

Actualidad de las pérdidas de audición unilaterales



SERVICIO DE ATENCIÓN TEMPRANA

El SEDIAP es un servicio concertado en el ámbito de servicios sociales de las Islas Baleares, dirigido a la atención y a la intervención integral de niños y niñas de 0 a 6 años con trastorno del desarrollo o en situación de riesgo por discapacidad auditiva, a sus familias y entorno.

Prestamos el servicio en la isla de Mallorca y sus áreas de intervención son:

- Atención Familiar
- Atención Social
- Logopedia

SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL Y PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA

El SAIPA, es un servicio concertado con el IMAS que ofrece Atención Integral a todas las personas con grado de discapacidad y mayores de 6 años residentes en la isla de Mallorca.

Sus áreas de intervención son:

- Atención familiar, Atención Psicológica y Atención Social
- Logopedia
- Apoyo pedagógico
- Orientación e Inserción Socio laboral
- Formación
- Accesibilidad

PROGRAMA UVAI

El Programa UVAI, es un programa de la Conselleria d'Educació i Formació Professional del Govern de les Illes Balears que ofrece asesoramiento a centros educativos y apoyo especializado al alumnado con discapacidad auditiva de todas las Islas Baleares.

PROCESOS DE INSERCIÓN PARA LA OCUPACIÓN

Acciones de orientación e inserción sociolaboral enmarcadas en la convocatoria de subvenciones "SOIB Itinerarios Integrales d'Inserción" para el colectivo de personas con discapacidad sensorial, y se implementan en el proyecto "Procesos de inserción para la ocupación de personas con discapacidad auditiva", con la participación del SOIB y la cofinanciación del Fondo Social Europeo. Prestamos el servicio en la isla de Mallorca.

SERVICIO DE ATENCIÓN SOCIOFAMILIAR

El Servicio de Atención Sociofamiliar es un servicio enmarcado en el ámbito de Servicios sociales de las Islas Baleares, dirigido a personas con pérdida auditiva y sus familias.

El servicio en las islas de Menorca, Ibiza y Formentera cuenta con la financiación de la Conselleria d'Afers Socials i Esports del Govern de les Illes Balears a cargo de la asignación del 0,7% del IRPF, y sus áreas de intervención son:

- Asesoramiento familiar y atención psicológica
- Asesoramiento logopédico
- Acciones sociales y personales
- Acciones de difusión y sensibilización

ASPAS
FUNDACIÓ

PALMA: Sede Principal

C/ Ramón Nadal, 4 • 07010 Palma • Tel. 871 57 00 73

INCA:

C/ Doctor Fleming, 37
07300 Inca

MANACOR:

Ronda de Port, 64
07500-Manacor



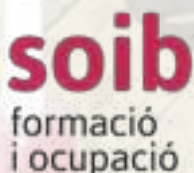
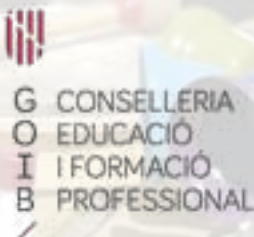
aspas@fundacionaspas.org



www.fundacionaspas.org



[fundacionaspas](https://www.facebook.com/fundacionaspas)



Fons Social Europeu





Catalina Balaguer

Responsable Logopedia

Unidad Sociosanitaria y Educativa

En los últimos años hemos visto como el abordaje de las hipoacusias unilaterales ha ido cambiando en el ámbito sanitario y socioeducativo.

Hace años el diagnóstico de la pérdida unilateral de audición no iba acompañado de tratamiento ni de medidas compensatorias, pero los estudios mostraban necesidades a nivel educativo, social y emocional que derivaron en la modificación de los protocolos a la hora de compensar la pérdida, en un único oído, con prótesis auditivas y atender las dificultades de acceso a la información en todos los ámbitos, especialmente el educativo.

Con esta revista queremos hacer un recorrido por la realidad de las personas con pérdida unilateral de audición con el fin de entender mejor sus implicaciones y reivindicar el acceso a ayudas para la compra de auxiliares auditivos que, a día de hoy, no tienen reconocido.

Misión:

Defender, reivindicar y garantizar los derechos e intereses de las personas con discapacidad auditiva y de sus familias.



Hay personas que han nacido para volar, vuela alto Itziar.

ENTREVISTAS Y ARTÍCULOS

4

Dr. Bonilla: Hipoacusia Unilateral: un reto diagnóstico y terapéutico

Cristina Mas, estudiante en el IES Llorenç Garcias i Font

Joan Domenge, profesor de Física y Química en el IES Llorenç Garcias i Font

Implicaciones y abordaje de la hipoacusia unilateral en el entorno escolar

PROTAGONISTAS

10

Maria Teresa - Ana Mar - José Luis

ACCESIBILIDAD

12

El Ayuntamiento de Palma apuesta por la accesibilidad universal

Los micrófonos remotos y su uso en las pérdidas auditivas unilaterales

ASPAS RESPONDE

16

¿Qué debo tener en cuenta antes de iniciar el curso?

¿Qué debo saber si mi hijo/a tiene un amigo/a con una discapacidad auditiva?

¿Cómo puedo planificar mis clases antes del inicio de curso?

ENTORNO ASOCIATIVO

21

Nuevas experiencias, nuevas oportunidades

Retomamos los talleres presenciales del servicio de atención sociofamiliar

ASPAS Café

23

EDITA

Fundación ASPAS
C/Ramón Nadal, 4. Palma (Illes Balears)

DEPÓSITO LEGAL

DL PM 999-2013
ISSN 2340-891X

CONSEJO EDITORIAL Y REDACCIÓN

Jaime Ferrer • M^a Magdalena Vanrell
M^a Agnès Melià • Carme Zoilo
Mateu Bosch • Joana M^a Pons
Cati Balaguer • M^a Carmen González

COLABORA EQUIPO TÉCNICO ASPAS

Laura Arestín • Laia Valverde
Mónica Peralta, • Carolina González
Sandra Borda • Toñi Villarraso
Regina Marco • Joan Serrat

MAQUETACIÓN

Jaume Bennàssar

IMPRESIÓN

Gráficas Loyse

Hipoacusia Unilateral: un reto diagnóstico y terapéutico

Dr. Alfonso Bonilla Pérez. Jefe de Servicio ORL del Hospital Universitario Son Llàtzer

La Hipoacusia Unilateral (HU) se define como la pérdida de audición en un oído mientras que el contralateral tiene una audición normal. La pérdida de audición en el oído afectado puede variar en intensidad, pudiendo ser de leve a severa, incluso profunda o cofosis, siendo éste su grado máximo, hablando en este caso del cuadro conocido como Sordera Unilateral (SU), mas conocido en la literatura anglosajona como SSD.

