Hola a todes y bienvenides.

Estamos haciendo presentación de Proyecto Vivo.

Haciendo que el proceso de vacunación sea accesible,

entendiendo derechos legales y reduciendo el trauma en Missouri.

Mi nombre es Priya Penner

y soy parte de la Alianza Inclusiva

para Estrategias de Desastre.

Uso pronombre de ella

y soy una mujer morena, con el pelo café, crespo y negro.

Y hoy tengo puesta una camiseta café

y un suéter color crema.

En la pantalla pueden ver un texto que dice:

"Haciendo que el proceso de vacunación sea accesible,

entendiendo los derechos legales y reduciendo el trauma en Missouri.

Encima del título está el logotipo del Proyecto Vivo,

que tiene un texto que dice: "Proyecto Vivo".

En la palabra "vivo" hay una curita en la forma de una V pequeña.

Debajo del texto hay cinco símbolos en blanco

con un trasfondo azul.

De izquierda a derecha,

es el símbolo internacional de accesibilidad,

que es una persona en silla de ruedas empujándose a sí misma,

un símbolo de una persona con un bastón blanco,

simbolizando a las personas ciegas.

Disculpa, no podemos ver las diapositivas.

Ahora estamos viendo, lo siento.

Gracias, gracias por dejarnos saber.

Lo siento por esa falta de comunicación.

Entonces, el logotipo

es el símbolo de acceso internacional,

la persona con un bastón blanco,

una oreja con una línea de puntos atravesándola,

indicando a las personas que no pueden escuchar.

Manos en...

en lenguaje de signos americanos

y una figura de una cabeza.

Entonces, yo voy...

Lo siento, también agregando estos símbolos,

debajo de los símbolos, están las palabras:

accesible, salvando vidas,

integrando la equidad de vacunas.

Entonces, primero voy a iniciar

con algunos recordatorios de accesibilidad y apoyo técnico,

y después de eso voy a pasárselo a nuestros presentadores.

Entonces, primeramente, este entrenamiento está siendo grabado,

un archivo va a ser disponible en las próximas semanas

y esto va a incluir interpretación al idioma de signos americano,

también como captions o subtítulos.

Para hoy vamos a tener acceso de comunicación

o que le decimos con sus siglas en inglés CART,

que son subtítulos, que están disponibles.

CART ya está incluido por medio de Zoom

y puede ser accedido por medio del botón de CC,

en la parte inferior de su barra de herramientas en Zoom.

Hágale un clic una vez para ver los subtítulos en Zoom.

Pueden usar la flecha

para editar cómo se ve el texto en la pantalla.

Y también pueden acceder a una transcripción

de los subtítulos, en el chat.

Y si quieren un enlace para eso, esa ventana, por separado,

me puede enviar un correo electrónico a mí,

a priya@disasterstrategies.org

Entonces, es: P-R-I-Y-A

@disasterstrategies.org

Un agradecimiento muy grande a los Medios Aliados,

por asistirnos con los subtítulos.

Entonces, para participar hoy, hay varias formas de hacerlo.

Para hacer una pregunta o responder, como es algo muy interactivo,

por favor use la función de alzar su mano

en la parte inferior en su pantalla de Zoom

o siéntase libre de ponerlo en el chat y alguien lo puede leer.

Pueden usar el mismo proceso de alzar su mano

o poner su opinión o pregunta en el chat,

para cualquier asistencia técnica o si tiene algún problema,

como ya lo han hecho hoy.

Y si un chat no es accesible para usted, como mencioné,

por favor envíe un email a priya@disasterstrategies.org.

Y unos recordatorios amistosos

sobre la accesibilidad durante este entrenamiento,

también como para el acceso para la postproducción.

Primeramente, por favor, identifíquese antes de hablar,

por ejemplo: "esta es Priya".

Y también, por favor, manténganse en modo mudo,

si no están hablando,

esto ayuda a las personas que usan CART o subtítulos,

para que puedan seguir la conversación.

Por favor, mantengan su cámara apagada, a menos que esté hablando,

esto ayuda a crear un espacio accesible,

después un archivo accesible, después de producción.

Y si está teniendo algún problema con su botón de mudo o su video,

nosotres podemos ayudarle,

asegurando que usted está mudo y que su cámara apagada.

Por favor, trate de no usar ninguna sigla,

para que todes podamos entender lo que se está diciendo.

Como un último punto,

todes recibieron su encuesta ayer.

Por favor, siéntanse libres

de mantenerse en línea después del entrenamiento,

si les gustaría discutirlo,

y con eso se lo paso a Melissa.

Muchas gracias.

Entonces, voy a hablarles un poquito de mí misma

y darle la bienvenida.

Y esto, quizá, es información familiar

para algunos de ustedes, que fueron parte del gran entrenamiento

que tuvimos la semana pasada.

Entonces, van a escucharlo de nuevo.

Y para las personas que no participaron la semana pasada

o que están viendo la postproducción de este video.

Mi nombre es Melissa Marshall, soy una mujer blanca, mayor,

con el pelo a nivel de mi hombro

y el pelo lo tengo canoso o plateado.

Tengo lentes puestos hoy, con una chamarra negra

y una blusa rosada.

Uso pronombres de ella.

Entonces, Proyecto Vivo,

las siglas representan equidad de vacunas integradas,

accesibles y que salvan vidas.

Y, entonces, es un esfuerzo del corto plazo,

de febrero a julio de 2022,

enfocado en remover los obstáculos

a la vacuna de COVID-19 para personas con discapacidades

viviendo en áreas rurales de Missouri, Montana y Arkansas.

La meta es ayudar a las personas que quieren vacunarse

y necesitan apoyo en acceder a una.

Me gustaría reconocer el personal del Proyecto Vivo, APRIL,

que es la sigla

de Asociación de Programas de Vivienda Independiente

en zonas rurales.

y Alex está acá también hoy.

Y tenemos una colaboración, y Priya ya se presentó a sí misma.

Y quiero reconocer a Shaylin y a Germán Parodi,

quienes son nuestros codirectores ejecutivos,

y creo que Regina también está en la llamada hoy.

Y quería agregar también que tengo audífonos puestos,

no lo incluí a mi descripción original.

Pero estoy teniendo problemas con mi tecnología hoy,

entonces, quizás, me voy a poner en muda.

Con eso se lo paso a Shaylin.

Hola, habla Shaylin,

y quiero reconocer a todos que están en línea hoy,

y gracias por unirse a nosotros hoy,

en el grupo

de recursos de vivienda independiente de Midland.

También...

tenemos diferentes centros de Vivienda Independiente,

habla Shaylin,

y de defensores rurales por la vivienda independiente.

Tenemos a LaDonna Williams, Amy Elliot,

y creo que Cathy Stiller,

que pienso que...

sí, excelente.

Muchas gracias, gracias por estar acá con nosotros hoy,

y se lo paso a Melissa otra vez.

Okay, muchas gracias.

Entonces, veamos el enfoque de población de este proyecto.

El Proyecto de Vivo o el Proyecto de ALIVE,

por sus siglas en inglés,

se enfoca en personas con discapacidades en áreas rurales de Missouri,

que quieren tener una vacuna del COVID-19

y están experimentando obstáculos para acceder a la vacuna.

Y personas que tienen preocupaciones,

pero también están abiertas a obtener la vacuna.

Nuestra advertencia o algo que queremos nombrar

es que el material presentado no constituye sugerencias

o acompañamiento legal o clínico,

y es solamente para propósito informativo.

Si usted necesita algún tipo de consejo clínico o legal,

por favor contáctese con un doctor o abogado calificado.

Reglas básicas,

similar a la última presentación que tuvimos la semana pasada.

Por favor, mantengan a confidencialidad.

Sabemos esto como personas que trabajamos

en Centros de Vivienda Independiente,

que la confidencialidad es muy importante.

Por favor, hagan preguntas,

porque si usted tiene una pregunta,

alguien más que está viendo esto más tarde,

quizás, tenga una pregunta

o puedan pensar en ella en camino a casa.

Entonces, por favor,

sea la persona que tiene la valentía para hacer la pregunta.

Y la tercer regla,

y la parte más importante es diviértanse.

Las personas aprenden más cuando están relajades

y están disfrutando.

Esto es un tema muy serio,

la vacunación es algo que es sobre de vida o muerte

y puede ser algo de vida o muerte,

pero por los próximos 90 minutos

les voy a pedir que, por favor, no se tomen tan enserio a sí mismas.

Obviamente, el tema es muy serio,

pero no se tomen a sí mismes tan serio,

y es bueno divertirse un poco.

Yo, cuando hago entrenamientos en persona,

le doy a personas lo que yo llamo premios fabulosos.

Entonces, voy a darles premios fabulosos de forma virtual hoy.

