

**DIVERSIDAD INFANTIL, SOCIEDAD Y EMIGRACIÓN
MATERNAL EN NICARAGUA: ARTICULANDO REDES**

DISEMINAR



**GUÍA INFORMATIVA
DIVERSIDAD
FUNCIONAL EN
LA INFANCIA**

TABLA DE CONTENIDO

Índice de autores	4
Prólogo	5
Presentación	7
Aspectos Generales de la diversidad funcional	8
¿Quiénes son las personas con capacidades diferentes?	8
Aspectos generales de la las capacidades diferentes	8
Derechos de la infancia	10
Derechos de la infancia con capacidades diferentes	10
El carnet de discapacidad en Nicaragua	11
La familia y la comunidad	12
Cuidadoras de personas con capacidades diferentes	12
Y... ¿Qué debe pedir la escuela a la familia de niños/as con o sin capacidades diferentes...?	12
La educación	14
Como profesionales, tenemos que saber que...	14
La educación como elemento de socialización/inclusión	14
Desmitificación de necesidades de la infancia con capacidades diferentes	14
Productos y tecnologías de apoyo:	16
Recursos en educación	19
La salud	20
Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud	20
¿Cómo la utiliza el/la profesional sanitario/a?	21

¿Cómo la utiliza el/la maestro/a?	21
¿Cómo la utiliza el/a investigador/a?	21
¿Cómo la utilizan los políticos?	22
Y SOBRE TODO, ¿Cómo la utilizan las familias?	22
¿Qué son las palabras F para las familias con niños con capacidades diferentes?	22
Clasificaciones de la diversidad funcional	22
Causas de las alteraciones en estructuras y funciones corporales que producen capacidades diferentes	27
La atención de la salud de las niñas y niños con capacidades diferentes y sus familias	28
Rol de la familia	32
Productos de apoyo para la participación y aprendizaje	33
Recursos en salud	38

Nota:

En esta guía se utilizan los términos “diversidad funcional” o “capacidades diferentes” como alternativa al término “discapacidad”, con el fin de construir hacia el uso de una terminología no negativa, El término discapacidad se ha mantenido en algunas secciones al ser el término reconocido internacionalmente.

Esta guía ha sido elaborada por el grupo de investigación del proyecto DISEMINAR, financiado a través de la convocatoria competitiva de los “proyectos de investigación en materia de cooperación” de la Xunta de Galicia y Cooperación Galega (Ref: PR 815 A 2017/7)





ÍNDICE DE AUTORAS Y AUTORES

Verónica Robles García

[Coordinadora de la guía e investigadora principal de DISEMINAR].
Profesora Contratada Doctora. Departamento de Fisioterapia, Medicina y Ciencias Biomédicas de la Facultad de Fisioterapia de Universidade da Coruña

Thais Pousada García

[Coordinadora de la guía].
Profesora Contratada Doctora de la Facultad de Ciencias de la Salud de Universidade da Coruña

Haydée Castillo Flores

Directora del Instituto de Liderazgo de las Segovias (Nicaragua).

Montserrat Castro Rodríguez

Profesora Contratada Doctora. Departamento de Pedagogía y Didáctica de la Facultad de Educación de Universidade da Coruña

Renée DePalma Ungaro

Profesora Titular. Departamento de Pedagogía y Didáctica de la Facultad de Educación de Universidade da Coruña

Belén Fernández Suárez

Profesora Ayudante Doctora. Departamento de Sociología y Ciencias de la Comunicación de la Facultad de Sociología de Universidade da Coruña

Antía Pérez Caramés

Profesora Contratada Doctora. Departamento de Sociología y Ciencias de la Comunicación de la Facultad de Sociología de Universidade da Coruña

José Manuel Pérez

Director de SOLIDA, Asociación de Cooperación al Desarrollo

Verónica Verdía Varela

Estudiante predoctoral en el Doctorado de Ciencias Sociales y del Comportamiento de la Facultad de Sociología de Universidade da Coruña

PRÓLOGO

“La diversidad es lo mejor que define al ser humano” es una frase que resume de forma extraordinaria la intención con la cual desarrollamos esta Guía Informativa sobre Diversidad Funcional en la Infancia para el uso de profesionales que trabajan con niños, niñas y adolescentes.

Y es que el mundo está lleno de seres humanos extraordinarios que incluye a personas, que son totalmente normales y lo único que les distingue es el tener más dificultades para realizar acciones de la vida ordinaria y, por tanto, son nombradas personas con capacidades diferentes o diversidad funcional. Sin embargo, vivimos en un mundo donde no siempre esa diversidad es reconocida como una fortaleza y como algo en lo que debemos poner lo mejor de cada ser humano que interviene en sus vidas para hacer una “**Sociedad más humana**” como dice el lema de nuestra institución la Fundación Instituto de Liderazgo de Las Segovias-ILLS.

Como presidenta de esa prestigiosa institución tengo el honor de presentar y dejar a ustedes esta Guía Informativa sobre la Diversidad Funcional en la Infancia, la cual surge como una necesidad a partir de los resultados del estudio “Diversidad infantil, sociedad y emigración maternal en Nicaragua: articulando redes (DISEMINAR)”, coordinado por la Universidad de A Coruña (Galicia, España), la Asociación de Cooperación al Desarrollo Sólida (Galicia, España) y el Instituto de Liderazgo de Las Segovias -ILLS- (Nueva Segovia, Nicaragua).

Este estudio fue realizado en el norte de Nicaragua, en el departamento de Nueva Segovia donde tiene su sede el ILLS. Lugar caracterizado por una gran exclusión social, altos niveles de empobrecimiento y que aguarda en sus comunidades muchos niños y niñas con capacidades diferentes, quienes viven esta condición en situaciones deplorables muchas veces a causa de la falta de conocimiento y de recursos para hacerles vivir su vida más digna y vivible en el marco de sus derechos humanos.

Invito a los profesionales de la salud, educación y del ámbito social a aprovechar esta guía, elaborada a partir de la vivencia y cercanía con esta población, como un recurso importante que provee ideas, metodologías y

experiencias, que, de ponerse en práctica, puede abrir un mundo de oportunidades y cambiar la calidad de vida a estos niños y niñas, a sus madres, familias y comunidades.

Son seres con derechos humanos y tú como profesional puedes, sin duda, hacer su vida más vivible, más placentera y más digna.

La sociedad en su conjunto con sus instituciones debe asumir la labor de los cuidados de la vida de todas las personas como una responsabilidad gratificante que nos hace más humanos.

Haydée Castillo Flores

Presidenta de la Fundación Instituto de Liderazgo de las Segovias* (Nicaragua)

*En la actualidad el ILLS se encuentra confiscado y despojado de su personería jurídica de forma arbitraria por parte del Régimen de Nicaragua como forma de criminalización de su labor de defensoría de los derechos humanos.



PRESENTACIÓN

Si tiene esta guía en sus manos es porque usted es un/a profesional de la salud, de la educación o del ámbito social y quiere conocer más detalles sobre cómo mejorar la atención hacia los y las niños, niñas y adolescentes con diversidad funcional, o con capacidades diferentes y sus familias.