Cuando decimos que la HU es un reto diagnóstico, nos estamos refiriendo al hecho de que en los casos en que la pérdida de audición sea poco intensa, puede pasar desapercibida, para el entorno del paciente e incluso para él, sobre todo en los niños. En ocasiones nos encontramos ante el hecho de comentar a algunos papás que hemos detectado una HU en su hijo y ellos son los primeros sorprendidos, con la consiguiente complicación a la hora de darle una salida terapéutica a la situación, ya que, en estas ocasiones, la percepción de hándicap auditivo por su parte no existe. Conforme la afectación del oído enfermo sea más intensa, la percepción de hándicap auditivo se hace mas evidente, aunque hay casos en que incluso una SU puede haber pasado desapercibida. Esta es la razón del porqué el cribado neonatal, es decir, el hacer pruebas de audición a todo niño que nace, es muy importante para realizar un diagnóstico precoz en los casos en que la HU o SU pueda aparecer desde el nacimiento y también es fundamental el realizar un cribado escolar, sobre todo a la edad de 5-6 años, para diagnosticar nuevos casos de SU. De esta forma, al tener un



diagnóstico precoz de esta entidad, podemos realizar un tratamiento precoz de la misma para evitar las secuelas que esta pueda producir.

Con datos referidos a la Comunidad de las Islas Baleares estamos hablando de una incidencia en recién nacidos de 0,5/1000 nacimientos y a nivel del cribado escolar la detección llega a 8 casos por cada 1000 niños explorados. Por esto quiero hacer hincapié en la importancia de que se sigan realizando estos cribados, el neonatal y el escolar en nuestra Comunidad.

Las consecuencias de la HU son el deterioro del procesamiento auditivo con

el consiguiente retraso en la adquisición del lenguaje y repercusión en su vida académica, social y cognitiva. Se pierde la binauralidad, sobre todo cuando tenemos una SU, que es el grado máximo de HU. Al perder o verse alterada la binauralidad perdemos la capacidad de localización del foco sonoro, es decir, no sabemos de donde nos llega el sonido (esto puede ser peligroso, imaginándonos el cruzar una calle sin saber de donde viene el ruido de los vehículos), también aparece una dificultad en la percepción del habla sobre todo en ambiente ruidoso con la consiguiente fatiga de escucha. Junto a estas alteraciones también aparecen un efecto “sombra” de la cabeza en la parte

del oído afectado, más intenso conforme la hipoacusia sea más severa.

Todas estas alteraciones tienen una repercusión en la persona que lo está padeciendo, por lo que hay que poner tratamiento lo más precoz posible para evitar que estas alteraciones no se puedan recuperar, siendo la HU también un reto terapéutico como decía en el título de este artículo, dado que en muchas ocasiones nos es difícil proponer un tratamiento ante la escasa sensación de hándicap auditivo que pueda tener el paciente o los familiares. Muchas veces oímos aquello de “bueno, por lo menos me queda el otro oído” y son reticentes a hacer nada con el oído con hipoacusia. Este pensamiento muy poco a poco va cambiando y nos vamos concienciando todos, incluidos los profesionales que nos dedicamos al campo de la hipoacusia, de que hay que tratar la HU. Hay evidencia científica desde hace más de 30 años de que la HU repercute de forma importante en el desarrollo de las personas.

En cuanto al tratamiento de esta entidad, en la actualidad hay diferentes opciones, todas ellas dependen del grado de afectación del oído con hipoacusia. La primera opción es la prótesis auditiva o audífono. Esta opción es la indicada cuando tenemos una hipoacusia moderada o severa del oído problema. Desgraciadamente, en nuestra comunidad no está contemplada la subvención del audífono en casos de HU, postura con la que estamos en total desacuerdo. Muchas veces nos vemos en situaciones en las que hemos diagnosticado un niño/a con HU y dadas las circunstancias familiares de precariedad no se pueden “permitir” el hecho de comprar un audífono, es por ello que la colaboración entre nosotros los ORL y ASPAS, así como las ayudas por parte de las casas comerciales de audífonos, es fundamental para dar la mejor solución a estos casos. Al dirigirse



a ASPAS las familias de estos niños reciben toda la información en cuanto a ayudas, etc. Aunque desde aquí quiero reivindicar que la mejor opción sería que el Govern tuviera la sensibilidad de subvencionar el audífono en los casos de hipoacusia unilateral.

Otras opciones de tratamiento cuando el grado de afectación del oído con hipoacusia es más intenso, es decir cuando hablamos de la SU, serían diferentes tipos de implantes. Entre ellos el que da la mejor solución para recuperar la binauralidad y con ello el desarrollo normal del paciente que sufre este cuadro, sería el implante coclear (IC). El implante coclear precisa de una intervención quirúrgica y de un proceso de rehabilitación posterior a la cirugía, para conseguir que el oído sordo recupere la función. Es muy importante que la implantación se realice lo antes posible, una vez diagnosticado el paciente. En estos casos el entendimiento entre el paciente/familia y los ORL que implantan el IC debe ser total, pues se debe de hacer llegar al paciente/familia las repercusiones que la SU puede tener en su desarrollo. Recordar aquí que este cuadro también

se puede diagnosticar en adultos que han perdido la audición de forma súbita, siendo también importante la implantación en un período no superior a los dos años tras la pérdida de audición, mejor cuanto antes. Otra opción de tratamiento, en casos seleccionados de SU, y cuando no puede hacerse el IC, sería el implante osteointegrado (IOI). En este caso la filosofía de esta opción de tratamiento es el poner el implante en el oído enfermo para que a través del hueso de la cabeza, el sonido llegue al oído sano, de esta forma mejoramos el efecto sombra que se produce. Con esta opción de tratamiento no conseguimos binauralidad a diferencia del IC.

Para terminar, decir que la única opción que NO es válida ante el diagnóstico de una Hipoacusia Unilateral o una Sordera Unilateral es “no hacer nada”. Siempre hay que buscar la mejor opción de tratamiento por el bien de nuestros pacientes.

Son Llätzer
HOSPITAL

Cristina Mas

Cristina Mas tiene 15 años y está estudiando en el IES Llorenç Garcias i Font, en Artà. Se le diagnosticó una pérdida auditiva unilateral durante los cribados escolares

¿Qué pérdida auditiva tienes?, ¿cómo y cuándo te la diagnosticaron?