Son juguetes que, quizás, obtendrías en una fiesta de niñes de cumpleaños.

Entonces, mantengan eso en su mente para hoy.

¿Alguien más tiene alguna regla básica que les gustaría compartir?

Shaylin y Germán,

¿por favor, me dejan saber si alguien tiene su mano levantada?

Porque no tengo la habilidad de ver la pantalla actualmente.

Absolutamente, y no estoy viendo que alguien está participando todavía.

Y siempre está bien poderme interrumpir,

porque me gusta que me saquen de la línea de lógica que tengo.

Y si es una pregunta que es muy buena,

pero, quizás, no es el momento adecuado para responderla, la reconoceré

y nombraré que la podemos discutir más adelante o en unos minutos.

O es una gran pregunta

y no me sé la respuesta o es una gran pregunta

y tengo que investigar más

y te podemos responder la pregunta dándole seguimiento después.

Entender hoy que este entrenamiento es un repaso,

y lo que estamos haciendo hoy,

el propósito de nuestro entrenamiento es familiarizarle

con lo que le estamos presentando a las agencias de salud pública.

Entonces, las cosas que ustedes, quizás, ya sepan

y pensarán: "¿Por qué es que me están diciendo esto de nuevo?".

Sí, yo estoy haciendo este trabajo de base.

Te estamos diciendo lo que le vamos a estar diciendo

a los departamentos de salud pública.

Esto va a incluir los requisitos legales de vacunación,

discutiendo formas de reducir el trauma durante el proceso de vacunación

y la lista de requerimientos para la vacunación.

Entonces, los objetivos para hoy es que tú te vas a familiarizar

con los derechos legales de personas con discapacidades,

durante el proceso de vacunación.

Usted estará familiarizado con la lista de aprobación

o la lista de puntos que tienen que aprobar

para los lugares de vacunación,

y usted se familiarizará

con las formas de reducir el trauma para personas con discapacidades

que van a estar recibiendo la vacuna.

¿Tienen otros objetivos que les gustaría aprender hoy?

Shaylin y Germán, ¿alguien está participando?

No, no estamos viendo nada todavía.

Okay, perfecto.

Entonces, el proceso de vacunación

debe ser accesible a personas con discapacidades,

esto incluye, no solo la parte donde te dan vacunas,

incluye hacer la cita en línea, por teléfono o en persona.

Hacer el chequeo cuando se están vacunando,

esperando por la vacuna, recibiendo la vacuna

y esperando después de ser vacunades.

Entonces, ¿cuál es la meta durante el proceso de vacunación?

Es obtener vacunas

para todas las personas con discapacidades que quieren vacunarse,

en forma que son accesibles y minimizan el trauma, esa es la meta.

Obviamente, esa es la meta

y quiero que siempre regresemos a este punto.

Cuando empecemos cuáles son las obligaciones legales,

que es la mejor forma de actuar en este momento.

Regresen a la meta, al meta es obtener vacunas

para las personas con discapacidades que quieren vacunarse

en formas que son accesibles y que minimizan el trauma.

Lo que no es el punto

o la meta es alguien que quiere vacunarse

se va del lugar de vacunación

porque se sienten asustades, intimidades, confundides o abrumades.

O la otra cosa que no es una meta

es que se llame a las autoridades innecesariamente,

resultando que la persona que busca una vacuna

termine en la cárcel o institucionalizada

y las personas que trabajan para Centros de Vivienda Independiente.

Yo antes era directora

de un Centro de Vivienda Independiente hace muchas décadas,

pero es donde nosotres conocemos el riesgo

de que se haya institucionalizado,

es muy terrible durante el proceso de vacunación,

y es horrible ser institucionalizado en ningún momento,

pero especialmente durante el tiempo de COVID.

Durante la pandemia se ha empeorado hasta más.

Entonces, ¿cuál es la meta?

Que la gente se vacune, que no tenga miedo,

que no esté intimidado, que no se sienta confundido,

que no se sienta abrumado.

Que se quede ahí y que obtenga la vacuna.

Le daremos algunos ejemplos.

Entonces, hablemos de las obligaciones legales

de los lugares de vacunación para personas con discapacidades.

Recuerden la semana pasada

cuando Regina dijo que estaba hablando un poquito

de las obligaciones legales de lugares de vacunación,

para la próxima semana Melissa reforzará esta información.

Y, entonces, aquí estoy yo repasando esta información.

Sepan que este es un repaso.

Yo puedo sentarme acá

y darle un entrenamiento de ADA de cinco días,

yo podría hacerlo,

y les puedo dar un entrenamiento sobre la Acta de Rehabilitación,

así que sabemos muchas muchas cosas.

Entonces, lo que estamos presentándoles hoy,

y a los departamentos de salud pública, es solo un repaso mínimo.

Entonces, ¿quién acá? Muestren la manos.

Entonces, si pueden mostrarlas, por favor, háganlo.

¿Cuáles son algunas leyes de vacuna,

leyes civiles de discapacidad

que aplican a los lugares de vacunación?

Es la ley de la Acta de Americanes con Discapacidades o el ADA,

por sus siglas en inglés.

Ahí tiene el código legal

y el Acta de Rehabilitación o el Acta Rehab.

¿Cuántas personas se sienten familiarizadas

con el ADA y el 504?

Está bien si lo sienten que están familiarizados o si no...

Veo una mano,

le estoy dando un momento,

mientras las personas navegan sus pantallas.

Sí, a veces tarda en salirse del modo mudo,

entonces, entiendo eso.

Dos, tres, tengo algunos dedos para arriba acá.

Sí, chévere.

¿Cuántas manos?

Tenemos, más o menos, a diez personas, diría yo.

¿Cuántas personas se sienten

completamente no familiarizadas con ADA o el 504?

Y eso está completamente bien, no es un problema.

¿Algunas manos?

No estoy viendo ninguna mano en el momento.

Okay, entonces, para todos los que dicen

que se sienten familiarizades con ADA y 504,

hay premios fabulosos,

pero estoy casi segura que sé que van a escoger.

Tenemos un carro rojo, con vagón atrás

o un tazón púrpura,

y ahí me dejan saber: "Melissa, me debes uno de estos".

Nada más recuerden.

Entonces, bajo la ADA y 504 o la Acta de Rehabilitación...

son funcionalmente idénticas las leyes.

Entonces, pongamos las definiciones de quiénes tienen la discapacidad.

Sabemos que ustedes ya saben esto,

entonces es solamente un repaso de nuevo,

y es lo que vamos a estar compartiendo con los departamentos de salud,

para que ellos sepan.

Entonces, bajo la ley ADA,

las personas con discapacidades son personas con un problema

o discapacidad física o mental,

que sustancialmente limita

una o más de las actividades mayores de vida,

y esto ha sido resaltado en la pantalla.

Personas con registros de tener estos tipos de problemas

o de limitaciones o personas que se reconocen

como teniendo este tipo de limitaciones.

Entonces, voy a hablar un poquito más sobre actividades mayores de vida,

esto incluye cosas como...

incluye, pero no limita, cuidando de sí mismes,

escuchando, viendo, comiendo, durmiendo, caminando,

estando de pie, escuchando, hablando,

respirando, aprendiendo, concentrándose,

leyendo, pensando, comunicándose y trabajando.

Entonces, esas son actividades mayores de vida.

Ahora, el ADA fue enmendado en 2008,

porque todavía tenemos casos de personas

que, quizás, se graduaron de la escuela o de la preparatoria,

con un certificado de asistencia y no con diploma,

y estuvieron en educación especial durante el tiempo entero,

pero no tienen una discapacidad bajo la ley ADA,

porque pueden manejar un carro.

Entonces, podemos enmendar esa ley,

para clarificar quién tiene una discapacidad.

Vamos a la próxima diapositiva y yo voy a agregar un poco más.

Entonces, bajo la acta de enmienda del ADA,

en 2008,

las funciones mayores del cuerpo que incluyen,

pero no están limitadas

a funciones del sistema inmunológico,

crecimiento normal de las células,

y funciones digestivas...

urinarias, neurológicas,

cerebrales, respiratorias, del sistema circulatorio,

endocrino y reproductivo.

Y tenemos una lista de incapacidades,

aunque el ADA no da una lista de quién está incluido,

te da algunas ideas de las funciones del día a día, de cuáles son,

cosas que ya mencioné previamente,

y una repetición lo acabé de decir,

haciendo tareas manuales,

viendo o escuchando, comiendo o durmiendo,

caminando, estando de pie,

recogiendo cosas, doblando su cuerpo,

hablando, respirando, aprendiendo,

leyendo, concentrándose, pensando,

comunicándose y trabajando.

Entonces, esas son las actividades mayores de vida

para aclarar.

Y la definición de discapacidad es amplia,

y la legislación ha instruido a las personas

a que consideren la definición más ampliamente.