Este documento surge de un proyecto de investigación realizado por la Universidade da Coruña, en colaboración con el Instituto de Liderazgo de Las Segovias (de Nicaragua) y con la Asociación de Cooperación al Desarrollo Sólida, que tuvo el objetivo principal de indagar y conocer los aspectos de atención y cuidado bio-psico-social de las madres y las familias con menores con diversidad funcional.

La riqueza de la información obtenida en este estudio, nos ha llevado a construir esta guía que pretende ser un apoyo en tu trabajo dirigido a esta



población. Lo que tienes en tus manos es, por tanto, el resultado de la contribución y aportaciones que nos han ofrecido las personas participantes en el proyecto, sus vivencias y el análisis de las necesidades detectadas.

A través de estas páginas, encontrará una información clara y completa sobre los diferentes aspectos vinculados a la diversidad funcional de la infancia y la adolescencia y cómo esas capacidades diferentes pueden tener influencia en entornos y actividades de la vida diaria.

Así, se recogen aspectos relacionados con la asistencia comunitaria para las familias y los/as niños/as con diversidad funcional, recursos para optimizar la atención educativa, así como consejos, recomendaciones y técnicas para la atención a su salud global.

Esta guía no vería la luz sin la inestimable colaboración tanto de las familias y profesionales que han participado en el proyecto DISEMINAR, como del Instituto de Liderazgo de las Segovias y la Asociación de Cooperación al Desarrollo Sólida. Por ello, las autoras queremos manifestar el inmenso agradecimiento a su apoyo recibido durante todo el proceso.

Por último, esta guía fue sociabilizada en la Jornada "Diseminando", actividad financiada por la Oficina de Cooperación y Voluntariado de la Universidad de Coruña en octubre de 2019. Se invitaron a profesionales dedicados a la atención de niños, niñas y adolescentes con diversidad funcional del ámbito sanitario, educativo y social, de Nicaragua y de España así como a diversas ONGs, a opinar sobre el contenido de este documento a través de una discusión dirigida por una investigadora del equipo, quien recogió todos los comentarios y los consensos, que también se incluyeron en esta guía.

Esperamos que el contenido de este documento sea de utilidad y disfrute con su lectura, tanto como lo hemos hecho nosotras en su elaboración e investigación previa.

Las autoras



ASPECTOS GENERALES DE LA DIVERSIDAD FUNCIONAL¹

¿Quiénes son las personas con capacidades diferentes?

Que todas las personas tenemos capacidades diferentes ya lo sabemos, ¿Verdad?... Hay algunas personas que tienen más dificultades para realizar acciones de la vida ordinaria y las denominamos personas con capacidades diferentes o con diversidad funcional....

Los niños y las niñas pueden presentar diversidad funcional/capacidades diferentes:

- Motora,
- Sensorial (ceguera, sordera),
- Cognitiva/intelectual,

También trastornos como:

- Trastornos del Espectro del Autismo (TEA)
- Trastornos del comportamiento
- Trastornos del aprendizaje
- De la comunicación

O enfermedades mentales o psíquicas.

¹ La diversidad funcional es un término alternativo al de discapacidad que ha comenzado a utilizarse por iniciativa de algunas personas afectadas (Movimiento de Vida Independiente), y pretende sustituir a otros cuya semántica hay quien considera peyorativa, tales como "discapacidad" o "minusvalía". A lo largo de este documento utilizaremos el término de **diversidad funcional** o de **capacidades diferentes** indistintamente (al ser este último el más utilizado en Nicaragua).

Aspectos generales de la las capacidades diferentes

- Todas las personas somos diferentes.
- La diversidad es lo que mejor define al ser humano.
- Tenemos unas capacidades más desarrolladas que otras....
¡cómo les ocurre también a las personas con capacidades diferentes!... **¡Non son incapacitadas para todo!**
- Busquemos **sus capacidades** también....
 - ~ Porque..... tienen los **mismos derechos** que los demás.
 - ~ Una comunidad que quiere vivir en justicia, armonía y con una convivencia saludable tiene que **respetar** a las personas con capacidades diferentes....
 - ~ ¡No pueden ser marginadas!
 - ~ Tampoco son enfermas.
 - ~ Son totalmente normales, como el resto de personas.



DERECHOS DE LA INFANCIA

¿Cuántos derechos tienen los niños y niñas? ¡Todos!

Y están explicados aquí:

<https://www.unicef.es/publicacion/convencion-sobre-los-derechos-del-nino>

pero los principios básicos se pueden resumir en cuatro puntos:

- (1) La NO distinción, todas las personas somos iguales.
- (2) El desarrollo pleno y la libertad, protegiendo su derecho a optar y acceder a oportunidades y servicios.
- (3) Educación gratuita y buena salud.
- (4) Goce pleno del juego, recreaciones y deportes.
- (5) La igualdad entre varones y mujeres.

Derechos de la infancia con capacidades diferentes

¿Cuántos derechos tienen los niños con capacidades diferentes? ¡Los mismos!

Además del derecho a recibir atenciones especiales sociales, de salud, de educación, etc.

Los puedes consultar desarrollados aquí:

<http://legislacion.asamblea.gob.ni/Normaweb.nsf/b92aaea87dac762406257265005d21f7/c9379d54ccde27400625791200572c84?OpenDocument>

Se pueden clasificar en 5 grandes bloques:

Derechos de la infancia y de personas
con capacidades diferentes

(1) Derecho a la educación

Gratuita

De calidad

Con la adaptación pedagógica que necesite

(2) Derecho a la salud

Salud física, mental y social

Gratuita

Especializada y de calidad

(3) Derecho de vida adecuado y protección social

Asistencia social

Medidas de protección

Atención especial

Viviendas de interés social

(4) Derecho a la cultura, deportiva y recreativa

(5) Derecho a la certificación de personas con discapacidad

El carnet de discapacidad en Nicaragua

Sirve para....

- Obtener pensiones si corresponden.
- Al empleo.
- A programas gubernamentales de desarrollo.
- Liberación o exenciones de impuestos:
 - ~ 50% en el pasaje del transporte terrestre urbano colectivo;
 - ~ Tarifas más bajas en el transporte terrestre interurbano, aéreo y marítimo nacional ofertado por empresas privadas;
 - ~ Descuento de como mínimo del 50% en boletos para espectáculos públicos culturales, deportivos o recreativos;
 - ~ Reducciones en las entradas de espectáculos promovidos por empresas privadas;
 - ~ A materiales de reposición periódica y medios auxiliares del Ministerio de Salud, según sea el caso.



LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD

¿Y quién educa a los niños y niñas? La familia, la escuela y la comunidad...

¡Hay que dialogar para ponerse todos de acuerdo!

Cuidadoras de personas con capacidades diferentes

Para cuidar bien a los demás.... ¡quien cuida debe estar bien cuidada!

- Deben cuidarse y descansar.
- No se recomienda que las personas con capacidades diferentes sean cuidadas por una única persona
- Buscar los apoyos en asociaciones y organismos públicos.
- Deben tener buena salud.
- Las personas con diversidad deben ser lo más autónomas posible.
- Hay que enseñarles a realizar actividades de la vida cotidiana.

Y... ¿Qué debe pedir la escuela a la familia de niños/as con o sin capacidades diferentes...?

Cuéntale a la familia que...

- Los/as niños/as deben ser estimulados para hablar, sonreír, hacer gestos con las manos y el cuerpo.
- Es importante que puedan jugar individualmente y con otros niños y niñas.
- Para jugar no es necesario tener juguetes, aunque deben tener algunos.

