

te, tanto del propio Servicio de Neonatología del H. Clínico de Madrid, como remitidos a este servicio desde otros hospitales por presentar algún indicador de riesgo de hipoacusia. De un total de 13.503 recién nacidos examinados, superan las otoemisiones el 86,4%. El resto, más los niños con indicadores de riesgo auditivo retrococlear, pasan a exploración con potenciales (en total 2.179 niños). De ellos, 357 niños se remiten al servicio de ORL. A partir de ahí empieza el proceso de diagnóstico. De esos 357 niños, con una exploración audiológica completa, se detectaron alteraciones en 133 niños. Ofreció información sobre los tipos de trastornos diagnosticados y la prevalencia de los mismos, destacando que la mayoría de las hipoacusias eran de tipo conductivo (50,4%) y que la prevalencia de la hipoacusia de cualquier grado y tipo era de un 9,8% y la de hipoacusia bilateral superior a los 40 dB era del 2,6%. Respecto a la cobertura del programa de screening destacó que ésta alcanza un 97,3% de la población estudiada, que la tasa de falsos positivos es de un 1% y que la tasa de remisión al servicio de ORL era de un 2,6% y describió algunas de las causas por las que se registran pérdidas (2%) durante el proceso (defunción, cam-

bio de domicilio, negativa de los padres a continuar el seguimiento, etc.).

Se refirió por último a las edades de aplicación, tanto del screening como del diagnóstico, resumiendo que en el 100% de los casos el screening se realiza antes del sexto mes de vida (el 98,5% antes del tercer mes) y en el 99% de los casos el diagnóstico se hace antes del primer año de vida (el 79,2% entre el tercer y el sexto mes).

Tras esta última intervención se abrió un coloquio en el que se trataron, entre otras, cuestiones relacionadas con el papel de las asociaciones (estuvieron presentes en la reunión la Presidenta y diversos integrantes del equipo directivo de FIAPAS), la importancia de consolidar el funcionamiento de unidades neonatales de screening auditivo universal en todo el país y la necesidad de que las autoridades sanitarias asuman esta competencia, la importancia de la buena coordinación entre los servicios de neonatología y otorrinolaringología, la importancia de la atención temprana y de los diferentes profesionales que intervienen en ella.

Paz Pérez Cobeta
POLIBEA

➤ **Aplicaciones del Curso sobre Prevención de Deficiencias**

LUGAR	FECHA	ENTIDAD COLABORADORA
Madrid	17 a 21 de septiembre	Escuela Nacional de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III.
Guatemala	17 a 19 de octubre	Escuela Nacional de Sanidad del Instituto de Salud Carlos III.

Rehabilitación

➤ **XI Seminario sobre Discapacidad y Sistemas de Comunicación**

El Real Patronato sobre Discapacidad organizó el 6, 7 y 8 de septiembre en el marco de las II Jornadas sobre Comunicación Aumentativa y Alternativa, el XI Seminario sobre Discapacidad y Sistemas de Comunicación.

Demetrio Casado, Director Técnico del Real Patronato, inauguró el Seminario explicando los antecedentes y las características de éste, que

constituye un cauce idóneo para el estudio y el intercambio en pro del perfeccionamiento de los procesos de comunicación cuando éstos se ven afectados por distintos tipos de deficiencias. Agradeció la colaboración de diferentes personas y entidades en las que el Real Patronato se ha apoyado para hacer posible el desarrollo del Seminario en sus once ediciones y concluyó su intervención destacando los aspectos novedosos que presentaba esta edición: su emplazamiento en Valencia, dentro de las II Jornadas sobre Comunicación Aumentativa y



Presentación del XI Seminario sobre Discapacidad y Comunicación, a cargo de Demetrio Casado, Director Técnico del Real Patronato.

Alternativa, la inclusión de consideraciones de tipo epidemiológico, y la incorporación de aportaciones del Seminario sobre Iniciativas y Accesibilidad en la Red (SIDAR).