Entonces, la palabra es más sobre las personas con las obligaciones

que para la persona con discapacidades,

que tengan que comprobar que tienen una discapacidad.

Entonces, les voy a hacer ciertas preguntas.

¿Quién puede dar ejemplos de personas protegidas bajo el ADA

y la Acta de Rehabilitación?

Traten de retarme con esto.

Hola, habla Rob Honan.

Claro, personas con discapacidades,

pero también personas que pueden estar asociadas

con alguien con discapacidad,

¿pueden ser protegidas por la ADA?

Sí, Rob, tú ganas un premio fabuloso.

Las personas protegidas

que no tampoco tienen derecho a las acomodaciones.

¿Nos puedes dar un ejemplo?

Sí, claro.

Quizás alguien que pueda estar viviendo con VIH o sida,

y su ser querido o familiar que no tiene VIH,

la gente, quizás, puede pensar

que la otra persona puede tener VIH o sida,

y puede ser que lo discriminen por esto.

Perfecto, a ellos se les protege de la discriminación.

No tienen derecho a una acomodación,

pero están asociados con alguien con una discapacidad

y la ley de ADA lo dice muy claramente,

que las personas con discapacidad decisiva están protegidas.

Así que gracias por ese ejemplo, excelente.

Próxima diapositiva.

El ADA tiene cinco títulos,

el primer título que es empleo.

Título dos, que son entidades estatales y locales, gubernamentales.

El título tres, lugares de acomodación pública.

Título cuatro, telecomunicaciones.

Y título cinco, miscelánea.

Hoy vamos a estar hablando del títulos dos y tres.

No estamos hablando de empleo,

de telecomunicaciones o de misceláneas.

Y me encantaría hablar con ustedes sobre eso, pero ese no es el punto.

Estas cosas serían bien interesantes.

Entonces, ¿quién tiene obligaciones bajo la ADA?

Bajo título dos,

municipalidades estatales de condado

tienen requisitos u obligaciones bajo título uno y dos,

y ciertos proveedores privados

tienen obligaciones bajo los títulos uno y tres.

Si alguien recibe dinero federal,

tiene obligaciones, bajo la ley de rehabilitación,

en sección 504, 508 y otras secciones.

Pero hoy, de nuevo, estamos limitando nuestra discusión a títulos dos y tres.

También como

diferentes estipulaciones de la Acta de Rehabilitación.

Entonces, bajo la Acta de Rehabilitación,

cualquier recipiente o subrecipiente de fondos federales

tiene obligaciones bajo la Acta de Rehabilitación,

estas obligaciones son virtualmente idénticas

a obligaciones bajo el titulo dos de ADA.

Quien sea que reciba fondos federales,

puede tener obligaciones bajo estos títulos y otros.

Las entidades gubernamentales retienen obligaciones bajo ADA

y la Acta de Rehabilitación.

Entonces, una entidad gubernamental

no puede subcontratar sus obligaciones bajo la ADA

o la Acta de Rehabilitación

o no pueden decir: "Ah, soy del departamento de salud

y subcontratamos a alguien

para que haga este trabajo de dar vacunas

o dar acompañamiento

y, de hecho, no tenemos ninguna obligación.

La obligación siempre recae en esa entidad gubernamental

o cualquier entidad con la que contraten,

siempre regresa a la entidad gubernamental.

Ahora veamos obligaciones bajo título dos

de la Acta de Rehabilitación.

Las obligaciones incluyen

proveer comunicación efectiva, igualitaria, con equidad,

no discriminación en operaciones generales,

y accesibilidad en el programa y en la facilidad.

Y vamos a hacer un repaso breve de esto.

Veamos los tipos de lugares de vacunación,

y estos han cambiado mucho,

porque cuando dicen que este entrenamiento es de un año,

los lugares de vacunación eran móviles,

o se llegaba por el carro,

y ahora ha cambiado.

Hay algunos lugares de vacunación que incluyen farmacias,

oficinas de doctores, hospitales,

salas de emergencia,

lugares móviles, lugares temporales,

y también hay lugares donde puedes ir en tu carro,

también hay lugares de vacunación masiva y la vacunación en casa.

También vamos a estar hablando de eso más adelante.

En todos los lugares de vacunación tienen obligaciones legales,

durante todo el proceso de vacunación,

no solo cuando te vacunan en el brazo,

durante el registro en línea, por teléfono,

en el registro, en el lugar de vacunación,

las áreas de vacunación

y los lugares de espera en los lugares de vacunación.

Entonces, también hablamos un poquito

de la comunicación igualitaria y efectiva.

Durante el proceso de vacunación, desde el principio, hasta el final,

los lugares de vacunación deben proveer información

igualitariamente efectiva,

para comunicación para personas con discapacidades auditivas,

visuales o de habla.

La comunicación igualitariamente efectiva

es comunicación que es igualmente efectiva

para personas con discapacidades de comunicación,

que personas que no tienen discapacidades.

Si tienen alguna pregunta, déjenme saber.

A veces las personas necesitan servicios

o ayudas auxiliares, para ayudarles a comunicar.

usualmente lo nombramos como acomodaciones.

Los servicios auxiliares o ayudas

se pueden requerir para proveer comunicación efectiva igualitaria

a personas con discapacidades de comunicación.

Y, como dije,

estas ayudas y servicios auxiliares se les refiere como acomodaciones.

Veamos la comunicación efectiva

para personas con discapacidades auditivas.

¿Cuáles son algunos servicios o ayudas, acomodaciones que pueden incluir?

Un intérprete de idioma de signos,

un intérprete táctil para personas que son sordomudas,

o, disculpen, personas que son ciegas y sordas,

también se puede incluir

acceso a transcripción en vivo de comunicación,

que se refiere como CART, por sus siglas en inglés,

o en ciertas situaciones muy limitadas,

puede incluir notas escritas.

En un lugar de vacunas,

si alguien dice: "Quiero saber dónde está el baño".

También incluye notas escritas.

Si alguien, en un lugar de vacunación, es sorda

y quiere saber cuáles son los efectos secundarios de la vacuna,

ahí es donde necesitas un intérprete, ya sea en vivo.

Entonces, son cosas básicas,

dónde está el baño, cuánto tiempo va a durar esto,

lo pueden hacer por nota, información médica,

cualquier cosa que implica un consentimiento informado,

para eso necesitas un intérprete presente, porque, como pueden saber,

el idioma de signos americano

es un idioma único con su propia gramática,

y se necesita para personas que su primer idioma es idioma de señas,

no necesariamente el inglés hablado,

depende esto, también, en su educación.

Yo puedo ser alguien con discapacidad que esté altamente educado,

pero no tengo habilidad de hablar otros idiomas.

La comunicación efectiva para personas con discapacidades visuales.

Los servicios auxiliares y herramientas pueden incluir lectores,

si es algo breve, si es un párrafo o una oración,

puede ser que alguien lo lea para elles,

una letra en tamaño grande,

puedes tener un lector de pantallas

que es compatible con material electrónico,

también con una página en línea.

Y algunas personas usan Braille, y como pueden saber,

solo el 6 % de personas ciegas usan Braille,

pero puedes tener materiales con esa herramienta.

Comunicación efectiva para personas con problemas de habla,

y esto puede incluir letreros de comunicación,

notas escritas, si pueden escribir, papel y un bolígrafo,

y tiempo adicional para sus citas,

o pueden usar su sintetizador de voces.

Una nota sobre el lenguaje plano o directo.

El lenguaje plano o directo

es comunicación que puede ser entendida por su audiencia de enfoque

y que cumple con los propósitos del comunicador.

Y, entonces, lo que significa eso es que el idioma de signos

no se requieren bajo la ADA,

pero es una práctica muy buena que es accesible,

y puedes argumentar que debería de estar en idioma plano, directo,

pero esto no se requiere necesariamente bajo la ADA,

y quieres asegurar que la información que envías

está en idioma de señas e idioma que es fácil de leer, también.

Y piensen en esto...

Y operaciones generales de no discriminación,

hablemos de animales de servicio.

Es una de tres cosas que debes hacer.

No puedes tener discriminación en tus operaciones generales, por ejemplo,

esto incluye adaptando y cumpliendo con una póliza

que permite que animales de servicio se permitan en todas las áreas

donde se permite que esté el público en general,

tienes que permitir que entren en lugares de vacunas.

Lo vemos todo el tiempo en refugios

o en otros lugares que no se permite que entren los animales de servicio.

Esto es ilegal bajo Título II y el Acta de Rehabilitación.

Los animales de servicio son perros y caballos miniatura

que son entrenados para asistir a alguien con una discapacidad.

Los animales de servicio deben de ser domesticados

y bajo el control de su dueño.