- Los juguetes se pueden hacer con piedras, palos, papel, agua, raíces...
- Tienen que reír.
- Ayudarles a inventar historias, a cantar, a bailar, etc.
- Dormir las horas suficientes.
- Aprender a asearse.
- Motivarles a ir a la escuela y que aprenda.
- Hay que interesarse por lo que hacen en la escuela, animarles a ir y aprender.
- Deben asumir responsabilidades en casa: colaborar, sin coger pesos excesivos, ni ponerse en peligro.
- Darles mucho cariño y apoyo.
- Valorar los logros y los esfuerzos que hacen.
- Establecer unas normas de vivir en la casa que deben ser dialogadas entre toda la familia.



LA EDUCACIÓN

Como profesionales, tenemos que saber que...

La **escolarización** de todos los niños y niñas es un **derecho universal, incluidos los que tienen alguna discapacidad reconocida**, recogido en todos los tratados Internacionales: Declaración Universal de Derechos Humanos (1948), Convención relativa a la Lucha contra las Discriminaciones en la Esfera de la Enseñanza (1960), Convención sobre los Derechos del Niño (1989) y Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2006).

Todo aprendizaje puede ser una oportunidad para mejorar su calidad de vida e incluso la mejora laboral.

La educación como elemento de socialización/inclusión

¡Ir a la escuela es un derecho universal!...

Todas las niñas y niños deben ir a la escuela.

¡La educación mejora la calidad de vida de las personas y de las sociedades!

La escolarización de niños y niñas con diversidad funcional es un ejemplo de una sociedad moderna

Desmitificación de necesidades de la infancia con capacidades diferentes

¡Fíjate en algunas creencias erróneas!!

¡Esto es un error!	Tú puedes ayudar
x ¡No pueden aprender!	✓ Sí que pueden. ¡Usa la metodología y materiales adecuados!
x Son discapacitadas para todo	✓ No. Tienen otras capacidades... ✓ ¡Ayúdalas a encontrarlas!
x No necesitan ir a la escuela	✓ ¡Tienen que ir! ✓ Su vida mejorará ✓ Pero también el resto de la sociedad mejorará... ✓ Les ayudará a cuidarse mejor
x Nunca podrán trabajar	✓ Sí. En el trabajo adecuado

¿Qué podemos hacer en la escuela?... ¡Mucho!

- Como profesionales tenemos que pensar en:
 - ~ ¿Qué objetivos pensamos que son los más interesantes para esas personas? ¿Qué quieren en realidad ellas?
 - ~ Las metodologías
 - ~ Los recursos
 - ~ Los materiales
 - ~ ¿Quiénes pueden participar en el proceso?
- Primero, el respeto entre todas las personas es imprescindible... Nunca se puede minusvalorar a nadie. El aprendizaje

cooperativo, en equipo, es fundamental para conseguir objetivos comunes...

- Identifica las necesidades y las potencialidades de cada niño y niña... Aquello que puedes aprovechar para que pueda acceder al conocimiento y aprender... Fijémonos en cómo podemos trabajar en el aula... Empieza por que aprendan a analizar y conocer el mundo que les rodea...
- La enseñanza debe ser un proceso pausado, continuo y muy reflexivo... Enseñémosles a pensar, a analizar, a crear e imaginar.
- Acordémonos que cada niño y niña tienen formas de aprender... ¿Qué necesidades de apoyo educativo tienen?...
- Aquí tenemos muchas alternativas...
- Hay una gran cantidad de metodologías muy actuales e innovadoras que son útiles en el aula y que no exigen inversión en materiales... Seguro que podemos trabajar con lo que tenemos. Aquí explicamos una serie de propuestas que nos pueden ser muy adecuadas para todo el alumnado.

Páginas web de proyectos pedagógicos innovadores

Inclusión Educativa de Nel Ainscow y Booth

<https://oei.int/oficinas/chile/inclusion-y-equidad-educativa/xxx>

Pedagogía María Montessori

<https://www.fundacionmontessori.org/metodo-montessori.htm>

Pedagogías derivadas de los principios de Decroly

<https://medull.webs.ull.es/pedagogos/DECROLY/decroly.pdf>

Pedagogía Waldorf

<https://www.colegioswaldorf.org/revista>

Comunidades de aprendizaje, aprendizaje cooperativo

<https://blog.oxfamintermon.org/comunidades-de-aprendizaje-la-escuela-con-valores>

Constructivismo

[https://www.ecured.cu/Constructivismo_\(Pedagog%C3%ADa\)](https://www.ecured.cu/Constructivismo_(Pedagog%C3%ADa))

Aprendizaje por Proyectos

https://www.ecured.cu/Aprendizaje_por_Proyecto

Inteligencias Múltiples

<https://competenciasdelsiglo21.com/inteligencias-multiples-aula>

Educación emocional

<https://www.rafaelbisquerra.com/educacion-emocional>

Filosofía para la infancia

<http://revistapensarjuntos.com>

Aprendizaje cooperativo

<https://www.educacionyfp.gob.es/dam/jcr:9fd29516-0a1f-426b-821e-befca46e1e15/2009-ponencia-jornadas-antiguas-pere-pdf.pdf>

- Escucha las experiencias, los intereses... de cada niño y niña.
- Organiza los objetivos de forma que todo el alumnado pueda ir consiguiéndolos de acuerdo con su ritmo.
- En toda comunidad hay un entorno natural y social por donde debemos empezar a trabajar en la escuela.

<https://oei.int/oficinas/chile/inclusion-y-equidad-educativa/xxx>

- La evaluación debe ser coherente con los objetivos establecidos para cada persona. Si los objetivos no son los mismos es necesario que la evaluación se haga de acuerdo con lo establecido.
- Las familias deben participar en todo el proceso: explicándoles todo lo que se va a trabajar con sus hijos e hijas; escuchándoles y facilitándoles que aporten sus experiencias.

Productos y tecnologías de apoyo

La participación del niño y la niña con capacidades diferentes en la escuela puede ser facilitada con el uso de algunos **recursos de apoyo**, como por ejemplo, el mobiliario adaptado o algunos útiles especiales para la escritura o manipulación de diferentes herramientas de trabajo.

Para recomendar alguna de estas adaptaciones, es importante tener en consideración algunos **aspectos clave**:

Factores a evaluar en el espacio de la escuela

- Entorno de trabajo: mesa, silla, muebles accesorios
- Sedestación y control postural
- Equipo informático
- Manejo de útiles y demandas de las tareas
- Comunicación
- Condiciones de seguridad
- Nivel de accesibilidad del entorno: accesos, comunicación horizontal y vertical, aseos adaptados...
- Relaciones con compañeros/as: colaboración, integración, sobreprotección...
- Relaciones con profesores
- Tipos de Asignaturas
- Actividades fuera del aula

Teniendo en cuenta el análisis de los factores anteriores, se podrá detectar cuáles son las **barreras y los facilitadores** para potenciar la realización de las tareas escolares de los niños y niñas con diversidad.

Según las necesidades de cada estudiante, se pueden proporcionar diferentes elementos de apoyo como mesas de trabajo adaptadas, engrosadores para tomar los lápices, tijeras especiales o ayudas para la lectura. A continuación, se muestran algunos de estos ejemplos, tanto en su versión comercial, como en adaptaciones de coste reducido.



