

# MODELO SOCIAL DE LA DISCAPACIDAD

- Definición
- Modelos
- Nuevos paradigmas



# CONSECUENCIAS LEGISLATIVAS

Noviembre de 2007-febrero de 2008  
260000 personas  
96000 hogares, 800 centros

**Encuesta sobre discapacidad,  
autonomía y dependencia  
(2008)**

SURVEY

# DISCAPACIDAD

1 de cada 10  
personas tiene  
discapacidad en  
España

4,12 mill  
personas

3,3 mill  
hogares



# DISCAPACIDAD

**La discapacidad nos afecta a todos**

# DISCAPACIDAD

- Segmento cada vez mayor de población
- Cuanto más técnica y compleja culturalmente, más "discapacitante" es la sociedad.
- Cifras en aumento (envejecimiento de la población, cambios técnicos y sociales)
- Implicaciones económicas (alto coste programas rehabilitación y asistencia), políticas y culturales

(Albrecht, G., 1992)

**ANTES DE EMPEZAR...**

**¿Qué es la discapacidad?**

# DISCAPACIDAD

**Desde mediados del siglo XX...la percepción de la discapacidad está cambiando...**

# MODELOS DE DISCAPACIDAD

Modelo de  
prescindencia

Modelo  
social

Modelo  
médico



# MODELO DE PRESCINDENCIA

- Las causas de la discapacidad tienen un motivo religioso
- Las personas con discapacidad son un castigo de los Dioses o
- Sus vidas, por desgraciadas no merecen ser vividas
- Son eliminadas o marginadas

(Garland, 1995)

# MODELO MÉDICO-REHABILITADOR

- Las causas de la discapacidad son científicas
- Se persigue la "normalización"
- Se entiende en términos de salud/enfermedad
- Las personas con discapacidad pueden aportar siempre que sean rehabilitadas

(Palacios y Romanach, 2006)

# MODELO MÉDICO-REHABILITADOR

## Segunda guerra mundial

- Expansión del modelo
- Potenciación de los servicios de rehabilitación

(Palacios y Romanach, 2006)

# HACIA OTRO PARADIGMA

EEUU, 1960-1970

- Valores "americanos": capitalismo, independencia, libertad política y económica
- Importancia de los derechos civiles
- Desmedicalización
- Desinstitucionalización

(Palacios y Romanach, 2006; Vidal, 2003)

# MODELO SOCIAL

UNIVERSITY LINKS



UNIVERSITY OF LEEDS

Centre for Disability Studies



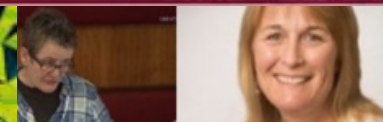
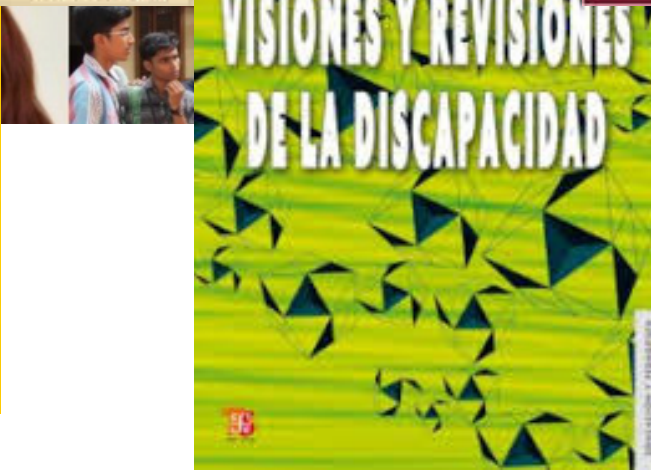
HOME ABOUT NEWS RESEARCH TEACHING PUBLICATIONS BLOG ARCHIVE

CONTACT MAILING LIST

## The Centre for Disability Studies

We are an interdisciplinary network of researchers from across the Social Sciences, Humanities and STEM subjects.

[MORE ABOUT THE CENTRE >](#)



# MODELO SOCIAL

- Las causas no son médicas ni religiosas sino sociales
- Respeto a la condición diferente
- Barreras sociales
- Las personas con discapacidad pueden aportar en igual medida a la sociedad

(Barton, 1996, Aullé, 2003)



# ÉNFASIS EN LAS BARRERAS



Persona con discapacidad



Interlocutores  
Contexto  
Escuela/sociedad  
Legislación/política  
Economía

(Beukelman y Mirenda, 2013)

# BARRERAS: ALGUNOS EJEMPLOS



● ULTIMA HORA València mantiene las concentraciones del 8M

## Casi 1.400 niños están sin terapia y en lista de espera para la atención temprana

Igualdad reconoce un registro de 1.385 menores con autismo sin asistencia en los CAT que espera reducir ahora con la apertura de 300 nuevas plazas

