

WFOT Panel Final de Discusión y Conclusiones por Regiones de TO: "Terapia Ocupacional como agente de cambio: Conectando diversas ideas."

Viernes 25 de mayo de 2018. Ciudad del Cabo. Sudáfrica.

(Compilado y traducido por Lic TO NataliaB. Lindel)

Coordinan: Marilyn Pattison y Madeleine Duncan

Marilyn Pattison (Presidente de la WFOT):

OK, antes de empezar a hablar sobre las políticas de ayuda global me gustaría, personalmente, agradecerle a Karen Whalley Hammell por el discurso sobre temas claves. Fue muy inspiradora y lleva a la reflexión. Particularmente estoy más agradecida por el compromiso durante el discurso. La WFOT, realmente fue en la dirección correcta, así que, gracias Karen.

Como indiqué, en la Sesión de planeamiento de WFOT, están siendo traídas algunas reflexiones específicas y progresivas sobre políticas de ayuda global.

Si el siglo XX fue un siglo de cura y medicina, el siglo XXI es el siglo de rehabilitación y participación.

Algunos documentos que realmente impactaron, "The World Healthy People" publicado en 2010, lleva a un plan de acción para discapacidades.

El informe mundial sobre el envejecimiento y la salud y su plan de acción, la estrategia para el manejo de enfermedades no transmisibles y un plan de acción, los documentos alrededor del personal de salud y particularmente el personal de salud en rehabilitación, el plan de acción de salud mental y la iniciativa de tecnología de asistencia multimedia. Llevando a la asistencia de salud universal mundial y la oportunidad de no dejar a nadie atrás.

Asique para hablar brevemente sobre lo que se puede esperar durante la conjunción con la Organización Mundial de Salud; obviamente hablamos de esto los otros días y obviamente no voy a leer todo lo que aparece porque tampoco puedo verlo, todos sabemos eso.

¡Oh! ¡ Se agrando! Gracias.

El departamento muestra que estamos tratando con salud mental, recursos humanos, envejecimiento y salud, la familia de la red de clasificaciones internacionales y discapacidades y rehabilitación; y otra vez, solo para recapitular, tenemos algunos proyectos sustanciales en marcha en esas áreas, tampoco voy a leer éstos.

Esto sólo les da una perspectiva de los proyectos y el objetivo de todos estos documentos y estrategias, que es asistir a la gente para que vivan la mejor vida que puedan dentro de sus

contextos culturales particulares, y pienso que eso probablemente va a ser suficiente para mí.
Gracias.

1. Peter (Representante WFOT de África)

Gracias, bueno, estoy aquí para representar lo que en realidad ha resonado durante todos estos días que pasamos aquí durante el congreso.

Para agregar a lo que, oh ella está aquí, para agregar a lo que dijo Marilyn y luego lo que se mencionó en un discurso esta mañana, que ha sido un punto clave fantástico. Y vuelvo a esto porque nos dio la oportunidad de opinar acerca de lo que dijeron.

Desde África, hablamos sobre la Rehabilitación, uniendo los puntos del ODS (Objetivo de Desarrollo Sostenible) .

Bueno, esto es lo que hemos visto: que deberíamos descolonizar el historial de África así podemos tener un efecto domino en nuestra práctica, para lograr un efecto contextual en nuestros usuarios, para que nuestros usuarios puedan experimentar contextualmente lo que tenemos para ofrecerles.

Entonces, pueden vernos hoy tratando de explicar esto claramente.

Hemos notado una necesidad de desarrollar políticas que promuevan información relevante reunida para la práctica de la rehabilitación en África. Decimos esto porque nos hemos dado cuenta de que la mayoría de las regiones en África les faltan políticas relevantes para la rehabilitación, también hemos notado la falta de información y estadísticas en consecuencia, evidencia de investigación inadecuada en rehabilitación para informar sobre la formulación de políticas, también hemos visto que la mayoría de los países carecen de una evaluación contextualmente relevante de herramientas que capturen las necesidades para la rehabilitación para los africanos; y todo esto viene probablemente como resultado de terapeutas ocupacionales inadecuados para la mayoría de los países de África.

