

### InfoDes.

### **Dersonas con discapacidad y los Desastres**

CENTRO LATINOAMERICANO DE MEDICINA DE DESASTRES

DR. ABELARDO RAMIREZ MARQUEZ"

### **EDITORIAL**

		MEN:

INTR	O D U	CCI	D N	2

#### CONCEPTOS 2

В	ΙB	ы	0	CL	. А	M	ΕI

### 22

#### SITIOS 22-

### RECOMENDADOS 23

### PUBLIQUE

### CON NOSOTROS:

El InfoDes brinda a sus colaboradores un espacio para la publicación referativa de sus artículos.

Esta publicación llega en un primer momento, a directivos, funcionarios y especialistas del SNS.

De estar interesado en difundir sobre un tema de su interés o de su institución por este me-dio, le invitamos a que nos haga llegar su información a la dirección de email:

infodes@clamed.sld.cu

### Estimados Colegas:

La presente publicación forma parte de la colección digital del Centro de Información del Centro Latinoamericano de Medicina de Desastres "Dr. Abelardo Ramírez Márquez", institución que se reconoce dentro y fuera del territorio nacional cubano como el CLAMED.

La institución adscrita al MINSAP se inaugura oficialmente el 13 de noviembre de 1999 por iniciativa del Dr. Abelardo Ramírez Márquez, Viceministro Primero del ramo en aquel entonces, un Centro de Información y Documentación Científica que surge como parte de un proyecto internacional para dar

respuesta, a partir de una adecuada gestión de información y eficiente divulgación de buenas prácticas y lecciones aprendidas, a la misión de documentar la experiencia cubana en Salud y Desastres.

La propuesta que ponemos a su consideración forma parte de las acciones encaminadas al desarrollo del conocimiento en el sector salud; así como a la óptima preparación técnica y especializada de los recursos humanos dentro del Sistema Nacional de Salud.

En este volumen se brinda una compilación bibliográfica de importantes artículos científicos de autores nacionales y extranjeros sobre las *Personas con discapacidad y los Desastres*, a la vez que se brindan los principales conceptos sobre la materia abordada; así como se recomienda una selección de sitios web afines con el tema.

El equipo de trabajo del Centro de Información y Documentación y el Consejo de Dirección del CLAMED desea que el mismo le sea de gran utilidad y aporte en la satisfacción de sus necesidades informacionales.

Dr. Guillermo Mesa Ridel, MPhill.

**Director** 

### CONSEJO EDITORIAL:

Compilación y Redacción:

Lic. Tania Borroto O'Farrill

Edición y composición digital:

Lic. Tania Blanco Escandell

Diseño:

Lic. Edelio Rodríguez Ordúñez

Revisión:

MSc. Yraida Rodríguez Luis

Dr. Carlos A. Santamaría .

Colaboradores:

Tec. Lisbeth Albert Puig

Tec. Yuniet Céspedes Cruz

### LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, UNA NECESIDAD PARA LA REDUCCIÓN DE DESASTRES

La inclusión de las personas con discapacidad, una necesidad para la reducción de desastres

Las personas que viven con discapacidad son más vulnerables cuando ocurre un desastre. una emergencia o un conflicto, y el impacto que estas situaciones puede tener sobre su salud es mayor. Las dificultades de comunicación y movilidad y la autonomía limitada hacen necesario pensar en soluciones y alternativas específicas para que estas personas reciban la ayuda que necesitan durante una emergencia. A largo plazo, su recuperación puede verse complicada por factores como la exclusión, la falta de conocimiento, la interrupción de las redes sociales de apoyo y las barreras físicas.

El Día Internacional para la Reducción de Desastres, que se celebra cada 13 de octubre, es motivo este año para reconocer la necesidad de incluir a las personas que viven con discapacidad en la reducción del riesgo de desastres. Bajo el lema Las personas con discapacidad y los desastres: una conversación que no es tan obvia se realiza un llamado a promover y proteger los derechos de las personas con discapacidad y a fomentar su participación activa en la toma de decisiones durante todas las fases de la gestión de los desastres.

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) se une a la conmemoración de este día y, junto con los Programas de Desastres de los Ministerios de Salud y entidades nacionales y locales, participa en las actividades organizadas para la celebración de esta fecha y en la difusión del mensaje. Para la OPS/OMS es fundamental que las necesidades precisas de la población con discapacidad

sean atendidas durante las emergencias, así como que se protejan los patrones normales de cuidado o asistencia que reciben y evitar así que sus programas de tratamiento sean interrumpidos por los desastres.

Las personas con necesidades especiales son especialmente vulnerables a la marginación durante las emergencias y se exponen a un mayor estrés, mayor riesgo de malnutrición y a limitaciones en higiene y cuidados secundarios con las consecuencias que de ello se derivan como infecciones y empeoramiento de enfermedades previas. Es por ello que contar con los suministros necesarios de medicinas, con cuidadores capacitados, con expertos en salud mental, con aparatos de asistencia tales como sillas de ruedas y con programas de tratamiento, es esencial en la respuesta y el cuidado de la salud postdesastre.

### INCLUSIÓN EN LAS ACCIONES DE PREPARACIÓN, RESPUESTA Y RECONSTRUCCIÓN



Es importante que las personas con discapacidad no sólo sean tomadas en cuenta como beneficiarias, sino que sean incluidas también como actores en la respuesta humanitaria y que participen en el diseño, puesta en práctica, monitoreo y evaluación de los programas de asistencia.

En este contexto, el Día Internacional para la Reducción de Desastres representa una oportunidad para lograr una sociedad mejor preparada para responder a las necesidades de todos los grupos de población, incluyendo a los más de mil millones de personas en el mundo que viven con

algún tipo de discapacidad -lo que constituye alrededor del 15% de la población mundial- promoviendo su participación activa en todos los procesos de planificación para la reducción del riesgo de desastres.

No hay que olvidar que las personas de edad avanzada pueden también presentar impedimentos físicos o psicológicos importantes que requieran una asistencia especial durante las emergencias. Los derechos de las personas mayores, sus necesidades y sus capacidades deben ser reconocidos por todos los programas de emergencia. Además, los desastres pueden generar nuevos grupos de personas con discapacidad o también nuevas lesiones o daños a las personas con discapacidad ya existentes, quienes requerirán de mayor apoyo y asistencia. Un apropiado cuidado de la salud durante las emergencias reduce significativamente el número de futuras discapacidades.

Fuente: (Sitio Web de la Organización Panamericana de la Salud (OPS)
Disponible en: http://

www.paho.org/hq/index.php? opti-

on=com\_content&view=article&i d=9087:including-people-withdisabilities-is-a-necessity-fordisaster-

<u>reduction&catid=1443:news-front</u> <u>-page-items&lang=es</u>



VOLUMEN 3

CONCEPTOS

La Convención no impone un concepto rígido de "discapacidad", sino que adopta un enfoque dinámico que permite adaptaciones a lo largo del tiempo y en diversos entornos socioeconómicos, la define como un: "concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con discapacidad y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás".

Página 3

La nueva metodología para entender y medir la discapacidad la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF), no proporciona una definición específica de discapacidad, tal como se ha entendido hasta ahora. Con base en la CIF, la discapacidad es un término que engloba deficiencias, limitaciones a la actividad y restricciones a la participación, refiriéndose a los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con una condición de salud) y los factores contextuales de ese mismo individuo (factores personales y ambientales).

La CIF enfatiza el hecho de que los factores ambientales crean la discapacidad, siendo esta la principal diferencia entre esta nueva clasificación y la anterior Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidad y Minusvalías (ICIDH). En la CIF, los problemas del funcionamiento humano se categorizan en tres áreas interconectadas:

#### DEFICIENCIAS:

Se refieren a problemas en la función corporal o alteraciones en la estructura corporal, por ejemplo, parálisis o ceguera.

### LIMITACIONES A LA ACTIVIDAD:

Son la dificultad en ejecutar actividades, por ejemplo, caminar o comer.

### RESTRICCIONES A LA PARTICIPACIÓN:

Son problemas que involucran cualquier área de la vida, por ejemplo, ser discriminados en el empleo o en el transporte La CIF adopta un lenguaje neutral y no distingue entre tipo y causa de la discapacidad, por ejemplo, entre la "física" y la "mental". Sin embargo, con el fin de dar solamente un ejemplo del amplio espectro de discapacidades que pueden existir, se incluyen las siguientes definiciones, las cuales pueden servir para entender las diferencias entre las distintas deficiencias y las discapacidades que originan. Tómese en cuenta que estas definiciones obedecen a un modelo exclusivamente médico de la discapacidad:

### DISCAPACIDAD FÍSICA:

Es la secuela de una afección en cualquier órgano o sistema corporal.

#### DISCAPACIDAD INTELECTUAL :

Se caracteriza por limitaciones significativas tanto en funcionamiento intelectual (razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprensión de ideas complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia) como en conducta adaptativa (conceptuales, sociales y prácticas), que se han aprendido y se practican por las personas en su vida cotidiana. Restringiendo la participación comunitaria y en estrecha relación con las condiciones de los diferentes contextos en que se desenvuelve la persona. Esta discapacidad aparece antes de los 18 años y su diagnóstico, pronóstico e intervención son diferentes a los que se realizan para la discapacidad mental y la discapacidad psicosocial.

#### DISCAPACIDAD MENTAL:

Es el deterioro de la funcionalidad y el comportamiento de una persona que es portadora de una disfunción mental y que es directamente proporcional a la severidad y cronicidad de dicha disfunción. Las discapacidades mentales son alteraciones o deficiencias en el sistema neuronal, que aunado a una sucesión de hechos que la persona no puede manejar, detonan una situación alterada de la realidad.

