

## PÓSTERES

### **Kaleidoscope EUROPE: mejora de la participación social y política de las personas con autismo**

Angélica GUTIÉRREZ GONZÁLEZ, Raúl OLMEDO MARÍN y José MARTÍN ÁLVAREZ  
(Asociación Autismo Sevilla)

Autor principal: Luis ARENAS BERNAL  
(Asociación Autismo Sevilla)  
luisarenas@autismosevilla.org

RESUMEN: El proyecto Kaleidoscope EUROPE fue diseñado como una herramienta para generar espacios de aprendizaje e intercambio de experiencias en el ámbito de la política y la participación social de las personas con y sin discapacidad. Esos espacios debían tener como premisa fundamental ser realmente inclusivos, facilitando las relaciones personales y contribuyendo a la cohesión del grupo. El partenariado, compuesto por una agrupación de entidades públicas italianas, una entidad no lucrativa rumana y liderados por Autismo Sevilla, contempló varias sesiones preparatorias en las que personas con TEA y otras discapacidades, sus apoyos y el resto de participantes y voluntarios, decidieron juntos los temas de interés, a tratar de manera posterior en el encuentro con políticos y responsables públicos. Entre estos temas se encontraban: educación, empleo, deporte, transporte, acceso a servicios de salud... Este encuentro se celebró en Sevilla y en él se dieron cita 38 jóvenes de tres nacionalidades, con edades comprendidas entre los 17 y los 29 años, y con necesidades de apoyo muy diversas. El seminario combinó actividades de aprendizaje y de cohesión grupal con metodologías de educación no formal, dinámicas para facilitar los conocimientos, intercambios de experiencias y visitas de responsables políticos que abordaron asuntos relacionados con los temas de interés seleccionados en las reuniones preparatorias. Los resultados del encuentro fueron muy positivos no sólo por la satisfacción de los jóvenes beneficiarios, sino porque este encuentro permitió la participación en un proyecto dentro del Programa Erasmus+ a personas con grandes dificultades para participar en este tipo de acciones, contribuyendo también a la igualdad en el ejercicio de los derechos de ciudadanía europea.

PALABRAS CLAVE: participación social y política; inclusión; derechos.

## Proyecto de vida independiente para personas con Trastorno del Espectro del Autismo

Luis ARENAS BERNAL, Marcos ZAMORA HERRANZ y Clara SÁNCHEZ TEJERO  
(Asociación Autismo Sevilla)

Autor principal: Luis ARENAS BERNAL  
(Asociación Autismo Sevilla)  
luisarenas@autismosevilla.org

RESUMEN: Los estudios en Calidad de Vida (CdV) y Trastorno del Espectro del Autismo (TEA) establecen que la CdV en las personas con TEA no depende tanto de su capacidad o de la severidad de los síntomas que presentan, sino de cómo se ajustan los apoyos a sus necesidades individuales. Hemos diseñado los apoyos adecuados para promover la vida independiente de estas personas a través de distintas opciones de vivienda y una plataforma de empleo que garantiza la formación previa, posibilidad de prácticas y apoyo en el puesto. Los apoyos se organizan en función de las necesidades y momento vital de cada persona, priorizando su normalización. Son personas con TEA de diferentes edades con y sin discapacidad intelectual. Tras una evaluación de necesidades y una formación inicial básica, realizamos el Plan de Apoyo Individual con la persona y su grupo de apoyo y llevamos a cabo la prospección de apoyos en el entorno a través de un mediador social que les planifica las ayudas y la retirada de éstas en función de los objetivos logrados en los diferentes contextos naturales. Se cumplen tres años del inicio del proyecto y presentamos un avance entre 6 y 8 puntos en el índice de CdV de las personas participantes (INICO-FEAPS), una disminución de 8 puntos en sus necesidades de apoyo (SIS) y un aumento de las habilidades adaptativas (CALS). Estos apoyos son una opción económicamente viable y, sobre todo, más respetuosa y adaptada a los derechos y las necesidades de las personas. Es necesario un trabajo continuo por parte de profesionales flexibles, especializados en TEA, con altas competencias éticas y comunicativas y muy comprometidos con la inclusión y formación de estas personas en materia de auto-determinación. La sensibilización del contexto directo de participación es fundamental.

PALABRAS CLAVE: calidad de vida; apoyos; inclusión; vivienda; empleo.

## Orientando a las organizaciones al compromiso ético y a la defensa de los derechos

Lucía MADERO CAÑETE, Joaquín DÍAZ GALLARDO, Jaime DE LA FUENTE MICHEO, Moisés PAMPÍN TORRES, Gema RICOY TORRES y Marcos ZAMORA HERRANZ

Autora principal: Lucía MADERO CAÑETE  
(Asociación Autismo Sevilla)  
luciamadero@autismosevilla.org

RESUMEN: Alineado con la misión de la entidad Autismo Sevilla que trata de promover que las personas con TEA y sus familias cuenten con apoyos especializados a lo largo de su ciclo vital orientado hacia la mejora de su calidad de vida para favorecer su inclusión social y la defensa de sus derechos, se crea un grupo de mejora que velará por el compromiso ético y la defensa de derechos de las personas con TEA. Tras la elaboración de un código ético que guíe nuestro planteamiento de trabajo, se sigue trabajando en el despliegue del mismo y la elaboración de procedimientos para la detección de situaciones de vulneración de derechos. Se desarrollan acciones formativas y campañas de concienciación, así como cuestionarios de evaluación de la situación en derechos de las familias y usuarios de la entidad. De este trabajo surge la necesidad de dar continuidad al grupo de mejora con la creación de un comité de ética que siga apostando por el diagnóstico y orientaciones de mejora a la dirección, servicios y profesionales de la entidad, resuelva los conflictos éticos que puedan surgir y se encargue del despliegue y actualización del Código Ético. En las medidas de satisfacción de los distintos grupos de interés se ha apreciado la valoración positiva que se hace de este trabajo. La entidad se ha beneficiado de este grupo de trabajo por la gran conciencia y conocimiento sobre los derechos de las personas con TEA y el compromiso ético que debemos asumir al respecto.

PALABRAS CLAVE: derechos; ética; autismo; personas con discapacidad.

### Necesidades de apoyo de niños con parálisis cerebral en Cataluña

Virginia AGUAYO ROMERO<sup>1</sup>, Álvaro LAFUENTE CARRASCO<sup>2</sup>, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO<sup>1</sup>, Miquel CARRILLO MARCOS<sup>3</sup>, Pedro JURADO SANTOS<sup>3</sup> y Marta BADÍA CORBELLA<sup>1</sup>  
(*Universidad de Salamanca. INICO*<sup>1</sup>, *Universidad Autónoma de Barcelona*<sup>2</sup> y *L'Institut Català de Recerca per a la Discapacitat*<sup>3</sup>)

Autora principal: Virginia AGUAYO ROMERO  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)  
aguayo@usal.es

RESUMEN: Una de las ocho estrategias de cambio (o redefinición) de las organizaciones dentro del campo de las discapacidades intelectuales o del desarrollo es ser coordinadoras de apoyos. En la práctica, esto se traduce en describir el perfil de las necesidades de apoyo de la persona e implementar un sistema individualizado de apoyos basado en las mismas. La implicación de las familias se vuelve indispensable en este proceso. Describir el perfil de necesidades de apoyo de una muestra de niños y adolescentes con parálisis cerebral pertenecientes a distintas organizaciones proveedoras de apoyos en Cataluña. Profesionales y familias han estimado las necesidades de apoyo de una muestra de 30 niños y adolescentes con parálisis cerebral en Cataluña mediante la Escala de Intensidad de Apoyos (SIS-C). Complementaria a esta, se han utilizado las escalas de clasificación funcional: motora gruesa (GMFSC), de habilidad manual (MACS) y de comunicación (CFCS). Más de la mitad de los niños evaluados tienen que ser transportados en silla de ruedas, su habilidad manual está severamente limitada, su comunicación es raramente eficaz y presentan limitaciones en la alimentación. Asimismo, predomina la presencia de

discapacidad intelectual severa. Las mayores necesidades de apoyo se han encontrado en las dimensiones de aprendizaje escolar y comunidad, tanto en la valoración de los profesionales como de las familias. Estos resultados son aún preliminares, ya que la validación de la SIS para evaluar necesidades de apoyo en niños con parálisis cerebral está aún en desarrollo. Sin embargo, este trabajo ha evidenciado la importancia de implicar a las familias en el proceso de valoración de las necesidades de apoyo de sus hijos, y la importancia de fomentar más investigaciones en la población con parálisis cerebral en Cataluña.

**PALABRAS CLAVE:** parálisis cerebral; apoyos; infancia y adolescencia; evaluación; familia.

### **Intervenciones cognitivas y vocacionales combinadas después de un TCE leve a moderado: ensayo controlado aleatorizado**

Emilie I. HOWE, Knut-Petter S. LANGLO, Marianne LØVSTAD y Nada ANDELIC  
(Oslo University Hospital y University of Oslo, Norway)

Autora principal: Emilie I. HOWE  
(Oslo University Hospital y University of Oslo, Norway)  
emihow@ous-hf.no

**RESUMEN:** Muchos pacientes con traumatismo craneoencefálico (TCE) experimentan síntomas somáticos, cognitivos y emocionales duraderos que obstaculizan su capacidad de retorno al trabajo (RTW, siglas de Return to Work en inglés). Aunque varios estudios han descrito factores médicos, psicológicos y relacionados con el trabajo que predicen RTW tras un TCE, son escasos los estudios de intervención controlados sobre este proceso. Se realizó un ensayo controlado aleatorizado para explorar el efecto de combinar un protocolo pautado de rehabilitación cognitiva (Entrenamiento Cognitivo Compensatorio, ECC) y empleo con apoyos en RTW en entornos de trabajo competitivos reales. La muestra incluye pacientes de entre 18 y 60 años con TCE leve a moderado, empleados al menos a tiempo parcial en el momento de la lesión, y en una situación de baja laboral debido a síntomas postcontusión dos meses después de la lesión. La evaluación de los resultados se realizará al inicio, 3, 6 y 12 meses después del inicio de la intervención. Los resultados primarios son la proporción de participantes que han regresado al trabajo a los 12 meses de seguimiento y el tiempo transcurrido hasta la vuelta al empleo, la estabilidad laboral y la productividad laboral durante el primer año después de la intervención. Los resultados secundarios incluyen síntomas autoinformados, función emocional y cognitiva y calidad de vida. El estudio propuesto combinará rehabilitación cognitiva y vocacional y explorará la eficacia de una mayor colaboración intersectorial entre los servicios de atención de salud especializados y el sistema de trabajo y bienestar. Si la intervención resulta eficaz, el proyecto describirá la rentabilidad y la utilidad del programa y, por lo tanto, proporcionará información importante para la formulación de políticas. Además, se proporcionará conocimiento sobre el proceso de RTW de personas con TCE y sus lugares de trabajo.

PALABRAS CLAVE: traumatismo craneoencefálico; retorno al trabajo; rehabilitación cognitiva; rehabilitación vocacional.

### Estudio longitudinal de la calidad de vida en personas con daño cerebral

Alba AZA HERNÁNDEZ, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO y María FERNÁNDEZ SÁNCHEZ  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)

Autora principal: Alba AZA HERNÁNDEZ  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)  
azhernandez@usal.es

RESUMEN: Como consecuencia del daño cerebral, se producen numerosos cambios en la vida de la persona que lo presenta y en la de sus familiares, que suelen tener un impacto negativo significativo en sus niveles de calidad de vida. Los modelos médicos rehabilitadores tradicionales centrados en la salud física están siendo complementados con modelos multidimensionales integradores de calidad de vida, como el de Schalock y Verdugo (2013). Al amparo de este modelo se creó la escala de calidad de vida para personas con daño cerebral: CAVIDACE. El objetivo de la presente investigación es realizar un análisis longitudinal (desde una versión autoinforme y heteroinforme de profesionales y familiares) que permita estudiar la calidad de vida en esta población y su evolución a lo largo del tiempo, así como analizar aquellos factores que ejercen influencia sobre ella. Se han llevado a cabo las siguientes acciones: a) adaptación de la escala a versión autoinforme, b) revisión sistemática de la literatura y c) construcción de un protocolo multidimensional para la evaluación de los factores más relevantes que afectan a la calidad de vida (tipo de rehabilitación, depresión-ansiedad, percepción de enfermedad, integración comunitaria, etc.). En los próximos meses se va a llevar a cabo la aplicación longitudinal a lo largo de 12 meses de la escala y del protocolo en el Centro de Referencia Estatal de Atención al Daño Cerebral (CEADAC) y algunos centros de la Federación Española de Daño Cerebral (FEDACE). Se espera encontrar que los niveles de calidad de vida mejoren sustancialmente 12 meses después del daño cerebral, explicando dicho cambio de modo multidimensional. Un análisis en profundidad de los resultados obtenidos favorecerá la mejora de la calidad del trabajo de los servicios y, por tanto, de la calidad de vida de las personas con daño cerebral.

PALABRAS CLAVE: calidad de vida; daño cerebral; escala CAVIDACE; estudio longitudinal.

### Derechos y calidad de vida en personas con discapacidad y mayores necesidades de apoyo

Alba AZA HERNÁNDEZ, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO y Patricia NAVAS MACHO  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)

Autora principal: Alba Aza Hernández  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)  
azhernandez@usal.es

**RESUMEN:** Las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo que presentan una mayor necesidad de apoyos son aquellas que presentan un funcionamiento intelectual y adaptativo muy limitado, generalmente acompañado de déficits sensoriales y otro tipo de discapacidades (en su mayoría de tipo físico) que, como resultado, generan un elevado grado de dependencia. Constituyen un grupo especialmente vulnerable que, tradicionalmente, ha experimentado situaciones de exclusión. Por este motivo, Plena Inclusión España adopta el lema ‘Todos somos Todos’ en el año 2016 y financia la realización de este estudio (con apoyo del Real Patronato sobre Discapacidad y el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad), uno de cuyos objetivos principales es analizar con mayor detalle las necesidades de las personas con más necesidades de apoyo y el grado de cumplimiento de las mismas a la luz de la Convención de Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006). Para desarrollar el presente proyecto se ha elaborado un cuestionario de valoración del grado de cumplimiento de derechos que ha sido cumplimentado por parte de profesionales y familiares de este colectivo. Se llevan a cabo algunos análisis preliminares de tipo descriptivo con el paquete estadístico SPSS, v.23. Se ha encontrado que existen niveles de correlación elevados entre el nivel de necesidades de apoyo con el diagnóstico principal y con la actividad laboral que desarrolla la persona. Concretamente, la muestra de personas con mayores necesidades de apoyo se caracteriza por una mayor prevalencia de más de una discapacidad (73%) y por una ausencia de relación con el mercado laboral en el 77% de los casos. Las personas con mayores necesidades de apoyo es un colectivo con características y necesidades específicas, que deben ser estudiadas para poder garantizar el cumplimiento de sus derechos y la mejora de su calidad de vida.

**PALABRAS CLAVE:** derechos; discapacidad; necesidades de apoyo; ONU.

### Falso recuerdo en adultos con trastornos del espectro autista

Antonio Manuel Díez Álamo, Dominika Zofia Wojcik, María Fernández Sánchez, Laura Matilla, María Magán Maganto y Ricardo Canal Bedía  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)

Autor principal: Antonio Manuel Díez Álamo  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)  
antonio\_diez\_alam0@usal.es

**RESUMEN:** Varios estudios han demostrado que las personas con trastornos del espectro autista (TEA) tienen dificultades para relacionar conceptos, lo cual se manifiesta en diferentes procesos psicológicos, como por ejemplo la memoria. En este estudio se comparó el rendimiento de un grupo de adultos con TEA con el de un grupo control en

un experimento basado en el paradigma de Deese-Roediger-McDermott (DRM). Esta metodología permite analizar las falsas memorias mediante el estudio de listas de palabras relacionadas entre sí, basándose en las asociaciones semánticas entre ellas, por lo que constituye una herramienta adecuada para estudiar el procesamiento relacional y sus efectos sobre el recuerdo. Un total de 19 adultos con TEA y 19 estudiantes universitarios con igual edad, género y cociente intelectual (grupo control) participaron en una tarea DRM en la que se presentaron 12 listas de palabras relacionadas con palabras críticas no presentadas. Posteriormente, utilizando un procedimiento de recuerdo libre externalizado, se evaluó el nivel de recuerdo correcto y el falso recuerdo de palabras críticas, así como la utilización de diferentes estrategias de memoria. En comparación con el grupo control, los participantes con TEA mostraron un menor número de falsos recuerdos, lo cual puede estar potencialmente asociado con un déficit en el procesamiento relacional. Los resultados también indican un uso más limitado de estrategias de memoria en el grupo de participantes con TEA. Los resultados son discutidos en relación con los procesos de activación y monitorización, que parecen estar afectados en las personas con TEA. Estos hallazgos pueden tener implicaciones para el diseño de estrategias de enseñanza-aprendizaje que resulten más eficaces para las personas con TEA.

**PALABRAS CLAVE:** Trastornos del Espectro Autista; falsa memoria; Deese-Roediger-McDermott (DRM); activación, monitorización.

### Falso recuerdo en adultos con autismo: exploración del uso de estrategias mnemotécnicas

Dominika ZOFIA WOJCIK<sup>1</sup>, Ricardo CANAL-BEDIA<sup>1</sup>, Emiliano DÍEZ<sup>1</sup>, Antonio DÍEZ-ÁLAMO<sup>1</sup>, María MAGÁN-MAGANTO<sup>1</sup> y María Ángeles ALONSO<sup>2</sup>  
(*Universidad de Salamanca. INICO*<sup>1</sup> y *Universidad de La Laguna*<sup>2</sup>)

Autora principal: Dominika ZOFIA WOJCIK  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)  
d.z.wojcik@usal.es

**RESUMEN:** La investigación en personas con autismo demuestra la existencia de problemas en la memoria episódica, debido a las dificultades presentadas en la aplicación de estrategias para adquirir la información. Mediante la utilización del paradigma Deese-Roediger-McDermott (DRM) se demostró que los adultos con autismo no usan categorías semánticas como técnica de apoyo a su recuerdo. Sin embargo, pueden beneficiarse de dichas técnicas cuando se les guía explícitamente en su uso. Dieciséis adultos con y sin autismo igualados en capacidad intelectual y edad participaron en nuestro estudio. Se usó el paradigma DRM de falso recuerdo donde se presentaron a los participantes 6 listas de 15 palabras (pelota, árbitro, campo, etc.), cada una de ellas fuertemente relacionada con una palabra crítica no presentada (fútbol). Típicamente, con este procedimiento las personas recuerdan falsamente la palabra crítica debido a la activación en su mente de la categoría semántica. Existen condiciones donde se puede disminuir o aumentar el recuerdo correcto y el recuerdo falso. En este estudio, la mitad del grupo participó en una

intervención donde se les pidió formar relaciones entre las palabras (procesamiento relacional). En comparación con una condición control, en esta condición se espera un aumento del recuerdo falso, y un incremento en el recuerdo correcto. La otra mitad de los participantes realizó una tarea que involucró una evaluación de cada palabra según su agradabilidad, que habitualmente aumenta el correcto recuerdo y disminuye el recuerdo falso (procesamiento de ítem específico). Nuestra predicción es que el rendimiento en la memoria de los participantes con autismo se verá beneficiado por las instrucciones, que explícitamente estructuran y apoyan el uso de estrategias mnemotécnicas. El presente estudio puede informar a los educadores sobre qué condiciones facilitan el proceso de aprendizaje, y cuáles pueden tener un efecto perjudicial para los individuos con autismo.

PALABRAS CLAVE: autismo; falso recuerdo; Deese-Roediger-McDermott (DRM); estrategias de memoria.

### “Mamá, quiero hacer kárate”. Un sueño hecho realidad

Belén CAÑADAS LÓPEZ e Isabel DÍAZ LUQUE  
(Asociación A Toda Vela. Almería)  
beln@atodavela.org

Autora principal: Belén CAÑADAS LÓPEZ  
(Asociación A Toda Vela. Almería)  
beln@atodavela.org

RESUMEN: Emilio, un adolescente autista al que le apasiona la historia, tenía un sueño que nunca imaginó que podía hacer realidad. Se pasaba las horas en el ordenador buscando vídeos de guerreros y grandes luchadores, hasta que un día se plantó delante de su madre y le dijo: “Mamá, quiero hacer kárate”. La madre al principio se asustó porque las artes marciales te entrenan para “atacar y luchar” y dudaba de si su hijo, que ya presentaba conductas desafiantes (agresiones a otros), haría un buen uso de esas prácticas. La madre intentó obviar esa demanda durante 2 años y no la consideró hasta que las ganas de Emilio eran más que evidentes y confió en A Toda Vela para comenzar esta aventura a través de la Mediación. El equipo técnico de A Toda Vela consideró que la clave de esta Mediación era encontrar el mejor recurso para Emilio independientemente de la modalidad. Un espacio donde los valores fueran más importantes que la competición. Fue entonces cuando nos encontramos con David García del Valle, judoka paralímpico, que entiende las artes marciales como un estilo de vida y que a través del judo crea espacios de colaboración y convivencia. La inclusión estaba garantizada. Asignamos una asistente personal que trabajara con el grupo los apoyos naturales. Después de 3 meses de trabajo, retiramos la asistencia personal ya que se había conseguido que los propios compañeros le prestaran apoyo natural y cuando observamos que las conductas desafiantes habían disminuido considerablemente. Emilio desde entonces practica judo en un entorno normalizado (sin profesionales), participando en las convivencias y campamentos del club, al que ya pertenece como uno más. “No hay que derrumbar nuestros sueños, hay que derrumbar las barreras que nos impiden cumplirlos”.