Entonces llegamos a una acción regional, creemos que sería muy bueno el uso de la Tecnología de la información y la comunicación (TIC), para esparcir información sobre rehabilitación.

Buscamos terapeutas ocupacionales que hemos prestado para ser enlazados con otros miembros del MDT (equipo multidisciplinario) para usuarios de servicio.

También pensamos que es buena la TIC (tecnologías de información y comunicación) para promover el acceso a un mayor conocimiento sobre la rehabilitación, hablamos de la necesidad de aumentar la participación y el compromiso en la ocupación, de promover reintegración en la comunidad, de la idea de apoyar para educar más terapeutas ocupacionales en África y de que debería ser fácil el acceso al apoyo de la Organización Mundial de Salud (WHO).

Todos estos puntos, juntos, creemos que harán posible promover buena salud y bienestar en nuestro continente. Gracias.

2. Athena Tsai (Representante WFOT por la Región de Asia Pacífica)

Hola, buenas tardes. Soy Athena Tsai, de Taiwan y estoy llevando a cabo la coordinación de estándares y calidad para el WFOT y hoy voy a hablar a favor de la región de Asia-Pacífica, y como saben nosotros tenemos la vieja Asia Pacífica, el grupo original como pueden ver en los logos.

OK, entonces, la mitad de la población mundial vive en la región de Asia Pacífica, como pueden ver en las estadísticas, están en el top 5 de países con mayor población y la mayoría de los países que tenemos acá requieren desarrollo económico y también desarrollo de poder en los terapeutas ocupacionales en la región. Y el promedio de la población con gente mayor a 60 años es el 20%, lo que parece ser equitativo con el porcentaje de gente mayor de 60 años en el mundo.

Sin embargo, hay un fuerte desbalance con los países hermanos. Por ejemplo, pueden ver que Japón tiene un porcentaje de 33% de población con gente mayor a 60 años y entre esos grupos todavía tenemos al sur de Corea, Taiwán, Hong Kong, Singapur, que también tienen un porcentaje mayor al 20%. Sin embargo, en los países del sur de Asia existen algunos que parecen jóvenes que tienen de un 8 a 9% de población mayor a 60 años. Entonces hay un fuerte desbalance entre países en esta región. Del otro lado de lo que se puede ver en esta estadística está el hecho de que Asia- Pacífica el menor porcentaje de migración anual mientras que en los últimos 10 años tuvimos un -1,1 y -1,8 para esta, migración neta lo que significa que mucha gente está mudándose de la región de Asia- Pacífica. Y a dónde van? Van a Europa, van a Norteamérica, entonces en esta revisión de la población y de las condiciones de salud que tenemos acá, que identificamos, está el problema de envejecimiento y el de migración en esta región.

Para el problema de envejecimiento nos gustaría referirnos a una estrategia de salud en envejecimiento y también a un desarrollo de sistemas de cuidado a largo plazo para que sean referencia o un tipo de guía para el desarrollo de la gente de la región de Asia-Pacífica, para que enfrenten el desafío.

Escuchamos del congreso, y también este año en una reunión del consejo de WFOT que se ha notado que las mujeres rehabilitadas se han convertido en la dirección para la práctica de terapia ocupacional para aquellos que trabajan para los mayores. Sin embargo, sabemos que la mayoría de la evidencia es de los países europeos, entonces si ésta es la dirección para los terapeutas ocupacionales que trabajan para la gente mayor entonces en esta región estamos desesperados porque queremos tener mujeres rehabilitadas para el contexto local en esta región.

Entonces, lo que nos gustaría proponer es invalidar el modelo de mujer rehabilitada y sobre el problema de la migración descubrimos que estamos en la casa de los derechos humanos y la estrategia de reducción de pobreza.

