

**VINCULACION DE LA FAMILIA EN EL PROCESO DE REHABILITACION DE
TRES PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD FISICA QUE
ASISTEN A LA CORPORACION AVANZAR LIMITADOS FISICOS DEL
MUNICIPIO DE GIRARDOTA ANTIOQUIA DURANTE EL AÑO 2009 - 2010**

BLANCA DOLLY CASTRILLON CASTRILLON

CC 43.424.426

ALBA LUCIA ESCOBAR TAPIAS

CC 43633647

COORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

TRABAJO SOCIAL

BELLO

**VINCULACION DE LA FAMILIA EN EL PROCESO DE REHABILITACION DE
TRES PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD FISICA QUE
ASISTEN A LA CORPORACION AVANZAR LIMITADOS FISICOS DEL
MUNICIPIO DE GIRARDOTA ANTIOQUIA DURANTE EL AÑO 2009 - 2010**

BLANCA DOLLY CASTRILLON CASTRILLON

CC 43.424.426

ALBA LUCIA ESCOBAR TAPIAS

CC 43633647

**TRABAJO DE GRADO COMO REQUISITO PARA OPTAR AL TITULO DE
TRABAJADORAS SOCIALES**

ASESORA:

PAULA ANDREA TAMAYO MONTOYA

CANDIDATA A MAGISTER EN PSICOLOGÍA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES Y DE LA SALUD

TRABAJO SOCIAL

BELLO

Nota de Aceptación

Presidente del Jurado

Jurado

Jurado

DEDICATORIA

Primeramente a Dios, porque nunca me ha abandonado.

A mi Madre, Padre (fallecido), porque ha sido mi luz, mi guía y el pilar fundamental de mi vida, a mi hermana por creer y confiar en mí y a Luisa María mi hija quien me enseñó a ver la vida de colores.

ALBA LUCIA ESCOBAR TAPIAS

Dar las gracias a Dios por permitirme vivir este logro tan significativo en mi vida a mi esposo e hijo, por su paciencia y tolerancia.

A mis padres y hermanos, que con su sabiduría confiaron en mí y me apoyaron en todo momento, especialmente a mi mamá y mi hermana Marleny que con su inteligencia de madres me motivaron y nunca me dejaron desfallecer.

BLANCA DOLLY CASTRILLON.

AGRADECIMIENTOS

Con este trabajo de grado vemos el final de nuestros esfuerzos y lucha constante por conseguir nuestros objetivos y metas propuestas para optar al título de profesionales de trabajo social, además comenzamos una nueva etapa de nuestras vidas donde pondremos en práctica todos los conocimientos aprendidos durante la carrera y sentimientos de las personas que nos motivaron constantemente durante nuestro paso por **UNIMINUTO SEDE BELLO** en este proceso de investigación.

Aprovechamos entonces esta oportunidad para agradecer a todas las personas que de una u otra forma contribuyeron con este trabajo de grado.

En primer lugar a Dios que nos regaló toda la sabiduría, paciencia, perseverancia y la oportunidad de estar alcanzando este logro.

A nuestras familias quienes nos apoyaron y acompañaron durante todo el transcurso de nuestra carrera.

A nuestro grupo de amigos de trabajo social quienes siempre estuvieron ahí en los momentos en que necesitábamos de una “catarsis” o “consejo” y por habernos hecho sentir personas valiosas e importantes para ellos.

A nuestra asesora Paula Andrea Tamayo, quien con su disposición, brindó su energía y conocimientos para aportar y orientar aspectos esenciales en este trabajo de grado.

Y finalmente, a los profesionales, coordinadores y especialmente a las personas discapacitadas físicas de la Corporación Avanzar Limitados Físicos **CORALG** del Municipio de Girardota Antioquia, que nos compartieron sus conocimientos y experiencias para hacer posible esta investigación, además de que siempre estuvieron disponibles y dispuestas a brindar información.

TABLA DE CONTENIDO

| | Pág. |
|---|------|
| RESUMEN | 10 |
| PALABRAS CLAVES | 11 |
| INTRODUCCIÒN | 12 |
| PLANTAMIENTO DEL PROBLEMA | 16 |
| TABLA No. 1 PROCESO DE LA INCLUSIÒN DE LA DISCPACIDAD | 18 |
| ANTECEDENTES TEORICOS | 20 |
| PREGUNTAS ORIENTADORAS | 21 |
| JUSTIFICACIÒN | 22 |
| FORMULACIÒN DEL PROBLEMA | 25 |
| OBJETIVO GENERAL | 25 |
| OBJETIVOS ESPECIFICOS | 25 |
| DISEÑO METODOLOGICO | 26 |
| EL MUESTREO | 28 |
| TABLA. 2 MATRIZ DE ORGANIZACIÒN Y ANALISIS | 29 |
| MARCO LEGAL | 32 |
| REFERENTE TEORICO | 33 |
| FAMILIA | 33 |
| CONCEPTOS ENTRONO A LA FAMILIA | 33 |
| ESTRUCTURA FAMILIAR | 36 |
| TRASFONDO Y CONTEXTO | 36 |
| ESTATUS SOCIOECONOMICO | 36 |
| UBICACIÒN GEOGRAFICA Y ACCESOS | 37 |
| CARACTERISTICAS PERSONALES | 37 |
| 1 TIPOLOGÍA FAMILIAR | 38 |
| 1.1 FAMILIA NUCLEAR | 38 |
| 1.2 FAMILIA EXTENSA O CONJUNTA | 38 |
| 1.3 FAMILIA AMPLIADA | 38 |
| 1.4 FAMILIA SIMULTANEA | 38 |
| 1.5 FAMILIA MONOPARENTAL | 38 |
| 1.6 FAMILIA HOMOSEXUALES | 39 |
| 1.7 DÍADAS CONYUGALES O PAREJAS | 39 |
| 1.8 HOGAR UNIPERSONAL | 39 |
| 1.9 HOGAR Y UNIDAD DOMESTICAS | 39 |
| 1.10 FAMILIAS FRATERNAS | 39 |
| 2. SUBSISTEMA | 40 |
| 2.1 SUBSISTEMA CONYUGAL | 40 |

| | |
|--|-----|
| 2.2 SUBSISTEMA PARENTAL O FILIAL | 40 |
| 2.3 SUBSISTEMA FRATERO | 40 |
| 3. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR | 41 |
| 3.1 EJERCICIO DE LA AUTORIDAD Y DEL LIDERAZGO | 41 |
| 3.2 ESTABLECIMIENTO DE LÍMITES ENTRE LOS SUBSISTEMAS | 41 |
| 3.3 AFECTIVIDAD | 41 |
| 3.4 COMUNICACIÓN | 41 |
| 3.5 SOCIALIZACIÓN | 42 |
| 3.6 TOMA DE DECISIONES | 42 |
| 3.7 ROLES | 42 |
| 3.8 NORMAS | 42 |
| 3.9 LIMITES | 42 |
| 3.10 AUTORIDAD | 42 |
| 4. CONCEPTOS ENTORNO A LA DISCAPACIDAD | 44 |
| 4.1 CONCEPTO DE DISCAPACIDAD | 44 |
| TABLA No. 3 RESUMEN DE CONCEPTOS DE CIDIM | 46 |
| 5. GRADOS DE LA DISCAPACIDAD | 47 |
| 5.1 LEVE | 48 |
| 5.2 MODERADA | 48 |
| 5.3 GRAVE | 48 |
| 6 CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD | 48 |
| 6.1 MANIFESTACIONES DE LA DISCAPACIDAD | 48 |
| 6.2 APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO | 49 |
| 6.3 MOBILIDAD | 49 |
| 6.4 AUTOCUIDADO | 49 |
| 7. REHABILITACIÓN | 49 |
| 7.1 CONCEPTOS ENTORNO A LA REHABILITACIÓN | 50 |
| 7.2 OBJETIVO DE LA REHABILITACIÓN | 51 |
| 7.3 EVOLUCIÓN DEL CONCEPTO DE REHABILITACIÓN | 52 |
| 7.4 EQUIPO DE REHABILITACIÓN | 55 |
| MARCO LEGAL | 57 |
| BREVE DESCRIPCIÓN DE SU CONTENIDO | 58 |
| APORTES CONCEPTUALES ENTORNO A LA DISCAPACIDAD | 61 |
| DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS | 67 |
| LA FAMILIA | 67 |
| DESEMPEÑO LABORAL | 77 |
| LAS RELACIONES SOCIALES | 84 |
| LOGROS Y FRUSTRACIONES | 88 |
| CONCLUSIONES | 100 |
| RECOMENDACIONES | 104 |

| | |
|--------------|-----|
| BIBLIOGRAFIA | 107 |
| CIBERGRAFIA | 110 |
| ANEXOS | 111 |

**VINCULACION DE LA FAMILIA EN EL PROCESO DE REHABILITACION DE
TRES PERSONAS EN SITUACION DE DISCAPACIDAD FISICA QUE**

ASISTEN A LA CORPORACIÓN AVANZAR LIMITADOS FISICOS DEL MUNICIPIO DE GIRARDOTA ANTIOQUIA DURANTE EL AÑO 2009 - 2010

RESUMEN

El trabajo de monografía, presenta una investigación desde un paradigma interpretativo con un enfoque cualitativo debido a que estos no sólo permiten describir la realidad, sino ante todo comprenderla desde las experiencias por parte de los actores involucrados. Se analizó la vinculación de la familia en los procesos de rehabilitación de tres personas en situación de discapacidad física que asisten a la Corporación Avanzar Limitados Físicos del Municipio de Girardota en el año 2009 - 2010.

Se pretende dejar un insumo valioso de reflexiones y sugerencias para las personas que trabajan con Asociaciones interesadas en trabajar con personas discapacitadas físicas y para aquellos que se interesan en el tema de la discapacidad. Igualmente se procura inquietar a otros Trabajadores Sociales por el tema de la discapacidad para indagar en diferentes aspectos no tenidos en cuenta en esta investigación.

Para la realización de este trabajo investigativo se llevaron a cabo varios momentos que fueron desde el acercamiento al problema de investigación y sus antecedentes, teniendo en cuenta la mirada que se le ha dado a la discapacidad física, nacional, local e institucional a través del tiempo; las concepciones sobre familia y dinámica interna familiar, buscando relaciones claves y coherentes que garanticen la importancia de nuestra investigación. Posteriormente, se argumenta el ejercicio por medio de los objetivos, de la justificación y del impacto, con el fin de darle intencionalidad al trabajo y ser coherentes con las motivaciones a partir del análisis exhaustivo a los resultados de la investigación.

Con lo anterior, se procede a la interpretación de insumos teóricos para la construcción de un referente conceptual acorde con los propósitos en línea con las teorías que permitieron el análisis para la construcción del cuerpo del

trabajo completo. Posteriormente, se realiza el contraste de la información bibliográfica con la obtenida en el acercamiento a fuentes primarias y directas de la realidad objeto de investigación, de la cual se construye la categorización guía del momento definitivo de este trabajo y el análisis de la información. Es precisamente, el análisis de la información el que proporciona claridad a los hallazgos, a la teoría comparada con la realidad y al desarrollo de las visitas domiciliarias; dándole finalmente coherencia al seguimiento y brindando insumos teóricos a la institución y a las familias, para el trabajo y manejo de la población en situación de discapacidad física unida claro está, con sus familias y el entorno social, los cuales van a proporcionar elementos importantes y útiles para mejores procesos.

Finalmente, se le da orden a la información con el fin de plantear conclusiones y recomendaciones importantes para la temática abordada, buscando mejores condiciones y procesos con los entes representativos para las persona con discapacidad física, tales como la familia y la institución encargada, en este caso Corporación Avanzar Limitados Físicos (**Coralg**), que les permitan y ofrezcan mayores índices de calidad de vida y opciones de potenciar sus habilidades y destrezas, así como algunas posibilidades o sugerencias de manejo y aceptación en las familias de estos discapacitados físicos, logrando ambientes y dinámicas más funcionales en la convivencia. Así mismo, se construyen algunas de estas recomendaciones en torno al Trabajo Social y al que hacer de cada uno de los profesionales que se vean inmersos en dicha temática.

Palabras claves: Familia, Discapacidad física, Rehabilitación, Apoyo Social.

INTRODUCCION

Las personas con discapacidad son todas aquellas que presentan una alteración del funcionamiento en los aspectos individual y social, como consecuencia de una restricción en sus funciones físicas, mentales, sensoriales, psicológicas o sociales, lo que dificulta la realización de actividades que le son vitales para su propio desarrollo, debido a las barreras que le interpone la sociedad. Padecer una discapacidad no sólo tiene que ver con cambios a nivel físico, psíquico, social y familiar, sino que conlleva una significación única y particular para cada ser humano, lo que se refleja en la manera en que cada persona y su familia enfrentan esta situación, implicando un cambio abrupto en la vida del individuo y su familia, cambio que significa contar con cierto tipo de herramientas (médicas, sociales, familiares, económicas, emocionales, psicológicas, etc.) para afrontarla.

Algunas culturas como la espartana, la hebrea y la romana ¹ tenían la creencia que la discapacidad es una condición problemática que marca negativamente a las personas y por ende su proyecto de vida; sin embargo, se puede observar que muchas personas en situación de discapacidad tienen un proceso de recuperación y adaptación, que les permite ser productivos y significativos para la sociedad, lo que les genera confianza en si mismos y les posibilita un mejoramiento en su calidad de vida.

Según el censo realizado por el DANE en 2005 de cada 100 colombianos el 29.5 tienen limitaciones permanentes para caminar o moverse. Para el caso de Antioquia el porcentaje es de 31.4 por cada cien. De acuerdo con estadísticas de la Secretaría de Protección Social, existe en el municipio de Girardota Antioquia una población de 395 personas con pérdida de su capacidad física, mental y sensorial, las cuales carecen de recursos económicos y/o de familiares capaces y dispuestos a atender su problemática y lograr la superación para vivir en condiciones dignas. Es mayor el número de hombres que de mujeres.

¹ GUERRERO DE MEDINA, Nora. Las aplicaciones de la psicología en la rehabilitación integral del impedido físico. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 1982. p. 25.

La discapacidad física en Girardota Antioquia se encuentra alrededor del 51% del total de población vulnerable.² Según las estadísticas anteriores en la actualidad existe un alto porcentaje de población con discapacidad; sin embargo desde el trabajo social, son pocos los estudios acerca de la implicación que tiene la presencia de la familia en los procesos de rehabilitación de personas en situación de discapacidad física; de donde nace el interés por tener un mayor acercamiento y profundización de los conceptos de familia y discapacidad, relacionarlos, identificar su importancia y el efecto que la familia tiene sobre la vida de cualquier ser humano y en este caso de las personas con discapacidad física.

La presente investigación tiene como objetivo realizar un análisis desde el trabajo social de la relación existente entre familia y discapacidad física, para lo cual se realizó una revisión bibliográfica y un análisis de los conceptos de familia, sus funciones, su ciclo de vida, sus interacciones, roles, además del concepto de discapacidad, sus grados, sus causas y sus manifestaciones. La familia juega un papel fundamental en el proceso de rehabilitación de una persona en situación de discapacidad física, pues es ésta la que le brinda elementos emocionales, afectivos, económicos y de adaptabilidad para que supere su dificultad y pueda integrarse de manera adecuada a los espacios de convivencia social, familiar y comunitaria.

De igual modo para abordar el tema de discapacidad se hizo una búsqueda teórica en distintas fuentes, con el fin de conocer el surgimiento y evolución del concepto de *discapacidad*, sus grados, causas, manifestaciones, estadísticas y el marco legal en torno a este tema.

En la presente investigación se trataran aspectos básicos sobre la discapacidad física, la familia y la relación que existe entre ambas, teniendo claridad que existen diferentes tipos de discapacidad en los seres humanos; debido que algunas personas nacen con discapacidad física y a otras les toca enfrentar la discapacidad física por infortunio ajeno a su voluntad.

² www.concejodemedellin.gov.co/webcon/concejo/concejo

Entender la vinculación de la familia en los procesos de rehabilitación de personas en situación de discapacidad física presentada de manera inesperada es un reto que le toca enfrentar a la sociedad y a todas las personas que se preocupan por trabajar el tema de la discapacidad física y en este caso es una tarea de los trabajadores sociales que nos inquietamos por el trabajo y el apoyo social que tiene que ver con las personas discapacitadas físicas y/o sus familias que la demanden.

La idea es que se pueda brindar calidad de vida a estos sujetos y hacerlos sentir útiles como seres humanos sensibles y capaces de enfrentar situaciones como la discapacidad física; para esto es importante hacer un análisis exhaustivo de la situación vivida desde la práctica profesional.



“Tus limitaciones no están allí para confinarte, sino para desafiarte a ir por objetivos cada vez más grandes. Aquellas limitaciones te ofrecen una Plataforma perfecta desde la cual lanzarte hacia adelante. Ellas determinan tú propio y particular camino hacia la realización. Porque buscando trascenderlas, estás avanzando de veras y con sentido.”

Anónimo

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“El hombre es un ser existente que está sometido a las condiciones del espacio y del tiempo, no es un ente abstracto ni una idea etérea, existe históricamente y representa el nivel más elevado, independiente y complejo de los seres vivientes. De este modo, es que se concibe al hombre como un ser ambivalente, en tanto que es al mismo tiempo, lo más carente y lo más sobreabundante de las criaturas existentes; con base en esta premisa, se parte de la idea de integralidad en las necesidades humanas, posibilidades y potencialidades.” (Arbeláez. 1997)³ De aquí que el hombre solo logra desarrollarse integralmente a través de la interacción con la sociedad, donde esta debe representar un orden de relaciones humanas conforme a una estructura global; en la que primen elementos económicos, políticos, culturales y espirituales, que permitan la realización integral del ser humano.

Según la OMS, 2001, la discapacidad es un término genérico que incluye déficit (nivel corporal), limitación en la actividad (nivel individual) y restricción en la participación (nivel social). Indica los aspectos negativos de la interacción del individuo (en relación con una “condición de salud”) y sus factores contextuales (ambientales y personales). Cualquier alteración en el funcionamiento del individuo a nivel corporal, individual o social a estados de salud. Esto quiere decir que hay que tener en cuenta el contexto psicosocial en el que se encuentra inmerso cada ser humano que tiene discapacidad física y de este modo comprender la situación de los mismos, para poder entrar a intervenir un tema específico que tenga que ver con la discapacidad física.

En el municipio de Girardota existen instituciones que trabajan con personas en situación de discapacidad física y sus familias en un proceso de

³ARBELAEZ GÓMEZ, Martha Cecilia. Consideraciones generales acerca de la integración

escolar de las personas con necesidades educativas especiales. En: Revista de Ciencias

Humanas, Universidad Tecnológica de Pereira. Año 4, N.11, Marzo de 1997

reconocimiento y aceptación de esta nueva condición. Una de estas instituciones es la corporación **CORALG**, que tiene como objetivo fundamental propiciar el desempeño y la participación, como Ser y como Ciudadano, de la persona en situación de discapacidad física, en todos los ámbitos del tejido social, por medio de procesos de habilitación/ rehabilitación e intervención en la comunidad; fundamentados en la concepción y el respeto de la persona como pleno de derechos y responsabilidades. La institución trabaja desde un enfoque centrado en la autonomía personal; la persona en situación de discapacidad se convierte en protagonista de sus procesos de integración, en los que intervienen activamente su familia y la comunidad. Se proveen medios para mejorar el desempeño personal y también para modificar la auto imagen, la autoestima y el ámbito social en que se desenvuelve, ya que este último es directamente afectado por la situación de discapacidad física de la persona. La responsabilidad es personal y social y los resultados se valoran por el grado de integración logrado dentro del grupo social al que se pertenece.