PALABRAS CLAVE: mediación; conductas desafiantes; judo; asistente personal.

## Algo pasa en la organización, ¿cómo ha podido pasar?

Isabel GUIRAO PIÑEYRO<sup>1</sup> y Vianney Agustín SÁNCHEZ GARCÍA<sup>2</sup>  
(Asociación A Toda Vela. Almería<sup>1</sup> y Ashokal<sup>2</sup>)

Autora principal: Isabel GUIRAO PIÑEYRO  
(Asociación A Toda Vela. Almería)  
isabel@atodavela.org

RESUMEN: Algo pasa en la organización. Llevamos algún tiempo percibiendo desorden, falta de liderazgo y compromiso, agobio, tensión... Pero ¿cómo ha podido pasar? A Toda Vela es una organización con muchas fortalezas, entre ellas, el compromiso de sus personas. A Toda Vela, como cualquier organización, es un organismo vivo, y como tal transita en su historia por procesos naturales del desarrollo y crecimiento, y también de distorsión y enfermedad. Digamos que su fisiología y mecanismos metabólicos presentan componentes universales de evolución, como los de un ser vivo, que hay que saber interpretar. La universalidad de estas condiciones ha llevado a que exista un conocimiento generalizado sobre estos signos como eventos normales en el desarrollo del ser humano, distinguiéndolos de lo que serían afecciones. No sucede así para el caso de las organizaciones. Las estrategias utilizadas para mejorar la organización son, principalmente: Alianzas en el ámbito de la consultoría organizacional y empresarial; Liderazgo distribuido en el equipo de profesionales, con participación del órgano directivo; Incorporación en la plantilla de nuevos roles profesionales y un 24% de trabajadores con discapacidad intelectual; y Capacitación como equipo de alto rendimiento. Estos cambios han traído consigo una nueva manera de organizarnos, más creativa y con un liderazgo distribuido. Una Junta Directiva, participada, que se ha incluido en el proceso. Un Equipo de profesionales diverso y cualificado, dispuesto a la transformación conjunta. Nuevos compromisos y retos compartidos. No, no estamos enfermos, solo estamos creciendo y el traje se nos ha quedado pequeño. Hemos necesitado comprender “en dónde se está” y decidir y ejecutar el “qué se debe hacer” para transitar hacia la nueva etapa. Todo lo mencionado sucede dentro de una etapa natural de expansión del ámbito de acción y de un esfuerzo para la transición generacional.

PALABRAS CLAVE: transformación organizacional; liderazgo distribuido.

## Valorando la efectividad e impacto de los productos de apoyo

Thais POUSADA GARCÍA, Betania GROBA GONZÁLEZ, Laura NIETO RIVEIRO,  
Javier PEREIRA LOUREIRO y Alejandro PAZOS SIERRA  
(Universidade da Coruña)

Autora principal: Thais POUSADA GARCÍA  
(Universidade da Coruña)  
tpousada@udc.es

RESUMEN: Los productos de apoyo (PA) son recursos importantes para mejorar el desempeño de actividades y la participación activa en la vida de personas con diversidad funcional. En ocasiones, la prescripción de los dispositivos se realiza sin tener en cuenta aspectos relevantes en relación a usuario, su entorno, el propio dispositivo y la actividad para la que será empleado. Esta situación puede complicar la adquisición, implementación y uso a largo plazo del producto de apoyo. Así, la prescripción, counseling y toma de decisiones respecto al PA debe basarse en la aplicación de modelos, metodologías y herramientas adecuadas y útiles para mejorar las intervenciones con productos de apoyo, basadas en la evidencia. Actualizar la información existente sobre modelos y metodologías para aplicar la medida de resultados en la provisión y uso de productos de apoyo en personas con diversidad funcional, prestando especial atención a aquellos instrumentos que estén traducidos al castellano o que sean de fácil adaptación. Presentación teórico-práctica derivada de la revisión sistemática de la literatura científica sobre sistemas, herramientas y/o metodologías de evaluación para el uso de productos de apoyo. Los modelos de medida de resultados en productos de apoyo están contruidos bajo la perspectiva funcional y social de la discapacidad, y se basan en la interrelación y conexiones entre la persona, el entorno, el dispositivo y la actividad. Los modelos y taxonomías existentes en medida de resultados han generado sus propias herramientas de evaluación, de las que sólo dos están traducidas y adaptadas al contexto español. La investigación centrada en medida de resultados en nuestro país evidencia la existencia de grandes carencias en la prescripción y entrenamiento de productos de apoyo necesidad de ampliar su desarrollo y aplicación para optimizar las condiciones de provisión en el sistema sociosanitario nacional.

PALABRAS CLAVE: productos de apoyo; medida de resultados; calidad; diversidad funcional; evaluación.

## El aprendizaje cooperativo y la inclusión de alumnado con TEA en aulas ordinarias

Manoel BAÑA CASTRO<sup>1</sup>, Rosa FIEL PAZ<sup>2</sup>, Esther NÚÑEZ PINTOS<sup>3</sup> y Luisa LOSADA PAZ<sup>1</sup>  
(Universidad de A Coruña<sup>1</sup>, CEIP Magariños. Cambados<sup>2</sup> y Equipo de Trastornos del Desarrollo. Pontevedra<sup>3</sup>)

Autor principal: Manoel BAÑA CASTRO  
(Universidad de Coruña)  
mbcastro@udc.es

RESUMEN: La interacción con objetos y con el entorno da lugar a las primeras relaciones mediante las cuales incorporamos la cultura y el lenguaje como herramientas necesarias para el desarrollo. A partir de las interacciones con el entorno social, vamos conociendo y construyendo la realidad e integrando conocimientos. Podemos decir que el desarrollo humano es multicausal pues en él intervienen tanto factores personales como ambientales, aspectos internos y externos que condicionan a cada individuo haciéndolo único. Estos principios de la evolución humana operan en todas las personas independientemente de sus alteraciones o trastornos (Navarrete, 2015). Este trabajo pretende analizar las repercusiones del trabajo cooperativo en un aula con alumnado con

TEA utilizando un grupo de control de alumnado sin barreras para la inclusión y una metodología individualizada. Los resultados nos permiten analizar el nivel de inclusión de profesorado, familias y alumnado así como la capacidad comunicativa del alumnado. Nos permitirá analizar el trabajo cooperativo como recurso en el proceso de enseñanza y aprendizaje inclusivo del alumnado con TEA y su presencia en un aula influyendo en el desarrollo y aprendizaje de toda la clase tanto a nivel cognitivo como afectivo y social. El aprendizaje cooperativo permite superar dificultades características de los niños y niñas con TEA, siendo necesario desarrollar estos modelos de aprendizaje en todos los ámbitos de su vida. Con el apoyo de profesionales, familia y amigos, el alumnado con TEA pueden adoptar un papel activo en la toma de decisiones, desarrollar capacidades, habilidades, deseos y expectativas consiguiendo reducir la exclusión social y el aislamiento. Desde una perspectiva pedagógica debe reivindicarse una educación para este alumnado que sea abierta y flexible, dando cabida a aspectos como la comprensión de emociones y creencias, favoreciendo intercambios sociales e interpersonales que favorezcan estos aprendizajes en su funcionalidad y necesidad.

**PALABRAS CLAVE:** desarrollo; interacción social; educación inclusiva; aprendizaje cooperativo; Trastorno del Espectro del Autista; barreras para la presencia; aprendizaje y la participación.

## Un servicio de vida independiente como resultado de orientarse a las personas

Francisco Javier PEREA RODRÍGUEZ, José Luis LLORENTE IRACHE, Ana CUÉLLAR MARTÍN y Marco Antonio GONZÁLEZ  
(Fundación Gil Gayarre. Madrid)

Autora principal: Ana CUÉLLAR MARTÍN  
(Fundación Gil Gayarre. Madrid)  
acuellar@gilgayarre.org

**RESUMEN:** Con el objetivo de orientar la organización a cada persona y su familia, se realizan planes de acción basados en los tres irrenunciables que Plena Inclusión propone como modelo de referencia (Roles de ciudadanía plena, Apoyos personalizados y Maximizar oportunidades de inclusión). Este trabajo genera iniciativas concretas para responder a las necesidades detectadas. Una de ellas es la demanda de las personas y familias de contar con un proyecto de vida propio, inclusivo y personalizado. Con la participación de todos los agentes de la organización, se parte de un análisis de los indicadores de los irrenunciables y una valoración inicial a través de una escala para valorar la calidad de vida que generan los centros y servicios (Sistemas Eficaces, U. Ramón Llull). Esto permite identificar necesidades y realizar acciones de mejora. Realizar un plan de mejora de los servicios que contemple líneas estratégicas de trabajo, resultados esperados y acciones para alcanzarlos. Crear un Servicio de Vida Independiente. Facilitar a la persona y su familia de forma inclusiva, experiencias, apoyos y oportunidades de vida independiente creando programas de entrenamiento personalizados donde se adquieran las competencias necesarias para vivir de forma autónoma. Cinco Centros y el servicio de Atención a Familias tienen planes de acción basados en los irrenunciables. La

Fundación genera un Servicio de Vida Independiente en el que han participado un total de 40 personas con diversidad de perfiles de funcionamiento, ocho de los cuales deciden repetir la experiencia. Creación de un programa de Vida en Pareja para aquellas personas que tienen como proyecto de vida vivir en pareja. La orientación de los servicios a las personas genera una respuesta personalizada a sus expectativas. Poner el Servicio de Vida Independiente es un ejemplo de dicha premisa, incidiendo de forma transversal en los tres irrenunciables.

**PALABRAS CLAVE:** planes de acción; ciudadanía plena; apoyos personalizados; maximizar oportunidades de inclusión; entrenamiento.

### **Barreras y oportunidades en la promoción de la calidad de vida en la escuela inclusiva**

Luisa LOSADA-PUENTE y Manoel BAÑA CASTRO  
(*Universidade da Coruña*)

Autor principal: Manoel BAÑA CASTRO  
(*Universidade da Coruña*)  
luisa.losada@udc.es

**RESUMEN:** La educación inclusiva apuesta por la mejora y la innovación sistemática de las prácticas educativas centrandose en ofrecer una respuesta individualizada y coherente con las necesidades y demandas de los estudiantes, a fin de garantizar su derecho a una vida de calidad. Este trabajo indaga en la perspectiva del docente acerca de las barreras y oportunidades de las escuelas hacia el mantenimiento y mejora de la calidad de vida del alumnado adolescente con barreras para la presencia, la participación y el aprendizaje. Se emplea una metodología cualitativa. Se entrevista a siete agentes educativos de centros educativos ordinarios de la Comunidad Autónoma de Galicia. Los resultados muestran la controversia entre, por un lado, las expectativas inclusivas del profesorado, la administración y las familias, junto con las mejoras a nivel de recursos económicos y materiales y una mayor coordinación entre la familia, la escuela y la comunidad y, por otro lado, la rigidez e inflexibilidad del Sistema Educativo en la Educación Secundaria Obligatoria, la falta de sensibilización del profesorado en atención a la diversidad o, incluso, la percepción negativa y/o derrotista de cierta parte del profesorado hacia los procesos de inclusión. En conclusión, se ofrece una panorámica actual del modo en que se están gestionando las prácticas educativas inclusivas orientadas a la calidad de vida del alumnado. Se requieren todavía importantes cambios, tanto a nivel de la administración como del profesorado y de las familias y no solo en las acciones sino también en las concepciones y percepción, reconociendo el derecho de toda la infancia y la adolescencia a ser educada en un ambiente común, equitativo y justo.

**PALABRAS CLAVE:** inclusión educativa; profesorado de educación secundaria; atención educativa a la diversidad; calidad de vida; alumnado con barreras para la inclusión.

## Personalidad eficaz y estrategias de innovación y cambio en servicios sociales, educativos y de salud

Jesús Manuel CEDEIRA COSTALES  
(Universidad de Oviedo)  
jesmac@telecable.es

RESUMEN: La personalidad eficaz es un constructo que engloba cuatro esferas de la personalidad que giran en torno al yo: Fortaleza, Demandas, Retos y Relaciones. Es un constructo sobre el cual el grupo de investigación del profesor Dr. Francisco de Asís Martín del Buey (Universidad de Oviedo) a partir de un curso de doctorado impartido en la Facultad de Psicología de la Universidad de Oviedo y en la Facultad de Educación de la Universidad de Playa Ancha de Valparaíso (Chile) durante los cursos académicos 1996-1997 y 1997-1998. Este curso dio lugar a la lectura de nueve tesis doctorales en un período de seis años (1997-2003), realización de tesinas de licenciatura e investigaciones de doctorado. Ha venido trabajando durante los últimos doce años. Los últimos quince años se han realizado numerosas propuestas con el objetivo de sistematizar las investigaciones realizadas. Esas líneas de investigación se centran de forma prioritaria, a nuestro juicio, en cuatro: las aportaciones de las distintas escuelas psicológicas respecto al concepto de madurez; la perspectiva de la teoría de las inteligencias múltiples; las aportaciones de la teoría sobre la inteligencia emocional; y, finalmente, los estudios realizados por Bandura sobre la autoeficacia. A partir de este se han realizado varios cuestionarios de evaluación y programas de intervención en diferentes contextos. En el presente trabajo se expone la realización de grupos de discusión realizados a personas afectadas por una discapacidad motórica por encima del 33%. Los resultados obtenidos arrojan los primeros análisis discursivos en una muestra de quince personas. Se detallan las conclusiones obtenidas en los ejes discursivos, que engloban las cuatro esferas de la personalidad y la relación de aspectos como la relación con el mundo laboral, educativo, la participación social, estrategias de innovación y cambio en servicios sociales, educativos y de salud.

PALABRAS CLAVE: personalidad; motivación; definición física; discursos; análisis discursivo.

## Síndrome Rubinstein Taybi y problemas de conducta: intervención cognitivo-conductual. Estudio de caso único

Francisca ABASOLO RODRÍGUEZ y Nuria ARAEZ PARDOS  
(Instituto Valenciano de Atención Social-Sanitaria. IVAS)

Autora principal: Francisca ABASOLO RODRÍGUEZ  
(Instituto Valenciano de Atención Social-Sanitaria. IVAS)  
abasolo\_fra@gva.es

RESUMEN: Este síndrome presenta una prevalencia muy baja, entre 1/100.000 y 1/125.000 personas. En el centro ocupacional contamos con un usuario, varón, adulto

de 38 años, con este síndrome y con discapacidad intelectual de grado ligero. Presenta un problema en el control de impulsos con agresividad, muestra muy baja tolerancia a la frustración, respondiendo con agresividad, tanto física como verbal. Estos problemas lo obstaculizan significativamente en su vida personal, social y familiar; y, por lo tanto, en su nivel de calidad de vida. Realizamos una evaluación conductual detectando en qué ambientes, contextos, situaciones y personas aparece la conducta, así como un análisis topográfico de la misma: pensamientos (verbalizaciones), conducta y emociones. Evaluamos la conducta adaptativa (ICAP), estado de salud mental, calidad de vida (Escala Integral) y habilidades sociales. Mantenemos entrevistas con el usuario, maestros y técnicos del centro, con la madre y la hermana. Intervención: detectamos que su capacidad cognitiva es un punto fuerte, además le gusta la lectura y escribir cosas. Elaboramos un plan de intervención en el que combinamos técnicas de terapia cognitiva: relajación, autorregistro, reestructuración cognitiva; junto con técnicas de control estimular y de contingencias. Todo ello dentro del marco del Apoyo Conductual Positivo, en el que evaluamos e intervenimos en los tres niveles de prevención de conducta. En el programa colaboran los técnicos y maestros del centro. Después de 6 meses de intervención el usuario ha reducido significativamente estas conductas, de momento en un 60%, mejorando la dimensión de bienestar emocional y relaciones personales. En estos momentos nos encontramos en la fase de generalización de los resultados, trabajando estas conductas en el contexto comunitario y familiar. La terapia cognitivo-conductual, si la capacidad cognitiva lo permite, combinada con control de estímulos y consecuentes, puede dar muy buenos resultados.

**PALABRAS CLAVE:** salud mental y síndrome Rubinstein Taybi; apoyo conductual positivo; terapia cognitivo-conductual; calidad de vida.

## Percepción de los hermanos de personas con discapacidad intelectual sobre calidad de vida familiar

Raquel ALVEIRINHO CORREIA<sup>1/2</sup> y Maria João SEABRA SANTOS<sup>2</sup>  
(Universidade de Coimbra<sup>1</sup> y APPACDM Castelo Branco<sup>2</sup>. Portugal)

Autora principal: Raquel ALVEIRINHO CORREIA  
(Universidade de Coimbra y APPACDM Castelo Branco. Portugal)  
raquel.a.correia@gmail.com

**RESUMEN:** Debido a la importancia que adquieren las familias en el ámbito de la discapacidad intelectual (DI), el concepto de calidad de vida familiar (CdVF) ha sido ampliamente abordado en la investigación científica. Los estudios han analizado a las familias centrándose en el cuidador principal de la persona con discapacidad. No obstante, varias investigaciones sobre hermanos de personas con DI evidencian que éstos definen su CdVF a partir de su papel como hermanos, diferenciándose su opinión de la proporcionada por los padres. El objetivo es determinar las percepciones de los hermanos de personas con DI acerca de su CdVF. Este estudio forma parte de un proyecto de investigación más amplio, que pretende conocer las opiniones de los diferentes elementos de

la familia acerca de su CVF. Se optó por realizar entrevistas semiestructuradas, ya que las metodologías cualitativas permiten involucrar a los participantes de una forma más natural y utilizar más directamente sus puntos de vista. Se realizaron un total de 6 entrevistas a hermanos de personas con DI. Los resultados preliminares muestran que, para los hermanos de personas con DI, las relaciones familiares se constituyen como un factor fundamental a la hora de tener una buena CdVF. También destacan los entrevistados la importancia del proceso de aceptación de la discapacidad de su familiar. Por último, el papel de cuidador es una responsabilidad que estos hermanos encaran de forma natural. Los hermanos de personas con DI adquieren especial relevancia en el cuidado de sus familiares con DI, puesto que a medida que los padres envejecen son los hermanos los que asumen esta responsabilidad. Por ello, el conocimiento de las percepciones de los hermanos de personas con DI acerca de su CdVF se convierte en un elemento esencial en el desarrollo de programas u otras intervenciones.

**PALABRAS CLAVE:** calidad de vida familiar; discapacidad intelectual; hermanos de personas con discapacidad intelectual.

### Factores personales y contextuales que influyen en la calidad de vida de adolescentes con discapacidad

Leticia BLÁZQUEZ ARRIBAS<sup>1</sup>, María GÓMEZ VELA<sup>2</sup> y María Begoña ORGAZ BAZ<sup>2</sup>  
(Universidad de Salamanca<sup>1</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>2</sup>)

Autora principal: Leticia BLÁZQUEZ ARRIBAS  
(Universidad de Salamanca)  
leticia.blaz@usal.es

**RESUMEN:** Según la Asociación Americana sobre Discapacidad Intelectual y del Desarrollo este tipo de discapacidad se incluye en el modelo multidimensional del funcionamiento humano y se describe como la interacción recíproca entre la capacidad intelectual de una persona, su conducta adaptativa, su salud, su nivel de participación en la comunidad, el contexto en el que se desenvuelve y los apoyos individualizados que recibe. El objetivo principal es identificar las variables personales y contextuales que influyen en la percepción de calidad de vida de adolescentes con discapacidad intelectual y del desarrollo. Participaron 34 jóvenes con edades comprendidas entre los 13 y los 21 años y 10 maestros. Se aplicó el Cuestionario de Evaluación de la Calidad de Vida de alumnos adolescentes (Gómez-Vela y Verdugo, 2009) y el Cuestionario sobre Auto-determinación para Profesores (Peralta y González-Torres, 2013). La aplicación de los cuestionarios de los estudiantes se realizó en formato entrevista y los cuestionarios de los docentes fueron autoaplicados. Los resultados indican que estos adolescentes obtienen puntuaciones altas en calidad de vida, excepto en la dimensión autodeterminación. Entre las variables personales, el género y la presencia de otra discapacidad no dieron lugar a diferencias significativas; sin embargo, la puntuación en autodeterminación sí influye positiva y significativamente en su bienestar. Entre las variables contextuales, los apoyos recibidos, el programa educativo, las estrategias del profesorado para promover

la conducta autodeterminada y la participación en actividades de ocio y tiempo libre influyeron significativamente en la percepción de calidad de vida de los participantes. En conclusión, existen diferencias en las puntuaciones de calidad de vida de acuerdo a la cantidad de apoyos que recibe, el programa educativo, las estrategias de los docentes y la participación en actividades de ocio y tiempo libre. Además, existe una correlación significativa entre la dimensión de autodeterminación y el resto de dimensiones.

**PALABRAS CLAVE:** calidad de vida; adolescentes; discapacidad intelectual y del desarrollo; contexto; autodeterminación.