Lo que escuchamos del discurso de puntos clave es que ellos pusieron mucho énfasis en la conciencia ocupacional. Y para la gente de la región de Asia-Pacífica, tal vez, el nuevo problema es que hay más y más personas yéndose a otros países y la realidad es que es la minoría la que vive en otro continente o país, por lo que eso no solo es un problema en los países de Asia-Pacífica sino que también se convirtió en un asunto en Norteamérica y también en Europa. Entonces nuestra sugerencia es poner un esfuerzo en la defensa de la justicia laboral, no sólo sobre la persona sino también sobre la familia, comunidad, organización profesional, nacionalmente, regionalmente y globalmente. Y para lograr este objetivo o para realizar esto de forma exitosa vamos a necesitar un esfuerzo cooperativo de la terapia ocupacional, no sólo de la región de Asia-Pacífica sino que de todo el mundo entonces necesitamos cooperación de los miembros de la organización y el grupo regional. Entonces le pregunto a WFOT y WHO. Gracias.

3. (Representante WFOT por Latinoamérica de Colombia)

Buenas tardes colegas, les extendemos un saludo desde Latinoamérica. Pero, qué es Latinoamérica?

Usualmente es referido a un todo, a un solo lugar. Latinoamérica es realmente un grupo de naciones muy diversas con diferentes culturas, pasados que realmente se extendieron en la diversidad de nuestros ancestros y de las primeras personas que habitaron el territorio. Entonces, diversidad? Sí. Pero también una hermandad de naciones que ha compartido pérdidas y heridas similares. Colonización, dictaduras militares, guerra, corrupción, sólo para nombrar algunas. Y para pasar estos desafíos, con tiempo y esfuerzo hemos aprendido a mantenernos unidos, a resistir juntos. Entonces, cuando un grupo de nosotros se reúne y discute qué es lo que se necesita del Congreso WFOT 2018 pensamos en enunciarlo en un lección y un llamado a la acción. La lección es sacada de las palabras de la Profesora Elelwani Ramugondo, quien dijo “los terapeutas ocupacionales deben ser activistas” y los terapeutas ocupacionales latinoamericanos están y deben seguir estando comprometidos en fomentar la política natural de la práctica de la terapia ocupacional. En 2016, la WHO (Organización Mundial de Salud) publicó un reporte explorando la inequidad en salud. Y dijeron algo que encontramos fascinante; que parece haber una brecha entre la retórica en torno a la injusticia de inequidad en salud y la implementación de cambio. Y Latinoamérica y los terapeutas ocupacionales están comprometidos en involucrarse y hacer suceder el cambio.

El llamado a la acción es éste: necesitamos más y más terapeutas ocupacionales consientes en Latinoamérica que estén comprometidos a primero, sanar nuestra identidad cultural para recuperar lo que es verdaderamente nuestro, el conocimiento que nos pertenece y los terapeutas ocupacionales como a menudo nos referimos a ellos, que son verdaderamente nuestros. Y segundo, alentar, defender y promover la ocupación como un derecho humano, porque solo así vamos a ser capaces de construir sociedades que no dejen a nadie atrás. Gracias.

4. Lesly García (Representante WFOT por Región del Caribe de Trinidad y Tobago)

Buenas tardes a todos, soy Lesly García, soy de Trinidad y Tobago y es un honor estar acá para representar a la región caribeña.

La región caribeña es diversa también, está conformada por 27 países con 42 millones de personas que hablan 9 idiomas, sin incluir los idiomas indígenas que no fueron contados. En la región caribeña el 76% de muertes prematuras de gente entre 30 y 69 años ocurren por enfermedades crónicas no transmisibles y 78% de todas las muertes son causadas por enfermedades no transmisibles. Las condiciones estructurales, condiciones cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades crónicas de respiración. Tabaco, sobredosis de alcohol, dietas poco sanas y actividad sedentaria son las causas principales de enfermedades.