Además se sustenta teóricamente en el enfoque de derechos, “el cual consiste en intervenir al individuo y a la sociedad para que entienda la discapacidad y genere a partir de ella acciones, derechos y responsabilidades para que sean unos ciudadanos que puedan interactuar, evidenciando a los usuarios como sujetos con derechos y deberes, responsables de su proceso”.⁴ Esto orienta la mirada hacia la perspectiva del desarrollo humano basada en los derechos de los sujetos. Por otro lado es importante tener presente como ha sido el proceso de inclusión del tema de la discapacidad física en la agenda pública local y nacional:

Tabla 1. Proceso de inclusión del tema de la discapacidad.

| DECADA | PROCESO DE INCLUSIÓN | PROCESO INCLUSIÓN LOCAL |
|--------|----------------------|-------------------------|
|--------|----------------------|-------------------------|

⁴ www.amigolimitado.org

| | NACIONAL | |
|------|---|--|
| 50 | Rehabilitación Medica | Enfoque medico funcional, se mide la no funcionalidad. |
| 60 | Rehabilitación Profesional | Aparecen las terapias, y desarrollos tecnológicos en lo funcional. |
| 70 | En la capacidad | Salud Ocupacional como forma de prevención. Rehabilitación Profesional, que agrupan instituciones públicas y privadas, concejo nacional de rehabilitación. |
| 80 | Condiciones de servicios entre diferentes disciplinas. Inter, y transdisciplinar | Sistema local de rehabilitación como articulador. Rehabilitación basada en la comunidad. |
| 90 | Política Social bajo el enfoque de derechos | Política social comité consultivo local conformado por las organizaciones de y para la discapacidad. Constitución política de Colombia y ley 361 de 1997 |
| 2000 | Política pública, la discapacidad se produce en la interacción de la persona en el medio. | Proyecto piloto de formulación de política pública. |

Después de conocer el actual panorama de la discapacidad a nivel nacional y local comprendemos que la discapacidad se produce en la interacción de la persona con el medio. Es importante resaltar la cooperación e intervención oportuna de profesionales de las diferentes disciplinas, específicamente los

profesionales de trabajo social; estos se convierten en actores claves durante el proceso de rehabilitación de las personas en situación de discapacidad física debido a que poseen la capacidad profesional de dinamizar procesos sociales y analizar de manera crítica reflexiva los contextos en los cuales están inmersos los sujetos sociales. Lo anterior nos lleva a preguntarnos ¿cómo incide la familia en los procesos de rehabilitación de las personas en situación de discapacidad física? . Cuando hablamos de familia incluimos una diversidad de modalidades: unión legal o consensual, o de hecho, familia nuclear, ampliada, reconstituida, homosexual, hombre o mujer cabeza de familia, familiarización de amigos, entre otras; pues más allá de las funciones esenciales como lo dice Carlos Eroles “la familia es la institución más universalmente extendida para la compañía, y el amor mutuo. Y es este sentimiento humano superior, el amor, sigue teniendo en nuestro tiempo histórico sentido. Gracias a la familia el amor nutre a las sociedades y se proyecta en valores tales como la identidad, el diálogo y la solidaridad.”⁵

La familia es el escenario donde el ser humano se construye como persona e igualmente es el lugar donde entrega a otros lo que es y lo que sabe, lo mejor y lo peor de sí mismo, su lado más amable y su lado más oscuro, porque es allí donde puede encontrar la mano que lo sostenga en momentos de dificultad o la palabra de desprecio que lo haga desfallecer en situaciones tan apremiantes como es padecer una discapacidad física de manera inesperada.

ANTECEDENTES TEORICOS

Desde la sociología “no existe una única teoría en torno a la discapacidad, ya que son muchos y diversos los temas que se abordan bajo este aspecto temático. Entre los más importantes podemos encontrar los estudios sobre la

⁵ EROLES, Carlos. Familia y trabajo social. Buenos Aires, 1998. Pág. 94

teoría de la “opresión social” de la discapacidad por Bury⁶, en ella se describe como los discapacitados no sólo son relegados de la marginación social, sino también de la teoría sociológica, como destaca Arthur Frank”⁷

Desde la psicología cognitiva William, L Heward define el término discapacidad como “una sensible reducción de las funciones cognitivas en un individuo, o incluso a la pérdida de una parte del cuerpo o de un órgano. Con mucha frecuencia se utiliza el término como sinónimo de una deficiencia o minusvalía.

Una discapacidad limita en el sujeto la habilidad para responder con eficacia ante determinadas tareas del mismo modo que lo hacen el resto de las personas”⁸.

Desde otras teorías psicológicas se toma la discapacidad como un trastorno caracterizado por limitaciones funcionales, que impiden un normal desarrollo por causa de una perturbación, ya sea física o sensorial; también se incluyen las dificultades del aprendizaje; además en el contexto social y cultural se determinan dificultades en las actividades cotidianas ya que a las personas con discapacidad física se les dificulta la realización de tareas y en algunas se presentan dificultades aptitudinales y de conducta con relación al resto de la población.

PREGUNTAS ORIENTADORAS

¿Cómo las personas con discapacidad física afrontan su nueva condición, e interactúan y se socializan con los miembros de su familia?

⁶ G.L., SEELMAN, K. D., y BURY, M., (Ed.), Thousand Oaks, Sage Publications, 2001.

⁷ Arthur Frank, Año 1991. p 87.

⁸ HEWARD, William L. Niños excepcionales. Una introducción a la educación especial. España: Prentice Hall, 1997. p. 6.

¿Qué roles y responsabilidades tiene cada uno de los miembros de la familia incluyendo a la persona en situación de discapacidad física y cuál es su tipología familiar?

¿Cómo ha sido el proceso de rehabilitación de la persona con discapacidad física?

¿Cómo incide la familia en los procesos de rehabilitación de las personas en situación de discapacidad física?

JUSTIFICACION

Abordar el tema de la discapacidad física nace de la experiencia de práctica profesional realizada en la Secretaria de Protección Social de la Alcaldía del

Municipio de Girardota Antioquia, la cual permitió tener un contacto directo con población en situación de discapacidad física de ambos sexos, de todas las edades y estratos socio económicos; situación que sensibiliza frente a esta problemática de una manera tal como se pretende en muchas otras personas. Por medio de esta investigación es importante conocer que tan valiosos son estos seres humanos, quienes día a día dan lecciones de vida, a partir de sus limitaciones para movilizarse, enseñando la importancia a una sociedad para que comprendan las necesidades individuales de quienes viven en un contexto de igualdad y de participación para todos. Igualmente se pretende destacar el papel que juega la familia, cualquiera sea su tipología, pues ésta “debe redefinir la realidad para ellos y para la persona con discapacidad física, e instalar un proceso de elaboración del duelo y de aceptación de la situación, para ello es esencial el modo en que la persona con discapacidad y su familia experimenten el proceso de rehabilitación”.⁹ Afrontar esta nueva situación es un proceso en el que los miembros de la familia y la persona con discapacidad física deben aceptar la realidad, pues de lo contrario sería casi imposible iniciar un proceso de rehabilitación exitoso.

Teniendo en cuenta que no existe “la familia con discapacidad, sino que existe una gran diversidad, se debe tener presente la dificultad de predecir lo que le ocurrirá a una familia en particular, cuales son los cambios importantes en el funcionamiento familiar y los recursos que la familia destina para el tratamiento o la rehabilitación”¹⁰

Cada familia y sus miembros asumen de manera diferente la discapacidad física de alguno de los integrantes, por esto no se puede pretender brindar ayuda de manera general, sino teniendo en cuenta las particularidades de cada una. Igualmente los recursos (económicos, emocionales, espirituales, etc.) con que cuenta cada familia determinarán de una u otra forma si los resultados que

⁹ FUHRMANN, Ingegurig. Familia y discapacidad. En: la familia un espacio de encuentro y crecimiento para todos, academia mexicana de pediatría. Enrique Dulanto Rodríguez, 2004, Pág. 437

¹⁰ *Ibíd.*

se obtengan de la rehabilitación son los esperados. Se pretende también que se escuchen las voces de las personas con discapacidad física y sus familias, a través de los testimonios que narran las dificultades a las que todos los días se ven enfrentados por la inconsciencia y la poca sensibilidad frente a esta situación. Para el trabajo social es importante abordar este tema porque permite hacer una intervención desde lo individual y lo familiar a una problemática que aunque todos sabemos que existe no es muy visibilizada. La intervención debe iniciar desde el reconocimiento del otro como sujeto de derechos, con habilidades y actitudes que les permiten incluirse de manera activa en sus familias y en la sociedad en general.

Luego de la ejecución del proyecto de práctica académica nace la idea de realizar ésta investigación, tras observar a lo largo del periodo académico, por medio de las diferentes acciones, actividades e intervenciones que posibilitaron tener un acercamiento continuo y dinámico con la población; situaciones que emergían por parte de algunos participantes del proyecto como: malestar frente a la familia, la institución, la comunidad, temores y desconocimiento frente al tema de discapacidad física, dependencia familiar, entre otros. Situaciones relacionadas directamente con su proceso de rehabilitación, las cuales se presentan de forma espontánea, pero no se profundiza en ellas, tampoco hay en la secretaría de Protección Social un estudio que de cuenta de ello, detectando así la necesidad de iniciar un estudio riguroso de carácter investigativo frente a lo que existe.

Esta propuesta investigativa aporta una experiencia en la práctica – académica para nuevas nociones respecto al tema, con los mismos involucrados que son las personas en situación de discapacidad física y sus familias, surgiendo así la pregunta de investigación.

FORMULACION DEL PROBLEMA

Indagar de qué manera se vinculan a las familias en el proceso de rehabilitación de la población en situación de discapacidad física, participantes de la Corporación **CORALG**, quienes están inscritos en la secretaría de Protección Social del municipio de Girardota en los años 2009 – 2010.

OBJETIVO GENERAL:

Analizar cómo se vinculan las familias en el proceso de rehabilitación de tres personas en situación de discapacidad física, que es liderada por la Corporación Avanzar Limitados Físicos adscrita a secretaría de Protección Social del municipio de Girardota en los años 2009-2010.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Dar cuenta de cómo cada una de estas familias con un miembro con discapacidad física afronta su nueva condición, e interactúan y se socializan con los miembros de su familia.

Identificar el tipo de familia, roles y responsabilidades de cada uno de sus miembros, incluyendo a la persona en situación de discapacidad física.

Identificar cómo ha sido el proceso de rehabilitación de tres personas en situación de discapacidad física y cuál ha sido el aporte de su familia en este proceso.

DISEÑO METODOLOGICO

El abordaje de esta investigación tiene un alcance descriptivo que da cuenta de la manera en que los participantes narran la realidad de la discapacidad física. Buscamos comprender las experiencias de los actores involucrados (familias y personas en situación de discapacidad física).

Además, la investigación toma en cuenta que la construcción de la realidad social se realiza a través de la subjetividad de los individuos, entonces estos no son reducidos a meros resultados estadísticos, sino que se resalta la vida cotidiana, el conocimiento, los motivos y las creencias que están detrás de las acciones que ejecutan éstos para construir esa realidad, es decir; se estudia al sujeto en su ambiente natural tratando de entender el sentido y el significado que los actores involucrados le atribuyen al fenómeno de la discapacidad física, para así lograr finalmente una aproximación más cercana al objeto de estudio.

Esta investigación tiene un carácter inductivo, puesto que se dirige específicamente a la realidad de la discapacidad física y la participación de la familia en el proceso de rehabilitación, buscando describirla, sin desconocer que este acercamiento se realizó a partir de unos conceptos sensibilizadores que sirvieron como radar, permitiendo construir una reflexión que ahondara en este campo del conocimiento; es decir, el carácter inductivo se acerca inicialmente a la realidad buscando comprenderla para posteriormente generar nuevos conocimientos.

La estrategia metodológica utilizada es la Fenomenológica, debido a que esta intenta estudiar un fenómeno social a través de las perspectivas del actor y cómo éste experimenta la realidad, construye y percibe su ser y su existencia en el mundo, es decir; “ la realidad que importa es la que las personas perciben como importantes”, (Taylor y Bogdan, 1994:16). Además, el criterio de verdad se halla constituido por las vivencias personales de los sujetos mediante sus acciones e interacciones con otros. En el caso de las personas con

discapacidad física se analiza la participación de sus familias en el proceso de rehabilitación que se lleva a cabo en la Corporación Avanzar Limitados Físicos.

Esta investigación es de corte cualitativo que según Elssy Bonilla, “intenta hacer una aproximación global de las situaciones sociales para explorarlas, describirlas y comprenderlas de manera inductiva. Es decir, a partir de los conocimientos que tienen las diferentes personas involucradas en ellas y no

deductivamente, con base en hipótesis formuladas por el investigador externo. Esto supone que los individuos interactúan con los otros miembros de su contexto social compartiendo el significado y el conocimiento que tienen de sí mismos y de su realidad.”¹¹

Igualmente se utiliza la Teoría de Sistemas: según Nidia Aylwin “el aporte de la teoría de sistemas nos permite visualizar a la familia como una totalidad que se compone de partes, sus miembros, los que se interrelacionan y son independientes entre sí. A la luz de este enfoque, la característica principal de la familia es su carácter de todo, de totalidad y no meramente de la suma de los miembros que la componen”¹²

“La familia es un sistema, en la medida en la que está constituida por una red de relaciones; es natural porque responde a necesidades biológicas y psicológicas inherentes a la supervivencia humana; y tiene características propias en cuanto no hay ninguna otra instancia social que hasta ahora haya logrado reemplazarla como fuente de satisfacción de las necesidades psicoafectivas tempranas de todo ser humano.”¹³

Este enfoque teórico es importante para la investigación por que define la familia como un conjunto, como una totalidad, donde lo que le suceda a uno de sus miembros de una u otra manera afecta a los demás, teniendo en cuenta el tipo de relaciones que se presenten entre ellos, lo cual permitirá un análisis adecuado de la vinculación de la familia en los procesos de rehabilitación de personas en situación de discapacidad física.

El **muestreo** en esta investigación fue intencional, es decir; los criterios tenidos en cuenta para contactar los informantes al comienzo del estudio eran personas en situación de discapacidad física y sus familias que están

¹¹ BONILLA, Elssy y RODRÍGUEZ Penélope. Más allá del dilema de los métodos. Bogotá: Editorial Norma, 1997. p. 70

¹²

ALWIN, Nidia. SOLAR, Olga María. Trabajo social familiar. Universidad católica de Chile. 2002.

¹³ HERNANDEZ CORDOBA Ángela. El enfoque sistémico como fundamento epistemológico de la intervención con familias. Cali 1999. Pág. 23

asignadas a la base de datos de la Corporación Avanzar Limitados Físicos **(CORALG)** de la Secretaría de Protección social adscrita al municipio de Girardota Antioquia. Se tomaron como muestra tres personas discapacitadas físicas y que aceptaron participar en esta investigación, narrando su proceso de rehabilitación y como sus familias han aportado o no en el mismo. La investigación se desarrolla con base a tres momentos claves los cuales son:

→ Generación de la Información: Se realiza una revisión documental y de archivos y la entrevista semi-estructurada aplicada a tres personas en situación de discapacidad física. Cada una grabada con autorización de las y los entrevistados y transcrita en su totalidad.

→ Organización y análisis de la información: Se realizó a partir de una matriz integradora desde los hallazgos que se produjeron en la investigación en función de las preguntas y los objetivos de la misma.

Cuadro de unidades y categorías

Tabla 2. Matriz de organización y análisis.

| UNIDAD DE ANALISIS | CATEGORÍA | CONCEPTO RADAR | ELEMENTOS OBSERVABLES |
|---------------------------|------------------|-----------------------|------------------------------|
|---------------------------|------------------|-----------------------|------------------------------|

| | | | |
|--|-----------------------|--|--|
| TRES PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD FÍSICA | VINCULACION | Cualquier actividad, acción o conducta que ayude a crear o mantener una relación. Esta puede ser de naturaleza emocional mutua especial, como el apego o puede basarse en otras emociones por ejemplo el miedo. | . Dependencia . Conflictivas . Solidaridad . Indiferencia |
| | REHABILITACION | Reincorporación, conjunto de medidas encaminadas a la recuperación de capacidades y destrezas generales y específicas, existente antes de un accidente, enfermedad o perturbación psicosocial. Los esfuerzos de la rehabilitación no se orientan solo a la consecución de una optimización relativa de la capacidad funcional, sino al conocimiento de toda la personalidad en su contexto de relaciones socioeconómicas y en esta línea, a una promoción global de las condiciones psicobiológicas. | . Aceptación o no de la discapacidad . Toma de decisiones |
| | DISCAPACIDAD | “Es aquella discapacidad, en los miembros superiores y/o inferiores, que generalmente implica problemas de desplazamiento y/o de manipulación. Otra definición señala que es aquella que produce un menoscabo de la capacidad física para la realización de las actividades propias de una persona no discapacitada, de edad, sexo, formación, capacitación, condición social, familiar y geográfica, análogas a las de la persona con discapacidad.” ¹⁴ | . Tipos de ayuda a los que han recurrido para superar la crisis. . Conocimiento o no de la discapacidad física. |

¹⁴ www.risolidaria.org.pe/discapacidad/tiposd.htm

| | | | |
|--|-----------------------------------|--|---|
| | <p>LA FAMILIA</p> | <p>La familia es un sistema, en la medida en la que está constituida por una red de relaciones; es natural porque responde a necesidades biológicas y psicológicas inherentes a la supervivencia humana; y tiene características propias en cuanto no hay ninguna otra instancia social que hasta ahora haya logrado reemplazarla como fuente de satisfacción de las necesidades psicoafectivas tempranas de todo ser humano.¹⁵</p> | <p>.Relaciones Familiares</p> <p>.Valores familiares</p> <p>.Composición familiar</p> <p>.Dinámica familiar</p> |
| | <p>DESEMPEÑO LABORAL</p> | <p>Reincorporación: Es el conjunto de medidas encaminadas a la recuperación de capacidades y destrezas generales y específicas, existentes antes de un accidente, enfermedad o perturbación Psicosocial.</p> | <p>.Aceptación o no de la discapacidad en el campo laboral</p> <p>.Toma de Decisiones</p> |
| | <p>RELACIONES SOCIALES</p> | <p>“Tejido de toda interacción que se construye con los integrantes de un contexto social, permitiendo la cooperación, coordinación y mantenimiento al establecimiento de su simultaneidad con el medio social”.¹⁶</p> <p>Realidad social entendida de la cualidad propia de los fenómenos que conocemos como independientes de la propia voluntad y puede ser observada en personas, grupos, sociedades e instituciones.</p> | <p>.Vinculación a las redes sociales</p> <p>.Conocimiento y creatividad en el desempeño de alguna labor.</p> |

¹⁵ Texto tomado de “Efectos Emocionales en padres que han perdido a un hijo por accidente de tráfico. Daniel Acero y otros. Mayo 25 de 2007. México. Pág., 5

¹⁶

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p style="text-align: center;">LOGROS Y FRUSTACIONES</p> | <p>Logros y oportunidades que se obtienen en un evento determinado y que benefician a los individuos.</p> <p>En las frustraciones los seres humanos se sienten incapaces de tomar decisiones debido a un evento o suceso que le ha cambiado el rumbo de su vida.</p> | <p>Relaciones Familiares y sociales</p> <p>Valores individuales y familiares</p> |
|--|---|--|--|

Marco Ético

- Se comunicara y se pondrán en discusión con los participantes las interpretaciones, no obstante las investigadoras asumirán de la interpretación científica como su oficio.
- Se respetará la confidencialidad de las fuentes, los nombres de las personas se divulgaran con previo consentimiento.
- Los participantes podrán abstenerse de comunicar información no adecuada.