Derivado del modelo social que incorpora el enfoque de derechos humanos al enfoque médico, recientemente ha surgido el término discapacidad psicosocial, que se define como restricción causada por el entorno social y centrada en una deficiencia temporal o permanente de la psique debida a la falta de diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado de las siguientes disfunciones mentales: depresión mayor, trastorno bipolar, trastorno límite de la personalidad, trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno de ansiedad, trastornos generalizados del desarrollo (autismo y Asperger), trastorno por déficit de atención con hiperactividad, trastorno de pánico con estrés post-traumático, tras torno fronterizo, esquizofrenia, trastorno esquizo-afectivo, trastornos alimentarios (anorexia y bulimia) y trastorno dual (que es una de estas disfunciones pero con una o más adicciones).

#### DISCAPACIDAD SENSORIAL :

Se refiere a discapacidad auditiva y discapacidad visual:o **Discapacidad auditiva.** Es la restricción en la función de la percepción de los sonidos externos, cuando la pérdida es de superficial a moderada, se necesita el uso de auxiliares auditivos pero pueden adquirir la lengua oral a través de la retroalimentación de información que reciben por la vía auditiva. Cuando la pérdida auditiva no es funcional para la vida diaria, la adquisición de la lengua oral no se da de manera natural es por ello que utilizan la visión como principal vía de entrada de la información para aprender y para comunicarse, por lo que la lengua natural de las personas con esta condición es la Lengua de Señas Mexicana.

### DISCAPACIDAD VISUAL :

Es la deficiencia del sistema de la visión, las estructuras y funciones asociadas con él. Es una alteración de la agudeza visual, campo visual, motilidad ocular, visión de los colores o profundidad, que determinan una deficiencia de la agudeza visual, y se clasifica de acuerdo a su grado.

Página 5

VOLUMEN 3

### A PRACTICAL GUIDE TOGENDER-SENSITIVEAPPROACHES FOR DISASTER MANAGEMENT

These guidelines are a tribute to the women and men who have worked hard in the most challenging humanitarian environments possible, whether as people affected by disasters or as contributors to improving the lives of others, to ensure that gender equality and diversity have remained at the heart of effective disaster response, recovery and risk reduction work.

**Fuente:** International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies, Geneva, 2010. 86 p. ilus [Documento en la Internet] Disponible en:

http://redesdegestionderiesgo.com/uploads/biblioteca/descargas/0390142001374594879.pdf

### ACCIONES PARA LA RESILIENCIA DE LA NIÑEZ Y LA JUVENTUD. GUÍA PARA GOBIERNOS

Considerando el contexto de aumento de factores de riesgo de origen natural y social al cual está sujeta la población en general y los niños, niñas, adolescentes y jóvenes (NNAJ) en forma particular, el propósito de esta guía es ofrecer orientaciones a los gobiernos para el desarrollo y la implementación de políticas públicas dirigidas a la Gestión del Riesgo de Desastres (GRD) bajo un enfoque multisectorial (específicamente en los sectores de Protección de la niñez y la juventud, Educación, Agua, saneamiento e higiene

-WASH, por su siglas en inglés y Salud y Nutrición) para asegurar sus derechos en toda circunstancia. Estas orientaciones son sustentadas en los principios fundamentales de la Declaración Universal de los Derechos humanos (DUDH), la Convención de los

Derechos de la Niñez (CDN), la Carta de la Niñez para la Reducción del Riesgo de Desastres, los Compromisos Básicos para la Infancia en la Acción Humanitaria de UNICEF (CCC "s por su siglas en inglés) principalmente, tomado en consideración los objetivos estratégicos y las prioridades del Marco de Acción de Hyogo (MAH) o Hyogo Framework forAction (HFA) por su nombre y siglas en inglés.

Fuente: UNICEF, 2013, 92 p., ilus. [Documento en la Internet]

### Disponible en:

http:// redesdegestionderiesgo.com/ uploads/biblioteca/ descargas/0448224001372092672.pdf

# ADAPTIVE RESPONSE OF CHILDREN AND ADOLESCENTS WITH AUTISM TO THE 2009 EARTHQUAKE IN L'AQUILA, ITALY.

The literature offers no descriptions of theadaptive outcomes of people with autism spectrum disorder(ASD) after natural disasters. Aim of this study was toevaluate the adaptive behavior of participants with ASDfollowed for 1 year after their exposure to the 2009earthquake in L'Aquila (Italy) compared with an unexposed peer group with ASD, by administering the Italianform of the Vineland

Adaptive Behavior Scales (VABS)at baseline, 6 months and 1 year after the earthquake.

Exposed participants declined dramatically in their adaptive behavior during the first months after the earthquake(p\0.01 for all VABS dimensions). However, immediate intensive post-disaster intervention allowed children and adolescents with

autism showing a trend towards partialrecovery of adaptive functioning.

**Fuente:** .Valenti Marco et al. J Autism DevDisord (2012) 42:954-960. DOI 10.1007/s10803-011-1323-9 [revista en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/</a>
<a href="mailto:articles/PMC3360871/">articles/PMC3360871/</a>
<a href="pdf/10803">pdf/10803</a>
<a href="mailto:2011</a>
<a href="mailto:article-1323.pdf">Article-1323.pdf</a>

### AGING DISASTER: MORTALITY, VULNERABILITY, AND LONG-TERM RECOVERY AMONG KATRINA SURVIVORS

Data from this multi-year qualitative study of the effects of Hurricane Katrina and flooding inNew Orleans suggest differences in how the elderly cope with disaster. At the time of the disaster, the elderly of New Orleans were at greater risk than other groups, and more elderly died than anyother group during the storm and in the first year after. Those who did

survive beyond the firstyear report coping with the long term disaster aftermath better than the generation below them, experiencing heightened stresses, and feeling as if they are "aging" faster than they should. Weoffer insight on how we might define and characterize disasters, and illustrate that long-termcatastrophes "age" in specific ways

Fuente: Vincanne Adams et al. Med Anthropol, 2011 May; 30(3): 247 – 270.

doi:10.1080/01459740.2011.5607 77 [revista en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/</a>
<a href="PMC3098037/pdf/nihms-291634.pdf">PMC3098037/pdf/nihms-291634.pdf</a>

### ALGUNAS CONSIDERACIONES SOBRE DESASTRE Y DISCAPACIDAD.

Los desastres producen un legado de lesiones y deficiencias, las que dependen del tipo de evento que las generó y de la preparación de sus comunidades para evitarlas o al menos atenuarlas. Se estima que por cada fallecido, otros tres resultan lesionados y con deficiencias permanentes. Por otra parte en las comunidades conviven personas con discapacidades previas a los desastres. Sus limitaciones harán más complejos sus esfuerzos de reintegración y participación en las labores de reconstrucción. La integración del discapacitado en su comunidad previo a un desastre es una premisa fundamental para la garantía de su inclusión en las labores de protección luego de un desastre en condición de damnificados. Las personas con discapacidad u otras necesidades especiales a menudo tienen requerimientos particulares que exigen una planificación más detallada en caso de desastre, vinculado al entorno o físico, el acceso a la información y la cultura en el discapacitado de las acciones a desarrollar en desastres tanto antes como durante y después.

Los desastres generan discapacidad en las víctimas y dificultades para la atención de los que ya lo eran previamente. Por lo que esta condición debe ser tenida en cuenta en todas las etapas del ciclo de reducción de desastres.

Fuente: Ventura Velázquez René Esteban, Hernández Tápanes Solángel, Lorenzo Ruiz Alexis, Isis Ivonne Sánchez Gil, Bravo Acosta Tania. RevCub MFR v.2 n.1 ene-jun. 2010. [revista en la Internet]

Disponible en: <a href="http://files.sld.cu/revrehabilitacion/files/2010/05/desastres-v-discapacidad2.pdf">http://files.sld.cu/revrehabilitacion/files/2010/05/desastres-v-discapacidad2.pdf</a>

### APRENDIENDO DE LA EXPERIENCIA PARA PLANIFICAR LA RECUPERACIÓN.

El Ecuador sufre periódicamente los embates de fenómenos naturales que afectan severamente a su población y amenazan con retrasar el logro de sus objetivos de desarrollo. En la última década, a las recurrentes exacerbaciones del volcán Tungurahua se han sumado estaciones secas y lluviosas prolongadas e imprevistas; los impactos de estos fenómenos han afectado a actividades productivas, personas y regiones enteras.

Pero el país no se ha quedado inerme

frente a estos eventos: mientras responde a ellos construye las bases para recuperar la riqueza, el trabajo y los bienes perdidos, así como el bienestar dela ciudadanía afectada.

Este trabajo resume la recuperación puesta en marcha a nivel local y regional después de dos eventos: la prolongada erupción del volcán Tungurahua, cuyos impactos se han extendido mucho más allá de su zona directa de influencia; y la intensa estación lluviosa del primer se-

mestre del año 2008, que afectó a 13 de las 24 provincias del país.

Fuente: Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), Ecuador - Secretaría Nacional de Gestión de Riesgos (SNGR). 2011, 78 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://">http://</a>
<a href="mailto:redesdegestionderiesgo.com/">http://</a>
<a href="mailto:redesdegestionderiesgo.com/">redesdegestionderiesgo.com/</a>
<a href="mailto:uploads/biblioteca/">uploads/biblioteca/</a>
<a href="mailto:descar-">descar-</a>

### ATENCIÓN DE EMERGENCIAS POR INUNDACIONES EN UCAYALI-2011.

Todos los años, entre los meses de octubre y abril, se presenta en el Perú, la temporada de lluvias, lo cual normalmente es beneficioso para la producción y el equilibrio ecológico. Sin embargo, las crecientes condiciones de vulnerabilidad de los asentamientos y las actividades económicas sin observancia de las condiciones de seguridad, genera escenarios de riesgo que provocan consecuencias negativas para la población. Ucayali

fue una de las regiones más impactadas el 2011, donde 59,021 personas fueron afectadas y 6,706 damnificadas. Los daños se concentraron principalmente en los sectores de vivienda y agricultura.

Las poblaciones suelen asentarse en las riveras de los ríos, la población rural combina la agricultura y la pesca como principales medios de vida. Si bien existen mecanismos de adaptación y resiliencia, también hay factores de vulnerabilidad crecientes que hacen que el riesgo de desastres sea mayor.