La Organización Panamericana de la Salud tiene un plan de acción para 17 países para reducir las enfermedades no transmisibles. Pero este objetivo no va a ser alcanzado hasta, por lo menos, el año 2025. Una de las principales estrategias de la Organización Panamericana de la Salud para agredir la epidemia de enfermedades no transmisibles, algo relevante en la terapia ocupacional, es implementar el entrenamiento de salud y aumentar las habilidades del personal para saber detectar y gestionar las enfermedades no transmisibles. El objetivo de La Organización Panamericana de la Salud, además de ser médico, está asociado con la estrategia de la Organización Mundial de la Salud que promueve aumentar los beneficios y la comprensión de la interacción entre ayudar al medioambiente y el desarrollo entre los líderes y el público. La Organización Mundial de la Salud sugiere que haciendo eso seremos capaces de fortalecer la acción de la comunidad para ayudar y generar un desarrollo comunitario sostenible.

Sin embargo, en toda la región, hay menos de 70 terapeutas ocupacionales. Este número está creciendo y nuestras acciones deben estar enfocadas en proyectos comunitarios que puedan mejorar las habilidades del ciudadano de desarrollar habilidades y destrezas para ayudarse, apoyarse e inspirarse entre ellos.

Esto es lo que nosotros hemos visto y aprendido a través de este congreso, aquí, en Sudáfrica. Por esta razón hemos identificado, a partir de todo lo que hemos visto en el congreso, de los puntos clave de la Dra. Elelwani Ramugondo que nuestro principal objetivo debe ser el desarrollo de nuestras comunidades, con respeto a la diversidad de cada contexto. Los derechos humanos, obviamente, no pueden ser dejados de lado.

Este congreso ha enfatizado el impacto que la organización comunitaria puede tener en la salud y el bienestar de las personas, comunidades y también naciones. En los últimos cuatro días, hemos aprendido sobre el poder que abuelos, padres y madres pueden tener para mejorar las vidas de aquellos que se encuentran a su alrededor comprometiéndolos en actividades culturalmente relevantes.

En efecto, los derechos ocupacionales son igual de importantes que los derechos humanos.

Este congreso, también ha identificado y especificado, que los programas comunitarios no pueden impresionar a la comunidad pero deben ser llevados a cabo con y sin las comunidades. Esto es particularmente necesario en nuestra región, donde historias, culturas y agendas políticas difieren. Por ejemplo, en Trinidad y Tobago los problemas nacionales y problemas ocupacionales, como beber mientras se maneja y crímenes asociados con la venta de drogas son problemas locales que afectan nuestras vidas. En Dominica los desplazamientos como resultado de los huracanes han llevado a los humanos a estar en riesgo, violaciones de derechos y desorganización ocupacional.

A través del Caribe, algunas personas llevan vidas marginadas ocupacionalmente y tienen un alto riesgo de contraer problemas de salud mental. A pesar de estos disparadores y diversidades creemos que es posible y necesario para los terapeuta ocupacionales en el Caribe, aumentar la capacidad en el desarrollo de la comunidad, y en la ausencia de programas ocupacionales en la región hasta 2016. Todos los terapeutas que actualmente trabajan en el Caribe fueron educados en el Norte Global. Esa educación no ha sido específica para nuestro contexto ni ha tenido en cuenta estos nuevos problemas.

Queremos crear amplios lineamientos regionales para el desarrollo de la comunidad y programas integrales y educativos, avanzando en el desarrollo comunitario, basado en la ocupación y ... programas ocupacionales en desarrollo, van a asegurar que todos los que actualmente practiquen la terapia ocupacional y a los que en un futuro se van a graduar puedan trabajar con sus respectivas comunidades para elaborar programas ocupacionales que puedan mejorar el bienestar , la calidad de vida y fomentar la participación de todos a través de nuestra región.

Y con un agradecimiento especial para la doctora Hammell voy a terminar y decolonizar mi mente con una perspectiva sinvergüenza y parcial del sur. Compre el libro! Gracias Sudáfrica.

5. Sandra Bressler (Representante WFOT por Canadá y EEUU de Canadá)

Buenas tardes, mi nombre es Sandra Bressler y hoy tengo el privilegio de compartir mis opiniones desde Canadá y los Estados Unidos de América.

