

**HABILIDADES SOCIALES QUE FORTALECE LA INSTITUCIÓN
COTTOLENGO DEL PADRE ALEGRE Y LA FAMILIA EN LA POBLACIÓN DE
MUJERES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD FISICO-MOTORA QUE SE
ATIENDE EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA.**

**ANA MILENA CUERO SANDOVAL
EMETERIA VALENCIA VIVEROS**

**UNIVERSIDAD DEL VALLE SEDE PACÍFICO
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO**

BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA

2015

**HABILIDADES SOCIALES QUE FORTALECE LA INSTITUCIÓN
COTTOLENGO DEL PADRE ALEGRE Y LA FAMILIA EN LA POBLACIÓN DE
MUJERES EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD FISICO-MOTORA QUE SE
ATIENDE EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA.**

**ANA MILENA CUERO SANDOVAL
EMETERIA VALENCIA VIVEROS**

Trabajo de grado para optar el título de Trabajadores Sociales

**Asesor
JESÚS GORKYS MURILLO
Sociólogo**

**UNIVERSIDAD DEL VALLE SEDE PACÍFICO
FACULTAD DE HUMANIDADES
ESCUELA DE TRABAJO SOCIAL Y DESARROLLO HUMANO**

BUENAVENTURA VALLE DEL CAUCA

2015

AGRADECIMIENTO

Ante todo le doy gracias a Dios por darme la oportunidad de sacar adelante mis estudios y conseguir un nuevo logro en mi vida, por brindarme la fortaleza necesaria para no desfallecer y poder seguir adelante.

De igual forma, a mi esposo WILLYS ARROYO quien fue parte fundamental en este proceso, por el esfuerzo que hizo para que sacara adelante los estudios, por motivarme en todo momento para que lograra cumplir con esta meta.

A mi hija BETTY YOHANA que fue mi principal fuente de motivación, que nunca se quejó por aquellos momentos que deje de dedicarle tiempo por causa del estudio.

A mis padres que no podrán estar conmigo en este momento pero sé que de donde estén se sentirán orgullosos de mi nuevo logro ya que era algo que ellos anhelaban para mí.

También, agradezco al profesor GORKYS MURRILLO por su persistencia en hacer bien las cosas, por sus aportes, sugerencias para poder culminar satisfactoriamente este trabajo de grado.

ANA MILENA CUERO SANDOVAL

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primero a Dios por haberme permitido lograr un objetivo más en mi vida, a la Universidad del Valle por darme la oportunidad de cursar mi carrera y llevarla a buen término, al profesor Gorkys Murillo porque gracias a su compromiso y exigencias logramos desarrollar exitosamente la investigación, a mis profesores porque de cada uno aprendí conocimientos que me facilitarán el buen desempeño de la profesión, a mis compañeras y compañeros por comprenderme y compartir conmigo durante estos cinco años, a mi hijo John Sebastián por su apoyo, comprensión, empeño y dedicación en el desarrollo de sus tareas en los momentos que no pude estar a su lado orientándolo por estar estudiando, a mis familiares y amigos por creer en mis capacidades, apoyarme incondicionalmente y siempre darme su voz de aliento.

Gracias Dios mío.

EMETERIA VALENCIA VIVEROS

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	11
CAPÍTULO I	13
1. ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN	13
1.1. Justificación	13
1.2. Planteamiento del Problema	15
2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	20
2.1. Objetivo General	20
2.2. Objetivos Específicos	20
3. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL	21
3.1. Discapacidad	29
3.2. Las Habilidades Sociales	32
3.3. El Concepto de Familia	36
4. MARCO JURÍDICO	42
5. METODOLOGÍA	47
5.1. Tipo de Estudio	47
5.2. Método	47
5.3. Técnicas de Recolección de Datos	47
5.4. Población	49
5.5. Muestra	50
6. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD FISICO-MOTORA	51
CAPÍTULO II	58
7. MODELO Y PRÁCTICAS FORMATIVAS DE LA INSTITUCIÓN COTTOLENGO DEL PADRE ALEGRE	58
7.1. La Intervención desde la Institución Cottolengo	60
7.2. Prácticas Formativas	61
7.3. Cambios Observados en Cottolengo	75

CAPÍTULO III	77
8. SENSIBILIZACIÓN A LAS FAMILIAS DE LAS MUJERES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD FISICO-MOTORA EN LA ISNTITUCIÓN COTTOLENGO DEL PADRE ALEGRE	77
8.1. Descripción del desarrollo de la intervención	78
8.2. Logros y resultados de la intervención	85
8.3. Análisis del proceso	89
9. CONCLUSIONES	93
10. RECOMENDACIONES	98
11. SIGLAS	99
12. BIBLIOGRAFÍA	100
13. BIBLIOGRAFÍA FUENTE PRIMARIA	103
14. INFOGRAFÍA	104
15. ANEXOS	105

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA No. 1. Elementos Básicos de la RBC.....	27
TABLA No. 2. Esquemas sobre concepto de discapacidad.....	30
TABLA No. 3. Clasificación de Tipo de Discapacidad.....	53
TABLA No. 4. Edades en las que oscilan las mujeres con discapacidad.....	54
TABLA No. 5. Número de mujeres con diferente discapacidad.....	55
TABLA No. 6. Estrato al que pertenecen las mujeres con discapacidad.....	56

LISTA DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO No.1.Población de mujeres con discapacidad de Cottolengo (edades).....	55
GRÁFICO No.2. Población de mujeres con discapacidad de Cottolengo (tipo).....	56
GRÁFICO No.3.Población de mujeres con discapacidad de Cottolengo (estrato).....	57

RESUMEN

Tipo de documento: Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Trabajador Social.

Título: Habilidades sociales que fortalece la institución cottolengo del padre alegre y la familia en la población de mujeres en condición de discapacidad físico-motora que se atiende en el distrito especial de buenaventura

Autoras: Ana Milena Cuero Sandoval y Emeteria Valencia Viveros

Palabras claves: intervención, institución, familia, habilidades sociales, discapacidad.

Descripción: La presente investigación plantea el tema de habilidades sociales que fortalece la institución cottolengo del padre alegre y la familia en la población de mujeres en condición de discapacidad físico-motora que se atiende en el Distrito especial de Buenaventura. Teniendo en cuenta que las habilidades sociales son conductas aprendidas, en las personas con discapacidad son un poco complejas por ello es necesario que quienes estén al cuidado de estas personas las fortalezcan constantemente para ellas logren un desarrollo integral.

Metodología: Esta investigación se desarrolló con un enfoque cualitativo, en el cual se alcanzaron los objetivos propuestos, del mismo modo hay que resaltar que la investigación es de tipo exploratorio descriptivo y las técnicas utilizadas para la recolección de información fueron la entrevista semiestructurada, grupos focales, la observación participante y no participante.

Contenido: El presente trabajo de grado se compone de tres partes: la primera comprende consideraciones generales que consta del problema de investigación: justificación, planteamiento del problema, objetivos de la investigación, marco teórico conceptual, marco jurídico y el diseño metodológico donde se muestran aspectos fundamentales de la investigación, es decir que se busca con la realización de la investigación y por último está lo concerniente a la caracterización de la población de mujeres con discapacidad físico motora que atiende la institución cottolengo en el distrito especial de Buenaventura. Un segundo capítulo, muestra el análisis del modelo y las prácticas formativas de habilidades social que realiza la institución cottolengo del padre alegre a

las mujeres que presentan discapacidad físico motora, y los cambios observados. El tercer capítulo da cuenta de un taller de sensibilización a las familias de las mujeres que presentan discapacidad físico-motora, en torno a la importancia que tiene su acompañamiento en el fortalecimiento de habilidades sociales; donde se realiza una descripción del desarrollo de la sensibilización, los logros y resultados obtenidos y finalmente el análisis del proceso. Por último, se plantean algunas conclusiones a partir de los resultados de los datos obtenidos en la investigación y se hacen algunas recomendaciones a la institución.

INTRODUCCIÓN

La discapacidad es una realidad humana percibida de manera diferente en distintos períodos históricos y civilizaciones, concepción que se ha tenido y a través de los tiempos ha estado relacionada con condición de inutilidad y anormalidad, respecto del prototipo general del individuo. Así, las personas denominadas discapacitadas no tenían relevancia ocupacional dentro de la sociedad y eran vistos como un obstáculo para el desarrollo de la familia, ya que al estar al cuidado de estas no les permitía trabajar, por esta razón, las personas discapacitadas se convertía en causante de separación entre parejas, y otros miembros de la familia, debido a que siempre se centraba la atención en la persona que tenía la discapacidad.

En la actualidad la mirada paternalista y asistencial que se les daba a las personas con discapacidad como seres dependientes y necesitados, ha sufrido algunas transformaciones hasta llegar a considerarlas como individuos con habilidades, recursos y potencialidades que pueden hacer útiles a la sociedad, es decir, la discapacidad ya no es un problema exclusivo del cuerpo de una persona. Es una situación o condición de la vida que para ser resuelta debe tener en cuenta a la persona de manera integral, a su familia y a su entorno. Por lo tanto no es un problema individual ni exclusivo de salud sino que es responsabilidad de todos los sectores de la sociedad.

En buenaventura se han realizado una serie de actividades que le han permitido conocer a sus participantes una nueva concepción de la discapacidad, brindándoles herramientas que les permitirán trabajar de una forma eficaz con las personas en situación de discapacidad, teniendo en cuenta que esta se presenta de diferente manera tales como (motora, cognitiva y sensorial), contando la ciudad con algunas instituciones que intervienen parte de estas deficiencias, dentro de estas instituciones se encuentra, el Instituto para ciegos y sordos, la Institución Educativa San Rafael, el INFES, Fundación la Luz, la CVS y Cottolengo del Padre Alegre, la cual es la institución en la que va dirigida la investigación, ésta presta servicio de atención y protección a mujeres en situación de discapacidad donde a cada una de estas mujeres discapacitadas se les

brindan herramientas y las condiciones necesarias para que ellas puedan tener un desarrollo integral y logren sentirse como en su propio hogar; esta se rige bajo algunos valores como el amor, la solidaridad, el respeto y la tolerancia.

Con la presente investigación se buscó conocer los tipos de habilidades sociales que fortalece la institución cottolengo del padre alegre y la familia en la población de mujeres en condición de discapacidad físico-motora que se atiende en el Distrito especial de Buenaventura, lo cual se desarrolló a través de la caracterización de la población de mujeres con discapacidad físico motora que atiende la institución cottolengo, el modelo y las practicas formativas de habilidades sociales y también, se sensibilizó a las familias con el fin de que conocieran la importancia de su apoyo en el fortalecimiento de habilidades sociales en las mujeres que presentan discapacidad físico motora.

El presente trabajo de grado se compone de tres partes: la primera comprende consideraciones generales que consta del problema de investigación: justificación, formulación del problema, objetivos de la investigación, marco teórico conceptual, marco jurídico y el diseño metodológico donde se muestran aspectos fundamentales de la investigación, es decir que se busca con la realización de la investigación, la caracterización de la población de mujeres con discapacidad físico motora que atiende la institución cottolengo en el distrito especial de Buenaventura. Un segundo capítulo la intervención de la institución, las prácticas formativas y los cambios observados. El tercer capítulo: da cuenta del taller de sensibilización a las familias de las mujeres que presentan discapacidad físico-motora, donde se realiza una descripción del desarrollo de la sensibilización, los logros y resultados obtenidos y finalmente el análisis del proceso.

Por último, se plantean algunas conclusiones a partir de los resultados de los datos obtenidos en la investigación y se hacen algunas recomendaciones a la institución.

CAPITULO I

1. ASPECTOS GENERALES DE LA INVESTIGACIÓN.

1.1. Justificación

La presente investigación surge con el interés de conocer los tipos de habilidades sociales que fortalece la institución cottolengo del padre alegre y la familia en la población de mujeres en condición de discapacidad físico-motora que atiende el Distrito Especial de Buenaventura. Debido a que en la actualidad han surgido nuevas concepciones con relación a la discapacidad y su forma de intervención. En este sentido la situación de discapacidad ha sido visibilizada y por lo tanto, ha tomado relevancia en los diferentes entes sociales.

Al ser la discapacidad física-motora una situación que tiene una alta influencia en las personas no existe aún un estudio local que dé cuenta del tipo de habilidades sociales que fortalecen las instituciones y las familias en esta población evidenciándose la poca relevancia que se ha tenido respecto al tema por parte del gobierno local, departamental y nacional.

Otro factor que motivó el desarrollo de esta investigación es que una de las investigadoras trabajo por más de dos año en la institución cottolengo del padre alegre, conoce la población, las actividades que en esta se desarrolla y la formas de relacionarse de las discapacitadas con su entorno interno y externo, lo que facilitó el desarrollo y análisis de la investigación.

Desde trabajo social esta investigación es pertinente ya que permite estudiar los tipos de habilidades sociales que la institución y la familia fortalecen en las mujeres con discapacidad físico motora del cottolengo del padre alegre, facilitando conocer como estas mujeres logran desarrollar sus habilidades de acuerdo a sus capacidades. Pero este proceso sería más efectivo si

al momento de las mujeres ser intervenidas por la institución, contaran con el acompañamiento familiar; pues la familia al ser el ambiente primario es vital para la formación de actitudes, ya que es en ésta donde se aprenden los patrones para el desarrollo personal y social.

Por lo tanto, los hallazgos encontrados en esta investigación pueden ser útiles para evaluar y diseñar políticas públicas en el área de la discapacidad física-motora donde se involucre a la familia, la comunidad y a la sociedad en general. Por ello es necesario tener en cuenta los aportes de la estrategia RBC, rehabilitación basada en comunidad porque busca asegurar que las personas con discapacidad puedan desarrollar al máximo sus capacidades físicas y mentales, tener acceso a los servicios y a las oportunidades y ser colaboradores activos dentro de la comunidad y de la sociedad en general. Impulsándolas a promover y proteger los derechos de las personas con discapacidad. Además, permite la formación a familiares y líderes en estrategias y acciones de manejo en casa de personas con discapacidad, lo cual incluye diseño y uso de apoyos y tecnología apropiada para mejorar la accesibilidad dentro del hogar y la autonomía tanto de la persona con discapacidad como de sus familiares. Generando procesos de auto reflexión con respeto al nuevo rol que deben jugar dentro de la sociedad.