Mesas con escotadura y altura elevada



Adaptaciones para tomar un lápiz con toda la mano



Ayudas para leer



Tijeras adaptadas



Ayudas para medir y usar pinceles

Recursos en educación

Páginas web de interés

AECID Y SAVE THE CHILDREN

http://www.aecid.es/Centro-Documentacion/Documentos/Publicaciones%20coeditadas%20por%20AECID/Guia_de_Buenas_Practicas_en_Educacion_Inclusiva_vOK.pdf

UNESCO

<https://www.unesco.org/es/ideas-data/publications>

Aula intercultural

<http://aulaintercultural.org>

Aulapt

www.aulapt.org

Consortio para la Educación Inclusiva

www.consortio-educacion-inclusiva.es

CREENA

<http://creena.educacion.navarra.es>

ONCE

<https://educacion.once.es>

Discapnet

<https://www.discapnet.es/educacion/juegos-educativos>

Educa Tolerancia

www.educatolerancia.com

Educación Especial

www.educacionespecial.mineduc.cl

Educación Inclusiva

www.inclusioneducativa.org

Enrédate.org

<http://www.enredate.org>

Fundación Mis Talentos

www.mistalentos.cl

Educación 3.0

<https://www.educaciontrespuntocero.com>

LA SALUD

En esta sección se pretende dar a conocer cómo se clasifica la discapacidad a nivel internacional, así como las funciones de salud, para fomentar su uso. También se hace destacar el importante rol de las familias y los profesionales en el trabajo común para mejorar los aspectos de salud relacionados con la calidad de vida de los niños y niñas, en concreto, de aquellos/as con capacidades diferentes o diversidad funcional.

Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud

¿Qué es?

- Es una clasificación de **componentes de salud**.
- Ha sido aceptada como una de las clasificaciones sociales de las Naciones Unidas.
- Incorpora las Normas Uniformes para la Igualdad de Oportunidades para las Personas con Discapacidad.

¿Para qué sirve?

- Se diseñó con un **propósito múltiple**; para ser utilizada en varias disciplinas y diferentes sectores.

Objetivos de la CIF

- ★ PROPORCIONAR UNA BASE CIENTÍFICA, y facilitar la comprensión de la salud y los estados relacionados con ella.
- ★ ESTABLECER UN LENGUAJE COMÚN, para mejorar la comunicación entre diferentes agentes: profesionales sanitarios, investigadores, gestores de políticas de salud y de la población en general.
- ★ PERMITIR LA COMPARACIÓN DE DATOS NO SOLO ENTRE PAÍSES, si no entre disciplinas sanitarias, entre servicios y en diferentes momentos en el tiempo.
- ★ PROPORCIONAR UN ESQUEMA DE CODIFICACIÓN SISTEMATIZADO, que se aplique a los sistemas de información sanitaria.



¿En qué consiste?

Este es el esquema básico de la CIF.

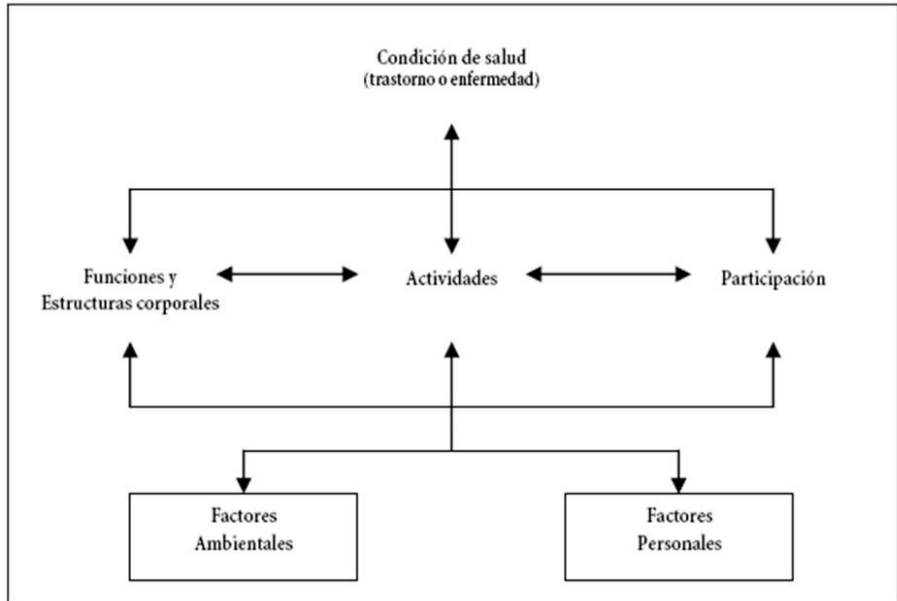


Figura 1. Figura extraída del Manual de la Clasificación Internacional de Funcionamiento, Discapacidad y Salud

Cada componente puede ser expresado en términos positivos y negativos.

- Es válida para **todas las personas**.
- Tiene una **aplicación universal**.
- Está enfocada a **destacar las fortalezas** de un individuo.

¿Cómo la utiliza el/la profesional sanitario/a?

- En la valoración de necesidades de una persona.
- Para medir resultados en el seguimiento de una persona.
- Para homogeneizar tratamientos efectivos en una misma condición de salud.

¿Cómo la utiliza el/la maestro/a?

- Para el diseño del currículum.

¿Cómo la utiliza el/a investigador/a?

- Como herramienta estadística en la recogida o registro de datos.
- Para medir resultados de una investigación sobre calidad de vida o factores ambientales.

¿Cómo la utilizan los políticos?

- Para planificar e implementar políticas de salud.

Y SOBRE TODO, ¿Cómo la utilizan las familias?

- Como **elemento de comunicación** con los profesionales sanitarios, los maestros o los trabajadores sociales.
- Para poder conversar sobre las **necesidades y las capacidades** de los hijos/as con capacidades diferentes, y así poder establecer los objetivos que se desean alcanzar.

Los profesionales hemos de informar a las familias sobre y con la CIF

Se han diseñado las palabras F (Fwords) para facilitar la comprensión de sus componentes.

¿Qué son las palabras F para las familias con niños con capacidades diferentes?

Son una forma de transmitir de forma divertida y sencilla los componentes de la CIF a los niños con discapacidad y a sus familias. En la página de CanChild (<https://www.canchild.ca/>) hay muchos recursos en español sobre las palabras F.

<https://canchild.ca/en/research-in-practice/f-words-in-childhood-disability/f-words-translations>

¿Cuáles son las palabras F?

- **Fitness** (Capacidad física) -. Se refiere a cómo el niño o la niña se mantiene activo físicamente, tanto en actividades formales (ejercicio) como en informales (tiempo libre).
- **Function** (Función)-. Se refiere a las actividades que el niño o niña realiza. Para una persona adulta podría ser el trabajo, pero para los niños es jugar.
- **Fun** (Diversión)-. Incluye actividades específicas en las que los niños/as están involucrados y en las que les gusta participar.
- **Family** (Familia)-. Representa el entorno esencial de todos los niños/as.
- **Friends** (Amigos)-. Se refiere a la relación de amistad establecida con los pares; el desarrollo social es un aspecto esencial de la persona.
- **Future** (Futuro)-. Se refiere a las expectativas y deseos del niño o la niña y la familia para su futuro.