Tenemos muchas reflexiones y tuvimos muchas discusiones activistas con nuestro grupo y hemos decidido compartir con ustedes lo que sentimos que va a coincidir con el tema del congreso y lo que hemos aprendido y queríamos compartir con ustedes de nuestro contexto. Así que primero queríamos compartir una cuestión clave en la salud pública y no creo que esta cuestión sea única de nuestra región pero es ciertamente muy importante.

En ambos de nuestros países el acceso a la universidad, la calidad de salud universal y servicios sociales y apoyo con grandes preocupaciones de nuestros ciudadanos. En términos de bienestar sentimos un fomento del bienestar a través del desarrollo de estilos de vida saludables que es algo importante y quiero reconocer luego de los discursos de los puntos claves que escuchamos esta

mañana, vamos a definir y pienso que todos debemos reflexionar acerca de los que es una vida saludable dentro del contexto del estilo de vida en el q hay una oportunidad.

En los desafíos de desarrollo a escala humana, hay aislamiento y desigualdad a causa de la edad, el estatus social, el estigma y la orientación sexual en nuestra región. Hay traumas, incluyendo violencia, abusos y bullying ; y sé que los medios mostraron esto, si ven CNN, esto se ha hecho viral en los medios sociales , creo que han visto que estos son problemas importantes en nuestra región, y problemas de abuso de sustancias a lo largo de la vida: no solo en chicos y adolescentes sino que también en personas mayores. Esto realmente se ha convertido en una cuestión para nosotros. Entonces otra vez tuvimos una discusión activa sobre lo que sería una estrategia global de salud de laWFOT posible para Canadá y Estados Unidos y sentimos que las enfermedades no transmisibles que incluyen salud mental y abuso de sustancias es una estrategia que indudablemente proviene de nuestras áreas. Un tema que surge del congreso y resuena con las necesidades regionales es la importancia de relaciones terapéuticas en la práctica de calidad abarcando a la humanidad, mientras es desafiado por las restricciones de tiempo y los estándares de productividad. Y esto es algo que hemos oído en las charlas en las que estuvimos y es algo que realmente resuena en los terapeutas ocupacionales en nuestra región. Y luego lo que sería una acción regional, expandir el desarrollo de la contribución distintiva de la terapia ocupacional para los equipos de atención primaria para facilitar la participación en la vida cotidiana. Sentimos que esta es un área importante, un área en crecimiento en ambos países donde los terapeutas ocupacionales realmente tienen la oportunidad de comprometerse con nuestros clientes, nuestros pacientes, personas con las que se comprometen en todas partes para hacer una diferencia en su vida cotidiana. Gracias.

6. Mirella Borllou (Representante WFOT por Europa, de Rumania)

Buenas tardes, mi nombre es Mirela Borllou, soy de Rumania y antes que nada quiero agradecerles por su aporte para preparar esta presentación a Elisabete Roldao de Portugal, a Olya Margusheva de Ucrania, a Yaca Peterko de Austria y a Sybille Izougarhane de Francia.

La política europea actual para la salud y el bienestar está basada en la visión de la organización mundial de la salud, en estrategias globales de salud para apoyar a la organización mundial de la salud existe el sistema europeo “Salud 2020”.

Apuntando a ... mejorar la salud y el bienestar de la población, reducir inequidades en la salud y asegurar un centro para personas en un sistema de salud. Así como en las naciones unidas, las políticas de inclusión en salud, aspirando a proveer regulación, generan una actitud positiva, la conciencia apropiada de salud y social. Los servicios de salud y sociales son para personas con discapacidades.

Por lo tanto, las reformas de las últimas décadas en la mayor parte de la Unión de Países Europeos en salud, seguros de salud, protección de salud y derechos de personas con discapacidades, están

sobretudo enfocados en prevención, cuidados de salud primaria, aquí a través de programas de inmunización, programas de monitoreo, para enfermedades crónicas y reestructuración, planeamiento familiar, detección e intervención temprana, prevención y lugares de trabajo saludables.