Me diagnosticaron hipoacusia severa-profunda en el oído derecho cuando tenía 6 años. Empezaron a sospechar en las revisiones auditivas que hacían en la escuela.

¿Qué necesidades te ha creado la pérdida unilateral en tu día a día?, ¿y dentro de clase?, ¿cómo las afrontas?

En mi día a día me implica que la gente deba repetirme las cosas dos veces; cuando estoy sola en casa, subo el volumen de los aparatos o retrocedo para volver a escuchar; cuando estoy con gente intento orientar mi oído bueno hacia donde provienen los sonidos.

Dentro del aula, me pongo en las filas de delante y lejos de los altavoces porque me molestan; si hay alguien a mi lado derecho, tengo que estar pendiente si me hablan. Tanto en la escuela como en el instituto siempre han tenido en cuenta mis necesidades, a principio de curso los avisaba.

Desde hace unos meses estás utilizando un Sistema de Micrófono Remoto (SMR) dentro de clase. ¿Sabías que era?, ¿puedes explicar cómo funciona y cuándo lo usas?, ¿qué cambios has notado?

En las revisiones anuales con el otorrino me hablaban de los MR, que eran y como funcionaban. Por lo que entendí sobre su funcionamiento, elimina el ruido ambiental y se oye a la persona que lleva puesto el aparato.

Este curso ha sido la primera vez que lo he utilizado. He notado un gran cambio escuchando mejor, es extraño escucharlo todo. Podría decir que tengo la sensación de oír al 100%, pero a



veces me resulta poco práctico el hecho de poner y quitar.

¿Cómo te afecta el ruido ambiental que hay dentro de clase?

No me molesta el ruido de sillas, mesas o gritos, simplemente puedo tener un poco de dolor de cabeza. El ruido me molesta cuando estoy manteniendo una conversación y no puedo escuchar o entender bien.

Desde el principio de curso hasta ahora ha habido menos ruido dentro del aula.

Hay días, cuando llego a casa después del instituto, que estoy muy cansada, podría tirarme en la cama y no despertarme hasta la mañana siguiente.

¿Crees que la gente está sensibilizada con las dificultades y necesidades que puede tener una persona con pérdida auditiva unilateral?

Muy poca gente. Es complicado vivir con una persona que tiene esta pérdida. A veces tengo problemas para entenderme con mi familia, por malentendidos o por no saber qué me dicen. En el instituto

empiezan a estar más sensibilizados, me piden si lo he entendido, ponen pelotas de tenis en las sillas y me ubican donde me va mejor.

Este año he tenido la suerte de ir a clase con dos amistades a las que no les ha importado repetirme las cosas las veces que haga falta, han demostrado mucha comprensión y respeto. Estos gestos han sido muy valiosos para mí.

Cuando tengo una conversación, de cada 100 palabras entiendo unas 50, si después me preguntan algo debo pedir que me lo repitan. La gente en general no está sensibilizada, es importante que se empiece a conocer más la pérdida unilateral.

¿Sabes qué te gustaría en un futuro?

No lo tengo claro, siento que podría tener algunas limitaciones. Antes quería ser bombera, pero podría tener dificultades a la hora de trabajar, como por ejemplo escuchando la radio. También quería estudiar psicología, pero me da miedo no captar todo lo que me dirían los pacientes y no poder ayudarles.

Joan Domenge

Joan Domenge es profesor de Física y Química en el IES Llorenç Garcias i Font. Este año ha sido el tutor de Cristina. Cuenta con años de experiencia como docente a sus espaldas, pero este ha sido el primero que ha tenido alumnado con discapacidad auditiva dentro del aula

¿Es la primera vez que tienes alumnos/as con pérdida auditiva unilateral dentro del aula?, ¿qué te ha supuesto a nivel personal y profesional?

Este curso ha sido la primera vez que he tenido alumnado con pérdidas unilateral y bilateral. En este caso, ha sido más difícil identificar la pérdida por el buen rendimiento académico de la alumna y por las características del grupo, por estos motivos sus necesidades han pasado más desapercibidas.

Personalmente, no me ha implicado nada. Con los años coges experiencia para ver que cada alumno/a es como es y debes adaptarte. Durante el primer trimestre, como tutor necesitas estar a su lado, observar, ver qué hacen, fijarte cómo y con quién se relacionan, detectar las pequeñas cosas que les van bien, etc. Ser tutor implica conocer.

Profesionalmente, me faltaba mucha información pedagógica. Toda la información que se nos proporcionó a principio de curso durante la sensibilización, era la primera vez que la oía en mis 20 años de docencia. Hasta este momento no había necesitado disponer de estos conocimientos.

¿Te imaginabas que la pérdida unilateral tenía implicaciones en el desarrollo educativo del alumnado que la padece?

No era consciente. No sabía que había tantas implicaciones que podían afectar, como por ejemplo la dificultad para localizar la procedencia del sonido, los problemas de comprensión en situaciones de mucho ruido, la reducción de la distancia auditiva, la fatiga provocada por el sobreesfuerzo y la



atención. Ante todo esto, cuando te encuentras con alumnado de estas características y con un rendimiento académico bueno, sabes que detrás hay muchas horas de dedicación y trabajo.

¿Cómo has modificado tus hábitos de docencia para favorecer la inclusión dentro del aula?

En mis clases utilizo toda la clase, tiendo a moverme mucho. El hecho de desplazarme implica que me tengan que seguir con la mirada para mantenerse activos. Este año, mis desplazamientos se han basado de lado a lado, en horizontal y no hasta el fondo. Además, he utilizado el SMR y he hablado de cara asegurándome que me miren y entiendan.

Durante el tiempo de obligatoriedad de las mascarillas, llevaba puesta la transparente. Justo el momento que dejó de ser obligatoria mejoró la comunicación.

Dentro del aula hay dos personas con pérdida auditiva, ¿crees que tienen necesidades distintas?, ¿cómo es la relación de este alumnado con el resto?

Sí, no tienen nada que ver. Cada uno tiene su contexto personal que se suma a sus necesidades. Auditivamente, hay muchas diferencias, en ambientes muy ruidosos su colocación dentro del aula termina siendo vital. Tienen estilos de aprendizaje muy diferentes.

Las relaciones dependen mucho del tipo de persona, hay que estar más sensibilizadas que otras. Hacer una sesión de sensibilización al grupo puede ser muy beneficioso, los/las adolescentes sienten mucha curiosidad para ver y saber las cosas que son diferentes.

¿Consideras que el equipo docente está sensibilizado ante las dificultades y necesidades que puede tener una persona con pérdida auditiva unilateral?

