

Informe de resultados

Encuesta y entrevistas en profundidad
a portavoces de la red Liber
sobre accesibilidad cognitiva



liber.





Del contenido del trabajo:

liber. Asociación
de entidades de apoyo
a la toma de decisiones

Financiado por:



Mayo de 2026.

Madrid, España.

Asociación Liber de entidades de apoyo, responsable de esta obra, permite copiar, reproducir, distribuir y comunicar públicamente la obra, siempre y cuando se cite y reconozca la autoría original. No permite generar obra derivada ni utilizarla con finalidades comerciales



Contenido

1. Introducción.....	1
2. Metodología	1
3. Resultados y análisis	3
3.1. Valoración general	3
3.2. Accesibilidad cognitiva en la atención sanitaria	4
3.3. Accesibilidad cognitiva de la labor de Liber	7
3.4. Prioridades de mejora	8
4. Conclusiones y recomendaciones	10

1. Introducción

En el marco de trabajo sobre accesibilidad cognitiva, este documento presenta el informe de los resultados obtenidos **tanto de la encuesta como de las entrevistas en profundidad** realizadas al grupo de portavoces de la red Liber.

El objetivo de la consulta fue **conocer su percepción y sus propuestas de mejora sobre accesibilidad cognitiva**, con especial mención al ámbito sanitario y el funcionamiento de Liber, en tanto que somos la Asociación que cohesiona, acompaña y representa a sus entidades de apoyo, reforzando su papel transformador del entorno e impulsando los cambios necesarios para conseguir una sociedad inclusiva.

2. Metodología

La encuesta fue realizada a **16 portavoces**¹, de un total de 18 que conforman dicho grupo, pertenecientes a las siguientes **11 entidades de la red de Liber**:

- FUNCAPROSU,
- Fundación Aragonesa “LUIS DE AZÚA”,
- Fundación de APOYOS CANTABRIA,
- Fundación SONSOLES SORIANO BUGNION,
- Fundación TAU,
- Fundación Tutelar CIAN,

¹ Liber agradece profundamente la contribución hecha por parte de los y las portavoces que han participado en la encuesta.

- FUTUBIDE,
- FUTUCAM,
- FUTUMAD,
- SOM-Fundació y
- TU-i-NOS Fundació.

La distribución por género de la encuesta fue equilibrada: **8 mujeres y 8 hombres**. Para completar las encuestas, se realizaron llamadas por teléfono individualizadas con el propósito de facilitar las preguntas a través de un lenguaje accesible y promover la participación directa de todos y todas las portavoces.

Las preguntas de la encuesta se agruparon en torno a tres temáticas: atención sanitaria, documentos sobre la labor de Liber y otras líneas de trabajo sobre accesibilidad cognitiva. Se combinaron respuestas cerradas, abiertas y de selección múltiple.

Así, la encuesta se complementó con **entrevistas en profundidad realizadas telefónicamente en las que participaron 4 portavoces** (2 mujeres y 2 hombres). La duración aproximada de cada entrevista fue de 20 minutos.

Los resultados se han organizado en cuatro bloques que se detallarán a continuación en este documento:

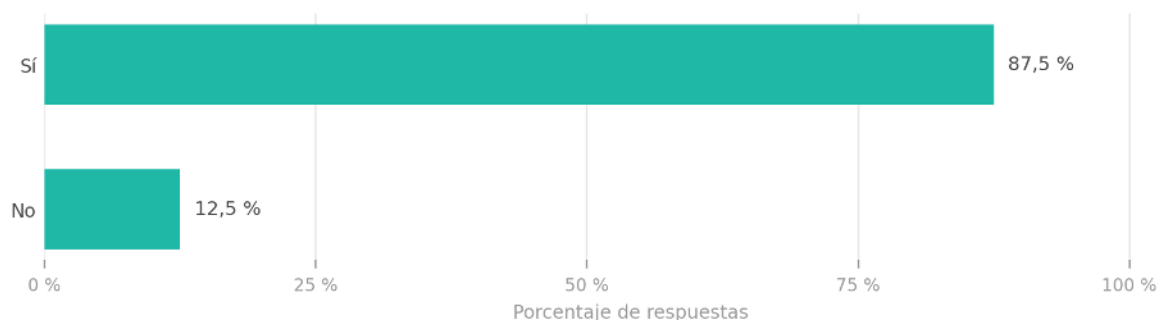
- Una valoración general sobre accesibilidad cognitiva.
- Accesibilidad cognitiva en la atención sanitaria
- Accesibilidad cognitiva sobre la labor de Liber.
- Prioridades de mejora y temas concretos de intervención.

