

impedimento visual accedan a educación apropiada y otorgarle a estos niños, el mismo derecho a la educación que se le otorga a los niños videntes de esa comunidad.

Además, el modelo debería proporcionar ciertos servicios básicos esenciales a los niños, entre ellos, intervención temprana, evaluación para colocación educativa, capacitación para el uso efectivo de la visión funcional, desarrollo de destrezas motrices, evaluación de habilidades sociales, capacitación para el uso efectivo de las ayudas para visión baja y evaluación de su aptitud para actividades vocacionales.

Rehabilitación basada en la comunidad

Existen situaciones en las que tal vez no funcione ninguno de los modelos de entrega del servicio educativo de probada eficacia, por ejemplo, cuando faltan recursos humanos, las instalaciones y el material de apoyo son inadecuados, o cuando faltan políticas definidas para la educación de niños con impedimento visual.

En estos casos, tal vez se insista en que los trabajadores de rehabilitación basada en la comunidad (RBC) y los voluntarios locales con cierta capacitación atiendan a estos niños en la

comunidad.

En general, el trabajador RBC está equipado para proporcionar capacitación básica a personas ciegas o con visión baja. También es posible capacitar a estos trabajadores para que ayuden a los padres y cuidadores a comprender y abordar las necesidades de un niño con impedimento visual. Donde sea posible, los trabajadores RBC derivarán a un niño con impedimento visual para su educación formal en la comunidad local. En caso de no contar con opciones de educación formal, estos pueden proveerle alfabetización básica.

Se encuentra una fuente de trabajadores RBC en la gama de hospitales oculares que actualmente buscan proveer servicios de atención ocular integrales (incluyendo prevención, tratamiento y rehabilitación). Estos hospitales designan a trabajadores de salud ocular para que realicen una serie de tareas, tales como identificar a niños y adultos con impedimento visual, derivarlos para su evaluación y proporcionar rehabilitación basada en la comunidad y servicios de educación "no formal".

Campaña global EFAVI

Hay aproximadamente 4,4 millones de niños con impedimento visual en el

mundo que no cuentan con acceso a ningún tipo de educación y ellos son la meta de una nueva campaña global: "Educación para Todos los Niños con Impedimento Visual" (EFAVI, por sus siglas en inglés). Recientemente el Consejo Internacional para la Educación de Personas con Impedimento Visual (ICEVI, por sus siglas en inglés) y la Unión Mundial de Ciegos (WBU, por sus siglas en inglés) lanzaron esta campaña para asegurar que todos los niños y niñas con impedimento visual gocen del derecho a la educación.

La campaña EFAVI trabaja estrechamente con la Agencia Internacional de Prevención de Ceguera (IAPB) para asegurar que se coloque una gama de servicios a disposición de estos niños, incluyendo identificación temprana, evaluación, intervención y educación apropiada.

Uno de los objetivos principales de la campaña EFAVI es desarrollar modelos de las mejores prácticas, basados en datos sólidos, a fin de encarar los retos de un enfoque incluyente a la educación.

Más información

Para más información sobre EFAVI, visite: www.icevi.org/efa/efa_world_conference.html

Encuesta a lectores de la 3ª edición



Van C. Lansingh
Coordinador Regional,
VISIÓN 2020 Latinoamérica.

Tasa de respuestas

Doscientos treinta y cinco lectores han tenido la amabilidad de completar el formulario de evaluación que se encontraba disponible en el sitio de internet (www.revistasaludocular.org). Considerando que fueron distribuidos 2000 ejemplares de dicha edición, hemos obtenido una muy buena tasa de respuestas del 11,8%.

Distribución geográfica

La encuesta ha sido respondida por lectores de los 18 países en los que se distribuye. Estamos satisfechos por este resultado, ya que la evaluación de la 2ª edición piloto obtuvo respuestas de lectores de 10 países.

Antecedentes profesionales

Las profesiones/ocupaciones

mencionadas por los lectores que completaron la encuesta son: oftalmólogos 37%, enfermeras/auxiliares oftálmicos 19%, médicos generales 15%, directores de clínicas 12% y administradores de centros 13%, NS/NR 4%.

Relevancia de la revista

El 91% manifestó que esperan cambiar sus prácticas luego de haber leído la Revista de Salud Ocular Comunitaria y 95% dijo que recomendaría la revista a otro colega.

Calidad de contenido

Ochenta y cinco por ciento afirmó que la revista les resultó muy útil. Haciendo una escala de los tres artículos que obtuvieron más veces la calificación de "muy útil", tenemos:

1 "Servicios de consulta para catarata:

- 2 "Popularizando los servicios de atención ocular en el sur de México: los trabajadores comunitarios suplen una necesidad" de Joseph y Linda Michon
- 3 "Retinopatía diabética y barreras para la respuesta a servicios de atención ocular en pacientes diabéticos" de Miriam Cano.

Comprensibilidad

En este aspecto, notamos que la tercera edición piloto fue más fácil de comprender que la edición anterior, ya que el 81% de los lectores encuestados manifestó que la revista fue muy fácil de comprender versus el 38% obtenido en la 2ª edición. Comparando la franja de lectores que respondió que la RSOC le resultó "muy difícil de comprender" obtuvimos 5% en la 3ª edición contra 10% en la segunda.

continúa en la página siguiente ►

Acceso a la revista

Se ha notado un movimiento entre la 2ª y la 3ª edición en cuanto a acceso a la revista. En el tercer número, el 55% de los lectores manifestaron que reciben la revista prestada de colegas o amigos. En la segunda edición, sin embargo, los encuestados habían informado que en el 67% de los casos accedían a la revista gracias a bibliotecas o centros de

recursos y sólo 8% había tomado prestada la revista de colegas.

Conclusión

Parece lógico suponer que la revista ha ganado popularidad entre sus lectores, siendo éstos sus principales agentes de difusión (acceso a la revista).

Vemos como muy positivo el hecho de contar con respuestas de un rango más

amplio de trabajadores de la salud ocular que el que respondió a las encuestas de la 2ª edición (antecedentes profesionales).

De todos modos, seguimos animando a todos los lectores a completar el formulario en línea: esos minutos dedicados a tal efecto, serán valiosísimos para seguir mejorando el contenido (tasa de respuestas).