Fuente: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia – UNICEF. 2012, 55 p.ilus. [Documento en la Internet]

Disponible en: http://

bvpad.indeci.gob.pe/doc/pdf/esp/doc2222/doc2222-1.pdf

# AVAILABILITY AND READABILITY OF EMERGENCY PREPAREDNESS MATERIALS FOR DEAF AND HARD-OF-HEARING AND OLDER ADULT POPULATIONS: ISSUES AND ASSESSMENTS.

A major public health challenge is to communicate effectively with vulnerable populations about preparing for disasters and other health emergencies. The objective of this study was to explore issues related to EPM for Deaf/HH and older adult populations, to assess the availability and readability of materials for these populations, and to recommend improvements. In two California counties, we interviewed staff at 14 community -based organizations (CBOs) serving

Deaf/HH clients and 20 CBOsserving older adults selected from a stratified, random sample of 227 CBOs. We collected 40 EPM from 10 CBOs and 2 public health departments and 40 EPM from 14 local and national websites with EPM for the public. We used computerized assessments to test the U.S. grade reading levels of the 16 eligible CBO and health department EPM, and the 18 eligible-website materials.

Fuente: Neuhauser Linda et al. PLOS ONE, 2013, V. 8, Issue 2. [revista en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3581545/pdf/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3581545/pdf/</a>
<a href="mailto:pone.0055614.pdf">pone.0055614.pdf</a>

### CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Documento publicado en el sitio del Consejo Nacional para el desarrollo de la inclusión de las personas con discapacidad (CONADIS) de la república de México, redactado por la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad. Que establece entre sus artículos el Artículo 11, sobre Situaciones de riesgo y emergencias humanitarias, donde se declara que: Los Estados Partes adoptarán, en virtud de las responsa-

bilidades que les corresponden con arreglo al derecho internacional, y en concreto el derecho internacional humanitario y el derecho internacional de los derechos humanos, todas las medidas necesarias para garantizar la seguridad y la protección de las personas con discapacidad en situaciones de riesgo, incluidas situaciones de conflicto armado, emergencias humanitarias y desastres naturales.

Fuente: CONADIS. Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad.

Disponible en: <a href="http://conadis.salud.gob.mx/">http://conadis.salud.gob.mx/</a>
<a href="mailto:descargas/pdf/">descargas/pdf/</a>
Convencionsobrelosderechosdelaspersonascondiscapacidad.pdf</a>

### INFODES. PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y LOS DESASTRES

### CORE CONCEPTS OF HUMAN RIGHTS AND INCLUSION OF VULNERABLE GROUPS IN THE MENTAL HEALTH POLICIES OF MALAWI, NAMIBIA, AND SUDAN

One of the most crucial steps towards delivering judicious and comprehensive mental health care is the formulation of a policy and plan that will navigate mental health systems. For policy-makers, the challenges of ahigh-quality mental health system are considerable: the provision of mental health services to all who need them, in an equitable way, in a mode that promotes human rights and health outcomes. EquiFrame, a novel policy analysis framework, was used to evaluate the mental health policies

of Malawi,Namibia, and Sudan. The health policies were assessed in terms of their coverage of 21 predefined Core Conceptsof human rights (Core Concept Coverage), their stated quality of commitment to said Core Concepts (CoreConcept Quality), and their inclusion of 12 Vulnerable Groups (Vulnerable Group Coverage). In relation to these summary indices, each policy was also assigned an Overall Summary Ranking, in terms of it being of High, Moderate, or Low quality.

Fuente: Core concepts of human rights and inclusion of vulnerable groups in the mental health policies of Malawi, Namibia, and Sudan.

Mannan, et al. International Journal of Mental Health Systems 2013, 7: [revista en la Internet]

Disponible en: http://

www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/ PMC3098037/pdf/nihms-

291634.pdf

#### DESASTRES Y DISCAPACIDAD.



La integración del discapacitado en su comunidad, previo a un desastre, es una premisa fundamental para la garantía

Material impreso, localizado en el Centro de Documentación e Información del CLAMED.

de su inclusión en labores que tengan en cuenta su doble condición de damnificado y discapacitado.

El estudio de las consecuencias de los desastres en el plano psicológico es relativamente reciente. La mayor parte de las veces los esfuerzos se han dirigido a reparar los daños físicos emergentes y urgentes en las personas, así como la restauración de la vitalidad de las infraestructuras

de las comunidades, el suministro de electricidad, agua, alimento, entre otras prioridades, mientras que se han descuidado los aspectos psicológicos y de rehabilitación de las consecuencias físicas y psicológicas que causan estos eventos.

Fuente: Ventura Velázquez RE, et al. En: AMLAR. Medicina de Rehabilitación. 2012, 89-103.

### DISABILITY AND DISASTER RECOVERY: A TALE OF TWO CITIES?

This paper examines the connections betweendisability and disaster from a global perspective. Concepts from the research and policy literature are used to distinguish between individual and social models of disability, and between natural hazards and human disasters. These concepts are thenemployed to investigate data on the response to disabled people's recovery needs in two recent case studies: the Asian tsunami and Hurricane

Katrina. The analysis combines primary, secondary and tertiary sources to explore disability issues in the reconstruction of inclusive communities and the lessons that may be learned about disaster preparedness in poor communities. The conclusions suggest that more attention should be paid to social model approaches, particularly in understand global links with poverty, and that disabled people's organizations should be re-

sourced as agents of disaster recovery and preparedness.

Fuente: Priestley, M. and Hemingway, L. Journal of Social Work inDisability & Rehabilitation, 5 (3-4). pp. 23-42. . [Documento en la Internet] Disponible en: http://

eprints.whiterose.ac.uk/1969/1/ priestleym4 A Tale of Two Cities % 28Int J Dis Soc Work and Rehab 2 006%29.pdf

### DISABILITY INCLUSIVE DISASTER RISK MANAGEMENT: VOICES FROM THE FIELD & GOOD PRACTICES.

Disasters have a huge impact on human infrastructure, lives and livelihoods. They can result from natural causes (earthquakes, floods, cyclones, etc.) or from human-influenced factors (like climate change and conflicts) which can lead to food insecurity and displacement of large populations.

While it remains crucial to un-

derstand and reduce the human effect in creating disasters, natural causes will continue. The key in diminishing their impact is to reduce people's vulnerability. Through inclusive Disaster Risk Reduction (DRR) programmers, incorporated in human development plans and poverty reduction programmers, risks can be reduced and communities' resilience to disasters can be strengthened.

Fuente: CBS; Inclusive DRR Network for Asia and Pacific (DiDRRN), 2013, 35 p. ilus. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.iddcconsortium.net/sites/default/files/resources-tools/files/disabil-ity\_inclusive\_disaster\_risk\_managemen\_t\_cbm.pdf">http://www.iddcconsortium.net/sites/default/files/resources-tools/files/disabil-ity\_inclusive\_disaster\_risk\_managemen\_t\_cbm.pdf</a>

### DISASTER RISK MANAGEMENT FOR ALL.THE INCLUSION OF CHILDREN, ELDERLY PEOPLE AND PERSONS WITH DISABILITIES

Disasters affect entire populations – but how do our risk management as well as rescue systems respond? Extreme natural events such as earthquakes, hurricanes and floods, cause disasters again and again, especially in developing countries. The problem is exacerbated by climate change. It is the greater vulnerability of the population of developing states that turns extreme natural events into disasters more frequently in these parts of the world.

But not all sections of the population are equally badly affected. The vic-

tims often include a very high number of children, elderly people and persons with disabilities. Today we know that about one third of the approximately 220,000 people who lost their lives in the tsunami that swept the Pacific in December 2004 were children. The disastrous earthquake in Haiti in January 2010 hit disproportionately many persons with disabilities. There is often no barrier-free access to shelters; assistance reaches these groups too late if at all. The reason is that these groups are all too rarely involved in disaster risk management

measures. But they are the ones that know best about their own situation, and if they are enabled to participate in the planning of disaster risk management and recovery, their knowledge can be incorporated into measures.

Fuente: Federal Ministry for Economic Cooperation and Development (BMZ), Berlin, 2013, 24 p. ilus. [documento en la Internet]

#### Disponible en:

http://www.preventionweb.net/ files/33364\_33364inklusionsbroschreen g1.pdf

### DISCAPACIDAD, DESASTRES NATURALES Y SITUACIONES DE EMERGENCIA. La necesidad de incluir a las personas con discapacidad.

Diferentes poblaciones pueden sufrir riesgos similares de verse expuestas a los efectos negativos de los desastres ambientales y causados por el hombre, pero su vulnerabilidad real depende de sus condiciones socioeconómicas, su empoderamiento cívico y social y su acceso a recursos de mitigación y socorro. Las personas con discapacidad se ven afectadas

de manera desproporcionada en situaciones de desastre, emergencia y conflicto debido a que las medidas de evacuación, respuesta (incluidos los refugios, los campamentos y la distribución de alimentos) y recuperación les resultan inaccesibles. Fuente: Álvarez Ramírez G.CERMI, 2013, 326 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf</a>

# DISCAPACIDAD Y SISTEMAS ALTERNATIVOS DE RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS. UN CAUCE ADICIONAL DE ACCESO A LA JUSTICIA Y UNA OPORTUNIDAD PARA LA INCLUSIÓN

El nuevo paradigma de justicia eficaz se enmarca en una concepción amplia de acceso a la justicia que no se circunscribe a un exclusivo ingreso a los tribunales, sino que se concibe como un derecho de toda persona sin distinción alguna a obtener una respuesta satisfactoria a sus necesidad es jurídicas. Es decir, se pasa de establecer una relación directa con garantías procesales básicas (tutela judicial) a una visión vinculada a un

derecho más complejo referido a todo mecanismo eficaz que permita solucionar un conflicto de relevancia jurídica.