### Diseño de materiales para mejorar las habilidades lectoras de los escolares sordos

Yeray GONZÁLEZ PLASENCIA<sup>1</sup>, María HERREROS MARCILLA<sup>1</sup>, Roberto RUBIO SÁNCHEZ<sup>1</sup>, María Noemí DOMÍNGUEZ GARCÍA<sup>1</sup>, Carmen FERNÁNDEZ JUNCAL<sup>1</sup> y Ana Belén DOMÍNGUEZ GUTIÉRREZ<sup>2</sup>

(*Universidad de Salamanca<sup>1</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>2</sup>*)

**Autora principal:** Ana Belén DOMÍNGUEZ GUTIÉRREZ

(*Universidad de Salamanca. INICO*)

abd@usal.es

**RESUMEN:** La presente propuesta se inserta en el marco del proyecto de investigación EDU2014-52739-P “Elaboración de un programa de enseñanza de habilidades morfosintácticas para estudiantes sordos: efectos sobre las estrategias de lectura de frases (EPEMES)” subvencionado por el MINECO y se marca como objetivo el diseño de materiales para mejorar la comprensión lectora de los escolares sordos. Para conseguir este objetivo, se aplica una metodología pocas veces utilizada en este campo, como es la lingüística aplicada a la enseñanza de español como lengua extranjera. En ese sentido, se han elaborado materiales que siguen los principios comunicativos nocio-funcionales y de trabajo por tareas similares a los que se crean para potenciar la competencia lectora en estudiantes de español. En este póster se presentarán los trabajos previos al diseño de materiales, entre los que se incluye el proceso de armonización del aprendizaje en contextos de necesidades especiales y en contextos globales de lenguas extranjeras (determinación del nivel de dominio de la lengua en cada caso, selección de los contenidos de más difícil detección y comprensión por parte de los escolares sordos, enfoques metodológicos habituales de cada contexto, materiales y pruebas de evaluación empleados en cada caso, etc.), que condujeron al diseño de los materiales. Igualmente, se presentarán los primeros resultados derivados de su ejercitación en diferentes centros educativos de educación primaria de varias provincias de distintas comunidades autónomas de nuestro país y las conclusiones no definitivas sobre la validez y aplicabilidad de la metodología de enseñanza de lenguas extranjeras a un aprendizaje de otra índole.

**PALABRAS CLAVE:** discapacidad auditiva; lectura; habilidades morfosintácticas; enseñanza.

## Una escuela para todos. Innovación y cambio

María Isabel CALVO ÁLVAREZ, María del Mar CRIADO PÉREZ y Virginia GONZÁLEZ SANTAMARÍA  
(Universidad de Salamanca. INICO)

Autora principal: María Isabel CALVO ÁLVAREZ  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
isabelc@usal.es

RESUMEN: La Declaración de Salamanca, en 1994, supuso un hito importante en la aplicación de los principios que definen una Escuela para Todos: “Todos los niños deben aprender juntos siempre que sea posible, haciendo caso omiso de sus dificultades y diferencias”. Desde entonces, la presencia de la diversidad en las aulas ha llevado, en estas últimas décadas, a poner en marcha medidas que respondan a las necesidades e intereses de cada persona. El objetivo de este trabajo es doble, por un lado, analizar y valorar los cambios que en estos últimos años se han puesto en marcha y que han favorecido la creación de centros inclusivos y, por otro, contribuir a la difusión de propuestas innovadoras que favorecen la inclusión. Para ello, partiendo del análisis de la Máquina de la Escuela de Tonucci, se tendrán en cuenta las actitudes y opiniones de diferentes profesionales pertenecientes al ámbito de la Educación y de las Ciencias más empíricas, para determinar si existen diferentes actitudes en función de la formación recibida. Los resultados indican que la escuela que representa Tonucci es una crítica a la escuela tradicional, que tiene como objetivo enseñar conocimientos transmitidos únicamente por el maestro que pretende trazar un camino unidireccional hacia la educación y crear alumnos idénticos carentes de opinión crítica de la sociedad en la que viven. Así, se discute la importancia de los diferentes elementos presentes en la escuela, como la familia, la comunidad, el profesorado, los grupos entre iguales y el entorno, entre otros, que intervienen en el proceso educativo de enseñanza-aprendizaje con los que poder llevar a cabo prácticas innovadoras e inclusivas que favorezcan la creación de Escuelas para Todos.

PALABRAS CLAVE: escuela para todos; inclusión educativa; atención a la diversidad; medidas.

## Siglo Cero en Ediciones Universidad de Salamanca

Miguel Ángel VERDUGO ALONSO, Manuela CRESPO CUADRADO y Francisco de Borja JORDÁN DE URRÍES VEGA  
(Universidad de Salamanca. INICO)

Autor principal: Miguel Ángel VERDUGO ALONSO  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
verdugo@usal.es

RESUMEN: El 19 de noviembre de 2013 FEAPS firmó con Ediciones Universidad de Salamanca un convenio para colaborar en la edición y en el soporte impreso y digital

de la revista *Siglo Cero*. Ello responde al esfuerzo importante que el Consejo de Redacción de la revista, dirigida por Miguel Ángel Verdugo desde 1992, viene realizando en los últimos años con la finalidad de situar lo más alto posible a *Siglo Cero* en las bases de datos nacionales e internacionales, así como en los Índices de Impacto para poder competir en el mercado internacional de la información científica y mejorar su calidad. En este afán de mejorar hemos simplificado las normas de la revista y estamos insistiendo en la necesidad de citarla utilizando única y exclusivamente el nombre de *Siglo Cero*. El primer número de esta nueva etapa salió en el año 2015, y en él la revista incorporó cambios en su formato y portada con el fin de darle mayor visibilidad. Pero en ese mismo año FEAPS cambia de nombre y de imagen y pasa a llamarse Plena Inclusión, presentando su nueva identidad corporativa en un acto celebrado en Madrid el 2 de octubre. Este cambio fue debido a que surgió la necesidad de tener una denominación que realmente se correspondiera con la actual misión y valores de la organización, así como con el sentir de muchas personas con discapacidad intelectual o del desarrollo y sus familias a la que representa el movimiento asociativo. Todo ello llevó a realizar nuevos cambios en la portada de la revista en el año 2016. La firma del convenio entre Plena Inclusión y Ediciones USAL, entre otras cosas, nos ha permitido poder realizar el proceso de recepción y revisión de artículos a través de la plataforma de Ediciones USAL, cuya dirección es: <http://revistas.usal.es/index.php/0210-1696>

PALABRAS CLAVE: discapacidad intelectual y del desarrollo.

## Sistema de evaluación de la Calidad Plena: diez años en marcha

Manuela CRESPO CUADRADO  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
mcrespo@usal.es

RESUMEN: El 27 de junio de 2007 se puso en marcha el Sistema de Evaluación de la Calidad cuyo objetivo fundamental es proporcionar a las entidades una metodología que responda a las exigencias detectadas en el movimiento asociativo, tratando de cubrir las necesidades de las personas con discapacidades intelectuales y del desarrollo, así como las de sus familias, y de mejorar su calidad de vida. A través de la evaluación, las entidades tendrán claves para desarrollar planes de mejora, todo ello dando protagonismo a la persona con discapacidad y comprometiéndose con la ética. Este sistema parte de una concepción de la calidad resultado de la interacción entre tres componentes esenciales (modelo de calidad de vida, ética y calidad total en la gestión), que conforman el Modelo de Calidad, en los que busca evidencias de mejora y pretende que las entidades que forman parte de Plena inclusión, independientemente de sus circunstancias y características específicas, sean capaces de recorrer un camino de mejora que les lleve hacia la acreditación de la calidad en alguna de las cuatro etapas de que consta el sistema: Compromiso con la Calidad Plena Inclusión, Despliegue de la Calidad Plena Inclusión, Calidad Plena Inclusión y Calidad Plena Inclusión Excelente. Para ello, les orienta, les asesora y les proporciona la información y el apoyo externo que precisen. En estos años son numerosas las entidades acreditadas en las diferentes comunidades autónomas, mostrando en

este trabajo datos que reflejan la trayectoria y evolución del sistema a lo largo de estos diez años.

PALABRAS CLAVE: evaluación de la calidad; calidad de vida y discapacidad intelectual.

### Veinticinco promociones del máster en integración de personas con discapacidad

Manuela CRESPO CUADRADO<sup>1</sup>, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO<sup>1</sup>, Laura GARCÍA DOMÍNGUEZ<sup>1</sup> y Cristina FERNÁNDEZ PÉREZ<sup>2</sup>  
(Universidad de Salamanca. INICO<sup>1</sup> y Universidad de Salamanca<sup>2</sup>)

Autora principal: Manuela CRESPO CUADRADO  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
mcrespo@usal.es

RESUMEN: Dentro de las actividades formativas del INICO, destaca el Título Propio “Máster en Integración de Personas con Discapacidad”, en su doble modalidad de Máster presencial y Programa Iberoamericano y/u on line. El Máster en Integración se inició en el año 1991 siendo esta primera promoción de carácter presencial, aunque muy pronto, en el año 1993, se llevó a cabo el programa bajo otra modalidad: Programa Iberoamericano y/o de Teleformación. Hasta ahora ha habido trece promociones en la modalidad presencial y doce en la modalidad on line y/o Programa Iberoamericano. En marcha está la XIV promoción presencial que, por séptima vez consecutiva, ha sido organizada conjuntamente por INICO y Plena Inclusión. En estos años son muchos los alumnos a los que se ha formado, alumnos procedentes de diversos países y con distintas titulaciones, a los que se ha ido preparando con el fin de innovar y mejorar la calidad de los servicios que se proporcionan a las personas con discapacidad, especialmente con discapacidades intelectuales y del desarrollo. También son diversas las instituciones que, de diferentes maneras, han colaborado con el Máster: las cuatro primeras promociones fueron financiadas por el Instituto Nacional de Servicios Sociales (INSERSO), luego Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (IMSERO), y las 7 últimas por Plena Inclusión, antes Confederación Española de Organizaciones a favor de la Discapacidad Intelectual y del Desarrollo (FEAPS). Por su parte, las seis primeras promociones del Programa on line fueron también financiadas por el INSERSO. Finalmente, el Máster en su modalidad Programa Iberoamericano se llevó a cabo en Buenos Aires (1993), Santiago de Chile (1995 y 2004) y Brasilia (1998). En este póster se tratará de hacer referencia a los aspectos más destacables y a la evolución del programa en estos años.

PALABRAS CLAVE: personas con discapacidad; calidad de vida y formación.

### La escala de calidad de vida KidsLife

Laura E. GÓMEZ SÁNCHEZ<sup>1</sup>, M.<sup>a</sup> Ángeles ALCEDO RODRÍGUEZ<sup>1</sup>, M.<sup>a</sup> Lucía MORÁN SUÁREZ<sup>2</sup>, Víctor ARIAS RODRÍGUEZ<sup>3</sup>, Asunción MONSALVE GONZÁLEZ<sup>2</sup> y Yolanda FONTANIL GÓMEZ<sup>2</sup>  
(Universidad de Oviedo. INICO<sup>1</sup>, Universidad de Oviedo<sup>2</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>3</sup>)

Autora principal: Laura E. GÓMEZ SÁNCHEZ  
(Universidad de Oviedo. INICO)  
gomezlaura@uniovi.es

**RESUMEN:** El concepto de calidad de vida ha adquirido en los últimos años especial relevancia a la hora de guiar y contrastar la eficacia de las intervenciones, las estrategias organizacionales y las políticas dirigidas a las personas con discapacidad intelectual. Sin embargo, tales cambios se han restringido casi de forma exclusiva a la etapa adulta. El objetivo de este póster es presentar un instrumento que permite evaluar la calidad de vida en jóvenes con discapacidad intelectual y sus versiones específicas para aquellos que además presentan como condición asociada Trastornos del Espectro del Autismo (TEA) o síndrome de Down. La Escala KidsLife es un heteroinforme compuesto por 96 ítems, organizados en torno a las ocho dimensiones de calidad de vida: bienestar emocional, bienestar físico, bienestar material, relaciones interpersonales, inclusión social, derechos, desarrollo personal y autodeterminación. La escala fue validada con una muestra de 1.060 personas de edades entre 4 y 21 años, procedentes de todas las comunidades autónomas españolas. En el caso de las adaptaciones para TEA (KidsLife-TEA) y síndrome de Down (KidsLife-Down) las muestras se componen de 420 y 405 participantes, respectivamente. La conceptualización de calidad de vida formada por ocho dimensiones cuenta con suficientes evidencias de validez en su aplicación a personas con discapacidad intelectual, TEA y síndrome de Down. Los análisis de fiabilidad y validez dieron lugar a una operativización diferente de cada dimensión en cada una de las tres versiones de la escala. Las tres versiones de la escala KidsLife permiten obtener un perfil de CV de niños y jóvenes con puntuaciones estandarizadas y percentiles en las ocho dimensiones, de gran utilidad en el desarrollo de planificaciones centradas en la persona y la provisión de apoyos individualizados.

**PALABRAS CLAVE:** prácticas basadas en la evidencia; infancia; autismo; síndrome de Down; discapacidad intelectual.

## **Promoción del diseño curricular accesible en la asignatura de Magisterio “Psicología de la Discapacidad”**

Alba IBÁÑEZ GARCÍA<sup>1</sup>, Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN<sup>1</sup>, José Antonio DEL BARRIO CAMPO<sup>2</sup>, Emiliano DÍEZ VILLORIA<sup>3</sup> y Sergio SÁNCHEZ FUENTES<sup>4</sup>  
(Universidad de Cantabria. INICO<sup>1</sup>, Universidad de Cantabria<sup>2</sup>, Universidad de Salamanca. INICO<sup>3</sup> y Universidad Autónoma de Madrid<sup>4</sup>)

Autora principal: Alba IBÁÑEZ GARCÍA  
(Universidad de Cantabria. INICO)  
ibaneza@unican.es

**RESUMEN:** Diversos autores plantean como prioridad en el ámbito universitario el desarrollo e implementación de currículos accesibles a todo el alumnado, incluidas las

personas con discapacidad. Unido a ello, los futuros profesionales del campo de la educación que ahora están siendo formados reclaman coherencia entre el discurso teórico y las prácticas docentes, considerando que sólo así se garantizará la concienciación y la sensibilización necesarias para hacer de la práctica de su desarrollo profesional una oportunidad y no una nueva barrera. Así se presenta un trabajo que pretende avanzar en el acceso a la información mediante prácticas que garanticen múltiples medios de representación como primer paso de un diseño curricular que contemple a todos. Después de un análisis crítico de la asignatura de “Psicología de la Discapacidad” (integrada dentro de la mención “Modelos de Atención a la Diversidad” del Grado en Magisterio en Educación Primaria de la Universidad de Cantabria), utilizando como instrumento de ayuda la “herramienta de autoevaluación EvalDUA”, se concluyó que la asignatura no era suficientemente accesible y era necesario incorporar principios del diseño universal específicos para el ámbito educativo. Se comenzó con modificaciones vinculadas con el principio I (el qué del aprendizaje), que requiere implementar pautas como proporcionar múltiples opciones para la percepción, el lenguaje y la comprensión. Se llevaron a cabo cambios vinculados con el uso y apariencia de Moodle (herramienta de apoyo docente) y la adaptación de materiales (p. e., subtítulos). Tras implantar estas estrategias, se recogieron resultados que mostraron que los alumnos, futuros docentes, no sólo habían comprendido mejor qué es el DUA y cómo aplicarlo, sino que habían mejorado también su rendimiento como alumnos de la asignatura. Este trabajo ha contribuido a avanzar en el cumplimiento del principio de no discriminación e igualdad de oportunidades que marca la Ley.

PALABRAS CLAVE: diseño universal para el aprendizaje; accesibilidad; inclusión; universidad; magisterio.

## Deterioro cognitivo y trastorno neurodegenerativo en personas con discapacidad intelectual

Judit DOMÍNGUEZ GARCÍA y Patricia NAVAS MACHO  
(Universidad de Salamanca. INICO)

Autora principal: Judit DOMÍNGUEZ GARCÍA  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
jdominguez@usal.es

RESUMEN: El objetivo de este estudio es examinar la posible existencia de deterioro cognitivo en una muestra de personas con discapacidad intelectual (DI) mayores de 35 años, con el fin de realizar un diagnóstico temprano. Participaron 36 personas con DI de edades comprendidas entre los 35 y los 61 años del centro Fundación Personas (Asprosub) de Zamora. Se aplicó la adaptación española (Esteba-Castillo *et al.*, 2013) del Cambridge Examination for Mental Disorders of Older people with Down’s Syndrome and Others with Intellectual Disabilities, CAMDEX-DS (Ball, Dodd, Holland, Huppert y Treppner, 2006). Se empleó la batería neuropsicológica Cambridge Cognitive Examination (CAMCOG), prueba integrada en el CAMDEX-DS orientada a valorar los

aspectos cognitivos que pudieran estar alterados, y, en el caso de sospecha de deterioro cognitivo, se realizó una entrevista con un profesional con el fin de obtener información sobre posibles cambios que hubieran podido surgir en el comportamiento de la persona con DI. Los resultados indicaron que el 22% de la muestra obtuvo puntuaciones que indicaron riesgo de deterioro cognitivo. Según los informantes, estas personas presentaban cambios conductuales y de personalidad, así como cambios en las habilidades de la vida diaria. No se encontraron diferencias significativas en lo que a presencia de deterioro cognitivo se refiere en función de la edad. En cambio, al analizar la etiología y el grado de DI (leve o moderado) los resultados indicaron que las personas con síndrome de Down obtuvieron puntuaciones significativamente más bajas (indicativas de deterioro cognitivo) que aquellas cuyas DI no se debe a esta etiología. Estos mismos resultados se observaron en las personas con DI moderada frente a aquellas cuyas limitaciones son más leves. Se discuten los resultados obtenidos y se señalan las limitaciones del estudio.

**PALABRAS CLAVE:** discapacidad intelectual; prevalencia; síndrome de Down; deterioro cognitivo.

## Enseñar a ponerse la chaqueta a niños con discapacidad intelectual mediante el video prompting

Alba CORTINA SERRA<sup>1</sup>, Ariadna MORENO<sup>1</sup>, Olga DE LA FUENTE<sup>1</sup>, David SIMÓ-PINATELLA<sup>2</sup> y Cristina MUMBARDÓ-ADAM<sup>3</sup>  
(AMPANS. Manresa, Barcelona<sup>1</sup>, AMPANS y Universidad Ramón Llull<sup>2</sup> y Universidad Ramón Llull<sup>3</sup>)

Autora principal: Alba CORTINA SERRA  
(AMPANS. Manresa, Barcelona)  
acortina@ampans.cat

**RESUMEN:** Las personas con discapacidad intelectual suelen presentar dificultades en las habilidades de la vida diaria como, por ejemplo, habilidades relacionadas con el cuidado o la higiene personal. El uso de distintas formas de tecnología para enseñar habilidades de la vida diaria ha demostrado ser eficaz en niños y adolescentes con discapacidad intelectual moderada y leve. La literatura científica identifica las estrategias basadas en el video, y en este caso el video prompting, acompañadas de refuerzo como estrategias efectivas en la enseñanza de estas habilidades. El objetivo del presente estudio es examinar los efectos del video prompting con sistema de corrección en la enseñanza de la habilidad de vestirse (ponerse la chaqueta). En este estudio han participado tres niños con discapacidad intelectual que están escolarizados en el centro de educación especial Jeroni de Moragas, Ampans, Manresa. Para evaluar el impacto de la intervención mediante el video prompting se ha utilizado un diseño de línea base múltiple entre participantes. Para ello se descompuso la acción de ponerse la chaqueta en nueve pasos. Además, se ha explorado la validez social de la intervención por parte de los profesionales que la han utilizado. En la línea base los tres alumnos participantes no realizaban ninguno de los pasos establecidos. Mediante

la introducción del video prompting, los alumnos pasan a realizar correctamente entre el 88.9% y el 100% de los pasos. En relación a la validez social, los profesionales resaltaron la facilidad del uso el video prompting en contexto de aula para enseñar una habilidad en concreto. La introducción de prácticas basadas en la evidencia en las praxis educativas se erige como una herramienta de promoción de la autonomía e independencia de nuestros alumnos.

**PALABRAS CLAVE:** video prompting; discapacidad intelectual; habilidades de la vida diaria; prácticas basadas en la evidencia.

### **Implementación del apoyo conductual positivo en el patio de secundaria con niños con discapacidad intelectual**

Alba CORTINA SERRA<sup>1</sup>, Gloria RODRIGO<sup>1</sup> y David SIMÓ-PINATELLA<sup>2</sup>  
(AMPANS. Manresa, Barcelona<sup>1</sup> y AMPANS. Manresa, Barcelona y Universidad Ramón Llull<sup>2</sup>)

Autora principal: Alba CORTINA SERRA  
(AMPANS. Manresa, Barcelona)  
acortina@ampans.cat

**RESUMEN:** La ocurrencia de las conductas problemáticas manifestada por los alumnos con discapacidad intelectual es, sin duda, una cuestión alarmante en todos los centros educativos. El Apoyo Conductual Positivo emerge como un paradigma que tiene un impacto sobre las prácticas que realizamos en nuestros centros educativos enfatizando la necesidad de crear sistemas más preventivos y educativos. El objetivo de este estudio se centra en enseñar las expectativas conductuales a jóvenes de secundaria durante el patio escolar. En este estudio han participado 61 alumnos con discapacidad intelectual que están escolarizados en el centro de educación especial Jeroni de Moragas, Ampans, Manresa. La intervención ha consistido en (a) concretar las expectativas de centro en el espacio del patio escolar y (b) enseñarlas explícitamente a todos los alumnos. Para evaluar el impacto de la intervención sobre la frecuencia de las conductas problemáticas (conductas agresivas, conducta destructiva, conducta disruptiva y fugas) se ha utilizado un diseño ABA. Además, se ha explorado la validez social por parte de los profesionales que han participado en este estudio, así como de los propios alumnos mediante un cuestionario. Los resultados indican que la intervención reduce la frecuencia de las conductas problemáticas analizadas. Además, los resultados de la validez social muestran una gran aceptación por parte de los propios alumnos, así como de los profesionales que han participado. La intervención enfatiza la necesidad de crear entornos más seguros y previsibles. Para ello es imperativo enseñar las conductas apropiadas, mostrando ejemplos de qué es lo que realmente esperamos de nuestros alumnos en los centros educativos, para prevenir la ocurrencia de las conductas problemáticas.