No, para nada. Cuando se trata de alumnos/as que no son NESE “y tienen un buen rendimiento académico pasan inadvertidos/as, como no se detecta ningún tipo de problema no se les da la atención que requieren. En la sesión de sensibilización se nos ofreció mucha información útil que hasta que no tienes alumnado con estas necesidades, no te planteas saber porque no lo necesitas.

¿Qué ha supuesto contar con el servicio UVAI de la Fundación ASPAS?

Mucha información, ayuda, control del alumnado. Siempre he pensado que cuanto más gente hay implicada mejor es el resultado.

Implicaciones y abordaje de la hipoacusia unilateral en el entorno escolar

En Fundación ASPAS desde el servicio de UVAI (Unidades Volantes de Atención a la Integración) se ha atendido durante este curso escolar 2021/2022 a un total de 170 alumnos/as, de los/las cuales un 13% tienen pérdida auditiva unilateral.

Según la CODEPEH, que es la comisión para la detección precoz de la sordera infantil, la hipoacusia unilateral (HU) es la pérdida de audición de uno de los dos oídos, siempre que el umbral sea superior a 25dB en la media de todas las frecuencias. Actualmente, se diagnostica HU a 1 de cada 1000 niños/niñas recién nacidos/as aunque este porcentaje va aumentando con la edad debido a la aparición de casos hasta los 5 años, donde el porcentaje se encuentra en un 0,27% de casos y en la adolescencia se sitúa alrededor de un 0,35%. Las causas de las HU pueden ser muy diversas y en la mitad de los casos no se ha podido esclarecer la etiología pese a haber realizado un estudio completo.

Hasta no hace mucho tiempo, la opinión más frecuente que se tenía sobre la HU era que no tenía un impacto significativo en el desarrollo del niño o la niña y que no era necesario llevar a cabo ningún tipo de intervención. Esta concepción ha ido cambiando desde los años 80 cuando los datos empezaron a mostrar las implicaciones de este tipo de pérdida.

Algunas de las implicaciones que la pérdida auditiva unilateral puede ocasionar son las siguientes:

- A nivel sensorial muestran dificultad a la hora de localizar la fuente sonora, en prestar atención en dos tareas a la vez si



en una de ellas la información que se recibe es a nivel auditivo, en comprender dos informaciones auditivas de forma simultánea y también pueden desarrollar dificultades en el equilibrio o hipersensibilidad a algunos sonidos por la sobreexposición y cansancio del oído sin pérdida auditiva. Además, hay que tener en cuenta que puede haber una reorganización a nivel de las áreas cerebrales dependiendo de cuál sea el oído afectado por la pérdida auditiva.

- A nivel lingüístico pueden presentar retrasos en el desarrollo del habla y del lenguaje y en ambientes con ruido de fondo pueden mostrar dificultades de comprensión oral.

- A nivel cognitivo pueden manifestar un rendimiento académico más bajo en

comparación con sus iguales si no reciben un apoyo individualizado que les facilite el adecuado acceso a la comunicación oral para lograr una correcta adquisición de los contenidos trabajados en el aula.

- Por último, a nivel social y emocional pueden mostrar problemas de conducta asociados por la forma que tienen de relacionarse con su entorno más inmediato. Muestran preferencia por la interacción de a una persona, ya que en pequeño o gran grupo pueden tener problemas de comprensión oral. Todo ello puede desencadenar en problemas de autoestima y autoconcepto que les lleve a

tener una peor percepción de su propia calidad de vida.

Todas estas dificultades antes descritas pueden darse porque las personas con HU no cuentan con las ventajas de la audición bilateral. Las personas normoyentes nos beneficiamos de la bilateralidad y binauralidad, es decir, tenemos la capacidad de utilizar el mejor oído en cada situación y circunstancia señal auditiva-ruido y de crear una única representación auditiva binaural a nivel central. Esto conlleva tres ventajas: la suma binaural, el nivel de enmascaramiento y el efecto sombra de la cabeza. Estas ventajas nos permiten recibir los estímulos auditivos a mayor intensidad, con mayor claridad y en estéreo, es decir, recibir el sonido con relieve tridimensional.

Para mejorar la situación auditiva de las personas con HU se pueden llevar a cabo las siguientes estrategias: considerar la prototización y el uso de ayudas técnicas, rehabilitación logopédica tanto auditiva como lingüística desde edades tempranas, estimulación vestibular, hacer coordinaciones interdisciplinarias con todo el equipo profesional implicado, realizar sensibilizaciones al grupo de iguales y asesoramiento al equipo educativo, controlar los factores que afectan a la calidad del sonido en el aula (ruido de fondo, reverberación y distancia crítica auditiva), tener presentes e implementar las diferentes estrategias de acceso a la comunicación y/o a los contenidos curriculares, conseguir una buena implicación y participación familiar en el proceso de intervención, considerar la importancia del uso del modelo verbal por parte de las personas referentes en las rutinas del día y que el equipo profesional que interviene con personas con HU mantengan una formación continuada y actualizada de los avances y progresos en ese ámbito.



Todas estas estrategias antes mencionadas se deben considerar individualmente según cada caso en particular.

En síntesis, es importante no minimizar el impacto que tienen las HU en cada caso, ya que son muchas las implicaciones que pueden desencadenar este tipo de pérdidas auditivas. Ser consciente de las

dificultades es el primer paso para poder llevar a cabo las estrategias necesarias y mejorar la situación de cada persona con HU y su calidad de vida. Además, tener presentes estas implicaciones también puede ayudar a conocer aquellos casos que pasan desapercibidos y contribuir a entender mejor algunos comportamientos o actitudes derivados de este tipo de pérdida auditiva.

Recomendaciones de la CODEPEH Comisión para la Detección Precoz de la Hipoacusia

1. Incorporar la hipoacusia unilateral o asimétrica a los protocolos habituales de manejo de las pérdidas auditivas, dada la importante repercusión en el desarrollo integral del niño/a.
2. Hacer el estudio etiológico correspondiente para orientar el tratamiento más adecuado en cada caso.
3. Mantener una actitud activa y precoz, asesorando a los padres sobre pros y contras de las distintas modalidades de tratamiento para una adecuada toma de decisiones.

4. Identificar correctamente el efecto de la hipoacusia unilateral o asimétrica sobre el ni para determinar qué apoyos de distinta naturaleza: protésicos y tecnológicos, logopédicos y educativos, etc. se requieren en cada caso.