3. Resultados y análisis

3.1. Valoración general

Los y las portavoces declaran estar familiarizadas con el concepto de accesibilidad cognitiva, pues el 87,5% afirmó que conocían este término mientras que el 12,5% indicó lo contrario (Gráfico 1). En este sentido, se explicó el término a los y las portavoces que no lo conocían.

Gráfico 1. Conocimiento de los y las portavoces de Liber sobre el concepto de accesibilidad cognitiva (% sobre el total)



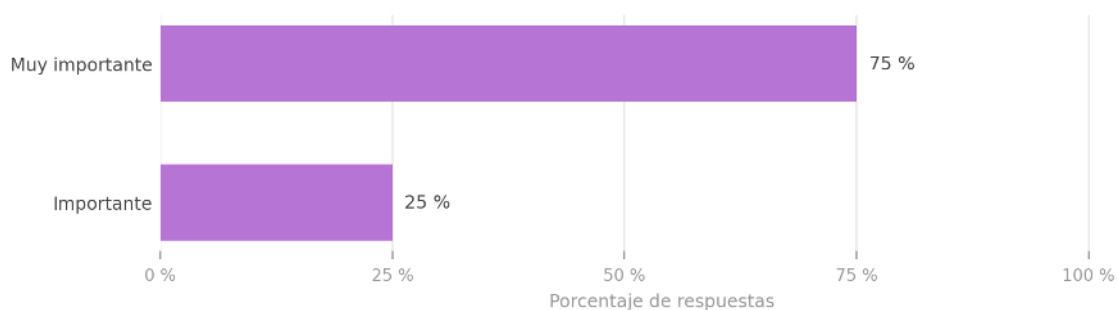
Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la encuesta “Accesibilidad cognitiva 2026: Encuesta a portavoces” realizada por Liber.

La **importancia otorgada a la accesibilidad cognitiva** obtuvo un consenso total, ya que el 100% la consideró importante. Este resultado refleja una base sólida para seguir trabajando y profundizando en la materia.

3.2. Accesibilidad cognitiva en la atención sanitaria

La atención sanitaria aparece como **uno de los ámbitos más relevantes**: el 75% considera que la accesibilidad cognitiva es muy importante cuando acuden a la y el médico y el 25% restante la califica como importante (Gráfico 2). Así pues, todas las personas la sitúan como un **aspecto fundamental** para mejorar el ejercicio del derecho a la accesibilidad cognitiva.

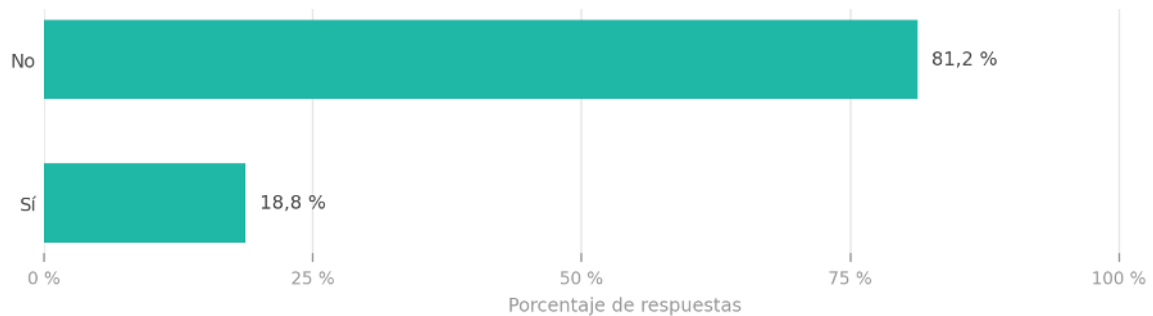
Gráfico 2. Importancia de la accesibilidad cognitiva en la asistencia sanitaria (% sobre el total)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la encuesta “Accesibilidad cognitiva 2026: Encuesta a portavoces” realizada por Liber.

Sin embargo, esta valoración positiva **contrasta con la experiencia cotidiana**: el 81,3% considera que el **personal sanitario no comunica de forma accesible** la información que necesitan. Solo el 18,8% percibe que esa comunicación en general es accesible (Gráfico 3).