Terminada la introducción al Seminario, Demetrio Casado presentó a los participantes del primer bloque de intervenciones dedicado a Temas Generales dando la palabra a Carlos Egea para hablar de las *Clases de limitaciones de la comunicación según la segunda versión de la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM 2)*. Tras exponer brevemente la evolución de esta clasificación, que pasa a ser llamada Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF) y los aspectos innovadores que presenta el nuevo planteamiento, señaló las limitaciones de la comunicación que en ella se recogen, en cuanto a estructuras corporales, funciones corporales, actividades y participación, y en cuanto a factores contextuales. Destacó la necesidad de estudiar pormenorizadamente esta nueva clasificación que puede ser utilizada (como herramienta epidemiológica, en los procesos de planificación y como apoyo en la transmisión de información diagnóstica) para la descripción de cuadros personales y sociales que enmarquen la problemática de la comunicación y sus sistemas.

A continuación, M.^a Teresa Jiménez Buñuales, en su intervención sobre *Epidemiología de las discapacidades de la comunicación según la Encuesta sobre Discapacidades, Deficiencias y Estados de Salud, 1999 (INE)*, presentó algunos de los datos básicos que proporciona esta encuesta en relación con las discapacidades de comunicación (ver, oír, aprender, relacionarse, comunicarse) distinguiendo entre los dos grupos de población en que se divide este estudio: edad comprendida entre 6 y 64 años y población



Componentes de la primera mesa, de izquierda a derecha: Carlos Egea, María Teresa Jiménez Buñuales, Margarita Pozo y Demetrio Casado.

mayor de 65 años. Así, destacó aspectos como el hecho de que en el segundo grupo adquieran una mayor relevancia relativa las discapacidades sensoriales. Señaló la importancia de un estudio epidemiológico para valorar lo que subyace en los datos proporcionados por la encuesta y poner de manifiesto las necesidades sociosanitarias.

Cerró este bloque inicial de presentaciones Margarita Pozo con una ponencia titulada *Detección temprana de la hipoacusia*. Tras definir y clasificar el concepto de hipoacusia y sus diferentes tipos destacó, por una parte, que el 80% de las hipoacusias permanentes están presentes ya en el momento del nacimiento y, por otra, que en la actualidad es ya posible utilizar técnicas objetivas para el screening auditivo desde los primeros días de vida tales como los Potenciales Auditivos Evocados de Tronco Cerebral o las Otoemisiones Auditivas Evocadas. A continuación hizo un recorrido cronológico sobre las posturas y prioridades en España en cuanto al screening auditivo, señalando la controversia actual entre aplicarlo sólo a población de riesgo o a la población general. Describió los factores de riesgo en recién nacidos (antecedentes familiares de hipoacusia, malformaciones craneofaciales, infecciones gestacionales, bajo peso al nacer, hipoxia perinatal...) y en lactantes (sospecha de hipoacusia, meningitis bacteriana, traumatismo en la base del cráneo, síndromes asociados a hipoacusia, etc.). Expuso, por último, algunos resultados de la experiencia de la Unidad Neonatal de Screening Auditivo del Hospital Clínico «San Carlos», de Madrid, donde desde 1992 se ha venido aplicando un screening universal.

El módulo de ponencias de la tarde del día 6 versó sobre *Métodos de comunicación y ayudas técnicas* y fue moderado por Carmen Jáudenes,



Intervención del profesor de la Universidad de Málaga, Santiago Torres, sobre la formación en el sistema bimodal.

quien comenzó la sesión explicando la ausencia, por motivos familiares, de Lourdes Gómez que tenía previsto exponer la *Situación de la Lengua de Signos*.