España viola de manera sistemática el derecho a la educación inclusiva, especialmente en el caso de personas con discapacidad intelectual, según la ONU

29/05/2018

## El incumplimiento de la legislación, la mayor barrera para la discapacidad

## La pandemia agrava la discriminación laboral de las personas con discapacidad en Catalunya

# MODELOS SOCIAL: PRINCIPIOS

Igualdad

*Libertad*

Dignidad

No  
discriminación

ACCESIBILIDAD

*Inclusión*

Vida independiente

# DISTINTA TERMINOLOGÍA

Anormales (1900)

Subnormales (1970)

Minusválidos (1971)

Inválidos (1974)

Deficientes (1986)

Discapacidad (1999)

Otros: atípicos, incapacitados,  
limitados, lisiados,  
menoscabados, minorados

**Diversidad funcional**

(Foro de Vida Independiente y Diversidad)

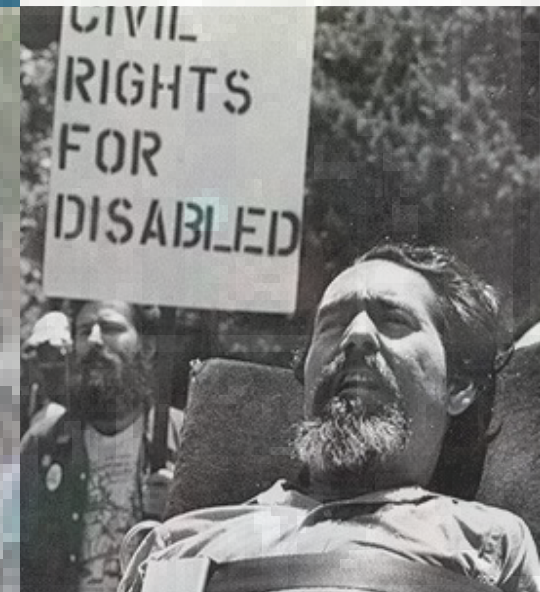
(Abellán e Hidalgo, 2011; Pantano, 1987)



# MOVIMIENTO DE VIDA INDEPENDIENTE



Ed Roberts  
(1939-1995)



\*NADA SOBRE NOSOTROS  
SIN NOSOTROS\*



(Vidal, 2003)

[www.alfasaac.com](http://www.alfasaac.com)

# ¿QUÉ MIRADA PREDOMINA?



“Señor Ministro [de Justicia], ¿no le parece que antes de dar vida a los monstruos debería (...)?” (2012)



“Ente distinto vacío de sentimientos y empatía” (2018)

# ERRORES COMUNES

Tendencia a definir la discapacidad en términos de dicotomía salud/enfermedad

- Énfasis en la "curación" y provisión de servicios
- Personas con discapacidad son subsidiarios de "reparación"
- Estado permanente de sensación de falta
- Foco en la desviación de la "normalidad"



# ERRORES COMUNES

Definir a la persona sólo por lo que NO puede hacer

- Foco en el déficit individual sin atender a las barreras
- Todas las personas tienen "discapacidades"
- Construcción identitaria en torno a la limitación



# MODELO DE ENCRUCIJADA

## Cultura y normatividad

¿Cuál es el significado socialmente compartido de la diferencia?  
¿Qué debe hacerse con la diferencia?

## Organización económica y política

¿Cómo se relaciona la condición biológico-cultural con la economía y los postulados políticos dominantes?  
¿Cuáles son los mecanismos y espacios de exclusión-inclusión?

## Discapacidad

## Condición biológica-conductual

¿Cómo se valora la condición biológica-conductual en función de la cultura, economía y política de cada sociedad?

(Brogna, 2012)

# ESTE ENFOQUE NO ES NUEVO

## Programa de acción mundial para las personas con discapacidad (Naciones Unidas, 1982)

“Para lograr los objetivos de «igualdad» y «plena participación» no bastan las medidas de rehabilitación orientadas hacia al individuo con deficiencias. La experiencia ha demostrado que es, en gran parte, el medio el que determina el efecto de una deficiencia o discapacidad sobre la vida diaria de la persona. Una persona se ve abocada a la minusvalía cuando se le niegan las oportunidades de que dispone en general la comunidad y que son necesarias para los aspectos fundamentales de la vida, incluida la vida familiar, la educación, el empleo, la vivienda, la seguridad económica y personal, la participación en grupos sociales y políticos, las actividades religiosas, las relaciones afectivas y sexuales, el acceso a instalaciones públicas, la libertad de movimientos y el estilo general de la vida diaria”

# LA OMS DICE...



Es un fenómeno complejo que refleja una **interacción** entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.