Por otra parte, es importante conocer las diferentes significaciones que se tienen acerca de las habilidades sociales pues estas son fundamentales en el desarrollo de la investigación ya que estas constituyen un sin número de acciones aprendidas, que pueden ser fáciles para aquellas personas que no presentan ningún tipo de discapacidad pero complicadas para las discapacitadas; en el caso de las personas que presentan discapacidad físico-motora se puede decir, que estas desarrollan sus habilidades de acuerdo a las capacidades físicas y motoras que presenten, manejando algunos aspectos no verbales como gestos, movimiento que les permiten expresar emociones o sentimientos y quienes tienen mayores habilidades lo hacen de manera verbal. Lo importante es poderse comunicar dentro del espacio donde se encuentren. Teniendo en cuenta que las habilidades sociales son conductas que se manifiestan en relaciones interpersonales, y por tanto, se pueden enseñar, se orientan a la obtención de distintos tipos de reforzamientos, tanto del ambiente como auto refuerzo, deben ser socialmente adaptadas. (García, 2011).

De esta manera la estrategia de rehabilitación basada en comunidad RBC, la teoría ecológica y el concepto de habilidades sociales aporta elementos teóricos relevantes para el desarrollo del trabajo de grado porque sirven como referente al trabajo de campo, es decir, hacen evidente la forma como debe ser el acompañamiento, el entorno donde se desenvuelven y la forma cómo interactúan las personas en situación de discapacidad; lo que permitió confrontar estas teorías con la realidad que se presenta en la institución, logrando un análisis crítico que facilitó la articulación teoría-práctica y la identificación de aciertos y diferencias con relación a la intervención que se realiza dentro de esta institución, haciendo pertinente y objetiva la investigación.

Como Trabajadoras Sociales debemos desarrollar talleres reflexivos que permitan sensibilizar la comunidad sobre las habilidades y capacidades que tienen las personas en situación de discapacidad físico-motora que se encuentran internas en la institución donde se llevó a cabo la investigación, para promover y motivar el acompañamiento tanto de la familia como de la comunidad con el fin de fortalecer los diferentes tipos de habilidades sociales que las mujeres presentan y que se les reconozca como sujetos con derechos.

Otro aspecto que le otorga gran relevancia a este trabajo de grado es que en la revisión de antecedentes no se encontraron investigaciones específicas con relación al tema objeto de estudio planteado, por tanto, este tiene un carácter exploratorio, dando la posibilidad a trabajos siguientes para profundizar en aspectos específicos que se desarrollan en esta investigación.

1.2. Planteamiento del Problema

La discapacidad históricamente ha sido vista como un problema de gran magnitud, que las personas que la padecen no merecen ser tratadas dignamente ni contar con el apoyo de sus familiares; se tiene la percepción que ellos no tienen nada que aportar en la sociedad, que son improductivos y además una carga tanto para su familia como para la comunidad.

Según Muyor (s.f):

Las personas con discapacidad son especialmente vulnerables a la exclusión social por diversos factores, entre otros la carencia de los bienes imprescindibles para ejercer plenamente sus derechos de ciudadanía. Existe una relación bidireccional entre discapacidad y exclusión social. Por una parte, las personas que viven en contextos de privación, mal nutrición, infravivienda, se encuentran sometidas a un riesgo más alto de adquirir una discapacidad. A la vez, la circunstancia de la discapacidad funciona como un factor precursor de exclusión, ya que las oportunidades de acceso a los servicios son menores (p.10)

En la actualidad la discapacidad es vista como un fenómeno que está tomando un peso importante en nuestra sociedad. Las políticas públicas los servicios, prestaciones y recursos implementados configuran una red de protección social que intentan dar respuesta a un grupo de población diverso y con necesidades, inquietudes y demandas distintas, en este sentido, la discapacidad es comprendida como una característica más de la diversidad, pero si tomamos el concepto de la OMS, la cual define la discapacidad “como cualquier restricción o falta resultante de un déficit para realizar una actividad en la forma o dentro del grado normal para el ser humano”. Este ubica a la discapacidad desde la restricción, la carencia, la falta de habilidades. Esta mirada suele ser la que se genera en torno a las personas con discapacidad y es la que habitualmente condiciona su desarrollo. Así la mirada desde los -no puede- llega a que las personas se vinculen solo con las personas que están a cargo de ellos y con personas que están en la misma situación de discapacidad, cuartando las posibilidades de relaciones con un entorno más amplio. Las habilidades sociales no escapan a esta condición ya que habitualmente las oportunidades que la persona con discapacidad tiene de vincularse con otros suele ser limitada, así de esta manera el estimular su desarrollo se ve circunscripto solo al ámbito familiar, hospitalario o escolar, mientras las personas sin una discapacidad aparente tiene la oportunidad de incluirse en diferentes actividades, grupos y contextos donde el compartir con personas de su misma edad está más naturalizado.

Teniendo en cuenta, los aportes que hace la RBC con relación a las persona con discapacidad nos dice que estas deben participar en la toma de decisiones, de las acciones que se planifiquen en torno a sus necesidades y a la vez deban promover y apoyar las acciones que vayan dirigidas hacia su desarrollo y autonomía, para ello es indispensable el acompañamiento

continuo de la familia; pues, es en la familia donde empieza el proceso de socialización, son los primeros soportes de la persona con discapacidad y quienes deben incorporar en primera instancia, el enfoque de derechos humanos y el principio de la vida independiente; la familia debe vivir también un proceso de resocialización y preocuparse en apoyar a sus familiares con discapacidad, sin restricciones, sin crear dependencia y aprender a mirar y confiar en las capacidades que tienen estas personas.

Por otra parte, las habilidades básicas de desarrollo personal y social son una condición indispensable de fomentar para conseguir que la persona con discapacidad pueda llevar una vida plena, lo más normal posible, bajo los principios de inclusión, comprensibilidad y diversidad. Entonces al hablar de habilidades sociales se hace referencia a las capacidades o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar competentemente una tarea de carácter interpersonal. Se trata de un conjunto de comportamientos adquiridos y aprendidos y no de un rasgo de personalidad. Por lo anterior, en personas con discapacidad es esencial el fortalecimiento de las habilidades si se espera que estas tengan un desarrollo integral y sean personas activas dentro de las sociedad.

Cabe anotar, que el distrito especial de Buenaventura, al igual que otras ciudades no está exenta de la situación de discapacidad, y es por ello que actualmente se está trabajando desde el gobierno distrital con otras entidades para buscar alternativas que permitan intervenir adecuadamente con las personas en condición de discapacidad, es decir cómo obtener herramientas para lograr un trabajo eficiente que deje ver que estas personas son capaces de desenvolverse en cualquier ámbito de la sociedad siempre y cuando cuenten con el apoyo necesario de las personas que están a su alrededor.

En el caso de la institución a la cual va dirigida la investigación “cottolengo” se rige bajo algunos valores como el amor, la solidaridad, el respeto y la tolerancia, donde a cada una de estas mujeres discapacitadas se les brindan herramientas y las condiciones necesarias para que ellas puedan tener un desarrollo integral y logren sentirse como en su propio hogar.

De este modo, la madre Gamiz (2014) expreso:

que cada uno de los obstáculos y dificultades que se han presentado en la institución mientras ella ha estado presente, nunca han sido vistas como limitaciones, sino más bien como fortalezas, que han hecho que la institución cada día sea más fuerte y más unida para superar cada una de las situaciones que se presentan a diario. Se puede decir, que la única situación que ha afectado un poco la dinámica de la institución es la falta de motivación y compromiso por la mayoría de los padres de las mujeres discapacitadas, ya que estos desconocen la importancia que tiene el acompañamiento familiar en cada uno de los procesos que se llevan a cabo en la institución con las mujeres. La madre afirmó que aunque desde la institución se desarrollen procesos para el crecimiento personal, social y emocional de las mujeres, que permitan su efectivo desarrollo; el amor y el calor de una familia, nunca se podrá remplazar. (Gamiz, 2014)

En este sentido, a través de lo indagado se identificó que la población que atiende la institución cottolengo son mujeres discapacitadas, pobres y enfermas, las cuales no cuentan con recursos para sostenerse o no tienen una familia a su lado que les pueda suplir las necesidades que estas presentan, en esta casa familiar como es llamada por sus integrantes se reciben mujeres, no importando la edad que tengan o la enfermedad que presenten, se les tiende la mano, se les brinda seguridad, protección, alimento, vestido, se les ayuda con la salud, pero sobre todo se les recibe con amor y mucha atención filial, aunque no sean parientes de sangre se les trata a estas personas como si fueran hijas de los voluntarios de este lugar.

Es pertinente anotar, que en las familias cuando nace algún miembro surgen nuevas necesidades y formas de adaptación que cambian el funcionamiento de esta. Por lo tanto, cuando nace un hijo con necesidades especiales provenientes de una discapacidad, este suceso suele ser impactante y de una u otra forma puede verse afectado el funcionamiento normal de esta.

Por esta razón es importante trabajar con las familias que tienen hijos con discapacidad física, sensibilizándolos sobre el hecho que es posible convivir con una persona en situación de discapacidad, ya que estos necesitan del apoyo tanto institucional como afectivo de la red familiar. En este sentido las familias a sensibilizar, son de bajos recursos económicos, no cuentan los conocimientos y herramientas para el cuidado de estas personas, además son

familias numerosas por tanto se dificulta el desarrollo de una atención adecuada e integral para las mujeres con discapacidad.

En este trabajo se pretende indagar sobre la intervención que se está realizando en Buenaventura con las personas en situación de discapacidad como conocimiento previo, la intervención y acompañamiento que brinda tanto la institución como la familia con las mujeres que presentan discapacidad físico-motora en la institución Cottolengo del padre alegre que atienden en el distrito especial de Buenaventura.

Con base en lo expuesto anteriormente, nuestra pregunta de investigación es la siguiente

¿Qué tipos de habilidades sociales fortalecen la institución cottolengo y la familia en la población de mujeres en condición de discapacidad físico-motora que se atiende en el Distrito de especial de Buenaventura?

2. OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN

2.1. Objetivo General

- Identificar los tipos de habilidades sociales que fortalecen la institución cottolengo y la familia en la población de mujeres en condición de discapacidad físico-motora que se atiende en el Distrito Especial de Buenaventura.

2.2. Objetivos Específicos

- Caracterizar la población de mujeres en condición de discapacidad físico-motora que atiende cottolengo del padre alegre en el Distrito especial de Buenaventura.
- Analizar el modelo y las prácticas formativas de habilidades sociales que realiza la Institución cottolengo a las mujeres que presentan discapacidad físico-motora en el distrito especial de Buenaventura.
- Realizar talleres de sensibilización a las familias de las mujeres con discapacidad físico-motora en torno a la importancia que tiene su acompañamiento en el fortalecimiento de habilidades sociales.

3. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

La presente investigación pretende dar cuenta de aspectos básicos sobre las habilidades sociales que se fortalecen en las personas en condición de discapacidad, más específicamente en mujeres con discapacidad físico-motora lo cual se lleva a cabo teniendo en cuenta algunas teorías que de una u otra forma pretenden enfatizar en la importancia que tiene el acompañamiento a las mujeres con discapacidad físico-motora y como estas pueden fortalecer sus habilidades dependiendo de la forma de intervención. Por tanto, entre las teorías tenemos: la teoría de las inteligencias múltiples, perspectiva ecológica y la estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC), las cuales sirven como referente para el desarrollo eficiente de la investigación.

De acuerdo a lo referente a la teoría de las inteligencias múltiples y como principal exponente el señor Gardner (1994), quien al escribir su texto no había considerado que las personas pensarán que la inteligencia era la capacidad que cada individuo poseía en mayor o menor medida y que ésta a su vez era susceptible de medir, esto quiere decir que la inteligencia es como una especie de propiedad estrictamente individual donde se somete al individuo a pruebas para medir la eficacia intelectual de estos y así saber que tan inteligente son; esto era algo que Gardner (1994) respetaba más no compartía, es por esta razón, que él define la inteligencia como “la capacidad de resolver problemas, o de crear productos, que sean valiosos en uno o más ambientes culturales” (p.5). La capacidad para resolver problemas permite abordar una situación en la cual se percibe un objetivo así como buscar el camino correcto que permita alcanzar ese objetivo.

Con relación a lo anterior, la inteligencia no se debe medir únicamente a través de razonamientos lógicos y lingüísticos, debido a que esta se expresa en contextos de tareas, disciplinas o ámbitos específicos, por ejemplo cuando una persona logra realizar satisfactoriamente una determinada actividad por méritos propios. Se busca conocer a través de la observación las herramientas y metodologías que estas personas utilizan para el desarrollo

efectivo una actividad, de la cual son expertos, y como lo hacen aquellas personas que desconocen la actividad; en este caso los procedimientos pueden ser diferentes (Gardner, 1994), es decir todos pueden realizar diversas actividades pero no de igual manera ya que esto depende de la destreza que la persona posea y el contexto donde se encuentre.

De este modo Gardner (1994) afirma: “en lo individual, es conveniente hablar de una o más inteligencias humanas, o de tendencias intelectuales del hombre, que forman parte de nuestras facultades. Estas inteligencias se pueden concebir en términos neurobiológicos. Los seres humanos nacen en culturas que agrupan enorme cantidad de ámbitos: disciplinas, ocupaciones por las que se puede ser evaluado según el nivel de destreza que se haya alcanzado”. (p.8). Para este autor todas las personas están facultadas para desarrollar diversas inteligencias apoyados en sus capacidades y motivaciones.

Es por ello, que Gardner (1994) describe siete tipos de inteligencias, que son las siguientes: la primera, corresponde a la lingüística, esta es la capacidad para usar palabras efectivamente de manera escrita- auditiva y verbal; la segunda, se trata de la lógico-matemática, refiriéndose a la capacidad para usar los números de una manera ágil; en la tercera, obedece a la inteligencia musical, entendida como la capacidad de percibir el arte de la música en todas sus dimensiones; en la cuarta, se ubica la inteligencia espacial, que consiste en la capacidad de visualizar el mundo de diferentes maneras; como quinta inteligencia nombra la cinestésico-corporal, es la capacidad de usar todo el cuerpo para expresar sentimiento e ideas; en sexto lugar está la interpersonal, enfatiza en la capacidad de distinguir y establecer convenciones en los sentimientos de las personas; y, por último, tenemos la intrapersonal, trata sobre el conocimiento de sí mismo y la habilidad para adaptar las propias maneras de actuar a partir de ese conocimiento (Gardner, 1994). Todo esto indica que las personas en situación de discapacidad pueden desarrollar estas inteligencias, teniendo en cuenta que el éxito de ésta dependerá de la capacidad y motivación con que la persona cuente.

Es pertinente mencionar que Gardner (1994) da a entender la importancia del uso de los símbolos, ya que estos son fundamentales en la vida de las personas pues dan lugar a mitos, el lenguaje, el arte y la ciencia, que han sido clave para el logro creativo de los humanos; sin dejar

de lado que es la cultura la que permite reconocer el desarrollo y aplicaciones de las competencias intelectuales desde diferentes perspectivas (Gardner, 1994). Los símbolos son un medio de comunicación que permiten el intercambio de información por tanto si no existiera un sistema de símbolos en una cultura sería difícil la comunicación en la convivencia y productividad humana.