Tomó la palabra Santiago Torres, de la Universidad de Málaga, quien habló sobre *Formación en el sistema bimodal*. Presentó una herramienta llamada Bimodal-2000, utilizada por alumnos de logopedia y maestros de audición y lenguaje dentro de su plan de formación. Explicó, en primer lugar, los motivos que impulsaron el desarrollo de este programa, así como las limitaciones de su uso y la conveniencia, en muchos casos, de utilizar lengua de signos o sistemas orales. Concluyó su intervención presentando la estructura y funcionamiento del programa, cuya función es dar a conocer el método bimodal y la diferencia entre éste y la lengua de signos.

Intervino en siguiente lugar José Luis Arlanzón para hablar sobre *Ayudas en los espacios y medios públicos*. Comenzó haciendo una serie de reflexiones acerca del contraste existente entre el elevado porcentaje de población con deficiencias auditivas, la abundante normativa existente sobre accesibilidad y barreras de comunicación, así como la existencia de numerosos recursos humanos y técnicos para superarlas y, sin embargo, la escasa regulación del derecho de las personas sordas a utilizar este repertorio de ayudas y sistemas. Enumeró algunas de las necesidades observadas: acceso a mostradores públicos, conferencias, teléfonos públicos, medios de comunicación, etc, así como sus consecuencias sobre las personas con deficiencia auditiva: aislamiento, desinformación, confusión, escasas posibilidades de promoción socio-laboral... Propuso una serie de recomendaciones para la supresión de las barreras: dotación de sistemas de amplificación en determinadas ventanillas de edificios públicos, intermediación,



Instantánea de la mesa titulada «Métodos de Comunicación y Ayudas Técnicas» con la participación de izquierda a derecha, de Santiago Torres, José María Amate, Carmen Jáudenes, José Luis Arlanzón y Cristina Larraz.

estenotipia computerizada, etc. En definitiva, señaló, se trataría de dotar a los lugares y eventos públicos con las soluciones que la tecnología ya ofrece, de manera que sirvan de ayuda para lograr los derechos a la comunicación, la información y la formación. Ilustró esta información con comparaciones y demostraciones de ejemplos prácticos ya existentes, como la transcripción simultánea, mediante estenotipia computerizada, que presentó la empresa de servicios «Mira lo Que te Digo», quienes a lo largo de toda la sesión se encargaron del subtítulo directo de todas las ponencias.

Cristina Larraz, del Centro Estatal de Autonomía Personal y Ayudas Técnicas, CEAPAT (IMSERSO), tomó la palabra después para presentar *Dispositivos técnicos de ayuda para la comunicación*. Anunció la posibilidad de utilizar la web del CEAPAT para consultas, asesoramiento o descarga de programas de distribución gratuita y destacó el considerable aumento en la oferta de productos experimentados en el último año debido a la mayor distribución de éstos en España y al uso de Internet como medio de consulta y compra. Presentó dos nuevos comunicadores, una herramienta disponible en Internet y otras ayudas surgidas de convenios con universidades o entidades sin ánimo de lucro, así como otros convenios de interés dentro del marco de acceso a la comunicación que el CEAPAT mantiene con otras empresas y entidades.

La siguiente intervención, titulada *Elementos para la valoración de las ayudas técnicas en la superación de las situaciones de desventaja*, corrió a cargo de José María Amate, del Instituto de Salud Carlos III. Expuso una serie de consideraciones acerca de la importancia de una correcta prescripción de las ayudas técnicas y,

más aún, de un adecuado seguimiento de la adaptación a las mismas por parte del usuario. Constató que es frecuente que durante los tres primeros meses haya una gran atención a la correcta adecuación del dispositivo a la persona, pero que tras ese período muchas de las ayudas sean abandonadas por falta de seguimiento. Es necesario, señaló, profundizar en el proceso de normalización en la evaluación de la discapacidad, en la evaluación del medio, de los dispositivos y de la interacción entre todos estos elementos. Como reflexión final señaló que las ayudas técnicas actúan por mecanismos multifactoriales y complejos, ya que afectan a numerosos ámbitos, complementan una dimensión social de la salud y escapan de la asistencia sanitaria.