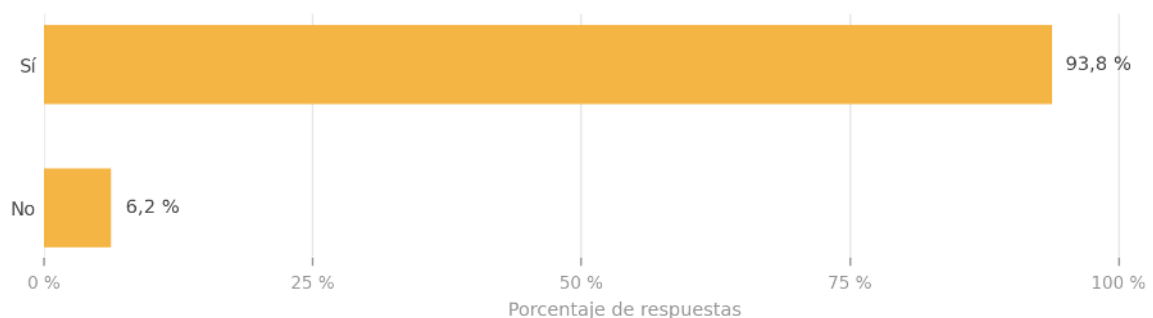
Gráfico 3. Valoración positiva de la comunicación accesible por parte del personal sanitario (% sobre el total)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la encuesta “Accesibilidad cognitiva 2026: Encuesta a portavoces” realizada por Liber.

La **propuesta de crear un documento con pautas y recomendaciones** (la cual puede incluir pictogramas y plantillas) para poder entregarla al profesional sanitario obtiene un respaldo muy amplio: el **93,8 % está a favor** y solo el 6,3 % responde negativamente (Gráfico 4). Este documento sería entregado y explicado al personal sanitario correspondiente por las personas de apoyo y/o las personas apoyadas de cada entidad.

Gráfico 4. Valoración positiva de la creación de un documento explicativo con recomendaciones para el personal sanitario (% sobre el total)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la encuesta “Accesibilidad cognitiva 2026: Encuesta a portavoces” realizada por Liber.

De forma complementaria, en las entrevistas en profundidad con los y las portavoces aparecieron **propuestas más detalladas** para mejorar la accesibilidad cognitiva en consulta:

- **Redacción de pautas para mejorar la comunicación** entre los y las profesionales y las personas apoyadas. Por ejemplo: comunicación directa con la persona apoyada, lenguaje claro y pausado, ausencia de términos técnicos o realización de dibujos explicativos.
- **Facilitar indicaciones** para el que personal sanitario redacte de **forma accesible para qué sirve cada medicamento** y, además, se disponga claramente la pauta en la toma de éstos. Asimismo, se reclama una comunicación y redacción más accesible en los resultados de los análisis clínicos.
- **Utilización de plantillas, pictogramas o imágenes** (cuando se necesiten) para explicar información compleja o relevante.
- Realización de **un documento informativo y una plantilla** para que las entidades de apoyo puedan trabajar las **voluntades anticipadas** o instrucciones previas de las personas apoyadas. Estas voluntades anticipadas suelen ser nombradas como *“testamento vital”*, que es un documento donde se constata la conformidad de una persona en relación con la asistencia sanitaria, normalmente en el fin de su vida, cuando no puede expresar su voluntad. La conformidad puede consistir en situaciones clínicas concretas, la prestación de ayuda a morir o instrucciones sobre el destino de su cuerpo o sus órganos cuando la persona fallece.

Todas **estas medidas mejorarían el pleno ejercicio de la capacidad jurídica en la toma de decisiones de las personas apoyadas**, ya que ejercerían su derecho a una información accesible para poder tomar las decisiones que correspondan en el ámbito sanitario.

3.3. Accesibilidad cognitiva de la labor de Liber

Tanto en las encuestas como en las entrevistas en profundidad **se constató el interés por saber más sobre la labor específica que lleva a cabo Liber**. En concreto, se requiere profundizar más sobre cuál es la misión, el funcionamiento y las actividades más importantes se llevan a cabo. Todas las personas participantes consideran muy interesante que este tipo de información sobre Liber esté resumido en un documento en lectura fácil.