Esos son algunos de los países orientados a ser pertinentes con el objetivo uno de la Organización Mundial de la Salud de la estrategia de salud global de la Organización Mundial de la Salud. Impacto en la Salud. Otra área, yo no me defino por la reforma europea, es la provisión de paquetes mínimos de servicios, a través de emergencias más efectivas y servicios basados en la comunidad. Lo que tiene un fuerte componente de prevención para la población más vulnerable. A demás, está relacionado al objetivo número dos de la estrategia de salud global de la Organización Mundial de la Salud es la seguridad en la salud. Otra área identificada, relevante para la reforma es el desarrollo del área de salud privada que es bien recibida por la población de ingresos medios y altos que básicamente es brindada por compañías privadas a sus propios espacios como parte del paquete de beneficio. Y la cuarta área ha sido establecida como una relación clara entre el sistema de salud y la seguridad social, asegurando que las personas con discapacidades, que básicamente están registradas con la autoridad nacional de las personas con discapacidades estén incluidas en los programas de protección de salud, servicios sociales, centros de apoyo en rehabilitación, tecnología de asistencia, programas de prevención y acceso a tratamiento y cuidado a largo plazo. Esta área está relacionada con el objetivo 3 o 4 dependiendo de la política de cada país. A pesar de los marcos de la política inclusiva de salud en los países europeos, todavía hay debilidades en el aporte de este tipo de servicios que consisten en baja financiación, sustentabilidad poco clara, estigma, disparidad en el acceso a recursos, comunicación pobre y recolección de información, falta de experiencia y conocimiento y ausencia de conciencia en la población general con bajos recursos en la comunidad. Lo que hace un poco difícil implementar la teoría y la política de rehabilitación. Por lo tanto, durante el congreso escuchamos sobre trabajo de sanación, escuchamos sobre activismo y actitud, equidad vs. Igualdad, políticas de relevancia y todos debemos haber oído sobre un llamado a la acción en rehabilitación y terapia ocupacional hacia 2030. Es urgente como profesionales accionar con el objetivo de abordar los derechos humanos, a partir de desarrollar o rever los programas educativos para asegurar que los terapeutas ocupacionales sean educados con una actitud proactiva y de conocimiento de habilidades, para brindar los servicios haciéndolos capaces de diseñar proyectos y programas sustentables apuntando a la desinstitucionalización, rehabilitación basada en la comunidad, educación inclusiva, diseño universal, desplazamiento humano. Otra acción podría ser facilitar igualitariamente el acceso disponible y un apropiado uso de recursos dentro de las comunidades locales a través de la colaboración y las redes, a través de potenciar nuestra profesión global al asociarnos tanto nacionalmente como internacionalmente, posicionando la profesión, alentando y defendiéndola a través de un argumento dentro de nuestras políticas nacionales para crear un ambiente más amigable con oportunidades para todos.

7. Hashem Salman Abu Tariah (Representante WFOT por la Región Árabe, de Jordania)

Hola a todos, mi nombre es Hashem Salman Abu Tariah, soy de Jordania y hoy estoy aquí para hablar sobre la región árabe. Ok, lo siento. Empezaremos con un poco de historia de la terapia ocupacional en el mundo árabe que comenzó en 1980 a nivel de servicio. Los terapeutas ocupacionales llegaban de Estados Unidos, de Europa, brindaban sus servicios en hospitales y centros de rehabilitación hasta que a fines de los 80 los programas de terapeutas ocupacionales comenzaron en Jordania, a nivel diploma en 1999, luego se movió a tres universidades públicas, seguidos por otros países como Palestina, ..., Kuwait que en 2009 comenzaron su programa de terapeutas ocupacionales, Arabia Saudita en 2010 seguida por Marruecos el año pasado y Líbano también, ellos tienen otro programa de TO. Así que de los 22 países árabes solo 6 tienen programas de terapia ocupacional y en esta región desafortunadamente hay menos enfoque en los servicios de rehabilitación y la mayoría de los hospitales ni siquiera tienen centros de rehabilitación. Tenemos algunos centros privados de rehabilitación enfocados en rehabilitación pediátrica. Otra área de preocupación es que las instituciones psicosociales están guiadas por el modelo médico con más o menos enfoque en rehabilitación. Así que en la mayoría de las instituciones psicosociales no se encuentran TOs.