Tras esta intervención se abrió un coloquio centrado fundamentalmente en el mantenimiento de las emisoras de FM, de gran utilidad para usuarios con implante coclear.

La sesión de la mañana del día 7, moderada por José Félix Sanz, estuvo centrada en la *Comunicación mediante Internet*. Intervino, en primer lugar, David Juanmartiñena para presentar Planeta Visual como ejemplo de *Accesibilidad en Internet para personas con sordera*. Este portal trata de superar las barreras de comunicación entre personas de habla hispana, sordas y oyentes y, sobre todo, facilitar el acceso a Internet a personas sordas. Sus páginas contienen gran cantidad de imágenes y sus textos son breves y adaptados para facilitar su comprensión. Ofrece además foros, chats, posibilidad de enviar mensajes a móviles, correo y próximamente también videoconferencia.

A continuación Alicia Sarabia presentó el libro *Diseño accesible de páginas web*, surgido como consecuencia de uno de los grupos de trabajo del SIDAR. Presentó en primer lugar la labor del W3C (Consortio Mundial de la Web) en el desarrollo de pautas y herramientas que garanticen el acceso universal a la Red. Dentro de este consorcio se enmarca la WAI (Iniciativa para la Accesibilidad en la Web), cuyo objetivo es la promoción de un alto grado de usabilidad de la Red para las personas con discapacidad. En 1999 la WAI publicó en inglés las «pautas de accesibilidad al contenido en la Web» y posteriormente ha ido produciendo nuevos documentos sobre el tema. La traducción al castellano de estas pautas y documentos son el contenido fundamental del libro que se presenta y que constituye un ejemplo práctico de aplicación en España de la iniciativa comunitaria e-Europe, concretamente de su versión nacio-

nal, el Plan Info XXI. Cerró su participación describiendo brevemente a los diferentes usuarios que pueden verse beneficiados por las pautas que el libro incluye.

Emmanuelle Gutiérrez, del SIDAR, intervino a continuación para exponer una serie de reflexiones en torno a las ventajas que supone utilizar criterios de *Accesibilidad y Diseño para Todos* a la hora de crear páginas web. Señaló que el envejecimiento de la población, el incremento de la discapacidad y su prevalencia debido a la mejora en la salud pública, así como el mayor poder adquisitivo de las personas mayores o con discapacidad supone que hay más personas necesitadas de que la información se ofrezca de forma accesible. Por otra parte, constató, diseñar de forma accesible apenas supone coste adicional alguno, pues forma parte de la rutina del diseñador; no es tan costoso como puede parecer. Ofreció un rápido y exhaustivo recorrido por las principales barreras (y sus posibles soluciones) que afectan a las personas con deficiencias visuales, auditivas, cognitivas o neurológicas; así como a personas mayores con pérdida de destreza, a analfabetos o a analfabetos tecnológicos. Concluyó explicando el trabajo de revisión que se está haciendo de las pautas WAI y ofreciendo la posibilidad de acudir a la web del SIDAR para obtener documentación, herramientas, asesoramiento e información en relación con la accesibilidad.

Cerró esta ronda de intervenciones Rafael Romero, de la Universidad de Valencia, con un *Análisis de la accesibilidad para personas con deficiencia visual*. Mostró el desarrollo y los resultados de una investigación con tres usuarios ciegos. Estas tres personas, con distintos niveles de uso de Internet (principiante, intermedio y experto), fueron observados en su interacción con el ordenador mientras llevaban a cabo cinco tareas de navegación predefinidas. Accedían a través de programas lectores de pantalla y navegadores específicos para ciegos. Las conclusiones muestran que sólo el usuario más experto fue capaz de realizar las cinco tareas, ya que es muy complicado acceder a páginas con mucha información por ausencia de pistas visuales; se ha de invertir mucho tiempo en dominar el sistema de navegación por parte del usuario ciego (ya que no es posible el aprendizaje intuitivo) y hay páginas que son totalmente inaccesibles. Estas conclusiones sugieren que es necesario mejorar la accesibilidad mediante la formación y concienciación de los diseñadores de páginas web, mediante la formación de los usuarios ciegos para que