5. Garantizar el control auditivo regular en los casos de hipoacusia unilateral o asimétrica, dado que en una alta proporción de casos presentan una pérdida auditiva progresiva.

6. Informar y orientar a padres y educadores en relación con la adopción

de determinadas estrategias comunicativas, así como acerca de la prevención y cuidado del oído funcional y/o con normoaudición.

7. Incluir dentro de las prestaciones sanitarias del Sistema Nacional de Salud la financiación del tratamiento protésico en los casos de las sorderas unilaterales.



(*) *Hipoacusia Unilateral o Asimétrica en la Infancia: Recomendaciones CODEPEH 2017. FIAPAS. Comisión Para la Detección Precoz de la Hipoacusia- CODEPEH. 2018 (2ª edición).*

Tres personas con pérdida auditiva unilateral nos cuentan su experiencia

Teresa

Me llamo Teresa y tengo 56 años. A los 26 tuve un accidente de coche que me provocó una fisura en la base del cráneo y una pérdida auditiva en el oído izquierdo, que precisó de audífono.

Con el audífono me fui defendiendo, pero a los 42, de forma repentina, tuve un episodio de vértigos muy fuertes y una caída de audición en el mismo oído izquierdo. A partir de ese momento dejé de tener ganancia auditiva con el audífono.

En ese entonces me desaconsejaron el implante coclear porque, según me dijeron, escucharía de dos formas muy distintas en un oído y el otro. También empecé a padecer acúfenos. A causa de los vértigos perdí mi trabajo de conductora de un minibus. A nivel de comunicación, la pérdida de mi oído izquierdo me ha supuesto siempre una gran fatiga: por un lado física, por tener que estar siempre esforzándome en orientar mi oído bueno hacia la persona que me habla, cosa imposible en reuniones y, por otro, emocional, por el desgaste que te provoca ver la incomprensión de la gente, a menudo incluso de mi propia familia, con respecto a mis limitaciones.



Yo a mi familia le suelo decir que me hable del lado correcto, el derecho, pero aún se lo tengo que recordar y en muchas ocasiones, ya opto por ser yo la que me coloco como me conviene. En cuanto a los acúfenos, con los años me he ido acostumbrando y los vértigos, que durante años fueron muy fuertes hasta el punto de caerme frecuentemente, han disminuido mucho.



Ana Mar

Soy Ana Mar y tengo 11 años. Nací con un virus llamado citomegalovirus el cual me produjo una sordera unilateral sensorial severa en el oído izquierdo. Desde los 5 años llevo un audífono y gracias a Aspás también puedo disfrutar de un aparato FM en el colegio desde los 7 años que me ha facilitado muchísimo el aprendizaje. Este curso empezaré sexto de primaria. Me gusta mucho ir al colegio y mis asignaturas preferidas son *medi* y educación física. La asignatura que menos me gusta es matemáticas.

Me gusta mucho leer y ver películas, pero lo que más me gusta son los animales. Tengo un gato que se llama Trueno y lo que realmente me enloquece desde bien pequeñita son los caballos. Todas las semanas voy a montar a caballo y me siento segura, libre y muy a gusto.

José Luis

Mi nombre es José Luis y tengo 20 años. Llegué de Bolivia con mi familia cuando tenía 5 años y vivo en Sóller, desde entonces. Soy usuario de Fundación ASPAS desde hace tiempo.

Cuando acabé el colegio no sabía que es lo que quería hacer, tenía varias cosas en mente pero no me decidía. Desde ASPAS me explicaron que podía hacer Formación Dual de restaurante y bar y me gustó mucho la idea de aprender para trabajar de camarero. Después de tres años de formación, en agosto acabo el curso. En la formación dual combinamos horas de trabajo, en las que aprendemos las tareas de un auxiliar de camarero, con horas de clase. Durante este tiempo he aprendido muchas cosas que nunca pensé que podría hacer.

Mi primer año fue un reto muy grande ya



que empezaba un proyecto nuevo con mucha ilusión pero que no sabía cómo me iba a ir. Poco a poco me fui adaptando y finalmente estoy muy contento.

Con mis compañeros todo ha ido muy

bien, he aprendido mucho de ellos y los profesores me han ayudado y apoyado siempre que me ha hecho falta.

Ahora que he aprobado voy a empezar a trabajar, otro reto que tengo por delante y que afronto con mucha ilusión.

Aural
40 AÑOS A TU LADO

En Aural cuidamos de lo que más importa: **tu hijo**

Por eso contamos con:

- Audioprotesistas especializados
- Instalaciones y equipo tecnológico pensado para el niño
- Pruebas audiológicas adaptadas a cada rango de edad
- Programas de acompañamiento al niño y a las familias
- Facilidades y servicios post venta para garantizar un buen funcionamiento del audifono
- Programa de revisiones periódicas

Pide una cita en:

www.auralcentrosauditivos.es

900 29 30 78

Centro Auditivo Aural
Antoni Marqués, 36. Palma de Mallorca
T. 971 200 347

Aural
CENTROS AUDITIVOS

El Ayuntamiento de Palma apuesta por la accesibilidad universal

Tal y como en diversas ocasiones hemos explicado, desde el *Ajuntament de Palma*, la accesibilidad universal es algo tan sencillo como que “todo esté al alcance de todos”. Si bien esta sencilla afirmación es fácil de entender, las complicaciones aparecen cuando la ponemos en práctica y empezamos a redefinir los espacios públicos en clave de inclusión plena. En el servicio de accesibilidad de la Regiduría de Infraestructuras y Accesibilidad del *Ajuntament de Palma*, las complicaciones las asumimos como retos y de la mano de las asociaciones que forman parte de la Mesa de Accesibilidad las afrontamos una por una para, progresivamente, hacer de los espacios públicos de nuestra ciudad unos entornos cada vez más amables y más inclusivos.

En consecuencia con este compromiso que adquirimos con nuestros vecinos de hacer de nuestra ciudad un espacio inclusivo e integrador, hemos comenzado a desarrollar una serie de medidas para facilitar las gestiones con la administración municipal de diferentes colectivos de personas con discapacidades sensoriales y cognitivas.

El pasado 19 de mayo presentamos en la sede de nuestra regiduría ante las entidades miembros de la Mesa de Accesibilidad y medios de comunicación el Manual de Señalética Accesible. Este documento establece las directrices para la implantación de señalética accesible en interiores y exteriores de nuestros edificios municipales. El uso del



Angélica Pastor Moreno.

Braille, los textos en lectura fácil y los pictogramas garantizarán la comunicación con cualquier persona independientemente de sus capacidades.