**PALABRAS CLAVE:** apoyo conductual positivo; expectativas; conductas problemáticas.

## Satisfacción de las personas con discapacidad intelectual que envejecen con la atención médica que reciben

Laura GARCÍA DOMÍNGUEZ, Patricia NAVAS MACHO y Miguel Ángel VERDUGO ALONSO  
(Universidad de Salamanca. INICO)

Autora principal: Laura GARCÍA DOMÍNGUEZ  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
lauragarcia@usal.es

RESUMEN: Las personas con discapacidad intelectual (DI) han experimentado un incremento en su esperanza de vida en las últimas décadas. Su salud en edades avanzadas puede verse amenazada si servicios sociales y sanitarios no adoptan prácticas preventivas en base a las características particulares de este colectivo. El objetivo principal de este trabajo es analizar su grado de satisfacción con la atención médica primaria y especializada, así como las barreras que experimentan a la hora de acudir a estos servicios. Se elaboró un cuestionario de diseño propio que recoge datos referidos al estado de salud de personas con DI mayores de 45 años cumplimentado por familiares y/o profesionales que están en contacto con los usuarios. El cuestionario fue cumplimentado por un total de 1.057 profesionales y/o familiares pertenecientes a 83 organizaciones que prestan apoyos a personas con DI. Un primer análisis realizado sobre 210 casos muestra que, dentro de los servicios de atención primaria, los servicios de rehabilitación básica alcanzan los menores niveles de satisfacción, con una puntuación media (sobre 10) de 6 (DT = 2.64). Con respecto a las barreras encontradas, en un 53.3% de los casos se hallaron carencias de estándares de atención sanitaria a personas con DI. En atención especializada, toxicología recibe la menor puntuación (M = 2.50; DT = 3.53). En este caso, la mayor limitación observada es el elevado tiempo de espera tal y como se indicó en el 56.2% de los casos. Estos resultados apuntan a la necesidad de identificar líneas específicas de actuación para mejorar la planificación de los servicios sociosanitarios de este colectivo. Se pondrá especial interés en analizar propuestas de mejora para intentar eliminar las barreras que impiden a las personas mayores con DI disfrutar de una atención sociosanitaria de calidad.

PALABRAS CLAVE: envejecimiento; salud; servicios sociosanitarios; barreras.

## Uso de la CIF en personas sordas y personas con discapacidad auditiva

Estíbaliz JIMÉNEZ ARBERAS<sup>1</sup> y Emiliano DÍEZ VILLORIA<sup>2</sup>  
(Universidad de Oviedo<sup>1</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>2</sup>)

Autora principal: Estíbaliz JIMÉNEZ ARBERAS  
(Universidad de Oviedo)  
estibaliz.jimenez@usal.es

RESUMEN: La Clasificación Internacional del funcionamiento de la salud y la discapacidad (CIF) ya ha sido empleada en estudios previos para indagar sobre el funcionamiento de las personas con discapacidad, al igual que se han desarrollado Core sets específicos por tipos de discapacidad como la auditiva; no obstante, en el déficit auditivo se debe realizar una distinción entre las personas sordas pertenecientes a la Comunidad sorda y las personas con discapacidad auditiva usuarias de lengua oral. Los dominios de la salud incluyen visión, audición, movilidad, aprendizaje y memoria y, por otro lado, incluye aspectos relacionados con la salud entre los que se incluyen transporte, educación, interacciones sociales (comportamentales como actitudinales). Estos dominios se describen desde la perspectiva corporal en los que se encuentran el dominio de Funciones y el de estructuras corporales y, por otro lado, Actividades y Participación. Pero la CIF aporta el dominio de los Factores Ambientales que interactúan con los dominios anteriores. Por lo que se puede concluir que esta clasificación permite elaborar un perfil en el funcionamiento, discapacidad y en la salud del individuo en estos dominios. El diseño planteado es un diseño no experimental transversal correlacional, mediante una metodología cualitativa para realizar un análisis en mayor profundidad mediante el marco conceptual de la CIF. La muestra quedó formada por 36 participantes. El objetivo principal fue el de profundizar en los aspectos subjetivos que se relacionan con el uso y abandono de productos de apoyo en personas sordas y con discapacidad auditiva. Las dimensiones de la CIF que más citan tanto en las personas afectadas de déficit auditivo como en familiares y profesionales son los factores ambientales, seguidos de actividades y participación.

PALABRAS CLAVE: metodología cualitativa; comunidad sordos; familiares; Clasificación Internacional del funcionamiento, de la Salud y la Discapacidad; grupos focales; análisis de contenido.

## Factores de abandono o falta de uso de los productos de apoyo

Estíbaliz JIMÉNEZ ARBERAS<sup>1</sup> y Emiliano DÍEZ VILLORIA<sup>2</sup>  
(Universidad de Oviedo<sup>1</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>2</sup>)

Autora principal: Estíbaliz JIMÉNEZ ARBERAS<sup>1</sup>  
(Universidad de Oviedo)  
estibaliz.jimenez@usal.es

RESUMEN: Los productos de apoyo han sido diseñados para reducir el impacto que las barreras del entorno tienen sobre la participación y el desempeño de actividades significativas. Sin embargo, su efectividad en esta función no es únicamente la que influye en el uso o abandono de los mismos, sino que ésta se encuentra relacionada con múltiples factores. Las consecuencias del abandono incluyen la pérdida de habilidades funcionales del usuario, el incremento de los costes asistenciales y de otro tipo de cuidados, así como un uso inefectivo de la financiación por parte de los organismos pagadores. Por tanto, existe una evidencia clara sobre el hecho de las características del dispositivo, la persona y el entorno predicen si el usuario utilizará el producto o lo abandonará. Se empleó el modelo de Lauer, Longeneck y Smith (2006), dividido en cinco apartados: (1)

factores relacionados con la persona (6 factores), 2) factores relacionados con el producto de apoyo (13 factores), 3) factores del entorno (4 factores), 4) factores positivos (4 factores) y, por último, 5) los factores considerados como “otros” (3 factores). La muestra quedó formada por 36 personas, 6 eran personas sordas, 9 con discapacidad auditiva, 8 familiares y 13 profesionales. El diseño planteado es un diseño no experimental transversal correlacional, mediante una metodología cualitativa para realizar un análisis en mayor profundidad. Los resultados principales fueron que los factores de abandono más frecuentes en el colectivo de personas con discapacidad auditiva/sordas son: una visión negativa hacia el producto, mal funcionamiento/fallo, coste de mantenimiento, insuficiente o nulo entrenamiento sobre su uso y el estigma asociado a su uso/socialmente inaceptable. Por tanto, los factores que causan con mayor frecuencia el abandono o falta de uso de los PA son aquellos englobados en los factores propios del PA y los relacionados con la propia persona.

**PALABRAS CLAVE:** productos de apoyo; abandono; interrupción; falta de uso; evaluación; personas sordas.

### ¿A qué jugamos? Inclusión del alumnado con TEA en el tiempo de recreo

Carlos GARCÍA JUNCO  
(Colegio La Inmaculada. Oviedo)  
carlosgarciajunco1@gmail.com

**RESUMEN:** El proyecto ¿A qué jugamos? se crea con el objetivo de desarrollar y aumentar las habilidades sociales y comunicativas en el alumnado con TEA, debido a las situaciones de aislamiento observadas durante las actividades educativas compartidas con sus iguales, especialmente en los períodos de recreo. Las dificultades comunicativas y en habilidades sociales que presenta este alumnado, sumado a sus dificultades académicas, hacen que sean niños con altos porcentajes de fracaso escolar, además de sumarse otros factores de riesgo social: la exclusión social y el acoso escolar o *bullying*. Mediante la introducción de diversos juegos y apoyos en el recreo, se busca revertir la situación de aislamiento que sufren diariamente niños y niñas durante su jornada educativa, aumentando de manera gradual los tiempos de interacción positiva de los mismos. Utilizando la metodología observacional se crea un sistema de registro de conductas observadas durante los recreos, con el objetivo de registrar y evaluar las conductas del alumnado con TEA durante el programa de inclusión educativa. Los resultados obtenidos han sido muy satisfactorios, demostrando que la introducción de juegos en el recreo aumenta los tiempos de juego y de interacción positiva en el alumnado con TEA, así como en el resto de alumnado que presenta dificultades de relación y/o conductas disruptivas. El trabajo contiene un estudio de caso real de cuatro fases (ABAB) con un alumno con TEA de 10 años de edad que se encuentra escolarizado en el colegio La Inmaculada de Oviedo. Los resultados demuestran la importancia de la intervención en los recreos, observándose que los tiempos de interacción positiva aumentan durante el desarrollo del proyecto, a la vez que inversamente proporcionalmente disminuyen los tiempos de aislamiento o de interacción negativa registrados previamente a la introducción del programa.

PALABRAS CLAVE: inclusión; autismo; TEA; aislamiento; recreo; interacción; metodología observacional; juego; bullying; estudio de caso.

## Predictores de no éxito en dos centros de rehabilitación laboral de la Comunidad de Madrid

Miryam ALONSO GALILEA<sup>1</sup> y Jesús SAIZ GALDÓS<sup>2</sup>  
(*Intress. Madrid<sup>1</sup> y Grupo 5<sup>2</sup>*)

Autora principal: Miryam ALONSO GALILEA  
(*Intress. Madrid*)  
malonso@intress.org

RESUMEN: La inserción laboral de personas con enfermedad mental (EM) implica un importante reto. Aquí se describe un estudio cualitativo multicentros, que pretende conocer los predictores de no éxito en las personas con EM atendidas en dos Centros de Rehabilitación Laboral de la Comunidad de Madrid. Se emplea la técnica de grupo nominal, con ligeras adaptaciones, en dos grupos de profesionales, uno del CRL Getafe y otro del CRL Aranjuez. Obedeciendo el primero a un contexto urbano y el segundo a uno semirrural. Se realiza este análisis en dos momentos en ambos grupos: año 2014-2015 y año 2016. La dinámica grupal consiste en 7 fases, por medio de las cuales se analizan las causas de no inserción laboral de las personas atendidas el año anterior, finalizando con la elección de los factores más relevantes para su posterior intervención y mejora. Se localizan los 5 predictores de mayor importancia para cada momento y grupo. El único predictor que parece diferenciar entre muestras es la falta de formación presente en la semirrural. Como elementos comunes destacamos la presencia de expectativas desajustadas, falta de motivación y sintomatología activa. La realidad del mercado laboral es cambiante y diversa, como lo son las personas que buscan empleo, con o sin discapacidad. Analizar los factores determinantes para la no inserción laboral en un contexto y momento histórico determinado permite diseñar a los equipos de trabajo actividades de mejora, como, por ejemplo: taller de motivación para familias, taller de ajuste de expectativas laborales, programas de formación, etc. En el caso de las personas con EM, este estudio muestra la necesidad de mejorar su formación en contextos semirurales, a la par que se hace necesario contemplar otros determinantes comunes como las expectativas, motivación y sintomatología, o específicos como la sobreprotección familiar o falta de red social.

PALABRAS CLAVE: salud mental; trabajo; factores determinantes; CRL.

## Relaciones entre el tipo de respuesta al estrés y las estrategias de afrontamiento

Begoña MEDINA-GÓMEZ, Rodrigo BARQUÍN-CUERVO y Gloria PÉREZ DE ALBÉNIZ-GARROTE  
(*Universidad de Burgos*)

Autora principal: Begoña MEDINA-GÓMEZ  
(Universidad de Burgos)  
bmedina@ubu.es

RESUMEN: El presente estudio parte de la necesidad de conocer si las personas con discapacidad intelectual leve expresan y se enfrentan al estrés de la misma manera que lo hacen las personas con funcionamiento típico, ya que en la actualidad existe poca investigación sobre el tema. El objetivo fue analizar las relaciones entre el tipo de respuesta al estrés y el tipo de estrategia de afrontamiento. La muestra estuvo constituida por 131 participantes, el 41.22% con discapacidad intelectual leve y el 58.78% con funcionamiento típico, entre los 20 y 70 años ( $M = 35.17$ ,  $DT = 13.11$ ). Se utilizó un cuestionario elaborado para llevar a cabo el presente estudio que recogía información sobre el tipo de respuestas (cognitivas, fisiológicas y/o motoras) ante el estrés y la adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento (CSI). Una vez realizados los análisis descriptivos se comprobó la relación entre las respuestas y las estrategias de afrontamiento a través del coeficiente de correlación de Pearson. Las personas con discapacidad intelectual leve seleccionaron más cantidad y variedad de respuestas para expresar ansiedad que las personas con funcionamiento típico. En ambos grupos, las respuestas cognitivas fueron la opción más frecuente para manifestar ansiedad y no se encontraron relaciones significativas entre el tipo de respuesta y las estrategias de afrontamiento al estrés. Las personas con discapacidad intelectual recurren al mismo tipo de respuesta ante el estrés, pero con más variedad que las personas con funcionamiento típico. Y el tipo de respuesta en ambos grupos no es determinante en la estrategia de afrontamiento que se utiliza ante un evento estrés.

PALABRAS CLAVE: discapacidad intelectual; ansiedad; salud; evaluación.

## Una visión integral de la persona y su plan individual de apoyo para una mayor calidad de vida

Noemi SILVA GANSO, Hernán ALONSO, Marta CAMPOS y Lucía ELICES  
(Centro San Juan de Dios. Valladolid)

Autora principal: Noemi SILVA GANSO  
(Centro San Juan de Dios. Valladolid)  
csjdva.dtecnica@hsjd.es

RESUMEN: Los Planes Individuales de Apoyo a la persona con discapacidad intelectual es el método de trabajo en el que se basa el Centro San Juan de Dios. El objetivo es apoyar a las personas con discapacidad intelectual en el desarrollo de su Plan de Vida, fomentando una mejora de la calidad de vida de los clientes, evidenciada mediante la utilización de herramientas de evaluación estandarizadas válidas y fiables, que nos aporten indicadores de mejora en el usuario. Esto se operativiza a través de un trabajo en equipo multidisciplinar que la persona con discapacidad elige, que serán sus prestadores de

apoyos, y un responsable de seguimiento que será la persona que facilite la consecución de las metas indicadas en el PIAP (Plan Individual de Apoyos). Este método de trabajo ha permitido generar unos servicios adaptados a la persona y un sistema de trabajo centrado en el cliente, que redundan en una mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad, que son las protagonistas de sus propios planes, que están adaptados a sus características. El plan individual de apoyos se realiza en primera persona, adquiriendo unos compromisos que serán apoyados por el equipo de trabajo. Del mismo modo, nos permite obtener evidencias claras del cumplimiento de nuestra misión, “Mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual y de sus familias” y obtener resultados que permitan tomar decisiones acerca de las actividades, programas y servicios que se ofertan en el Centro, para una mayor satisfacción de los clientes.

**PALABRAS CLAVE:** calidad de vida; plan individual de apoyos; discapacidad intelectual; proyecto de vida.

### Estudio de la comunicación del diagnóstico prenatal de síndrome de Down de los profesionales sanitarios

Teresa VARGAS y Tatiana OVIEDO  
(*Cátedra de Bioética Jérôme-Lejeune. Madrid*)

Autora principal: Teresa VARGAS  
(*Cátedra de Bioética Jérôme-Lejeune. Madrid*)  
tvargas@fundacionlejeune.es

**RESUMEN:** La manera de comunicar el diagnóstico de síndrome de Down influye en la decisión de la madre de continuar o no con el embarazo, así como en la posterior aceptación del niño con discapacidad (Skotko, 2009; Vargas, 2015). El objetivo del estudio es conocer la práctica de los profesionales sanitarios en la comunicación del diagnóstico prenatal de síndrome de Down. Se trata de un estudio descriptivo transversal (piloto) cuyo ámbito de aplicación son los profesionales sanitarios involucrados en la comunicación del diagnóstico prenatal de síndrome de Down. La población muestreada fueron 15 profesionales sanitarios que respondieron a una encuesta online (Skotko y Canal, 2002) en el periodo comprendido entre abril y julio de 2017. La encuesta fue redactada desde la perspectiva de los profesionales sanitarios y validada por un grupo de expertos. Para el análisis estadístico se llevó a cabo un cálculo de porcentajes. En algunos casos, los profesionales sanitarios insisten en la realización de las pruebas de confirmación. Sin embargo, cuando el resultado de esas pruebas es positivo, el apoyo prenatal ofrecido por los médicos es escaso. Además, un 20% de los profesionales insisten a la madre para que tome una decisión sobre seguir o interrumpir el embarazo. El papel de los profesionales sanitarios es una pieza clave a la hora de decidir si se realizan pruebas de diagnóstico prenatal y si se sigue adelante con el embarazo. Por consiguiente, es necesario que los médicos reciban formación en las habilidades de comunicación del diagnóstico y que, a su vez, conozcan la realidad de las personas con síndrome de Down, para así poder ofrecer una visión más positiva y humana de las mismas.

**PALABRAS CLAVE:** primera noticia; síndrome de Down; apoyo prenatal.

## El plan de apoyo conductual positivo en el primer ciclo de educación infantil

Asunción GONZÁLEZ DEL YERRO<sup>1</sup>, Laura ESCRIBANO<sup>2</sup>, Marisa DE ANTONIO<sup>3</sup>, Ana SÁNCHEZ<sup>3</sup>, Patricia RUIZ<sup>3</sup> y Marta ARELLANO<sup>3</sup>  
(Universidad Autónoma de Madrid<sup>1</sup>, Asociación ALANDA<sup>2</sup> y Escuela Infantil Magos<sup>3</sup>)

Autora principal: Asunción GONZÁLEZ DEL YERRO  
(Universidad Autónoma de Madrid)  
asunción.gonzalezdelyerro@uam.es

**RESUMEN:** La frecuencia de conductas desafiantes (CD) y las consecuencias negativas que éstas tienen sobre el aprendizaje y el desarrollo han promovido la implantación del nivel universal del Plan de Apoyo Positivo a la Conducta (PAPC) en el segundo ciclo de Educación Infantil (EI). En el primer ciclo, este plan apenas se ha aplicado. Esta investigación pretende describir la metodología de una escuela inclusiva que con el fin de prevenir la aparición de CD y apoyar el desarrollo de todo el alumnado, con especial atención a aquellos alumnos y alumnas más vulnerables, como los que presentan necesidades educativas especiales, ha creado una metodología que aplica el nivel universal del PAPC y apoya el desarrollo de habilidades adaptativas; este estudio pretende analizar la conducta, la competencia y las habilidades adaptativas del alumnado de esta escuela al inicio y al final de curso. Se utilizó una adaptación del Infant Toddler Social Emotional Assessment (ITSEA) (que alcanzó un alfa de Cronbach superior a 0,915 en todas las escalas) para evaluar el comportamiento externalizante, otras conductas, la falta de regulación, el comportamiento internalizante y la competencia (atención, cumplimiento, empatía, imitación y juego, motivación y relaciones entre iguales); y el Sistema de Evaluación de la Conducta Adaptativa para evaluar las habilidades adaptativas. La Prueba de Wilcoxon mostró un decremento estadísticamente significativo en las tres primeras variables mencionadas ( $Z = -2,418^*$ ), ( $Z = -2,357^*$ ) y ( $Z = -2,767^*$ ), respectivamente; y un incremento igualmente significativo en el nivel de competencia ( $Z = -2,999^*$ ), el desarrollo comunicativo ( $Z = -3,576^*$ ), social ( $Z = -3,622^{**}$ ), ocio ( $Z = -3,552^{**}$ ), autocuidado ( $Z = -3,362^*$ ), autodirección ( $Z = -3,575^*$ ) y adaptación a la escuela ( $Z = -3,622^{**}$ ). La metodología aplicada parece poder reducir la aparición de CD, y promover el desarrollo de la competencia, las habilidades sociales, comunicativas y otras habilidades adaptativas en el tercer curso de EI en una escuela inclusiva. \* $p < 0,5$ . \*\* $p < 0,001$ .