De esta renovada forma de entender la justicia deben participar las personas con discapacidad que pueden descubrir en los sistemas alternativos de resolución de conflictos un cauce adicional y válido para asegurar el pleno reconocimiento y ejercicio de sus derechos.

Fuente: Álvarez Ramírez G.CERMI, 2013, 326 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">http://www.cermi.es/es-ES/Biblioteca/Lists/</a>
<a href="Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf">Publicaciones/Attachments/316/00-PRIMERASDiscapacidadysiste-mas.pdf</a>

# DISPARITY IN DISASTER PREPAREDNESS AMONG RHEUMATOID ARTHRITISPATIENTS WITH VARIOUS GENERAL HEALTH, FUNCTIONAL, AND DISABILITYCONDITIONS.

To describe disaster preparedness among chronically ill patients and to examine how differences in health, functional, and disability conditions are associated with disaster preparedness, focusing on rheumatoid arthritis (RA) patients with various functional and disability levels.

In 2007, 1,477 members of a nation wide RA patient group in Japan who lived in municipalities affected by natural disasters between 2004 and

2006 were asked to participate in a questionnaire survey. Three medical preparedness indicators, namely, medication stockpiles, thecarrying of medications, and the carrying of prescription/treatment records, and three general preparedness indicators, namely, having emergency packs, emergency communication plans, and emergency evacuation plans, wereused as dependent variables. Multivariable logistic models were

applied to examine the associations of health-related vulnerability variables with the preparedness variables.

Fuente: Jun Tomio, Hajime Sato, Hiroko Mizumura.Environ Health Prev Med (2012) 17:322–331, DOI 10.1007/s12199-011-0257-3. [revista en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/</a>
<a href="mailto:articles/PMC3390567/">articles/PMC3390567/</a>
<a href="pdf/12199">pdf/12199</a> 2011 Article 257.pdf

### EARTHQUAKE PROTECTION POLICYFOR PEOPLE WITH DISABILITIESIN GREECE.

Disasters can be substantially reduced if people are well informed and motivated towards a culture of disaster prevention and resilience, which in turn requires the collection, compilation and dissemination of relevant knowledge and information on hazards, vulnerabilities and capacities

Fuente: (C. Gountromichou. 2009, 28 p. ) [Documento en la Internet ]

Disponible en:

http://www.preventionweb.net/ files/11564 CHRYSAGOUNTROMICHOU.pdf

Visite nuestro sitio Web

http://www.sld.cu/sitios/desastres/

Colabore con nuestro producto, enviando sus opiniones

infodes@clamed.sld.cu

### EL DESARROLLO DEL NIÑO EN LA PRIMERA INFANCIA Y LA DISCAPACIDAD: UN DOCUMENTO DE DEBATE.

Este documento de debate ofrece un breve panorama de cuestiones relacionadas con el desarrollo del niño en la primera infancia y la discapacidad. Asimismo, sienta las bases de un proceso estratégico y cooperativo de largo plazo, dirigido a mejorar los resultados del desarrollo, la participación y la protección de los niños pequeños con discapacidad. Para este

esfuerzo, resulta esencial el diálogo entre los organismos de las Naciones Unidas y las partes interesadas, para que identifiquen estrategias sostenibles basadas en los esfuerzos ya existentes y las amplíen en enfoques multisectoriales, a fin de garantizar los derechos de los niños pequeños con discapacidad y sus familias

Fuente: (Organización Mundial de la Salud (OMS), 2013, 44 p.) [Documento en la Internet]

**Disponible en:** <a href="http://apps.who.int/">http://apps.who.int/</a> <a href="iris/">iris/</a> <a href="http://apps.who.int/">bitstream/10665/78590/1/97892435</a> <a href="http://apps.who.int/">04063 spa.pdf</a>

### ESTADO MUNDIAL DE LA INFANCIA 2013. NIÑAS Y NIÑOS CON Discapacidad

Los niños y niñas con discapacidad enfrentan distintas formas de exclusión y están afectados por ellas en diversos grados, dependiendo de factores como el tipo de impedimento, el lugar de residencia y la cultura o clase a la cual pertenecen.

Otro factor crucial es el género; de hecho, las niñas tienen menos probabilidades que los niños de recibir atención y alimentación, y más probabilidades de quedar excluidas de las interacciones y las actividad es familiares. Las niñas y las mujeres jóvenes discapacitadas sufren de una "doble discapacidad", no solo por los prejuicios y las desigualdades de que son víctimas muchas personas en sus mismas circunstancias, sino también por las limitaciones y las funciones asignadas tradicionalmente a cada género. Las niñas con discapacidad también tienen menos probabilidades de asistir a la escuela, recibir

formación profesional y encontrar empleo que los niños con discapacidad y las niñas sin discapacidad.

Fuente: UNICEF, 2013, 164p.ilus [documento en la Internet]

#### Disponible en:

http://www.unicef.org/spanish/publications/files/SPAN-ISH\_SOWC2013\_Lo\_res.pdf

### ESTRATEGIA PARA LA REHABILITACIÓN, LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES, LA REDUCCIÓN DE LA POBREZAY LA INTEGRACIÓN SOCIAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD. DOCUMENTO DE POSICIÓN CONJUNTA 2004

La rehabilitación basada en la comunidad (RBC) promueve la colaboración entre los dirigentes comunitarios, las personas con discapacidad, sus familias y otros ciudadanos involucrados para ofrecer igualdad de oportunidades a todas las personas con discapacidad en la comunidad. La estrategia RBC, iniciada hace 25 años, sigue promoviendo los derechos y la participación de las personas con discapacidad y fortaleciendo el papel de sus organizaciones (OPD) en el mundo.

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2005, 32 p. [Documento en la Internet] Disponible en:

Disponible en: <a href="http://whqlibdoc.who.int/">http://whqlibdoc.who.int/</a>
<a href="publica-">publica-</a>
tions/2005/9243592386 spa.pdf</a>

El Centro de Información del CLAMED, posee los ejemplares digitales de los documentos que se referencian, bajados de los diferentes sitios relacionados con la temática.

Para su solicitud, contacte con: infodes@clamed.sld.cu

### GLOSARIO DE TÉRMINOS DE DISCAPACIDAD.

Actualmente se está en un proceso de transición, en el que la atención de las personas con discapacidad debe dejar de ser un tema de atención médica únicamente y obedecer a una perspectiva de derechos humanos, con el fin de lograr de su plena inclusión en todos los ámbitos de la sociedad.

Esto es un concepto nuevo que impone retos a los funcionarios de todos los niveles de gobierno para la generación de políticas públicas, así como también en otros sectores, para el desarrollo de programas de atención a la discapacidad.

Se incluyen términos comunes sobre discapacidad, así como algunos términos jurídicos en general y otros específicos contemplados en la Convención de Naciones Unidas, que a dos años de su entrada en vigor en nuestro país, es necesario explicar y difundir. Se hace notar que existen más términos y definiciones asociadas a la discapacidad, según el sec-

tor particular de atención, por ejemplo, en la educación, salud o inclusión laboral y cada uno de esos sectores puede desarrollar glosarios más específicos, teniendo en cuenta los términos generales que se incluyen en este documento

Fuente: Comisión de Política Gubernamental en Materia de Derechos Humanos. 2012 [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://conadis.salud.gob.mx/">http://conadis.salud.gob.mx/</a>
<a href="descargas/pdf/glosa-rio\_terminos\_sobre\_discapacida">discapacida</a>
<a href="descargas/pdf/">d.pdf</a>

### GUÍA DEL CLÚSTER DE SALUD. UNA GUÍA PRÁCTICA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL GRUPO SECTORIAL DE SALUD A NIVEL DE PAÍS.

Guía práctica para la implementación del Grupo Sectorial de Salud a nivel de país. Sugiere cómo la agencia líder, el coordinador y los socios del Clúster pueden trabajar juntos durante una crisis humanitaria para lograr

reducir la mortalidad, morbilidad y discapacidad evitables, y restaurar tan pronto como sea posible la provisión y el acceso a los servicios de salud.

Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2011, 196 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.who.int/hac/global health cluster/guide/health cluster guide 31mar20">http://www.who.int/hac/global health cluster guide 31mar20</a>
11 sp.pdf

### GUÍA PARA LA EVACUACIÓN DE EMERGENCIA DE PERSONAS CON Discapacidad.

La inclusión y la seguridad humana son ejes transversales de cualquier organización, que se entrelazan e integran para propiciar acciones de prevención de riesgos, preparación de respuesta ante emergencias y accesibilidad.

Dada la escasa documentación que puntualice en las estrategias de evacuación de personas con discapacidad en situaciones de emergencia, el Comité Institucional de Emergencias y la Unidad de Discapacidad del Departamento de Servicios de Salud de la Asamblea Legislativa, se dieron a

la tarea de crear una guía dirigida a las personas que ofrecen sus servicios como brigadistas.

Para elaborar esta guía, en primera instancia se realizó una sesión de trabajo para formular los contenidos. En esta sesión participaron activamente representantes de la Asociación de Personas con Discapacidad de Heredia, Asociación de Personas con Discapacidad de Pavas, Asociación Cartaginesa de Ciegos, Asociación Nacional de Sordos de Costa Rica, Fundación el Futuro es para Todos de personas con Síndrome de

Down, así como funcionarias y funcionarios legislativos con discapacidad.

Fuente: Asamblea Legislativa de Costa Rica, 2011, 13 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: http://www.asamblea.go.cr/
Centro de informacion/
Comision Discapacidad/
Doc Relevantes/Gu%C3%ADa%
20Evacuaci%C3%B3n%20de%
20Emergencia%20de%

20Personas%20con% 20Discapacidad.pdf

### GUIDANCE NOTE ON DISABILITY AND EMERGENCY RISK MANAGEMENT FOR HEALTH.

This guidance note is intended primarily for health actors working in emergency and disaster risk management (hereafter 'emergency risk management') at the local, national or international level, and in governmental or nongovernmental agencies.