Los animales de apoyo emocional no son requeridos que sean admitidos,

pero puede ser que se les permita estar presentes,

pero no es requerido que los permitan.

Esta es una pregunta para ustedes.

¿Quién me puede dar ejemplo de una situación

donde a un animal de servicio

se le permitiría acceso a un lugar de vacunación?

¿Y quién puede dar un ejemplo de una situación

donde a un animal no se le permitiría estar en un sitio de vacunación?

Todavía hay excelentes premios, muchos premios excelentes y fabulosos.

Veo manos, veo manos alzadas, Germán.

Shaylin, no veo manos,

pero les animamos a que se salgan de mudo o vayan al chat,

lo que sea más fácil para ustedes.

La interacción verbal es excelente, por favor, no sean tímides.

Entonces...

si soy alguien del Departamento de Salud Pública

y le estoy llamando y le estoy diciendo:

"¿Cuándo es que debo dejar a los animales de servicio

que entren al sitio de vacunación?".

¿Cuál es la respuesta a esa pregunta?

Les daré una pista.

Es una respuesta de una palabra.

Este es Rob y voy a seguir adelante

y decir que ojalá responda esto adecuadamente, y la pregunta es:

un ejemplo de una situación donde a un animal de servicio

se le permitiría estar en un lugar de vacunación.

Creo que, para mí,

un animal que ayude a una persona ciega o de baja habilidad de visión,

navegar de la puerta del estacionamiento al lugar de vacunación,

¿estoy asumiendo que eso es correcto?

Eso es correcto, y ganas un premio fabuloso,

es un globo verde con blanco.

Un ejemplo de una situación donde a un animal de servicio

se le permite entrar a un lugar de vacunación siempre.

Si yo tengo un animal de servicio,

se le debería permitir entrar en cualquier parte

de un sitio de vacunación,

y un animal de servicio es un perro o un caballo miniatura.

No sé si tienen eso en su parte del país, pero, sí,

la gente usa a los caballos miniatura muy comúnmente.

También hay perros que se usan.

La respuesta es siempre.

¿Cuándo es que no se le podría dar acceso a un animal de servicio

adentro de un sitio de vacunación?

Yo les daré un ejemplo, les daré una pista,

es cuando no está bajo el control de su dueño.

Si el perro está siendo agresivo, no importa si es un animal de servicio,

no importa si está entrenado, si está mordiendo a la gente,

si está fuera de control, no se le puede permitir estar en el lugar,

si no se está comportando

como un animal de servicio debe comportarse,

fuera de eso, se les permite estar en el espacio todo el tiempo.

Próxima diapositiva, por favor.

Entonces, ahora vamos a ver no discriminación.

Entonces, no se puede dejar por fuera personas con discapacidades

o darles cargos adicionales por los servicios

o lo que necesiten para estar en el lugar de vacunación.

Voy a regresar a la otra diapositiva.

No discriminación en operaciones generales,

elegibilidad general, criterio.

No hay criterio de elegibilidad,

no puede dejar por fuera a las personas con discapacidades.

Cualquier persona puede ir a un lugar de vacunación,

al menos que tengan un historial de tener VIH.

Dame un segundo, por favor.

Lo que está en la pantalla son los cargos adicionales

en operaciones generales y la no discriminación.

Entonces, dicen que los cargos adicionales están prohibidos,

y yo veo el criterio de elegibilidad.

Lo siento, quizás yo puedo ir a cargos adicionales, si quieren.

Okay, ahí mismo, está bien.

Entonces, tú no puedes tener criterio de elegibilidad

que pueda dejar por fuera a personas con discapacidades

o que tienes que tener una cierta estatura para hacer esto,

que no podemos darte la vacuna porque tu peso es muy bajo

y sentimos que eso quizás te puede dar un efecto secundario, no, no puedes.

Al menos que hay prueba médica no puedes tener criterio de elegibilidad

que puede dejar por fuera a personas con discapacidades

en cuestiones de no vacunación.

El ejemplo que siempre uso es:

no poder decir que tienes que poder caminar

para tomar un curso de navegar un bote.

Tú puedes decir:

"Ah, pues tienes que tener la habilidad de nadar

para tomar un curso de navegar un bote,

para dejar a las personas que quizás no puedan caminar,

pero pueden nadar.

Próxima diapositiva.

Hola, habla Germán.

La parte de costos adicionales estaba en unas diapositivas previas,

¿lo podemos cubrir, quizás, brevemente?

Sí, claro, no puedes tener cargos adicionales

para personas con discapacidades, no puedes decir:

"Puedes venir y tener un intérprete

y te enviamos el recibo por este servicio al final de la semana".

Tú no puedes decir: "Construiremos una rampa,

nada más que tú tienes que pagar por ella".

Para hacer las cosas accesibles,

no puedes cobrarle a la persona con discapacidad,

para hacerla, ¿okay?

Debes hacer modificaciones razonables a pólizas, prácticas y procedimientos

cuando no fundamentalmente alteran la naturaleza

o el punto o meta del programa.

Y vamos a hablar de ejemplos de esto más adelante,

pero puede ser que tienes una póliza de que todos esperan en línea

o que es una clínica local

y puedes decir que tienes una póliza de priorizar a personas con discapacidad.

Digamos, alguien está parado ahí, no tiene una silla con sigo mismo

y necesitan una silla para sentirse cómodes,

o quizás moverles a la parte de delante de la fila.

Ese es un ejemplo de una modificación de práctica de póliza y procedimiento.

Hacer que alguien haga una vacuna en su casa,

es un ejemplo de modificación de práctica o procedimiento,

hacer que alguien salga de su hogar,

si no se sienten cómodes teniendo alguien en su hogar,

puede ser un ejemplo de una modificación de práctica o procedimiento.

La accesibilidad de facilidad y programa.

Todos los programas deben ser accesibles

y pueden ser usados por personas con discapacidades,

cuando vistos completamente.

Eso significa que si un edificio existe y es nuevo,

y cuando es nuevo, decimos que fue construido

después de 1990...

o 1977 bajo la Ley de Rehabilitación,

pero los edificios nuevos deben de ser accesibles.

Si no es un edificio nuevo, no debe ser accesible bajo la ADA.

No todos los lugares de vacunación deben ser accesibles físicamente,

pero si no son accesibles, digamos,

hay dos CVS o Walgreens enfrente uno de otro,

uno es accesible y el otro no, eso está bien.

Lo que no está bien, es si el otro está a 3 millas.

Tienen que estar en proximidad geográfica razonable.

Entonces, funcionalmente tienes que hacer que todos los lugares sean accesibles,

pero no tienes que hacer

que cada lugar de vacunación sea accesible.

¿Tiene sentido esto para ustedes?

¿Es algo con lo que están familiarizados?

Voy a empezar a llamarles por nombre.

Hola, habla Shaylin.

Veo un dedo para arriba y Rob diciendo: "Sí"

y Donna diciendo: "Sí, tiene sentido".

Fantástico.

Y voy a regresar, tengo ejemplos en la próxima diapositiva.

Voy a dar algunos ejemplos de modificación razonable de nuevo.

Y hablé un poco de algunos de ellos

antes de darle prioridad a alguien en línea,

pero también es... digamos que alguien por su discapacidad

necesita apoyo completando los formularios.

Notificar a alguien autista que tiene audífonos que cancelan el ruido

en el área de espera, que es su turno para avanzar en el proceso

y próximo tenemos más ejemplos.

Permitir que alguien con una discapacidad de salud,

de comportamiento o discapacidad intelectual

que tenga a alguien de apoyo con elles posiblemente.

Y estoy diciendo posiblemente, es algo que tienes derecho a hacerlo,

pero es algo que tener a alguien de apoyo

es algo muy importante para muchas personas

sin importar su discapacidad.

Entonces, ahora me gustaría que ustedes me den algunos ejemplos

de modificaciones a pólizas

o procedimientos que puedan requerir durante el proceso de vacunación

que ustedes hayan visto o que les gustaría ver.

Que es una forma que ha cambiado el proceso

para hacerlo más accesible para una persona con discapacidades.

Hola, habla Rob de nuevo.

Yo te daría un ejemplo.

Teníamos a alguien, una clínica de vacunación en MERIL.

En febrero y marzo del 2021 teníamos una situación

donde el sistema de transporte público de Missouri

que ayuda a individuos a ir a citas médicas

y hay otro criterio de elegibilidad,

y tuvimos una situación donde el conductor de bus

estaba un poco retrasado

e hicimos que alguien entrara muy rápidamente,

haga su vacuna y esperen ahí,

45 minutos después como que cortaron la línea

para poder acomodar al conductor de bus.

Entonces, era una situación...

Acomodamos la transportación también

como al individuo que está siendo vacunado.

Entonces, modificamos nuestro procedimiento

para que esa persona pudiera ponerse en línea.