**PALABRAS CLAVE:** conductas desafiantes; competencia social; comunicación; autorregulación.

### + Accesible

Rocío ALONSO VALLÍN y M.<sup>a</sup> del Carmen GÓMEZ PARRA  
(Fundación Juan XXIII Roncalli. Madrid)

Autora principal: Rocío ALONSO VALLÍN  
(Fundación Juan XXIII Roncalli. Madrid)  
ralonso@fundacionjuan23roncalli.org

RESUMEN: El proyecto + Accesible tiene como objetivo la generación de empleo de calidad para personas con discapacidad intelectual. Este objetivo se despliega en otros 2: el trabajo de profesionales con discapacidad intelectual como consultores en proyectos de accesibilidad universal, y no como meros validadores; el desarrollo de proyectos de eliminación de barreras cognitivas en los puestos de trabajo. Impartimos cada año una formación pionera en accesibilidad universal a 10 personas con discapacidad intelectual, un curso anual de 330 horas teórico-prácticas donde los alumnos aprenden sobre redacción y adaptación de textos (incl. lectura fácil), edificios y entornos accesibles, y tecnologías de la información y las comunicaciones accesibles. La formación en accesibilidad TIC se realiza en colaboración con el área de Informática de la Universidad Rey Juan Carlos, con nuestros alumnos compartiendo actividades y proyectos con 50 alumnos de esa universidad. Hemos creado un método propio de trabajo, basado en tablas de valoración adaptadas, con el que ofrecemos, a instituciones, organismos públicos y empresas, servicios de consultoría de accesibilidad universal prestados por un equipo de consultores con discapacidad intelectual. Nuestros 10 alumnos trabajan como consultores en proyectos reales como el que realizan en las Oficinas de Extranjería de la Comunidad de Madrid, evaluando la accesibilidad del entorno físico, de las informaciones, de la atención directa y de la web. Para lograr resultados realmente accesibles debemos trabajar con la ‘mirada’ de las personas con dificultades de comprensión y debemos hacerlo desde las primeras etapas, desde el diseño o la concepción de nuestros entornos, servicios y puestos de trabajo. Si trabajamos desde el convencimiento de que hay un valor en la diferencia, en esa manera distinta de mirar y de entender de las personas con discapacidad intelectual, generaremos empleo de calidad y soluciones sostenibles.

PALABRAS CLAVE: diversidad; talento; innovación; inclusión; sostenibilidad; crecimiento.

## Madrid + Sostenible, soluciones verdes en entornos urbanos. Inclusión educativa en la Universidad

M.<sup>a</sup> del Carmen GÓMEZ PARRA y Rocío ALONSO VALLÍN  
(Fundación Juan XXIII Roncalli. Madrid)

Autora principal: M.<sup>a</sup> del Carmen GÓMEZ PARRA  
(Fundación Juan XXIII Roncalli. Madrid)  
mcgomez@fundacionjuan23roncalli.org

RESUMEN: Desde la Fundación Juan XXIII Roncalli apostamos por generar empleo de calidad para las personas con discapacidad intelectual, y en ese empeño trabajamos para generar nuevas líneas de negocio que empleen a personas, dotándoles de un elevado nivel de cualificación en el área de empleo a la que se orientará su inserción laboral. Nuestro principal objetivo es proporcionar una formación inclusiva en el entorno universitario que dote a nuestros alumnos de competencias y habilidades que les permitan su inclusión en el mercado laboral con empleo de mayor cualificación. Desde la experiencia estamos convencidos de que nuestros alumnos pueden alcanzar mayores metas, mayores niveles de especialización, acceder a nuevos puestos que surgen de la nueva

economía y desempeñar un papel mucho más activo en el desarrollo sostenible. Curso en la Universidad Rey Juan Carlos: Madrid + Sostenible. Formación con título propio universitario dirigido a personas con discapacidad intelectual. Contenidos: MÓDULO I: Introducción al concepto de medio ambiente, Principales problemas medioambientales en la ciudad de Madrid. MÓDULO II: Conociendo Madrid. La actuación de la Administración. La respuesta de la sociedad. La Aportación Individual. MÓDULO III: Fachadas vegetales, cubiertas vegetales y sombreado estacional. Huertos Urbanos. Este proyecto genera una nueva especialidad formativa, con título propio de la Universidad Rey Juan Carlos, que dota de mejores competencias a las personas con discapacidad intelectual y que ofrece una nueva vía de inserción laboral a los mismos. Una experiencia inclusiva en la universidad en la que alumnos con discapacidad intelectual participan plenamente del ambiente universitario, y en la que alumnos sin discapacidad, profesores y personal no docente universitarios se enriquecen con la realidad de la discapacidad intelectual. Una experiencia inclusiva en la universidad en la que alumnos con discapacidad intelectual participan plenamente del ambiente universitario, y en la que alumnos sin discapacidad, profesores y personal no docente universitarios se enriquecen con la realidad de la discapacidad intelectual.

PALABRAS CLAVE: sostenibilidad; desarrollo; inclusión; talento; universidad; innovación; futuro.

## Tenemos mucho que dar

Ignacio MORATINOS FRADE y Miguel PALANCA MARTÍNEZ  
(Fundación Juan XXIII Roncalli. Madrid)

Autor principal: Ignacio MORATINOS FRADE  
(Fundación Juan XXIII Roncalli. Madrid)  
imoratinos@fundacionjuan23roncalli.org

RESUMEN: Los usuarios del Centro Ocupacional de Fundación Juan XXIII Roncalli decidieron en la asamblea que en el año 2016 querían realizar acciones de voluntariado con el objetivo de ayudar a las personas que lo necesitan. El grupo de Autogestores de Fundación ha sido el encargado de desarrollar esta iniciativa. Con el proyecto se busca un cambio de mentalidad, las personas con discapacidad ya no son sólo receptores de ayuda, sino que también tendrán la capacidad de ayudar y aportar mucho a los demás. El proyecto está dirigido a cinco colectivos en riesgo de exclusión social: personas mayores, infancia, familias sin recursos, personas hospitalizadas y personas sin hogar. Se compone de una parte formativa, con profesionales que trabajan en cada colectivo, y otra parte de atención directa. Los propios usuarios han sido los encargados de gestionar y planificar tanto las formaciones como colaboraciones con las diferentes entidades, a través de correos, llamadas... Las acciones realizadas han sido varias: recogidas de ropa y alimentos, preparación de actividades de ocio y repartos de regalos. Como resultado del proyecto podemos destacar que se ha beneficiado de forma directa o indirecta a más de 2800 personas. De las cuales, 40 han sido personas mayores, 2600 familias sin recursos, 100 personas sin hogar, 75 menores y 35 personas hospitalizadas. Con el Proyecto se ha

demostrado todo lo que pueden aportar a la sociedad las personas con discapacidad, de hecho, se están dando los primeros pasos para implantar y desarrollar un plan de acción de voluntariado dentro de Fundación. Además, de forma transversal se han trabajado diversas habilidades necesarias para organizar todas las actividades; habilidades comunicativas (hablar en público, hacer llamadas, pérdida de vergüenza...); habilidades de organización (distribución de las tareas, creación de comisiones, reservas...); fomento de la responsabilidad y la toma de decisiones.

PALABRAS CLAVE: cambio de rol; participación social; autogestión; visualización; solidaridad; superación y madurez.

### Barreras percibidas para la participación en el ocio de las personas con discapacidad intelectual

José Luis MONTES PÉREZ<sup>1</sup>, Eugenio SÁNCHEZ REDONDO<sup>1</sup>, Beatriz PÉREZ HERNÁNDEZ<sup>1</sup>  
y Marta BADÍA CORBELLA<sup>2</sup>  
(Fundación AVIVA. Salamanca<sup>1</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>2</sup>)

Autor principal: José Luis MONTES PÉREZ  
(Fundación AVIVA. Salamanca)  
ocio@avivasalamanca.org

RESUMEN: Los estudios sobre participación han demostrado que las personas con discapacidad intelectual (DI) tienen las mismas necesidades recreativas y de ocio que todas las personas y, sin embargo, participan menos en comparación con sus iguales sin discapacidad. El objetivo de este estudio ha sido analizar el perfil de actividades de ocio y analizar las barreras para participar en las actividades de ocio que las personas adultas tienen interés en probar. Método. Treinta adultos ( $M = 29.9$ ;  $DT = 7.9$ ) con DI de la Fundación AVIVA-Salamanca fueron evaluados con la versión española del Leisure Assessment Inventory (LAI) (Badía *et al.*, 2012). Se calcularon porcentajes para cada tipo de actividad y para las barreras, ANOVAS de medidas repetidas para analizar las diferencias entre los tipos de actividad y ANOVAS mixtos para analizar los factores que explican las diferencias en actividades de ocio y el interés. Los resultados han demostrado que las actividades en las que más participan los adultos son actividades sociales, seguidas de las actividades recreativas en casa y, por último, de las actividades físicas. En cuanto al interés se ha encontrado que quieren probar más actividades sociales, seguidas de las recreativas en casa y, en último lugar, las actividades físicas. La principal barrera percibida por los participantes es que “solo realizarían la actividad con amigos”. Las variables tipo de escolarización, la edad y el nivel de DI determinan la participación y el interés en el ocio. Los resultados de este estudio aportan información valiosa que puede servir para mejorar la planificación de intervenciones con el fin de intensificar la participación en las actividades de ocio y que éstas sean más acordes a sus intereses.

PALABRAS CLAVE: ocio; barreras, discapacidad intelectual; adultos.

## Actividades físicas extraescolares entre niños con y sin discapacidad física: un estudio exploratorio

Eugenio SÁNCHEZ REDONDO<sup>1</sup>, José Luis MONTES PÉREZ<sup>1</sup>, Beatriz PÉREZ HERNÁNDEZ<sup>1</sup>  
y Marta BADÍA CORBELLA<sup>2</sup>  
(Fundación Aviva. Salamanca<sup>1</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>2</sup>)

Autora principal: Beatriz PÉREZ HERNÁNDEZ  
(Fundación Aviva. Salamanca)  
deporte@avivasalamanca.org

RESUMEN: Las actividades físicas extraescolares promueven la inclusión y la participación social de los niños con discapacidad. El objetivo de este estudio fue comparar los perfiles de participación en las actividades físicas extraescolares entre los niños con y sin discapacidad física. La Fundación Aviva promueve la participación social a través de oportunidades de disfrute en programas de ocio y sociodeportivos orientados a personas con discapacidad intelectual, física y sensorial. La participación es considerada como parte de una vida saludable y, por lo tanto, un derecho humano. La Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad del año 2006 (ONU) recoge como principio general “la participación e inclusión efectivas en la sociedad”. Los participantes fueron 15 niños sin discapacidad física (10 niños y 5 niñas; M = 10.8; SD = 2.4) y 15 niños con discapacidad (10 niños y 5 niñas; M = 8.8; SD = 1.6; GMFCS I [3], II [2], III [2], IV [6], V [2]), que completaron la versión española del Children’s Assessment of Participation and Enjoyment (CAPE). Los niños sin discapacidad física participan más en actividades físicas que los niños con discapacidad física. Además, cuando analizamos el tipo de actividad realizada, encontramos que los niños con discapacidad física participaron en menos deportes de equipo. No encontramos diferencias significativas en intensidad. Ambos grupos de niños obtuvieron puntuaciones similares en las actividades formales, pero los niños sin discapacidad participaron más en actividades físicas informales. No se encontraron diferencias entre los dos grupos en disfrute. La participación en las actividades físicas extraescolares promueve la intensidad y el disfrute en dichas actividades en los niños con discapacidad física.

PALABRAS CLAVE: actividad física; CAPE; discapacidad física; niños.

## Proyecto de vida hacia la autodeterminación: propuesta de intervención con familias integrantes de la discapacidad

Grecia GUZMÁN MARTÍNEZ<sup>1</sup>, María Fernanda LÓPEZ MENDIOLEA<sup>2</sup> y Andrea PATIÑO BERMÚDEZ<sup>2</sup>  
(Universitat Autònoma de Barcelona<sup>1</sup> y Asesoría para el manejo adecuado de la discapacidad<sup>2</sup>)

Autora principal: Grecia GUZMÁN MARTÍNEZ  
(Universitat Autònoma de Barcelona)  
grecia.guzman@e-campus.uab.cat

**RESUMEN:** La autodeterminación, entendida como una de las dimensiones clave para la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias, es actualmente una variable importante en el desarrollo de programas, evaluaciones, servicios y apoyos. Este trabajo tiene el objetivo de exponer las principales características, alcances y retos de una propuesta de intervención dirigida a jóvenes y adultos con discapacidad: el Proyecto de vida hacia la autodeterminación, cuya finalidad ha sido la estimulación de habilidades para la vida independiente. Este proyecto se ha implementado desde el año 2014 en la asociación civil Asesoría para el Manejo Adecuado de la Discapacidad, en Puebla, México; y se ha iniciado luego de evaluar, a partir de métodos cualitativos, las necesidades de distintas familias integrantes de la discapacidad. Así mismo, el proyecto se ha desarrollado desde la Inclusión Educativa y Laboral, el Enfoque Centrado en la Familia, los conceptos de Autodeterminación y Calidad de Vida, así como el Movimiento Vida Independiente. Los principales resultados del programa han sido: asesorar el proceso de construcción de un plan de vida individual que reconozca tanto las necesidades de apoyo como las características del entorno; la elaboración de programas individuales y grupales para el desarrollo de habilidades de autocuidado, habilidades sociales, habilidades académicas y laborales; así como la vinculación constante con familias, escuelas y entornos de desarrollo profesional. A la fecha, el Proyecto de vida hacia la autodeterminación ha representado una alternativa importante para mejorar la calidad de vida de más de 40 familias con miembros con discapacidad intelectual y motriz, y continúa sistematizándose periódicamente de acuerdo con las necesidades y los retos del contexto.

**PALABRAS CLAVE:** autodeterminación; calidad de vida; vida independiente; enfoque centrado en la familia; inclusión.

### **La calidad de vida familiar de hermanos y hermanas de niños/as con discapacidad intelectual y del desarrollo que viven en Cataluña**

Olga MÚRIES-CANTÁN<sup>1</sup>, Climent GINÉ I GINÉ<sup>1</sup> y Alice SCHIPPERS<sup>2</sup>  
(*Universidad Ramón Llull<sup>1</sup> y Vrije Universiteit Amsterdam<sup>2</sup>*)

Autora principal: Olga MÚRIES-CANTÁN  
(*Universidad Ramón Llull*)  
olgamc1@blanquerna.url.edu

**RESUMEN:** El interés por atender a los hermanos y hermanas de niños con discapacidad intelectual y del desarrollo ha ido en aumento en los últimos años. Es especialmente relevante la importancia dada al estudio y conocimiento de la calidad de vida de los hermanos y hermanas de niños y niñas diagnosticados con síndrome de Down o Trastorno del Espectro Autista debido, particularmente en el caso del autismo, al aumento sostenido de casos que se ha observado en los últimos años a nivel internacional, según se desprende de la literatura revisada. Aun así, todavía son escasas las investigaciones que se centran en su calidad de vida específicamente, para conocerla, describirla y categorizarla. El objetivo principal de este trabajo de tesis doctoral es conocer la percepción de calidad de vida de un grupo de 20 hermanos y hermanas de niños y niñas con síndrome

de Down y/o autismo, de entre 6 y 12 años de edad, residentes en Cataluña. El estudio recogerá previamente información relevante de las características de la familia y de la relación fraternal, mediante cuestionarios respondidos por los padres y los propios hermanos y hermanas participantes. Después, se llevarán a cabo dos entrevistas semiestructuradas a cada participante y cuatro grupos de investigación en los que se agrupará a los sujetos por edad (6-8; 9-12) y por diagnóstico de los hermanos y hermanas. El material obtenido se analizará por medio de un análisis temático con la ayuda del programa de análisis de datos Atlas.Ti. Se espera que los resultados sirvan para tener un conocimiento inicial sobre la calidad de vida de estos hermanos y hermanas y para proponer mejoras aplicables a las intervenciones dirigidas a estos niños y niñas y a sus familias.

PALABRAS CLAVE: hermanos; discapacidad intelectual; familia; calidad de vida.

### Numa: diálogos, entornos y posibilidades

Nuria AMBRÓS ROIG y María José OLASCOAGA FIGUEROA  
(*Numa. Barcelona*)

Autora principal: María José OLASCOAGA FIGUEROA  
(*Numa. Barcelona*)  
ajus.olascoaga@numa360.com

RESUMEN: Numa es una agencia de innovación social compacta y dinámica que trabaja para personas en riesgo de exclusión social y familias, organizaciones y redes, a nivel local y global, con el objetivo de contribuir a la transformación de las comunidades del siglo XXI. Nuestro objetivo es encontrar una manera de conectar diferentes iniciativas para que las personas que están en riesgo de exclusión social, desde sus talentos y sus capacidades, tengan un lugar valioso en las organizaciones y en la comunidad y se sientan apreciadas por lo que aportan. Somos muchos los que queremos vivir en un mundo donde la diferencia sea no solamente aceptada sino también apreciada y valorada. Trabajamos con acciones de apoyo bien diseñadas a través de tres programas: Cercle Numa, Taller Numa y Ateneu Numa. Aprendemos sobre lo que es importante para cada persona, identificando sus objetivos personales; facilitamos la disposición de recursos y apoyos para conseguir los resultados buscados, y los medimos en base a indicadores individuales y organizacionales. Hasta el momento podemos evidenciar algunos resultados: las personas toman más decisiones sobre su propia vida; se han generado nuevas oportunidades; se han abierto nuevos espacios de conversación; se han creado nuevos roles; se han puesto en marcha diversas acciones en el proceso de planificación (planes de servicio, de salud, de la comunidad...); se han promovido herramientas y dinámicas para favorecer la participación de las personas desde los Ayuntamientos; se han generado alianzas entre las organizaciones participantes y se ha creado una nueva figura, el atalayador, como nexo entre los servicios y la comunidad. ¿Y si cambiamos nuestra manera de hacer? Tiene sentido pues todos queremos “inclusión”, sentir que formamos parte de nuestra comunidad; “libertad”, disfrutar del derecho a decidir, y “afecto”, construir vínculos y establecer relaciones significativas. Porque cada persona aporta.

PALABRAS CLAVE: acompañar; apoyo; aprendizaje; alianza; contribución; atención personalizada; calidad de vida; ciudadanía; inclusión; libertad; afecto; planificación centrada en la persona; atención centrada en la persona; evidencias; síntesis; alineación; pensamiento centrado en la persona; modelo lógico; actividades significativas; indicadores individuales y organizacionales; actitud; visión; valores.

## Soporte conductual positivo en un centro respiro para personas con discapacidad intelectual

Esmeralda DÍAZ GALLAMÍ, Elena MARTÍNEZ ALBARRILLA y Raquel GONZÁLEZ NIEVA  
(*Diputación de Barcelona*)

Autora principal: Elena MARTÍNEZ ALBARRILLA  
(*Diputación de Barcelona*)  
martinezamr@diba.cat

RESUMEN: La discapacidad intelectual comporta muchas veces problemas de conducta que impiden y dificultan la integración de las personas en contextos comunitarios interfiriendo significativamente en su calidad de vida. La aplicación de un plan de soporte conductual positivo (SPC) en un centro respiro conlleva una gran complejidad (debido a la heterogeneidad de sus usuarios, los trastornos que algunas de estas personas presentan y la temporalidad de las estancias que el servicio ofrece), pero nos proporciona información relevante sobre las conductas problemáticas y las maneras de intervenir en ellas. El SPC supone crear un contexto óptimo y adaptado a la persona que se pueda generalizar para próximas estancias. El presente trabajo consiste en la aplicación de un SPC de tercer nivel durante el año 2015. El procedimiento consta, primero, de una evaluación funcional para la recogida de información que explique las razones específicas de la conducta problemática, seguido de la elaboración de unas hipótesis que resumen los resultados de dicha evaluación y orientan el desarrollo del SPC, para finalmente diseñar el plan de intervención. Mediante la evaluación e intervención funcional hemos podido observar y actuar sobre aquellos factores que hacen disminuir y/o aumentar la frecuencia con la que la persona realiza una conducta problemática. Los resultados nos muestran que las conductas problemáticas de la usuaria tienen una función concreta. Entendiendo la función de éstas, hemos podido enseñar a la persona otras conductas positivas que cumplen la misma función. Para el centro respiro la realización de un plan conductual positivo nos ha resultado muy útil, ya que es un medio proactivo de prevención y da respuesta a problemas de conducta. Para ello, y teniendo en cuenta las características de dicho centro, cada año realizaremos un seguimiento y revisión de la efectividad de la intervención y estableceremos propuestas adaptadas a la nueva situación.

PALABRAS CLAVE: conducta problemática; evaluación funcional; hipótesis; plan de intervención; conducta alternativa funcional; prevención.

## Proyecto “Capacitats diverses” (Capacidades diversas)

Elena QUINTANILLA MONTENEGRO, Fina BLANCO GÓMEZ y Gemma PLANAS VILLAMOR  
(*Diputació de Barcelona*)

Autora principal: Gemma PLANAS VILLAMOR  
(*Diputació de Barcelona*)  
planasvg@diba.cat

RESUMEN: El póster versa sobre el proyecto “Capacidades diversas”, un proyecto que quiere trabajar con la discapacidad desde dos premisas: una ética, centrada en la consecución de mayor equidad en las oportunidades que tienen las personas con discapacidad en el ámbito de la ocupación, y otra, de carácter socioeconómico, focalizada en la integración de la discapacidad como una fuente de crecimiento y cohesión social dentro de las instituciones y las empresas. El proyecto “Capacidades diversas” tiene un doble objetivo principal: mejorar la integración de las personas que se incorporan a la Diputación de Barcelona desde el turno de acceso restringido y también procurar una integración real y efectiva de las personas que tienen alguna discapacidad y que ya trabajan en la organización. Pretendemos facilitar el acceso de las personas con discapacidad a la plantilla de la Diputación de Barcelona, cuantitativa y cualitativamente, articulando procesos de acompañamiento e integración laboral adaptados a sus necesidades y buscando la implicación de los ámbitos en los cuales se incorporan. Muy resumidamente, el proyecto “Capacidades diversas” se desarrolla través de 3 acciones principales: A: Diseño de puestos de trabajo para la discapacidad concebidos para ajustarse a su talento y rehuir los estándares y los prejuicios previos; B: Formación y sensibilización en profundidad sobre la discapacidad; C: Acompañamiento de las personas que se incorporen, a sus compañeros y a sus mandos. De lo que se trata es de mejorar y adaptar, en consecuencia, los diferentes instrumentos de recursos humanos a las necesidades de las personas con discapacidad que trabajan o trabajarán a la organización.