- Se informará los resultados de la investigación si estos son susceptibles de divulgarse por medio oral o escrito, sin menoscabo la identificación de los miembros y reservas de las particularidades.
- Esta investigación toca aspectos muy profundos, sensibles e íntimos de los individuos que participaron, por lo cual es fundamental establecer unos criterios claros que regulen el trabajo investigativo y protejan la vida personal de los participantes, a continuación se mencionaran algunas condiciones éticas que contempla la investigación.
- Se presentarán los propósitos de la investigación de los colaboradores y el procedimiento a que se tuvo durante todo el proceso.
- Las investigadoras cumplieron con el compromiso de presentar avances de la investigación a la corporación avanzar limitados físicos en el momento oportuno, en este mismo sentido ser solicito autorización para grabar entrevistas, fotografías y hacer observaciones de campo.

REFERENTE TEORICO

FAMILIA.

La familia es un sistema, en la medida en la que esta constituida por una red de relaciones; es natural porque responde a necesidades biológicas y psicológicas inherentes a la supervivencia humana; y tiene características propias en cuanto no hay ninguna otra instancia social que hasta ahora haya logrado reemplazarla como fuente de satisfacción de las necesidades psicoafectivas tempranas de todo ser humano.

Relaciones familiares

Valores familiares

.Composición Familiar

.Dinámica familiar

Socialización de la información: Al finalizar el proceso de investigación queda un informe escrito con reflexiones, a las personas que participaron en la construcción y realización de la investigación, realizando una presentación oral a la Corporación Universitaria Minuto de Dios y se deja una copia en CD-ROM en la biblioteca de la misma universidad llamada "Padre Rafael García Herrerros" y en la Corporación Avanzar Limitados Físicos del Municipio de Girardota Antioquia.

CONCEPTOS EN TORNO A LA FAMILIA

Según María José Escartin las formas familiares pueden cambiar en el tiempo, pero lo que el grupo familiar de origen aporta a las personas es fundamental para su desarrollo, cualquiera que sea su formación familiar. "Actualmente diversas variables están influyendo en la configuración de la familia contemporánea: abortos, divorcios, maltratos, parejas homosexuales que desean adoptar hijos, retraso en la edad de emancipación de los hijos por dificultades de acceso al mundo laboral, entre otros. En efecto, la familia es el contexto primario en el cual se graban los rudimentos de la experiencia humana, donde las personas nacen y se hacen, desarrollan su personalidad, adquieren patrones básicos de relaciones, aprenden la cultura, asimilan los valores y las normas más elementales de convivencia; es el lugar en el que los seres humanos se inician en el proceso de aprendizaje, comienzan a relacionarse con su medio, asumen criterios básicos de felicidad o padecen las consecuencias de las privaciones emocionales; además, la familia también puede ser y de hecho lo es, una fuente productora de patología" ¹⁷. La evolución del concepto de familia se ha atribuido entre otros a las migraciones,

¹⁷ CAPARROS ESCARTIN, María José. Trabajar con familias: un desafío a la flexibilidad del profesional. En: revista de trabajo social No 1. Enero - junio de 2005. Pág. 136.

el desplazamiento, la violencia, la incorporación de la mujer al mundo laboral, las condiciones económicas, el desempleo entre otros que colocan a la familia en situación de desventaja al momento de enfrentar crisis o problemas de la vida diaria, exigiendo un replanteamiento de roles y funciones. El planteamiento de Carlos Eroles en su libro familia y trabajo social, “la familia no es una institución en vía de extinción, sino que se ha producido en ella un formidable estallido, que la ha convertido en un hecho plural y multiforme. Pero un proceso de transformación, por profundo y extenso que sea, no implica necesariamente desaparición sino cambio. La familia está en crisis, pero en el sentido más profundo de la palabra. Implica no quiebre, sino una nueva oportunidad vital.”¹⁸

En la sistematización del proyecto opción de vida de la Fundación para el Bienestar Humano hacen referencia a la familia como origen y fundamento de la sociedad y por ende su célula primaria y vital, es el grupo primario y está compuesto por personas con vínculos de consanguinidad, parentesco, y afinidad...”La familia es la institución mas antigua del género humano y cumple un papel fundamental en la formación de la personalidad de sus miembros y en la estructuración del orden social, por eso se considera el pilar fundamental de la sociedad. Aunque a lo largo de la historia ha cambiado, prevalece como unidad básica de producción, socialización y protección psicoafectivas de quienes la componen.”¹⁹

Aspectos fundamentales de la familia:

Estructura: se refiere a la organización, la conformación y las características interrelacionales, cada familia se identifica según su tipo, su tamaño y las relaciones que se establecen entre sus miembros.

Funciones: en la familia se cumplen funciones básicas como la protección, la socialización, la protección psicoafectivas, y la supervivencia económica”.²⁰

¹⁸ Eroles, Carlos. Familia y trabajo social. Buenos Aires, 1998 pág. 94

¹⁹ RODRIGUEZ, Ángela Rocío. Proyecto opción de vida. Fundación para el bienestar humano. 2005.

²⁰ Ibíd. Pág. 31

La estructura y funciones de cada familia determinaran en cierta medida la manera como los miembros de la misma enfrenten una discapacidad en uno de sus integrantes, la familia debería representar para sus miembros el lugar donde se brinde solidaridad y cooperación en momentos difíciles, aunque en ocasiones esto no suceda por que hay sentimientos de envidia, odio, culpabilidad, entre otros que no permiten que las relaciones entre la persona en situación de discapacidad en este caso y su familia sean de ayuda mutua.

“De acuerdo con (Turnbull y Turnbull, 1990) las características que definen un sistema familiar se pueden agrupar en dos diferentes categorías:

Aquellas que definen la singularidad y naturaleza única que perfilan a cada familia; y las características definidas por la naturaleza y el grado de severidad de la discapacidad en términos de cuidado y de la propia percepción que de la situación tenga el núcleo familiar.

En lo que se refiere a la singularidad y naturaleza única de cada familia, se consideran los siguientes factores, estructura de la familia, trasfondo y contexto cultural, estatus socioeconómico, localización geográfica y características personales”²¹. Las cuales se definen a continuación:

Estructura Familiar:

Quizás uno de los cambios más radicales que ha sufrido la familia se refiere a su estructura. La familia biológica tradicional no se concibe como la norma. Dado que es factible que en estas familias existan personas con discapacidad, se podría suponer que los servicios disponibles deben revisar su propia estructura de tal manera que encajen mejor con las necesidades únicas de estos núcleos familiares.

Trasfondo y Contexto Cultural:

²¹ CHAVARRIA NAVAS, Soledad. STUPP KUPIEC, Roxana. La familia de la persona con discapacidad: su ajuste en el ciclo de vida. En: educación revista de la universidad de Costa Rica. Vol. 23 No 2, 1999. Págs. 54, 55.

El trasfondo y contexto cultural de cada familia determina su percepción de la vida, sus valores, y sus creencias.

Es evidente que los servicios que se ofrecen deben conocer y reconocer la cultura de las familias con las que interactúan con el propósito de que la comunicación facilite la consecución de metas en común, que den respuesta al sistema familiar y al papel que deben cumplir.

Estatus Socioeconómico:

El estatus socioeconómico de la familia se define por los recursos económicos, la educación y la ocupación. Las familias que tienen un alto estatus económico generalmente tienen más opciones para obtener servicios, aunque esto no significa necesariamente que estas familias logren ajustarse mejor a la discapacidad.

Ubicación Geográfica y Acceso:

Las zonas metropolitanas ofrecen una mayor variedad de servicios que las rurales, si es que existen en estas zonas. Sin embargo, lo que cabe cuestionarse no es tanto la existencia del servicio, sino el acceso que tengan las familias a éstos por varias razones, entre las que podrían citarse: desconocimiento de la familia de la existencia del servicio, carencia de medios económicos para acceder, facilidades de transporte, educación y organización de la familia.

La localización y el acceso a los servicios influyen en decisiones que afectan a la familia, cuando ésta se ve obligada a trasladarse de residencia para hacer uso de los servicios o a separarse para poder beneficiarse de estos. La ubicación geográfica y el acceso son dos de los factores que más inciden en la vida de la familia de la persona con discapacidad.

Características Personales:

Al igual que las familias difieren unas de otras, así los miembros de la familia tienen diferentes características y formas de manejar las demandas y el estrés de la vida diaria. Algunas personas del núcleo familiar podrían tener más habilidades para enfrentarse a la discapacidad física; aunque en términos generales se ha encontrado que en estas familias, en las que existe una persona con discapacidad física, el nivel de estrés es más alto. Las estrategias para manejar el estrés pueden variar entre los miembros de la familia. Así, por ejemplo, algunos encuentran más apoyo desde el punto de vista religioso, otros reformulan el problema para convertirlo en un hecho positivo y solucionable, otros acuden a redes de apoyo formal e informal y otros simplemente ignoran el “problema” con la esperanza de que desaparezca o se cure. Teniendo en cuenta los factores antes mencionados se puede decir que cuando las personas tienen conocimiento y acceso a programas e instituciones públicas o privadas que brindan ayuda a familias y personas en situación de discapacidad física, su proceso de rehabilitación puede brindar resultados positivos en menor tiempo que si las personas no acceden a ningún tipo de servicio especializado en el tema de la discapacidad. Contar con los ingresos necesarios para acudir a apoyo de tipo médico, psicológico, entre otros no garantiza que la persona en situación de discapacidad y su familia afronten de manera adecuada esta condición.

A continuación se hace una breve descripción de algunas de las tipologías familiares, que sirven de ayuda para identificar algunos tipos de relaciones entre los miembros de la familia.

1. TIPOLOGIA FAMILIAR:²²

1.1 Familia Nuclear: conformada por dos generaciones, padres e hijos; Unidos por lazos de consanguinidad, conviven bajo el mismo techo y por consiguiente desarrollan sentimientos más profundos de afecto, intimidad e identificación.

²² QUINTERO VELASQUEZ, Ángela María. Trabajo social y procesos familiares. Argentina. Lumen. 1997

1.2 Familia Extensa o Conjunta: está integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como parientes consanguíneos ascendentes, descendientes, y/o colaterales; recoge varias generaciones que comparten habitación y funciones.

1.3 Familia Ampliada: permite la presencia de miembros no consanguíneos o convivientes afines, tales como: vecinos, colegas, paisanos, compadres, ahijados, etc. Comparten la vivienda y eventualmente otras funciones en forma temporal o definitiva.

1.4 Familia Simultánea: está integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos, vienen de tener otras parejas y de haber disuelto su vínculo marital. En la nueva familia es frecuente que los hijos sean de diferentes padres o madres.

1.5 Familia Mono parental: ocurren en los casos de separación, abandono, divorcio, muerte o ausencia por motivos forzados (trabajo, cárcel, etc.) de uno de los padres, el otro se hace cargo de los hijos y conviven. Una modalidad en ascenso son los progenitores solteros que se deciden por la adopción.

1.6 Familias Homosexuales: organización familiar que supone una relación estable entre personas del mismo sexo. Los hijos llegan por intercambios heterosexuales de uno o ambos miembros de la pareja, por adopción y/o procreación asistida.

1.7 Díadas Conyugales o Parejas: dos personas que por opción o imposibilidad orgánica no cumplen procesos pro creativo y deciden convivir sin hijos.

1.8 Estructura u Hogar Unipersonal: corresponde a personas solas que no comparten la vivienda. Surge por opción o necesidad, independientemente de su situación afectiva, lo que no excluye el desarrollo de relaciones erótico - afectivas o de pareja y filiales.

1.9 Hogar o Unidad Doméstica: es una estrategia de sobrevivencia donde las personas están unidas voluntariamente para aumentar el número de perceptores económicos y lograr economías de escala. No hay claridad en el

tipo de relaciones que media entre sus miembros, y en cada caso se establece por concertación. Pueden o no incluir vínculos sentimentales, de autoridad, solidaridad, poder o sólo presentarse una de ellas; lo imprescindible es la relación económica de sus componentes.

1.10 Familia Fraternal: Es aquella que está conformada por varios hermanos (as), sin la presencia de los padres. La tipología familiar hace referencia a unas determinadas composiciones que permiten identificar los miembros de una familia según sus lazos de filiación, parentesco, afinidad y afecto.

Teniendo el apoyo de las tipologías familiares se procede a identificar que las personas discapacitadas físicas sujetos de estudio como son: Bleidis Ibón Acevedo y Daniel Machado pertenecen a la familia extensa o conjunta, que está integrada por los padres, hermanos, hijos y sobrinos. Con respecto a Walter Barrientos se identifica que su familia es nuclear, típica familia clásica.

A continuación se hará una breve definición según Ángela María Quintero de lo que es un subsistema y de cuáles son los subsistemas de los que se hace parte cuando se es miembro de una familia.²³

2. SUBSISTEMA: indica las entidades menores a través de las cuales el sistema cumple sus funciones; cada miembro de la familia se considera un subsistema, integrante a su vez de otros.

2.1 Subsistema Conyugal: conformado por la pareja que decide unirse en un sistema. La díada debe crear y proteger un espacio psicosocial y erótico afectivo donde desarrollen actividades propias de una pareja, sin la interferencia de otros miembros de la familia.

2.2 Subsistema Parental o Filial: hace referencia a los padres e hijos, y en tal sentido se espera que los padres comprendan las necesidades del desarrollo de sus hijos y expliquen las reglas que imponen. A medida que el niño crece, aumentan sus requerimientos para el desarrollo, tanto de la autonomía como

²³ Ibíd. Págs. 39, 40

de la orientación, lo que exige cambios en el subsistema parental. De esta manera, les corresponde a los progenitores la función de guía y fomento de la autonomía, dirección, control y afecto. El proceso de socialización siempre conlleva cambios y adaptaciones, por cuanto es imposible que los padres protejan y guíen sin, al mismo tiempo controlar y restringir.

2.3 Subsistema Fraternal: constituido por el grupo de padres o hermanos, donde los niños adquieren y desarrollan sus primeras relaciones con iguales, aprendiendo de esta manera a negociar, cooperar y competir. En el subsistema fraternal hay aspectos funcionales, desconocidos para los padres; tienen reglas propias no aplicables en su presencia, hay secretos no descubiertos; en ese sentido tiene un proceso de organización social autónomo, que requiere manejarse con flexibilidad, sobre todo en el periodo crítico de la adolescencia.

Una buena relación entre los miembros de la familia depende de una clara definición de estos subsistemas y de la armonía entre ellos. Cuando entran en conflicto, uno de los subsistemas puede resultar lesionado. Por ejemplo en las familias con un miembro en situación de discapacidad física se puede descuidar la relación de pareja como tal, por atender las necesidades de la persona en situación de discapacidad sobre todo cuando es un niño o niña. A través del subsistema parental y de las relaciones que mantienen con sus padres, los hijos aprenden lo que está permitido y lo que está prohibido; reciben apoyo, protección y orientación; y se apropian de los valores a partir de los cuales se moverán en el mundo. A través del subsistema fraternal, los hijos aprenden a manejarse en sus relaciones con pares, a negociar, a manejar la ayuda, la solidaridad, la competencia y la rivalidad.

3. FUNCIONAMIENTO FAMILIAR, se describen como se dan las relaciones familiares entre los diferentes subsistemas: conyugal, parental y fraternal. Se evalúa cómo se presentan las interrelaciones entre los subsistemas teniendo en cuenta los procesos de:

3.1 Ejercicio de la autoridad y del liderazgo: Se evalúa las alianzas y coaliciones, los estilos de autoridad: democrática, autoritaria, permisiva, excesivamente laxa, rígida, las fuerzas de poder, matriarcalismo, patriarcalismo.

3.2 Establecimiento de límites entre los subsistemas: Se evalúan las interacciones alrededor del establecimiento de los límites: Rígidos, Claros, Difusos.

3.3 Afectividad: Se evalúa el tono o clima emocional de la familia, apoyo emocional de uno miembros con otros, aún en situación de problemas, es el nivel de intimidad permitido en la familia, la presencia de tonos depresivos o alegres. Se debe relacionar con el liderazgo.

3.4 Comunicación: Se evalúa la comunicación verbal y no verbal, congruencia e incongruencia entre lo que se dice y lo que no se dice y lo que se actúa; tipo de lenguaje utilizado: niveles de abstracción, generalidades o especificidades; mitos o secretos familiares y su manejo en la familia; canales de comunicación.

3.5 Socialización: Proceso de sobrevivencia cultural, social, transmisión de valores, normas, técnicas, pautas de comportamiento, imágenes, modelos de los sentimientos y su expresión, metas de vida, identidad de género y expresiones del lenguaje.

3.6 Toma de decisiones: Se evalúa si la persona es tenida en cuenta en el momento de que se toman las decisiones en la familia, si es escuchado.

3.7 Roles: Son usados como proceso para ordenar la estructura de relaciones dentro de la familia. Otros elementos a tener en cuenta dentro de la funcionalidad de la familia son:

3.8 Las normas: Leyes que actúan sobrepasando generaciones, marcan los roles, las misiones, los legados de cada uno de sus miembros sin que éstos muchas veces sean conscientes de dichas leyes.

3.9 Límites: Demarcaciones entre los subsistemas familiares, pueden ser rígidos (cada miembro de la familia tiene su espacio, nadie entre en el espacio del otro), difusos (no están claros, ni definido, se transgrede el espacio del otro), mixtos (combinación de difusos y rígidos), definidos (establecidos y respetados).

3.10 Autoridad: Estructura de poder para cumplir con las metas y funciones.

Hay varios estilos de ejercer la autoridad.²⁴

Estilo permisivo o sobre protector: Consideran que los hijos son buenos y saben qué tienen que hacer. Hay que darles todo lo que piden, especialmente aquello que los padres no pudieron tener.

Estilo autoritario: La razón es siempre de los padres. Consideran que el respeto de los hijos proviene del temor. Los padres imponen las soluciones en los conflictos que se plantean. Los padres dirigen y controlan todo el proceso de toma de decisiones. Critican a la persona ("eres un inútil"), no las acciones de la persona, lo que genera una baja autoestima. Estilo cooperativo: Los padres consideran que se pueden equivocar en las decisiones como cualquier ser humano. Buscan y potencian que los hijos puedan aprender autónomamente y que saquen lo mejor de sí mismos. Ayudan en la búsqueda de soluciones equidistantes del abandono y de la sobreprotección. Consideran que los problemas son un reto para la superación personal. Las relaciones entre padres e hijos están presididas por el respeto mutuo y la cooperación.

Otro aspecto a tener en cuenta cuando se habla de familia son las crisis, "las cuales implican la posibilidad de cambiar, de adaptarse a situaciones

²⁴ 14PEREZ MONTERO, María Ángeles. RODRIGUEZ LAGUIA Francisco Javier. Los estilos de autoridad en la familia. Disponible en internet <http://lafamilia.info/index.php?destino=/escueladepadres/documentosdeapoyo/elmanejodelaautoridad/>

transaccionales propias tanto de cada sistema internamente, como de sus relaciones externas con los otros sistemas. Las crisis se pueden clasificar en: de desajuste o inesperadas (eventos traumáticos imprevistos), de desvalimiento (donde uno o más de los miembros es disfuncional y dependiente) y estructurales (concurrentes en las que se exacerban de manera regular determinadas fuerzas dentro de la familia, como por ejemplo familias violentas, con miembros de tendencias suicidas, farmacodependientes, entre otros)”²⁵. Muchas familias enfrentan solas las crisis inesperadas, sin pedir ayuda, y regresan tras un tiempo a su funcionamiento normal. El peligro se inicia cuando se inicia la búsqueda de culpables, cuando en el intento de encontrar explicaciones se empieza a pensar en lo que se hizo o se dejó de hacer, a tratar de prevenir en el futuro lo que por definición es imprevisible.

4. CONCEPTOS EN TORNO A LA DISCAPACIDAD

4.1 CONCEPTO DE DISCAPACIDAD

El concepto de discapacidad ha evolucionado a través del tiempo, las diferentes culturas, grupos sociales, organizaciones e instituciones. Términos como: impedidos, inválidos, minusválidos, incapacitados, desvalidos y discapacitados, han sido utilizados para identificar a la población con algún tipo de discapacidad; dicha evolución se ha dado por las diferentes perspectivas de las administraciones públicas y la misma sociedad, la cual ha tenido repercusiones en el lenguaje y especialmente en las personas que la poseen; por lo tanto y con el fin de devolverle la condición de ser humano a quienes tienen algún tipo de discapacidad, en la actualidad se les llama “Personas con discapacidad”.