De acuerdo, al tema de investigación y para tener mayor claridad de lo que se quiere dar a entender con la teoría Bronfenbrenner (citado por el Ministerio de Educación Nacional; 2006) hace un aporte más significativo sobre lo que se pretende con la teoría de las inteligencias múltiples, por lo cual menciona:

El permitir la expresión de conocimientos a través de diferentes alternativas artísticas (pintura, música, etc.) permitirá que el desarrollo de múltiples modalidades o aptitudes más fuertes en estas personas, sirvan como vehículos para promover la adquisición de destrezas en áreas de actuación menos favorables. Cualquier expresión artística, genera unas emociones mucho más enriquecedoras y profundas en aquellos que las realizan, la experiencia de la creación o de la participación en actividades artísticas, se constituye en un recurso integrador de primer orden. Los mejores beneficios al trabajar este campo, se encuentran en las áreas correspondientes al desarrollo motor, la comunicación, la cooperación, el trabajo en equipo, la facilitación de relaciones, la auto-superación, el aumento de la estima personal y la diversión. (p. 40)

Estos argumentos nos llevan a entender que todo individuo nace con capacidades y que estas pueden ser fortalecidas de acuerdo al contexto donde se encuentre la persona y del grado de motivación con que cuente, es por ello, que el trabajo con personas en condición de discapacidad debe ser riguroso y permanente por parte de los entes interdisciplinarios, con el fin, que ellos logren a través de actividades constantes hacer uso de sus capacidades.

Continuando, se hará énfasis en la perspectiva ecológica la cual es de mucha importancia ya que busca entender la influencia que tienen los ambientes en el desarrollo del sujeto. Específicamente en el desarrollo integral de las personas con discapacidad.

Bronfenbrenner (citado por el Ministerio de Educación Nacional; 2006) dice: “los contextos ecológicos, o escenarios, donde se desarrolla un individuo están anidados uno dentro de otro, como un conjunto de muñecas rusas. La naturaleza anidada del contexto es decisiva en el desarrollo del individuo conforme a los eventos que ocurren en su interior” (p.10)

En otro sentido, Bronfenbrenner (2000) aclara que el desarrollo es un proceso evolutivo dentro del entorno del individuo y su relación con este, por lo cual, se debe tener en cuenta que este proceso no es fácil ya que involucra estructuras psicológicas de tipo sensorial, intelectual, comunicativas, afectivo, etc., que se dan a través de la interacción de la persona con su medio natural y social, por lo cual es fundamental conocer sus características y su forma de relación con el medio y las habilidades que adquiere una persona a lo largo de su desarrollo tiene como base un componente motor, este componente, presenta una serie de características en el curso de su desarrollo, derivadas de forma directa o indirecta de su alteración motriz, lo que provoca que dichas habilidades las adquiera más lentamente o de forma distorsionada, o incluso puede que no las adquiera. Esto influye en los aspectos de la vida cotidiana, en sus experiencias y posibilidades de aprendizaje, lo que repercute en la forma como se percibe a sí mismo y al mundo que lo rodea. (Ministerio de Educación Nacional, 2006)

Por lo anterior, Bronfenbrenner (2000) concibe el ambiente ecológico como una disposición seriada de estructuras concéntricas en la que cada una está contenida en la siguiente, es por ello que postula cuatro niveles o sistemas que dan cuenta de la afectación que de una u otra forma se presentan en el desarrollo de las personas, siendo estos el microsistema, mesosistema, ecosistema y el macrosistema.

El microsistema, corresponde al patrón de actividades, roles y relaciones interpersonales que la persona en desarrollo experimenta en un entorno determinado en el que participa; el mesosistema, comprende las interrelaciones de dos o más entornos en los que la persona en desarrollo participa activamente (familia, trabajo y vida social); el ecosistema, se refiere a los propios entornos (uno o más) en los que la persona en desarrollo no está incluida directamente, pero que a la vez afectan las decisiones o movimientos realizados en este sistema; y, el macrosistema, que se refiere a los marcos culturales o ideológicos los cuales afectan principalmente al individuo en su etapa temprana.

Desde ésta perspectiva ecológica, la familia es abordada como uno de los entornos primarios de mayor influencia en el individuo, caracterizado por un conjunto de actividades,

roles y relaciones que se dan cara a cara entre sus miembros. Para ésta teoría es de gran importancia la relación entre los entornos (el hogar, el trabajo, la escuela, el sitio donde se vive), donde estos contextos resultan ser necesarios para el desarrollo de las interrelaciones de sus miembros, ya que involucra la participación conjunta, la comunicación y la existencia de información en cada ámbito con respecto al otro, debido a que son estructuras seriadas e incluyentes la una en la otra,

Es por ello, la importancia que tiene el acompañamiento familiar a las personas en situación de discapacidad, pues es en la familia donde se aprenden las habilidades a lo largo de nuestra vida, en este caso la familia es fundamental porque el discapacitado al desarrollar cualquier actividad siempre va a necesitar la comprensión, estímulo y aprobación de su familia o personas que lo rodean y así sentirse capaz de participar en comunidad logrando transformar notablemente al individuo en condición de discapacidad, su familia y la comunidad en general; es decir, la familia es un elemento transversal en el proceso de desarrollo de las personas.

De ahí la relevancia de la implementación de la estrategia de rehabilitación basada en la comunidad (RBC) ya que permite el desarrollo comunitario para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades y la integración social de todas las personas con discapacidad.

La RBC es una estrategia de desarrollo comunitario para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades y la integración social de todas las personas con discapacidad. La RBC se aplica gracias al esfuerzo conjunto de las propias personas con discapacidad, de sus familias, organizaciones y comunidades, y de los pertinentes servicios gubernamentales y no gubernamentales en salud, educación, trabajo, social, y otros. La RBC busca:

- Asegurar que las personas con discapacidad puedan desarrollar al máximo sus capacidades físicas y mentales, tener acceso a los servicios y a las oportunidades ordinarias y ser colaboradores activos dentro de la comunidad y de la sociedad en general.

- Impulsar a las comunidades a promover y proteger los derechos de las personas con discapacidad mediante transformaciones en la comunidad, como por ejemplo, la eliminación de barreras para la participación.

La estrategia de rehabilitación basada en comunidad (RBC), expresa, que no se deberían seguir imponiendo servicios de rehabilitación sin el consentimiento y la participación de las personas que lo estén utilizando. En la actualidad se considera a la rehabilitación como un proceso en el que personas con discapacidad o sus defensores toman decisiones acerca de qué servicios necesitan para incrementar la participación. Los profesionales que prestan servicios de rehabilitación tienen la responsabilidad de ofrecer a las personas con discapacidad la información pertinente para que ellas puedan tomar decisiones respecto a lo que les conviene.

La RBC en relación con los derechos humano, fomenta el derecho de las personas con discapacidad a vivir en la comunidad como ciudadanos en condiciones de igualdad, a disfrutar de salud y bienestar, y a participar plenamente en actividades educativas, sociales, culturales, religiosas, económicas y políticas. Hace hincapié en que las niñas y los niños con discapacidad tienen el mismo derecho a la escolarización y que las mujeres y los hombres con discapacidad tienen el mismo derecho a las oportunidades para participar en las actividades laborales y sociales.

Dentro del desarrollo de la comunidad, la RBC puede considerarse una estrategia de reducción de la pobreza. Las iniciativas comunitarias en pro de la educación de los niños con discapacidad, el empleo de los jóvenes y adultos con discapacidad y la participación de las personas con discapacidad en las actividades comunitarias pueden servir de modelo para estrategias nacionales y políticas de desarrollo.

La RBC beneficia a todas las personas de la comunidad, no solo a aquellas con discapacidad. Por ejemplo, cuando la comunidad realiza modificaciones para mejorar el acceso a las personas con discapacidad, está facilitándole la vida a toda la comunidad.

La rehabilitación basada en la comunidad (RBC) cuenta con unos elementos básicos, ya que esta exige la participación de la comunidad y las organizaciones de personas con discapacidad (OPD), pero ni una ni otras pueden trabajar solas para garantizar la igualdad de oportunidades de las personas con discapacidad. También se necesitan políticas nacionales, una estructura de gestión y el apoyo de diverso ministerios, ONGs y otros interesados directos (colaboración multisectorial). Las organizaciones de personas con discapacidad, tienen la misión de instruir a todas las personas con discapacidad sobre sus derechos, fomentar acciones para garantizarlos y colaborar con los asociados para ejercer el derecho al acceso, a servicios y oportunidades, con frecuencia en el seno de programas de RBC.

Los métodos nacionales para la aplicación de la RBC son muy diversos, pero comparten algunos elementos que contribuyen a la sostenibilidad de los programas de RBC. Estos incluyen: el apoyo a nivel nacional mediante políticas, coordinación y asignación de recursos. El reconocimiento de la necesidad de que los programas de RBC tengan como referente los derechos humanos. La voluntad de la comunidad de responder a las necesidades de sus miembros con discapacidad. La presencia de agentes comunitarios motivados.

La RBC es una estrategia eficaz para incrementar la actividad comunitaria en pro de la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad mediante su incorporación a programas centrados en los derechos humanos, la reducción de la pobreza y la integración. Las personas discapacitadas y sus familias deben participar en el proceso de fijar las prioridades de un programa de RBC. Una buena gestión estará fundada en el conocimiento pleno de las necesidades de las personas con discapacidad, de sus familiares y de la comunidad, además se permitirá que cada comunidad establezca sus prioridades respecto de la rehabilitación y la inserción de las personas discapacitadas.

TABLA N°1

ELEMENTOS BASICOS DE LA RBC		
	• Políticas nacionales • Coordinación nacional de la RBC	La forma en que las comunidades están vinculadas al nivel nacional varía en

Acciones a nivel nacional	• Estructura de gestión del programa de RBC • Asignación de los recursos • Programas de RBC sin apoyo nacional	función de la estructura administrativa del país y el ministerio que promueve y apoya el programa RBC, pero en todas las situaciones se necesitan políticas nacionales para orientar las prioridades globales y planificar dicho programa.
Nivel intermedio o de distrito	• Gestores del programa de RBC	Cada país decide cómo gestionar su programa de RBC a los distintos niveles.
Nivel comunitario	• Reconocimiento de la necesidad de programas de RBC • Participación de la comunidad • Agentes comunitarios	Dado que los programas de RBC pertenecen a la comunidad, los y las representantes de ésta deben estar involucrados en su planificación, ejecución y evaluación.

Fuente: diseño propio.

Los programas de la RBC cuentan con apoyo multisectorial, de los cuales hacen parte los siguientes: el sector social, el sector salud, el sector educativo, el sector laboral, las ONGs, los medios de comunicación y la comunidad, ya que es fundamental la colaboración de estos para apoyar a la comunidad, atender las necesidades individuales de las personas con discapacidad y fortalecer el papel de las OPD. La colaboración entre los niveles nacional, intermedio y comunitario dentro de un mismo sector puede garantizar que los servicios de referencia se desarrollen y se proporcionen de manera adecuada.

El rol de la RBC en el sector salud es el de trabajar cerca de este para asegurar que las necesidades de las personas con discapacidad y sus familias sean consideradas en las áreas de: promoción de la salud, prevención, atención médica, rehabilitación y dispositivos de asistencia personal. También necesita trabajar con los individuos y sus familias facilitar su acceso al servicio de salud y trabajar con otros sectores para asegurar que sean considerados todos los aspectos de salud.

La RBC busca que el sistema educativo se responsabilice de la educación de todos los niños y niñas en edad escolar, lo que incluye prestar atención a las niñas con discapacidad, a menudo desatendidas en algunas comunidades. Para lograrlo es fundamental contar con la colaboración de las comunidades, porque es en ellas en donde tienen su legítima ubicación los centros escolares inclusivos, es decir, abiertos a todos los niños. El sector educativo debe hacerse responsable de la calidad de la educación y la evaluación educativa de los niños con discapacidad.

En cuanto, al sector laboral si se tiene un trabajo productivo y bien remunerado es esencial para la integración social y económica de las mujeres y hombres con discapacidad. Una actividad remunerada proporciona al individuo ingresos, autoestima, sentimiento de pertenencia y la oportunidad de contribuir ampliamente con la comunidad. Es esencial que los programas de RBC colaboren con el sector laboral para garantizar que los jóvenes y los adultos con discapacidad tengan acceso a oportunidades de formación y trabajo a nivel comunitario.

Por lo tanto la rehabilitación basada en comunidad RBC es una alternativa importante, legítima, posible y pertinente porque puede transformar las formas de pensar y actuar tanto en la familia como en la comunidad.

3.1. Discapacidad

El concepto y concepción de discapacidad ha tenido un proceso evolutivo, donde la rehabilitación de una persona en situación de discapacidad ya es asunto solamente de la familia sino también de las instituciones, la comunidad y la sociedad en general.

La discapacidad en la nueva concepción de la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2001), es una condición de salud que involucra diferentes dimensiones del funcionamiento humano (Modelo de intervención social para personas con discapacidad a través de la estrategia RBC, 2007: 6), y para ampliar este concepto se toma como referente lo expuesto por Muyor (s.f)

que dice: “la discapacidad, en la actualidad, es denominada como un fenómeno multidimensional, resultado de la interacción de las personas con su entorno físico y social. La discapacidad, en estos términos, se produce por la interacción de las características de la salud con los factores contextuales”. (p.17).

De acuerdo a lo anterior, se sigue el siguiente esquema conceptual

TABLA N°2

Clasificación anterior de la discapacidad según la OMS (1980)	Clasificación actual de la discapacidad según la OMS (2001)	Concepto
Deficiencia	Déficit en el funcionamiento	Pérdida o anormalidad de una parte del cuerpo o de una función fisiológica o mental.
Discapacidad	Limitación en la actividad	Dificultades que una persona puede tener en la ejecución de las actividades.
Minusvalía	Restricción en la participación	Problemas que una persona puede experimentar en su implicación en situaciones vitales.

Fuente: diseño propio.

En este sentido, se pasa de una concepción estancada, en la que sólo se tenía en cuenta la condición de salud de la persona, a una concepción dinámica, que permite que estas personas logren cambios en ellas y su entorno, reconociendo que tanto los factores ambientales y personales juegan un papel importante en su desarrollo, dando a entender, que esta situación no es cuestión exclusiva de salud si no que es responsabilidad de todos los sectores de la sociedad.