PALABRAS CLAVE: trabajo; inserción laboral; integración con los compañeros; capacidades diversas; tutorización laboral; acompañamiento; formación; RLT en clave de discapacidad; sensibilización.

## Inclusión, innovación y desarrollo en educación: ejecución de un proyecto de terapia ocupacional

María del Mar PATIÑO VERA y María MORÁN PENADÉS  
(*Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales. Valencia*)

Autora principal: María del Mar PATIÑO VERA  
(*Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales. Valencia*)  
cotocv@gmail.com

RESUMEN: El perfil profesional del terapeuta ocupacional no se encuentra entre el personal de los Centros de Educación de Infantil y Primaria de la Comunitat Valenciana, quedando descubiertas necesidades relacionadas con la facilitación de la participación y acceso al currículum de alumnado con necesidades educativas especiales. Desde el Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de la Comunitat Valenciana se diseñó un proyecto de intervención de Terapia Ocupacional en el ámbito educativo desde el enfoque de la integración sensorial, implicando para su desarrollo a distintos agentes. El objetivo de este proyecto es ejecutar un proyecto innovador de Terapia Ocupacional en la Comunitat Valenciana para hacer posible una educación inclusiva. Ejecución de un proyecto de intervención. El Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de la Comunitat Valenciana apuesta por dar continuidad a la experiencia piloto en un Centro de Educación Infantil y Privada público, donde se implica al Centro Educativo, la Administración Local, el tejido empresarial y la población del municipio de Onda (Castellón). Como resultado de la ejecución del proyecto piloto y de las acciones de información y formación se ha ofrecido una respuesta a necesidades de salud en la población educativa de la población intervenida. Tanto la comunidad educativa, como la Administración Pública y población de la zona apuesta por dar continuidad al proyecto y ampliar a otros territorios. La elaboración de proyectos desde la innovación para intervenir sobre las necesidades educativas especiales favorece la educación inclusiva. El diseño y ejecución de nuevas líneas de trabajo reflejan beneficios directos en la salud y el bienestar.

PALABRAS CLAVE: innovación; terapia ocupacional, necesidades educativas especiales; participación; inclusión educativa.

### Terapia ocupacional en medicina termal: diversidad funcional y envejecimiento activo

María del Mar PATIÑO VERA<sup>1</sup>, Marina SALAS BELTRÁN<sup>2</sup> y Alicia CLIMÉNT SANJUAN<sup>3</sup>  
(Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales. Valencia<sup>1</sup>, Balneario Hervideros de Cofrentes<sup>2</sup> y Residencia Tercera Edad San Fernando y ASPACE<sup>3</sup>)

Autora principal: María del Mar PATIÑO VERA  
(Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales. Valencia)  
cotocv@gmail.com

RESUMEN: Es muy diverso el perfil de usuarios de centros termales en busca de mantenimiento y mejora del bienestar. Personas con diversidad funcional y mayores, fundamentalmente, experimentan los beneficios de los tratamientos desde la especialidad de medicina termal. La visión holística del ser humano hace que se requiera la incorporación de distintas disciplinas sanitarias y sociales en estos centros. Es el área funcional la encomendada a la Terapia Ocupacional, disciplina poco desarrollada en balnearios españoles. Con esta experiencia pionera se pretende contribuir al desarrollo de la Terapia Ocupacional mediante líneas de trabajo innovadoras. El Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de la Comunitat Valenciana ha colaborado en la definición del rol del terapeuta ocupacional en un Centro de Medicina Termal de la provincia de Valencia,

donde la dirección apuesta por implantar y desarrollar esta disciplina. Fruto de la colaboración entre el Colegio Oficial de Terapeutas Ocupacionales de la Comunitat Valenciana y la dirección del Centro de Medicina Termal se incorporó una terapeuta ocupacional al equipo, interviniendo en los programas de prevención, tratamiento de patología neurológica y miembro superior, Actividades de la Vida Diaria y adecuación del entorno. La inclusión de la figura profesional del terapeuta ocupacional en el Centro de Medicina Termal supone un reto para la disciplina, además de ampliar las coberturas de atención para la población en ámbitos hasta ahora poco explorados. Estrategias y resultados que ofrece el tratamiento dota a la persona receptora del servicio de herramientas para aplicar en su vida cotidiana, facilitando la participación y fomentando la autonomía personal.

PALABRAS CLAVE: atención integral; actividades de la vida diaria; salud; desempeño funcional; tercera edad.

### Eficacia de un plan de mejora para la autonomía de personas con discapacidad intelectual

Daniel GALLO<sup>1</sup>, Martina CARMONA<sup>1</sup>, Carmen GARCÍA<sup>1</sup>, Arantxa URANGA<sup>1</sup>, Raquel RAMO<sup>1</sup> y María José CORTÉS<sup>2</sup>  
(Fundación Villablanca. Tarragona<sup>1</sup> y Fundación Villablanca. Tarragona e IISPV. CIBERSAM<sup>2</sup>)

Autora principal: María José CORTÉS  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
martinezr@peremata.com

RESUMEN: Es clara la relación entre la autodeterminación y la calidad de vida de las personas. Sin embargo, en contextos institucionales es un reto proporcionar un entorno que posibilite la toma de decisiones ante opciones variadas. Aplicar y evaluar un programa de intervención en autonomía en personas con DI y TM en contexto institucional. Participaron 31 personas con DI leve/moderada y TM. Se recogieron las respuestas subjetivas de los participantes y su cuidador referente en la escala de autonomía del cuestionario ARC. Se agregó un cuestionario complementario con 39 ítems de autonomía que recogen las siguientes áreas en función de las características del centro: autonomía, autorregulación, capacitación psicológica, autoconsciencia y sexualidad. La valoración se realizó antes y después de la aplicación de medidas de autodeterminación en ocho ámbitos: socialización, compras, armarios, mesa, decoración habitación, actividades ocupacionales, elección desayunos/meriendas y llamadas telefónicas. Los resultados mostraron diferencias significativas entre la valoración previa y posterior a la intervención en autonomía, habiendo un incremento en la puntuación total de autonomía de la escala ARC, tanto desde la perspectiva del paciente ( $t = -3.040$ ;  $p < 0.005$ ), como del cuidador referente ( $t = -4.362$ ;  $p < 0.000$ ). También se hallaron diferencias significativas en la puntuación total del cuestionario complementario de autonomía en función de la aplicación de las medidas de intervención. Este estudio sugiere que la aplicación de medidas concretas de autonomía en pacientes con discapacidad intelectual y trastorno mental es eficaz en cuanto aumenta la percepción total de autonomía de los participantes

y de los cuidadores. Como perspectivas futuras indicar la necesidad de incluir nuevas medidas para potenciar la autonomía en la capacitación psicológica y la autoconciencia de los usuarios, aspectos en los que la intervención actual no ha incrementado el nivel de autonomía.

PALABRAS CLAVE: discapacidad intelectual; trastorno mental; autodeterminación.

### Espacio Fácil: Centro de Recursos de Accesibilidad Cognitiva

David LÓPEZ BLANCO<sup>1</sup>, Berta BRUSILOVSKY FILER<sup>2</sup>, Rosario VALDIVIESO ALBA<sup>3</sup>, Jacob PINEDA CASTRO<sup>1</sup> y Carlos VALDÉS SAURAS<sup>4</sup>  
(AFANIAS. Madrid<sup>1</sup>, Asociación para la Comprensión Fácil de Entornos y Edificios<sup>2</sup>, CSEU La Salle<sup>3</sup> y Fundación Vía Célere<sup>4</sup>)

Autor principal: Jacob PINEDA CASTRO  
(AFANIAS. Madrid)  
jpineda@afanias.org

RESUMEN: Espacio Fácil: Centro de Recursos de Accesibilidad Cognitiva surge para responder a la necesidad de adaptar los espacios y edificios para que sean accesibles, comprensibles y usables por todos los ciudadanos. Esta iniciativa es producto de la cooperación de AFANIAS “Asociación propersonas con discapacidad intelectual”, Berta Bruselovsky (arquitecta creadora del Método), la empresa de construcción Vía Célere y el CSEU La Salle. Actualmente, Espacio Fácil tiene como principales acciones: Investigación sobre Accesibilidad Cognitiva: tiene el objetivo de comprobar la eficacia de unos indicadores sobre accesibilidad cognitiva en espacios y edificios. En ella participan grupos de evaluación formados por personas con discapacidad intelectual, técnicos de arquitectura y alumnos de magisterio y terapia ocupacional; Comisión de Accesibilidad Cognitiva: se trata de un grupo formado por personas con discapacidad intelectual y personas de apoyo de los distintos centros de AFANIAS. Su función es mejorar la Accesibilidad Cognitiva en AFANIAS y dar servicio a peticiones de otras entidades, empresas, etc.; Formación: se han impartido diferentes formaciones sobre accesibilidad cognitiva tanto a profesionales de distinta índole como a personas con discapacidad intelectual. Para terminar, hablar sobre el principal eje de las acciones llevadas a cabo desde Espacio Fácil: la metodología participativa. Con ello se pretende: conseguir fomentar y divulgar la importancia y necesidad de que se apliquen los criterios de accesibilidad cognitiva para que los espacios sean comprensibles; favorecer las oportunidades de autonomía de las personas con discapacidad intelectual al hacer espacios accesibles para ellos; y facilitar la participación de las personas con discapacidad intelectual para que funcionen como agentes de cambio y mejoren así el mundo que les rodea.

PALABRAS CLAVE: discapacidad intelectual; metodología participativa; plena ciudadanía, autonomía; alianzas.

## “Cuestionario calidad para la vida”, herramienta organizacional on-line de autoevaluación para la mejora

Miguel Ángel MARTÍN FERNÁNDEZ<sup>1</sup>, María Luisa IGLESIAS SÁNCHEZ<sup>1</sup> y Manuel ARADILLAS COTÁN<sup>2</sup>  
(CAD.RED. Consultoría de Apoyo al Desarrollo<sup>1</sup> y Valores, Sociedad Cooperativa Andaluza de Interés Social<sup>2</sup>)

Autor principal: Miguel Ángel MARTÍN FERNÁNDEZ  
(CAD.RED. Consultoría de Apoyo al Desarrollo)  
mamartin@cop.es

**RESUMEN:** Herramienta que ayude a las organizaciones a visualizar cómo puede ser la organización ideal basada en un buen modelo de gestión para la mejora y en una orientación clara hacia la mejora de la calidad de vida desde la facilitación de resultados personales según los modelos establecidos hoy día y que a la vez les permita mirarse a sí mismas en un espejo para comprobar a qué distancia están de ese modelo ideal; cuál es su situación actual; y utilizar esa información para ir estableciendo planes de mejora que le acerquen a esa organización ideal, puedan tener un camino más fácil y compartido con otras organizaciones y a la vez modifiquen el entorno donde viven. Método: Estudio Modelo de Funcionamiento Humano y Calidad de Vida y modelo de Excelencia EFQM para extraer claves; Elaboración del cuestionario; Diseño plataforma on-line para autoevaluación, recogida de evidencias y análisis de datos; y Aplicación de contraste en 3 entidades ligadas a Plena Inclusión. Resultados: un cuestionario on-line de 102 afirmaciones según criterios EFQM y Proceso de autoevaluación que incorpora formación, sesiones de consenso y propuestas de mejora. Conclusiones: nuestra propuesta es que las organizaciones que quieran plantearse cambios importantes, orientados a su visión, principios y valores, dispongan de una herramienta que, desde un modelo centrado en la vida de cada persona, les ayude a reflexionar sobre los resultados que quieren y deben producir, cómo y quién debe concretarlos y sobre si sus sistemas de liderazgo, sus estrategias, su política de personas, su gestión del entorno, sus procesos, productos y servicios están orientados a ese fin.

**PALABRAS CLAVE:** calidad de vida; funcionamiento humano; apoyos; calidad; estrategia; organización; mejora continua; orientación al cliente; EFQM; vida en comunidad.

## Tejiendo redes

María Paz DE LA CALZADA RODRÍGUEZ  
(Fundación San Francisco de Borja. Alicante)  
mpaz@csanrafael.org

**RESUMEN:** La disponibilidad de vínculos y redes sociales son clave para que se dé una inclusión social plena (Villalobos y Zalakain, 2010). En este sentido, el capital social es complementario al concepto de inclusión social. Las personas con discapacidad

intelectual que viven en un entorno residencial, padecen niveles severos de discapacidad y tienen más edad ven enormemente mermadas sus posibilidades de relación con personas no profesionales y de pertenecer a otros grupos de la comunidad (IDS-TILDA, 2011 en Amado y otros, 2013). Precisamente es en esta realidad social en la que queremos incidir con esta propuesta. Para ello, hemos impulsado un proyecto que pretende recoger tanto la dimensión micro como meso del capital social que Durston (2000) define como capital social individual y comunitario. El punto de partida del proyecto es generar sinergias con UPAPSA, entidad dedicada, entre otras actividades, a gestionar las estancias vacacionales en las que más de un tercio de nuestros residentes participan cada año y que dispone de una bolsa de voluntarios motivados y formados que los conocen y con los que muchos han forjado una relación de afecto que no tiene continuidad durante el año. Para ello, se ha elaborado un proyecto en red con esta entidad que recoge las líneas de actuación que queremos desarrollar a corto y medio plazo: sensibilización, fidelización, dinamización y formación, que intentan, como dice Durston (2000), transformar estos yacimientos de precursores en capital social. En esta propuesta, la organización se convierte en mediadora de las relaciones entre las personas residentes en el Centro San Rafael y estos voluntarios de UPAPSA. Desplazar el foco de atención de la “actividad” a la “persona”, a las relaciones que las personas pueden establecer a partir de la actividad, primar un voluntariado persona a persona (one-to-one) son sus principales aportaciones.

PALABRAS CLAVE: capital social; relaciones interpersonales; inclusión social; personas con grandes necesidades de apoyo.

### Elaboración y validación de una herramienta de evaluación de la autodeterminación: desarrollo del proyecto

Sergio SÁNCHEZ FUENTES<sup>1</sup>, Alba IBÁÑEZ GARCÍA<sup>2</sup>, Eva VICENTE SÁNCHEZ<sup>3</sup>, Verónica Marina GUILLÉN MARTÍN<sup>2</sup> y Ramón FERNÁNDEZ PULIDO<sup>4</sup>  
(Universidad Autónoma de Madrid<sup>1</sup>, Universidad de Cantabria. INICO<sup>2</sup>, Universidad de Zaragoza. INICO<sup>3</sup> y Universidad de Salamanca. INICO<sup>4</sup>)

Autor principal: Sergio SÁNCHEZ FUENTES  
(Universidad Autónoma de Madrid)  
sergio.sanchezfuentes@uam.es

RESUMEN: Dado el impacto significativo y la relevancia de la autodeterminación para todas las personas, y especialmente para las que tienen alguna discapacidad, actualmente existe una clara expansión de la investigación aplicada y una necesidad de desarrollar nuevos recursos de evaluación e intervención que permitan mejorar las prácticas en este campo. De hecho, la investigación constata que una mayor autodeterminación está vinculada al logro de metas académicas más positivas y resultados de transición. En este trabajo se presenta un nuevo proyecto cuyo objetivo es crear un nuevo instrumento en España que permita evaluar la autodeterminación de jóvenes y adultos con discapacidad intelectual mediante información proporcionada por terceros. Para el desarrollo de esta

escala se está llevando a cabo un proceso exhaustivo de fases secuenciales, fundamentadas en una sólida revisión de la literatura científica y de acuerdo con la nueva expansión de los modelos teóricos y los recursos actuales. El objetivo de este póster es mostrar este proceso de desarrollo de la escala, incluyendo los resultados obtenidos en las fases finalizadas o en proceso de implantación. Desde los resultados derivados del estudio Delphi realizado con expertos cuya tarea principal era valorar un pool inicial de ítems (así como proponer nuevos ítems) y llegar a un consenso sobre el conjunto final de ítems que se utilizaría para elaborar la escala. Hasta los resultados del estudio piloto y los primeros resultados de validación de la escala durante el desarrollo del trabajo de campo. El desarrollo y validación de una herramienta de estas características supondrá un alto impacto en el ámbito profesional y organizacional, a la vez que contribuirá a aumentar el conocimiento científico en este campo.

PALABRAS CLAVE: autodeterminación; discapacidad intelectual; evaluación.

### Evaluación de la atención a la diversidad en contextos universitarios

Sergio SÁNCHEZ FUENTES, Carmen MÁRQUEZ y Marta SANDOVAL  
(*Universidad Autónoma de Madrid*)

Autor principal: Sergio SÁNCHEZ FUENTES  
(*Universidad Autónoma de Madrid*)  
sergio.sanchezfuentes@uam.es

RESUMEN: Las universidades españolas compiten por alcanzar la excelencia. Sin embargo, esta excelencia no siempre se vincula con indicadores de accesibilidad o inclusión. Aunque se ha reconocido al derecho de todo el estudiantado a recibir una educación inclusiva en todos los niveles educativos, resultan evidentes las barreras que impiden a determinados colectivos acceder a los espacios universitarios y/o disponer de las condiciones y recursos necesarios que garanticen sus procesos de aprendizaje y participación en nuestras universidades. Para construir universidades inclusivas debemos dejar de asociar la inclusión con las dificultades del aprendizaje y la discapacidad y para comenzar a construir las condiciones necesarias que garanticen la presencia, participación y rendimiento de todo el estudiantado. Las universidades deben conocer la realidad de su alumnado, poniendo en marcha mecanismos que le permitan detectar y actuar ante situaciones de discriminación por cualquier motivo. Así mismo, estas actuaciones no deben quedar limitadas a innovaciones aisladas, sino que deben configurarse como procesos integrales que provoquen la transformación de la cultura, las políticas y las prácticas de esta institución educativa. A través de una metodología de investigación mixta que integra técnicas como la Delphi a expertos, grupos focales y cuestionario al alumnado, este proyecto tiene como finalidad profundizar en el tratamiento a la diversidad que se viene desarrollando en diferentes instituciones universitarias con el fin de proponer un sistema de Indicadores de Evaluación de Atención a la Diversidad que nos posibilite conocer en qué medida la universidad está dando respuesta a las necesidades del conjunto de todos sus estudiantes.

PALABRAS CLAVE: discapacidad; educación superior; inclusión; evaluación.

## Dando vida al envejecimiento

Montserrat VALLS PORTILLO y Manuela NAVARRETE NAVAS  
(Fundació Badalona Capaç. Badalona)

Autora principal: Montserrat VALLS PORTILLO  
(Fundació Badalona Capaç. Badalona)  
mvalls@cointegra.net

RESUMEN: Envejecer es un proceso natural y progresivo que se desarrolla de manera intrínseca, heterogénea y de forma irreversible. En la actualidad, gracias al aumento y mejora de la calidad de vida, las personas con discapacidad intelectual envejecen, por lo que se hace cada vez más familiar hablar de envejecimiento y discapacidad. La vejez en la discapacidad se enfoca ahora como una etapa más de la vida, dónde el individuo se realiza como persona de forma activa, positiva, siendo el protagonista de sus elecciones y decisiones. La Fundació Badalona Capaç crea el proyecto Useac (Unitat d'envelliment Actiu i Saludable) para dar respuesta a 40 personas mayores de 40 años en proceso de envejecimiento con diversas necesidades de apoyo. Los objetivos son dar respuesta a los intereses de las personas, planificar su jubilación acercándoles a los recursos comunitarios de forma inclusiva, atender a sus necesidades durante esta amplia etapa y darles el apoyo y asesoramiento (tanto a las personas como a las familias) en los distintos momentos que se producen en el periodo de la vejez. En los resultados encontramos que las personas, participando de los recursos existentes y generando lazos de colaboración con otras entidades, pueden vivir esta etapa de una manera positiva y digna, realizándose como personas y promoviendo el crecimiento personal. La realización de los planes comunitarios incide en el empoderamiento del rol social mediante la participación activa en la comunidad. Las personas que han formado parte de este proyecto se muestran cada vez más activas e implicadas en nuevas oportunidades. A la vez, los recursos de la comunidad ofrecen más opciones inclusivas puesto que han tenido una experiencia positiva.

PALABRAS CLAVE: envejecimiento; apoyos; discapacidad; derechos; inclusión; comunidad.