²⁵ QUINTERO VELASQUEZ, Ángela María. Trabajo social y procesos familiares. Argentina. Lumen Pág. 44

Es pertinente entonces, hacer un seguimiento a la evolución de este concepto.

En julio de 1991 el Instituto Interamericano del Niño, de la Organización de Estados Americanos (OEA), publicó un trabajo en el que se plantea la evolución del concepto de discapacidad desde el siglo XVII, según los siguientes modelos.

Modelo preformista o negativista: Es el que prevalece hasta el siglo XVII.

Antes de la Revolución Francesa se pensaba que las deficiencias se preformaban en el momento de la concepción o eran el resultado de designios de fuerzas divinas. Según las distintas culturas, las personas con discapacidad eran segregadas, perseguidas o institucionalizadas en forma permanente. Se practicaba la eugenesia o, en otros casos, se reverenciaba o deificaba a quienes tenían estos "estigmas".

Modelo predeterminado médico: Se extiende desde el siglo XVII hasta fines del siglo XIX. Se consideraba que las discapacidades tenían origen biomédico.

En esa época, quienes no podrían ser curados se institucionalizaban en establecimientos donde se atendía a individuos con cualquier tipo de discapacidad. Las órdenes religiosas eran las que primordialmente se ocupaban de estas personas. AMATE, Ester Alicia. Evolución del concepto de discapacidad. **Modelo determinista funcional:** Se extiende desde fines del siglo XIX hasta fines del decenio de 1980. Se desarrolla el criterio de rehabilitación y de educación especial.

Modelo interaccionista o estructuralista: Comienza a desarrollarse el concepto de desventaja y a enfatizarse los factores ambientales. En este período se implanta la normalización en la educación. Se reconoce el valor de la prevención para eliminar las barreras físicas y estructurales.

Modelo inclusivo de los derechos humanos: Se reconoce que los derechos humanos son fundamentales y se los incluye en la ejecución de programas.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) publicó en 1980 La Clasificación Internacional de Deficiencias, Incapacidades y Minusvalías (CIDIM), que permitía clasificar y catalogar, no las enfermedades y las lesiones que en algún momento pueda tener una persona, sino las probables consecuencias que estas mismas le generan al individuo en términos de deficiencias, incapacidades y minusvalías.

Tabla 3. Resumen de conceptos de la CIDIM²⁶.

| Deficiencia (Dimensión Orgánica) | Incapacidad (Dimensión Individual) | Minusvalía (Dimensión Social) |
|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Pierna amputada - Pérdida parcial de la vista - Pérdida de sensibilidad de los dedos - Parálisis de los brazos o piernas - Deficiencia de la función vocal - Retraso mental | <ul style="list-style-type: none"> - Dificultades para Andar - Dificultades para leer paginas impresas - Dificultades para asir o recoger objetos pequeños - Limitación de movimiento - Capacidad limitada para | <ul style="list-style-type: none"> - Desempleo - Incapacidad para asistir a la escuela - Subempleo - Hay que quedarse en casa - Reducción de la Interacción - Aislamiento social |

²⁶ DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA. Información estadística de la discapacidad. Bogotá; 2004. p. 9

| | | |
|--|---------------------------|--|
| | hablar y hacerse entender | |
|--|---------------------------|--|

Posteriormente, en la década de los noventa, La Organización Mundial de la Salud, presenta La Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM), en la cual lo más importante de resaltar es el cambio del término *incapacidad* por el de *discapacidad*, se unifican y definen los términos que se han de tener en cuenta para identificar una situación de discapacidad, estos son:

DEFICIENCIA: Hace referencia a las anomalías de la estructura corporal, de la apariencia y de la función de un órgano o sistema, cualquiera que sea su causa; en principio las deficiencias representan trastornos en el nivel del órgano (dimensión orgánica o corporal). Por ejemplo: pérdida parcial o total de una parte del cuerpo o del funcionamiento de los órganos.

DISCAPACIDAD: Refleja las consecuencias de la deficiencia a partir del rendimiento funcional y de la actividad del individuo; las discapacidades representan, por tanto, trastornos en el nivel de la persona (dimensión individual). Por ejemplo: disminución en el rendimiento o la destreza en el momento de realizar una actividad.

MINUSVALÍA: Hace referencia a las desventajas que experimenta el individuo como consecuencia de las deficiencias y discapacidades; así pues, las minusvalías reflejan dificultades en la interacción y adaptación del individuo al entorno (dimensión social). Por ejemplo: el no reconocimiento o pérdida de derechos y las dificultades para lograr una participación plena en espacios vitales para el desarrollo y su inclusión social.

Esta clasificación se constituyó en un instrumento útil para las instituciones que trabajaban con personas con algún tipo de discapacidad, se creó bajo un modelo médico, pero poseía términos de encasillamiento y etiquetación que

operaban de manera deshumanizada ante las personas con discapacidad, sin embargo, se le consideró como su mayor aporte la clara distinción entre *deficiencias, discapacidades y minusvalías* ya que implicaba la existencia de tres clasificadores con tres dimensiones, cada uno de ellos relacionado con un plano diferente de la situación de discapacidad: cuerpo, actividad, interacción o participación social.

5. GRADOS DE LA DISCAPACIDAD²⁷

Para determinar el nivel de la discapacidad, es necesario evaluar el grado en que ésta afecta a la persona, además identificar las dificultades para su normal desempeño teniendo en cuenta su edad y género, se puede utilizar la siguiente clasificación:

5.1 Leve: aquellas personas que presentan alguna dificultad para llevar a cabo las actividades de la vida diaria (actividades básicas de auto cuidado: vestirse, comer, aseo personal, etc. Y otras como estudiar, trabajar, realizar tareas del hogar, realizar actividad física y de ocio, entre otras funciones vitales de la vida diaria.), sin embargo la persona es independiente y no requiere apoyo de terceros para superar barreras del entorno.

5.2 Moderada: son aquellas que presentan una disminución o imposibilidad importante de su capacidad para realizar la mayoría de las actividades de la vida diaria, llegando incluso a requerir apoyo en labores básicas de auto cuidado y superan con dificultades algunas barreras del entorno.

5.3 Grave: ven gravemente dificultada o imposibilitada la realización de sus actividades cotidianas, requiriendo del apoyo o cuidado de una tercera persona y no logran superar las barreras del entorno o lo hacen con gran dificultad.

6. CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD

²⁷ Primer estudio nacional de la discapacidad. ENDISC Chile 2004. Disponible en internet: www.fonadis.cl/tools/resources.php?id=774

De acuerdo con estudios realizados por La Organización de las Naciones Unidas, (1995) en el mundo las cuatro principales causas de la discapacidad son:

- Factores socioculturales y ambientales
- Factores genéticos o hereditarios
- Factores biológicos y accidentes
- Desastres

Por lo anterior se puede concluir que las causas de la discapacidad son diversas y la importancia de su conocimiento radica en que se constituyen en herramienta fundamental para planear y evaluar los programas de promoción de la salud y prevención de la discapacidad.

6.1 MANIFESTACIONES DE LA DISCAPACIDAD

La discapacidad se hace manifiesta a través de las limitaciones en la actividad cotidiana de la persona. Una limitación en la actividad abarca desde una desviación leve, hasta una grave en términos de cantidad o calidad, en la realización de la actividad comparada con la manera, extensión o intensidad como se esperaría que la realice una persona sin esa condición de salud.²⁸

Entre las limitaciones más significativas señaladas por La Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad (CIF), están las que interfieren con:

6.2 Aprendizaje y aplicación del conocimiento: tiene que ver con, concentración, recuerdo, resolución de problemas, aprender tareas nuevas
Comunicación: darse a entender,

6.3 Movilidad: ponerse de pie, cambiar de posición corporal, moverse dentro del hogar, salir del hogar, caminar.

6.4 Auto cuidado: bañarse, vestirse, comer, permanecer solo.

²⁸ Inec. Encuesta nicaragüense para personas con discapacidad. ENDIS 2003. Pág. 38. disponible en internet: <http://www.inec.gob.ni/endis/doc/endis2.pdf>

La discapacidad es más visible cuando en la persona se presentan restricciones en la interacción dentro de la sociedad. Clasificación Internacional del Funcionamiento de la Discapacidad (CIF), cataloga las restricciones de la siguiente forma:

- x Restricciones en la vida doméstica
- x Restricciones en las interacciones y relaciones interpersonales
- x Restricciones en áreas principales de la vida
- x Restricciones en la vida comunitaria cívica y social.

7. REHABILITACION

Reincorporación, conjunto de medidas encaminadas a la recuperación de capacidades y destrezas generales y específicas, existente antes de un accidente, enfermedad o perturbación psicosocial. Los esfuerzos de la rehabilitación no se orientan solo a la consecución de una optimización relativa de la capacidad funcional, sino al conocimiento de toda la personalidad en su contexto de relaciones socioeconómicas y en esta línea, a una promoción global de las condiciones sociopsicobiológicas.

.Aceptación o no de la discapacidad Toma de decisiones.

DISCAPACIDAD “Es aquella discapacidad, en los miembros superiores y/o inferiores, que generalmente implica problemas de desplazamiento y/o de manipulación.

Otra definición señala que es aquella que produce un menoscabo de la capacidad física para la realización de las actividades propias de una persona no discapacitada, de edad, sexo, formación, capacitación, condición social, familiar y geográfica, análogas a las de la persona con discapacidad.”²⁹ Tipos de ayuda a los que han recurrido para superar la crisis. Conocimiento o no de la discapacidad física.

²⁹ www.risolidaria.org.pe/discapacidad/tiposd.htm

7.1. CONCEPTOS EN TORNO A LA REHABILITACION³⁰

Conceptos básicos de la rehabilitación y generalidades de los agentes físicos

La rehabilitación es un proceso global y continuo de duración limitada y con objetivos definidos, encaminados a promover y lograr niveles óptimos de independencia física y las habilidades funcionales de las personas con discapacidades, como así también su ajuste psicológico, social, vocacional y económico que le permitan llevar de forma libre e independiente su propia vida. Resulta de la aplicación integrada de muchos procedimientos para lograr que el individuo recupere su estado funcional óptimo, tanto en el hogar como en la comunidad en la medida que lo permita la utilización apropiada de todas sus capacidades residuales.

Modalidades de la atención en rehabilitación

Rehabilitación basada en las instituciones.

Rehabilitación institucional con extensión a la comunidad.

Rehabilitación basada en la comunidad (RBC).

7.2 Objetivos de la rehabilitación

–x Rehabilitar a las personas con discapacidad en su propio entorno comunitario.

–x Lograr la participación activa del discapacitado en actividades económicas, socioculturales y deportivas.

–x Lograr la incorporación del discapacitado y de la familia a las asociaciones de discapacitados de la comunidad.

³⁰HERNANDEZ TÁPANES, Solangel. Rehabilitación. Disponible en internet: <http://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion/temas.php?idv=825>

– Realizar actividades de promoción, prevención de deficiencias y discapacidades.

Rehabilitación basada en la comunidad (RBC) Es una estrategia de la atención primaria de salud, para la rehabilitación e integración social del discapacitado. Su objetivo primordial es disminuir el impacto de la limitación por medio de la ampliación de coberturas y la integración de personas con discapacidad. Se implementa a través de los esfuerzos combinados propios de la persona con discapacidad, su familia, los apropiados servicios de salud, educacionales, vocacionales y sociales.

Es una estrategia integral para mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad, con prestación de servicios más eficaces y eficientes.

Este enfoque abarca la situación en que los recursos de rehabilitación están disponibles dentro de la comunidad, para aprovechar y potenciar los recursos humanos y materiales de esta, entre los que se encuentran las personas discapacitadas, su familia y todos los miembros de la comunidad donde se incluyen los movimientos asociativos- asociación de ciegos, sordos e hipoacúsicos y limitados físico- motores.

Las acciones de rehabilitación alcanzan todas las áreas de intervención de salud desde las más simples hasta las más complejas, tales acciones contemplan la detección de la enfermedad, la limitación y el nivel de potencialidad funcional intelectual y laboral para la búsqueda de soluciones adecuadas que apoyen el desarrollo del individuo y el medio.

Es importante destacar que está comprobado que del 80 – 85 % de las personas que necesitan rehabilitación se logra en el contexto comunitario, pues esta modalidad puede beneficiarse con la aplicación de técnicas simplificadas, de ahí, la importancia de desarrollarlas en todas sus posibilidades. Un pilar fundamental para el desarrollo de la RBC es la despenalización del médico de la familia, pues constituye una fuente de información y conocimiento sobre las limitaciones y actividades que pueden desarrollar las personas con

discapacidad y demás factores que intervienen en este proceso- familia, ONG, medio ambiente físico y natural y asociaciones de discapacitados entre otras.

7.3 Evolución del concepto de rehabilitación³¹

A lo largo del desarrollo de la humanidad, y tal vez como consecuencia del mismo, las ideas sobre las personas con discapacidad se han modificado sustancialmente. Las tradiciones y creencias han jugado un papel importante, así como el avance de las ciencias en sus distintas expresiones, al mismo tiempo que se enriquecieron los enfoques de intervención. Si bien desde 1919, después de la Primera Guerra Mundial, se establecieron los principios de la rehabilitación médica, recién a fines de la Segunda Guerra Mundial se empezaron a desarrollar sus actividades tal como las conocemos en la actualidad. En esa época, el programa que inició el doctor Howard Rusk en un centro de convalecientes de guerra en Missouri, Estados Unidos, dio origen a un movimiento panamericano enfocado en la concepción funcional del tratamiento médico.

El enfoque de la rehabilitación centrada en la persona se asemeja a la explicación uní-causal del fenómeno de la enfermedad; en contraste, la introducción del concepto de desventaja se asimila al concepto ecológico, es decir al criterio de multi-causalidad que revaloriza la importancia y el papel del medio.

En 1974 la UNESCO planteó que el proceso de rehabilitación transita por cinco etapas, que se interrelacionan con el grado de desarrollo y el estado socioeconómico de los pueblos:

1. Etapa filantrópica. La idea predominante es la enfermedad y se habla de invalidez, considerada como una característica constante del individuo.

³¹ AMATE, Alicia. Evolución del concepto de discapacidad. 12 de noviembre de 2007. año 9, No 2727. disponible en internet: <http://www.larepublica.com.uy/comunidad/283129-evolucion-del-concepto-dediscapacidad-1-parte>

2. Etapa de asistencia social. Se caracteriza por la ayuda al lisiado con carencias.
3. Etapa de los derechos fundamentales. Coincide con el establecimiento de los derechos universales. Surge el concepto de discapacidad.
4. Etapa de igualdad de oportunidades. Se pone en evidencia la relación entre la persona y el medio. Aparece el concepto de desventaja.
5. Etapa del derecho a la integración. Los avances sociológicos, así como la democratización política y del conocimiento, amplían el concepto de desventaja y determinan la incorporación del derecho a la integración y la participación.

Estas cinco etapas no son excluyentes y pueden coexistir en un mismo país en zonas diferentes. En los países en desarrollo es común encontrar un verdadero mosaico de situaciones.

En el libro “discapacidad lo que todos debemos saber” se plantea que “el concepto de rehabilitación integral no está definido con claridad en la literatura médica o en los documentos internacionales. Su definición varía según la defina un sector, los usuarios, los prestadores de servicios o quienes la financias. En el marco de esta obra “integral” se refiere a la variedad de servicios y prestaciones que cubren el espectro de necesidades de las personas con discapacidad.

Marcus Furher definió la rehabilitación integral como el orden coordinado e individualizado de servicios cuyo objetivo principal es prevenir, minimizar o revertir la aparición de deficiencias, discapacidades y desventajas.

Los servicios esenciales que componen la rehabilitación integral son médicos y psicosociales, enfocados al logro de una vida independiente e integrada. En su documento sobre normas para brindar igualdad de oportunidades a las personas con discapacidades, las Naciones Unidas conceptualizó la rehabilitación integral al decir que: (...) los estados deben elaborar programas nacionales de rehabilitación para todos los grupos de personas con

discapacidad. Esos programas deben basarse en las necesidades reales de esas personas y en los principios de plena participación e igualdad.

Esos programas deben incluir una amplia gama de actividades, como la capacitación básica destinada a mejorar el ejercicio de una función afectada, o a compensar dicha función, el asesoramiento a las personas con discapacidad y sus familias, el fomento de la autonomía y la prestación de servicios ocasionales como evaluación y orientación.

La Organización Mundial de la Salud indica que la rehabilitación incluye todas las medidas que tienen como objetivo disminuir el efecto de la discapacidad en las personas y lograr su integración social. El objetivo de la rehabilitación no es solo el entrenamiento de las personas con discapacidad para adaptarse al medio, sino también su integración en el ambiente inmediato y en el conjunto de la sociedad.”³²

7.4 Equipo de rehabilitación³³

Como se ha sabido, la rehabilitación es un proceso; es decir, un conjunto de sucesivas de un fenómeno natural o de una operación artificial. Por lo tanto es utópico suponer que la rehabilitación se puede realizar en forma unipersonal. Otro factor fundamental es que se rehabilita a una persona y no a una parte del cuerpo, un órgano o una función aislada. Si la rehabilitación es el proceso por el cual una persona recupera funciones que ha perdido por diversas causas y cuya falta le impide cumplir su papel social, parece claro que solo un grupo de profesionales capacitados para encarar las diversas funciones del hombre se puede encargar de la tarea.

El médico especialista en medicina de rehabilitación realiza el diagnóstico funcional, prescribe el plan de tratamiento de acuerdo con las distintas evaluaciones del área física, psíquica y social, y coordina el equipo de trabajo.

³²AMATE, Esther Alicia. VASQUEZ, Armando. Discapacidad lo que todos debemos saber. Estados Unidos. 2006. Pág. 26

³³Ibíd. Pág. 35

Los profesionales de las distintas disciplinas se comunican constantemente y respetan las funciones de cada uno, y son capaces de trabajar con la persona, su familia y el medio para alcanzar el objetivo común, claro y consensuado, de que la persona con discapacidad recupere la funcionalidad.

Hoy la rehabilitación debe ser vista de una manera integral, es decir, que debe abarcar todos los aspectos del ser humano lo biológico, lo psicológico, y lo social, para permitir una inclusión adecuada de la persona en situación de discapacidad en ámbitos como el laboral, el familiar y el comunitario. Cuando la rehabilitación se realiza de forma parcializada no se logra el objetivo de la misma que es la inclusión de la persona en situación de discapacidad en todos los espacios de los que hace parte como sujeto de derechos

MARCO LEGAL

A continuación se presentan las normas vigentes a nivel nacional y municipal que regulan la protección de la población con discapacidad, para colocarlos en un plano de igualdad con las personas que no presentan ningún tipo de limitación.

Todas estas normas están basadas en los principios de respeto a la diferencia y de la justicia social con las que se pretende responder a una necesidad de cambio cultural, donde se reconozcan las capacidades de estas personas sin discriminación alguna.

Es a partir de este marco legal colombiano, que las personas con discapacidad están expuestas a situaciones de discriminación y exclusión social las cuales impide ejercitar sus derechos y libertades al igual que el resto de los demás, haciéndoles difícil participar plenamente en las actividades ordinarias de las sociedades en que viven. En las 2 últimas décadas el enfoque hacia las personas con discapacidad ha cambiado, dejando atrás el enfoque médico, asistencial o caritativo para comenzar a ser vistas como sujetos portadores de derechos.

Los derechos de las personas con discapacidad se ejercen cuando ellas pueden acceder efectivamente a los bienes y servicios sociales que permiten su desarrollo integral.