Se habla de las persona con discapacidad como aquellas imposibilitadas que por su condición no podrían ejercer algunas actividades, pero de acuerdo, con el Estado las personas con discapacidad son asumidas como un ciudadano más con los mismos derechos y deberes que las demás personas. De acuerdo, con el modelo de intervención social para personas con discapacidad, a través de la estrategia RBC (2007) menciona:

El Estado colombiano, al asumir a la persona con discapacidad como un ciudadano, supone el respecto por la diversidad y el reconocimiento de las diferentes capacidades y necesidades que

tienen estas personas. Entiende que puede contar con ellas para producir y mejorar la calidad de vida de ellas mismas y de todos los colombianos, en la medida que se le presten los apoyos necesarios para potenciarlas y se eliminen las barreras que les impidan comportarse con completa autonomía dentro de su entorno (p.5).

La discapacidad actualmente es vista como una característica más de la diversidad humana más no como una enfermedad, un castigo divino o una anomalía que provoca en las personas todo tipo de sentimientos, tales como, rechazo, lastima, exclusión y hasta discriminación, pero hay que tener en cuenta que todavía falta sensibilización porque en ocasiones hay quienes aún manejan aquella concepción antigua sobre las discapacidad.

Con relación, a la discusión sobre la visión que se tiene de la discapacidad, en la sociedad desde las instituciones se está trabajando para cambiar la representación que se tiene sobre las personas con discapacidad como ese ser marginal, inútil o no humano, por significados relacionados con la idea de sujeto de derechos y ciudadano. (El modelo de intervención social para personas con discapacidad, a través de la estrategia RBC, 2007).

Por lo anterior, es pertinente mencionar que históricamente han surgido diferentes modelos que explican la discapacidad desde diferentes ámbitos como la filosofía moral, la política, la sociología y la bioética, las diferentes formas de entender la discapacidad no solo ha trascendido en las respuestas institucionales y sociales sino que también en los condicionamientos que los modelos ejercen en la construcción de la identidad de las personas con discapacidad (Muyor , s.f).

En un primer modelo, prescindencia, el origen de la discapacidad tiene motivo religioso. Las personas con discapacidad son una carga para la sociedad (no tienen nada que aportar a la comunidad, albergan mensajes diabólicos, son la consecuencia del enojo de los dioses), por estos motivos, la sociedad decide prescindir de estas personas. Se entiende que en este modelo las vidas de las personas con discapacidad no merecen la pena de ser vivida. Un segundo modelo surgió después de la segunda guerra mundial principalmente definido como modelo rehabilitador, las causas que originarían la discapacidad no son religiosas sino científicas. Se alude a la discapacidad en términos de salud o ausencia de enfermedad, las personas con discapacidad ya no son consideradas inútiles o innecesarias, pero siempre en la medida en que sean rehabilitadas o

normalizadas, y logren asimilarse a las demás personas (validas y capaces). El tercer modelo, denominado social, es aquel que considera que las causas que originan la discapacidad no son ni religiosas ni científicas, sino que son sociales (por la manera en que se encuentra diseñada la sociedad). No son las limitaciones individuales el centro del problema, sino las limitaciones de la sociedad para prestar servicios apropiados y para asegurar que las necesidades de las personas con discapacidad sean tenidas en cuenta dentro de la organización social. Y por último el modelo de la diversidad, manifiesta la necesidad del trabajo en el marco bioética intentando romper con la percepción social que adjudica a la vida de una persona con diversidad funcional un diferente valor y el teórico sufrimiento que la convivencia con la diversidad funcional supone a un individuo por el mero hecho de ser diferente. Dentro de este modelo se reclaman políticas que consideran que la discapacidad es una cuestión de dignidad y de derechos humanos y por tanto la sociedad ha de trabajar para garantizar esos derechos. (P.p. 11-16)

Desde el modelo social descrito por Palacios (2008) menciona “que las causas que originan la discapacidad no son ni religiosas ni científicas, sino sociales o al menos, preponderantemente sociales, no son las limitaciones individuales las raíces del problema, sino las limitaciones de la propia sociedad, para prestar servicios apropiados y para asegurar adecuadamente que las necesidades de las personas con discapacidad sean tenidas en cuenta dentro de la organización social”. (p.103).

Para finalizar, se puede decir, que la discapacidad surge de la estructura del entorno social a la hora de concertar las necesidades y anhelos de las personas con carencias, más que la incapacidad de las personas con discapacidad para adaptarse al medio donde se encuentra.

3.2. Las Habilidades Sociales

Dada la importancia que tienen las habilidades sociales para el transitar de la vida diaria en los individuos de la sociedad es importante conocer sobre el comportamiento social propio y de extraños y que este se puede modificar. Para abordar el tema de habilidades sociales tomamos como base los conceptos del libro “Habilidades Sociales en niños y niñas con discapacidad intelectual” de María García Ramos (2011) la cual toma como referentes diferentes autores

entre los cuales menciona a Monjas quien se refiere a las habilidades sociales como: “las conductas o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar completamente una tarea de índole interpersonal. Es decir, las habilidades sociales son un conjunto de comportamientos interpersonales complejos que se ponen en juego en la interacción con otras personas”. (p.5).

Otra definición más completa la ofrece Gil (citado por García 2011) en la que se presentan los rasgos que la caracterizan:

Son conductas que se manifiestan en relaciones interpersonales, se aprenden y por tanto se pueden enseñar, se orientan a la obtención de distintos tipos de reforzamientos, tanto del ambiente como autorrefuerzos, deben ser socialmente adaptadas, su desarrollo no debe impedir al otro interlocutor el que intente la consecución de sus propias metas, debe estar bajo el control de las personas, la persona debe tener capacidad para adecuar su comportamiento en función de los objetivos, sus propias capacidades y las exigencias del ambiente. (p.6)

Por su parte, Caballo (citado por García 2011) define las habilidades sociales como: “conjunto de conductas emitidas por un individuo en un contexto interpersonal, que expresa los sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de ese individuo de modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás, y que generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación, mientras reduce la probabilidad de futuros problemas”. (p.11)

De acuerdo a lo anterior, García (2011) menciona cuatro características de las habilidades sociales:

La conducta social adecuada es parcialmente dependiente del contexto cambiante, está en función de las circunstancias, del momento y del lugar en que una persona se interrelaciona con otras. La habilidad social debe considerarse dentro de un marco cultural determinado. La habilidad social es el resultado de la normativa social imperante en un determinado momento en una determinada cultura. Las habilidades sociales varían a lo largo del tiempo. Las costumbres sociales, las moda y estilos de vestir y el lenguaje, por ejemplo, cambian durante la vida de una persona. El grado de efectividad de una persona dependerá de lo que desea lograr en la situación particular en que se encuentre. La conducta considerada apropiada en una situación puede ser inapropiada en otra, en función de lo que se pretende conseguir. (p.12)

La autora también, enfatiza en que las habilidades sociales básicas consisten en saber iniciar conversaciones, mantener dichas conversaciones, saber finalizarlas, hacer cumplidos y recibirlos, hacer peticiones: pedir un favor y decir no, hacer críticas y saber recibirlas.

Dicho lo anterior, las habilidades sociales se clasifican en: habilidades relacionadas con la comunicación no verbal, debido a que muchas personas tienen dificultad para comunicarse de forma oral, entonces va ayudar o facilitar la comunicación de estas personas de manera clara y entendible, en este caso utilizan habilidades sencillas como (la mirada, la sonrisa, la expresión facial, la postura corporal, el contacto físico, la apariencia personal). Seguidamente, se encuentran las habilidades relacionadas con la comunicación verbal, esta permite a las personas relacionarse de manera espontánea facilitando la comunicación, entre estas manifestaciones se tienen: los saludos, las presentaciones, pedir favores y dar las gracias, pedir disculpas, unirse al juego de otros niños, iniciar, mantener y finalizar conversaciones. Con relación a las habilidades relacionadas con la expresión de emociones se puede decir, que el solo hecho de expresar emociones da a entender como nos sentimos esperando que esa otra persona sepa comprender el por qué de nuestro comportamiento. Finalmente están las habilidades para lograr auto concepto positivo, la cual hace referencia a la visión más profunda que cada cual tiene de sí mismo, y la aceptación positiva de la propia identidad. (García, 2011)

Por otra parte, se puede decir que las habilidades sociales son aprendidas, en el caso de las personas con discapacidad no se puede dar por supuesto nada en cuanto a su comportamiento y forma de adquirirlo, ya que sus limitaciones en algunos casos les impiden alcanzar en ocasiones habilidades que otras personas adquieren espontáneamente. Pues teniendo en cuenta que las personas con discapacidad ocupan más tiempo en aprenderlas. Es así como las habilidades sociales se constituyen en áreas extensamente complejas para las personas que presentan algún tipo de discapacidad ya que una persona puede presentar dificultad en una habilidad pero no en otra o incluso la dificultad puede presentarse en un contexto específico y no en otro. (García, 2011).

Todo esto nos lleva a entender que las habilidades sociales constituyen un sinnúmero de acciones aprendidas, que pueden ser fáciles para aquellas personas que no presentan ningún tipo de discapacidad pero complicadas para las discapacitadas. En el caso de las personas que presentan discapacidad físico-motora se puede decir, que estas desarrollan sus habilidades de acuerdo a las capacidades física y motoras que disponen, ya que la mayoría pueden manejar algunos aspectos de las habilidades no verbales y a través de esto expresar sus emociones o sentimientos y quienes pueden desarrollar mayores habilidades lo hacen de manera verbal. Lo importante es dar a conocer que de una u otra manera ellas han aprendido habilidades con las cuales se pueden comunicar dentro del espacio donde se encuentran.

García (2011) da a entender, que las personas con discapacidad sobre todo las que tienen discapacidad intelectual no pueden exteriorizar lo que sienten, lo que piensan, no saben controlar ni modificar, en ocasiones, los estados de ánimo ni las emociones, con lo cual su conducta se puede ver limitada en este sentido. Por lo general, una gran cantidad de estas personas carecen de capacidad para entender lo que ocurre a su alrededor, no diferencian con claridad cómo deben comportarse en determinadas situaciones, es por ello que se les debe ayudar para que desarrollen poco a poco estas capacidades, que puedan entender que en la sociedad se tiene que saber resolver situaciones, se busca enseñarles que tienen que ser conscientes de aquello correcto o incorrecto al realizar una determinada conducta.

Seguidamente García (2011) dice “en numerosas ocasiones y debido a la falta de control emocional que tienen los niños con discapacidad intelectual, podemos observar reacciones desproporcionadas que aparecen normalmente ante una frustración o un cambio en sus planes, como por ejemplo llantos, rabietas, chillidos, etc. Por otro lado, cuando están contentos pueden llegar a demostrarlo también de forma desproporcionada, es decir, se pueden mostrar excesivamente eufóricos”. (p, 16) es en este sentido, la importancia es saber entenderlos y ayudarlos a manejar sus emociones.

Por otra parte, se dice que debido a la importancia que tienen las habilidades sociales y teniendo en cuenta que la mayoría de las mujeres que presentan discapacidad físico motora

carecen o la presentan en menor grado, se deben enseñar desde temprana edad pautas de socialización, comunicación, interacción y comportamiento, a través de distintas actividades por las cuales estas personas puedan desarrollar al máximo su independencia, autonomía y socialización con el fin que puedan llegar a vivir y desarrollarse en sociedad.

De acuerdo a lo anterior, se puede concluir que la adquisición de habilidades sociales es un proceso complejo para aquellas personas que presentan algún tipo de discapacidad, y más cuando la persona no se ha desarrollado dentro del vínculo familiar, ya que este es el primer ente socializador de los hijos y es donde inicia el proceso de formación de habilidades sociales, pues son los padres quienes van enseñando a sus hijos como hablar y comportarse, si estas personas no cuentan con este apoyo su aprendizaje será más lento o no se presentara.

3.3. La Familia

Smilkstein (citado por Sánchez, 2001) plantea que: “la familia es una unidad básica de la sociedad en la cual dos o más adultos con niños tiene el compromiso de nutrirse emocional y físicamente y deciden compartir recursos tales como tiempo, espacio y dinero. Los miembros de la familia frecuentemente funcionan en un lugar donde hay una sensación de hogar” (p.6). Pero para entender a la familia en su totalidad ha sido necesario definirla desde un enfoque sistémico.

Por lo tanto, es importante mencionar que la familia funciona estructuralmente como un sistema. Un esquema basado en la concepción de que ésta como sistema opera dentro de contextos sociales específicos, de acuerdo a lo anterior, Salvador Minuchin (citado por Eguiluz, 2003), menciona tres componentes: “La estructura de la familia es la de un sistema socio-cultural abierto en proceso de transformación. La familia muestra un desarrollo desplazándose a través de un cierto número de etapas vitales que exigen su reestructuración. La familia tiende a adaptarse a las circunstancias cambiantes de tal modo que mantenga una continuidad y fomente el crecimiento personal de cada miembro”. (p.3)

Se dice que una familia es un sistema que opera a través de pautas transaccionales que se dan entre sus miembros, y estas al darse de forma repetitivas establecen pautas acerca de qué manera, cuándo y con quién relacionarse, ayudando a mantener el sistema. En el sistema familiar por lo general se encuentran subsistemas en los cuales se hallan determinadas formas de relacionarse. (Sánchez, 2001).

Por otra parte, Minuchin (citado por Aranda & Neira 2010) señala que en los sistemas familiares se encuentran diferentes subsistemas. Tal como:

El subsistema conyugal se constituye cuando dos adultos se unen con la intención expresa de constituir una familia. La pareja debe desarrollar pautas de complementariedad que permitan a cada uno ceder sin sentirse vencido, y aceptación de la mutua interdependencia. El subsistema parental. Se debe, entonces, trazar un límite que permita el acceso del niño a ambos cónyuges y al mismo tiempo, que lo excluya de las relaciones conyugales. En este sentido, se espera de los padres que comprendan las necesidades del desarrollo de sus hijos, y que expliquen las reglas que imponen. El subsistema fraternal. Donde los hermanos son el primer grupo de iguales con los que se encuentra un niño, y es este subsistema donde experimentan las relaciones con sus pares, donde pueden apoyarse, volverse confidentes desarrollando sentimientos de pertenencia e individualidad. (p.25)

En las familias se dan patrones transaccionales que se mantienen en el tiempo convirtiéndose en reglas universales que presiden la organización familiar (Jerarquía, Poder, Límites y Complementariedad de las funciones). Y de las expectativas mutuas de los diversos miembros de la familia, el origen de dichas expectativas se encuentra en los convenios implícitos y explícitos realizados por los miembros desde el inicio de su relación. De este modo el sistema se mantiene a sí mismo como organismo vivo que se autorregula. Ofrece resistencias al cambio más allá de cierto nivel y conserva las pautas transaccionales preferidas durante tanto tiempo como le es posible. También en el interior del sistema existen pautas alternativas. Pautas que entran en juego en el momento que presenten situaciones adversas, con el fin de dar solución o mejorarlas. (Sánchez, 2001)

Cuando existen situaciones de desequilibrio en las familias, donde los miembros consideren que los otros no cumplen con sus obligaciones, apareciendo entonces la necesidad del compromiso familiar y la incertidumbre que conduce a la culpabilidad. Todo esto se da en busca de un equilibrio familiar. Teniendo en cuenta, que los sistemas familiares se distinguen a la hora de desempeñar sus funciones a través de subsistemas en los que posee diferentes niveles de poder puede desarrollar diferentes actividades.

