

EL PEDIATRA Y LA MIRADA INCLUSIVA

DR. RICARDO BERRIDI

- ESPECIALISTA CONSULTOR EN PEDIATRÍA
- JEFE DEL SERVICIO DE PEDIATRÍA HOSPITAL “NOEL H. SBARRA” LA PLATA.
- PROFESOR TITULAR “MEDICINA Y DISCAPACIDAD” USAL
- DOCENTE AUTORIZADO CÁTEDRA “B” DE PEDIATRÍA
- FACULTAD CIENCIAS MÉDICAS U.N. LA PLATA
- SECRETARIO COMITÉ DE DISCAPACIDAD SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA
- MÉDICO EQUIPO TÉCNICO IDANI LA PLATA

MÁS DEL 15% DE LA POBLACIÓN MUNDIAL, O
SEA, MÁS DE 1000 MILLONES DE PERSONAS,
PRESENTA ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD,
JUNIO DE 2011.

DE TODOS LOS NACIMIENTOS EN NUESTRO PAÍS:

(ALREDEDOR DE 700.000)

- 5 % (35.000) TENDRÁ UN DEFECTO CONGÉNITO
- 10 % (70.000) SERÁN PREMATUROS
- 0,25 % (1.500) TENDRÁ ECNE
- 0,4 % (2.800) TENDRÁ DISCAPACIDAD INTELECTUAL

DE ACUERDO A ESTIMACIONES DE LA O.M.S., ALREDEDOR DEL 90% DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES VIVEN EN LOS PAISES SUBDESARROLLADOS, CASI TODOS ELLOS ESTAN EN TOTAL DESAMPARO, PUESTO QUE NO SON BENEFICIARIOS DE NINGUNA ASISTENCIA MÉDICA Y ESCOLAR GRATUITAS, NI DE SEGURIDAD SOCIAL.

CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES

“Las personas con discapacidad tienen el derecho al más alto nivel posible de salud sin discriminación debido a su discapacidad. Deben recibir la misma gama, calidad y nivel de servicios de salud gratuitos o asequibles que se proporcionan a otras personas, recibir los servicios de salud que necesiten debido a sus discapacidad, y no ser discriminadas en el suministro de seguro de salud.” (Artículo 25).

“Para que las personas con discapacidad logren la máxima independencia y capacidad, los países deben proporcionar servicios amplios de habilitación y rehabilitación en las esferas de la salud, el empleo y la educación” (Artículo 26).

LOS COSTOS SOCIALES DE LA EXCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD SON ENORMES. LA REDUCCION DE LA POBREZA, LA EDUCACIÓN PRIMARIA UNIVERSAL, EL EMPLEO Y LAS METAS ECONÓMICAS NO PUEDEN ALCANZARSE A MENOS QUE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES SEAN INCLUIDAS

UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA
Y DE CALIDAD ES
FUNDAMENTAL PARA
ALCANZAR EL DESARROLLO
HUMANO, SOCIAL Y
ECONÓMICO.

EL PEDIATRA ES EL
MÉDICO DE
CABECERA DE TODOS
LOS NIÑOS, NIÑAS Y
ADOLESCENTES

LAS PALABRAS EQUIVOCADAS
CONDUCEN A PLANES EQUIVOCADOS Y
ESTOS A ACCIONES EQUIVOCADAS.

- BERTOLD BRECHT

Los conceptos y los caminos van muy ligados. “Está en la médula de lo que crees la raíz de lo que haces ” dice con sabiduría el sabio renacentista a sus discípulos.

- La nominación es artilugio poderoso. Ya Nietzsche afirmaba que la verdad era “una suma de relaciones humanas que han sido realzadas, extrapoladas y adornadas poética y retóricamente y que, después de un prolongado uso, un pueblo considera firmes, canónicas y vinculantes.”

La discapacidad no es un concepto de orden científico; en todo caso, como plantea Foucault, «Cada sociedad genera sus mecanismos de percepción de lo diferente y su modo de tratarlo». Razón por la cual en las descripciones del débil, retrasado, deficiente, lisiado, mutilado, inválido, imbécil, etc., se puede descubrir, en el nivel del vocabulario y de las imágenes empleadas, la imaginería social desde donde se la construye.

¿QUÉ ES SERIO?

- “Es socialmente irresponsable traer un niño al mundo sabiendo que tiene un desorden genético **serio** en una era de diagnóstico prenatal.” Más del 50% estuvo de acuerdo en Sudáfrica, Bélgica, Grecia, Portugal, la República Checa, Hungría, Polonia, Rusia, Israel, Turquía, China, India, Tailandia, Brasil, Colombia, Cuba, México, Perú y Venezuela. El 26% de los genetistas de Estados Unidos, el 55% de los médicos de atención primaria de Estados Unidos y el 44% de los pacientes de Estados Unidos estuvieron de acuerdo. (Wertz: 1998).