Para fomentar el cumplimiento de estos derechos es necesario conocer las acciones del Estado colombiano para asegurar el cumplimiento de estos derechos a través de sus entidades nacionales, departamentales, municipales, y establecer un compromiso entre organismos de control, las personas con discapacidad y la ciudadanía en general.

BREVE DESCRIPCIÓN DE SU CONTENIDO

En Colombia, con anterioridad a la Constitución Política de 1991, se habían dado algunas disposiciones con respecto a la discapacidad sin embargo a partir de su expedición, se ha venido consolidando un marco jurídico que determina los derechos de la población con discapacidad, y al mismo tiempo las obligaciones del Estado y la sociedad para con ellos.

La Corte Constitucional ha afirmado que una de las características más relevantes del Estado social de derecho es la defensa de quienes por su condición de debilidad e indefensión pueden verse discriminados o afectados por acciones del Estado o de particulares. Los discapacitados tradicionalmente se han considerado sumamente vulnerables, y en consecuencia, se les ha otorgado gran protección.

En desarrollo de este marco constitucional se han promulgado un conjunto de leyes y normas orientadas a garantizar los derechos de las personas con limitaciones Físicas, Psíquicas y Sensoriales, para el acceso a los diferentes servicios de acuerdo con sus intereses y necesidades. Es así como en las leyes sobre educación, cultura y participación democrática y comunitaria (ley 163 de 1994), se encuentran garantías legales que reglamentan

específicamente o en general temáticas relacionadas con la población con o en situación de discapacidad, en cada uno de los aspectos mencionados.

Ley 82 de 1989 Readaptación profesional y empleo de personas inválidas.

Ley 60 de 1993 Por la cual se dictan normas orgánicas sobre la distribución de competencias de conformidad con los artículos 151 y 288 de la Constitución Política y se distribuyen recursos según los artículos 356 y 357 de la Constitución Política y se dictan otras disposiciones.

Ley 100 de 1993 (Sistema General de Seguridad Social). Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral.

Ley 105 de 1993 Capítulo II, Art. 3. Por medio del cual se reglamenta la infraestructura de transporte para personas con discapacidad.

Ley 361 de 1997 Por la integración social de las personas con limitaciones.

En referencia a los procesos de Planificación, el Gobierno y la sociedad civil han desarrollado múltiples acciones como los documentos CONPES 2761 de 1995, Política de Prevención y Atención a la Discapacidad 1995-1998, CONPES 3144 de 2001 y CONPES 80/04 de 2004 y los Planes Nacionales de Atención a la Población con Discapacidad 1995-1998 en la Administración del Doctor Ernesto Samper y 1999-2002 en el gobierno del Doctor Andrés Pastrana.

Dichos planes de atención para esta población, han servido “Básicamente” para identificar esfuerzos, recursos y programas adelantados sectorialmente por distintas agencias del Estado.

Decreto 2082 de 1996 Por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o con incapacidades o talentos excepcionales.

Decreto 2358 de 1981 Se crea el sistema nacional de rehabilitación.

Resolución 14861 Por el cual se dictan normas para la protección, la de 1985 seguridad, salud y bienestar de las personas en el ambiente y en especial de los minusválidos.

Acuerdo 77 de 1997 Por medio del cual se define la forma y condiciones de operación de régimen subsidiado del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Acuerdo Municipal No. 044 de 2000 Por medio del cual se implementa mecanismos de atención a las personas discapacitadas en Girardota y se dictan otras disposiciones, basado de las **POLÍTICAS PÚBLICAS EN DISCAPACIDAD** En la Ley 812 del 2003: Ley del Plan Nacional de Desarrollo En las Bases del plan se incluyo la creación de la unidad coordinadora de discapacidad para la implementación de la política pública en el país

APORTES CONCEPTUALES ENTORNO A LA DISCAPACIDAD FISICA AL INTERIOR DE LA FAMILIA Y A LA LUZ DE LA SOCIEDAD.

Esta investigación esta basada en la vinculación de las familias en los procesos de rehabilitación de personas en situación de discapacidad física, permite visualizar todo un campo de acción que tiene la profesión con este tipo de población, aunque de cada 100 colombianos 29.5 tiene limitaciones permanentes para caminar o moverse,³⁴ en la mayoría de los casos no cuentan con una orientación sicosocial adecuada que les permita afrontar su nueva condición, en un ambiente grato con sus familias. Es allí donde deben entrar los y las Trabajadoras Sociales, con todos sus conocimientos, su calidad humana, y sus convicciones personales para construir con ellos y sus familias espacios que permitan expresar emociones y sentimientos reprimidos, hablar con libertad de lo que les gusta y les disgusta, de sus expectativas, de lo que los angustia, de lo que los hace felices, de lo que los deprime, de lo que de una u otra forma no les permite incorporarse nuevamente a la vida social y familiar de la que antes hacían parte.

³⁴ www.dane.gov.co. Censo general 2005.

Algunas de las acciones que el Trabajador Social está en condiciones de proponer y ejecutar están encaminadas a dinamizar procesos familiares, que tiendan a fortalecer la inclusión, teniendo en cuenta los diversos entornos en los que se inscribe el sujeto. Mediante la vinculación de las familias en los procesos de rehabilitación, para que no sólo sea la persona en situación de discapacidad la que haga parte activa de estos, sino que su entorno familiar conozca y haga parte de este proceso y le permita enfrentar de manera positiva esta nueva situación así como establecer contactos con otras instituciones que permitan identificar recursos y establecer redes para su divulgación, lo cual posibilita que muchas personas accedan a ellos o hagan parte de la planeación y ejecución de programas y actividades en instituciones que trabajen con este tipo de población, con este fin hay que tener siempre presente que la persona en situación de discapacidad generalmente tiene un grupo familiar que lo rodea y que también debe hacer parte de estos procesos.

Es importante que los trabajadores sociales en este caso tengan un conocimiento básico sobre esta problemática para poder brindar una orientación acertada a las personas que lo necesitan. El acercamiento previo a una problemática nos permite intervenir de manera más acertada el grupo poblacional con el que estemos trabajando al evaluar la población en situación de discapacidad desde todas las dimensiones del desarrollo humano (bio-sico-social-espiritual), además realizar la recolección de la información y el análisis del entorno familiar y social, a través de instrumentos como la visita domiciliaria y la entrevista sumí estructurada, nos permitimos obtener elementos para realizar un diagnóstico adecuado, lo que posibilita ofrecer alternativas a cada caso concreto.

El trabajador social tiene la posibilidad de brindar capacitación y asesoría a las personas en situación de discapacidad y sus familias, para ello abordan temas de discapacidad y otros asociados a esta, además puede acompañar en el proceso de rehabilitación, teniendo siempre presente la dinámica familiar. A

través de trabajos en grupos con las personas en situación de discapacidad y sus familias se permite que la población objeto exprese libremente lo que les aflige, les preocupa, les hace felices, para buscar alternativas que permitan la inclusión.

Ser trabajador o trabajadora social en el proceso de rehabilitación de personas en situación de discapacidad implica asumir un rol de sensibilización, el cual se materializa mediante su compromiso ético con los actores que tienen que ver en el proceso, principalmente en temas como el respeto por la diversidad, ello con el fin de mejorar la calidad de vida de la persona en situación de discapacidad, tanto en su entorno familiar como social, potenciando además, procesos sociales no solo fuera de la familia sino en las relaciones que se tejen entre sus miembros.

El trabajador social asume así mismo la realización de trabajos en equipo con otros profesionales que permitan una visión más holística del sujeto, para construir estrategias de intervención que posibiliten un actuar acorde a las necesidades particulares de cada sujeto, además posibilite brindar aportes y recomendaciones que redunden en el bienestar de la población en situación de discapacidad.

En este sentido, la intervención de las y los trabajadores sociales en el proceso de rehabilitación está dirigida a generar cambios en el entorno familiar y social de la persona en situación de discapacidad, empoderar a la familia para el acompañamiento en el proceso de inclusión, además de sensibilizarlas frente al respeto por la diversidad y los derechos humanos.

Con relación a lo que implican los significados que adquieren los problemas y las demandas para las y los trabajadores sociales y demás actores sociales involucrados en la intervención profesional, como en este caso en el proceso de rehabilitación de personas en situación de discapacidad, podemos decir que

las tradiciones de esta profesión están afirmadas en intervenciones basadas en la relación que existe entre el sujeto, su necesidad y los recursos para satisfacerlas.

Según Kisnerman (1998. p 165) el trabajo social plantea la organización de grupos para transformar situaciones problemas y elevar la calidad de vida de la población con la que trabaja a la vez que apoya la construcción de una sociedad más solidaria, pues puede educar socialmente desarrollando las capacidades de las personas para enfrentar con éxito sus dificultades y resolver sus problemas, articulando a los actores con sistemas que les faciliten recursos, servicios y oportunidades, promoviendo el funcionamiento efectivo de las políticas sociales.

En este mismo sentido es importante que quienes estén interesados en el trabajo por la discapacidad física también incluyan los programas de las políticas públicas que brindan una oportunidad de progreso a las personas discapacitadas físicas apoyándolas en programas de educación donde se tenga en cuenta a estas personas para posteriores programas que los haga sentirse incluidos socialmente y concientizar a las personas del concepto de discapacidad física para poder plantear propuestas que generen posibilidades de progreso a quienes lo requieran.

Hay que resaltar que el profesional de trabajo social en el proceso de intervención social, tiene el compromiso político, ético y profesional de construir propuestas para el desarrollo humano y social de los sujetos, así mismo posee la capacidad de comprender y generar respuestas que le aporten al mejoramiento de la calidad de vida y de bienestar de los seres humanos para los cuales interviene, bajo los principios de respeto y equidad.

De otro lado la autora Martha Cecilia Arbeláez Gómez, dice que: *“El hombre sólo logra desarrollarse integralmente a través de la interacción con la*

*sociedad, donde esta debe representar un orden de relaciones humanas conforme a una estructura global; donde primen elementos económicos, políticos, culturales y espirituales, que permitan la realización integral del ser humano.*³⁵ De este modo cada uno de nosotros nacemos con unos valores íntegros y con plena conciencia de que estamos en un mundo cambiante, en el cual cada persona se desarrolla socialmente según el contexto socio-cultural al que pertenece de acuerdo con sus costumbres e ideologías que lo caracterizan cómo individuo.

Dentro de este marco ha de considerarse que en el proceso de rehabilitación todo esto se puede dar en la medida que las y los trabajadores sociales sean creativos e innovadores en esa búsqueda de estrategias de intervención y desde que su trabajo este enmarcado con criterios de impacto en la población en situación de discapacidad; es decir, creación de estrategias que permitan dar cuenta de la transformación de la realidad social en la cual se encuentra dicha población, generando además la creación de ambientes de confianza, vínculos y lazos que posibiliten espacios de escucha entre la familia, el entorno y la persona en situación de discapacidad, donde todos se sientan sujetos de derecho.

Por tanto, el profesional de trabajo social no puede concebir a los sujetos que son la razón misma de la profesión, como personas carentes y necesitadas, sino como sujetos de derechos, es decir, las personas en situación de discapacidad tienen el derecho a que desde el Estado mismo, la sociedad, la ley y la ética profesional, les vea y reconozca como tales, respetando su diversidad, su pensamiento, su dignidad y su sentir, y donde sus necesidades sean valoradas y reconocidas desde la profesión como principios de bienestar humano y social.

³⁵ ARBELAEZ GÓMEZ, Martha Cecilia. Consideraciones generales acerca de la integración escolar de las personas con necesidades educativas especiales. En: Revista de Ciencias Humanas, Universidad Tecnológica de Pereira. Año 4, N.11, Marzo de 1997

Ante todo rectificamos, las ideas de los autores Esther Alicia Amate y Armando Vásquez, dicen que *“El objetivo de la rehabilitación no es solo el entrenamiento de las personas con discapacidad para adaptarse al medio, sino también su integración en el ambiente inmediato y en el conjunto de la sociedad.”*³⁶ Para esto existen diferentes formas de realizar una rehabilitación pero todo con lleva a un proceso responsable del cual *“Como se ha sabido, la rehabilitación es un proceso; es decir, un conjunto de sucesivas de un fenómeno natural o de una operación artificial. Por lo tanto es utópico suponer que la rehabilitación se puede realizar en forma unipersonal”*³⁷ Esto significa que cuando se vivencia una situación como la discapacidad física en el grupo familiar se pueden acudir a instituciones que como CORALG que se preocupan por apoyar a los discapacitados físicos logrando identificar cual es la situación más relevante que marca la vida de estas personas discapacitadas y que acompañamiento se debe llevar en cada proceso para poder indagar por aquellos aspectos de interés, relacionados específicamente en los acontecimientos que favorecieron y limitaron el proceso de integración social de los participantes, es entonces que se requiere re direccionar procesos que tienen relación con el tema de la discapacidad física y a la luz de la terapia familiar; para de esta manera hacer propuestas asertivas que coadyuven a mejorar la calidad de vida de las personas discapacitadas físicas en cualquier contexto social del cual no estamos exentos de vivenciar.

Concluamos, entonces que La pluralidad, la equidad y la inclusión son algunos de los conceptos que la profesión de trabajo social reafirma desde su intención por aportar al proceso de rehabilitación, a través de crear mas conciencia individual y social, siendo una profesión que esta siempre abierta a toda posibilidad concreta al cambio y al desarrollo buscando como en este caso

³⁶ AMATE, Esther Alicia. VASQUEZ, Armando. Discapacidad lo que todos debemos saber. Estados Unidos. 2006. Pág. 26

³⁷ AMATE, Esther Alicia. VASQUEZ, Armando. Discapacidad lo que todos debemos saber. Estados Unidos. 2006. Pág. 26

con la población en situación de discapacidad su dignificación como seres humanos.

DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS

Nos proponemos abordar la vinculación de las familias de tres integrantes de la Corporación Avanzar Limitados Físicos del municipio de Girardota Antioquia, con la intención de presentar un trabajo ordenado y coherente que de razón de la propuesta hecha por las responsables de este proceso académico, que esta direccionado en la comprensión de las familias y su proceso de vinculación socio laboral en la que se evidencia los logros y frustraciones tanto de la persona discapacitada física como de su grupo familiar, de este modo se ha hecho una descripción y análisis para dar respuesta de acuerdo con la comprensión de la familia en el proceso de rehabilitación de las personas con discapacidad física vinculadas a esta investigación.

A continuación presentaremos la descripción de los datos que se generaron en las entrevistas realizadas a las tres personas que nos colaboraron en el transcurso de esta investigación:

La Familia:

Las personas con discapacidad física encuentran en las responsabilidades asociadas a sus roles como madre, esposa, hijo, hija, la fortaleza necesaria para no desfallecer.

“Mi familia se ha portado muy bien, normal el hecho de que tenga una discapacidad no me tratan como si la tuviera, me quieren, me aceptan, todo es igual que antes”.(Bleidys 2B)³⁸

“Aunque muy recién accidentada mi familia estaba muy pendiente de mí. Después del accidente hubo un tiempo de recuperación, asumí todo con madurez y fortaleza, acepte mi discapacidad, siempre tenía en mi mente, el salir adelante, muy apoyada por mi familia” (Bleidys 3-4B)³⁹

El acompañamiento de la familia en el momento que se presenta la discapacidad física es fundamental como apoyo emocional, el limitado físico ve ese soporte en su familia y esto lo hace sentir mas sereno para resistir su discapacidad.

“Mi responsabilidad..... Mi responsabilidad como madre hizo también posible todo esto” (Bleidys 6B)⁴⁰

El acompañamiento de la familia en el momento que se presenta la discapacidad es fundamental como un apoyo para reponerse ante las adversidades.

Cuando se presento mi discapacidad mi esposa tenía tres meses de embarazo y teníamos cuatro meses de casados “ósea que esto se me presento en plena luna de miel, (Se quedó pensando) yo pienso que tengo una buena esposa y

³⁸Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

³⁹Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁴⁰Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

que soy un hombre afortunado, porque ella no ha cambiado en nada” (Walter 19B)⁴¹

Para la persona discapacitada física es importante tener la compañía de su grupo familiar en cuanto que le da más confianza para afrontar su discapacidad.

“Mi familia está conformada por mi señora María Dolly y mi hija Myriam Stella”.
(Walter 18 B)⁴²

El afecto y una familia bien organizada ayudan al proceso terapéutico que se le puede brindar al limitado físico, claro cuando ellos tiene un hogar constituido y son apoyados por su pareja conviven mejor y estos a su vez se sienten agradecidos cuando el grupo familiar y las personas cercanas los visitan pero a veces se indisponen con facilidad cuando quienes los visitan son indiscretos y no se miden para preguntar cuales fueron los acontecimientos en relación con su discapacidad física.

“Yo pensé que se me iba acabar el mundo y el hogar por que una mujer recién casada y con una persona invalida difícilmente me podía aceptar, claro que mis hermanos me acompañaron mucho tiempo a terapias así mismo los suegros y vecinos, esto lo entiendo como apoyo incondicional como ya le conté hasta pereza me daba cuando iba tanta gente a preguntarme lo mismo sobre mi accidente”. (Walter 20B)⁴³

⁴¹Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁴²Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁴³Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

A pesar de sus condiciones físicas los discapacitados son aceptados en el núcleo familiar y por sus parientes.

“Yo considero que ellos me han aceptado con mi discapacidad, porque tanto mis suegros como mis papas se preocuparon en esos momentos y todavía lo hacen”. (Walter 21B)⁴⁴

Es de vital importancia el acompañamiento de la familia de los discapacitados físicos, por que esto ayuda que la convivencia en el hogar se mas tolerable y se acepte mejor su discapacidad física.

Es decir que desde 1988 que atentaron contra mi vida no me he sentido solo por parte de mi familia, mas aun me sentía cansado por tantas visitas y las preguntas de cómo fueron los hechos, esto si me angustiaba”. (Walter 22B)⁴⁵

El ser discapacitado físico y contar con el apoyo de su pareja, ayuda a que la persona tenga estrategias que le faciliten la rehabilitación en medio de la discapacidad.

“En algunos momentos mi esposa me servía de cómplice y me ayudaba a esconderme, por el hecho de que siempre preguntaban lo mismo”.(Walter 23B)⁴⁶

El estar joven y enfrentar una discapacidad física hace que la persona pueda tener cambios emocionales fuertes y afecten regularmente su estado de ánimo.

⁴⁴Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁴⁵Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁴⁶Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

“Allí el especialista al día siguiente le dijo a mi familia que la bala había afectado mi medula espinal y que yo no volvería a caminar eso fue lo peor... esa noticia y tan joven es lo que le digo que se me acabaría el mundo”. (Walter 24B).⁴⁷

La compañía de la familia es importante para la rehabilitación del discapacitado físico, para que este no recaiga y pueda tener un mejor desempeño en su vida cotidiana.

“Cuando se iban me quedaba más angustiado, el único consuelo era mi hija y mi esposa porque me entretenía cargando a mi hija y disfrutando de su compañía por eso pensaba que lo mejor era estar solamente con mi familia”. (Walter 25B).⁴⁸

El apoyo de la familia es fundamental para que la persona con discapacidad física pueda salir delante de su situación y el interés que le preste la familia a esta persona hace que la convivencia en el hogar sea más íntegra.

“Yo creo que con la ayuda de mi familia es que me siento tranquilo.... (Se queda callado)” (Walter 42B).⁴⁹

“Mi familia valora mucho a los discapacitados porque somos personas muy emprendedoras y le hemos ganado la batalla a la vida, porque si nos quedamos encerrados y encerramos a toda la familia y ahí la discapacidad es mayor” (Walter 45B).⁵⁰

⁴⁷Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁴⁸Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁴⁹Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁵⁰Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

El discapacitado físico se apoya en la familia para el desempeño de su vida cotidiana en estos casos cuando la persona con discapacidad física reconoce que tiene a su lado una familia que lo acompaña, lo respeta, lo ayuda y le colabora en todo lo que esté a su alcance, hay una mayor percepción de bienestar psicológico y emocional permitiéndole una mejor calidad de vida.