De acuerdo a lo anterior, se puede decir que los límites en un subsistema están constituidos por las reglas que definen quienes participan y de qué manera. Para el adecuado funcionamiento familiar, los límites de los subsistemas deben estar bien definidos. Deben estar fijados con suficiente precisión como para permitir a sus miembros tanto su propio crecimiento personal como el desarrollo de sus funciones sin interferencias, y a la vez permitir el contacto entre ellos. Los límites son considerados como una variable llamada cohesión que ubica a las familias en determinadas posiciones, donde se presentan las familias desligadas, cuyos límites son inadecuadamente rígidos; las familias amalgamadas, cuyos límites son inadecuadamente difusos; y las familias funcionales, cuyos límites son claros. En las familias amalgamadas el excesivo sentido de pertenencia de sus miembros les exige un importante abandono de su autonomía personal. Los miembros de las familias desligadas por el contrario, pueden funcionar en forma autónoma, pero poseen un exagerado sentido de independencia y carecen de sentimientos de lealtad y pertenencia, así como de la capacidad de interdependencia y de requerir ayuda cuando la necesitan. En las familias funcionales al estar conectadas y separadas presentan un nivel de cohesión adecuado que permiten que los miembros tengan al mismo tiempo un sentido de pertenencia y autonomía. (Sánchez, 2001).

La familia como ente constructor de identidad destaca el sentido de pertenencia y el sentido de identidad. En el primero, la pertenencia se acompaña con una acomodación por parte del niño a los grupos familiares, acomodación que en el caso de las mujeres con discapacidad físico-motora de cottolengo no se presenta ya que estas fueron desvinculadas o separadas de estos, por lo tanto, no se presenta sustitución de pautas transaccionales en la estructura familiar que se deban mantener a través de los diferentes acontecimientos de la vida. El sentido de identidad, se centra en cada miembro influido por su sentido de pertenencia a una familia

específica. Sin embargo también en este proceso se encuentra inherente el sentido de separación y de individuación los cuales se logran a través de la participación en diferentes subsistemas y contextos familiares.

En este sentido, el modelo de familia que tiene preeminencia en una sociedad se relaciona estrechamente con la dinámica en que esta se inserta, de la relación entre familia y sociedad, donde surgen por una parte alteraciones y cambios y por otra, rasgos que permanecen en el tiempo.

De acuerdo a lo anterior, se pudo analizar la importancia del acompañamiento de la familia ya que en esta se aprende a socializar, a relacionarse con otras personas, a resolver conflictos y las reglas básicas para vivir en sociedad. Es en la familia que aprendemos a ser seres sociales con valores. En la familia se deberá ofrecer oportunidades suficientes para desarrollar aquellas habilidades y competencias personales y sociales que permitan a sus miembros crecer en seguridad y autonomía, asegurando la supervivencia, aportando un clima de afecto y apoyo y la estimulación necesaria para relacionarse de una forma competente con su entorno físico y social, así como la capacidad de responder a las demandas y exigencias para adaptarse al mundo que les toca vivir. Por ello, los procesos que tienen lugar son interactivos de forma que cualquier suceso que ocurra en uno de sus miembros repercute de una u otra forma en todos los demás.

Con el fin de ampliar el concepto de familia se hizo énfasis en el enfoque estructural que es una corriente del enfoque sistémico cuyo autor Minichin (1995) define que: “la familia no se reduce a los aspectos biopsicodinámicos de sus miembros. Los miembros de una familia se relacionan de acuerdo con ciertas disposiciones que gobiernan sus transacciones. Estas disposiciones, aunque por lo general no son establecidas en forma explícita, o siquiera reconocidas, constituyen un todo: la estructura de la familia. La realidad de la estructura corresponde a un orden diferente que la realidad de los miembros individuales”. (p.138).

El enfoque estructural es un modelo basado en la terapia de familia en donde los datos del terapeuta y su diagnóstico se logran experimentalmente en el proceso de asociarse con la familia. El observador oye lo que los miembros de la familia le dicen acerca del modo como experimentan la realidad, pero también observa el modo en que los miembros de la familia se relacionan con él y entre sí. Analizando el campo transaccional en el que se relaciona con la familia, para lograr así un diagnóstico estructural. (Minuchin, 1995). En la terapia familiar las premisas del cambio son diferentes, considerando que el cambio se produzca a través del proceso de asociación con la familia y la restauración de ésta en una forma cuidadosamente planificada para poder transformar así las pautas transaccionales, es decir, que el terapeuta en la orientación familiar adquiere los elementos necesarios para el desarrollo de una buena intervención. El enfoque estructural busca integrar a la familia al contexto y a que esta comparta responsabilidades y que esta se fortalezca ante situaciones complejas que les permita mantener la estabilidad familiar.

Con relación a las familias y la discapacidad, estas tienden a presentar desequilibrio cuando se da en ellas algunas situaciones problemáticas para la cual no están preparadas y es por esta razón que la llegada de la discapacidad a la familia genera una reorganización interna dentro del sistema, ya que estas no logran adaptarse fácilmente a esa nueva situación, y es aquí donde empieza a crecer la incertidumbre de qué hacer con esa persona en situación de discapacidad tomando como primera opción la separación de ésta del núcleo familiar, ya que poseen los conocimientos, las herramientas, ni los recursos económicos para atenderlas, lo que es evidente en las mujeres con discapacidad físico-motora internas en las institución cottolengo. De acuerdo a esta situación Núñez (2003) dice: “la familias que tienen un hijo con discapacidad constituyen una población en riesgo. Los conflictos no surgen a nivel familiar como consecuencia directa de la discapacidad, sino en función de las posibilidades de la familia de adaptarse o no a esta situación”. (p.133)

Por su parte, Aranda & Neira (2010) afirman que: “la familia en general son susceptibles de estar en constante cambio y este significa estrés. En el caso de familias con personas con discapacidad existen factores de estrés asociados que pueden desencadenar situaciones de crisis.

Dentro de ellas la más significativa se produce cuando el niño nace o no conocen la noticia de la discapacidad”. (pág. 54)

Consecuentemente, Núñez (2003) afirma: “la discapacidad del hijo es una crisis accidental que produce un impacto psicológico a nivel de los diferentes vínculos familiares. En relación a como se elabora la crisis podría producirse un crecimiento y enriquecimiento vincular o, por el contrario, problemas psicológicos de distintos grados de gravedad, en la trama vincular familiar. (p.135). De esta manera, se puede decir que la discapacidad o la aparición de la discapacidad en la familia provoca un gran impacto llevando a esta fortalecerse, o por el contrario a que esta rompa con su vínculo familiar.

De acuerdo a lo anterior, se puede concluir que la familia en la atención de personas con discapacidad motora pasa por diferentes cambios como la inestabilidad, ansiedad, miedo y angustia todo esto sucede porque no están preparados para enfrentar la llega de un hijo en situación de discapacidad, pues, dependiendo de las posibilidades y conocimientos que esta posea ésta puede fortalecerse o desintegrarse. Teniendo en cuenta que la familia representa el motor que pone en marcha e impulsa los avances y logros que le permitirán acceder a una integración educativa, social y cultural; por lo que es importante que todos y cada uno de los familiares, no vean la discapacidad como una enfermedad que limita sino como una condición del individuo a la que hay que enfrentar en conjunto y en la que todos tienen la responsabilidad de buscar y proporcionar los medios necesario para un desarrollo integral de estas personas.

4. MARCO JURÍDICO

Los derechos humanos son universales, políticos, civiles, económicos, sociales y culturales, pertenecen a todos los seres humanos, incluyendo a la personas con distintas discapacidades. Las personas discapacitadas deben gozar de sus derechos humanos u libertades fundamentales en términos iguales con otros en la sociedad, sin discriminación de ningún tipo. Ellos también disfrutan de ciertos derechos específicamente ligados a su status.

La Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad es un tratado internacional en el que se recogen los derechos de las personas con discapacidad así como las obligaciones de los Estados Partes en la Convención de promover, proteger y asegurar esos derechos. En la Convención se establecen también dos mecanismos de aplicación: el Comité sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, encargado de supervisar la aplicación de la Convención y la Conferencia de los Estados Partes, encargada de examinar cuestiones relacionadas con la aplicación de la Convención.

Los Estados negociaron la Convención con la participación de organizaciones de la sociedad civil, instituciones nacionales de derechos humanos y organizaciones intergubernamentales. La Asamblea General de las Naciones Unidas aprobó la Convención el 13 de diciembre de 2006, y se abrió a la firma el 30 de marzo de 2007. Los Estados que ratifiquen la Convención estarán jurídicamente vinculados a respetar las disposiciones que en ella se recogen. Para los demás Estados, la Convención constituye una norma internacional que deben esforzarse por respetar.

La Convención reafirma que las personas con discapacidad gozan de los mismos derechos humanos que las demás personas. Los derechos específicos reconocidos en la Convención son:

- Igualdad ante la ley sin discriminación;
- Derecho a la vida, la libertad y la seguridad de la persona;
- Igual reconocimiento ante la ley y capacidad jurídica;

- Protección contra la tortura;
- Protección contra la explotación, la violencia y el abuso;
- Derecho al respeto de la integridad física y mental;
- Libertad de desplazamiento y nacionalidad;
- Derecho a vivir en la comunidad;
- Libertad de expresión y de opinión;
- Respeto de la privacidad;
- Respeto del hogar y de la familia;
- Derecho a la educación;
- Derecho a la salud;
- Derecho al trabajo;
- Derecho a un nivel de vida adecuado;
- Derecho a participar en la vida política y pública;
- Derecho a participar en la vida cultural.

La Convención recoge obligaciones generales y específicas de los Estados Partes en relación con los derechos de las personas con discapacidad. En cuanto a las obligaciones generales, los Estados deberán:

- Aprobar legislación y adoptar medidas administrativas para promover los derechos humanos de las personas con discapacidad;
- Adoptar medidas legislativas y de otro tipo para acabar con la discriminación;
- Proteger y promover los derechos de las personas con discapacidad en todos los programas y políticas;
- Poner fin a cualquier práctica que constituya una violación de los derechos de las personas con discapacidad;
- Velar por que el sector público respete los derechos de las personas con discapacidad;
- Velar por que el sector privado y las personas respeten los derechos de las personas con discapacidad;
- Investigar y desarrollar bienes, servicios y tecnología accesibles para personas con discapacidad y promover ese tipo de investigación entre otros interesados;
- Proporcionar información accesible sobre tecnologías de apoyo a las personas con discapacidad;
- Promover la formación de los profesionales y de quienes trabajan con personas con discapacidad respecto de los derechos recogidos en la Convención;
- Consultar con las personas con discapacidad y hacerles partícipes en la preparación y aplicación de legislación y políticas que les conciernan, así como en los procesos de adopción de decisiones al respecto.

Adentrándonos al ámbito nacional se encuentra el CONPES, donde se somete a consideración el rediseño de la política pública de discapacidad establecida mediante documento CONPES 80 de 2004 que busca precisar los compromisos necesarios para la implementación de la política como parte del Plan Nacional de Desarrollo 2010 - 2014, “Prosperidad para Todos”. Así mismo, busca definir los lineamientos, estrategias y recomendaciones que con la participación de las instituciones del Estado, la sociedad civil organizada y la ciudadanía, permitan avanzar en la construcción e implementación de la Política Pública de Discapacidad e Inclusión Social - PPDIS, que se basa en el *“goce pleno en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales para todas las Personas con Discapacidad”*.

Esta política pública se desarrolló bajo un marco de protección y manejo social del riesgo, estableciendo estrategias para la prevención del riesgo, mitigación y superación de la discapacidad para las personas, sus familias, organizaciones no gubernamentales, el Estado, la sociedad y sus instituciones. El documento estableció intervenciones para evitar la discriminación y exclusión social a través de dos estrategias.

- Promover comportamientos favorables en la sociedad, que a su vez generen actitudes positivas respecto a la discapacidad y la igualdad de oportunidades, la inclusión e integración social (acceso a bienes y servicios, al mercado laboral, seguridad social, protección de los derechos humanos, entre otros).
- Fomentar la participación de la comunidad en la prevención, mitigación y superación (habilitación y rehabilitación integral) de la discapacidad.

Así mismo existe un amplio marco normativo sobre la Discapacidad. El marco jurídico internacional de discapacidad ha tenido una importante evolución, desde la Declaración de los Derechos Humanos en 1948 y hasta la promulgación de otras declaraciones y principios en esta materia.

En el caso de Colombia, la Constitución Política de 1991, desde el modelo de Estado Social de Derecho, consagra los derechos de las Personas con Discapacidad y garantiza su

protección especial en el artículo 13, imparte las directrices para adelantar una política de previsión, rehabilitación e integración social en el artículo 47, señala la obligatoriedad del Estado en la formación e inclusión laboral de las Personas con Discapacidad en el artículo 54, y garantiza su educación en el artículo 68.

Así mismo, Colombia incorpora al bloque de constitucionalidad los avances del Derecho Internacional, como la Convención Interamericana para la eliminación de todas las formas de discriminación contra las Personas con Discapacidad -Ley 762 del 2002-, y la Convención sobre los derechos de las Personas con Discapacidad de Naciones Unidas -Ley 1346 del 2009-.

A su vez, en el marco de la reforma al Sistema General de Seguridad en Salud – SGSSS de 2013, se contempla como sujetos de especial protección a las Personas con Discapacidad, las cuales gozarán de protección especial por parte del Estado, lo que garantiza su atención en salud sin restricciones administrativas o económicas.

Este marco jurídico internacional y constitucional ha generado un amplio desarrollo legal y jurisprudencial sobre la obligatoriedad del Estado de reconocer y aplicar estos derechos.

De acuerdo a lo establecido en la ley 12 de 1987, el Art1. Hace énfasis en las edificaciones públicas y privados que permiten el acceso al público en general.

Deben diseñarse y construirse de manera tal que faciliten el ingreso y tránsito de personas cuya capacidad motora o de orientación esté disminuida por la edad, la incapacidad o la enfermedad. Para tal efecto las construcciones destinadas a la prestación de servicios de salud, como hospitales, clínicas y centros médico-asistenciales; los centros de enseñanza en los diversos niveles y modalidades de la educación; los escenarios deportivos; los cines y teatros; los edificios de la administración pública; los edificios donde funcionen servicios públicos; los supermercados; los centros comerciales; las fábricas; los bancos y demás establecimientos del sector financiero; las iglesias; los aeropuertos; las terminales de transporte; los parqueaderos y los medios de transporte; los museos y los parques públicos. Serán las entidades que deben acogerse a la presente ley.