Integrantes de la mesa «La Comunicación Mediante Internet». De izquierda a derecha: David Juanmartiñena, Alicia Sarabia, José Félix Sanz, Emmanuelle Gutiérrez y Rafael Romero.

conozcan sus posibilidades, mediante la búsqueda de mejores sistemas de navegación o, mejor aún, mediante el desarrollo de una herramienta de navegación en castellano, autónoma y gratuita, para que los ciegos tengan más oportunidades.

En el coloquio que siguió se plantearon, entre otras cuestiones, las actuales dificultades de diseño de páginas web accesibles, debido a que la mayoría de los programas suelen venir en inglés y utilizan un lenguaje muy técnico.

La sesión de tarde se centró en la *Formación de alumnos con limitaciones de comunicación* y fue moderada por Santiago Torres. Adoración Juárez habló sobre la *Subtitulación en la formación de los alumnos sordos*. Inició su intervención describiendo las dificultades de las personas sordas que acceden a la educación secundaria y que, dado que es prácticamente imposible cursar estos estudios en centros específicos para sordos, han de realizar su formación en centros para alumnos oyentes, contando como único medio los libros de texto y/o apuntes de algún compañero. Para paliar esta situación, señaló, existen dos opciones: contar con un intérprete de Lengua de Signos (lo cual plantea, según detalló, una serie de ventajas e inconvenientes) o bien basarse en el uso sistemático de la lengua escrita a través de diferentes formas de subtitulación. Este último sistema presenta ventajas como el proporcionar los contenidos en su forma lingüística literal, permitir (con ayuda de dispositivos) su impresión, y la posibilidad de beneficiarse de nuevos recursos técnicos que se vayan acercando a una mayor automatización. Por otra parte, plantea diversos inconvenientes: requiere, por parte del usuario, un suficiente dominio lingüístico (este



«Formación de Alumnos con Limitaciones de Comunicación». De izquierda a derecha: Adoración Juárez, Santiago Torres, Vicenta Ávila, N. de Salazar, L. Obando y María José Mendive.

aspecto no es tan significativo en personas que llegan a estudios superiores y además puede paliarse introduciendo sistemas de simplificación); es difícil, en la actualidad, que la subtitulación se efectúe en tiempo real y se necesita un soporte concreto, lo que dificulta su aplicación en todos los casos. Describió a continuación la situación actual de la subtitulación que, hasta ahora, se ha utilizado casi exclusivamente en los medios de información audio-visual (suponiendo una notable mejoría en el acceso de las personas sordas a la información, aunque todavía insuficiente). Por el contrario, constató, su uso en el campo de la formación académica es casi anecdótico. Como conclusión manifestó que la subtitulación y la interpretación de Lengua de Signos no son opciones antagónicas, sino complementarias y que el papel de los educadores ha de contemplar el apoyo a las reivindicaciones de que se amplíe la oferta en los medios y al desarrollo de sistemas que sean realmente operativos.

A continuación tomó la palabra Vicenta Ávila para hablar sobre los *Sistemas Aumentativos y Alternativos de Comunicación (SAAC) en los planes de estudios universitarios y profesionales involucrados en la atención a personas con discapacidad*. Se basó en los datos arrojados por el estudio que el CEAPAT encargó a la Unidad de Investigación ACCESO de la Universidad de Valencia sobre el impacto de las nuevas tecnologías en la calidad de vida de las personas con discapacidad. A partir de este estudio se elaboraron cuatro informes: formación de las personas que trabajan directamente con los usuarios, análisis de los programas I+D que se desarrollan en España y en Europa; análisis de las bases legales, inventario de iniciativas y guía

de buenas prácticas. En este estudio, tras analizar los planes de formación de 48 universidades españolas en las áreas de Ciencias de la Salud, Social, Tecnología y Educación, se observó que la única asignatura que estaría completamente relacionada con los SAAC sería una troncal llamada «Técnicas específicas de intervención en el lenguaje», dentro de los estudios de Logopedia. Estos datos llevan a la conclusión de que en la formación reglada universitaria no existe una presencia significativa de los SAAC, por lo que los profesionales han de formarse posteriormente en cursos de postgrado.