El resto de personas estaban bien con esto,

no fue una gran cosa.

Qué bien, qué bien, es un muy buen ejemplo.

¿Algún otro ejemplo como este en lugares de vacunación?

Habla Shaylin, April está diciendo en el chat:

"Un cuarto silencioso para recuperarse después de la vacuna".

Ese es un gran ejemplo,

es muy importante hacerlo, y le da la bienvenida a más personas.

Y cuando hablamos de trauma, vamos hablar de eso mucho.

¿Algún otro ejemplo?

Okay, perfecto.

Próxima diapositiva, por favor.

Y, de nuevo, tengo una diapositiva fuera de acá.

Los lugares de vacunación que son accesibles,

los lugares de vacunación deben tener las siguientes cosas accesibles:

una entrada y una salida, área de registración,

área de vacunación, área de espera y baños.

No es solo que haya una escalera para entrar al centro de vacunación,

todas esas áreas deben de ser accesibles.

Y, pues, claro, los baños también, y vamos a hablar de esto un poco más.

¿Alguna pregunta hasta este punto?

¿Este, Shaylin?

Estamos en la diapositiva 48.

Sí, voy a la 49, Limitaciones y vacunas.

Estamos en la 48.

Preguntas para ti o para usted.

Lo siento.

¿Puedes dar ejemplos de obstáculos

que tú o consumidores han enfrentado durante el proceso de vacunación

y piensan que estos obstáculos están prohibidos

bajo el Acta de Rehabilitación o ADA,

qué le han reportado consumidores o qué se han dado cuenta ustedes?

No solo para vacunas, pero del año entero.

Durante el verano o invierno o primavera.

¿Cuáles son algunos ejemplos que ustedes han enfrentado o visto?

"Hola, habla Rob.

Alguien que estaba teniendo problemas de transporte durante ese día".

Ese es el ejemplo que usa Rob.

¿Hay alguien más que tenga alguna otra idea

que refleje algo para esta pregunta?

Y eso podría ser un obstáculo

si Rob me hubiera determinado cómo hacer algo

para que hubiera espacio para todos.

Hola, habla Melissa,

páginas de web accesibles para que la gente pueda agendar su cita.

Gracias, Melissa.

A ti te doy un trompo miniatura.

Y, sí, hablaremos de eso más a fondo.

Okay, vamos, adelante.

Hemos hablado de todas las cosas

que deben de hacer los lugares de vacunación.

Sí hay un límite de las obligaciones.

Cuando algo es un cargo muy grande que cuesta mucho

y es un límite muy alto para mí

o algo que fundamentalmente cambia tu programa.

Digamos que estás haciendo un programa de vacunación en un estadio

y alguien dice que para que la vacuna sea accesible para mí,

necesito que todo el mundo salga del estadio.

Bueno, pues, esto fundamentalmente altera el programa de vacunación.

Lo que podrías hacer es ofrecer darle un lugar silencioso en el estadio

o darle la vacuna en casa o en otro lugar,

pero no podemos sacar a todo mundo del estadio.

Entonces, voy a darte un repaso de lo que vamos a compartir

con el Departamento de Salud,

y lo van a poder ver ustedes en unas semanas esta lista de chequeo.

Te estamos dando un vistazo previo de lo que vamos a estar poniendo ahí,

lo que van a ver,

para que tengan un entendimiento general de lo que se les va a pedir

cuando vayan a un lugar de vacunación y cuando les den un e-mail

o les dejen saber: "Necesito ayuda con esto".

Y, ¿algunos de esos centros

hacen trabajo de accesibilidad de este tipo?

Alcen su mano, por favor.

¿Algunos lo hacen, algunos no?

¿Cuántos de esos centros no hacen chequeos de accesibilidad?

Hola, habla Shaylin.

Vi dos manos que alzaron cuando dijeron que sí.

Entonces, algunos sí y otros no.

Debieron de ser uno de esos trabajos básicos,

entonces Donna dice: "Ya no lo hacemos".

Entonces, vamos a la próxima diapositiva.

Entonces, lo que la lista de chequeo es,

consistente de secciones que pueden usarse independientemente una de la otra.

Debe ser completada enteramente

para evaluar la accesibilidad del lugar de vacunación

y también debe ser usada para todo tipo de lugar de vacunación,

incluyendo lugares donde solo se pueda entrar sin cita,

con el carro, temporales y móviles.

Y obligaciones y consideraciones para vacunación en casa.

Sección 1. Gracias.

Entonces, la primera parte de la lista de chequeo

es lo que Alyssa y otras personas han referido

que se dirige hasta la registración

y la lista de chequeo para citas para elementos no estructurales.

Lo que significa es que el proceso de registración

que haces antes de llegar al lugar de vacunación

debe ser accesible y no estructural.

Es algo que debe ser accesible.

Entonces, lo que hace esta lista de chequeo

es que provee instrucciones para personas con discapacidades

para registrarse para la vacuna en línea o por teléfono.

¿Les estás preguntando?

¿Tu página en línea provee instrucciones para personas con discapacidades

que puedan acceder a la vacuna

registrándose a la vacuna en línea o por teléfono?

Y esto también es una herramienta

para evaluar la comunicación efectiva e igualitaria

y la capacidad del lugar de vacunación

de proveer acceso a personas con discapacidades

que no son estructurales en su naturaleza.

Entonces, partes de la lista de chequeo, puede preguntar:

es accesible, encaja con los requisitos con WCAG

te da este tipo de información.

Entonces, hace algunas cosas.

Pregunta básicamente lo que tienen que hacer

y le requiere de evaluar la comunicación y su capacidad.

Otro ejemplo de la lista de chequeo.

Entonces, has hecho la parte de registración en línea,

entonces ya cumpliste la sección 2, es un ejemplo del checking.

¿Hay una póliza

permitiendo que las personas que necesitan acompañamiento

tengan asistencia en el hogar de vacunación?

¿Sí o no?

Si la póliza no existe, eso es un problema.

Si hay, sí, está bien.

Entonces, si estamos diciendo: "No, no tenemos una póliza",

entonces tenemos que desarrollar una póliza o quizás,

creo que las personas deben de tener una opción

para tener acompañamiento si lo requieren, entonces, ese es el caso.

¿Tiene sentido? Próximo.

Esta es sección 2.

Hay un intérprete de idioma de signos disponible en el lugar de vacunación

para interpretar para personas que son sordas,

tienen dificultad escuchando o son sordas y ciegas

durante el proceso de registración de vacunación

y cuando están esperando

después de que la vacuna ha sido administrada.

Y, de nuevo, esto es después del proceso de registración.

Entonces, hay intérpretes disponibles.

¿Lo han pensado?

Las fechas y días donde están disponibles los intérpretes es:

¿martes, miércoles y viernes?

¿Es martes y miércoles? ¿Todo el día

¿O es cuáles fechas o días?

Y la disponibilidad de intérpretes

está puesta en la página web de registración.

Dejarle saber a las personas que se están registrando en línea.

¿Tienen la información ahí?

¿Durante la registración hay apoyo de especialistas de par

o colegas disponibles en el lugar o virtualmente

para asistir a personas con discapacidades psiquiátricas

que necesiten apoyo

mientras están esperando en el lugar de vacunación?

¿Hay una póliza permitiendo a los animales de servicio

que acompañan a personas con discapacidades?

Y esta es la parte difícil, ¿el personal del lugar de vacunación

está entrenado sobre la póliza de animales de servicio?

Porque si la gente no está entrenada,

pues, no tiene mucho sentido tener una póliza.

Porque si hay personas que dicen:

"No se pueden permitir animales de servicio",

pues, eso puede ser un problema.

¿Hay circunstancias donde alguien se puede permitir

ir a la parte de enfrente de la línea por una discapacidad?

¿Sí o no?

Por favor, describa ejemplos de estas circunstancias.

Si sí, ¿se le ha entrenado al personal sobre esta práctica?

No estamos hablando de pólizas, sino de su práctica.

Sección 3.

Es la parte más compleja de la lista de chequeo.

¿Qué es la lista de chequeo estructural para lugares de vacunación móviles?

O sea, ¿que se entra por carro o que se entra sin cita?

Entonces, es una herramienta para evaluar

si se están atendiendo a los elementos...

los lugares de vacunación, a los elementos estructurales

de acuerdo a las guías de la Ley de personas con discapacidades.

Entonces, es una lista física de:

hay una rampa, hay...

lugares para caminar alrededor de la rampa,

hay lugares para...

manijas para que se puedan sostener las personas.

Los baños son accesibles,

los inodoros están accesibles y todo eso.

No vamos a repasar esto,

lo que hacemos para elles es que les damos un recurso

para que puedan ver las 18 pulgadas que necesitas

para poder entrar por una puerta,

y algunas otras cosas que es difícil que a veces haga los contratistas.