De acuerdo a estudios realizados por la UNICEF y NACIONES UNIDAS existen más de 1.000 millones de personas en el mundo que viven con alguna forma de discapacidad. Casi 93 millones de esos discapacitados son niños y niñas. Estas personas suelen verse marginadas a causa de los prejuicios sociales acerca de las diversas modalidades de discapacidad y la limitada flexibilidad de los agentes sociales para atender a sus necesidades especiales. En la vida cotidiana, los discapacitados padecen múltiples desigualdades y disponen de menos oportunidades para acceder a la educación de calidad que se imparte en contextos integradores.

5. METODOLÓGIA

5.1. Tipo de Estudio

La investigación es de tipo exploratorio-descriptivo, exploratorio porque en el rastreo de antecedentes que se realizó no se encontraron investigaciones sobre el tema objeto de estudio. Lo descriptivo radica en que esta investigación a partir de los objetivos propuestos y tomando como referentes personas involucradas en el tema con los profesionales de apoyo de la secretaria de educación del distrito de Buenaventura, la directora de la institución cottolengo, algunas internas y sus familiares, logrando hacer una aproximación al objeto de estudio y dando paso a futuras investigaciones.

5.2. Método

El desarrollo de esta investigación es de cohorte cualitativo, ya que este busca describir una situación que afecta a una determinada población, tomando como fundamento las opiniones de las propias personas involucradas, en este caso son las discapacitadas de la institución cottolengo y sus familiares, esto se logró a través de la observación participante y no participante, la entrevista semiestructurada, y grupos focales; lo que permitió conocer los tipos de habilidades sociales que fortalece la institución y la familia en las mujeres con discapacidad físico-motora de la institución cottolengo y como se está interviniendo la discapacidad en Buenaventura.

5.3. Técnicas de Recolección de Datos

En la presente investigación, para la recolección de información se utilizaron las siguientes técnicas:

✓ **La observación participante:** Es una técnica de recolección de información que consiste en observar, a la vez que participamos en las actividades del grupo que se está investigando. Esta técnica se desarrolló o se puso en práctica, cuando al visitar a las mujeres con discapacidad físico motora de Cottolengo, se entablaron conversaciones con ellas, se realizaban actividades, tales como jugar con pelotas, cantar y escuchar como ellas contaban historias sobre acontecimiento vividos. También en el momento en que se estaba realizando la sensibilización se observaron las actitudes tanto de los familiares como el de las mujeres discapacitadas.

✓ **La observación no participante:** Este método se llevó a cabo observando cómo se comportaban las mujeres con discapacidad físico-motora cuando estaban acompañadas de su familiares y cuando la institución realizaba con ellas las actividades cotidianas sin entrar a intervenir en el proceso, es decir nos ubicamos en un lugar apartado sin salinos de la institución para desde ahí poder realizar la observación. Se busca obtener información a través de la participación pasiva, sin interacción, ni implicación alguna; evitando relacionarse directamente con el objeto de investigación.

Otras técnicas utilizadas fueron:

✓ **La Entrevista semiestructuradas:** Permite identificar las subjetividades de cada una de las personas involucradas, donde expresen sus experiencias y sus pensamientos, se hacen preguntas abiertas dando oportunidad a recibir más matices de la respuesta, permite ir entrelazando temas. De esta manera se realizaron algunos interrogantes a mujeres con discapacidad física motora de cottolengo como: De dónde eres, cuánto tiempo llevas en la institución, como te sientes.

Se realizó entrevista a la directora de la institución y a dos colaboradoras con el propósito de que estas como parte fundamental del proceso expresaran sus experiencias.

La entrevista que se le realizó a la directora tenía como propósito conocer el proceso que se llevaba a cabo con las mujeres, es decir la intervención que la institución realiza con ellas, ya que la directora fue una de las fundadoras de la institución aquí en Buenaventura y que más que ella para dar cuenta de su funcionamiento. Otra de la entrevista se le realizó a una de las hermanas colaboradoras, sobre su función dentro de la institución y como ella visualizaba la actitud de las discapacitadas. Por último, se entrevistó a dos de las mujeres que presentan discapacidad para que nos dieran su opinión acerca de la intervención y acompañamiento que recibían por parte de la institución y la familia.

✓ **El grupo focal:** Se basa en conversaciones, con varias personas a la vez, que se considera pueden aportar sobre el tema o están socialmente validados para opinar, como técnica grupal ayuda a conocer los lugares comunes que circulan en la intersubjetividad de un colectivo y las divergencias (Grupos focales Focus Groups: técnica de investigación cualitativa- Orlando Mella, Cide, 2000). Esta técnica se desarrolló con varios grupos de mujeres que presentan discapacidad físico motora en Cottolengo; donde se reunió a estas y conversó acerca de cómo se sentían ellas en la institución, dándole un tiempo de 10 minutos a cada participante.

En esta conversación con el grupo de mujeres de Cottolengo se logró conocer sus discursos, de esta manera se identificaría su propia concepción sobre la influencia de la institución en el desarrollo de sus habilidades sociales, conociendo así, sus pensamientos y lo que opinan con respecto a esto

5.4. Población

La institución que se eligió para realizar la investigación es la institución Cottolengo del Padre Alegre, ubicada en el barrio Matia Mulumba de la comuna 12 del Distrito de Buenaventura. La institución cuenta con una población de 65 mujeres, entre las que se encuentran niñas que oscilan entre 2 y 12 años, adolescentes entre los 13 y 17 y adultas entre los 18 y 40 años de edad.

5.5. Muestra

Se trabajó con un grupo de 20 mujeres que presentan discapacidad física motora, que oscilan en edades de 10 a 40 años, también se tuvo en cuenta a las familias que visitan periódicamente a estas mujeres para involucrarlas en el proceso de intervención. Por ello se contó con la asistencia de 5 familias.

Las motivaciones que nos llevaron a trabajar con las mujeres con discapacidad físico-motora y usuarias de cottolengo en primer lugar por el conocimiento que se tenía sobre la población y las actividades que estas realizan en la institución; y a pesar que se tenían claro estos aspectos se presentaba el interrogante del ¿por qué a pesar de las capacidades que poseen algunas mujeres en el desarrollo de su trabajo estos no trascienden el marco institucional?. Se trabajó con mujeres que presentan discapacidad físico-motora porque es la discapacidad más evidente en la institución y la institución solo atiende a mujeres.

Esta institución se eligió porque permite indagar acerca de la influencia de la institución y la familia en el desarrollo de habilidades sociales en las mujeres que presentan discapacidad física-motora

6. CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN DE LAS MUJERES CON DISCAPACIDAD FISICO-MOTORA.

	Vista de la plazoleta ubicada al exterior de la institución Cottolengo, con familiares visitando a las internas. Fuente: Ana Milena Cuero
Fotos de algunas mujeres con discapacidades diferentes dentro de la institución. Fuente: Cottolengo	
	Sala de fisioterapia de Cottolengo donde se les realiza las terapias a las discapacitadas. Fuente: Ana Milena Cuero

Fotos de la institución Cottolengo con relación a su parte física y de algunas mujeres discapacitadas que viven en el lugar.

Cottolengo del padre alegre es una entidad sin ánimo de lucro, regida por principios religiosos, está ubicada en la parte continental de la ciudad específicamente en la comuna 12 del distrito especial de Buenaventura en el barrio Matia Mulumba.

Es una fundación que ayuda a mujeres discapacitadas, pobres y enfermas, las cuales no cuentan con recursos para sostenerse o no tienen una familia a su lado que les pueda suplir las necesidades que estas presentan, se reciben mujeres no importando la edad que tengan, la discapacidad que presenten o la enfermedad que padezcan. Se les brinda seguridad, protección, alimento, vestido y se les ayuda con la salud.

Primeramente, “Cottolengo”, es el apellido de un santo italiano, San José Benito Cottolengo, que en Turín empezó una obra en manos de la Divina Providencia con pobres y enfermos pobres. Empezó en Barcelona en el año 1932. Surgió como respuesta al deseo del Padre Jacinto Alegre Pujals, sacerdote Jesuita, fallecido el año 1930 y que había trabajado toda su vida para que este tipo de enfermos pudiese ser atendido “con amor de obras y no de palabras”. Antes de morir el Padre Alegre manifestó al Padre Juan Guim su deseo de que se fundara en Barcelona/España un Cottolengo igual al de Turín. Al año siguiente, el 10 de Diciembre de 1931 se reúne el Padre Juan y el D. Rómulo Zaragoza para dar principio a la obra del Cottolengo y buscar sitio para su instalación y en 1932 se inaugura la casa llamada del sagrado Corazón, en el pasaje de Tasso n°10.

Dos años después, el 20 de abril de 1934 las enfermas del Cottolengo son trasladadas a la nueva casa llamada de Nuestra Señora, en la calle Arrabal n°20, quedando la del Sagrado Corazón para el auxilio y catequesis de los niños y los pobres. En el año 1936 se empieza el traslado de las enfermas de la calle Arrabal a la calle Azucena n°2. El 18 de Julio de este mismo año termina la instalación de la capilla y se hacen todos los preparativos para el día siguiente hacer con toda solemnidad su bendición e inauguración.

Hoy el Cottolengo del Padre Alegre es ese hogar que el deseo, una gran familia que vive abandonada en la providencia del padre bueno y que ha logrado extenderse a varios lugares

como lo es: Barcelona (1932), Valencia (1943), Madrid (1948), Santiago Compostela (1951), Las Hurdes (1952), Alicante (1963), Buenaventura (1984), Lisboa (1989) y Popayán (1998).

El Cottolengo hoy sigue siendo ese lugar de acogida para los enfermos discapacitados. Las dos condiciones para ingresar a esta casa son: que la enfermedad que tenga la persona sea incurable (a nivel físico y/o psíquico) y que sean económicamente pobres.

En la Congregación se veía que las siguientes fundaciones tenían que ir abriendo fronteras fuera de España y se iba estudiando posibilidades. En 1980 desde Colombia, se recibió una carta de Heriberto Correa Yepes, vicario apostólico de Buenaventura, presentando una petición de fundación del Cottolengo del Padre Alegre en aquella ciudad. El 15 de Octubre de 1983 se realiza el viaje de exploración de la Madre General y Hna. Vicaria a Buenaventura (Colombia), lugar escogido para esta fundación misionera.

En el mes de abril de 1984, el Sr. Cardenal Dr. Narciso Jubany realizó la bendición del crucifijo e imagen de la virgen para llevar a Colombia e impulso el crucifijo a las Hermanas que iban a realizar la fundación.

El 12 de Agosto de este mismo año 1984 se inaugura el Cottolengo del Padre Alegre en Buenaventura. Desde ese tiempo ha existido el Cottolengo en Buenaventura y ha logrado ayudar a cientos de niñas y con mujeres con cada una de las atenciones prestadas y las actividades que realizan en este.

Dentro de la institución se evidencia los siguientes tipos de actividades

CLASIFICACIÓN DE TIPO DE DISCAPACIDAD

Tabla No. 3

Grupo	Tipo de discapacidad	Comprende

1	Discapacidades sensoriales y de la comunicación	Discapacidad para ver, oír y hablar.
2	Discapacidades motrices	Discapacidades de las extremidades inferiores (tronco, cuello y cabeza). Discapacidades de las extremidades superiores.
3	Discapacidades mentales	Discapacidad intelectual (retraso mental), discapacidades conductuales y otras discapacidades.
4	Discapacidades múltiples y otras	Población que manifiesta en forma conjunta más de una discapacidad.

Fuente: diseño propio, con datos tomados del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e información (INEGI).

En el cuadro anterior se muestran los diferentes tipos de discapacidad que existen a nivel general en la institución cottolengo. La cual se presenta por grupos y tipos; con relación a las discapacidades sensoriales en cottolengo las más evidentes son la discapacidad para oír (auditiva) y la discapacidad para hablar, pero la discapacidad que afecta al mayor número de mujeres es la discapacidad física o motriz.

Cottolengo tiene capacidad para albergar a 65 mujeres con algún tipo de discapacidad, enfermedad o pobreza, cupo que actualmente está saturado; estas mujeres oscilan entre los 2 y 40 años de edad.

TABLA N° 4. Edades en las que oscilan las mujeres con discapacidad

Edad entre las que oscilan las mujeres	Números de mujeres por edades
2 y 12	20
13 y 17	15
18 y 40	30

Fuente: diseño propio con datos suministrados por la institución.



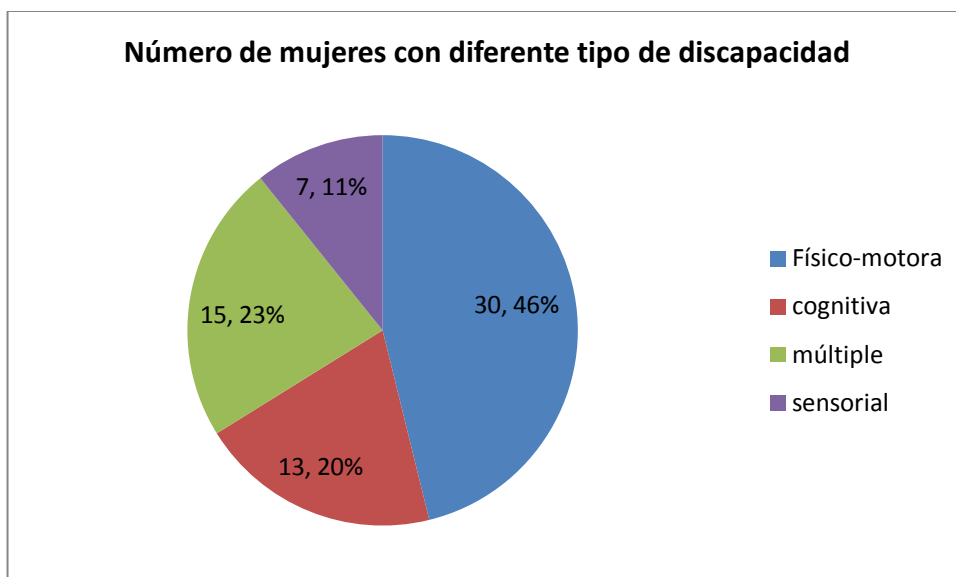
Fuente: diseño propio con datos suministrados por la institución.