Clasificaciones de la diversidad funcional

La CIF es un **sistema de clasificación internacionalmente reconocido** y, a la vez, una herramienta de evaluación que permite detectar las capacidades y los déficits que pueden limitar las actividades y restringir la participación en base a una escala de calificación.

Según los datos de la OMS, los países en vías de desarrollo tienen un mayor número de personas con diversidad funcional, siendo esta más frecuente en mujeres, niños y personas mayores. Para ofrecer una dimensión de la magnitud de la situación, se estima que aproximadamente **93 millones de niños/as de 14 años o menos presentan una discapacidad moderada o grave** (OMS, 2006). Los ejemplos de situaciones más comunes que pueden producir una discapacidad son: trastorno del espectro del autismo, ceguera, lesión cerebral, parálisis cerebral, anomalías congénitas, síndrome de Down, pérdida de audición, discapacidades intelectuales y de aprendizaje, distrofia muscular, espina bífida, lesión de la médula espinal, deficiencias del habla y pérdida visual.

Aunque siempre se debe partir de una visión holística de la persona, considerando todas sus capacidades, intereses y prioridades, a efectos de orientar la intervención hacia el niño/a y su familia, se suelen considerar las características según el tipo de discapacidad que presente.

Así, y según los abordajes clásicos, se establecen los principales grupos de discapacidad, con las siguientes características:

Niños y niñas con diferentes capacidades...	Principales características	Posibles necesidades
Física / motora	<ul style="list-style-type: none"> • Presencia de una alteración (déficit) que afecta al aparato locomotor y/o sistema nervioso • Causadas por diferentes enfermedades: Parálisis Cerebral, Espina Bífida, Lesión Medular, amputaciones, Distrofia Muscular • El nivel de afectación depende de: origen, localización, extensión e importancia funcional de la zona afectada. • Pueden ser transitorias o permanentes. • Según el momento de aparición: congénitas (nacimiento) / adquiridas (desde 1 año de vida) 	<ul style="list-style-type: none"> • El efecto del déficit físico también influye a nivel psicológico y social • Afecta a la vida diaria, educativa, de juego y ocio del menor. • Apoyo en la movilidad y uso de productos de apoyo para el desplazamiento: Sillas de ruedas manuales, eléctricas, andadores... • Algunas personas son portadores de prótesis • Apoyo para agarrar y utilizar objetos • Mantenimiento de la postura corporal • Uso de sistemas de comunicación alternativos

Niños y niñas con diferentes capacidades...	Principales características	Posibles necesidades
Sensorial visual	<ul style="list-style-type: none"> • Derivadas de situaciones con problemas de visión • Principales causas: Anomalías heredadas o congénitas; daño en el nervio óptico, quiasmas o; disfunciones en la refracción de imágenes; enfermedades infecciosas, endocrinas e intoxicaciones; lesiones en globo ocular; trastornos de los órganos anexos al ojo o traumatismos • Según afectación, pueden clasificarse en: baja visión o ceguera total. • La disminución de visión puede ser del campo visual y/o de agudeza visual. • Lentitud en adquisición de conceptos y habilidades 	<ul style="list-style-type: none"> • Mayor apoyo en movilidad y orientación en la comunidad, escuela o parques. • Uso de bastón o perro guía en el desplazamiento • Apoyo verbal con información de la situación y acciones • Ausencia de información perceptible • Pueden tener dificultades en: Captar señales gestuales, competencias sociales, falta de expresión facial o gestos • Tendencia a distraerse o aburrirse por causa de la pérdida de atención

Niños y niñas con diferentes capacidades...	Principales características	Posibles necesidades
Sensorial auditiva	<ul style="list-style-type: none"> • La producen situaciones que conllevan diferentes grados de pérdida de audición. • Según la intensidad, pueden ser: hipoacusias leves o sordera total. • D. Auditiva congénita: por factores hereditarios y no hereditarios, o complicaciones durante embarazo y parto: rubeola materna, ictericia grave incompatibilidad del factor Rh. • D. Auditiva adquirida: aparece a cualquier edad, y puede deberse a enfermedades infecciosas, traumatismos craneoencefálicos, uso inadecuado de antibióticos, exposición al ruido excesivo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Durante la adquisición del lenguaje, los niños y niñas pueden aprender a comunicarse mediante la Lengua de Signos Española (LSE). • Si se detecta a tiempo, algunos menores pueden requerir una operación quirúrgica para colocar un implante coclear. • En algunos casos, se utiliza un audífono para amplificar el sonido. • Precisan que otras personas conozcan la LSE para poder comunicarse. • Suelen tener dificultades en la resolución de problemas.

Niños y niñas con diferentes capacidades...	Principales características	Posibles necesidades
Intelectual	<ul style="list-style-type: none"> • Es una condición que puede implicar una alteración en habilidades cognitivas e intelectuales. • Puede estar causada por: Trastornos genéticos, trastornos cromosómicos, causas biológicas y orgánicas (nacimiento) o ambientales (carencias alimenticias, consumo de alcohol o carencia de atención sanitaria de la madre). • La persona puede tener alteraciones en: comunicación, actividades escolares y sociales, de cuidado personal, realización del juego 	<ul style="list-style-type: none"> • Acompañamiento • Apoyo para tomar decisiones • Apoyo para entender lo importante y prioritario en una emergencia • Apoyo para seguir los pasos para hacer algo • Mantener el contacto con una persona de su entorno • Afecta al desarrollo del niño/a, produciendo dificultades para adaptarse y satisfacer exigencias de su entorno • Es importante la comprensión de su situación: Empatía

Niños y niñas con diferentes capacidades...	Principales características	Posibles necesidades
Psíquica	<ul style="list-style-type: none"> • Se debe a la presencia de una alteración emocional, cognitiva y/o del comportamiento • Se afectan los procesos psicológicos básicos: emoción, motivación, cognición, conducta, conciencia, lenguaje, percepción, aprendizaje • El niño/a tiene dificultades para adaptarse a su entorno socio cultural • Causa multifactorial: factores genéticos, entorno social o experiencias vividas • El tratamiento con fármacos puede alterar su atención, memoria y conducta • Las situaciones más frecuentes en la infancia son: trastornos del comportamiento, t. de atención e hiperactividad, TEA, t. de ansiedad, mutismo selectivo, trastornos psicóticos, t. de conducta alimentaria 	<ul style="list-style-type: none"> • Precisan un tiempo mayor para procesar la información y responder a los estímulos • Su respuesta ante estímulos puede estar alterada • Apoyo en la comunicación y en las relaciones sociales • Vigilancia del cumplimiento del tratamiento • El aprendizaje debe estar adaptado a las características y condiciones psicoemocionales • Apoyo psicológico cuando sea necesario • Oportunidades para relajarse y participar en el juego normalizado • Evitar juzgar al niño/a y su familia y caer en prejuicios • Hablarle pausadamente y dando tiempo a su respuesta, apoyándola

Causas de las alteraciones en estructuras y funciones corporales que producen capacidades diferentes

Algunas de estas capacidades diferentes tienen causas múltiples, pudiendo ser por **causa congénita**, es decir, se producen durante el embarazo, el parto o los primeros meses de vida.