“Ahora pertenezco a la corporación CORALG donde he conocido mucha gente con las mismas condiciones físicas que yo y con las que realizo algunos cursos manuales y comparto experiencias que me hacen pasar la vida más a mena” “Ahora estoy viniendo a CORALG como ya le he contado y estoy aprendiendo cosas que también ya le mencione”. (Walter 44B)⁵¹

Cuando los discapacitados son apoyados por sus familiares asumen la discapacidad con más facilidad para sobre llevar su limitación física.

“Yo siento que mi familia me ha apoyado en muchos momentos un ejemplo de esto es cuando mi esposa le faltaba poquito para tener la niña nos fuimos para la casa de mis suegros ellos se portaron muy bien con nosotros.” (Walter 37B)⁵²

Las personas con discapacidad físicas, pueden ser creativas y realizan actividades dentro del hogar que les facilita la convivencia y les permite sentirse útiles.

“Mi familia se siente orgullosa de mi por que cuando vivía en el campo hacia cosas del hogar y le servían de ayuda a mi esposa, primero cuidar la niña, después ayudarle en las

⁵¹Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁵²Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

tareas cuando estaba más grandecita luego hacer oficios que no exigiera mucho movimiento como doblar la ropa, oficios que yo pueda hacer en estas condiciones” (Walter 55B).⁵³

Es muy satisfactorio para la persona con discapacidad física, que su familia apoye sus iniciativas por realizar nuevos proyectos que beneficien su condiciones de de vida.

“Eso de la idea tener un negocito, me parece que eso hace sentir a mi familia orgullosa de mi, sobre todo a mi hija que es bachiller es empleada y me ayuda a llevar el hogar.” (Walter 57B)⁵⁴

Es bueno que la persona con discapacidad física, esté en compañía de sus seres queridos y familiares, ya que aparte de brindarle afecto, apoyo y acompañamiento, emocionalmente se sentirá más estable y protegido, y en algunos casos pueda solicitar algún tipo de ayuda

“Vivo con mi papá, mi mamá, tres hermanos, y tres sobrinos, mi papá se llama Daniel Machado Pérez, mi mamá Carmen lucia Londoño, mis hermanos se llaman Fabio, Erasmo alba Lucía, mis sobrinos son Luis, Laura, y Emanuel. “ (Daniel 58B)⁵⁵

Al estar enamorado y ser discapacitado físico, fortalecen los lazos sentimentales de la pareja a pesar de las rutinas laborales

⁵³Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁵⁴Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁵⁵Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

“Durante los dos años siguientes mi novia siguió pendiente de mí aun que ella trabajaba” (Daniel 64B)⁵⁶

Los primeros días después del accidente, cuando se enfrena por primera vez a las visitas de los amigos, es normal que la persona con discapacidad física, se sienta incomoda y es en ese momento es cuando la familia debe estar presente

“Durante mi recuperación la gente era todo el tiempo en la casa y eso era muy aburrido por el estrés la parte económica para poderlos atender, muchas veces mi mamá me decía mijo ya llegaron sus amigos que les va a dar y eso a la final se vuelve cansón,” (Daniel 67B)⁵⁷

El acompañamiento de la familia es fundamental para que la persona con discapacidad física no sufra ningún tipo de accidente que pueda desmejorar su salud o agravar su situación

“Después de esto, me han pasado tres accidentes, uno en la cama haciendo terapia, yo le hice muy duro a la pierna y se me reventó la pelvis, pero esa fue la segunda, la primera después del accidente fue fractura de cadera en la cama y la tercera fue fractura del peroné y tibia”, (Daniel 68B)⁵⁸

Las personas con discapacidad física son aceptadas en el núcleo familiar, son creativas y se preocupan por realizar actividades que benefician a toda la familia.

⁵⁶Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁵⁷Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁵⁸Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

*“Mi familia ha aceptado mi discapacidad en cierta parte porque yo siempre trato de hacer todas las cosas que yo puedo hasta inventé la accesibilidad para entrar a mi casa”
(Daniel 85B)⁵⁹*

Las personas con discapacidad física se apoyan en sus familias y más aun cuando uno de sus miembros dedica toda su atención al cuidado del discapacitado

*“La familia es la mano derecha de uno especialmente un hermano que estuvo pendiente de mi pero me lo mataron”
(Daniel 89B)⁶⁰*

Cuando las personas con discapacidad física se apoyan demasiado en uno de los miembros de la familia y este muere él limitado físico sufre una nueva frustración al perder ese apoyo.

“A mi hermano lo mataron hace 5 años yo tuve otra rehabilitación porque la otra familia estaba con otras ocupaciones, mi hermano me llevaba me traía era mi mano derecha” (Daniel 92B)⁶¹

Las personas con discapacidad física se vuelven autónomas cuando tienen necesidades manifiestas.

⁵⁹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁶⁰Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁶¹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

“Mi familia no habla de la discapacidad porque ellos no hablan de ella mucho claro que un hermano si trabaja conmigo por la discapacidad y también por mi independencia porque yo antes aportó económicamente para la casa con uno están bien y uno se siente bien, Fabio mi hermano le ayuda más a otros discapacitados de afuera que a mí porque no he tenido la necesidad de ocuparlo el cien por ciento”.(Daniel 94B)⁶²

Las personas con discapacidad física asumen responsabilidades en el núcleo familiar cuando tienen la capacidad de desarrollar actividades que benefician al grupo familiar.

“En mi familia existe el respeto y los papás siempre toman las decisiones y tampoco se meten en el área de uno. Eso es lo importante, mi rol dentro de la familia es luchar por uno mismo y también para que no le falte nada a los viejos, todos dos son muy queridos conmigo yo aportó económicamente para mi --casa y también dialogamos cuando hay oportunidad” (Daniel 96B)⁶³

Algunas personas con discapacidad física se preocupan por sus padres cuando estos manifiestan interés y cuidado por ellos.

“Mi familia es todo porque uno está pendiente de ellos, pidiéndole a Dios para que no les pase nada porque mi familia siempre ha sido unida, yo los valoro mucho, y ellos a mí” (Daniel 97B)⁶⁴

⁶²Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁶³Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁶⁴Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

Desempeño Laboral:

Cuando la discapacidad física no es un impedimento para salir adelante, la persona con discapacidad física se siente orgullosa de sí misma, claro que el ser limitado físico y contar con el apoyo de su pareja ayuda a que la persona tenga estrategias que le faciliten la rehabilitación en medio de su limitación física.

“Siempre me sentí útil, porque así estuviera con tumores en mi pierna elaboraba manteles, cojines, tarjetas, me enseñaban a hacer cosas manuales y esto generaba un ingreso económico y podía subsanar gastos a mi hijo. Y así, poco a poco fueron surgiendo proyectos de trabajo y se realizaban al tiempo que salían”. (Bleidys 7B)⁶⁵

Algunas personas con discapacidad física se preocupan por el estado de ánimo y la situación que enfrentarían en la vejez. Ellos a su vez asumen roles laborales que los sumergen en rutinas ajetreadas.

“Un día normal para mi es levantarme a las 4:30 de la mañana, organizarme para salir a trabajar, laboro desde antes de las 6:00 de la mañana hasta las 7:00 de la noche o más, llego a la casa, organizo algo de la casa, uniformes de mi hijo, dialogo con él de cómo le fue en el colegio, me acuesto más o menos entre las 10:30 y las 11:00 de la noche para seguir al día siguiente en lo mismo”. (Bleidys 9B)⁶⁶

⁶⁵Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁶⁶Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

Cuando una persona con discapacidad física es consciente que tiene una responsabilidad con un hogar y una familia asume roles que lo ayudan a fortalecerse como personas con capacidad de enfrentar grandes retos.

“Me gusta mi trabajo, porque me relaciono con la gente, soy útil. De CORALG he aprendido a tener un espacio, diferente al común, es compartir con personas con sus diferentes dificultades. Me gusta de CORALG que es una corporación donde se le brinda un lugar especial al que llega allí”. (Bleydis 10 B)⁶⁷

Cuando una persona tiene un proyecto de vida bien direccionado y le toca enfrentar una discapacidad física pero tiene sus facultades mentales en perfectas condiciones no deja todo de lado sino que reorienta su proyecto de vida con otras estrategias que lo ayudan a sentirse activo socialmente como persona y regularmente no esperan el apoyo del estado, por que es un hecho que en “algunas ocasiones” el estado es inequitativo con los limitados físicos y no los atiende como es debido.

“Si la pregunta es antes del accidente, mi pensado era trabajar en Medellín en algo relacionado con el diseño, ya que yo estudie diseño y decoración”.

“Del estado no he recibido nunca ayuda”. (Bleydis 12B)⁶⁸

Las personas con discapacidades físicas que son emprendedoras siempre le dan sentido a lo que hacen y no se frustran ante las circunstancias sino que las replantean y continúan avanzando hacia la meta propuesta, y su núcleo familiar es de vital importancia para el acompañamiento por que hace que la

⁶⁷Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁶⁸Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

convivencia en el hogar sea mas agradable y si este esta incluido laboralmente se sentirá útil en la sociedad.

“Pero después del accidente no he cambiado nada, porque ha medida que han surgido las cosas las realizo, hasta el momento no he dejado de hacer nada, es solo que me demoro un poco más, debido a que mi trabajo me absorbe mucho”.(Bleydis 13B)⁶⁹

Cuando las personas con discapacidades físicas se sienten apoyados por su familia para desarrollar actividades laborales, se sienten útiles cómo personas en el contexto social.

“Mi familia lo tomo muy bien, (desempeño laboral) estoy al menos ocupada, me admiran soy un ejemplo y me apoyan”.
(Bleydis 17B)⁷⁰

Cuando la persona con discapacidad física se involucra en actividades que le permitan ocupar su tiempo libre, este empieza a cambiar la percepción que tiene de sí mismo y de su limitación física debido a que contribuye a las actividades para su rehabilitación.

“y ahora que vengo aquí a CORALG tengo mucho más ganas de vivir porque me he sentido útil y con deseos de hacer muchas cosas....Cosas como la idea de negocio de joyas así como aprender a ensamblar motos como lo hace Daniel”. (Walter 47B)⁷¹

⁶⁹Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁷⁰Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁷¹Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

La persona con discapacidad física debe aprovechar las oportunidades que se presenten para desempeñar un oficio, ya que así se empieza a sentirse útil y esto puede mejorar la autoestima

“Viene otra recuperación, y después de esto yo empecé a trabajar por los discapacitados por medio de un señor que me propuso trabajar con él, al principio él hacía eventos, y paseos” (Daniel 69)⁷²

Colaborar con actividades relacionadas con las personas con discapacidades físicas, hace que él mismo discapacitado, se sienta orgulloso de sentir que su trabajo no solo le da beneficios a él sino, a otras personas en iguales condiciones.

“Cuando empecé me puse a trabajar por los discapacitados y a legalizar todo lo que exige la ley como cámara de comercio., y otros requisitos que son importantes,” (Daniel 70B)⁷³

Parte fundamental de los proyectos, es empezar a materializarlos poco a poco, paso a paso y para este caso en particular, comenzar una microempresa de elementos de aseo constituye un gran avance en la consecución de recursos económicos para las personas con discapacidades físicas y para la corporación misma a la cual ellos pertenecen

“Pero para seguirle contando cómo se empezó todo, seguimos trabajando y empezamos primero con la microempresa de aseos” (Daniel 76B)⁷⁴

⁷²Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁷³Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁷⁴Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

Es normal que en ocasiones, la personas con que se está trabajando, tomen diferentes caminos o que cambien de parecer frente algunos proyectos, pero no por ello significa que el esfuerzo y la dedicación con que se inicio el trabajo haya sido en vano, quedan experiencias que se pueden retomar para futuros proyectos

“Yo también estudie dos semestres de joyería en el Sena y empecé a capacitar 20 personas con la joyería pero todos se fueron” (Daniel 77B)⁷⁵

Es difícil comenzar un nuevo proyecto de trabajo de manualidades como la joyería y más cuando se mira el resultado a través de las ventas de la mercancía, sin embargo detrás de este hay una gran recompensa y es el estar empleando el tiempo libre en algo productivo

“Luego empecé a dar clases de joyería a 4 personas, de esos 4 unos se fueron para el exterior y otros tomaron otros rumbos. Yo seguí con la joyería pero en Girardota no funciona y la gente no valora el trabajo manual mejor prefieren pagar más caro en otra parte que colaborar”. (Daniel 78B)⁷⁶

Gracias a instituciones y entidades públicas como el SENA, es posible que se realicen actividades en beneficio de sectores de la población como las personas con limitaciones físicas, esto genera calidad de vida para quienes conforman estos grupos

⁷⁵Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁷⁶Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

“Ese taller es de la gobernación, ellos están pendientes con el inventario y todo lo que tenemos, siempre hay vigilancia, y el Sena colabora con las clases de joyería, los graduados les exige pero cuando no cumplen el que siempre pone la cara soy yo” (Daniel 79B)⁷⁷

Valorar la labor que se desempeña y no dejar de un momento a otro todo lo que se ha construido es un gran esfuerzo que debe enfrentar estas personas con discapacidad físicas que en ocasiones se ve en situaciones difíciles de llevar.

“porque la gente no responde, siempre sacan cualquier disculpa, yo he pensado terminar con todo esto pero valoro mucho lo que hago y me da pesar dejar todo tirado porque para mí la corporación es muy importante” (Daniel 80 B)⁷⁸

El aporte económico será un factor determinante en elaboración de cualquier proyecto, es ahí donde juegan un papel importante los patrocinadores o entidades que brinden a las personas con discapacidades físicas los recursos económicos para solventar sus gastos e inversiones

“Se quedo callado; para mí la ventaja es que soy pensionado porque sin la pensión trabajaría por otro lado pero no sabría que hacer porque en la casa siempre se necesita el apoyo económico” (Daniel 81B)⁷⁹

⁷⁷Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁷⁸Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁷⁹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

El fruto del esfuerzo se ve reflejado en los resultados y los objetivos cumplidos, que siempre traerán consigo satisfacciones para las personas que hicieron posible que se llevaran a cabo.

“La microempresa de aseo que le mencioné hace un rato es de cepillos, traperas, y escobas de buena calidad” (Daniel 83B)⁸⁰

Los discapacitados físicos son creativos y crean estrategias de trabajo que mejoran el equipamiento en el hogar para una mejor movilidad del grupo familiar.

“Yo hacía muchas cosas y programaba otras hasta indicar como se preparaba la mezcla para hacer la puerta de mi casa más amplia” (Daniel 86B)⁸¹

En algunas ocasiones los discapacitados físicos se proponen realizar actividades que les exigen atención y esfuerzo para desarrollar toda su y su creatividad.

“También me propuse hacer una moto entonces la compre y la hice de nuevo y ahora ando hasta a 90 kilómetros por hora, a mí me gusta la velocidad pero siempre me pongo nervioso” (Daniel 87B)⁸²

En algunas ocasiones las personas con discapacidad física asumen roles en el quehacer social, y esto los hace sentirse más autónomos, de este modo le

⁸⁰Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁸¹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁸²Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

dan valor a las demás personas anteponiendo como prioritario la salud antes que la familia.

“Y el personal que está alrededor entonces para mí todo eso es muy válido, lo he aprendido en las juntas directivas que en varias ocasiones nos ha dado ganas de darse golpes pero sino aprendo eso entonces nunca puedo cambiar yo estoy dispuesto al perdón, y lo que más valoro es la salud porque mientras hay salud hay de todo. la salud y después mi familia”. (Daniel 106B)⁸³

Las Relaciones Sociales:

Una persona con discapacidad física es capaz de enfrentarse a la vida y luchar contra los imposibles para no decaer, se puede calificar como ejemplo para la sociedad. La mayoría de las personas tienen miedo a la vejez y las personas con limitación física no son la excepción porque lo manifiestan con más preocupación debido a que piensan que los hijos no estarán en esta etapa de la vida.

“Me considero una mujer fuerte y emprendedora, esto hizo que no desfalleciera y que todo fuera mucho más fácil, lo que más me angustia después de mi accidente es mi vejez, tengo dificultades con algo para desplazarme no se que será cuando sea un adulto mayor”. (Bleidys 5B)⁸⁴

Algunas personas con discapacidad física trabajan y en este encuentran una oportunidad para relacionarse con su red social, y de esta manera conocen a otras personas que las invitan a participar en espacios agradables para su diario vivir.

⁸³Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁸⁴Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

“Comparto al máximo con mi familia y mi hijo, yo se que tengo un proyecto de vida en mente y no lo puedo dejar de lado, la idea es poder hacer todo lo que mas puedo para no dejar de lado todas las cosas que he planeado aun que como ya le he mencionado, él estado ha sido negligente con mis necesidades”. (Bleidys 11B)⁸⁵

Cuando los discapacitados físicos son incluidos en los ámbitos social y familiar desarrollan mejor sus habilidades de creatividad y se sienten útiles e incluidos como seres humanos y así mejoran su calidad de vida.

“De Coralg he aprendido a tener un espacio diferente al común, es compartir con personas en sus diferentes dificultades. Me gusta de Coralg que es una corporación donde se le brinda un lugar especial al que llega allí.”(Bleidys 16B)⁸⁶

Es muy posible que la persona con discapacidades físicas se enfrente a situaciones un tanto incómodas, porque se da que en nuestro medio social, existen limitantes o condicionantes que obstaculizan de una u otra manera el libre desarrollo de algunos procesos.

“Y hasta de pronto las indirectas se ganaría uno, pero es verdad que para el discapacitado muchas cosas son difíciles cuando se consigue algo yo lo he vivido” (Daniel 82B)⁸⁷

⁸⁵Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁸⁶Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁸⁷Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

Las personas con discapacidad física en algunas ocasiones se preocupan por compartir parte de las cosas materiales así como los conocimientos que tienen con las demás personas para cubrir sus necesidades más urgentes.

“Yo he ido a don Matías y Barbosa pero eso me parece súper cansón, la primera moto que compre se la entregue a Walter por medio de otro señor pero yo soy el que lo he capacitado, le he enseñado ahí estamos luchando por eso...se queda pensando” (Daniel 88B)⁸⁸

Cuando los discapacitados físicos pertenecen a una corporación que los apoye; ellos a su vez se interesan por el bienestar de otras personas con limitaciones físicas.

“A veces trabajo, yo soy la mano derecha de la corporación aquí se alquilan sillas de ruedas, muletas, aparatos ortopédicos y todo lo que se necesita para el apoyo a los discapacitados”. (Daniel 98B)⁸⁹

Existen personas con discapacidad física que se preocupan por mejorar su calidad de vida y la del grupo familiar siendo atentos al cambio psicosocial que les proponen otras personas en su entorno.

“En mi vida he cambiado de pronto ser más relajado pero de la normalidad a la discapacidad es diferente. Todos los días hay que ingeniarse las cosas y no ser egoísta porque a

⁸⁸Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁸⁹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

veces nos volvemos malgeniados por la misma discapacidad, y eso es muy verraco". (Daniel 99B)⁹⁰

Las personas con discapacidad física cuando son activos socialmente y desarrollan diferentes actividades en beneficio de otros se sienten tan comprometidos que no les queda tiempo para descansar y disfrutar de la compañía de su familia.

"Me gustaría relajarme un tiempo y como des complicarme y no pensar tanta cosa uno se queda en la casa y se le presentan muchas cosas porque no me dejan descansar". (Daniel 1o1B)⁹¹

Las personas con discapacidad física cuando se proponen ha realizar alguna actividad que exige esfuerzo psicológico se sienten cansados pero no se dan por vencidos porque les parece que es peor estar en la casa viviendo de recuerdos negativos que atentaron en contra de su vida

"Sicológicamente uno piensa que quedarse en la casa es bueno pero eso es feo porque si quiere algo tiene que cansarse; uno con un proyectil en el cuerpo tiene que movilizarse para no estresarse" (Daniel 102B)⁹²

Cuando las personas con discapacidad física comparten con otras personas expresan necesidades básicas como las de cualquier persona del común que tiene todas sus facultades físicas y mentales en perfectas condiciones.