¿Alguna pregunta?

Alguna de estas 60 diapositivas que han visto,

¿tienen problemas con ellas?

Okay, entonces ahora...

si estás viendo que estoy abrumada, está bien.

Entonces un repaso, entonces es mucha información.

Entonces, está bien sentirse abrumade, pero también hacer preguntas.

¿Cuántos se sientes abrumados?

Muestren las manos.

Bien, ¿alguna mano?

Veo un dedo para arriba.

Okay, perfecto, eso está bien.

Okay, veo dos manos.

Entonces, lo bueno es que, después de la presentación,

pueden verla de nuevo y van a tener una presentación,

la presentación en línea,

entonces pueden hacerlo de nuevo, pueden verla de nuevo si necesitan.

Entonces, próximo punto, 61.

Entonces estamos apoyando a personas con discapacidad

durante el proceso de vacunación,

y es muy importante que todos entendamos esto.

Entonces, hay centros de Viviendo independiente

que han hecho grandes sitios de vacunación porque tienen los requisitos.

Y acá tengo agarrado partes de otros centros de Vivienda independiente

porque usan puntos muy importantes.

Grandes prácticas, entonces...

La próxima diapositiva, por favor.

Hablemos de lugares o ambientes,

entonces, que sobresaltan las...

o que son lugares problemáticos para personas,

lugares de que vacunación que están sobrepoblados,

que tienen mucho ruido, que no se pueden predecir,

que son confusos.

¿Qué formas de acomodar, qué ideas para acomodar esto

pensamos pueden ocurrir, se nos vienen a la mente?

Un espacio que resalten las...

que, que se sienta bien para las personas.

Quizás sería ofrecerles que pueden quedarse afuera

y les dejaríamos saber cuándo pueden entrar.

Esa es una excelente sugerencia.

Quizás mandar un mensaje de texto o un...

dejarle saber a la persona cuándo puede entrar a tomar su vacuna.

¿Alguien más tiene alguna otra sugerencia?

Lo que algunos centros han hecho

es que han sacado la vacuna al carro de alguien

o llevársela al carro para que puedan esperar afuera.

¿Algo más?

Esta es de Elisa con April.

Yo diría que buenos letreros, también puedes usar...

Lo que han hecho

es que han sacado la vacuna al carro de alguien

o llevársela al carro para que puedan esperar afuera.

¿Algo más?

Esta es de Elisa con April.

Yo diría que buenos letreros,

también puedes usar audífonos que cancelan el sonido.

Sí... audífonos que cancelan el sonido son excelentes.

Un centro tenía uno de esos y tenía una... con una excelente idea

para decir a la gente:

"Ah, te sientes incómodo porque hay mucho ruido, me hace incómodo".

Algunas personas hacen vacunas en casa,

algunas personas dicen que son vacunas

para personas que están atadas a su hogar,

yo odio ese término, no uso ese término constantemente,

pero nadie está atado a su hogar,

la gente está restringida a su hogar

porque no tienen transporte...

la gente está restringida a su hogar

porque no tienen transporte accesible,

no tienen equipo que pueda trasladarse,

hay un virus afuera que no permite que estén afuera,

tienen problemas con su sistema inmunológico,

pero eso es una forma de acomodarles.

Pensemos en comportamientos desencadenantes.

Alzando tu voz hasta cuando estás dando instrucciones,

esperando que la gente se mueva y hable rápidamente.

Pienso sobre cuando yo fui a vacunarme, que no es tan común hora,

pero originalmente había gente de los militares

o gente, militares, que te estaban gritando diciendo:

"Muévete, muévete, muévete".

Yo no soy... no me sentí incómoda,

pero sí me sentí un poco intimidada

y pensé en otras personas para quienes esto sería difícil,

y esperan que la gente haga esto hablándoles muy rápido.

¿Y cómo es una forma de mitigar esto?

No uses una voz fuerte,

no esperes que la gente te responda rápidamente,

dales su tiempo para que responda.

¿Algo más que nos venga a la mente?

Si no, podemos ir a la próxima diapositiva.

La próxima diapositiva es:

"¿Qué son ciertas cosas que nos gustaría pensar que se perciben,

"y énfasis en percibir,

comportamiento inapropiado?"

¿Qué haces cuando, este,

cuando alguien está teniendo un comportamiento inapropiado?

¿Les hablas calmadamente y les preguntas cómo pueden ayudarle?

Le puedes hablar a alguien en el tono que le gustaría que te hablen.

Si están gritando, háblales con un tono calmado:

"Oye, no sé cuál es la respuesta, pero vamos determinarlo conjuntamente".

"No sé la respuesta, pero vamos a determinarlo conjuntamente."

Y descargar la situación

si la persona se está comportando de una forma inapropiada.

Y sabemos que todos ustedes saben esto,

pero esto es para los...

para que la gente tome nota de su tono

y que la gente a veces esté diciendo:

"No puedo llevar a un ser querido a que se vacune,

"porque mi ser querido se comporta de cierta forma

o me han dicho que no me comporto bien".

Es como una forma para responderles.

Próxima diapositiva.

"Estrategias de escalar".

Ten empatía,

piensa sobre cómo sería ser esta persona que se siente abrumada,

quizás en una situación donde no se sienta abrumade,

quizás si vas a la farmacia una o dos veces al mes,

piensa en las personas

que esta estimulación es difícil para elles.

No juzgues a las personas.

Respeta a la gente y su espacio personal,

asegúrate de que la gente tenga el espacio personal apropiado,

en especial con el distanciamiento social.

Usa... no señales a la gente,

no uses tus manos tanto al hablar.

No toques a alguien sin que te den permiso.

¿Quieres mantener tu mente emocional checado?

Entonces, no te pongas a preocupar mucho

por todas las cosas que están sucediendo.

Y a veces cuando la gente te hace preguntas difíciles,

la mejor forma de lidiar con él ignorarlo.

"¿Por qué hay tantas personas acá?

Esto no es accesible para mí, esto es muy difícil, no puedo pensar".

Pensemos en cómo vamos a determinar esto ahora.

"Ah, si quieres vacunarte, yo puedo apoyarte

y vemos cómo vamos a resolver la situación".

Pon límites, ten límites.

Decide con sabiduría en qué quieres insistir.

Si alguien dice:

"Quiero esperar en mi carro, voy a tener que esperar afuera",

no les puedes decir, no les digas: "Tienes que estar ahí".

Sé sabio en tus decisiones.

Permite espacio para la reflexión.

Yo soy una persona que me incomoda el silencio,

pero a veces la gente...

la gente toma más tiempo para procesar cosas,

algunas personas toman más tiempo para procesar información auditiva,

algunas personas toman más tiempo para procesar ideas,

particularmente cuando hay mucha estimulación,

y de nuevo, lo que queremos hacer con eso

es permitir suficiente tiempo para tomar una decisión.

Otras estrategias, hablamos de esto,

movernos a un área callada, quizás en un lugar de vacunación,

obteniendo apoyo de una especialista,

y que la gente sepa que puede llamar a la Línea Crisis de Missouri,

que el número es 573 445 50 35,

y saber que ese número está disponible para las personas.

Entonces, ¿qué son algunas cosas que podemos hacer

para hacer que el proceso sea más cómodo?

Pregúntale a la persona qué necesita.

Invítales a un espacio que haya...

que sea más callado y haya menos estimulación.

Invítales a que se muevan a la parte de delante de la fila

y explícales qué va suceder.

Les explicas: "Estamos haciendo esto porque...".

No les digas: "Vete al frente de la fila".

No quieres usar un tono que suene como castigo.

Crea un espacio de baja estimulación

y pídeles a las personas que hablen en voz baja

y no les instes: "Hable, habla en un tono bajo".

Empieza a hablar en un tono bajo.

La gente hace lo mismo o replica lo que les estás presentado.

Entonces, muchas personas

nos hablan que eso es algo de naturaleza humana

es que repiten cómo estás actuando con ellas.

También, no quieres usar luz fluorescente, es muy difícil para muchas personas.

Quieres proveer objetos que puedan ayudar calmar a la gente,

como cobijas compresas, yo tengo una,

en un entrenamiento la vez pasada hablamos mucho de una cobija compresa

y la adoro, me encanta.

Se flexible.

Un ejemplo de ser flexible es dar la inyección

en un lugar fuera de lugar de vacunación designado.

Les daré dos ejemplos.

Uno es cuando yo voy a mi CVS local para mi vacuna,

me preguntan:

"Hay un área de privacidad para que te vacunes",

y eso no es accesible para mí

donde me dan mi inyección y esta...

me dan la vacuna en otro lugar y eso no es accesible para mí.

Es un poquito fuera del área designada, pero es un cambio de protocolo.

Entonces, tengo una historia que me compartió

un centro de Viviendo Independiente en el estado de Washington.