Estas causas se pueden detectar durante el embarazo si la mujer tiene acceso a **pruebas prenatales**. Pero hay algunas otras que se pueden diagnosticar durante el parto o después de él.

Las iniciativas de salud pública tienen un importante papel en la **prevención de complicaciones** durante el embarazo, el parto y el cuidado posterior del bebé.

Iniciativas de Salud Pública en PREVENCIÓN

- Adecuada atención prenatal, perinatal y postnatal
- Vacunación infantil
- Campañas de educación para la salud, nutrición y educación infantil
- Reducción de la exposición de los niños pequeños a enfermedades que pueden causar discapacidades
- Reducción de lesiones en la infancia.

Por esa razón, también es muy importante la **educación de la futura mamá y futuro papá** en el cuidado de la salud de la mujer durante la gestación:

- Existe una responsabilidad compartida entre la mujer embarazada, su familia y profesionales de la salud, para colaborar y planear de forma mutua la manera más efectiva y satisfactoria de concluir el embarazo.

- La educación maternal debe incluir información y entrenamiento en el proceso del embarazo, parto y puerperio.
- La atención a la mujer va más allá que el simple objetivo de evitar el dolor.
- Factores de riesgo prenatal o perinatales, a tener en cuenta durante el embarazo de la mujer:
 - ~ Antecedentes familiares / personales: Enfermedades hereditarias; antecedente de malformaciones; alteraciones cromosómicas en alguno de los progenitores; exposición a quimio/radioterapia.
 - ~ Factores sociales y demográficos: Edad materna <16 años o >39 años; altura menor de 1,45; Índice de Masa Corporal > 34 o < 19; tabaquismo; alcoholismo, drogadicción; alteraciones nutricionales, situación de riesgo social, riesgos laborales, estrés...
 - ~ Enfermedades maternas crónicas: diabetes, hipertensión, cardiopatía, infecciones, anemia severa...
 - ~ Antecedentes obstétricos: aborto de repetición, preeclampsia, muerte perinatal, feto muerto o con malformaciones previas, multiparidad, cirugías uterinas previas...

La atención de la salud de las niñas y niños con capacidades diferentes y sus familias

La Convención de los Derechos de las personas con Discapacidad establece un conjunto de medidas para abordar la diversidad funcional en diferentes niveles: servicios de salud; servicios terapéuticos y rehabilitación; productos de apoyo; y accesibilidad.

La **Rehabilitación Basada en la Comunidad** ha sido una estrategia de atención a la salud adecuada, especialmente en países con

pocos recursos, para facilitar el acceso de las personas con diversidad funcional a los servicios existentes. También permite mejorar su calidad y promover la **atención sanitaria preventiva**.

Las personas con capacidades diferentes deberían recibir los servicios de los equipos de **atención primaria**. Sin embargo, es importante disponer de servicios e instituciones **especializadas** para asegurar una atención integral de salud, en situaciones complejas.

➤ **Medidas importantes** para atender a personas con necesidades complejas de salud:

- Orientar los servicios.
- Establecer planes asistenciales colectivos e individualizados.
- Facilitar el acceso y comprensión de la información.
- Identificar al coordinador de la asistencia.
- Introducir modificaciones estructurales en las instalaciones.
- Diseñar planes específicos de atención sanitaria a los grupos de población más vulnerables: niños, mujeres, personas mayores.
- La educación y formación de los profesionales debe incluir información pertinente sobre la diversidad funcional, con el fin de mejorar sus actitudes, aptitudes y conocimientos.
- Incorporar a las personas con diversidad funcional como instructoras puede ser una buena medida para mejorar la información y actitudes de los profesionales.

➤ **El equipo profesional** que debe prestar una atención sanitaria a estos menores con capacidades diferentes tendría que estar formado por: médico rehabilitador, médico pediatra, fisio-

terapeuta, terapeuta ocupacional, enfermero/a, terapeuta del habla, psicoterapeuta, y asistente social, junto a los especialistas facultativos necesarios en caso de abordar situaciones de salud más complejas. La familia y menores deberían participar activamente en todo este proceso de atención y promoción de salud.

➤ Para mejorar la atención a la salud y comprensión de su situación, **las familias de niños y niñas con capacidades diferentes pueden:**

- Ayudar a otras familias y personas con diversidad funcional mediante el apoyo mutuo, formación, información y asesoramiento.
- Promover los derechos de las personas con discapacidad dentro de sus comunidades locales.
- Participar en campañas de sensibilización social.
- Participar en foros (internacionales, nacionales, locales) para establecer prioridades de cambio, influir en las políticas y configurar la prestación de servicios.
- Colaborar en proyectos de investigación.

Estimulación temprana y cuidados del niño/a con capacidades diferentes

El desarrollo durante los primeros años de vida depende de la calidad de la estimulación que el bebé recibe de su entorno. La estimulación debe ser proporcionada entonces por la familia y las relaciones sociales (hogar, comunidad, escuela). **Algunos niños/as necesitan más estimulación que otros** y, a veces, la ayuda de profesionales sanitarios (fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, terapeutas del habla o psicólogos, entre otros). **El desarrollo de la**

primera infancia es un determinante social de salud, bienestar y capacidad de aprendizaje durante toda la vida.

**Es necesaria una
ESTRATEGIA INTEGRAL DE ATENCIÓN Y APOYO**

- Detección temprana
- Evaluación y planificación temprana de intervención
- Intervención terapéutica temprana
- Seguimiento y evaluación.



¿Cómo es la condición de salud de los niños con capacidades diferentes?

A priori es la de **todos/as los/as niños/as**, es decir:

- Están en riesgo de padecer enfermedades como el resto de niños/as (gripe, diarrea, neumonía, etc.)

Pero algunas veces:

- Pueden necesitar **atención médica especializada** en relación a su condición de salud.
- Pueden padecer **enfermedades secundarias** a su condición de salud.

Los programas de **promoción y prevención de salud** son muy importantes. Y también el acceso a todos los servicios de salud, en **igualdad de condiciones**.

¿Cómo sé si puede haber una alteración de desarrollo en el niño?

A las familias de niños/as que están en riesgo de sufrir alteraciones en el desarrollo se les puede solicitar **el seguimiento de los avances de su hijo/a** a través de diferentes cuestionarios proporcionados por los profesionales sanitarios (pediatras, rehabilitadores, fisioterapeutas, etc.).

Los profesionales deben **utilizar herramientas/test validados para detectar y conocer las alteraciones en el desarrollo**. Su selección dependerá de la especialidad del profesional y de cada caso. Un test que se utiliza de referencia en el Desarrollo Infantil es la Escala Bayley (BSID-II; Bayley Scales of Infant Development, second edition), pero existen muchos otros.

Una evaluación cuidada y completa es importante para entender y prever las posibles necesidades del niño/a y su familia en un futuro. La evaluación debe estar ligada a la intervención y ésta debe estar consensuada por todos los miembros del equipo profesional y la familia.

“Muchos niños o niñas que tienen dificultades de leves a moderadas, no son diagnosticados hasta que alcanzan la edad escolar” (*testimonio agente clave*).

La detección de las alteraciones tiene que darse lo antes posible. Eso sí, no debe suponer un riesgo de exclusión, sino que debe servir para atender al niño/a tempranamente y cubrir sus necesidades, sin que esto suponga una limitación en el acceso a los servicios generales (atención primaria, escuela, etc.).