People with disabilities, those working in the disability sector and those working in other sectors that contribute to improved health outcomes related to emergency risk management, may also find this guidance note useful.

Fuente: World Health Organization. 2013, 53 p., ilus. [Documento en la Internet]
Disponible en: <a href="http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/90369/1/978">http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/90369/1/978</a>
9241506243 eng.pdf

### GUIDELINES FOR MAINSTREAMING THE NEEDS OF OLDER PERSONS IN DISASTER SITUATIONS IN THE CARIBBEAN.

Although disasters are a common occurrence in the Caribbean, the burden is not shared equally throughout society. The vulnerability of a person or group of persons will affect their ability to cope and survive in a disaster. Older persons, as a group, are frequently identified as among the most vulnerable segments of the population.

While it is true that the vulnerability of older persons is gaining attention, much more needs to be done to meet their particular needs, while at the same time recognizing that they have unique capacities and contributions to make in preparing for and responding to disasters. It is important to keep in mind that a large segment of the over-age-60 population has one or more disability, whether physical, mental or sensory, and that this increases to more than 50% in the over-age-80 group.

This publication takes a look at older people in disaster situations, with a

particular focus on the Caribbean, and provides an overview of considerations to ensure that this group of people has the required response to their needs in disasters.

Fuente: Pan American Health Orga-

nization (PAHO) . Washington, D.C., 2012, ilus, tabs. [Documento en la Internet]
Disponible en: <a href="http://www.healthyolderpersons.org/pshowho-presents-guideline-elderlies-needs-disaster-situation-caribbean">http://www.healthyolderpersons.org/pshowho-presents-guideline-elderlies-needs-disaster-situation-caribbean</a>

### GUIDELINES FOR PLANNING IN THE RE-BUILDING PROCESS-RESOURCE PACK.

This resource pack contains guidelines for planning post-disaster management. Its content draws attention to multiple aspects such as: what points to consider in rebuilding after a disaster; using hazard, risk & vulnerability assessment, and capacity assessment in planning for rebuil-

ding; engaging the community; paying attention to women's and gender issues in responding after the Tsunami crisis; disability Sensitive Planning for rehabilitation/reconstruction; community early warning systems; and understanding concepts on hazards, disasters and vulnerability.

Fuente: Intermediate Technology Development Group (ITDG) South Asia Publication, 2004, 24 p. ilus [Documento en la Internet] Disponible en: <a href="http://">http://</a>

www.preventionweb.net/files/2076 VL108805.pdf

#### INFODES. Personas con discapacidad y los desastres

### **HUMANITARIAN ACTION FOR CHILDREN BUILDING**

In 2010, natural disasters of unprecedented magnitude caused untold suffering for millions of children, their families and their communities. Conflict and insecurity exacted a heavy toll on lives and spirits. The examples of these affronts are numerous and include the earthquake in Haiti that destroyed its capital city; flooding in Pakistan that submerged one-fifth of the country; parched earth and hun-

ger across the Sahel; and displacement and violence in Afghanistan, the Democratic Republic of the Congo and Somalia. These large-scale humanitarian crises, as well as many lesser-reported emergencies, are evidence of the on going vulnerability of communities and entire countries to natural and man-made hazards. The country chapters in 2011 UNICEF Humanitarian Action for Children

show the impact of humanitarian emergencies – some short-term, many of them protracted – on the lives and dignity of children and families.

Fuente: United Nations Children's Fund (UNICEF), 2011, 84 p., ilus. [Documento en la Internet]

Disponible en: http://
www.unicef.org/spanish/
hac2011/files/
HAC2011\_EN\_PDA\_web.pdf

### IFRC STRATEGY ON VIOLENCE PREVENTION, MITIGATION AND RESPONSE 2011-2020

Violence touches everyone – it is a global humanitarian catastrophe that affects all continents, countries and communities. The most prevalent types of violence are self-directed and interpersonal, which constitute the scope of this strategy. The Strategy excludes collective violence such as armed conflicts and internal strife;

"violence" within this strategy pertains to self-directed and interpersonal violence. Although violence is often kept hidden and secret, it can occur at any time, in any place, and is manifested as physical, emotional/ psychological, sexual violence or neglect. Regardless of age, gender, background, or status, violence degra-

des, diminishes and denies human dignity, respect, health, and life; its toll on economies and communitydevelopment is profound

Fuente: IFRC 2012, 28 p. [Documento en la Internet]
Disponible en: http://www.ifrc.org/

PageFiles/132439/strategyviolence-report-en.pdf

#### INFORME MUNDIAL SOBRE LA DISCAPACIDAD.

Muchas personas con discapacidad carecen de igual acceso a la atención de salud, la educación y las oportunidades laborales que las demás personas; no reciben los servicios que necesitan de acuerdo con su discapacidad, y se hallan excluidos de actividad es de la vida cotidiana. Desde la entrada en vigor de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD), la discapacidad se consi-

dera, en medida creciente, una cuestión de derechos humanos. También constituye un problema importante desde el punto de vista del desarrollo: hay un conjunto creciente de evidencia que demuestra que las personas con discapacidad se encuentran en peor situación socioeconómica y sufren más pobreza que las personas sin discapacidad.

El Informe mundial sobre la discapacidad está dirigido a responsables de políticas públicas, especialistas, investigadores, académicos, organismos de desarrollo y la sociedad civil.

Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS), 2011, 388 p. ilus . [Documento en la Internet]

**Disponible en:** <a href="http://new.paho.org/arg/images/Gallery/Informe.gpa.pdf">http://new.paho.org/arg/images/Gallery/Informe.gpa.pdf</a>

### LA DISCAPACIDAD EN AMÉRICA LATINA.

La discapacidad en las Américas es un tema complejo, de enorme repercusión social y económica, pero del que se carece de datos fehacientes. Los estudios estadísticos son escasos, están desactualizados y son poco precisos; por ello, el trabajo en políticas o programas relacionados con la discapacidad se basa en datos estimados y, en ocasiones, bastante alejados de la realidad de los países.

Las tendencias actuales.

Fuente: Armando Vásquez. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://apps.who.int/iris/">http://apps.who.int/iris/</a>
bitstream/10665/90369/1/978

### LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN AMÉRICA LATINA: DEL RECONOCIMIENTO JURÍDICO A LA DESIGUALDAD REAL.

A pesar del aumento de la visibilidad del tema de las personas con discapacidad en la agenda pública regional y de los avances en el reconocimiento jurídico de sus derechos, tanto a escala nacional como internacional, su situación en América Latina sigue caracterizándose por una profunda desigualdad, que se materializa en grandes brechas socioeconómicas que colocan a este grupo de la población en una condición de vulnerabilidad social que demanda acciones integrales y sustentadas por una férrea voluntad política. La posibilidad de estas acciones de lograr avances reales en materia de igualdad también depende de la posibilidad de realizar diagnósticos certeros,

pero el panorama de los datos sobre las personas con discapacidad en la región no contribuye a ello.

Tras explicar brevemente el cambio de paradigma que ha experimentado la definición de la discapacidad en las últimas décadas en el mundo, en el documento se describe sintéticamente el panorama sociodemográfico de las personas con discapacidad en América Latina; se aborda el escenario del derecho internacional, haciendo un recorrido por los principales hitos vinculados con la discapacidad; se examina el marco legal de los países, revisando la consideración constitucional de las personas con discapacidad y la norma principal

que se ocupa del tema en cada uno de ellos. Luego se analiza el marco institucional y se examina la política pública en materia de discapacidad en un grupo seleccionado de países de la región, centrando la atención en la forma en que su texto oficial emplea información sociodemográfica para diagnosticar la realidad a intervenir y las acciones que propone respecto de la generación de datos.

Fuente: Stang Alva María Fernanda. CEPAL, Santiago de Chile, 2011, 83 p. [Documento en la Internet] Disponible en: <a href="http://www.eclac.org/publicaciones/xml/6/43186/lcl3315-p.pdf">http://www.eclac.org/publicaciones/xml/6/43186/lcl3315-p.pdf</a>

### LEARNING ABOUT EARTHQUAKES AND PROTECTION MEASURES.GUIDELINES FOR PEOPLE WITH DISABILITIES.

This earthquake protection measures guide is intended for people with disabilities, and more specifically to people with cognitive impairments, blindness, deafness and mobility impairments. It is divided into two sections: (i) learning about earthquakes, and (ii) protection measures (before, during and after the earthquake). The first section includes general information about earthquakes and presents the basic characteristics of

this natural phenomenon, along with the manner in which the environment around us changes after a destructive earthquake.

The second section refers to protection measures, which are classified into measures taken before, during and after an earthquake. Even though self-protection guidelines are in general lines common for all, there are certain diversities mentioned for people with disabilities. Whenever a

guideline is differentiated, it is pointed out separately along with an indication of the disability it refers to.

Fuente: THE OPERATIONAL PROGRAMME "POLITEIA, ATHENS, 2011, 36 p. ilus [Documento en la Internet]
Disponible en: <a href="http://www.preventionweb.net/files/20383">http://www.preventionweb.net/files/20383</a> 20380textbookpeople with disabilities.pdf

#### INFODES. Personas con discapacidad y los desastres

### LECCIONES APRENDIDAS LORETO. INTERVENCIÓN FRENTE A LA EMERGENCIA POR INUNDACIONES EN LORETO EN EL AÑO 2012.

Debido a las inundaciones producidas por el desborde de los ríos en la región amazónica del Perú, la Presidencia del Consejo de Ministros declaró el Estado de Emergencia en 43 distritos del departamento de Loreto. Ante la presencia de más de 220 mil damnificados e ingentes daños en todo el territorio loretano, instituciones públicas a nivel nacional, regional y distrital en colaboración con instituciones de cooperación internacional brindaron apoyo a la población afectada, organizando e implementando una respuesta integral a la emergencia en los sectores prioritarios de Alimentación, Albergue o Centros Colectivos, Vivienda, Medios de Vida, Salud y Agua, además de Saneamiento, Nutrición y Seguridad Alimentaria, Protección y Recuperación Emocional, Educación y Comunicación Social.