⁹⁰Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁹¹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁹²Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

“También el bolsillo porque el dinero es importante uno cubre muchas necesidades...pasaron a cuatro cuadras anunciando un ganador de boletas que se hacen todos los días para los bomberos nos reímos. Sábados”.

*(Daniel 107B).*⁹³

Los discapacitados físicos, reflexionan a menudo sobre los acontecimientos pasados.

*“Piensa un poco” (Daniel 94B)*⁹⁴

Logros y frustraciones

Las personas discapacitadas físicas, regularmente no esperan el apoyo del estado, por que es un hecho que en algunas ocasiones el estado es inequitativo con los discapacitados físicos y no los atiende como es debido.

*“Del Estado no he recibido nunca ayuda.” (Bleidys 15B)*⁹⁵.

El discapacitado físico cuando es desatendido en momentos críticos de su vida, siempre los tiene en su memoria y se siente excluido moralmente.

*“La primera ayuda fue un compañero que cuando escuchó los tiros se escondió y me dejo solo” (Walter 26B).*⁹⁶

⁹³Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁹⁴Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

⁹⁵Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

⁹⁶Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

La persona con discapacidad física, busca los medios para movilizarse dentro de su hogar de acuerdo al equipamiento que tenga a su alcance y de esta manera ser más independiente.

“Yo conseguí una silla de ruedas para desplazarme en la casa y las salidas las hacía en el caballo que lo manejaba mejor que la silla de ruedas” (Walter 41B)⁹⁷

Cuando las personas, entidades o instituciones no brindan o facilitan los medios, las ayudas y los recursos para que la persona con la discapacidad física mejore su calidad de vida, se dan en ella sentimientos de frustración y angustia y a esto se le suma la de recursos económicos necesarios para cubrir sus gastos cuando se les presentan situaciones difíciles.

“En mi familia no existen conflictos de pronto un poco de angustia por que el alcalde no me ayuda con la construcción de una rampa para entrar la moto que me ayudo a ensamblar Daniel, me han prometido ayuda y eso hace un año y ahí estoy esperando porque mis ingresos solo son el mínimo que me da la empresa y con eso no alcanza para cubrir muchos gastos de la casa”. (Walter 48B)⁹⁸

Cuando la persona con discapacidad física no cuenta con los medios o los recursos económicos necesarios para cubrir sus gastos se presentan situaciones difíciles.

“Me han prometido ayuda y eso hace un año y ahí estoy esperando porque mis ingresos solo son el mínimo que me da la empresa y con eso no alcanza para cubrir muchos gastos de la casa.”(Walter 49B)⁹⁹

⁹⁷Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁹⁸Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

⁹⁹Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

A partir del momento mismo que la persona con discapacidad física sufre el accidente empieza una nueva vida, donde muchos de los proyectos cambian parcial o totalmente y se da un momento donde recuerda con nostalgia y un poco de frustración todo lo que tenía proyectado antes del accidente

“En mi proyecto de vida cambio la idea de tener cuatro hijos que estaban planeados y solo tener una hija porque la situación no da para más, de pronto viajar, conocer pueblos, eso si ha cambiado y que mas que no poder salir corriendo”
(Walter 50B)¹⁰⁰

El apoyo psicológico y emocional es muy importante para el discapacitado físico porque de esta manera la recuperación es menos traumática y se da una mejor recuperación.

“La orientación hacia mi discapacidad ha sido poca, porque casi no he tenido ayudas solo las terapias en la clínica León XIII, que eran donde me atendían. (Walter 52B)¹⁰¹

El discapacitado físico se incluye en los programas de acción social para personas con discapacidad, buscando mejorar su calidad de vida y la de su familia.

“Claro que en protección social de aquí de Girardota nos tienen en programas para darnos una silla pero con un compromiso de devolver la que nos prestaron hace un año y que esté en perfectas condiciones, yo lo que he hecho es guardarla para que no se dañe y seguir con la viejita que tengo; porque la entrada a la casa tiene tierra y cuando llueve se pone muy feo entonces me da miedo que se dañe

¹⁰⁰Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

¹⁰¹Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

y después no me den la que me prometieron. "(Walter 54B)¹⁰²

Las instituciones como CORALG, que brindan espacios, programas, recursos y cursos a personas con discapacidades físicas, realizan un gran aporte social por tener en cuenta a éstas personas, ya que de esta manera se les esta formando para desempeñar una labor que les ayude a estar activos y sientan que son capaces de transformar su entorno de una manera positiva

"Ahora aquí en el pueblo me mantengo más en la calle que en la casa, sobre todo aquí en CORALG que es donde he aprendido que el tiempo es muy importante y no lo puedo desperdiciar más". (Walter 56B)¹⁰³

Una buena actitud frente a la adversidad, es un buen paso para que la persona con discapacidad física sepa enfrentar las dificultades y ver los problemas como oportunidades

"Yo he tenido iniciativa propia para hacer las cosas, he recibido apoyo de programas que ofrece CORALG que me han ayudado para no sentirme discapacitado."(Daniel 59B)¹⁰⁴

Se podría decir, que a partir del momento mismo que la persona discapacitada sufre el accidente, empieza una nueva vida, donde muchos de los proyectos cambian parcial o totalmente.

"Y en el transcurso de las vacaciones pensaba casarme y faltándome tres días para el matrimonio me atracaron y me

¹⁰²Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

¹⁰³Entrevista realizada el 19 de Enero de 2010 a Walter

¹⁰⁴Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

*pegaron un balazo en el lado derecho del pecho” (Daniel 60B)*¹⁰⁵

Es muy duro para la persona discapacitada evocar el pasado y hablar de su accidente, siempre será doloroso pensar en todo lo que no se llevó a cabo

*“Yo iba para Itagüí a realizar las últimas compras para el matrimonio, en el momento del ataque en mi contra, me llevaron a la león trece donde estuve seis días hospitalizado.” (Daniel 61B)*¹⁰⁶

Cuando una persona tiene un proyecto de vida bien definido y le toca enfrentar una situación como discapacitado físico tiene que apropiarse de los conocimientos que enmarcaron su vida

*“Yo en ningún momento perdí el conocimiento” (Daniel 62B)*¹⁰⁷

Muchas personas pueden hacer compañía a un discapacitado físico y en los momentos en que rompe una relación sentimental, lo es más importante porque esto le ayuda a superar la crisis con más facilidad que estando solo y viviendo momentos que marcan su vida como la discapacidad física y en esta caso la pérdida de un ser amado

“Mi vida cambio total mente a partir de ese momento, porque me tocó enfrentarme totalmente a la discapacidad”.
*(Daniel 63B)*¹⁰⁸

¹⁰⁵Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹⁰⁶Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹⁰⁷Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹⁰⁸Entrevista realizada el 16 de Enero de 2010 a Bleidys

Aunque sea muy doloroso, lo mejor en estos casos, es aceptar con dignidad que una relación sentimental que nos haga daño, es mejor terminarla y reconocer que existieron una razones de por medio.

“Así pasaron dos años como le cuento ella siguió trabajando en balalaica pero se enamoro de otra persona porque yo la pille, y de ahí en adelante decidí que lo mejor era terminar con esa relación que ya me estaba haciendo daño porque yo la quería demasiado” (Daniel 65B)¹⁰⁹

Las amistades son un factor fundamental para la persona con discapacidad física, ya que así, es mucho más fácil de sobrellevar su nueva condición y enfrentar la vida de una manera positiva.

“Claro que a mí, me visitaban los amigos, además que tengo muchos, y lo hacían regularmente, yo por lo general siempre estaba acompañado y pude superar mucho más fácil la ausencia de mi novia claro que seguimos siendo amigos, cuando puedo yo le ayudo porque todavía nos hablamos.” (Daniel 66B)¹¹⁰

Es importante que exista un orden en las instituciones donde se pretenda brindar apoyo a las personas con discapacidades físicas, porque de lo contrario se pierde credibilidad en los proyectos que se vayan a realizar

“Luego se formo la junta directiva pero empezaron los reclamos para ponerse de acuerdo con las cosas pero el

¹⁰⁹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹¹⁰Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

presidente quería mandar y dejaba todo tirado” (Daniel 71B)¹¹¹

Tener bien claro el objetivo de un proyecto, hace que la personas luchen por alcanzarlo. Lo que realizó el señor Daniel por permanecer con la iniciativa de continuar trabajando por la corporación CORALG es justo lo que se necesita para que instituciones como estas sigan funcionando y brindando bienestar a las personas con discapacidades físicas

“Yo hacía el papel de consolador y empezábamos de nuevo convenciéndolo de que tener la corporación era importante y no se podía tirar todo a la borda por un simple disgusto,” (Daniel 72B)¹¹²

Una buena actitud es clave para enfrentar situaciones difíciles, es ahí donde se conoce quien se es realmente

“Yo como soy tranquilo y dejo la gente que hable, además trato de llevármela bien con todos” (Daniel 73B)¹¹³

Colaborar, apoyar, entender las diferencias, resolver inquietudes, plantear alternativas son esenciales a la hora del trabajo en equipo

“Aprendí que no sirve de nada ser egoísta y si la gente pregunta algo pues se le responde y punto además se manejar la gente y así tenga disgustos” (Daniel 74B)¹¹⁴

¹¹¹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹¹²Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹¹³Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹¹⁴Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

Los conflictos o diferencias, no deben entorpecer el trabajo que se esté realizando en una institución más aún cuando está de por medio el interés común

“De la puerta para afuera sigo siendo el mismo y los saludo normal porque los conflictos de grupo no pueden dañar la amistad; así pienso yo y entiendo bien la gente”. (Daniel 75B)¹¹⁵

De un momento a otro la persona con discapacidad física, siente el deseo de recuperar su completa movilidad, es un sentimiento que a lo mejor siempre estará latente.

“En el momento que se presento la discapacidad tenía fe que podría volver a caminar, porque cualquier reflejo que uno como discapacitado tiene es muy chévere pero vuelve a lo mismo, se quedo callado”. (Daniel 84B)¹¹⁶

El discapacitado físico, cuando se siente desprotegido realiza actividades que otras personas han hecho en algún momento.

*“Y me tocó aprender muchas cosas que él me hacía”
(Daniel 90B)¹¹⁷*

Algunas personas con discapacidad física asumen responsabilidades equilibradas en su diario vivir.

“Yo soy responsable he sido muy medido en las cosas”

¹¹⁵Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹¹⁶Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹¹⁷Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

*(Daniel 91B)*¹¹⁸

La tecnología es de mucha ayuda para las personas con discapacidad física cuando tienen oportunidad de utilizarla y disponer de ella.

*“Ahora tengo mi celular que es una buena herramienta porque la gente ha veces me colaboraban pero no de muy buena manera pero con el celular que siempre lo tengo cargado es de mucha ayuda, y me cubre todas las necesidades claro que un día si me caí y pude coger el celular llame a un amigo de la corporación para que me auxiliara” (Daniel 93B)*¹¹⁹

Existen personas emprendedoras y capaces de tomar decisiones que les ayudan a salir adelante para servirle a la comunidad y sentirse útiles, un ejemplo de esto son los discapacitados físicos de la corporación CORALG que desarrollan estrategias de trabajo con la comunidad para que se beneficie y puedan contribuir con mejorar la vida de otros discapacitados físicos.

“Uno vive enamorado de la vida, no me enamoro pero me relaciono mucho con la gente, la gente es con la curiosidad de cómo es uno, yo he tratado de llevarlo lo más normal que pueda, no tenía idea de manejar esta corporación pero como que lo hago bien porque siempre mandan las personas para donde Daniel. yo he soñado con tener una finca con ganado y lo he tenido, vendía toros de engorde yo he ido a la feria a comprar y vender ganado porque no es lo mismo tener un peso por la pensión que tener algo

¹¹⁸Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹¹⁹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

*con el esfuerzo siendo discapacitado y aportarle a la gente.”
(Daniel 100B)¹²⁰*

A gran parte de las personas con discapacidad física les toca enfrentar situaciones críticas que ponen en riesgo su vida y les baja el estado de ánimo hasta el punto de desmotivarse por las cosas que ha venido realizando

“Me acuerdo que pase un año sin querer hacer nada porque tuve una enfermedad que me puse mal, yo tenía osteomielitis debido a esto me hicieron dos operaciones, estuve 29 días hospitalizado y 20 hospitalizado en la casa tomando medicamentos muy fuertes me ponían droga en las venas y al mes de operado en la platina se me presento el problema de inflamación en la pierna” (Daniel 103B)¹²¹

La medicina también tiene sus fallas y por eso las personas con discapacidad física Algunas veces se angustian porque confían en la palabra de los médicos pero Cuando estos no saben a ciencia cierta el resultado de la enfermedad cometen errores que preocupan a cualquier persona del conglomerado social.

“Los médicos decían que eso era normal y había que esperar y mientras eso iba avanzando la enfermedad, me faltaban 2 días para que la pierna estallara y me iba a ir de cajón” (Daniel 104B)¹²²

Existen ocasiones en las cuales las personas con discapacidad física prefieren ser prudentes al momento de hacer una demanda que tenga que ver con la

¹²⁰Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹²¹Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

¹²²Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

falta de atención en la salud propia porque piensa en el futuro que les toca enfrentar como limitado físico.

“Me hicieron la programación para la cirugía eso fue muy rápido porque ya la enfermedad estaba muy avanzada, yo hubiera podido demandar a los médicos por el descuido pero cuando uno sabe que eso es a largo plazo y es agradecido con la vida”. (Daniel 105B)¹²³

Realizar este trabajo es muy significativo para el grupo por que ha dejado grandes aportes en cuanto al manejo de la discapacidad física y la comprensión de la persona discapacitada. Hacer un análisis tan exhaustivo de esta investigación es aportar a la construcción del verdadero ser humano que en buena parte de su vida está a la expectativa de que va ha pasar con él como discapacitado físico, pero más que eso es saber que todas las personas merecen de la atención y el cuidado, no solo el discapacitado físico sino todos los seres humano que estamos incluidos en el contexto sociocultural.

Las personas discapacitadas físicas cuando tienen metas bien definidas difícilmente las dejan de lado, es saber que a pesar de las dificultades se puede continuar con un proyecto de vida, lo más importante es ser innovadores en lo que se hace con lo que se tiene al alcance y no mirar las personas discapacitadas físicas como inútiles, sino como personas con capacidades, emprendedoras y en busca de progreso para contribuir al mejoramiento de la calidad de vida que se merecen como seres humanos.

Es pues un llamado de atención para que quienes tienen todas sus facultades físicas y mentales en perfectas condiciones no se estén lamentando sino al contrario mirar que posibilidades se presentan para saberlas aprovechar y ponerlas al servicio de quienes lo requieran. De igual manera convocar a

¹²³Entrevista realizada el 23 de Enero de 2010 a Daniel

todos los profesionales de las ciencias sociales y a todas las personas interesadas en contribuir al mejoramiento de la calidad de vida del ser humano para que se involucren en liderar procesos acordes con las necesidades del medio social y a que no miren las personas discapacitadas con menosprecio. Al contrario tomarlas como ejemplo de vida.

CONCLUSIONES

Para la persona que presenta una discapacidad física de manera inesperada, su familia se convierte en su mayor apoyo para superar esta situación, pues son ellos los que le brindan el respaldo y la solidaridad suficiente para enfrentar con valentía este reto que la vida les pone en el camino.

Aunque la familia juega un papel fundamental en el proceso de rehabilitación, es sin duda la persona en situación de discapacidad la que debe aportar su mayor esfuerzo para que este proceso sea exitoso, es decir que se logre una aceptación de la discapacidad y una inclusión familiar y social adecuada.

La discapacidad en un miembro de la familia, se acompaña de cambios importantes en el entorno familiar, se concentra la atención en torno a la persona en situación de discapacidad, gran parte de la energía y de los

recursos de la familia se destinan al tratamiento o la rehabilitación, dejando de lado de manera temporal o definitiva otras necesidades de los integrantes de la familia.

Recurrir de manera oportuna a los recursos que brinda el medio para una buena rehabilitación (física, emocional, psicológica), permite que se consigan resultados que benefician de manera evidente a la persona en situación de discapacidad y su familia.

No se puede negar que una crisis inesperada como una discapacidad física genera cierta tensión entre los miembros de la familia, por verse frente a una situación nueva y desconocida para ellos, lo que en ocasiones genera conflictos por la manera en que cada uno asume esta circunstancia debido a que ninguno de los seres humanos estamos preparados para afrontar situaciones como la discapacidad.

En ocasiones sucede que cuando un integrante de la familia se encuentra en situación de discapacidad física surgen inconvenientes como el tener que soportar constantemente las visitas de personas indiscretas que no miden las consecuencias de sus actos y constantemente indisponen a la persona discapacitada física y a su grupo familiar con interrogantes de mal gusto que lo único que causan es malestar a toda la familia.

Es prudente advertir que cuando en el núcleo familiar existe una persona en situación de discapacidad física y constantemente se encuentra rodeada de amigos; estos en ocasiones pueden causar molestias a la familia y a la misma persona discapacitada porque utilizan este espacio como lugar de encuentro para otros fines diferentes a los esperados por la familia, como por ejemplo pretender que la casa de la persona discapacitada física se convierta en un espacio de recreo.

Estas consideraciones fundamentan nuestra propuesta de trabajo en la cual se ha conocido que en ocasiones los amigos no tienen conciencia de cómo ayudar al discapacitado físico sin tener que ser precipitados y cometer imprudencias que lo único que hacen es causar más daño a las familias y a la misma persona discapacitada física.

En este mismo sentido se ha comprobado que la persona con discapacidad física en su afán por buscar su recuperación se lastima fácilmente causándose lesiones graves que ponen en riesgo su vida y su estado de ánimo; el ejemplo mas demostrado es cuando las personas con discapacidad física se lastiman por el afán de recuperarse y se causan enfermedades que lo único que hacen es producirse otra discapacidad; afectando sus condiciones físicas y emocionales.

Concluamos entonces que las personas con discapacidad física son seres humanos que tienen unos deberes y unos derechos los cuales deben ser tenidos en cuenta y estimularlos para que ellos desarrollen sus habilidades y destrezas que les permitan tomar decisiones, y demostrar que son personas importantes, emprendedoras y preocupadas por mejorar la calidad de vida de ellas y su grupo familiar.

De esta manera entender que las personas discapacitadas físicas que han sido sujeto de estudio son personas capaces de incluirse social y laboral mente en el contexto actual, sin olvidar que tienen limitaciones físicas pero ante todo cuentan con un apoyo familiar y humano.

Es prudente entender que las personas discapacitadas físicas hacen un gran esfuerzo por demostrar que se sienten apoyadas en su entorno socio cultural y laboral, para buscar su estabilidad en el ámbito social que las hacen responsables de ellas mismas y de sus familias; debido a que son personas que se han trazado grandes retos en la vida y que no han dejado de lado las ganas de vivir y luchar por sus ideales.

No se trata entonces de hacer a un lado los proyectos y metas propuestas si no creer en sí mismas de enfrentar cualquier dificultad por difícil que parezca.

Estas consideraciones fundamentan nuestra propuesta de trabajo en la cual las personas con discapacidad física han sido sujetos de estudio y son personas que se han preocupado por mejorar su situación a partir de un accidente o un atentado en contra de su vida.

Los discapacitados físicos han sido asertivos en el momento de tomar decisiones y comprender que son personas sensibles y dispuestas al cambio lo que indica que hay que continuar trabajando por esta población discapacitada, teniendo como apoyo los planteamientos teóricos y las propuestas de trabajo que son un papel fundamental en cualquier investigación que tengan que ver con los seres humanos.

Como profesionales hacemos una invitación a todas las personas interesadas en dar lectura a este trabajo de grado para que se inquieten por esta labor con las personas discapacitadas físicas, que como cualquier otra es humanizante y nos sensibiliza como verdaderos seres humanos. El haber optado por profundizar en este tema nos deja una gran satisfacción por todo lo aprendido al conocer personas tan valientes que nos dan ejemplo de vida.