Otro tema es la gran desigualdad de recursos entre los diferentes países vecinos, ustedes saben que en la región tenemos muchos países muy ricos y tenemos países muy pobres, entonces esta desigualdad de recursos se refleja en la calidad de los servicios y es muy variada entre los países.

Otro tema es el contexto cultural y la confianza en la interdependencia contra la independencia. Ustedes saben que allí el modelo o la estructura de familia es extendida, tenemos estructuras familiares extendidas en vez de estructuras familiares nucleares. Sin embargo yo creo que en una o dos décadas habrá una transformación social cuando más mujeres se unan al mercado de trabajo. Habrá gente mayor y gente con discapacidades que necesitarán que las cuiden, esto requiere más enfermeros y centros de cuidado.

Temas que surgieron en el congreso WFOT. El contexto político está tapando todo el resto de los contextos desafortunadamente. Influencia el contexto social, el contexto cultural, el contexto personal, el virtual, temperamental, todos los contextos están siendo influenciados por este contexto fuerte y poderoso.

No solo en esos países, ustedes saben que esos países tienen muchos problemas y asuntos humanísticos pero está reflejado en toda la región árabe.

Según las Naciones Unidas, solo quiero contar un ejemplo de Siria. Según la agencia de refugio de las Naciones Unidas, los conflictos en Siria continúan impulsando la crisis de refugiados más grande del mundo. De 5,6 millones de refugiados de Siria 2.6 millones son niños. El 35% de los niños refugiados de Siria no van a la escuela, poseen enfermedades tempranas y los niños que abandonan a la fuerza se ven limitados por la falta de medios de subsistencia.

Entonces la mayoría de los conceptos surgidos o discutidos en el congreso aplican a la justicia ocupacional, discriminación ocupacional, hablando sobre la amenaza que viven. Eso es vivir por

debajo por los últimos 12 años, 15% de la tasa de desempleo, $\frac{3}{4}$ de un millón viviendo ahí, en un lugar de 56 km².

Perdón por las fuertes imágenes, me recuerdan al concepto de sin techo. La gente en el mundo se despierta a la mañana y mira el pronóstico. ¿Cierto? Sin embargo, en nuestra región, nos levantamos mirando cuántas personas fueron asesinadas, cuántas casas fueron dañadas, destruidas, cuántas personas están sin techo.

Acciones propuestas. En esta región, como les dije, se encuentran terapistas sólo en 6 de 22 países. Entonces debemos hacer un mejor trabajo concientizando sobre la necesidad de servicios de rehabilitación, especialmente servicios de terapia ocupacional, acción global organizada y coordinada por todas las partes interesadas. Necesitamos proveer apoyo inmediato para los países y personas que sufren guerras y aquellas que sufren guerra relacionada con la inmigración o el desplazamiento. No solo para Siria sino también para los países vecinos; solo imaginen que soy de Jordania, hace unos pocos años atrás solíamos ser 6 millones, ahora somos 9 millones. Tenemos por lo menos 2 millones de refugiados de Siria que vinieron a nuestro país. Y ellos son nuestros hermanos, nuestras hermanas, no podemos cerrar las fronteras. Y Jordania, solo un poco sobre esto, es uno de los países en el Top 5 con los recursos más pobres de agua. Aparte de los problemas económicos que enfrentamos, la asociación de terapia ocupacional necesita alcanzar de la Organización Mundial de la Salud en la región y discutir canales para promover servicios de TO para la gente afectada. Debemos abrir el acceso para los terapeutas ocupacionales, así como profesionales en rehabilitación para proveer servicios voluntarios y apoyo comunitario. Esperamos algún día tener paz, no solo en el Medio Este sino en todo el mundo. Muchas gracias.

Madeleine Duncan (Miembro de WFOT)

Gracias panelistas, han mostrado una imagen muy grada de un pequeño alfilerazo de asuntos que realmente deben ser atendidos. Pero por lo menos es un punto para comenzar.

Colaboró con la Traducción: Est. Lucia Alonso Lindel