En esta investigación, se busca describir las buenas prácticas, las lecciones aprendidas y las limitaciones enfrentadas en los procesos de coordinación y aplicación de las acciones de respuesta humanitaria y de rehabilitación llevadas a cabo frente a la emergencia. Su desarrollo fue posible gracias a la recopilación y análisis de fuentes secundarias de información; a la entrevista de funcionarios, autoridades y técnicos de 38 instituciones

públicas y privadas —locales, nacionales e internacionales—; a la participación en el Taller Provincial Lecciones Aprendidas, realizado en Yurimaguas; y a los resultados alcanzados en las mesas temáticas de vivienda y albergue en el Centro de Operaciones de Emergencia Regional (COER) de Loreto.

Fuente: Gobierno Regional de Loreto, 2012, 71 p. ilus. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://redesdegestionderiesgo.com/uploads/biblioteca/descar-gas/0304153001372093547.pdf">http://redesdegestionderiesgo.com/uploads/biblioteca/descar-gas/0304153001372093547.pdf</a>

### LINEAMIENTOS PARA EVALUAR LA VULNERABILIDAD DE LA SALUD FRENTE AL CAMBIO CLIMÁTICO EN COLOMBIA.

El aumento de las temperaturas, del nivel del mar, los cambios en los patrones de precipitación y los eventos extremos climáticos son una fuerte evidencia de que el clima de la Tierra está cambiando rápidamente. Ante esta situación se espera que aumenten una serie de riesgos para la salud, debido a los efectos directos de las olas de calor, las inundaciones y

tormentas, así como los cambios en las condiciones ambientales y ecológicas para la transmisión de importantes enfermedades infecciosas, los impactos sobre los sistemas naturales y sectores socioeconómicos que, en última instancia, sostienen la salud humana. Gran parte del impacto potencial del cambio climático sobre la salud puede ser evitado a través

de la combinación entre el fortalecimiento de las funciones clave del sistema de salud y una mejor gestión de los riesgos climáticos.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud. 2011, 55 p.
[Documento en la Internet]
Disponible en: <a href="http://redesdegestionderiesgo.com/uploads/biblioteca/">http://redesdegestionderiesgo.com/uploads/biblioteca/</a>
descar-

### MARCO DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

La OMS tiene un papel esencial que desempeñar en apoyo a los Estados Miembros para prepararse, responder y recuperarse de las emergencias que pudieran tener consecuencias para la salud pública. La Organización también tiene obligaciones con el Comité Permanente entre Organismos (IASC) como organismo principal del Grupo de Acción Sanitaria, así como con el Reglamento Sanitario

Internacional (2005) y otros organismos y acuerdos internacionales relacionados con la respuesta a emergencias.

La finalidad de este Marco de Respuesta a Emergencias (MRE) es aclarar las funciones y responsabilidades de la OMS en estos casos y proporcionar un enfoque común para la labor que ha de cumplir la Organización durante una emergencia. En último término, el MRE obliga a la OMS a actuar con urgencia y predictibilidad para servir mejor y responder a las poblaciones afectadas por una emergencia.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS)/ Organización Mundial de la Salud (OMS), Washington, DC, 2013, 55 p. ilus. . [Documento en la Internet] Disponible en: <a href="http://www.paho.org/disasters/index.php?">http://www.paho.org/disasters/index.php?</a>

opti-

on=com\_content&task=view&id=17 47&Itemid=1

# MENTAL HEALTH AND PSYCHOSOCIAL SUPPORT IN DISASTER SITUATIONS IN THE CARIBBEAN: CORE KNOWLEDGE FOR EMERGENCY PREPAREDNESS AND RESPONSE.

En el último decenio se han producido muchas publicaciones que tratan con temas de salud mental en situaciones de desastre. Sin embargo, la realidad del Caribe, con un número limitado de profesionales de salud mental y su alta vulnerabilidad a amenazas naturales, requiere material que se dirija específicamente a estas características y refleje los enfoques y avances más recientes. Esta publicación está dirigida a administradores del sector salud del Caribe, trabajadores comunitarios y otros

profesionales de desastres y salud. Brinda pautas para mejorar la respuesta a la salud mental y el apoyo psicosocial, en particular en dos fases del ciclo del desastre: preparativos y respuesta, y en menor grado, recuperación. Se espera que, como parte de otras actividades, las autoridades de salud fomenten el uso de esta publicación para organizar cursos de capacitación dirigidos a personal involucrado en la respuesta a los desastres. Aunque la mayoría de expertos en salud mental ya está al

tanto de los temas que se discuten, es posible que no estén tan familiarizados con la realidad de un escenario pos desastre, en el cual sus habilidades formarán parte de la respuesta del sector de salud.

Fuente: Pan American Health Organization (PAHO/WHO) Washington, D.C; PAHO/WHO; 2012, 134 p. tab, gra [Documento en la Internet] . Disponible en: <a href="http://www.

www.paho.org/disasters/index.php?

op-

tion=com\_content&task=view&id= 1647&Itemid=1

### NATURAL DISASTERS AND THE OLDEST-OLD: A PSYCHOLOGICAL PERSPECTIVE ON COPING AND HEALTH IN LATE LIFE. CHAPTER 9.

Hurricanes Katrina and Rita caused unprecedented destruction and disruption in the lives of thousands of people. In times of such intense stress and uncertainty, older adults have historically been considered an at-risk group. In this chapter, we focus on health and well-being in a disaster context. We begin by reviewing normative age-related changes in physical, cognitive, and social functioning.

Next, we discuss resilience and coping and as they relate to adaptation to stressful situations in adulthood.

We present select data from the Louisiana Healthy Aging Study (LHAS) that examined the impact of the storms on psychosocial indices ofhealth and well-being in adults who varied in age from mid-twenties to ninety yearsand older. Results yielded comparable self-reported health and well-being acrossthe pre- and post-hurricane assessments. A qualitative analysis of coping strategies before and after the storms revealed similar types and reported frequencies ofcoping behaviors among the age groups. Implications of these findings for disaster

preparedness in late adulthood are discussed.

Fuente: Cherry K E (ed) et al. Lifespan Perspectives on Natural Disasters, DOI 10.1007/978-1-4419-0393-8\_9, Springer Science+Business Media, LLC 2009.

[Documento en la Internet]

Disponible en: http://

www.eclac.org/publicaciones/xml/6/43186/lcl3315-p.pdf

# OLDER PERSONS IN EMERGENCY SITUATIONS: A CASE STUDY OF THE GREAT HANSHIN- AWAJI EARTHQUAKE.

Muchos de los afectados por los terremotos y otros desastres recientes han sido las personas mayores. Como la sociedad continúa envejeciendo, nos guste o no, vamos a necesitar políticas para hacer frente a la necesidades y capacidades de las personas mayores, personas con discapacidad y otras personas que necesitan apoyo en un desastres, con el fin de

reducir el número de víctimas entre los más vulnerables en el caso de un desastre. En el Gran Terremoto de Hanshin-Awaji (1995), aproximadamente la mitad del 5488 personas que murieron como consecuencia directa del terremoto eran personas de edad avanzada.

Este caso estudio reflexiona sobre la situación de los ancianos víctimas del

Gran Terremoto de Hanshin-Awaji a través de la perspectiva del ciclo de los desastres, y resume las medidas percibidas como necesario para el futuro.

Fuente: World Health Organization (WHO), 2013, 24p.,ilus. Documento en la Internet]
Disponible en: http://

redesdegestionderiesgo.com/ uploads/biblioteca/ descar-

gas/0079758001374528815.pdf

#### INFODES. PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y LOS DESASTRES

### PERSONAS CON DISCAPACIDAD. CAPÍTULO VIII. EN: APOYO PSICOLÓGICO EN EMERGENCIAS Y DESASTRES.

Esta guía práctica de salud mental y apoyo psicosocial ha sido producida con un enfoque psicosocial y comunitario, en donde el centro de la intervención permita detectar y anticipar problemas y fortalezas con una perspectiva comunitaria. Se ha diseñado para que sea una herramienta de fácil uso y aplicación para los equipos de respuesta en emergencias. De forma prioritaria va dirigida a los equipos de atención primaria de salud y a aquellas personas, instituciones u organizaciones que participan por el Comité Permanente Interagencon estos equipos en las tareas de atención de emergencias y provisión de ayuda humanitaria.

Para la elaboración de la guía se han utilizado como principales referencias la Guía práctica de salud mental en situaciones de desastres, publicada por la OPS/OMS en 2006 y la Guía del IASC sobre salud mental y apoyo psicosocial en emergencias humanitarias y catástrofes, publicada

cial (IASC, por sus siglas en inglés) en 2007.

Fuente: Washington, D.C. Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2010, 33 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://new.paho.org/">http://new.paho.org/</a> disasters/index.php? opti-

on=com content&task=view&id=13 61&Itemid=1&lang=es

### PLAN FAMILIAR DE EVACUACIÓN CON ENFOQUE DE INCLUSIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD.

El Plan, es un conjunto de actividades que debemos realizar antes, durante y después de que se presente una situación de desastres con el fin de reducir riesgos que afecta negativamente nuestro bienestar, y realizar preparativos para reaccionar adecuadamente en caso de emergencia.