M.^a José Mendive y M.^a Carmen Paternanin expusieron a continuación el proceso de *Formación de profesionales en SAACS por parte de orientación y equipo específico* llevado a cabo en un colegio de educación especial de Navarra en forma de seminario. Se partió de una valoración inicial de la situación que puso de manifiesto las diferencias en cuanto a formación en el tema. El desarrollo del plan de formación constó de formación teórica, un análisis de situaciones de comunicación y la elaboración de un dossier sobre el proceso de introducción de SAACS. Como resultado se elaboró un documento que ha permitido consensuar y facilitar la toma de decisiones en las diferentes partes del proceso y se prevé que en cursos posteriores se puedan ir realizando los ajustes oportunos.

Tras esta ponencia, N. de Salazar y L. Obando, del Equipo de Comunicación Aumentativa y Alternativa de la Universidad Pedagógica Nacional de Bogotá (Colombia), presentaron un trabajo desarrollado durante 10 años para consolidar un programa de formación que orientara a profesionales de diferentes áreas comprometidos con el desarrollo humano para que las personas con dificultades de comunicación puedan tener voz y formar parte activa de la sociedad. Plantearon la importancia de tener en cuenta la comunicación no verbal en todos los procesos de relación, y sobre todo en personas con algún tipo de dificultad comunicativa. El uso de los sistemas de comunicación no debe ser mecánico, sino convertirse en una forma de interactuar. Desde este enfoque, se presta la atención debida al usuario del SAAC, no sólo al profesional que interactúa con él.

En el diálogo posterior se plantea quién puede impartir las asignaturas de SAAC en las universidades, que el tiempo para la asignatura, muy importante en Logopedia, se queda corto y que debería ser explicada de modo procedimental.

La sesión del día 8, centrada en los implantes cocleares y moderada por Manuel Manrique, se abrió con la intervención de Adoración Juárez titulada *Modificaciones de las estrategias de acceso al lenguaje oral por parte de niños con sordera profunda, desde el uso precoz del implante coclear (*)*. Presentó el contenido de su ponencia como fruto de las experiencias y reflexiones de su equipo en la práctica diaria, centrándose en el principio de que, si bien el implante coclear permite obtener mejores resultados en un mayor número de niños, la obtención de estos resultados va a depender de la aplicación de las directrices básicas que se han aconsejado hasta ahora en los programas de estimulación y de educación de los niños con sordera, sobre todo en las primeras etapas. Para ello, señaló, es esencial una intervención precoz, partiendo de un enfoque preventivo, en el que son pautas clave de intervención la familia (por ser la principal fuente de adquisición del lenguaje del niño) y un enfoque funcional del lenguaje. El lenguaje del niño con implante coclear mejora considerablemente con el apoyo adecuado de sistemas aumentativos y alternativos. Citó la comunicación bimodal y la palabra complementada como estrategias de ayuda, explicando la conveniencia del uso de cada uno de ellos.

Intervino a continuación Manuel Manrique para presentar el *Informe CEAF sobre implantes cocleares (**)* que el Real Patronato sobre Discapacidad encargó a una comisión de expertos (otorrinolaringólogos, audioprotesistas, educadores de sordos, especialistas en acústica y logopedas) con el fin de dar respuesta a una serie de cuestiones: indicaciones actuales de los implantes cocleares, contraindicaciones y limitaciones de esta técnica; procedimientos de selección y seguimiento; resultados y complicaciones; programación y rehabilitación de las personas con implantes cocleares; coste y mantenimiento de la prótesis y requisitos para la puesta en marcha de un programa de implantes cocleares. El documento, anunció, será publicado próximamente y estará a disposición de quien lo solicite. Señaló también que los criterios contenidos en el libro no son definitivos, sino que están

(*) Un anticipo del texto de esta ponencia fue publicado en el Boletín del Real Patronato, n.º 49-Agosto 2001.