Además, es importante señalar que en las **entrevistas en profundidad** se concretó qué tipo de información es la que se demanda por parte de las personas apoyadas respecto a la labor de Liber y son las siguientes:

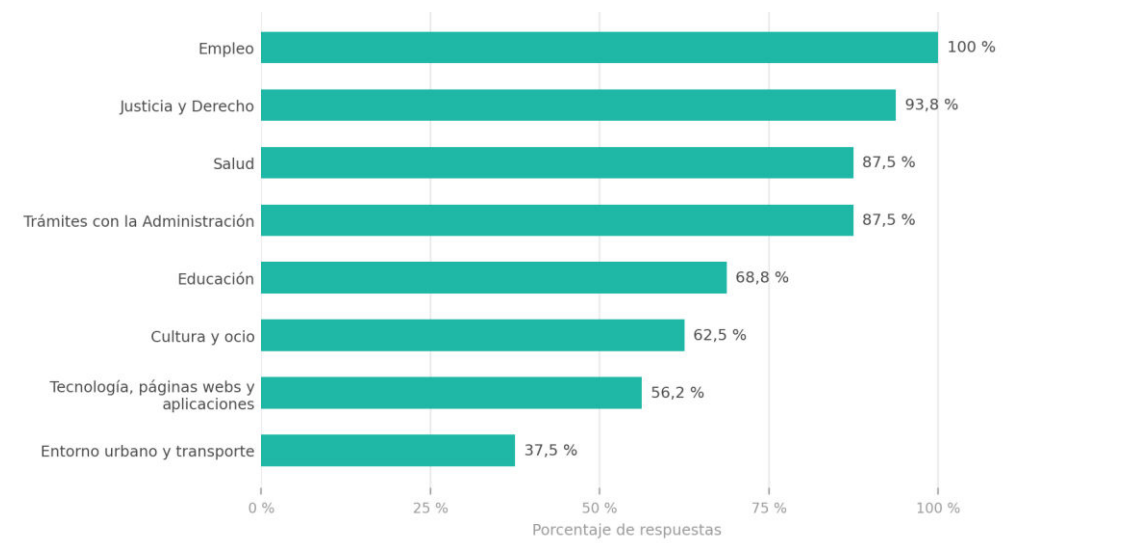
- **Profundizar sobre cuál es el propósito y las actividades** que realiza la Asociación.
- Conocer mejor **qué camino quiere seguir Liber para conseguir su propósito**.
- Saber **cómo se organiza Liber** y qué profesionales conforman el equipo.
- **Avanzar en el conocimiento sobre el modelo de apoyos**.

Asimismo, a través de las entrevistas, se concluyó que otros documentos, como los estatutos o las cuentas anuales, no son tan importantes como los puntos indicados. Además, se verificó la **necesidad de adaptar la información relativa a la labor de Liber (misión, valores, funcionamiento o actividades) a un documento en lectura fácil** para comprender mejor y en mayor profundidad la labor que realiza Liber respecto a las entidades de apoyo y las personas apoyadas. Este documento reforzaría la participación de los y las portavoces en las actividades llevadas a cabo por Liber.

3.4. Prioridades de mejora

Cuando se pregunta por otros ámbitos en los que resulta **más urgente mejorar la accesibilidad cognitiva** (Gráfico 5), las respuestas dibujan una agenda variada, pero con algunas prioridades claramente destacadas.

Gráfico 5. Asuntos considerados más urgentes sobre accesibilidad cognitiva (% sobre el total)

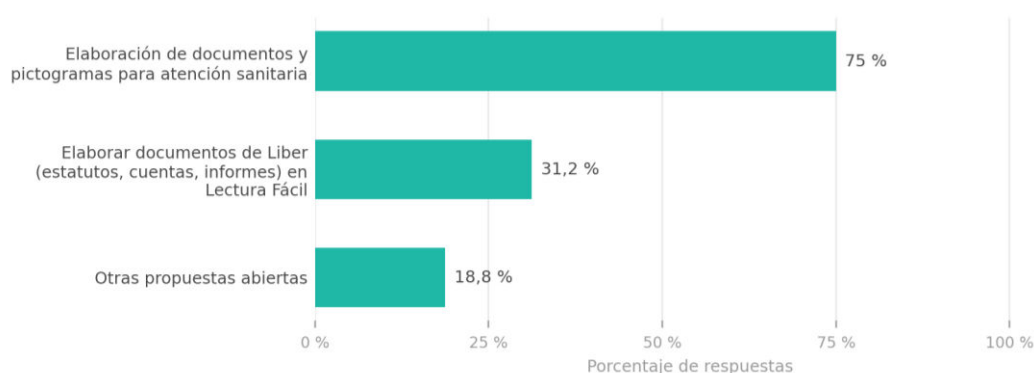


Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la encuesta “Accesibilidad cognitiva 2026: Encuesta a portavoces” realizada por Liber.