Fuente: Associazione Cooperazione Internazionale (COOPI). Livingston; ene. 2012, 18 p. ilus, tab. [Documento en la Internet]

Disponible en: http://www.preventionweb.net/files/26712 26705planfamiliaredgarcaalchocoj1.pdf

### PROTECTION OF VULNERABLE GROUPS IN NATURAL AND MAN-MADE DISASTERS.CHAPTER 16.

Disasters do not affect all people evenly. Some people end up paying a higher price due to pre-existing conditions that influence their vulnerability. Among the key factors that determine how people are affected by disaster and ableto cope with it are genders, age, disability, race, or ethnicity. Thus, women, children, older persons, people with disability and minorities, and indigenous groupsare widely recognized as particularly vulnerable and in need of specific protectionin disaster situation. Protection of vulnerable groups is grounded in variousi nternational human rights laws and standards. For each category of vulnerablepopulation this chapter offers an overview of the main protection concerns commonly found in both man-made and natural disasters. the normative frame-

worksthat provide for their protection as well as a review of the practice in disaster situations. The analysis reveals inconsistencies in relation to the amount and theextent to which international norms are actually applied across the whole disastermanagement cycle, that result in significant disparities in the way the needs and concerns of different categories of people are recognized and addressed. Amongall, older people have received the least attention, followed by persons with disability, minorities, and indigenous groups. Lack of disaggregated data that provide evidence and guide response to the different needs and constraints different peopleface is one of the biggest challenges to the protection of vulnerable groups in disaster situations. Overall, despite significant advances in the

past years, sensitivity to diversity and inclusiveness continues to be mostly a theoretical commitment rather than a practice in disaster management.

Fuente: Mariangela Bizzarri. International Disaster Response Law, 2012. 34 P. DOI: 10.1007/978-90-6704-882-8\_16 [Documento en la Internet]

Disponible http:// en: download.springer.com/static/ pdf/138/chp%253A10.1007% 252F978-90-6704-882-8 16.pdf? th66=1382721254 66290e5e73dcbf

62658b68eb854fef49&ext=.pdf

### PROTEGER LA SALUD FRENTE AL CAMBIO CLIMÁTICO. EVALUACIÓN DE LA Vulnerabilidad y la adaptación.

Existen pruebas sólidas de que el clima de la Tierra está cambiando rápidamente, debido sobre todo a las actividades humanas. Se prevé que los aumentos de temperatura y nivel del mar, los cambios en la distribución de las precipitaciones y los fenómenos extremos acrecentarán una diversidad de riesgos para la salud, que abarca desde los efectos directos de las olas de calor, inundaciones y tormentas, hasta condiciones más favorables para la transmisión de enfermedades infecciosas importantes y repercusiones sobre los sistemas naturales y sectores socioeconómicos que sostienen, en último término, la salud humana. Sin embargo,

gran parte del posible impacto del cambio climático en la salud se puede evitar, mediante la combinación del fortalecimiento de las funciones clave del sistema de salud y un mejor manejo de los riesgos que conducen a un clima cambiante.

Los tomadores de decisiones de todo el mundo han reconocido este reto. En el 2008, los 193 Estados que integran la Asamblea Mundial de la Salud, aprobaron una resolución por la que se compromete a los países a fortalecer la acción encaminada a proteger la salud frente al cambio climático. En el 2009, el Consejo Ejecutivo de la Organización Mundial de la Salud (OMS) aprobó un plan de

trabajo que define las modalidades específicas de apoyo a los países para lograr ese objetivo. Estos mandatos se han adaptado y refinado aún más a través de los cuerpos directivos regionales. Una solicitud consistente de los países, a través de todos estos mecanismos coincide en solicitar a la OMS que apoye la planificación y ejecución de la adaptación.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS). 2012, 80 p., ilus. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.paho.org/">http://www.paho.org/</a>

gid=20698&option=com\_docman&tas k=doc\_view

# PSYCHOSOCIAL AND BIOLOGICAL MARKERS OF DAILY LIVES OF MIDLIFE PARENTS OF CHILDREN WITH DISABILITIES.

Using daily telephone interviews, 82 midlife parents (mean age = 57.4) of children withdisabilities (mean age = 29.9) were compared with a closely matched sample of unaffected parents(n = 82) to elucidate the daily experience of nonnormative parenting. In addition, salivary cortisolsamples were obtained to examine whether parents of children with disabilities had dysregulateddiurnal rhythms and the extent to which the amount of time spent with children was asso-

ciatedwith divergent patterns of cortisol expression.

We found that parents of children with disabilities had similar patterns of daily time use and similar likelihood of positive daily events as the comparison group, but they had elevated levels of stress, negative affect, and physical symptoms, all reported on a daily basis. In addition, their diurnal rhythm of cortisol expression differedsignificantly from the compa-

rison group, a pattern that was strongest for parents of children with disabilities on days when they spent more time with their children.

Fuente: Marsha Mailick Seltzer. J Health Soc. Behav. 2009 March; 50 (1): 1–15. [revista en la Internet] Disponible en: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2679175/pdf/nihms88260.pdf">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2679175/pdf/nihms88260.pdf</a>

### SCHOOL SAFETY BASELINE STUDY

The present study is in response to commitments made during the second session of the United Nations International Strategy for Disaster Reduction (UNISDR) Global Platform for Disaster Risk Reduction in June 2009. The purpose of those commitments was to assess the level of disaster resilience in all schools in disaster-prone countries by

2011 and have all related government's agencies develop a national plan for school safety by 2015.

Fuente: Pedro Bastidas. 2011, 71 p. ilus [Documento en la Internet]

**Disponible en:** <a href="http://www.unisdr.org/files/23587\_doc18766contenido.pdf">http://www.unisdr.org/files/23587\_doc18766contenido.pdf</a>

#### INFODES. Personas con discapacidad y los desastres

### THE IMPACT OF DISASTERS ON POPULATIONS WITH HEALTH AND HEALTH CARE DISPARITIES.

A disaster is indiscriminate in whom it affects. Limited research has shown that the poorand medically underserved, especially in rural areas, bear an inequitable amount of the burden.

To review the literature on the combined effects of a disaster and living in an area withexisting health or health care disparities on a community's health, access to health resources, andquality of life. We performed a systematic literature review using the following search terms: disaster,health disparities, health care disparities, medically underserved, and rural. Our inclusion criteriawere peer-reviewed, US studies that discussed the delayed or persistent health effects of disasters inmedically underserved areas.

Fuente: Davis Jennifer R. et al. Disaster Med Public Health Prep. 2010 March; 4(1): 30–38. [revista en la Internet] Disponible en:

Disponible en: http://

www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/ PMC2875675/pdf/nihms197824.pdf

### UNA MIRADA HACIA LOS COLECTIVOS VULNERABLES. PERSONAS Mayores y personas con discapacidad en la acción humanitaria.

Esta Guía es uno de los resultados de un proyecto financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID)1 al Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH). Tiene la finalidad de contribuir a la difusión de los resultados del proyecto y a promover el conocimiento sobre el trabajo con los colectivos vulnerables.

Fuente: Agulló Pastor Celia, Arcas Mantas Irene. Madrid; Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH); 2012. 136 p.

**Disponible en:** <a href="http://www.iecah.org/web/index.php?option=com\_content&view=article&id=2126:una-mirada-hacia-los-colectivos-vulnerables-personas-mayores-y-personas-con-discapacidad-en-la-accion-humanitaria&catid=21:libros&Itemid=77</a>

#### VALUING LIVES: ALLOCATING SCARCE MEDICAL RESOURCES DURING A

Public health emergencies from natural disasters, infection, and manmade threats can present ethically or legally challenging questions about who will receive scarce resources. Federal and state governments have offered little guidance on how to prioritize distribution of limited resources. Several allocation proposals have appeared in the medical literature,

but components of the proposed approaches violate federal antidiscrimination laws and ethical principles about fair treatment. Further planning efforts are needed to develop practical allocation guidelines that comport with antidiscrimination laws and the moral commitment to equal access reflected in those laws.

Fuente: Leslie Wolf and Wendy Hensel. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/">http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/</a>
<a href="PMC3199960/?report=classic">PMC3199960/?report=classic</a>

### VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA. MANUAL PRÁCTICO PARA FUNCIONARIOS DE SALUD EN SITUACIONES DE DESASTRE O EMERGENCIA COMPLEJA.

En situaciones de normalidad los Sistemas de Vigilancia en Salud Pública y los Sistemas de Información en Salud deben mantener un monitoreo continuo de la situación de salud - enfermedad de la población y la prestación de los servicios de salud. Esto permite disponer de una línea de base permanente dela morbilidad y mortalidad de una determinada región. El éxito de estos procesos y de las operaciones de asistencia sa-

nitaria de emergencia en los niveles locales, depende de la coordinación alcanzada por los actores sociales dentro del territorio, la comunidad y sus diversas formas organizativas, las instituciones gubernamentales, no gubernamentales y los diferentes agentes productores de servicios de salud en el territorio. Por lo tanto, el manejo de la información sanitaria en el nivel local y comunitario también adquiere rasgos muy particula-

res para este tipo de eventualidades; sin constituirse en un sistema especial, diferente o paralelo, debe adecuar algunos instrumentos a los sistemas de vigilancia ordinariamente establecidos y operados en el territorio y en el municipio.

Fuente: Organización Panamericana de la Salud, 2012, 28p. ilus. [Documento en la Internet] Disponible en: <a href="http://redesdegestionderiesgo.com/uploads/biblioteca/descar-gas/0310408001364844819.pdf">http://redesdegestionderiesgo.com/uploads/biblioteca/descar-gas/0310408001364844819.pdf</a>

### WORLD DISASTERS REPORT 2013 FOCUS ON TECHNOLOGY AND THE FUTURE OF HUMANITARIAN ACTION.

The World Disasters Report 2013 examines the profound impact of technological innovations on humanitarian action, how humanitarians employ technology in new and creative ways, and what risks and opportunities may emerge as a result of technological innovations. The responsible use of technology offers concrete ways to make humanitarian assistance more effective, efficient and accountable and can, in turn, directly reduce vulnerability and strengthen resilience. Finding ways for advances

in technology to serve the most vulnerable is a moral imperative; a responsibility, not a choice. The full report is in English, with summaries in French, Spanish and Arabic.

Fuente: International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (IFRC), 2013, 284 p., ilus. [Documento en la Internet] Disponible en:

http://www.ifrc.org/es/publicaciones/publicaciones-claves/

#### WORLD DISASTERS REPORT 2007. FOCUS ON DISCRIMINATION.

El documento hace recomendaciones sobre cómo asegurar que las necesidades de las comunidades marginales y vulnerables sean tomadas en consideración en los programas de prevención de desastres, que estos grupos reciban asistencia adecuada, a tiempo y durante las emergencias y que sean incluidas en las actividades de recuperación después de un desastre.