(**) Este informe ha sido publicado en el Boletín del Real Patronato n.º 48-Abril 2001, y del que se ha hecho una separata.

abiertos a futuras modificaciones por tratarse de algo abierto.

Por último, Santiago Torres presentó un sistema multimedia para profundizar en el campo de la Palabra Complementada como ejemplo de *Sistema aumentativo para la comunicación oral en el entorno familiar para futuros candidatos al implante coclear*. Comenzó por hacer un recorrido por este sistema que, según explicó, pretende despejar las ambigüedades de la lectura labial mediante el apoyo de claves manuales, sin valor lingüístico, realizadas alrededor de la cara, en sintonía con el habla. Se trata de un sistema que garantiza la percepción completa del habla a través de la vista. La herramienta se presenta en dos aspectos: el tutorial y el curso. El tutorial cubre las necesidades de conocimientos sobre el sistema y sus fundamentos, mientras que el curso está diseñado para aprender a practicar el sistema. Presenta información textual, sonora y audiovisual de modo integrado y coordinado. De esta forma los padres introducen al niño sordo o con implante coclear, las características fonéticas y fonológicas del lenguaje. El programa, destacó, tiene unos requerimientos técnicos mínimos que actualmente cumplen todos los ordenadores y no ocupa excesivo espacio en el disco duro. Se espera que su difusión sea gratuita y se espera de él que sirva a padres y a profesionales para conseguir un



Perspectiva general de la sala de conferencias.

acercamiento al conocimiento de un sistema que, junto con el implante coclear, podría ser el aliado perfecto para evitar las trágicas situaciones en que viven muchos sordos.

Tras el coloquio celebrado al concluir todas las intervenciones de la mesa, el moderador dio la palabra a Demetrio Casado, quien clausuró el Seminario.

Texto:
M.^a Angeles Fernández Pérez
M.^a Paz Pérez Cobeta
Alfonso Iglesias
POLIBEA

Fotos:
José Félix Sanz
Alfonso Iglesias
POLIBEA

➤ Presentación del Libro Blanco de la Atención Temprana

El día 26 de octubre tuvo lugar en Sevilla la presentación del *Libro Blanco de la Atención Temprana* editado por el Real Patronato, con la colaboración organizativa de la Unidad de Maduración del Servicio de Pediatría del Hospital «Virgen Macarena» de Sevilla.

➤ XI Reunión Interdisciplinar sobre Poblaciones de Alto Riesgo de Deficiencia

Durante los pasados 29 y 30 de noviembre se celebró en Madrid la *XI Reunión Interdisciplinar sobre Poblaciones de Alto Riesgo de Deficiencia*, actividad del Real Patronato sobre Discapacidad organizada por GENYSI

La presentación se enmarcó dentro de la Jornada de Atención Temprana en Andalucía que dirigieron las Dras. Antonia Márquez e Inmaculada Ramos del Servicio de Pediatría del Hospital «Virgen Macarena».

En el curso de la misma se presentaron también, por sus autores, los trabajos galardonados con el premio REINA SOFÍA 2000, para España.

(Asociación Interdisciplinar para la Prevención y la Atención Temprana de las Deficiencias).

El Real Patronato sobre Discapacidad promueve la celebración de estas reuniones anuales desde 1990 dentro de su programa de actuación en apoyo a la infancia con riesgo de deficiencias, con el fin de promocionar la mutua información y el acercamiento entre los servicios neonatológicos y los equipos de aten-