## Elijo mi ocio

Beatriz VEGA SAGREDO<sup>1</sup>, Isabel GUIRAO PIÑEYRO<sup>2</sup>, Carlos ROMERO SORIANO<sup>3</sup>, M.<sup>a</sup> Luisa JOSA MUNIESA<sup>4</sup>, Juan Luis RODRÍGUEZ PÁRAMO<sup>5</sup> y Clara FERNÁNDEZ<sup>6</sup>  
(Plena Inclusión España<sup>1</sup>, A Toda Vela. Almería<sup>2</sup>, Residencia Las Suertes<sup>3</sup>, ATADI<sup>4</sup>, Aspanias<sup>5</sup> y APCOM<sup>6</sup>)

Autora principal: Beatriz VEGA SAGREDO  
(Plena Inclusión España)  
beatrizvega@plenainclusion.org

RESUMEN: Este documento ha sido elaborado por la UDS de Ocio estatal formada por profesionales de 10 comunidades autónomas. El documento surge ante la demanda

de muchos profesionales y familiares que tienen dificultades para apoyar a personas con discapacidad cercana a tener un ocio autodeterminado. Va dirigido a personas con discapacidad intelectual o del desarrollo y a familiares y profesionales que les apoyan. El objetivo es ayudar a las personas con discapacidad intelectual o del desarrollo a concretar y conseguir el ocio que desean. El documento tiene dos versiones: una en lectura fácil y otra en la que se añaden pictogramas; está en la web de Plena Inclusión y está estructurado en 5 capítulos en los que se abordan 5 temas claves: me divierto, derecho al ocio, mis amigos, conozco y participo en mi barrio y mi plan de ocio. Cada uno tiene cuatro partes: 1. Breve video introductorio que presenta el contenido que se va a trabajar; 2. Ideas importantes, donde se presentan las ideas que se van a trabajar en ese capítulo; 3. Explicación de las ideas, en el que se profundiza en los contenidos; y 4. Fichas con actividades y dinámicas con las que trabajar y avanzar en el Plan de ocio de cada persona. Existe además otro documento complementario que da pistas y orientaciones a las personas de apoyo o familiares, para que puedan trabajar cada capítulo y cada actividad. Este material se puede trabajar de forma individual o grupal y es útil para otros colectivos que quieran trabajar el ocio individual de cada persona.

PALABRAS CLAVE: ocio; autodeterminación; calidad de vida.

## La utilidad social de la escala de valoración específica (EVE) en la valoración de dependencia infantil

M.<sup>a</sup> Ángeles VIFORCOS FERNÁNDEZ<sup>1</sup>, Benito ARIAS MARTÍNEZ<sup>2</sup> y M.<sup>a</sup> Jesús IRURTIA MUÑIZ<sup>3</sup>  
(Gerencia de Servicios Sociales JCyL y Universidad de Valladolid<sup>1</sup>, Universidad de Valladolid.  
INICO<sup>2</sup> y Universidad de Valladolid<sup>3</sup>)

Autora principal: M.<sup>a</sup> Ángeles VIFORCOS FERNÁNDEZ  
(Gerencia de Servicios Sociales JCyL y Universidad de Valladolid)  
mangeles.viforc@uva.es

RESUMEN: La Escala de Valoración Específica (EVE) valora la situación de dependencia en menores de tres años. Se observa lo que son capaces de hacer en una serie de ítems (variable de desarrollo) y se registran las condiciones de salud. Ambas puntuaciones (desarrollo y salud) permiten obtener el grado de dependencia. A partir de un grado 1, el menor y su familia tienen derecho al acceso a un catálogo de prestaciones para favorecer la promoción de la autonomía. Método: se plantea esta investigación para analizar la validez social de la EVE a través de su especificidad y sensibilidad con un estudio ex post facto de tipo cuantitativo y exploratorio. Muestra incidental de 389 observaciones. A partir de la categorización de las variables se realiza el análisis de las Curvas ROC. Resultados: teniendo en cuenta el punto de corte en el que un menor está en situación de dependencia (grado 1) con el criterio de retraso en el desarrollo, los resultados indican que la Sensibilidad es del 93.5% y la Especificidad del 48.8%. A partir del análisis de las Curvas ROC encontramos que el grado 2 es el punto del umbral en el que más se optimizan la Sensibilidad y la Especificidad. Conclusiones: situar el punto de corte para tener la condición de dependencia en el grado 1 supone que haya problemas con

los falsos positivos: hay un alto porcentaje de menores que se consideran en situación de dependencia y no la tienen. No obstante, hemos comprobado que la escala es adecuada para detectar a los menores que verdaderamente están en una situación de dependencia o que tienen alguna situación de riesgo, lo que les permite el acceso a un servicio para promover su desarrollo, y por tanto, autonomía.

PALABRAS CLAVE: validez social; escala EVE; sensibilidad; especificidad; dependencia infantil.

## Pertenencia y participación para aprender

Mário do CARMO PEREIRA, Susana Cristina BELÉM FERREIRA, Ana Luisa MACHADO SARAIVA, Marta Filipa FERREIRA DE SÁ, Ana Margarida COELHO MELO y Ana Catarina BRANQUINHO RÍOS  
(ASSOL-*Associação de Solidariedade Social de Lafões*)

Autor principal: Mário do Carmo PEREIRA  
(ASSOL-*Associação de Solidariedade Social de Lafões*)  
mariopereira@assol.pt

RESUMEN: ASSOL es una organización cuya misión es promover la inclusión social de las personas con discapacidad en una región rural del norte de Portugal. Entre los programas de apoyo tiene, desde 1991, un centro de recursos para la inclusión (CRI), que cuenta con un equipo multiprofesional que colabora con escuelas regulares en la inclusión de estudiantes con necesidades especiales. En estos 25 años de trabajo hemos encontrado muchas dificultades al pasar del paradigma de integración al paradigma de inclusión. Tuvimos una reflexión durante un año sobre cómo podríamos trabajar con las escuelas para lograr el paradigma de inclusión. Una de las dificultades está claramente en el hecho de que el apoyo a los estudiantes con discapacidad se organiza de acuerdo con una subvención de desarrollo lineal. La primera dificultad fue definir la inclusión de una manera que sea operativa para nuestro equipo, las escuelas, las familias y los propios alumnos. Así que creamos una lista de verificación cuyos indicadores cubren las actividades de la clase, el aprendizaje realizado en la clase, la autonomía en la escuela, las relaciones con el personal de la escuela y también la vida social fuera de la escuela. Todos los indicadores comienzan así: la inclusión sucede cuando... Esta lista también evalúa: participación del alumno en la elaboración de su programa educativo individual; si el alumno es consciente de sus derechos; cómo puede el alumno hacer frente a la información disponible en la escuela; si el estudiante se siente seguro en la escuela. El objetivo es ayudar a nuestro equipo y maestros de educación especial a dirigir su trabajo en el objetivo de promover la participación de los estudiantes con discapacidad en las clases y actividades escolares.

PALABRAS CLAVE: alumnos con necesidades especiales; participación; inclusión; apoyo centrado en los estudiantes.

## Discapacidad intelectual y salud bucodental: un desafío para la atención sociosanitaria

Noelia FLORES ROBAINA<sup>1</sup>, Cristina JENARO RÍO<sup>1</sup> y Vanessa VEGA CÓRDOVA<sup>2</sup>  
(Universidad de Salamanca. INICO<sup>1</sup> y Pontificia Universidad Católica de Valparaíso. Chile<sup>2</sup>)

Autora principal: Noelia FLORES ROBAINA  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
nrobaina@usal.es

**RESUMEN:** La salud bucodental es fundamental para gozar de una buena salud y calidad de vida. Las enfermedades bucodentales como la caries, las afecciones periodontales, las enfermedades infecciosas, los traumatismos físicos o las lesiones congénitas son un factor de riesgo para el desarrollo de las enfermedades no transmisibles que pueden limitar a la persona afectada y repercutir en su bienestar físico y psicosocial. Las personas con discapacidad intelectual constituyen un grupo de alto riesgo de padecimiento de estas afecciones. El objetivo de este trabajo consistió en analizar la prevalencia, factores de riesgo y programas de intervención de mejora de la salud dental en adultos con discapacidad intelectual. Se ha realizado una búsqueda bibliográfica de los trabajos publicados durante los últimos diez años (2007-2017). Se consultaron las bases de datos Medline y PsycINFO y se emplearon como descriptores los términos “oral health” or “oral hygiene” or “dental health” and “intellectual disabilities” or “developmental disabilities”, lo que resultó en 198 artículos seleccionados. Se constata una alta prevalencia de las enfermedades bucodentales en las personas con discapacidad intelectual. Se encuentran en éstas niveles más elevados de placa dental, peor estado gingival y mayor pérdida de piezas dentarias. Los factores de riesgo más referidos son la elevada ingesta de azúcares e hidratos de carbono en la dieta, la mala higiene dental, la severidad de la discapacidad o la edad. Se evidencian, además, dificultades a la hora de poner en marcha intervenciones preventivas. La ausencia de revisiones dentales, los problemas de comunicación y de conducta así como la subestimación del dolor dental padecido por estas personas destacan entre los factores más problemáticos. Se precisa incrementar y mejorar la formación de los profesionales sociosanitarios así como diseñar y poner en marcha programas de educación para la salud en este colectivo.

**PALABRAS CLAVE:** salud oral; factores de riesgo; educación para la salud; revisión bibliográfica.

## Efectos del ejercicio físico en personas con discapacidad intelectual y trastornos de la conducta

Ona PALAU DOMINGO, María del Carmen NÚÑEZ LÓPEZ y Sergi HERNÁNDEZ LUSILLA  
(Sant Joan de Déu Terres de Lleida-Almacelles)

Autora principal: María del Carmen NÚÑEZ LÓPEZ  
(Sant Joan de Déu Terres de Lleida-Almacelles)  
maricarmen.nunez@sjd-lleida.org

RESUMEN: Las conductas desafiantes, heteroagresivas o autolesivas se presentan con mayor incidencia en la población con discapacidad intelectual (Emerson y Einfeld, 2011). Este tipo de conductas es perjudicial para las personas que están a su alrededor y dificulta su inclusión en la sociedad. En ocasiones puede provocar una excesiva medicalización y/o la marginación/abandono de la persona por parte de sus familiares. Una posible estrategia para disminuir la incidencia de estas conductas es la aplicación de ejercicio físico. Los estudios sobre los beneficios del ejercicio en personas con trastornos conductuales y discapacidad intelectual, aunque escasos, muestran resultados positivos en el apartado referente a las conductas no apropiadas. Se espera que las personas atendidas en una unidad de Trastornos de la conducta que realizan más horas de ejercicio físico tengan menores incidencias/medidas restrictivas en su vida diaria y mejoría en su condición física. Este estudio se ha llevado a cabo con una muestra de 50 personas residentes en unidades de trastornos de la conducta (SJD TLL). Se ha realizado un análisis estadístico basado en el número de incidencias, uso de medidas restrictivas y el número de horas de ejercicio físico realizadas semanalmente. Los datos indican que no hay congruencia con las hipótesis prestablecidas, no hay datos significativos que indiquen menos incidencias a más ejercicio físico y mejora de la condición física, cabe decir que sí se observa un alto indicador en el mantenimiento del estado físico de la persona. Aunque no se hayan encontrado datos significativos en los resultados esperados en nuestro estudio, el análisis de la bibliografía existente sí indica una mejoría cuando la persona practica diariamente una o más sesiones de ejercicio físico (Goodwin, Richards, Taylor, Taylor y Campbell, 2008).

PALABRAS CLAVE: trastornos de la conducta; discapacidad intelectual; ejercicio físico; medidas restrictivas.

## Calidad de vida y condiciones de salud asociadas tras un daño cerebral adquirido

María FERNÁNDEZ SÁNCHEZ, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO, Laura E. GÓMEZ SÁNCHEZ, Virginia AGUAYO ROMERO, Antonio M. AMOR GONZÁLEZ y Laura GARCÍA DOMÍNGUEZ  
(Universidad de Salamanca. INICO)

Autora principal: María FERNÁNDEZ SÁNCHEZ  
(Universidad de Salamanca. INICO)  
mariafernandez@usal.es

RESUMEN: El daño cerebral adquirido (DCA) puede producirse por diversas causas: traumatismos craneoencefálicos, accidentes cerebrovasculares, tumores, anoxias o enfermedades infecciosas. Cualquiera de estas etiologías puede derivar en consecuencias graves para la persona que sufre la lesión, incluyendo la presencia de diferentes condiciones de salud asociadas al daño y diversas discapacidades. Esto podrá afectar negativamente a su calidad de vida (CDV). El objetivo de este póster es presentar una comparación de resultados de CDV en función de la etiología del DCA y de las condiciones de salud derivadas de la misma. La muestra de este estudio está compuesta por 421 adultos con DCA entre 17 y 90 años ( $M = 52,88$ ;  $DT = 14,85$ ) que asisten a distintos servicios de rehabilitación en España. Más de la mitad de la muestra estuvo compuesta por hombres

(n = 253; 60%). Para la evaluación de la CDV se utilizó la escala CAVIDACE, específicamente elaborada para personas con DCA. El registro de la etiología se obtuvo de un cuestionario sociodemográfico cumplimentado por los profesionales proveedores de servicios a esta población. Los resultados muestran que las principales causas de DCA son los accidentes cerebrovasculares, seguidos de los traumatismos craneoencefálicos. La presencia de déficits cognitivos y de algún tipo de discapacidad física fueron las consecuencias de salud asociadas a la lesión más comunes. Estos datos se relacionaron con los resultados de CDV de la muestra de participantes, teniendo en cuenta la causa que originó la lesión. Los resultados de esta investigación aportarán información relevante acerca de las diferentes etiologías que pueden producir un DCA, en términos de CDV y de condiciones de salud y discapacidades asociadas a estas lesiones. Esta información resultará especialmente útil a la hora de posibilitar la implementación práctica de servicios y procesos de rehabilitación individualizados y basados en la evidencia.

**PALABRAS CLAVE:** daño cerebral adquirido; etiología; evaluación; calidad de vida; discapacidad; condiciones de salud.

### Apoyos para la inclusión del alumnado con discapacidad: una revisión internacional

Antonio Manuel AMOR GONZÁLEZ<sup>1</sup>, Miguel Ángel VERDUGO ALONSO<sup>1</sup>, Virginia AGUAYO ROMERO<sup>1</sup>, Mayumi HAGIWARA<sup>2</sup>, Karrie A SHOGREN<sup>2</sup> y James R. THOMPSON<sup>2</sup>  
(*Universidad de Salamanca. INICO*<sup>1</sup> y *The University of Kansas. Department of Special Education*<sup>2</sup>)

Autor principal: Antonio Manuel AMOR GONZALEZ  
(*Universidad de Salamanca. INICO*)  
aamor@usal.es

**RESUMEN:** La inclusión del alumnado con discapacidad exige adoptar políticas, culturales y prácticas inclusivas que cubran sus necesidades. Desde que se firmó la Convención de la ONU sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, numerosos países han puesto el énfasis en la promoción de legislación que promueva la inclusión del alumnado. Sin embargo, el esfuerzo realizado en el nivel de políticas no necesariamente se traduce en un incremento de la inclusión real de este alumnado, siendo necesaria la adopción de apoyos que realmente promuevan el acceso, permanencia, promoción y egresión del alumnado con discapacidad. A la sazón, el objetivo de este trabajo es analizar el tipo de apoyo y la tendencia que estos han seguido a lo largo del tiempo para promover la inclusión del alumnado con discapacidad en la escuela ordinaria desde una perspectiva internacional comparando las publicaciones en inglés y en español. Se ha llevado a cabo una revisión bibliográfica consultando las bases de datos ERIC, PsycInfo, Redalyc y ProQuest Central, a fin de identificar todas las publicaciones comprendidas entre el periodo 2002-2016 en las que se ha diseñado, aplicado y evaluado el impacto que diferentes apoyos tienen para la mejora real de la inclusión del alumnado con discapacidad. De las 2.380 publicaciones que abordaban la inclusión del alumnado con discapacidad, tan solo 102 artículos diseñaban, aplicaban y valoraban el impacto de intervenciones, de los cuales 98 fueron en inglés y 4 en castellano. El principal tipo de apoyos que se ponen en

marcha son apoyos instruccionales, seguidos de apoyos para la participación. Se discuten implicaciones para la investigación futura para avanzar en prácticas inclusivas desde una perspectiva internacional.

PALABRAS CLAVE: revisión sistemática; apoyos; educación inclusiva; enfoque internacional.

## Discapacidad y formación para el empleo. Propuestas de evaluación inclusivas

Marisa SHOCRÓN  
(Universidad Argentina de la Empresa)  
mshocron@gmail.com

RESUMEN: La Convención de Naciones Unidas para los Derechos de las Personas con Discapacidad establece que la educación es un derecho adquirido y que ninguna persona puede quedar excluida por motivos de discapacidad en todos los niveles educativos, garantizando la posibilidad de interactuar en igualdad de condiciones. En el año 2016 UNESCO ha presentado un Informe de Seguimiento de la Educación en el mundo (GEM), planteando la educación como una necesidad basada en los derechos humanos. Definiéndolo como formativo, transformador e inclusivo. Es necesario velar por la no exclusión de cualquier persona con derecho a formarse. Con mayor énfasis a aquellas personas que por diferentes motivos se encuentra en una situación de vulnerabilidad, y en ese punto se debería trabajar con mayor esmero, para asegurar entornos inclusivos garantizando la participación de la totalidad de los ciudadanos. El docente debe evaluar al aprendiz a partir del análisis de su desempeño y no bajo el formato de los resultados obtenidos. En la actualidad la calificación enmarca y limita las posibilidades profesionales de un individuo generando una actitud de exclusión, ante aquellas situaciones que no encuadran en la propuesta. Es necesario proponer diversos recursos de evaluación inclusivos para la formación profesional. El objetivo es facilitar la definición del talento, sus destrezas, habilidades e intereses. Un método de evaluación inclusivo fomenta las buenas prácticas a partir del intercambio y construcción del conocimiento, promueve la participación activa durante el proceso de evaluación y la mejora en la cualificación del futuro profesional en todas las áreas de desempeño. En el presente trabajo se presentan propuestas de educación y formación profesional inclusivas. Dados los avances tecnológicos y de la comunicación, se describen recursos alternativos con el fin de que los grupos más vulnerables no sean sujeto de exclusión social.

PALABRAS CLAVE: evaluación; empleo; formación; habilidades; inclusiva; talento.

## Procesos de selección de personal accesibles: “todos implicados en el proceso”

Adela GOMÁ<sup>1</sup>, Antonio ROMERO AJENJO<sup>1</sup>, Miguel SERRADA<sup>2</sup>, David HEREDERO<sup>2</sup>, Noemí FERRAL<sup>2</sup>  
y Nacho ARSUAGA<sup>2</sup>  
(Fundación Aprocor. Madrid<sup>1</sup> y Aleph-TEA y Fundación Aprocor. Madrid<sup>2</sup>)

Autor principal: Antonio ROMERO AJENJO  
(Fundación Aprocor. Madrid)  
antonio.romero@fundacionaprocor.com

RESUMEN: Desde hace unos años, los nuevos profesionales de apoyo en el área de vivienda son elegidos por las personas que recibirán el apoyo. Ahora, damos un paso más extendiendo esta práctica a ENCO, un servicio que apoya a personas con grandes necesidades de apoyo. Objetivos: lograr que la persona con DI decida quién es contratado; ofrecer información relevante sobre los candidatos; y hacer accesibles los procesos de selección. Método: se utilizan diferentes métodos para que realmente se ajusten a las posibilidades de participación de la persona. A modo de ejemplo, describimos dos: la persona que va recibir el apoyo del nuevo profesional expresa qué espera de la persona, las cualidades que debe reunir y se hace una preselección de acuerdo a sus preferencias. Cada candidato elabora un videocurrículum accesible que ofrezca información relevante sobre su trabajo como apoyo directo. Las personas con DI los ven y eligen a los que quieren entrevistar. Con apoyo diseñan la entrevista. Una vez diseñada, se encuentran con los candidatos y eligen cuál desean contratar; y en ENCO se hizo una entrevista colectiva que llamamos “Dinámica de la Macedonia”. Se convocó a 10 candidatos preseleccionados, 3 participantes con DI del proyecto, 2 profesionales y a 1 apoyo externo. Se les dijo que cada uno debía traer una fruta para hacer juntos una macedonia. Esa dinámica sirvió para observar cuestiones valiosas que el equipo había determinado previamente: iniciativa, empatía, creatividad, trabajo en equipo y sentido del humor. A su vez permitió el feedback y darles oportunidad de que se conocieran entre sí y el proyecto ENCO. Resultados: las personas con discapacidad tienen un papel activo y ajustado para garantizar su participación en la selección de los nuevos profesionales de apoyo directo.

PALABRAS CLAVE: participación; autodeterminación; vida independiente; toma de decisiones; calidad de vida; participación activa; empoderamiento.