Pero ellos han hecho un trabajo excelente

donde tenían a un individue que tenía...

discapacidades significativas,

tenía autismo y quizás una discapacidad intelectual

y vino con sus padres,

es un adulto que vino con sus padres,

y tenía problemas siendo vacunados en el pasado.

Siempre había sido un proceso muy traumático para él,

y dijeron: "Va a estar muy difícil hacer esto,

vamos a hacer el mejor intento para hacerlo".

Y una de las personas dando las vacunas,

del Departamento de Salud Pública, le dijo al hombre:

"¿Quieres caminar conmigo?

¿Estaría bien si te doy una inyección mientras caminamos por este lado?".

Y él tuvo una experiencia muy positiva.

Entonces fue a caminar con él, dándole su vacuna mientras caminaban.

Caminar y moverse,

estar de pie o moviéndose con su silla de ruedas

puede ser algo muy poderoso.

Yo trabajo con una trabajadora social en una escuela

que camina como 10 millas al día,

y ella no hace sus sesiones uno a uno con la gente joven en su oficina,

va a caminatas con elles

para que no tengan que tener contacto visual

y ayuda a relajar a las personas y que se sientan más cómodas.

Entonces, hacerlo fuera de un área designada,

permitirles que se muevan.

¿Qué otros ejemplos tienen ustedes

de cosas que ustedes pueden hacer para que la gente se sienta más cómoda?

Yo les voy a dar algunos escenarios con los que pueden trabajar.

Primeramente, quiero ver si tienen alguna pregunta o comentario.

Vamos a la próxima diapositiva.

"Las cosas que no deberían hacer.

"No llamen al 911,

"a menos que la persona esté amenazando de herirse a sí misma

o a otra persona".

Y yo sé que ustedes, todos, saben esto,

pero necesitamos que el Departamento de Salud sepa de esto

porque puede ser alguien con buenas intenciones y diga:

"Esta persona está molesta, está siendo agresiva".

Alguien...

Sé que hemos tenido muchos tiroteos, entonces la gente está en alarma,

pero si no hay un arma o algo...

La gente muchas veces asume que hay una amenaza de violencia

y que llamar al 911

va a mantener a esa persona y el resto de personas seguras.

¿Qué pasa cuando llamamos al 911 en un lugar de vacunación?

Y no es una pregunta retórica,

les estoy pidiendo a ustedes, a la audiencia,

que me diga qué sucede.

Yo estoy acá,

diría yo que esto... llamar causa más caos

causa más caos en el lugar de vacunación y nadie quiere vacunarse

porque otras personas se molestan y esa, pues, es mi opinión.

Exactamente.

"Y a tal persona la detuvieron cuando fue a vacunarse,

no vayan a ir allá mañana".

Crea más caos, pero también lo que le pasa a esa persona,

puede terminar en la cárcel,

puede terminar en una unidad psiquiátrica de un hospital,

encerrades.

¿Qué pasa cuando la gente está encerrada?

Es más probable que contraigan COVID.

Entonces, hay muchas razones que no queremos

que la gente esté detenida en la cárcel o en una facilidad psiquiátrica.

No queremos que la gente está encerrada.

Y también regresa a la meta.

¿Cuál es la meta?

La primera meta que discutí al principio.

¿Cuál es la meta de un lugar de vacunación?

Que la gente se vacune.

Sí, claro.

Entonces, esa persona puede terminar en la cárcel,

en un hospital y en otro lugar no apropiado,

y todavía seguiría sin vacuna.

Entonces, llamar al 911,

si alguien tiene un arma, obvio llama al 911,

pero queremos que la gente tenga un entendimiento claro

de cuándo deberían llamar al 911 y cuándo no.

Y si tenemos un prejuicio hacia las personas en instituciones,

sabemos que... lo difícil que hacemos

para sacar a las personas de instituciones.

¿Cuántos de ustedes acá hacen ese trabajo?

Sí, nosotros hacemos eso.

Entonces, ustedes pasan mucho tiempo, energía y dinero

sacando a gente de instituciones.

No deberían hacer nada que contribuya a que terminen en instituciones.

Okay, entonces, hagamos...

un escenario.

Yo voy a preguntar...

Rob, ¿me podrías ayudar?

Sí, tengo límites.

Sigue, adelante.

Yo voy a ser alguien de Salud Pública de otro estado, no en Missouri,

y te voy a llamar a ti.

No estoy en Missouri, pero te voy a llamar.

Sigue, adelante, yo me adelantaré.

Okay, entonces, ¿me puedes escuchar?

Sí.

La gente está teniendo dificultades escuchándome.

Te puedo escuchar,

pero para mí es mejor, para poder entender, si voy a otro lugar.

Okay, excelente.

Es que estoy usando un micrófono

y no estaba segura si me podían escuchar bien.

Entonces, escucho que estoy teniendo una...

un lugar de vacunación,

y escucho que hay una ley que permite

que los animales puedan entrar a mi lugar de vacunación,

y toda esta gente está preocupada

y tengo que permitirles que hagan lo que quieran

cuando entren al lugar de vacunación.

¿Por qué es que hacen eso?

Parece no americano permitir que cualquiere persona entre,

haga lo que se le dé la gana en lugar de vacunación.

¿Van interrumpir el espacio?

¿Pueden hacer que le nieguen la entrada a algunos de ellos?

No entiendo.

Rob.

Sí, es mi...

Sí, te toca, Rob.

Pues, te diría: "¿Sabes qué...?

"¿Tienes seres queridos y amigos que tienen discapacidades?

"Asegurémonos que todas las personas como elles obtengan su vacuna,

"porque es importante para todes

"y eso puede protegerte a ti y a tus seres queridos y a tu familia.

"Entonces, es crítico

"que tratemos de trabajar con todas las personas.

"Puede que tome más tiempo,

"pero todes tienen sus vidas y situaciones específicas

y es importantes que podamos trabajar con todes".

¿Y qué si una de estas personas trae un arma consigo mismes?

¿Qué tal si es alguien con una historia de violencia?

Pues, si un arma que trae,

tienes que llamar a la Policía o al personal de seguridad.

Si tienes una póliza de no tener armas en el espacio

y están haciendo a otras personas incómodas,

creo que es importante que lidies y les pidas que se vayan.

Pero si están tomando acción agresiva con el arma,

tienen que llamar a la Policía

o si hay un equipo de seguridad cerca.

¿Y los perros?

A mi amigo lo mordió un perro la vez pasada

y ellos trabajan ahí y tienen miedo, no quieren que los muerda un perro,

¿les tengo que permitir que entren?

La mayoría de estas personas tienen animales de servicios entrenados

que trabajan para esa persona y que tienen muy bien comportamiento.

Si un perro se está malcomportando, tienes que pedirles que se vayan.

Si se está portando mal, le puedes decir que se vaya.

¿Pues si se está portando mal, le puedo pedir a esa persona que se vaya?

Sí, si el perro no está actuando apropiadamente,

les puedes pedir que se vaya.

Entonces, si el perro se está portando mal,

¿le pudo pedir a la persona que se vaya?

Sí.

La mayoría de los animales de servicio están bien entrenados,

entonces no debían estar malcomportándose.

Pero si hay individuos que pueden traer a un perro

o a un animal de servicio,

tiene que ser educados,

de que su perro o animal de servicio esté bien educado.

O si el perro es un animal de servicio y no se está comportando bien,

puedes pedirle que se vayan.

Eso me hace sentir un poco mejor.

Sí, la meta es que todes estén más seguros y más saludables.

Estas vacunas ayudan a la gente

y tenemos que tener un lugar de vacunación que les dé ventaja a todes

y si hay problemas, probables disturbios,

tenemos que tomar acción como lo necesitemos, como se requiera.

Okay, eso me hace sentir un poco mejor, entonces.

Ojalá este sea el caso.

Sigue adelante.

Eso me hace sentir un poco mejor.

Okay, ahora voy a llamar a Donna.

Donna, ¿estás disponible para una llamada?

¿LaDonna?

LaDonna, ¿estás disponible para una llamada?

¿LaDonna está ahí para una llamada?

¿O estás en mudo?

Okay, puedo...

Shaylin, ¿estás disponible para una llamada, Shaylin?

Sí, claro.

Okay.

Entonces...

Tú eres de una la alianza para Estrategias Inclusivas.

Sé que sabes algo sobre la gente con discapacidades.

Sí, sabemos mucho sobre las personas con discapacidades.

¿Y sabes sobre los lugares de vacunación?

Sí, podemos dar información

sobre los lugares de vacunación que están cerca

y ayudando con identificar accesibilidad, sí.

Okay, tengo una pregunta para ti y yo espero que sea una buena pregunta,

pero no sé qué hacer con ella.