RECOMENDACIONES

A partir del análisis realizado con las familias de las tres personas en situación de discapacidad física, se plantean las siguientes recomendaciones a las familias, a la Corporación Avanzar Limitados Físicos **CORALG** y la profesión de Trabajo Social como tal, con el fin de generar nuevas propuestas viables que vayan hacia el adecuado acompañamiento y compromiso familiar con dicha población, con respecto a un involucramiento al discapacitado físico y su familia dentro de la corporación y en los procesos necesarios en el manejo de la discapacidad de forma integral; así mismo algunas recomendaciones para el abordaje, estudio, investigación y asesoramiento de la situación de discapacidad física dentro de una familia:

En primera instancia involucrar a la familia en el proceso de habilitación como parte esencial para el acompañamiento a las personas en situación de discapacidad física; por lo cual la corporación la incluye en sus actividades y

procesos; sin embargo es necesaria la instauración de estrategias y opciones de apoyo para las familias de escasos recursos, debido a que el factor económico es el principal inconveniente a la hora de que las familias participen activamente en las programaciones de la corporación.

El estudio de la situación de discapacidad física exige percepción, comprensión y abordaje integral que tenga en cuenta al individuo en todas sus esferas, biológico, psicológico y social que proporcione información suficiente para realizar procesos completos con éste, en el cual vea su situación desde una mirada sistémica y eco sistémico.

Las familias con personas en situación de discapacidad física significan para éste, el núcleo predominante y más cercano a su condición, por lo cual es deber de ésta informarse, documentarse y demandar atención y asesoramiento profesional para el adecuado manejo y cuidado de dicha situación.

Las familias deben entender que el hecho de que un integrante de su núcleo familiar en situación de discapacidad física se encuentre institucionalizado en un lugar experto, responsable y experimentado en su desarrollo social como lo es la Corporación Avanzar Limitados Físicos CORALG, es necesario que éstas reconozcan su corresponsabilidad en el proceso y la obligación directa en el bienestar de los miembros de la familia, ya que en la corporación cumple un papel de acompañante y de guía, más no de la responsabilidad total.

Mayor acompañamiento de un profesional que pueda encargarse del seguimiento de casos de las familias pertenecientes a la corporación y no sólo de aquellos casos urgentes o tareas asignadas para el trabajador social de la oficina de protección social del municipio de Girardota Antioquia que le demandan la mayor parte de su tiempo. De esta manera, las familias contarían con un espacio dedicado a sus inquietudes, miedos o asesoramientos frente a su cotidianidad y demás necesidades.

Para el trabajo social, se recomienda que haya un mayor abordaje de este tipo de problemática (seres humanos en situación de discapacidad), en todos sus aspectos, tanto a nivel familiar como social, educativo, económico entre otros, en el momento de estudiar, intervenir, investigar o tener en cuenta a toda la población como unidad de análisis o intervención.

Tener en cuenta que el abordaje a esta problemática necesariamente debe ser asumida desde una mirada sistémica, ya que no es posible concebir a este tipo de población aislada de su grupo familiar y su entorno social.

El subsistema fraterno debe ser incluido también dentro de los procesos familiares y sociales, que se lleven a cabo tanto en la corporación como a nivel cotidiano en la familia y en la comunidad, ya que la persona en situación de discapacidad física va a asimilar y responder frente a comportamientos y actitudes que sus hermanos proyecten y lleven a cabo en la convivencia.

Es importante el trabajo en red que involucre y proporcione elementos necesarios que garanticen la satisfacción de las necesidades básicas de las personas en situación de discapacidad física que se encuentran dentro de la corporación avanzar limitados físicos, apoyando procesos con **ONGS** que decidan invertir en el porvenir y estabilidad de las familias de éstos. Así mismo, la unión con otras instituciones u organizaciones facilitará el hecho de consecución de recursos humanos, físicos y económicos que permitan mayor involucramiento y compromiso de las familias y de los discapacitados físicos a las diferentes actividades en pro del desarrollo de sus habilidades, de la aceptación de la situación y en general del acompañamiento necesario para la habilitación de los procesos.

BIBLIOGRAFIA

ABELA, Jaime Andréu y otros. Sociología de la discapacidad. Exclusión e inclusión social de los discapacitados. En: revista del ministerio de trabajo y asuntos sociales. España, 2003. p 87

ALWIN, Nidia. SOLAR Olga María. Trabajo Social Familiar. Universidad Católica de Chile. 2002. Págs. 326

AMATE, Ester Alicia. Evolución del concepto de discapacidad. 12 de noviembre de 2007. Año 9, No 2727. Disponible en internet <http://www.larepublica.com.uy/comunidad/284164-evolucion-del-concepto> de discapacidad

AMATE, Esther Alicia. VASQUEZ, Armando. Discapacidad lo que todos debemos saber. Estados Unidos. 2006. Pág. 26

ARBELAEZ GÓMEZ, Martha Cecilia. Consideraciones generales acerca de la integración escolar de las personas con necesidades educativas especiales. En: Revista de Ciencias Humanas, Universidad Tecnológica de Pereira. Año 4, N.11, Marzo de 1997

Corporación avanzar Limitados Físicos Girardota. Folleto como ayudar a las personas con discapacidad (manual Instructivo)

CAPARROS ESCARTIN, María José. Trabajar con familias: un desafío a la flexibilidad del profesional. En: revista de trabajo social No 1. Enero – junio de 2005. Pág. 136

CAPARROS ESCARTIN, María José. Documento manual de trabajo social

CHAVARRIA NAVAS, Soledad. STUPP KUPIEC, Roxana. La familia de la persona con discapacidad: su ajuste en el ciclo de vida. En: educación revista de la universidad de Costa Rica. Vol. 23 No 2, 1999. Págs. 54, 55.

Departamento Administrativo Nacional de Estadística. Información estadística de la discapacidad. Bogotá; 2004. p. 9

EROLE, Carlos. Familia y trabajo social. Buenos Aires, 1998. Pág. 94

FUHRMANN, Ingeburig. Familia y discapacidad. En: la familia un espacio de encuentro y crecimiento para todos, academia mexicana de pediatría. Enrique Dulanto Rodríguez, 2004, Pág. 437

GUERRERO DE MEDINA, Nora. Las aplicaciones de la psicología en la rehabilitación integral del impedido físico. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. 1982. p. 25.

HERNANDEZ CORDOBA, Ángela. El enfoque sistémico como fundamento epistemológico de la intervención con familias. Cali 1999. Pág. 23

HERNANDEZ TÁPANES, Solangel. Rehabilitación. Disponible en internet: <http://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion/temas.php?idv=825>

HEWARD, William L. Niños excepcionales. Una introducción a la educación especial. España: Prentice Hall, 1997. p. 6.

Inec. Encuesta nicaragüense para personas con discapacidad. ENDIS 2003. Pág. 38. Disponible en internet: <http://www.inec.gob.ni/endis/doc/endis2.pdf>

KISNERMAN, N. Pensar el Trabajo Social. Una introducción desde el construccionismo. Citado por Cifuentes R. Pava L. Rodríguez C. Valenzuela L.

PEREZ MONTERO, María Ángeles. RODRIGUEZ LAGUIA Francisco Javier. Los estilos de autoridad en la familia. Disponible en internet <http://lafamilia.info/index.php?destino=/escueladepadres/documentosdeapoyo/Imanejodelaautoridad/>

Primer estudio nacional de la discapacidad. ENDISC Chile 2004. Disponible en internet: www.fonadis.cl/tools/resources.php?id=774

QUINTERO VELASQUEZ, Ángela María. Trabajo social y procesos familiares. Editorial lumen. Buenos Aires.1997. Pág. 187

NACIONES UNIDAS. Propuestas de acción para las personas con discapacidad. Buenos Aires; Lumen, 1995. 78 p.

RIVERO, Marcela. Sociedad, Familia y Discapacidad. En: Conceptos Boletín de la Universidad del Museo Social Argentino. Buenos Aires. No. 2 (2004); p. 54-56

RODRIGUEZ, Ángela Rocío. Proyecto opción de vida. Fundación para el bienestar humano. 2005. Pág. 31

ROMERO, Gálvez Antonio. Teoría del conflicto. Disponible en Internet: <http://www.gestiopolis.com/recursos4/docs/ger/tenegouno.htm>

VERDUGO ALONSO, Miguel Á. Personas con discapacidad: perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras. 3 ed. España: Siglo veintiuno de España, 2002.

Vicepresidencia de la república. Programa de derechos humanos y discapacidad.

CIBERGRAFIA

Marco jurídico. Disponible en internet: http://www.discapacidad.gov.co/m_juridico/index.htm <http://scielo.sld.cu/scielo>.

www.amigolimitado.org

www.ceapat.org/glosario.do

www.childtrauma.org/ctamaterials/Glosario.asp

www.concejodemedellin.gov.co/webcon/concejo/concejo

www.dane.gov.co. Censo general 2005.

www.ilustrados.com/publicaciones/

www.risolidaria.org.pe/discapacidad/tiposd.htm

ANEXOS

ANEXO 1

“Guía de entrevista focalizada”

Objetivo: Indagar por aquellos aspectos de interés, relacionados específicamente con los aspectos que favorecieron y limitaron el proceso de integración social de los participantes del proyecto “CORALG”¹²⁴

Dirigida a: participantes del proyecto.

¹²⁴ Corporación Avanzar Limitados Físicos de Girardota Antioquia, adscripta a la Secretaría de Protección Social.

Las preguntas que se presentan a continuación han sido diseñadas de manera especial teniendo en cuenta las posibilidades de la población en situación de discapacidad física, igualmente se hizo énfasis en los aspectos relacionados con el desarrollo individual de estos en el ámbito laboral, social, familiar y educativo ámbitos desde los cuales se ve reflejada la integración social.

ANEXO 2

Entrevista focalizada

Nombre del o la participante del proyecto: _____

Fecha: _____ Hora: _____

Persona entrevistada (persona en situación de discapacidad):

1. ¿Cómo le ha parecido participar en las actividades que hicimos en el coral? si le han gustado, me puede contar porqué?
Si no le han gustado, me puede contar porqué.?

2. ¿Cuénteme que a aprendido en la institución en estos días?
3. ¿Cuénteme que hace en su Casa?:
4. ¿Cuénteme que hace en su vereda?:
5. ¿Cuénteme cual es su situación laboral?.

ANEXO 3

“Guía de entrevista focalizada”

Objetivo: Indagar por aquellos aspectos de interés, relacionados específicamente con los aspectos que favorecieron y limitaron el proceso de integración social de los participantes del proyecto “**CORALG**”¹²⁵ indagando dicho aspecto con el familiar acudiente en la institución..

Dirigida a: Familiares acudientes de los participante del proyecto“**CORALG**”¹²⁶

¹²⁵Corporación Avanzar Limitados Físicos de Girardota Antioquia, adscripta a la Secretaria de Protección Social.

¹²⁶Ibíd.

Las preguntas que se presentan a continuación han sido diseñadas para el familiar acudiente de la persona en situación de discapacidad con el fin de complementar la información obtenida en la entrevista para éstos, debido a su situación, ya que algunos participantes del proyecto se les dificulta responder la entrevista a cabalidad por limitaciones cognitivas y de lenguaje, igualmente se hizo énfasis en los aspectos relacionados con el desarrollo individual de estos en el ámbito laboral, social, familiar y educativo ámbitos donde se ve reflejada la integración social.

ANEXO 4

Entrevista focalizada

Nombre del o la participante del proyecto: _____

Fecha: _____ **Hora:** _____

Persona entrevistada (acudiente): _____

- 1. ¿Cómo ha visto la participación de su familiar en las actividades que hicimos en el plan de vida: si le han gustado, me puede contar porqué?
Si no le han gustado, me puede contar porqué?.**

2. ¿Cómo considera usted que ha sido el acompañamiento de su familia en este proceso por parte del papá, de la mamá, de los hermanos, de otras personas?:
3. ¿Cuénteme su familiar que a aprendido en la institución en estos días?
4. ¿Cuénteme que hace su familiar en su Casa?:
5. ¿Cuénteme que hace su familiar en el barrio, en Sabaneta?:
6. ¿Cuénteme como es la situación laboral de su familiar?.

“Guía de observación”

Objetivo: Observar en su ambiente cotidiano a los participantes del proyecto “CORALG”¹²⁷ y a sus familiares, con la intención de observar aspectos que evidencian la integración social como es el caso del trato al discapacitado, su participación dentro del hogar y autonomía en su ambiente cotidiano, dándose principalmente en los espacios de entrevista, en la visita domiciliaria y en el acompañamiento al grupo Habilidades para la Vida.

Dirigida a: Participantes del proyecto y sus respectivas familias.

Observación

Nombre del participante del proyecto: _____

Fecha: _____ **Hora:** _____ **Observador/a:**

Personas observadas: _____

ANEXO 5

¹²⁷ Ibíd.



COMO AYUDAR A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (Manual instructivo)

CORALG
CORPORACIÓN AVANZAR LIMITADOS FÍSICOS DE GIRARDOTA

Cra. 16 No. 12 - 01 Tel: 289 23 15
Casa de la Cultura Pedrito Ruiz
coralg_discapacidad@hotmail.com

"Ayúdanos para poder Ayudar"

NOTA: Plegable que representa a la corporación **CORALG**

ANEXO 6

FICHAS

| | |
|---|--|
| <p>Fecha: 19 de Enero de 2010</p> <p>Lugar: CORALG, Municipio de Girardota (Ant)</p> <p>Participante: Walter Barrientos</p> <p>Actividad: Se realizo una socialización y presentación de la propuesta de trabajo.</p> <p>Hora de inicio: 3/00 pm, hora final: 5/00 pm.</p> | |
| <p>En la entrevista realizada al señor Walter Barrientos se pudo identificar que es una persona con un 90% de discapacidad Física, la cual fue adquirida debido a un atentado en su contra a la edad de 20 años, que lo dejo parapléjico, en el momento de este atentado se encontraba laborando en la empresa PROCOPAL del municipio de Girardota Ant, actualmente se llama agregados</p> <p>Actualmente su grupo familiar está constituido por su esposa María Dolly y su hija Miriam Stella, quien lo apoyo incondicionalmente y esta discapacidad física no ha sido un impedimento para integrarse en el contexto social y laborar de acuerdo a sus capacidades claro está que ha contado con el apoyo de su esposa y su grupo familiar.</p> | <p>Palabras claves: Contacto Investigación Socialización, de información Grupo Familiar Discapacidad Física.</p> |

Fecha: 16 de Enero de 2010

Lugar: Liceo Monseñor Manuel José sierra, Municipio de Girardota (Ant)

Participante: Bleidis Ibón Acevedo

Actividad: Se realizo una socialización y presentación de la propuesta de trabajo.

Hora de inicio: 1/00 pm, **hora final:** 3/00 pm.

En la entrevista realizada a la señora Bleidis Ibón pudo identificar que es una mujer responsable, madre cabeza de familia con un menor de 8 años llamado Julián y con capacidades intelectuales y de liderazgo que la hacen fortalecer la toma decisiones como ser humano y persona discapacitada.

Para Bleidis una de sus metas es continuar con sus proyectos que tenía antes del accidente que ocurrió en un viaje de turismo en una navidad y perdió una de sus piernas y lesiones en el rostro, esta discapacidad no le ha cambiado nada por que en la medida que surgen las cosas las va realizan.

Su grupo familiar está conformado por sus padres, hermanos e hijo, que la apoyan de manera incondicional..

**Palabras
claves:**

Apoyo familiar

Fortaleza

Socialización,
de información

Accidente

Discapacidad
Física.

Fecha: 23 de Enero de 2010

Lugar: CORALG, Municipio de Girardota (Ant)

Participante: Daniel Machado

Actividad: Se realizo una socialización y presentación de la propuesta de trabajo.

Hora de inicio: 3/00 pm, **hora final:** 6/00 pm.

En la entrevista realizada al señor Daniel Machado se pudo identificar que es una persona con muy buenos proyectos y es un líder dentro de la corporación, que sabe gestionar, coordinar y convencer a las personas discapacitadas físicas para que se integren a los programas que allí se ofrecen.

Su discapacidad física se debió a que tuvo un atentado en su contra días antes de su matrimonio, este no se llevo a cabo y en la actualidad sigue soltero.

Su familia está conformada por sus padres, hermanos y sobrinos, su discapacidad física, es cuadripléjico, pero esto no es un impedimento para salir adelante y liderar la corporación, es su entusiasmo y su picardía lo hace que los demás confíen en el.

**Palabras
claves:**

Contacto

Liderazgo

Alegría

Entusiasmo

Grupo Familiar

Discapacidad
Física.

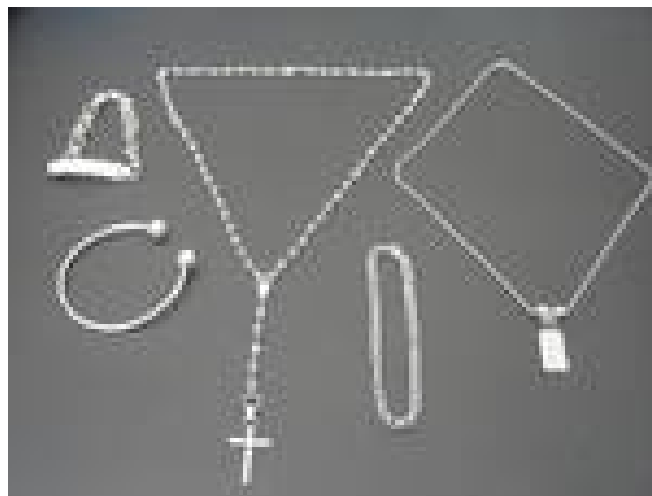
ANEXO 7

NOTA: Daniel Machado uno de los colaboradores para nuestro trabajo de grado y profesor de joyería de la corporación **CORALG**.

ANEXO 8



NOTA: Encuentro de estudiantes con Daniel Machado e integrantes de la corporación CORALG.



ANEXO 9

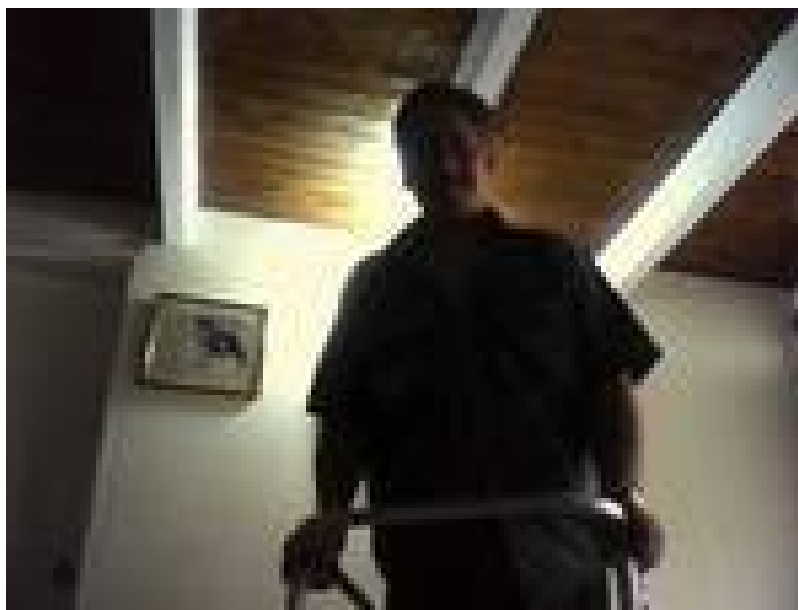
NOTA: Joyas que se realizan en la corporación **CORALG**.



NOTA: Salida de campo con las estudiantes de trabajo social Blanca Dolly Castrillón y Alba Lucia Escobar Tapias.

ANEXO 10

NOTA: Motos que enseña Daniel machado a ensamblar para que los discapacitados físicos se puedan transportar.

ANEXO 11

NOTA: Walter Barrientos un colaborar de este trabajo acompañado de su esposa.

