10 PREGUNTAS ESENCIALES PARA LA INCLUSIÓN DE LA DISCAPACIDAD EN LAS AGENCIAS DE SALUD

Las agencias de salud pública deben incluir en su trabajo a las personas que viven con discapacidades de forma integral. Las personas que viven con discapacidades constituyen más de una cuarta parte de la población de Estados Unidos y, por tanto, se ven afectadas por todos los problemas de salud pública. Descuidar la inclusión de las personas con discapacidad en la planificación de la salud pública crea barreras que pueden conducir a la exacerbación de las disparidades sanitarias. Tenga en cuenta estas cuestiones a la hora de planificar programas, políticas y actividades:

1

¿Cuál es el impacto de la cuestión de la salud pública en las personas que viven con discapacidades?

Las personas que viven con discapacidades pueden sentir el impacto de los problemas de salud pública de forma diferente a otros grupos. Tenga en cuenta sus experiencias.

2

¿Qué normas y leyes sobre discapacidades se relacionan con el tema de la salud pública?

Las leyes sobre discapacidades, como la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA), la Ley de Educación para Personas con Discapacidades (IDEA) y la Ley de Vivienda Justa, incluyen ciertos requisitos para diferentes programas.

3

¿Cuál es la historia en torno a la cuestión de la salud pública y las personas que viven con discapacidades?

Considere cómo el trauma histórico puede influir en la forma en que las personas que viven con discapacidades ven las cuestiones de salud pública.

4

¿Qué pueden aportar las agencias, organizaciones y proveedores de servicios para discapacitados?

Cree oportunidades para que las agencias de la discapacidad participen en la planificación y la programación mediante contratos, solicitudes de propuestas, consultorías, memorandos de entendimiento o subvenciones. Las agencias de la discapacidad pueden proporcionar un contexto crítico y abrir vías comunitarias.

5

¿Las personas con discapacidad que trabajan en la agencia están dispuestas a compartir sus experiencias?

Las personas que viven con discapacidades y que trabajan en la agencia pueden tener poderosas ideas que combinan las perspectivas de la comunidad y de la salud pública.

6

¿Se consultó a las personas con discapacidad, a sus familias y a los proveedores de servicios durante la planificación del programa?

Recoger las perspectivas directamente de la comunidad de discapacitados es fundamental. Los comentarios dirigen la planificación para satisfacer las necesidades específicas de los diferentes grupos.

7

¿Se ha tenido en cuenta la interseccionalidad*?

Las personas que viven con discapacidades pueden identificarse con una variedad de grupos. Considere cómo muchas identidades pueden influir en su opinión sobre el tema de la salud pública.

8

¿Son accesibles el programa y los materiales del programa, tanto física como virtualmente?

Algunas personas pueden necesitar adaptaciones como la interpretación al lenguaje de signos o al Braille, subtítulos o accesibilidad en silla de ruedas para utilizar un programa. Las pruebas de usuarios pueden ayudar a identificar las barreras a la accesibilidad.

9

¿Prefieren los grupos de discapacitados relevantes opciones lingüísticas específicas sobre este tema?

Los distintos grupos de personas con discapacidad pueden preferir un lenguaje diferente para describir su discapacidad.

10

Basándose en las respuestas a las preguntas anteriores, ¿qué revisiones del plan incluirían mejor a las personas con discapacidad?

Revise estas preguntas al principio del proceso de planificación para tener tiempo de hacer los cambios necesarios. Comprométase con la inclusividad estando abierto a realizar cambios.

***La interseccionalidad se utiliza aquí para referirse a los múltiples grupos con los que las personas con discapacidad pueden identificarse y que pueden haber sufrido discriminación. Obtenga más información sobre la equidad sanitaria y la interseccionalidad.**