El grafico nos muestra las edades en las que oscilan las mujeres que presentan algún tipo de discapacidad en donde se puede notar que el 40% son las 30 mujeres que oscilan entre 18 y 40 años de edad, que en el 31% están las mujeres que tienen entre 2 y 12 las cuales son 20; y por último tenemos 15 mujeres que están en edades entre 13 y 17 tienen un 23%.

TABLA N° 5. Número de mujeres con diferente discapacidad

Discapacidad	Número de mujeres que la presenta
Físico-motora	30
cognitiva	13
múltiple	15
sensorial	7

Fuente: diseño propio con datos suministrados por la institución.



Fuente: diseño propio con datos suministrados por la institución.

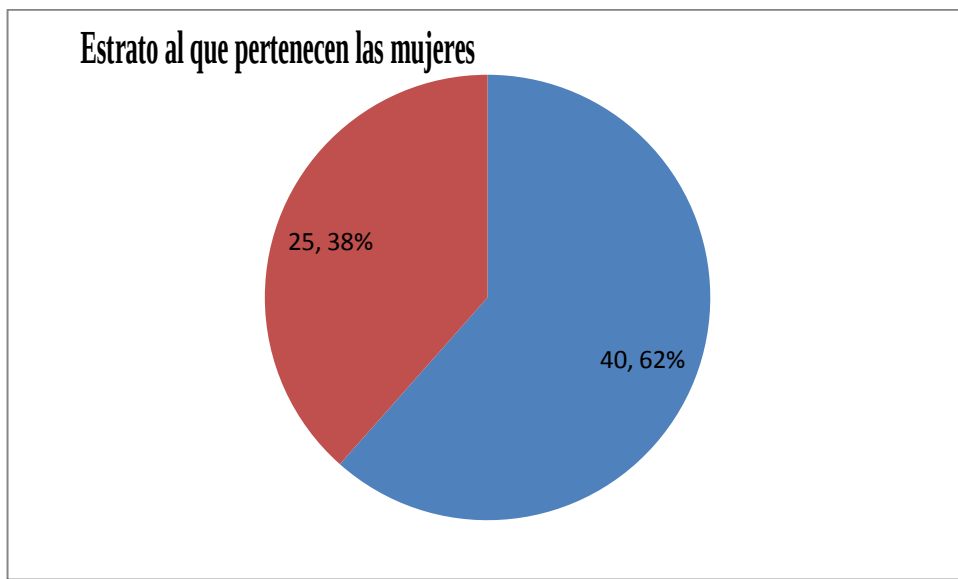
La grafica nos explica el número de mujeres, el tipo de discapacidad y el porcentaje en donde se encuentran, en primera instancia están las mujeres que tienen discapacidad físico motora las cuales están en un 46% esto quiere decir que son la mayor cantidad de interna con la que cuenta la institución con 30 mujeres; en segundo lugar están las mujeres con discapacidades múltiples con el 23% es decir 15 mujeres; luego están las que tienen discapacidad cognitiva con un 20% y las que tienen discapacidad sensorial con un 11%.

Teniendo en cuenta, la razón de ser de la institución cottolengo las mujeres que están internas pertenece a estrato cero y uno, ya que vienen de familias de bajos recursos económicos, y pertenecen a diferentes tipologías de familias, unas pertenecen a familias nucleares, familias monoparentales y a familias extensas.

TABLAN°6 Estrato al que pertenecen las mujeres

Mujeres	Estrato
40	0
25	1

Fuente: diseño propio con datos suministrados por la institución.



Fuente: diseño propio con datos suministrados por la institución

Las mujeres que están internas en la institución cottolengo pertenecen a estratos cero y uno donde se puede ver que la mayor parte de ella son de estrato 0 con un 62% y las de estrato 1 con un 38%, esto se presenta por que una de las condiciones que tiene la institución para recibir a las mujeres es su condición económica, es decir que sean de escasos recursos.

La institución a demás realiza diversas actividades con las mujeres discapacitadas como lo son:

- **Actividades de Tipo Sensorial:** Las actividades sensoriales ayudan a las mujeres con discapacidad en las áreas de desarrollo social, emocional e intelectual. Contribuyen con el mejoramiento de las funciones y habilidades cotidianas, ayudan a desarrollar una autoestima positiva y permiten tener interacciones positivas con los demás y estar abiertos al aprendizaje. Esta se aplica para las mujeres que sufren de problemas visuales, auditivos y discapacidades relacionadas con la disminución de alguno de los sentidos.
- **Actividades Cognitivas:** tienen que ver con las habilidades intelectuales de la persona, se les enseña como si estuvieran en la escuela, es decir leer y escribir.

- Actividades Artísticas: se les enseña algunas artes como el dibujo, la pintura, les enseñan a coser, bordar, tejer entre otras.

Referente a la salud, las mujeres de Cottolengo cuentan con una terapeuta dentro de la institución que trabaja diariamente con las discapacitadas una serie de ejercicios que les permite día a día mejorar la movilidad. Estos ejercicios se realizan con pelotas, caminadores, colchonetas y otras ayudas técnicas que facilitan el trabajo. Además las mujeres de Cottolengo tienen el apoyo de las E.P.S, que facilitan el acceso al servicio médico general de manera externa, es decir fuera de la institución; en centros de salud, hospitales y clínicas.

En la parte de alimentación, se cuenta con una cocina bien estructurada, donde se prepara la alimentación de acuerdo a las recomendaciones dadas por una nutricionista y la supervisión de la hermana encargada de esta sesión, proporcionando a las mujeres alimentos variados de acuerdo a las necesidades de cada una de ellas. En este sentido las mujeres que no tienen la capacidad de tomar alimentos por sus propios medios se les suministran mediante las ayudas técnicas con las que cuenta la institución. Se les brinda vestuario en buen estado suministrado por la institución y también donado por la comunidad, todo con las medidas higiénicas pertinentes, para ello se designa un personal específico que se dedica a esta labor.

CAPÍTULO II

7. MODELO Y PRÁCTICAS FORMATIVAS DE LA INSTITUCIÓN COTTOLENGO DEL PADRE ALEGRE

	La terapeuta Ruth en la sala de terapias realizando su trabajo con las discapacitadas Foto: Ana Milena
Las mujeres con discapacidad en una de sus actividades de tiempo libre como ver televisión. Fuente: Ana Milena	
	Centros de mesas trabajados en material reciclable, hechos por las internas, labor correspondiente a la parte artística de la institución. Fuente: Ana Milena

Fotografías de algunos de los procesos de intervención que realiza la institución con las mujeres con discapacidad.

Con relación al aspecto institucional en Cottolengo o casa familiar como es llamada por sus integrantes, se puede decir que la intervención está orientada a brindar el apoyo necesario para su crecimiento personal, espiritual y social a través del acompañamiento brindado por el grupo interdisciplinario y sobre todo el de las religiosas, las cuales han dedicado gran parte de su vida a cumplir con la labor social de cuidar a las mujeres en situación de discapacidad.

7.1. La Intervención desde la Institución

La institución Cottolengo como organismo sin ánimo de lucro, presta sus servicios a las mujeres con diferentes tipos de discapacidades, logrando satisfacer algunas de sus necesidades, todo esto bajo un modelo asistencialista porque buscan paliar mínimamente las necesidades de las personas. Alayón (1989) establece que “el asistencialismo es una de las actividades sociales que históricamente han implementado las clases dominantes para paliar mínimamente la miseria que generan y para perpetuar el sistema de explotación, cuya esencia es dar algo de alivio para relativizar y frenar el conflicto, garantizando la preservación de privilegios en manos de pocos”. (p.5) las instituciones que trabajan de manera asistencial convierten a sus beneficiarios en personas dependientes que solo ven en ésta la única opción para su desarrollo, desconociendo que son sujetos de derechos, que pueden ser autónomos y tener una vida digna y útiles a la sociedad. Y rehabilitador, según Palacios (2008) “es una actitud paternalista, producto de una mirada centrada en la diversidad funcional, que genera subestimación y conlleva a la discriminación” (p. 90). En este modelo las personas con discapacidad deben estar bajo supervisión médica y difícilmente podrían tener vínculo alguno con la sociedad.

De esta manera, una institución que trabaje bajo el concepto rehabilitador solo busca brindarle al discapacitado un apoyo limitado donde la persona solo puede obtener un determinado beneficio que es el de curarse con el tratamiento o permanecer igual porque el tratamiento no resultó, esto último llevaba antiguamente a que los familiares los encerraran en instituciones, pensando que era lo más idóneo para ellos, medida que se tomaba por el bien de las personas que tenían alguna discapacidad. En algunas circunstancias la práctica de la institucionalización puede afectar en gran medida a la persona que presenta algún tipo de

discapacidad debido a que estas pierden el control de su vida y su libertad, como la restricción y violación de sus derechos más básicos. Siendo las instituciones sitios compasivos que les proveen alimento, tratamiento y cobijo, donde no se tiene en cuenta que personas son capaces de aportarle a la sociedad como cualquier otra persona llamada normal.

Por otra parte, los modelos asistencialista y rehabilitador no aporta elementos esenciales para el desarrollo de las personas con discapacidad en cuanto al tiempo libre y su aprendizaje y sobre todo la vida en familia, impidiéndole vivir bajo condiciones mínimas a la que toda persona tiene derecho, coartándoles de experimentar relaciones tan esenciales y primordiales como el poder jugar y compartir con otros miembros, la protección y el cariño de sus familiares, esto tradicionalmente ha dado lugar, a un tratamiento degradante y una forma de exclusión de las personas con discapacidad en todos los ámbitos de la vida en sociedad.

7.2. Práctica formativa

En la institución Cottolengo tanto la atención como las actividades se realizan de diversas maneras de acuerdo al tipo de discapacidad que la mujer presente.

- Actividades Cognitivas: tienen que ver con las habilidades intelectuales de la persona, se les enseña como si estuvieran en la escuela, es decir a leer y escribir. A nivel educativo las actividades de tipo cognitivas están relacionadas con las áreas de lecto-escritura y matemáticas, donde se les enseña lectura de forma didáctica, utilizando materiales como libros de lectura (nacho lee, coquito y láminas donde están plasmadas las vocales y el abecedario), lo que facilita la el reconocimiento de cada una de las letras por parte de las mujeres que desarrollando la actividad; estas láminas se ubican en el tablero o en las paredes para hacerlo visible a todas las niñas, la docente repasa con ellas hasta que demuestren que han adquirido un aprendizaje, haciéndolo evidente cuando toman sus catillas y empiezan a leer cuentos e historietas y rezan la novena de navidad y las que no manejan el lenguaje verbal lo hacen por medio de la escritura.

- Para la escritura, las mujeres utilizan lápiz, bolígrafo y cuaderno donde las docentes les hacen dictados y les colocan planas de las letras estudiadas diariamente, a las que se les dificulta escribir la profesora las apoya tomando su mano y ayudando en la realización de las letras.
- En cuanto a las matemáticas, utilizan materiales como lápiz, bolígrafo, reglas, colores, borrador y libros de matemáticas, esta actividad también se desarrolla de manera didáctica, es decir por medio de dibujos y figuras realizadas en fomi, cartulina, (estas figuras se pegan en el tablero y en las paredes del salón de clase para hacerlas visibles a las mujeres) con el fin de facilitarles el proceso de aprendizaje ya que las capacidades y forma de aprendizaje son diferentes, las mujeres que tienen dificultad para escribir el docente le sirve de apoyo tomando su mano y ayudando a realizar los movimientos correspondientes.

Este proceso se desarrolla con el propósito de que al enviarlas al colegio lleguen con unos conocimientos básicos que les permita tener unas habilidades, esto hace que hoy se cuente con siete niñas que leen y escriben y Mónica que tuvo la posibilidad de asistir al colegio y terminar sus estudios secundarios Esta parte del proceso está a cargo de un profesional en educación que hace parte del voluntariado de la institución.

- Actividades Artísticas: se les enseña algunas artes como el dibujo, la pintura, les enseñan a coser, bordar, tejer entre otras.
 - En las actividades artísticas se les enseña a dibujar utilizando materiales como cartulina, tela, lápiz, hojas de block, láminas, libros de dujos y papel carbónico, el docente explica cómo realizar el dibujo, colocando en la mesa la cartulina sobre esta el papel carbónico y arriba de este la figura a realizar, marcando finamente el dibujo con un lápiz, cuando se haya terminado este proceso se levanta la figura y el papel carbónico y se empieza a resaltar el dibujo que se plasmó en la cartulina, de esta manera queda demarcado el dibujo ya sea en cartulina o en tela.

- Para la enseñanza de la pintura, se requieren los siguientes materiales: tela o cartulina, vinilos, pinturas de diferentes colores, agua, temperas, pinceles, toallas y delantales, esta actividad es desarrollada por un profesor de artística quien en compañía de las mujeres escogen el dibujo a pintar, el docente plasma el dibujo en la cartulina o en tela y cada una de las mujeres empiezan pintando de acuerdo a sus gustos; las mujeres que se les dificulta pintar el docente le sirve de apoyo tomando su mano y ayudando a la mujer a realizar los movimientos correspondientes, de esta forma realizan los dibujos y los colocan a secar.
- En la actualidad se les enseña a realizar una serie de manualidades con material reciclable, tales como, botellas plásticas de diferentes tamaños, papel periódico, cascara de huevos, tapas, pitillos, palillos, semillas de verduras y aserrín, estas actividades son desarrolladas por el docente en conjunto con las mujeres que están en capacidad de manipular los materiales, ya que si no son manipulados adecuadamente puede provocar accidentes en ellas..
- También se les enseña a tejer, bordar y coser, para esto utilizan materiales como agujas lana, madejas e hilos especiales para cada caso, estas actividades se desarrollan de una manera muy similar, es decir, tienen el mismo procedimiento, toman la aguja con hilo y empiezan a realizar la costura, en el caso del bordado debe tener plasmado el dibujo para poder desarrollar un buen trabajo; lo que les permite el arreglo y realización de sus vestidos, manteles, blusas, sabanas y pañuelos. Estas actividades son desarrolladas por un profesor de artística.
- Por último está lo relacionado con la música contando con una profesora que les enseña a cantar y la fundación batuta que les enseña a tocar instrumentos musicales como. Guitarra, platillos y violín

Estas actividades son desarrolladas con el objetivo de que las mujeres ocupen el tiempo libre, pero también les permite desarrollar habilidades, expresar sus sentimientos y sentirse útiles.