En esta jornada especial de la Mesa de Accesibilidad del pasado mes de mayo, también presentamos tres experiencias piloto que hemos implantado en el edificio municipal de Son Pacs para, una vez evaluadas, valorar la implantación en el resto de los edificios municipales de nuestra ciudad; el sistema Visualfy, la señalética accesible y el pavimento podotáctil.

El sistema Visualfy es un sistema de inteligencia artificial que detecta alarmas sonoras de incendio, o de cualquier otra índole, y las traduce en luces





Personas de Fundación ASPAS validando las medidas de accesibilidad del edificio municipal de Son Pacs.

de diversos colores, de acuerdo con el motivo de la alarma, en las lámparas instaladas para tal efecto en nuestros edificios. El sistema Visualfy tiene también la capacidad de comunicarse con el usuario de la instalación municipal enviando información a su teléfono móvil mediante una aplicación gratuita que el usuario puede descargarse mediante códigos QR disponibles en los accesos al edificio. De esta manera se establece una atención al público de calidad en la que se garantiza la comunicación con el usuario y éste incrementa su autonomía para la realización de trámites y gestiones diversas.

El establecimiento de pavimento podotáctil en los itinerarios principales de los interiores de edificios municipales, así como la instalación de planos

hápticos y de la cartelería en Braille, facilitan la movilidad de las personas con déficits visuales en nuestras instalaciones haciendo de ellas un entorno seguro y adaptado a sus necesidades.

Desde nuestro servicio de accesibilidad seguimos trabajando en ampliar la autonomía de las personas en sus desplazamientos por la ciudad y por este motivo instalaremos a medio plazo nueve cambiadores inclusivos cercanos a puntos de interés de nuestra ciudad y en itinerarios de uso frecuente tanto por ciudadanos como por visitantes.

También estamos trabajando en la implantación de los textos de lectura fácil en los diferentes documentos e instancias mediante los que los vecinos

de Palma se comunican con el Ayuntamiento. De esta manera incrementaremos la autonomía en las gestiones municipales de personas con discapacidades cognitivas e intelectuales y población migrante.

Lograr la accesibilidad universal en nuestros entornos es un camino largo que demanda la implicación de muchos y diversos actores. Como Regiduría de Infraestructuras y Accesibilidad hemos dado el primer paso y con la inestimable ayuda de la Mesa de Accesibilidad iremos avanzando en este viaje que nos ha de conducir a la ciudad inclusiva y accesible que queremos.

Angélica Pastor Montero
4ª Teniente de alcalde y regidora de
Infraestructuras y Accesibilidad

LA MAGIA DEL SONIDO COMIENZA AQUÍ. CON UNA PALMADA.

1

Pídele a tu hijo/a
que cierre los ojos

2

Da una suave
palmada a un lado
o al otro

3

Anímale a adivinar
de dónde proviene
el sonido

Esto es solo un ejemplo, pero un gesto tan sencillo puede convertir un test auditivo en un juego a ojos de los más pequeños. En GAES, contamos con centros especializados en audiolgía infantil para hacer del cuidado auditivo una experiencia agradable y estimulante. Un lugar donde ellos ponen la magia y nosotros el sonido.

Profesionales y productos especializados · Espacio infantil · Pruebas adaptadas



Descubre la magia del sonido
en gaesjunior.com

GAES
junior
— amplifon

Los micrófonos remotos y su uso en las pérdidas auditivas unilaterales

La hipoacusia unilateral (PAU) es definida como la pérdida de audición de un oído conservando una audición normal en el contralateral.

Años atrás los equipos profesionales de la salud no veían los efectos perjudiciales de las pérdidas auditivas unilaterales (PAU). Se pensaba que si poseían un oído con buena “audición” ya era suficiente para desarrollar el lenguaje con normalidad y no presentar problemas a nivel académico. Durante mucho tiempo estas niñas y niños pasaron desapercibidos.

En la última década se comenzó a tener en cuenta las dificultades que se presentan en personas con pérdidas auditivas unilaterales y que estas no debían ser ignoradas.

Tres de cada cien niños/niñas en edad escolar tienen PAU. En las aulas, entornos auditivos verbales, los niños y niñas hacen un esfuerzo cognitivo adicional dedicado a detectar, decodificar, procesar y comprender la información ya que factores como el ruido de fondo, la reverberación o la distancia auditiva crítica afectan a la inteligibilidad del mensaje.

Varios estudios han demostrado que más de la mitad de estos niños y niñas tuvieron problemas académicos y de comportamiento.

El uso de estrategias de acceso a la información y a la comunicación mejora la calidad de la señal auditiva, favoreciendo la comprensión dentro del aula y mitigando la fatiga auditiva. El avance de las tecnologías en la comunicación, como el tratamiento



digital del sonido y las conexiones inalámbricas aplicadas a los dispositivos de ayuda auditiva han supuesto una mejora en la calidad de la señal auditiva eliminando barreras de acceso a la información y la comunicación.

Los sistemas de comunicación inalámbrica cómo pueden ser los micrófonos remotos (antes conocidos como sistemas FM) que generalmente se utilizan en combinación con los audífonos y/o implantes cocleares, también pueden ser utilizados por el alumnado con hipoacusias fluctuantes o con pérdidas auditivas unilaterales.

Los micrófonos remotos están compuestos de un emisor (micrófono-transmisor) y un receptor. El tipo de receptor dependerá del tipo de pérdida y/o del tipo de auxiliar auditivo que requiera la PAU. El micrófono acoplado al transmisor recoge la señal y la envía de forma inalámbrica al receptor. En el receptor, la señal es convertida nuevamente en una señal de audio que se amplifica y llega a la persona. Estos sistemas proporcionan una comunicación directa entre la persona que habla y aquella con pérdida auditiva eliminando factores que repercuten en la calidad del sonido. Los micrófonos remotos son sistemas seguros, trabajan a baja potencia lo que limita la radiación electromagnética.

Existen estudios que demuestran sus beneficios a largo plazo. Con el uso de un micrófono remoto se compensan las condiciones acústicas adversas y se proporciona una calidad de la señal de habla imprescindible para fijar buenos patrones auditivos.

ASPAS Responde

Son muchas las preguntas e inquietudes que las personas y familias nos plantean desde los diferentes servicios que presta la Fundación. En este número de la revista ASPASINFORMA hemos querido dedicar una sección especial a esas preguntas, intentado dar una respuesta concreta y fiable. Nuestro objetivo no es tan sólo el de responder, sino el de divulgar, aumentar el conocimiento en la sociedad y seguir reivindicando los derechos de las personas con discapacidad auditiva y sus familias. “

¿Qué debo tener en cuenta antes de iniciar el curso?