## Agenda 2020: jugando para establecer y desplegar la estrategia de Aprocor

Gisela VILLARÓ CIVIT, Eduardo MARTÍNEZ PEÑA, Lucía MONTERO JIMÉNEZ, Ignacio ARSUAGA GARCÍA PELAYO, Carolina GIMÉNEZ JIMÉNEZ, Teresa MOTILLA PERONA y Miguel ERIMO TALE  
(Fundación Aprocor. Madrid)

Autora principal: Gisela VILLARÓ CIVIT  
(Fundación Aprocor. Madrid)  
gisela.villaro@fundacionaprocor.com

RESUMEN: En el año 2010 la Fundación Aprocor elabora su primer Plan Estratégico. El proceso fue largo e intenso y, aunque enriquecedor, resultó demasiado complejo para que la energía y amplia participación en las primeras fases del diseño no se desvaneciera en la fase de despliegue y evaluación de las actuaciones. Objetivo: diseñar un juego que permita definir el plan estratégico de una organización, desarrollar actuaciones para conseguirlos y evaluar resultados de forma dinámica y accesible para ampliar la participación

de personas con discapacidad y familias a lo largo de todo el proceso y seguirlo más fácilmente. Método. Diseño. "Di qué quieres hacer": Fase en que se construyó el juego con todos sus elementos. En tres partidas se definieron líneas estratégicas, objetivos, resultados y acciones. Implantación y Despliegue. "Hagan juego". Se activa el Sistema IDEA: incluye equipos diversos con las cualidades necesarias para alcanzar el objetivo y diferentes herramientas para no perder de vista los resultados, establecer prioridades y dinamizar a los equipos. EVALUACIÓN. Incluye una aplicación informática en Filemaker que recoge el plan y contiene toda la actividad, nos permite registrar lo que hacemos y que toda la Comunidad evalúe en breves intervalos de tiempo para comprobar los avances y el valor visible de nuestras actuaciones. Resultados: aumento significativo de la participación de personas con discapacidad y familias en el diseño del Plan estratégico, pero sobre todo en el despliegue de las actuaciones. Muchos equipos trabajando autónomamente con capacidad para establecer prioridades y trabajando en intervalos cortos de tiempo están haciendo que seamos más ejecutivos y eficaces. Conclusiones: las personas con discapacidad llevan tiempo reclamando ser participantes activos de lo que sucede en las organizaciones. El juego de cartas propuesto convierte el diseño, desarrollo y seguimiento del plan estratégico en un proceso ágil, accesible y lúdico que facilita y estimula la participación.

PALABRAS CLAVE: participación; accesibilidad; desarrollo organizativo; plan estratégico.

## Capital social y gestión de calidad en organizaciones de discapacidad

Marcela SANDRA LÓPEZ y Carlos CONTE

*(Centro de Estudios de la Discapacidad [CEDIS]-Universidad Isalud. Argentina)*

Autora principal: Marcela SANDRA LÓPEZ

*(Centro de Estudios de la Discapacidad [CEDIS]-Universidad Isalud. Argentina)*

licmslopez@gmail.com

RESUMEN: El objetivo general de la presente investigación es describir las estrategias de gestión del capital social en las organizaciones de servicios para personas con discapacidad, que se encaminen o han implementado programas de calidad. Asimismo se busca aportar herramientas que posibiliten evaluar el vínculo entre ambas, el capital social y la gestión de la calidad. Se trata de una investigación exploratoria centrada en los Hogares con Centro de Día del conurbano de la Provincia de Buenos Aires de Argentina. Se realizan entrevistas semiestructuradas en profundidad a: los referentes de la gestión organizacional, a quienes lideran los programas de calidad y a miembros de los diferentes sectores como profesionales, técnicos e idóneos de los diferentes turnos. Se indaga sobre la capacitación que poseen, antecedentes, antigüedad y sus estrategias de gestión. En el plano organizacional se investiga sobre las acciones que se han instrumentado en miras de gestionar calidad, las resistencias al cambio, las formas de gestión del conflicto, los criterios de selección del personal, los programas de incentivos utilizados, la modalidad de contratación elegida, los criterios para la determinación de honorarios y salarios, los programas de inducción, los motivos de egresos, el presentismo, la tasa de rotación y la modalidad de gestión del riesgo. La investigación se encuentra en proceso y se contará

con mayor información a la fecha de las Jornadas, pero hasta el momento se observa una relación sinérgica creciente. El capital social permite avanzar con los procesos de mejoramiento de la calidad y a su vez estos procesos crean un entorno favorable para el aprendizaje, la generación de conocimientos, la cooperación y la confianza aumentando el capital social de una organización. No obstante, queda por describir una relación más específica entre ambos conceptos.

**PALABRAS CLAVE:** estrategias; sinergia; valores; aprendizaje; herramientas; recurso humano; mejora continua; generación de conocimiento.

### **Función socializadora del juego, relación de niños y jóvenes con el juego y recreación**

Elizabeth AIMAR<sup>1</sup>, Andrea DIBB<sup>2</sup>, Leonardo Mario CANAPARO<sup>2</sup> y Jorge Manuel PRADO<sup>1</sup>  
(*RALS [Red de Asistencia Legal y Social]. Argentina<sup>1</sup> y Espacio Tercer Tiempo<sup>2</sup>*)

Autora principal: Elizabeth AIMAR  
(*RALS [Red de Asistencia Legal y Social]. Argentina*)  
elizabethaimar@hotmail.com

**RESUMEN:** El presente trabajo intenta demostrar la problemática en la inclusión social de niños con trastorno del espectro autista y severos problemas de conducta, en que el juego no pautado ni terapéutico, sino recreativo, no forma parte de las actividades de la vida diaria, lesionando derechos consagrados en instrumentos internacionales. La presente comunicación aborda, desde la perspectiva del trabajo social y el derecho, la realidad de los niños con trastorno del espectro autista y severos problemas de conducta, cuya actividad lúdica se ve reducida a minúsculos niveles, vulnerando de este modo derechos esenciales del niño, fomentando el aislamiento. El objetivo del trabajo es presentar las estrategias desarrolladas, a través de un trabajo en red de Red RALS y Tercer Tiempo, a fin de lograr la inclusión social de este grupo de niños, y, simultáneamente, concientizar a ellos, sus familias y de su ejercicio. Hemos comprobado desde nuestra labor que, a pesar del reconocimiento del derecho al juego, plasmado en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, Convención de los Derechos del Niño y legislación interna, no existe una oferta de servicios acorde ni el estímulo a la recreación por parte de los profesionales. Se utiliza, en el presente trabajo, una metodología de investigación social, con un análisis cualitativo, tomado sobre un porcentaje de la población total concurrente a Tercer Tiempo, estableciendo su situación previa al ingreso y la evolución del mismo. Se escogió una muestra segmentada alfabéticamente de un 40% de los mismos (N = 70), se clasificaron variables poblacionales y prestacionales, así como características específicas de algunos casos a destacar. Se presentarán los resultados de este muestreo y las conclusiones de los procesos, que permiten reformular las estrategias del proyecto a fin de afianzar el mismo.

**PALABRAS CLAVE:** trabajo en red; tiempo para jugar; espacios recreativos; juguetes; apoyos.

## El uso de recursos musicales en la comunicación de niños con Trastornos de Espectro Autista

Miriam Dinorah LARROSA SOPEÑA  
(Universidad de la República. Uruguay)  
dlarrosa@psico.edu.uy

RESUMEN: El estudio pretendió observar, describir y sistematizar el uso de recursos musicales como facilitadores en la comunicación social de niños con Trastornos de Espectro Autista (TEA). Diversas investigaciones dan cuenta de los beneficios del uso de la música en el desarrollo de competencias comunicativas, sociales y cognitivas en sujetos con TEA. En este estudio se programó un dispositivo que consistió en 12 sesiones de 30 minutos, con dos niños evaluados con diagnóstico de TEA, según los criterios de DSM V, consignado en su historia clínica. Ambos niños concurren a un centro de asistencia en Montevideo, Uruguay (Instituto Psicopedagógico Uruguayo, IPPU). Los datos de este estudio fueron obtenidos a partir de distintas técnicas: la observación directa de los niños en las sesiones de música y la observación de ambos niños en su grupo de referencia en la institución. Otros datos fueron obtenidos a partir de entrevistas semiestructuradas realizadas a los padres de los niños y a una psicóloga referente de ellos en la institución. También se recogieron datos de fuentes documentales que figuran en la institución. Para la sistematización y análisis de los datos recogidos a partir de las observaciones se utilizó la Autism Diagnostic Observation Schedule (ADOS). Esta escala es ampliamente usada en diversas investigaciones en relación a TEA. La metodología correspondió a un estudio cualitativo, exploratorio, de caso único. El cruzamiento de la información recogida a partir de las diferentes fuentes y su cuidada interpretación permitieron comprender la situación problema a investigar. Se constató que la música es facilitadora de los procesos de comunicación, ya que promovió el desarrollo de habilidades que son precursoras de la misma, tales como atención conjunta, imitación, capacidad de anticipación, respuesta emocional al otro y la actividad compartida.

PALABRAS CLAVE: infancia; autismo; intervención.

## Parálisis cerebral y danza: una paradoja donde la diversidad suma

Antonio RUIZ BEDIA<sup>1</sup>, Sonia SAIZ TORIBIO<sup>2</sup>, Alia DOVIDENA<sup>3</sup> y Chema ARMENGOU<sup>3</sup>  
(*ASPACE Cantabria*<sup>1</sup>, *LADSPACE*<sup>2</sup>, *Danzaliarte*<sup>3</sup>)

Autor principal: Antonio RUIZ BEDIA  
(*ASPACE Cantabria*)  
correo@aspacecantabria.org

RESUMEN: Los modelos de atención para personas con discapacidad han estado basados en la implementación de actuaciones y actividades terapéuticas; teóricamente, en la medida en que pudieran tener éxito (mejora en la capacidad funcional) esto incrementaría sus posibilidades de participación social (paradigma médico-rehabilitador). La

Convención Internacional de Derechos de Personas con Discapacidad (CIDPD) promueve un nuevo paradigma basado en la participación social, en el que, con independencia de los resultados terapéuticos, se promueve la inclusión de la persona con discapacidad en los contextos sociales que le son propios, para que, de acuerdo con sus características personales, pueda desarrollar estrategias propias de aprendizaje. El Proyecto se desarrolla en un Centro de Día mediante una experiencia en la que personas, con y sin discapacidad, puedan desarrollar conjuntamente sus capacidades artísticas, obviando fines terapéuticos, en el ámbito de la danza y de la música, mediante tres actividades paralelas: formación, creación musical y producción de espectáculos. Para evaluar la experiencia se consideró la adhesión de las personas al proyecto, la preferencia de la actividad y la valoración del público asistente a las representaciones. Las actividades del laboratorio de danza se han consolidado entre las demás del Centro, ha surgido un grupo artístico estable integrado por personas con y sin discapacidad que actúa públicamente en certámenes sociales ordinarios. Al concluir, la totalidad de los participantes iniciales finalizaron el proyecto y la totalidad de los participantes expresaron preferencia por la actividad por encima de otras actividades terapéuticas. Personas con parálisis cerebral han desarrollado capacidades para la danza. Las coreografías originales se han creado desde la observación de los movimientos naturales de las personas con parálisis cerebral, los cuales se han integrado de forma natural con los de los bailarines sin discapacidad.

PALABRAS CLAVE: arte; experiencia; parálisis; cerebral; coreografía; baile; contemporánea; electrónica.

## Fisioterapia en el tratamiento del estreñimiento en niños con síndrome de Down

Verónica RUIZ SIMÓN  
(*Down Madrid*)

veronica.ruiz@downmadrid.org

RESUMEN: Los niños con SD tienen mayor riesgo de padecer alteraciones digestivas, especialmente estreñimiento crónico, debido a las características particulares que pueden presentar como hipotonía, hipotiroidismo, la dificultad para ingerir determinados tipos de alimentos o líquidos, o la necesidad de tomar medicación o complementos nutricionales. Dichos trastornos digestivos pueden desencadenar una serie de disfunciones que ocurren durante la ingesta, el proceso digestivo y/o la eliminación. Como consecuencia de ello, se aprecia una disminución de la calidad de vida: malnutrición, gran comorbilidad asociada, malestar, apatía y dolor. Con esta investigación realizada en un grupo de niños con SD con edades entre los diez meses y los tres años, se pretende conocer la mejora de la frecuencia en el patrón de excretas, así como la cantidad y consistencia de las deposiciones, después de un periodo de tratamiento con terapia manual. Para ello se ha utilizado la escala de Valoración y Diagnóstico de “Cólico del lactante” (VARIABLES DE SEVERIDAD ICSQ-GRUPO CTS 305), en la cual se han valorado una serie de ítems relacionados con la alimentación, características de las deposiciones y el tipo de llanto. Al mismo tiempo se administró un cuestionario propio de satisfacción y ansiedad en las familias y se elaboró una tabla de seguimiento en la que se midieron los cambios en

la frecuencia, la cantidad y la consistencia de las deposiciones. Los resultados obtenidos nos ofrecen datos de la mejora de la calidad de vida en niños con SD y la disminución de la ansiedad en las familias al mejorar o desaparecer el estreñimiento crónico. Como conclusión se establece que a través de la fisioterapia se pueden mejorar los síntomas del estreñimiento y ayudar a reducir la medicación extra (laxantes) que se les administra a los niños de esta población.

PALABRAS CLAVE: calidad de vida; pediatría; digestivo; salud; familia.

### Centro de recursos de apoyo a las personas con discapacidad intelectual y sus familias

Pilar RUIZ VILLANUEVA, Verónica MARTÍNEZ, Irene SÁENZ, Juan Carlos CARRIQUIRI, Sheila DEL VALLE y Raquel VILLAR  
(ASPRODEMA. La Rioja)

Autora principal: Pilar RUIZ VILLANUEVA  
(ASPRODEMA. La Rioja)  
serviciosasociativos@asprodema.org

RESUMEN: ASPRODEMA-RIOJA pone en marcha en 2016 un Centro de Recursos de Apoyo (CRA) para promover, diseñar y prestar apoyos directos e individualizados a personas con discapacidad intelectual o del desarrollo (PcDID) y sus familias con el fin de que logren su Proyecto de Vida, en entornos comunitarios, junto a las personas que decidan. El CRA se basa en el modelo social, de calidad de vida y atención centrada en la persona, y en él convergen los programas y servicios que ofrece la entidad. La persona llega a través de la “Puerta de acceso única”, y las demandas que realiza la propia PcDID y sus familiares se canalizan a través del PIA (Plan Individual de Apoyos). El “Gestor del caso” coordina las intervenciones y acompaña a la persona a lo largo de la intervención. El “Profesional de referencia” se convierte en la persona clave para el usuario y tiene contacto periódico con el usuario, acompañándole en sus aspiraciones. Fases en la intervención: 1. Acogida y Valoración de la demanda; 2. Definir PIA; 3. Descripción del itinerario; 4. Acuerdo de participación en el itinerario y despliegue del mismo; 5. Proceso de intervención y evaluación. Las personas deciden sus proyectos de vida, consiguen resultados personales contando con apoyos, logran mayor autonomía, aumentan su autodeterminación y participan en la Comunidad. Las familias tienen más expectativas de futuro para sus hijos, disponen de los apoyos precisos para ejercer su papel y se sienten acompañadas. El entorno de la persona facilita su participación y apoya la consecución de metas. Algunos servicios resultan en ocasiones estancos y aislados del entorno natural, no ajustándose a las necesidades individuales. El CRA corrige la fragmentación previa de programas y servicios y flexibiliza la atención a las personas con características o situación vital que no se ajustan a los servicios actualmente ofertados.

PALABRAS CLAVE: persona con discapacidad intelectual o del desarrollo; centro de recursos de apoyo; gestor de caso; planificación centrada en la persona; modelo social.

## Envejecimiento activo de personas con discapacidad intelectual en el entorno sociolaboral

Biotz ZULUETA y Fernando MARTÍN  
(Fundación LANTEGI BATUAK. Vizcaya)

Autor principal: Biotz ZULUETA  
(Fundación LANTEGI BATUAK. Vizcaya)  
biotzzulueta@lantegi.com

RESUMEN: Mantenimiento de las personas con discapacidad intelectual (PDI) en procesos de envejecimiento/deterioro en el entorno sociolaboral y desarrollo de soluciones y respuestas innovadoras hacia una mayor sostenibilidad de los sistemas de protección social y coherencia con el modelo de participación y calidad de vida, desarrollado en Bizkaia. Objetivos: detectar lo antes posible los síntomas de deterioro/envejecimiento PDI en el ámbito sociolaboral, mediante el diseño de herramientas; prevenir la aparición y/o agravamiento de síntomas de deterioro/envejecimiento; mantener, durante el mayor tiempo posible, el máximo nivel de funcionamiento, capacidades y autonomía personal, combinando el desarrollo de actividades significativas de contenido sociolaboral con otras actividades no laborales eficaces para favorecer la calidad de vida y retrasando su tránsito a recursos asistenciales de mayor intensidad; e innovar en respuestas y soluciones individualizadas, respondiendo a los deseos de las persona que quieren seguir permaneciendo en el entorno sociolaboral, de acuerdo con el Modelo de Participación y Calidad de Vida. Resultados: 1) Planteamiento de un sistema (procedimiento y herramientas) de valoración de las situaciones de deterioro/envejecimiento y situaciones de alerta; 2) Diseño de un modelo de apoyos en el servicio ocupacional para PDI en situación de deterioro y/o envejecimiento; 3) Constatación del impacto positivo de las distintas metodologías ensayadas (Feldenkrais, Biodanza, Musicoterapia, estimulación multisensorial en espacio Snoezelen...) en el mantenimiento y mejora de capacidades (actividad física, capacidad aeróbica, autoconocimiento, autopercepción, movimiento, funcionamiento, potenciación de roles activos, mejora de la capacidad para las relaciones interpersonales, contacto afectivo y la participación social, aumento del nivel de relajación, disminución de las conductas disruptivas, aumento del bienestar personal y de la motivación por acudir al centro ocupacional, mejoras en estimulación cognitiva, mejoras en inclusión comunitaria, mejoras en hábitos para el autocuidado y cuidado de la salud). Se ha constatado la satisfacción de las PDI que han participado.

PALABRAS CLAVE: calidad de vida; envejecimiento; entorno sociolaboral.

## Discapacidad y educación inclusiva: una mirada desde el director escolar

Beatriz TECAXCO TAPIA y Rodolfo CRUZ VADILLO  
(Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. México)

Autor principal: Rodolfo CRUZ VADILLO  
(Universidad Popular Autónoma del Estado de Puebla. México)  
rodolfo.cruz@upaep.mx

**RESUMEN:** Es el resultado de una investigación doctoral que tuvo como objetivo central analizar como han constituido sus discursos los directores de educación primaria sobre la educación inclusiva. Se parte del supuesto de que existen diversos referentes teóricos que se han mezclado con experiencias personales. Dichos elementos señalan las condiciones de posibilidad para llevar a cabo el proyecto de educación inclusiva, sobre todo porque la función del directivo escolar es poner en marcha las políticas educativas sobre inclusión en México. El estudio es desde una perspectiva cualitativa de alcance descriptivo. Las técnicas utilizadas fueron el cuestionario y la entrevista. Participaron en el estudio 15 directivos escolares. El proceso de selección fue intencional con base en los siguientes criterios de inclusión: que su escuela tuviera el servicio de “USAER” (Unidad de Servicio y Apoyo a la Educación Regular), los cuales se encargan del apoyo a la inclusión de estudiantes con discapacidad; y que tuvieran más de 5 años en la función directiva. Fue una Zona Escolar la que con 15 instituciones cumplió con las características. Los resultados que se presentan en este texto son con base en el cuestionario, el cual constó de 7 preguntas abiertas. Aquí sólo se analizan 4 ítems: ¿Qué es la educación inclusiva? ¿Qué es la discapacidad? ¿Cuándo se presentan barreras para el aprendizaje y la participación (PEP)? y ¿Cuándo considera que un alumno presenta necesidades educativas especiales? El tipo de análisis que se realizó fue de discurso, rescatando los elementos de inclusión y exclusión que los conforman. Los resultados indican que los discursos construidos sobre la discapacidad se relacionan principalmente con la condición deficitaria, situando a las NEE y las BPEP como sinónimos, ambos centrados en la falta, la imposibilidad y la enfermedad, lo cual complejiza la empresa inclusiva desde el liderazgo de los directores.

**PALABRAS CLAVE:** discapacidad; educación inclusiva; discurso; barreras para el aprendizaje; necesidades educativas especiales; directores escolares.

## Modelo de atención y gestión integral de conflictos organizacionales (MAGICO)

Pedro del RÍO CARBALLO  
(ALEPH-TEA, Madrid)  
pedro.delrio@aleph-tea.org

**RESUMEN:** Después de realizar un estudio en que se ha contado con más de un centenar de organizaciones de varias federaciones de Plena Inclusión, se puede afirmar que el 97% de las organizaciones encuestadas no disponen de un modelo de gestión de conflictos, aunque la mayoría de ellas lo considera necesario y además creen que permitiría cumplir en mayor medida su misión. Esta afirmación no es fruto de las características particulares de las entidades de Plena Inclusión, sino que se produce porque existen pocas propuestas accesibles para abordar los conflictos organizacionales con garantías de éxito. Ésta es la causa de que, en el mundo de las organizaciones, se viva el conflicto como un problema y no como una oportunidad. Para la construcción de este modelo se han tenido en cuenta la literatura sobre la gestión de los conflictos a nivel global, la teoría y práctica de la gestión de los conflictos a nivel organizacional y la información aportada por un estudio ad hoc. MAGICO es un modelo para la gestión de conflictos en organizaciones complejas desde la perspectiva del desarrollo organizacional. Para ello el modelo contempla 5 etapas. La primera es la verificación de las condiciones necesarias.

La segunda es la prevención, que consiste en desarrollar en todos los miembros de la organización mayores cotas de inteligencia espiritual, diálogo y conciencia organizacional. En la tercera se formará a todos los miembros en negociación basada en principios. La cuarta es la creación de un equipo de mediación interna y en la quinta se contará con un equipo de mediación externa. Los conflictos gestionados de forma adecuada son una fuerza motriz que contribuye a generar los cambios que precisan las organizaciones para adaptarse a las demandas internas y externas, generando un aprendizaje organizacional que permitirá afrontar los próximos retos con mayores garantías.

PALABRAS CLAVE: gestión de conflictos; cambio; cultura de paz; desarrollo organizacional.