Fuente: International Federation of Red Cross and Red Crescent Societies (IFRC), 2007, 244 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: http://w3.ifrc.org/Docs/pubs/disasters/wdr2007/WDR2007-English.pdf

### WORLD REPORT ON DISABILITY 2011

Many people with disabilities do not have equal access to health care, education, and employment opportunities, do not receive the disability-related services that they require, and experience exclusion from everyday life activities. Following the entry into force of the United Nations Convention on the Rights of Persons with Disabilities (CRPD), disability is increasingly understood as a human rights issue. Disability is also an important development issue with an increasing body of evidence showing

that persons with disabilities experience worse socioeconomic outcomes and poverty than persons without disabilities.

Despite the magnitude of the issue, both awareness of and scientific information on disability issues are lacking. There is no agreement on definitions and little internationally comparable information on the incidence, distribution and trends of disability. There are few documents providing a compilation and analysis

of the ways countries have developed policies and responses to address the needs of people with disabilities.

Fuente: World Health Organization, 2011, 350 p. [Documento en la Internet]

Disponible en: <a href="http://">http://</a>

whqlibdoc.who.int/

<u>publica-</u>

tions/2011/9789240685215 eng.pdf

### **CERMI:** http://www.cermi.es/es-ES/Paginas/Portada.aspx

El Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad, más conocido por sus siglas, CERMI, es la plataforma de representación, defensa y acción de la ciudadanía española con discapacidad, más de 3,8 millones de hombres y mujeres, más sus familias, que conscientes de su situación de grupo social desfavorecido, deciden unirse, a través de las organizaciones en las que se agrupan, para avanzar en el reconocimiento de sus derechos y alcanzar la plena ciudadanía en igualdad de derechos y oportunidades con el resto de componentes de la sociedad.

### CICR: http://www.cicr.org

El Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), organización imparcial, neutral e independiente, tiene la misión exclusivamente humanitaria de proteger la vida y la dignidad de las víctimas de los conflictos armados y de otras situaciones de violencia, así como de prestarles asistencia.

El CICR se esfuerza asimismo en prevenir el sufrimiento mediante la promoción y el fortalecimiento del derecho y de los principios humanitarios universales. Fundado en 1863, el CICR dio origen a los Convenios de Ginebra y al Movimiento Internacional de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja, cuyas actividades internacionales en los conflictos armados y en otras situaciones de violencia dirige y coordina.

### COCEMFE: <a href="http://cocemfe.es/">http://cocemfe.es/</a>

La Confederación Española de Personas con Discapacidad Física y Orgánica (COCEMFE), es una Organización No Gubernamental sin ánimo de lucro que se constituyó en 1980. Su objetivo es aglutinar, fortalecer, formar y coordinar los esfuerzos y actividades de las entidades que trabajan a favor de las personas con discapacidad física y orgánica para defender sus derechos y mejorar su calidad de vida. COCEMFE representa a este colectivo ante la Administración, la empresa privada y la sociedad y congrega a más de 1.600 organizaciones, divididas en Confederaciones Autonómicas, Entidades Estatales y Federaciones Provinciales que a su vez, agrupan a las diferentes asociaciones **locales**. COCEMFE desarrolla sus estrategias en colaboración con otras entidades del sector de la discapacidad y del tercer sector, tanto en el ámbito nacional como internacional

### CONADI: <a href="http://conadis.salud.gob.mx/">http://conadis.salud.gob.mx/</a>

Sitio Web de salud del gobierno de México, que tiene como objetivo asegurar el cumplimiento de los derechos de las Personas con Discapacidad y contribuir a su desarrollo integral e inclusión plena.

# **DISCAPNET:** <a href="http://www.discapnet.es/Castellano/Paginas/default.aspx">http://www.discapnet.es/Castellano/Paginas/default.aspx</a>

Portal español dedicado a las Personas con Discapacidad. Posee áreas temáticas, noticias, documentos, actualidades, noticias y eventos.

### IFRC: http://www.ifrc.org

La Federación Internacional de Sociedades de la Cruz Roja y de la Media Luna Roja es la mayor organización humanitaria del mundo y presta asistencia sin discriminación por razón de nacionalidad, raza, creencias religiosas, clase social u opinión política.

La Federación lleva a cabo operaciones de socorro para ayudar a las víctimas de catástrofes y combina esa actividad con el fortalecimiento de la capacidad de sus Sociedades Nacionales miembros. La labor de la Federación se centra en cuatro áreas esenciales: promoción de los valores humanitarios, intervención en casos de desastre, preparación para desastres y salud y asistencia en la comunidad.

# MEDICINA DE REHABILITACIÓN, DISCAPACIDAD, REHABILITACIÓN, HUMANIDAD: <a href="http://www.sld.cu/sitios/">http://www.sld.cu/sitios/</a> rehabilitacion/index.php

El Portal de la Medicina de Rehabilitación Cubana fué inaugurado el 22 de Mayo de 2003, ofrece información y documentación especializada en los diferentes ámbitos de la Rehabilitación de forma gratuita, orientada a los estudiantes y profesionales de la Rehabilitación, prioritariamente de América Latina.

Desde su puesta en línea, el Portal de la Rehabilitación se ha convertido en mediador y punto de referencia en Internet para todas aquellas personas interesadas en la <u>Especialidad de Medicina de Rehabilitación</u>. Las instituciones u organizaciones enlazadas al Portal de Rehabilitación son incluídas solamente con fines informativos, no implicando que el Portal de Rehabilitación avale a estas instituciones, ademas no controlamos el contenido de las páginas de Internet ni el de las organizaciones a las que tiene acceso a través de nuestro sitio.

### OMS <a href="http://www.who.int">http://www.who.int</a>

La OMS es la autoridad directiva y coordinadora de la acción sanitaria en el sistema de las Naciones Unidas. Es la responsable de desempeñar una función de liderazgo en los asuntos sanitarios mundiales, configurar la agenda de las investigaciones en salud, establecer normas, articular opciones de política basadas en la evidencia, prestar apoyo técnico a los países y vigilar las tendencias sanitarias mundiales

En el siglo XXI, la salud es una responsabilidad compartida, que exige el acceso equitativo a la atención sanitaria y la defensa colectiva frente a amenazas transnacionales.

### **OPS** http://www.paho.org

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), fundada en 1902, es la agencia de salud pública internacional más antigua del mundo. Brinda cooperación técnica y moviliza asociaciones para mejorar la salud y la calidad de vida en los países de las Américas. La OPS es el organismo especializado en salud del Sistema Interamericano y actúa como Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS). Junto con la OMS, la OPS es miembro del sistema de las Naciones Unidas.

### UNICEF <a href="http://www.unicef.org">http://www.unicef.org</a>

UNICEF es la fuerza impulsora que contribuye a la creación de un mundo donde se respeten los derechos de todos y cada uno de los niños y niñas. La comunidad internacional nos ha dotado de la autoridad necesaria para influir sobre las personas encargadas de tomar decisiones y sobre diversos aliados de las comunidades de base, a fin de plasmar en la realidad las ideas más innovadoras. Por consiguiente, somos una organización mundial sin par y también una organización sin par entre las que trabajan con los jóvenes.



CP 11300

Calle 18 # 710 entre 7ma y 29 Miramar, La Habana

Cuba.

Teléfono: 206-6844 - 45, ext. 109

Fax: 204-8806

Correo: tania@clamed.sld.cu



#### QUIENES SOMOS:

El Centro de información y Documentación Científica del CLAMED, brinda servicios de búsqueda y actualización bibliográfica especializada en Salud y Desastres, consultas y referencias, prepara y distribuye emisiones de noticias diariamente en idioma español, inglés y francés, así como otros productos informativos, atiende de manera presencial a usuarios nacionales y extranjeros y establece coordinaciones sistemáticas de información bibliográfica con el Centro Regional de Información de Desastres (CRID) que tiene como sede Costa Rica.

Con la recopilación de más de 400 trabajos de la experiencia nacional, logró la publicación de 6 tomos para la colección "Salud y Desastres: experiencias cubanas" que han sido distribuido a todo el país, y están en proceso editorial el tomo VI y VIII con el compromiso de continuar comunicando y compartiendo conocimientos con la comunidad científica.

CLAMED también ha ofrecido herramientas metodológicas de comunicación social a profesionales y a la comunidad para la elevación de la cultura de prevención de desastres y ha perfeccionado su sitio web temático <a href="http://www.sld.cu/sitios/desastres/">http://www.sld.cu/sitios/desastres/</a>, el cual está disponible para todo el país y para la colaboración médica cubana.

### ACERCA DE ESTE PRODUCTO INFORMATIVO.

El InfoDes es un producto informativo del Centro de Información , departamento del Centro Latinoamericano de Medicina de Desastres "Abelardo Ramírez Márquez" (CLAMED), es una compilación bibliográfica de artículos que están libres en Internet en diferentes bases de datos y sitios web dedicados a los desastres y a la medicina de desastre,

Su frecuencia de edición es cuatrimestral y compila literatura sobre un tema específico de actualidad.

Este producto se anuncia en el sitio temático Salud y Desastres <a href="http://www.sld.cu/sitios/desastres/">http://www.sld.cu/sitios/</a> <a href="http://www.sld.cu/sitios/desastres/temas.php?">http://www.sld.cu/sitios/desastres/temas.php?</a> <a href="http://www.sld.cu/sitios/desastres/temas.php?">idv=27236</a>

En este volumen, se aborda sobre las **Personas con discapacidad y los Desastres**, tema escogido por la ONU en el 2013, para celebrar el Día Internacional para la Reducción de Desastres (DIRD).

Para acceder al texto completo dar un click en la dirección http,

Para preguntas o consultas, escriba un mensaje a esta dirección: tania@clamed.sld.cu