Después de unas merecidas vacaciones viene el momento de dar la bienvenida al nuevo curso escolar. Son momentos de nervios, de cambios, de reencuentros y propósitos. Por eso, todo tiene que estar a punto para iniciar las clases en las mejores condiciones posibles.

Para las familias, el hecho de empezar el curso implica una planificación y una organización previa adecuada. En el caso de las familias con hijos o hijas con pérdidas auditivas se añaden una serie de factores a tener en cuenta:

- Realizar una visita de control al otorrino para asegurar el estado de audición así como también acudir a nuestro audioprotesista de confianza para verificar que nuestra prótesis está en perfecto estado y funciona de forma satisfactoria. Es fundamental que el niño o niña cuente con unas capacidades de audición saludables que no interfirieran en su día a día en el aula tanto en las situaciones de aprendizaje como de relación con sus iguales.
- Es importante mantener una comunicación fluida y de apoyo con el equipo docente para poder transmitir en todo momento nuestras preocupaciones e inquietudes. Por eso recomendamos realizar una tutoría previa para hablar de las implicaciones de la pérdida auditiva y



así poder dar la respuesta adecuada a las necesidades del niño o niña dentro del contexto escolar. Desde Fundación Aspás contamos con el servicio UVAI que permite asesorar al equipo docente ofreciendo estrategias de acceso a la comunicación y estrategias de acceso a los contenidos curriculares a la vez que nos permite mantener una coordinación continua para valorar en todo momento las necesidades que puedan aparecer y trabajar de forma conjunta.

- Debemos revisar también el estado y funcionamiento del micrófono remoto, éste ayudará a reducir la distancia crítica entre maestro/a y alumnado eliminando a la vez el ruido de fondo que pueda existir. De esta forma reduciremos la fatiga auditiva y mejoraremos la atención y la concentración.

Si tenemos en cuenta todas estas recomendaciones, nos aseguramos tener un inicio de curso exitoso.

Puedes participar en esta sección enviando tu pregunta a aspas@fundacionaspas.org

¿Qué debo saber si mi hijo/a tiene un amigo/a con una discapacidad auditiva?

Si tu hijo/a tiene un amigo/a con una discapacidad auditiva (DA), lo primero que podemos hacer es dejar de un lado las creencias previas que no tienen que ver con esa persona, es decir, los mitos que se han perpetuado durante generaciones y que nada tienen que ver con la realidad de una persona con DA. Si hacemos eso, podemos poner nuestro foco en ese niño/a en concreto y saber que igual que “tu hijo/hija normoyente tendrá los mismos intereses según su edad y que será fundamental para él o ella ser aceptado/a por su grupo de iguales.

Partiendo de la premisa que son niños y niñas con ganas de disfrutar del juego y de sus amigos y amigas, es normal tener dudas sobre cómo actuar o como fomentar que nuestros hijos e hijas normoyentes sean inclusivos. En estos casos, podemos tener en cuenta una serie de implicaciones y actitudes:

- **Las prótesis auditivas no convierten a la persona en normoyente**, sí que ayudan enormemente a que llegue la información, pero si hay ruido de fondo la persona con DA difícilmente seguirá la conversación con normalidad. Por ejemplo, en un patio o parque donde hay decenas de niños y niñas jugando, necesitará que su grupo le facilite la comunicación, por lo que es necesario que expliques a tu hijo/a:

Respetar los turnos del habla.

Hablar de frente a la persona con DA, para facilitar la lectura labial (si la hay)

Asegurarse que la persona ha recibido el mensaje correctamente.

- **Observa a tus hijos/as y su forma de**



fomentar la inclusión de su amigo o amiga con DA, no se trata que él/ella lo haga mal, pero si permite conductas discriminatorias de los otros también es responsable de ello, por eso siempre animamos a que sepan detectar qué es un comportamiento inclusivo y cuándo no lo es.

- **No sacar conclusiones precipitadas sobre la conducta del niño/a con DA.** Si se da la situación de algún conflicto entre ellos, hablad con vuestros hijos/as para asegurarnos que el motivo no tenga que ver con un problema en la

comunicación, de ser así, aprovecha la situación para explicar cómo garantizar que no vuelva a pasar. En ese caso puedes preguntar a la familia sobre las estrategias comunicativas necesarias.

La DA no hace a las personas diferentes pero sí que tiene una serie de implicaciones que pueden pasar desapercibidas y que si no las conocemos puede llevarnos a establecer “etiquetas” hacia la persona con DA que tus hijos copiaran y que con información y empatía podrían evitarse.

CONÉCTESE CON LOS MOMENTOS QUE AMA



Audífono Sky Link M de Phonak



Procesador de sonido Sky CI M de Advanced Bionics



LA SOLUCIÓN DE DOS OÍDOS DISEÑADA PARA TRABAJAR EN CONJUNTO

Si su hijo utiliza un implante coclear y un audífono, llevar un procesador de sonido **Sky CI™ M** en un oído y un audífono **Sky™ Link M de Phonak** en el otro le proporciona una experiencia auditiva uniforme en ambos oídos y le permite ajustar ambos dispositivos con un único control.

Para conseguir una solución auditiva diseñada para sus necesidades únicas, tome la decisión evidente. Elija la potencia de Advanced Bionics y Phonak.



AdvancedBionics.com/SkyCIM



¿Cómo puedo planificar mis clases antes del inicio de curso?

Una buena planificación antes del inicio de curso es importante para todo el alumnado, pero en el caso de las personas con discapacidad auditiva hay unas consideraciones destacadas que se deben contemplar los días previos a su comienzo.

Empezando con las condiciones del aula, se debe tener en cuenta:

- **Situación y características del aula.**

Cuando se están distribuyendo las aulas para cada grupo, es importante intentar elegir aquella que se encuentre más alejada de estímulos externos, como pueden ser: el patio, los pasillos, el aula de música, el gimnasio, etc. Además se debe seleccionar aquella clase con las características más adaptadas a las necesidades del/ de la alumno/a.

- **Disminuir el ruido ambiente.** Se debería revisar que todas las sillas y pupitres de la clase estén equipadas con elementos que disminuyan el ruido (pelotas de tenis, tacos de goma, etc.) o aprovechar para sustituir aquellos que están en peor estado. El alumnado está en constante movimiento en el día a día en el aula, equipando las sillas y pupitres con pelotas de tenis se reduce este ruido continuado.