Tengo miedo de que te llamé...

te llamé creo que quizás rompí la ley.

Mi personal lo hizo, pero no lo hizo a propósito,

Alguien vino a nuestro lugar de vacunación

y había...

lidiamos con perros de apoyo emocional todo el tiempo,

pero alguien vino con su animal de apoyo emocional,

y era una tarántula,

y la persona que trabaja acá les pidió que se fuera,

porque le tenía miedo a las tarántulas

y no sé si rompió la ley al hacerlo.

¿Qué hago?

Bueno, pues, siempre es bueno hacer la pregunta,

así que gracias por llamar y preguntar, y está bien.

Primeramente, dejarle saber que los animales de servicio,

que son distintos a los animales de apoyo emocional,

los animales de servicio

se requiere que estén en los espacios públicos sin pregunta,

en cualquier espacio público,

y los animales de servicio son perros o caballos miniatura,

pero los animales de apoyo emocional

no están cubiertos bajo la ley en las protecciones civiles,

entonces está bien que le pidas a las personas

que no traigan a su animal de apoyo emocional,

pero quizás proveerles o preguntarles

otras formas en las que puedes apoyarles en su proceso de vacunación,

ya sea con otra persona que quizás tenga otra discapacidad similar

que pueda apoyarles en el proceso o hacer el proceso junto con elles.

Pero técnicamente los animales de apoyo emocional

no se requiere legalmente que se les permita acceso.

¿Okay, entonces le puedo decir a la persona:

"Puedes traer tus amigos, tu ser querido,

pero no a tu animal de apoyo emocional

porque interrumpe el espacio porque hay gente que les tenga miedo"?

Sí, eso es correcto.

Eso me ayuda bastante.

Entonces, ¿no me van a demandar? ¿No rompí la ley?

Correcto, sí.

Y es bueno que hagas estas preguntas y mejor preguntar qué no.

Entonces, así que gracias.

Gracias, Shaylin, y gracias por responder mi pregunta.

Una de las cosas es que los animales de apoyo emocional

no se les requiere en el espacio, pero sería una buena idea.

Escogí un ejemplo provocativo y raro.

Usual... hay animales más comunes.

Entonces van a haber algunas demandas alrededor de este tema,

pero si alguien quiere traer su animal de apoyo,

si es un gato, digamos, es algo que puedas considerar, o un perro,

que no es un perro de guía...

un perro, perdón, de apoyo...

Pero si tienes un perro que te ayude a sentir mejor,

no que te ayude a caminar

o decirte cuándo vas a tener un ataque epiléptico o algo por el estilo,

quizás puedes traer a ese perro.

Y eso es un lugar de vacunación que pueda considerar,

porque hace que sea mejor para esa persona.

Pero si es una araña o una culebra,

hay suficientes personas que les tienen miedo

que quizás sea un problema, si es de apoyo emocional.

Que puede interrumpir el espacio para otras personas

y puede alterar las funciones de tus programas,

porque una araña o una culebra,

al menos que las personas le tengan fobia específica al animal.

Esta es Elisa con APRIL.

Tú y tu tarántula de apoyo emocional pueden esperar en el carro

y puedo enviar a alguien afuera que te den la vacuna en tu carro.

Esta es, Melissa.

Siempre y cuando la persona que esté vacunando

no le tenga miedo a las tarántulas,

no queremos que tengan ansiedad al vacunar a alguien.

Pero si la persona que está vacunando está bien con ello,

esa es otra forma de hacerlo.

Entonces, lo puedes hacer en el carro de alguien,

hay otros espacios donde pueden hacerlo, hay formas que puedes hacerlo.

Entonces, la meta para hoy

es que ustedes se sientan más cómodes

con los requisitos de lugares de vacunación

y cómo apoyar a que se cumplan los requisitos de estos lugares.

Familiarizarse un poco con la lista de chequeo,

y verán la lista de chequeo en las próximas dos semanas,

y tener ciertas ideas de qué hacer

si alguien en un lugar de vacunación les llama,

hay cosas de las cuáles hablar, qué estrategias,

por qué no llamar al 911.

Porque la gente no hace las cosas con mala intención,

las hace con buena intención.

Quizás no siempre tienen la información completa,

a veces tienen miedo,

la gente cuando tiene ansiedad, hace malas decisiones,

no interactúan bien con las personas cuando tiene miedo.

Cuando la gente tiene miedo y no sabe qué hacer,

puede que hagan y digan las cosas erróneas,

entonces, quieres apoyar a los servicios de Salud Pública

a que hagan lo adecuado,

pero hay que asegurarse que las personas estén conscientes de esto

y que tú lo sepas.

¿Cuántas personas aprendieron algo sobre el ADA y el 504

que no sabían cuando llegaron hoy?

Muestren sus manos.

Esta es Shaylin y veo dos manos arriba.

Qué bueno, me alegra mucho que aprendieron algo hoy.

¿Cuántos de ustedes aprendieron algo sobre minimizar el trauma

o disminuir el trauma para personas con discapacidades?

Veo que Rob dice: "Siempre estoy aprendiendo".

Sí, y yo siempre estoy aprendiendo de ustedes.

Siempre intento escuchar las otras perspectivas,

pienso que...

Quiero recordarte que tenemos otras diapositivas con recursos

que queremos mencionar que están disponibles...

sí, no han terminado todavía.

Me doy cuenta de esto.

Vamos a ver los recursos, la lista de recursos.

Esta es Elisa.

Quiero agregar un comentario breve.

Solo una sugerencia,

que si obtienes una llamada de un Departamento de Salud,

quizás sea a bueno referirles a la ley ADA

para que elles familiaricen

con lo que ellos están requeridos por ley hacer.

¿Referirles a la ley? ¿La ley en sí?

Sí, sí.

Si tienes a la mano y puedes resumirlo,

porque, pues, es un documento muy complejo y grande,

pero ayudaría decir:

"No solo te lo estoy diciendo, acá está escrito en la ley".

Solo voy a interrumpir sin tomar mucho espacio.

Gracias por estar con nosotres.

Si refieren es al ADA, yo lo que tiendo a hacer,

y podemos ir a la próxima diapositiva.

Y tenemos algunos recursos,

uno para vacunas y otra lista de chequeo del CDC,

y la Coalición de Acción de Inmunización

tiene una lista de contraindicaciones para vacunas para adultos

y tenemos encuestas de acceso.

Hay una línea de información del ADA

que te puede dar más información sobre cualquier área del ADA

y ellos son fundados por medio de Departamento de Justicia,

pero también al centro de ADA de Great Plains.

¿Cuántas personas acá han usado ese espacio

para obtener información?

Veo tres manos alzadas.

Sí, veo tres.

Excelente, entonces...

El centro de ADA es un excelente recurso,

y refiero a las personas ahí,

porque a veces la gente ve palabras legales, se asustan.

Soy una abogada por mi entrenamiento, y a veces no menciono la ley,

pienso que a veces es más intimidante.

Entonces puedes decir:

"¿Por qué no llamas al centro de ADA de Great Plains?".

O "por qué no llamas a la línea de información de ADA".

Y específicamente para accesibilidad, cuestiones de accesibilidad,

puedes ir a una página web para que te den los materiales.

Esta es Shaylin, ¿tienes una pregunta que agregar?

Sí, quiero hacerlo.

Y esto es fuera del tema, pero relacionado con la encuesta.

Tenía una conversación con Regina y obtuvimos dos encuestas.

Este fin de semana tenemos un encuentro en Missouri

de Viviendo Independiente,

entonces vamos a tener a 150 personas,

y Regina me preguntó si podemos circular la encuesta,

y me gustaría hacerlo, entonces estoy preguntando,

¿podemos hacerlo?

Cuando hay tantas personas

que están viniendo para nuestro encuentro en Missouri

el domingo, lunes y martes.

Hola, habla Germán.

En unos minutos vamos para la postproducción,

vamos a terminar esta producción

y vamos hablar de tu pregunta y otras cuestiones.

Y déjame hablar brevemente.

Podemos ir a la próxima diapositiva donde hay más recursos

y los recursos...

y estos recursos, básicamente en la última página,

hablan un poco del centro de apoyo,

asistencia técnica y de autodefensa,

y recursos que tiene información de la vacuna del COVID-19

en lenguaje simple,

y también tenemos un enlace de la red de autodefensa autista

donde tenemos información de vacunas,

de vacunación en lenguaje simple,

y queremos también compartir con ustedes

la herramienta para usar lenguaje simple y fácil de leer,

porque esas son dos cuestiones distintas,

si algo es fácil de leer en relación a si es lenguaje simple,

que compartió la Asociación de Centros Universitarios

sobre discapacidades.

Entonces con eso, les dejamos esos recursos

y les agradecemos hoy por unirse a la llamada.

Muchas gracias, hasta luego.