El empleo recibe 100% de las menciones, **se percibe como el asunto que más urge mejorar**. Le siguen **justicia y derecho** (93,8 %), **salud y trámites con la Administración** (87,5 %), **educación** (68,8 %), **cultura y ocio** (62,5 %) y **tecnología, páginas web y aplicaciones** (56,3 %). Por último, **entorno urbano y el transporte** (37,5 %).

Al aterrizar esa priorización **en temas más concretos, la opción más señalada es la elaboración de un documento explicativo para la atención sanitaria**, con el 75 % de las menciones. Además, se registran un 18,8% del total sobre propuestas abiertas adicionales: cómo formular denuncias², hojas de reclamaciones o elaborar documentos que mejoren la contratación laboral de las personas apoyadas³ (Gráfico 6).

Gráfico 6. Prioridades temáticas en relación con la accesibilidad cognitiva (% sobre el total)



Fuente: Elaboración propia a partir de los datos de la encuesta “Accesibilidad cognitiva 2026: Encuesta a portavoces” realizada por Liber.

En coherencia con los resultados de la encuesta, **estas preferencias son y serán tenidas en cuenta por Liber para seguir trabajando en mejorar la accesibilidad cognitiva** y, por ende, en el pleno ejercicio de la capacidad jurídica en la toma de decisiones con los apoyos necesarios.

² Léase Liber. Asociación de entidades de apoyo a la toma de decisiones, *¿Qué es un delito y cómo se denuncia?*, 2021. Disponible en: <https://www.asociacionliber.org/que-es-un-delito-y-como-se-denuncia-lectura-facil/>.

³ Léase Liber. Asociación de entidades de apoyo a la toma de decisiones, *Lectura fácil: ¿Qué es un contrato de trabajo?*, 2024. Disponible en: <https://www.asociacionliber.org/lectura-facil-que-es-un-contrato-de-trabajo/>.

4. Conclusiones y recomendaciones

Los resultados muestran una conclusión general muy clara: la **accesibilidad cognitiva es relevante para todos los y las portavoces**. En esta línea, debe reforzarse allí donde condiciona el ejercicio efectivo de derechos y la comprensión de información clave.

Por áreas temáticas, **el empleo, los derechos y calidad en la atención sanitaria** emergen como las prioridades más consistentes en torno a la accesibilidad cognitiva. En concreto, la mayoría de las y los portavoces percibe que **la comunicación del personal sanitario no es generalmente accesible** y, al mismo tiempo, **respalda la creación de diversos materiales prácticos y documentos explicativos**. Mejorar esta información accesible supondría un impacto directo y sustancial en la toma de decisiones con apoyos en el ámbito sanitario.

Adicionalmente, también se confirma una demanda a la hora de **profundizar en el funcionamiento y las actividades que lleva a cabo Liber**. Ello a través de la generación de un documento en lectura fácil que resuma dicha información.

Para finalizar, mediante este informe y la información facilitada por los y las portavoces de la red de Liber se realizan las siguientes **recomendaciones**:

- Elaborar **un documento con pautas y plantillas** para que el **personal sanitario** pueda mejorar progresivamente su comunicación con las personas apoyadas.
- Elaborar un **documento y una plantilla para facilitar la redacción y formalización de las voluntades anticipadas** o instrucciones previas.
- Seguir trabajando para **mejorar el ejercicio al derecho de una información accesible** respecto a **otros temas** como el empleo, justicia, trámites con la Administración o educación.

- Elaborar **un documento donde se explique**, de forma más detallada, las funciones, los servicios básicos y las actividades más importantes de **Liber**.
- Por último, en las entrevistas en profundidad se constató la necesidad de que los **documentos y materiales** que se vayan a crear **sean sencillos y escuetos para promover su lectura y accesibilidad**.

En definitiva, **este documento aporta las claves necesarias para orientar las próximas actuaciones de Liber respecto al pleno ejercicio del derecho a la accesibilidad cognitiva**. De hecho, los objetivos son claros si hacemos una lectura conjunta de este documento con el informe basado en las encuestas a los y las profesionales de distintas entidades de la red⁴, pues ambos ofrecen resultados y recomendaciones similares.

⁴ De consulta en: <https://www.asociacionliber.org/encuesta-y-entrevistas-a-profesionales-de-liber-sobre-accesibilidad-cognitiva/>.

liber.  Asociación
de entidades de apoyo
a la toma de decisiones

www.asociacionliber.org