- **Evitar la reverberación.** Para disminuir que el sonido rebote en las paredes podemos decorarlas con posters o carteles que pueden ser útiles para ellos/ellas durante el curso. Colocar cortinas en las ventanas también es una manera adecuada para reducir la reverberación. Además durante el curso, a partir de las tareas y trabajos realizados por los alumnos se pueden ir completando más las paredes.



Haciendo referencia a las circunstancias del alumnado con DA, se deben contemplar los aspectos siguientes:

- **Conocimiento del/de la alumno/a.**

Antes del comienzo del curso, el profesorado debe conocer las características individuales del alumno o alumna relacionadas con su situación auditiva. Puede conseguir esta información a partir de los informes médicos y escolares, hablando con la familia y contactando con diferentes profesionales que intervienen en el desarrollo del alumno o alumna, entre ellos ASPAS.

- **Ubicación del alumno/a.** Es importante considerar la ubicación más idónea dentro del aula para el alumnado con DA (alejado de las ventanas que impliquen un mayor ruido, alejado de la puerta del pasillo, cerca de la pizarra y del profesor/a, etc.).

- **Micrófono remoto.** Si el alumno/a con DA dispone de micrófono remoto, es importante dejarlo a punto y comprobar que todo funciona correctamente antes del inicio del curso. En ello también se incluye la comprobación de los accesorios necesarios para la pizarra digital, los altavoces, etc.

- **Acceso a la información.** Hay que revisar la programación realizada para intentar que todo el material aportado sea más visual. Por ejemplo: acompañar los problemas de matemáticas con imágenes, ofrecer un esquema como introducción del tema o del contenido a trabajar, acompañar de imágenes aquellas actividades que puedan facilitar la comprensión del alumnado, disponer de un glosario para aquellas palabras más complejas o desconocidas, etc. También revisar que aquellos videos que se utilizarán para explicar diferentes contenidos estén subtitrulados o tengan la opción de activar el subtítulo.

- **Adaptar la evaluación.** A la hora de evaluar se deben tener en cuenta las necesidades del alumnado. Intentar realizar algunos exámenes de manera oral si es la vía que mejor le va, diversificar las preguntas de los exámenes (preguntas cerradas, respuesta múltiple, relacionar, etc.), dar más tiempo si lo necesita.

Esta planificación antes del inicio de curso evitará que se deban realizar cambios una vez comenzado.

 MED-EL

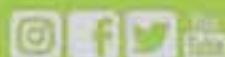
¿Cómo suena un Implante Coclear?

¿Metálico? ¿Robótico? ¿Poco natural? Los implantes cocleares que buscan la audición natural no deberían sonar de esa manera. En MED-EL, creemos que te mereces escuchar los sonidos como deberían ser escuchados. Por ello, hemos desarrollado un enfoque único para la tecnología de implante coclear que imita cómo funciona la audición natural. ¿El resultado? Proporcionar con nuestros sistemas de implantes cocleares la percepción auditiva más próxima posible a la audición natural.



Conozca más aquí:
go.medel.com/NaturalHearing-p

hearLIFE





Nuevas experiencias, nuevas oportunidades

Durante este curso 2021-22, desde el servicio de Atención Integral y Promoción de la Autonomía del Institut Mallorquí d'Afers Socials – IMAS, hemos atendido las necesidades de un grupo de jóvenes de la entidad relacionadas con la autonomía personal y la transición a la vida adulta.

Las necesidades detectadas iban más allá del lenguaje, la comunicación y las habilidades sociales. Por ese motivo, desde las áreas de psicología y logopedia, se creó un grupo estable y diverso de jóvenes con el objetivo inicial de establecer vínculos y tener un punto de partida desde el que trabajar la autonomía individual desde una perspectiva lúdica y colectiva.

El hilo central de los talleres ha sido “Estilos de vida saludables”: cómo conseguir una alimentación variada y equilibrada, la

necesidad del agua para el organismo y la importancia del ejercicio físico.

Desde cada uno de los temas, se ha trabajado de forma transversal el manejo del dinero, desplazamiento en transporte público, planificación de tareas, anticipación a posibles conflictos y dificultades, el uso de internet, la empatía con el grupo de iguales y la aceptación de la discapacidad.

El taller finalizó con un encuentro de baloncesto entre diferentes entidades y pudimos poner en práctica muchas de las habilidades trabajadas durante el curso. Queremos agradecer a Discaesport y Mallorca Integra que nos animaran a participar en ella, ya que todos lo disfrutamos y valoramos muy positivamente. Desde el equipo de profesionales que



han llevado a cabo las dinimizaciones del grupo de jóvenes se observan cambios en la autoestima de todas y cada una de las personas participantes. Reconocer las potencialidades de cada uno y darles la oportunidad de desarrollarlas, conlleva una mayor autoestima que les lleva a enfrentarse a nuevos retos.

Retomamos los talleres presenciales del servicio de atención sociofamiliar

El pasado mes de marzo pudimos volver a disfrutar de talleres presenciales para familias en las islas de Menorca e Ibiza.

En ellos los más pequeños disfrutaron de actividades mientras las familias participaban en talleres en los que hablamos de las implicaciones de la pérdida auditiva y los recursos de apoyo para mejorar el acceso a la información y la comunicación.

El taller realizado en Menorca se pudo llevar a cabo gracias a la colaboración de Juan Carlos Calvo, director del Programa Infantil Phonak y del Ayuntamiento de Es Mercadal. Mientras que para el taller realizado en Ibiza, contamos con la colaboración y cesión de espacio de La Asociación de Personas con Necesidades Especiales de Ibiza y Formentera (APNEEF).



Juan Carlos Calvo en un momento de presentación.



Ambos talleres han sido posibles gracias al Servicio de Atención Sociofamiliar subvencionado por la Conselleria d'Afers Socials i Esports del Govern de les Illes Balears a cargo de la asignación del 0,7% del IRPF.



oticon
MEDICAL

Si eres usuario de **Ponto** regístrate llamando al **900 909 124** y recibe toda la información para el soporte de tu **Ponto**

Llámanos y te **regalamos** 2 paquetes de pilas

RAYOVAC EXTRA



ASPAS CATERING

Presupuestos: cateringaspas@fundacionaspas.org - Info: 871 570 522 / 617 979 700





ASPASCAFÉ
PALMA

Tel: 871 570 522
617 979 700

ASPASCAFÉ
RAMBLA

Tel: 971 666 276
679 531 290

ASPASCAFÉ
fronda

Tel: 971 592 069
607 535 494

Info y presupuestos a cateringaspas@fundacionaspas.org