El diagnóstico temprano sirve para:

- Proporcionar a la familia **certidumbre**.
- **Ayudar** a buscar los servicios más indicados para el/la niño/a.
- Defender los **intereses del niño o de la niña**.

El diagnóstico temprano **NO sirve** para:

- Poner **etiquetas**.
- **Limitar** las actividades de los/as niños/as.

Intervención terapéutica

Uno de los mensajes más relevantes que nos trasladan las investigaciones sobre el desarrollo de los niños/as es que las intervenciones deben **comenzar lo antes posible**. Una de las razones fundamentales es que la neuroplasticidad está en auge en los primeros años de vida y en las lesiones del sistema nervioso central, las intervenciones terapéuticas serán más efectivas durante este periodo.

ANTES siempre es MEJOR

Las intervenciones han de estar dirigidas a facilitar **la exploración** del mundo del niño/a y **la experimentación repetida** de diferentes situaciones en el entorno cotidiano.

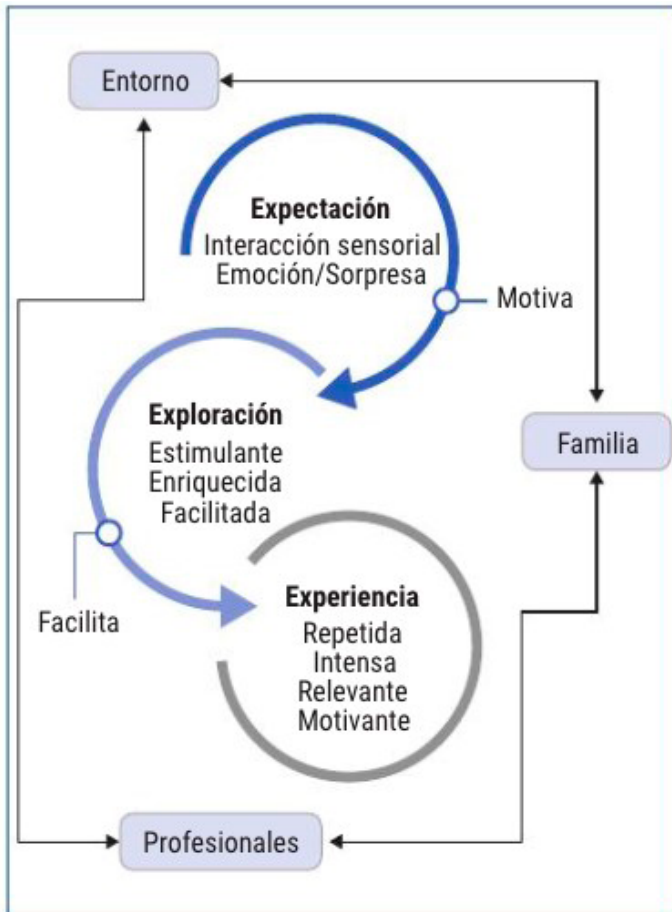


Figura 2. Figura extraída con permiso del libro *Fisioterapia en Pediatría* (Segunda Edición, Panamericana 2018)

También se sabe que **cuánta más intensidad de estimulación, mejor**. Pero ésta tiene que estar bien pautada. Ello no quiere decir que los/as niños/as tengan que estar todo el tiempo en terapia. Ni mucho menos. La estimulación debe darse **en todos los ámbitos de la vida del niño/a**; las altas dosis de actividad deben de integrarse en su vida cotidiana. **Los diferentes profesionales asesorarán a la familia atendiendo a cada caso.**

Posicionamiento

Los/as niños/as con problemas motores suelen necesitar que, desde muy pequeños, se les coloque adecuadamente tanto tumbados, como sentados o de pie. Las familias han de conocer los principios de este posicionamiento para evitar complicaciones. Por ejemplo, los/as niños/as que utilizan sillas de ruedas son susceptibles de tener úlceras por presión, pero el asesoramiento sobre el posicionamiento o los cambios posturales previenen su aparición y, por lo tanto, el comienzo de complicaciones derivadas de éstas.



Rol de la familia

La familia es esencial para el desarrollo y la protección de los niños por múltiples motivos, pero, sobre todo, porque **la inclusión comienza en el hogar**.

¿Qué deben hacer las familias?

- **Escuchar a los profesionales y trabajar con ellos.**
- Informar si se sospecha sobre algún problema en el desarrollo de su hijo/a lo antes posible.
- Saber que todos los miembros de la familia son importantes en el cuidado del niño/a con capacidades diferentes.
- Entender que la madre no ha de tener una sobrecarga en el cuidado de su hijo/a.

Se aconseja a las familias contar con **redes de apoyo** que puedan ofrecer oportunidades para compartir experiencias y orientar sobre cada situación individual, así como servir para aunar esfuerzos en el proceso de solicitud de prestación de atención específica.

Rol de los y las profesionales sanitarios

- **Escuchar a las familias y trabajar con ellas.**
- Derivar al profesional correspondiente si se sospecha sobre algún problema en el desarrollo del niño/a.
- Comenzar la intervención terapéutica lo antes posible.
- Dar información, asesoramiento y apoyo a las familias.

En resumen

- Es necesario brindar **oportunidades** a los niños y niñas con capacidades diferentes para que puedan **desarrollarse plenamente** en el hogar, en la escuela y en la comunidad.
- Todos los **profesionales** han de estar **coordinados** para atender plenamente los derechos y necesidades de los niños y niñas con capacidades diferentes.
- Es necesario promover **programas inclusivos** que se integren en el ámbito social, educativo y de salud.

Productos de apoyo para la participación y aprendizaje

El término Producto de Apoyo (PA), se usa de forma genérica para referirse a los dispositivos de apoyo y los servicios relacionados.

Según la CIF los productos de apoyo son cualquier producto, instrumento, **equipo o tecnología adaptada o especialmente diseñada para mejorar el funcionamiento** de una persona con diversidad funcional. A partir de la CIF, a nivel internacional se ha elaborado la norma ISO 9999:2016, que los define como **cualquier producto** (incluyendo dispositivos, equipo, instrumentos, y software) **fabricado especialmente o disponible en el mercado**, usado por o para personas con capacidades diferentes, para **mejorar su participación**, proteger, apoyar, entrenar o sustituir estructuras y funciones corporales y actividades, o para prevenir déficit, limitaciones en la actividad o restricciones en la participación.

Es decir, los PA incluyen tanto objetos y tecnologías con diseño universal; adaptaciones de productos; o artículos específicos para personas con diversidad funcional.

Los PA pueden ser de baja o alta tecnología, y la norma ISO, los **divide en varias clases**: Productos de apoyo para tratamiento médico personalizado; PA para el entrenamiento/aprendizaje de capacidades ; Ortesis y prótesis; PA para el cuidado y la protección personal; PA para la movilidad personal; PA para actividades domésticas; Mobiliario y adaptaciones para viviendas y otros locales; PA para la comunicación y la información; PA para manipular objetos y dispositivos; PA para la mejora y evaluación del ambiente/entorno; PA para el esparcimiento.

El uso de productos de apoyo como facilitadores para niños y niñas con capacidades diferentes son una **solución potencial** para el menor y su familia:

- Aumenta el nivel de independencia.
- Potencia el compromiso y participación social.
- Promueve la participación en actividades y rutinas diarias.
- Disminuye la dependencia de apoyos familiares y la carga de cuidados.