“CASI NINGUNA PERSONA
ÉTICAMENTE RESPONSABLE PUEDE
DEFENDER HACER HEROICOS
ESFUERZOS PARA SALVAR LA VIDA
DE NIÑOS CON DEFICIENCIAS MUY
GRAVES”

Diana C. Agrest
La Nación

NIVEL DE AUTOESTIMA DESPUÉS DE DAÑO SEVERO DE COLUMNA DORSAL

- PERSONA SIN DISCAPACIDAD
- PERSONA SIN DISCAPACIDAD
IMAGINÁNDOSE DISCAPACITADA
- PERSONA CON DISCAPACIDAD
- PADRES DE NIÑOS CON
DISCAPACIDADES (Sobsey & Scorgie:
2001)

SOCIEDAD DESEADA

- NO ES LA PERSONA CON DISCAPACIDAD LA QUE DEBE ADAPTARSE A LA SOCIEDAD
- ES LA SOCIEDAD LA QUE DEBE MODIFICARSE PARA INCLUIR A TODAS LAS PERSONAS QUE LA COMPONEN
- ESTO BENEFICIA A TODA LA SOCIEDAD

LA INCLUSIÓN PLENA ES MÁS
ABARCATIVA QUE LA INTEGRACIÓN,
INCLUYENDO LO LABORAL Y LO
SOCIAL.

EN EL ASPECTO EDUCATIVO LAS
ADAPTACIONES CURRICULARES, LOS
ESTILOS DE APRENDIZAJE Y LAS
NECESIDADES EDUCATIVAS
ESPECIALES DEBEN INCLUIR LA
EDUCACIÓN FÍSICA.

La inclusión beneficia a todo el mundo.
Las rampas y las entradas y puertas anchas mejoran el acceso y la seguridad de todos los niños, los docentes, los progenitores, a las personas mayores y a los visitantes de la escuela, y no solo de quienes utilizan silla de ruedas.

OBJETOS DE DISEÑO UNIVERSAL

Son, por ejemplo, las rampas de las calles, los audiolibros, los cierres velcro, los armarios con tablas extensibles, las puertas automáticas y los autobuses de piso bajo.

El costo de integrar el aspecto de la accesibilidad en los nuevos edificios y en la infraestructura es insignificante; de hecho, representa menos del 1% del costo de desarrollo del capital.

La participación en actividades sociales ayuda a generar una visión positiva de la discapacidad. Los deportes, en particular, han servido para superar numerosos prejuicios sociales. La actividad física es un poderoso medio para fomentar el respeto. En efecto, es inspirador ver a un niño o a una niña sobreponerse a sus limitaciones físicas o cognitivas y participar, a pesar de carecer —como tantas veces ocurre— de equipos adaptados a sus necesidades, de estímulo y apoyo.

No obstante, hay que ser cautelosos para no crear un clima artificial en el cual los niños y niñas con discapacidad que demuestran un “heroísmo” físico sean considerados más valiosos que los niños que no demuestran esta clase de “heroísmo”.

Alentar a los niños y niñas con discapacidad para que participen en deportes y actividades recreativas en compañía de todos sus pares implica algo más que un cambio de actitud. Se trata de un derecho y una exigencia concreta de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.

En el año 2010, se realizó en Montenegro, con apoyo de organizaciones europeas, Naciones Unidas y organizaciones de padres, una campaña que se denominó “Se trata de la capacidad” incluía carteles que mostraban niños, niñas y adolescentes con discapacidades como miembros activos de la sociedad; actuando como atletas, amigos, músicos, bailarines, estudiantes, hijas, hijos, hermanos y hermanas.

Encuestas realizadas en noviembre de 2011 para evaluar el impacto de la campaña reveló que había contribuido a elevar en un 18% el número de personas que consideraban a los niños y niñas con discapacidad como miembros de la sociedad en igualdad de condiciones que los demás.

Casi todos los niños ingresan a la escuela primaria, pero en el 20% más pobre la deserción es de casi un 15%.

6 millones de jóvenes entre 15 y 19 años no terminaron la primaria.

La situación es mucho peor en la secundaria. Sólo la completa el 49% de los hombres y el 55% de las mujeres.

No finalizan la secundaria el 70% en Guatemala, Honduras y Nicaragua, el 50% en Bolivia, Colombia, Panamá y Paraguay.

METAS

- MODELO BIO-PSICO-SOCIAL
- INCLUSIÓN PLENA
- BIODIVERSIDAD
- SOCIEDADES INCLUSIVAS
- NUESTRO LENGUAJE Y LAS DISCAPACIDADES

“NO ACEPTEN LO HABITUAL COMO COSA NATURAL,
PUES EN TIEMPOS DE DESORDEN
SANGRIENTO, DE CONFUSIÓN ORGANIZADA, DE
ARBITRARIEDAD CONSCIENTE, DE
HUMANIDAD DESHUMANIZADA, NADA DEBE
PARECER NATURAL, NADA DEBE PARECER
IMPOSIBLE DE CAMBIAR.”

BERTOLT BRECHT