- Para responder a todas sus necesidades, deben **aplicarse en los entornos naturales de la familia.**


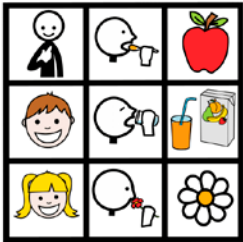
- **No hay criterios** específicos para recomendar o utilizar productos de apoyo.

- **Su principal beneficio es el impacto positivo en el desarrollo,** ya que son un medio de exploración e interacción.

- **Los productos de apoyo proporcionan ayuda para:**
 - Hacer que las cosas puedan activarse más fácilmente
 - Amarrar los objetos firmemente
 - Apoyo en sedestación para explorar los juguetes
 - Bañarse o vestirse
 - Moverse de un lugar a otro
 - Hacer elecciones de comida y alimentarse
 - Jugar con juguetes individualmente y con amigos
 - Aprender y construir
 - Anticipar: saber lo que pasa después
 - Esperar turnos y compartir ideas
 - Escuchar o ver mejor
 - Prepararse para jugar
 - Leer libros, cantar canciones, hacer juegos con los dedos

A continuación, se ofrecen ejemplos de algunos productos de apoyo, según el tipo de dificultad que presente el niño/a.

Niños y niñas con discapacidad...	Ejemplos de productos de apoyo	Imágenes
<p>Física / motora</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Dispositivos para facilitar la marcha (bastones, andadores) • Sillas de ruedas manuales o electrónicas • Cubiertos y vasos adaptados • Asiento de ducha, asiento de inodoro • Ropa adaptada 	
<p>Sensorial visual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Lentes, lupa, software de lupa para ordenador • Bastón blanco, perro guía • Sistemas Braille para lectura y escritura, lector de pantalla para computadora, reproductor de libros parlantes, grabador de audio y reproductor. • Juegos con braille, bolas que emiten sonido 	

Niños y niñas con discapacidad...	Ejemplos de productos de apoyo	Imágenes
Sensorial auditiva	<ul style="list-style-type: none"> • Auricular, audífono • Teléfono amplificado, bucle magnético • Implante coclear 	
Cognitiva	<ul style="list-style-type: none"> • Listas de tareas, agendas con imágenes • Temporizador, recordatorio manual o automático • Juguetes y juegos adaptados 	
Con dificultades en la comunicación	<ul style="list-style-type: none"> • Comunicadores en papel con pictogramas, letras o símbolos • Dispositivo de comunicación electrónica con voz grabada o sintética 	

Las estrategias para proporcionar productos de apoyo deben considerar los principios de: **disponibilidad, accesibilidad, asequibilidad, adaptabilidad, aceptabilidad y calidad.**

De esta manera, la dotación de productos de apoyo adecuados, en el momento oportuno, a los niños y niñas con algún tipo de dificultad, facilitará su desarrollo, potenciará su aprendizaje y participación, y ayudará a prevenir complicaciones secundarias.

Necesidades para el uso de productos de apoyo	Barreras en la aplicación o uso de productos de apoyo
<ul style="list-style-type: none"> • Poder llevar a cabo actividades de la vida diaria importantes para su supervivencia y salud. • Aproximadamente el 0,5% de la población necesita prótesis o férulas, el 1% necesita una silla de ruedas y el 3% precisa un audífono. • En situaciones de crisis y emergencia, los niños/as con diversidad funcional sufren una triple desventaja: experimentan el mismo impacto que los demás, tienen menos capacidad para enfrentar el deterioro del entorno y las respuestas a sus necesidades se posponen o ignoran. 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de conocimiento especializado. • Falta de gobernanza incluyendo legislación, políticas y programas nacionales. • Falta de servicios. • Falta de disponibilidad de productos. • Ambientes inaccesibles. • Falta de recursos humanos. • Barreras financieras. • Falta de participación familiar en el proceso de toma de decisiones e implementación de PA. • Escasa coincidencia entre las características del dispositivo y las necesidades del/a niño/a.

Recursos en salud

Sobre la CIF: Versión consensuada en lengua española de la CIF en la que se contemplan las diferencias lingüísticas y culturales de los distintos países del mundo de habla hispana

http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/43360/9241545445_spa.pdf;jsessionid=7716A2BDA711BC68DA0FE9C703800DEF?sequence=1

Informes internacionales

<https://apps.who.int/iris/handle/10665/78590>

Productos de apoyo

Centro estatal de autonomía personal y ayudas técnicas (CEAPAT)

<http://www.ceapat.org>

ONCE

<https://educacion.once.es>

Hoptoys

<http://www.hoptoys.es>

Mundoabuelo (sección infantil)

<http://www.mundoabuelo.com/families.php?idfamilia=274&breadcrumb=274>

Pequefitness

<http://www.pequefitness.com/es>

Ropa adaptada

<http://www.personaswip.com>

BJ adaptaciones (comunicación y acceso ordenador)

<http://www.bj-adaptaciones.com>

Catálogos productos de apoyo para infancia

<http://www.livingmadeeasy.org.uk/children>

<https://enablingdevices.com>

<https://www.pacer.org/stc/pubs/STC-29.pdf>

<https://accesschildhood.wordpress.com>

Información teórica sobre productos de apoyo para la infancia

<https://www.ctdinstitute.org>

<https://at.mo.gov/kids-assistive-technology>

[http://www.ilcnsw.asn.au/home/assistive_technology/
assistive_technology](http://www.ilcnsw.asn.au/home/assistive_technology/assistive_technology)



DATOS DE CONTACTO DE ORGANIZACIONES Y RECURSOS DE APOYO EN NUEVA SEGOVIA

Centro Regional de Rehabilitación y Educación temprana Las Segovias (CRRET):

- Dirección:** Detrás del edificio de la Policía Nacional. Ocotal.
- Teléfonos:** 2732-2079/2732-2342
- Correo Electrónico:** gilma.mendez@teleton.org.ni
- Web:** <https://teleton.org.ni/centro-regional-de-rehabilitacion-y-educacion-temprana-las-segovias/>
- Facebook:** <https://www.facebook.com/TeletonNicaragua/>

Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez

- Dirección:** Barrio Sandino, donde fue el Comedor infantil Los Zorzales. Ocotal.
- Teléfonos:** 22732249 y 89222720- Línea 133
Gratuita y Confidencial
- Web:** <https://www.mifamilia.gob.ni/>

Casa Entre Nosotras (atención a víctimas de violencia intrafamiliar y sexual)

- Dirección:** Del puente del río Dipilto 150 mts al sur carretera a Jalapa.
- Teléfono:** 2730088

DIVERSIDAD INFANTIL, SOCIEDAD Y EMIGRACIÓN MATERNAL
EN NICARAGUA: ARTICULANDO REDES - DISEMINAR

GUÍA INFORMATIVA
DIVERSIDAD FUNCIONAL EN LA INFANCIA



Edita: Servizo de Publicacións.. Universidade da Coruña
DOI: <https://doi.org/10.17979/spudc.000008>
HANDLE: <http://hdl.handle.net/2183/31035>
Depósito Legal: C 1108-2022



Diseño: Juan de la Fuente
Fotografías: Miguel Álvarez Arzate