- Actividades de Tipo Sensorial: Las actividades sensoriales ayudan a las mujeres con discapacidad en las áreas de desarrollo social, emocional e intelectual. Contribuyen con el mejoramiento de las funciones y habilidades cotidianas, ayudan a desarrollar una autoestima positiva y permiten tener interacciones positivas con los demás y estar abiertos al aprendizaje. Esta se aplica para las mujeres que sufren de problemas visuales, auditivos y discapacidades relacionadas con la disminución de alguno de los sentidos. Estas actividades se desarrollan a través del lenguaje de seña.
- Referente a la salud, las mujeres de Cottolengo cuentan con una terapeuta dentro de la institución que trabaja diariamente con las discapacitadas una serie de ejercicios que les permite día a día mejorar la movilidad. Estos ejercicios se realizan con pelotas, caminadores, colchonetas y otras ayudas técnicas que facilitan el trabajo. Además las mujeres de Cottolengo tienen el apoyo de las E.P.S, que facilitan el acceso al servicio médico general de manera externa, es decir fuera de la institución; en centros de salud, hospitales y clínicas.
- Referente a la alimentación, se aborda con el fin de conocer el procedimiento que se lleva con las mujeres que no pueden ingerir alimento como las demás; se cuenta con una cocina bien estructurada, donde se prepara la alimentación de acuerdo a las recomendaciones dadas por una nutricionista y la supervisión de la hermana encargada de esta sesión, proporcionando a las mujeres alimentos variados de acuerdo a las necesidades de cada una de ellas. En este sentido las mujeres que no tienen la capacidad de tomar alimentos por sus propios medios se les suministran mediante las ayudas técnicas con las que cuenta la institución tales como cucharas especiales y a través de sondas.

Cabe anotar que en la institución en ocasiones van grupos de organizaciones gubernamentales como el SENA y la policía comunitaria a realizar algún tipo de labor social en beneficio de las mujeres, el Sena les brinda ayuda relacionada con la parte educativa de manualidades y la policía comunitaria desarrolla actividades lúdicas como concursos de baile, canto y la presentación que realiza el grupo de baile de la policía todo esto para el entretenimiento de las mujeres en épocas especiales y además les llevan regalos que es algo que a ellas les produce mucha felicidad.

La institución Cottolengo como organismo sin ánimo de lucro, regida por principios religiosos, es de carácter asistencialista, es decir, busca atender a las mujeres discapacitadas y enfermas supliendo sus necesidades básicas y ocupando el tiempo libre con el desarrollo de diferentes actividades; estas actividades las realizan de manera interna por lo tanto no trasciende en la comunidad debido al carácter que esta institución maneja.

Es importante resaltar que con la realización de estas actividades se logran desarrollar algunas habilidades sociales como las relacionadas con la comunicación verbal, no verbal y la expresión de emociones, pero estas no logran sobre pasar el límite institucional porque la institución no tiene objetivos de desarrollo autónomo, teniendo en cuenta, que en la actualidad se está llevando a cabo el proceso de inclusión donde se sugiere un trabajo conjunto entre institución, familia y comunidad; la institución Cottolengo cierra la posibilidad de participación de estas; como se habla de una institución que trabaja desde una perspectiva asistencialista su intervención va encaminada a mitigar las necesidades de esas mujeres discapacitadas y no a convertirlas en personas autónomas, todo esto debido a los antecedentes históricos por los cuales se rige la institución.

Desde el 12 de agosto de 1984 que se inauguró Cottolengo del Padre Alegre en Buenaventura, se ha logrado ayudar a cientos de mujeres con discapacidad, con cada una de las atenciones y actividades desarrolladas de manera pertinente, es decir de acuerdo al tipo de discapacidad que estas presenten, para que las mujeres sean internadas los familiares lo hacen a través de una solicitud y cumplimiento de unos requerimiento principalmente pertenecer a

familias de escasos recursos, y si hay cupo la directora hace el procedimiento necesario para recibirla.

Es importante anotar que las mujeres con discapacidad físico-motora al llegar a la institución no tenían conocimiento en lectura ni escritura y mucho menos en artísticas y a medida que transcurre el tiempo van desarrollando estas habilidades, hasta contar con que Mónica una de las discapacitadas es bachiller, pues logró culminar con éxito sus estudios de educación secundaria.

Vale la pena resaltar que la labor desempeñada por la institución es gratificante, ya que presta un servicio a las personas que lo necesitan. Pero sería de mayor interés y tendría mejores beneficios, si se tiene en cuenta los planteamientos de la estrategia RBC, que afirma que la discapacidad es un problema de todos, donde se debe involucrar la institución, la familia, la comunidad y la sociedad en general, haciendo visible esta situación pero al mismo tiempo involucrando a los entes encargados en la búsqueda de posibles soluciones.

Dando paso, a la reflexión teórico- práctica sobre el desarrollo de habilidades de las mujeres con discapacidad físico-motora de Cottolengo se evidencia de una u otra forma que ellas tienen capacidades para desarrollar diferentes actividades que desde el contexto teórico estas capacidades son denominadas como inteligencias múltiples; la inteligencia es algo que está inmerso en el individuo y este la desarrolla según la estimulación, el contexto donde se desenvuelve y las experiencias que haya vivido (Gardner, 1994) por lo cual, el autor hace referencia a un número determinado de inteligencias las cuales han sido mencionadas anteriormente. En el caso de nuestra investigación las mujeres que presentan discapacidad físico-motora también desarrollan inteligencias como todas las personas pero de una manera limitada, ya que por sus complicaciones físicas es complicado desempeñarlas adecuadamente. Por lo que se logró identificar que entre las inteligencias que las mujeres presentan están, la lingüística, como bien se ha mencionado es la capacidad de usar las palabras en forma efectiva, ya sea oral o escritas, en el caso de las mujeres de Cottolengo se evidenció que 12 de ellas logran entablar conversaciones, dentro del grupo de iguales o con personas foráneas, es decir con quienes las visitan, cuando ellas dirigen la oración al rezar en la capilla de la institución, o cuando elaboran

una carta para un familiar o amigo, también, cuando entonan una canción o dicen una poesía y para ellas es algo que les gusta y quieren seguir exponiéndolo, esto no lo realizan de manera perfecta por su condición pero logran expresarlo de acuerdo a sus capacidades haciéndose entender de una u otra forma.

En el caso de la cinestésicorporal, donde se logra utilizar el cuerpo para la expresión de ideas y sentimientos, en las mujeres con discapacidad físico- motora se logró observar que ponen en práctica esta habilidad cuando se presentan acontecimientos importantes que son agradables para ellas, como la visita de familiares o amigos, lo que les genera alegría lo cual hacen a través de movimientos como girar la cabeza, mover los brazos, haciéndose frecuente en cinco de las mujeres con discapacidad físico-motora en especial Lilí, Johana, Ingrid y Ana, por su parte Ursula y Johana aplauden de alegría demostrando que están contentas con la llegada de los visitantes, también, bailan en las sillas moviendo tanto su cuerpo como la silla de rueda de un lado para otro, al escuchar música agradable para ellas; de la misma manera, la inteligencia cinestésicorporal, se hace visible cuando las mujeres están realizando actividades artísticas como pintura, bordado y tejido donde utilizan la agilidad de sus manos y pies, como ejemplo se pudo referenciar a Soraya (fallecida) quien era la única con la capacidad para pintar tomando el pincel con los pies, es decir, se le colocaba el pincel en medio de sus dedos después de haberlo mojado en pintura y colocarle la cartulina donde estaba plasmado el dibujo sobre un tablero especial, logrando pintar el dibujo de manera adecuada, es decir, casi perfecto; hay que establecer que no todas tienen las mismas alternativas de movimientos por eso su proceso se da de manera diferente.

Así mismo la inteligencia espacial es definida como la habilidad de percibir situaciones de diferentes maneras, tomando imágenes internas o externas con el fin de transformarlas y recrearlas, en las mujeres con discapacidad físico-motora de cottolengo esta se evidencia en lo artístico cuando ellas eligen un dibujo y creativamente tratan de elaborarlo de acuerdo a su gusto e imaginación, dándole un toque totalmente diferente al dibujo original. Esto se observó cuando Mónica y Ana al plasmar sus dibujos en cartulina los ampliaban colocándolos de gran tamaño y pintándolos de manera creativa con tonalidades diferentes al dibujo original, dando a entender que en este no estaba representado el querer de ellas.

Otra inteligencia observada es la interpersonal, que consiste en entender a los demás y comunicarse con facilidad, dentro de esta las personas incluyen sus expresiones faciales, la voz, los gestos y posturas, en cottolengo doce mujeres desarrollan esta habilidad por medio de conversaciones, las ocho que no tienen facilidad para hablar la hacen por medio de gestos como arrugar la cara, sonrisa fingida, movimientos de los ojos y por medio del contacto físico, esto les permite transmitir mensajes y ser entendido por los demás.

Asumiendo, que el desarrollo en un individuo implica cambios los cuales lo llevan a una reorganización que se va presentando a través del tiempo de acuerdo al contexto en que se desenvuelve el individuo, y este contexto a su vez evoluciona de acuerdo al entorno del individuo y su relación con este, es por ello, que el desarrollo de una persona no es fácil ni rápido, más aun si se trata de personas en situación de discapacidad, ya que está constituido por una serie de etapas que involucran estructuras psicológicas de tipo sensorial, intelectual, comunicativo y afectivo que se dan a través de la interacción de la persona con su medio natural y social. Por esta razón, es preciso tener en cuenta el planteamiento de Bronferbrenner (citado por el Ministerio de Educación Nacional 2006) que dice:

El permitir la expresión de conocimientos a través de diferentes alternativas artísticas (pintura, música, etc.) permitirá que el desarrollo de múltiples modalidades o aptitudes más fuertes en estas personas, sirvan como vehículos para promover la adquisición de destrezas en áreas de actuación menos favorables. Cualquier expresión artística, genera unas emociones mucho más enriquecedoras y profundas en aquellos que las realizan, la experiencia de la creación o de la participación en actividades artísticas, se constituye en un recurso integrador de primer orden. Los mejores beneficios al trabajar este campo, se encuentran en las áreas correspondientes al desarrollo motor, la comunicación, la cooperación, el trabajo en equipo, la facilitación de relaciones, la auto-superación, el aumento de la estima personal y la diversión.” Pág. (40)

De acuerdo, a lo planteado anteriormente, se puede afirmar que existe una relación entre la teoría y lo que se ha podido evidenciar en el campo donde se desarrolló la investigación, las mujeres discapacitadas a través de sus relatos manifestaron que sus gustos y habilidades están orientadas hacia el campo artístico, ya que esta es una forma de expresar sus sentimientos, emociones, así como también de potencializar las habilidades que ellas tienen y que las pueden expresar por medio del canto, el baile, la pintura etc., en este sentido la institución y el grupo de

educadoras cumple un papel fundamental, acompañando a las mujeres en cada uno de los procesos, para así, mantenerlas activas, dinámicas, puedan comunicarse con sus demás compañeras y sentirse útiles en el espacio donde se encuentran inmersas pero estas potencialidades serían más efectivas si contaran con el acompañamiento constante de sus familias.

Por lo anterior, se expresa que los contexto o escenarios donde se desarrolla un individuo son dependientes uno de otro y de acuerdo como sea su funcionamiento será el desarrollo del individuo. Es en este sentido, que Bronfenbrenner (2000) concibe el ambiente ecológico como una disposición seriada de estructuras concéntricas en la que cada una está contenida en la siguiente, postulando cuatro niveles o sistemas que dan cuenta de la afectación que de una u otra forma intervienen en el desarrollo de las personas, siendo estos el microsistema, mesosistema, ecosistema y el macrosistema, como se ha mencionado antes cada sistema tiene una determinada función donde el individuo juega un papel importante. En el caso de Cottolengo las mujeres discapacitadas que están internas han perdido la oportunidad de complementares de cada uno de estos sistemas, es decir que no entran hacer parte de la estructura de desarrollo del individuo ya que desde temprana edad son separadas del vínculo familiar, es decir, que las internas pierden el entorno primario porque no conviven con sus familias y entran a establecerse en un único sistema, y de acuerdo a la teoría ellas se encuentran establecidas en el micro sistema ya que sus actividades, roles y relaciones interpersonales solo las realizan en un mismo entorno, que es la institución Cottolengo, esta situación se presenta porque son internadas en el lugar perdiendo todo tipo de contacto con el entorno familiar, teniendo en cuenta que el objetivo de la institución no es involucrar a las mujeres a diferentes entornos sino el de ofrecerles unos servicios donde puedan satisfacer las necesidades básicas que presentan.

Teniendo en cuenta, que la mayor parte de las habilidades que desarrolla una persona a lo largo de su vida tiene como base un componente motor, en las personas con discapacidad motora este componente presenta una serie de características, que concibe a cada persona como único y singular, con unas capacidades funcionales determinadas por el entorno socio-familiar; conforme las personas crecen, se desarrollan y aprenden, adquieren las habilidades necesarias para establecer relaciones con el contexto que les rodea, las experiencias sociales son la base de

las actitudes con respecto a los demás. En este sentido el ambiente primario, es decir la familia es vital para la formación de actitudes, que es la que provee los modelos necesarios para su desarrollo. (Ministerio de Educación Nacional, 2006).

Por consiguiente, es preciso mencionar que todas las personas tienen habilidades sociales que les permite desenvolverse en la vida diaria, pero este proceso se vuelve complejo para aquellas personas que presentan algún tipo de discapacidad, si las habilidades sociales son aprendidas, en el caso de las personas con discapacidad no se puede dar por supuesto nada en cuanto a su comportamiento y forma de adquirirlo, ya que sus limitaciones en algunos casos les impiden alcanzar habilidades que otras personas adquieren espontáneamente, pues teniendo en cuenta que las personas con discapacidad ocupan más tiempo en aprenderlas, las habilidades sociales constituyen un área extensamente compleja ya que una persona puede presentar dificultad en una habilidad pero no en otra o incluso la dificultad puede presentarse en un contexto específico y no en otro. (García 2011).

Durante el proceso investigativo se logró evidenciar que las mujeres que presentan discapacidad físico-motora en Cottolengo desarrollan habilidades como la comunicación no verbal, debido a que ocho de ellas tienen dificultad para comunicarse de forma oral, entonces les ayuda o facilita la forma de comunicarse de manera clara y entendible, utilizando la mirada, la sonrisa, la expresión facial, la postura corporal, el contacto físico, la apariencia personal; en lo que corresponde a la comunicación verbal, se presenta en doce mujeres, permitiéndoles relacionarse de manera espontánea, entre estas manifestaciones se tienen: los saludos, las presentaciones, pedir favores y dar las gracias, pedir disculpas, unirse al juego de otras compañeras, iniciar, mantener y finalizar conversaciones; con relación a las habilidades relacionadas con la expresión de emociones se puede decir, que el solo hecho de expresar emociones da a entender como se sienten esperando que la persona que esta junto a ella sepa comprender el porqué de su comportamiento; finalmente están las habilidades para lograr auto concepto positivo, en esta habilidad en constante encontrar que a ellas les falta confianza en si misma ya que su nivel de auto estima es muy bajo y no poseen una identidad definida.

En cuanto a las habilidades relacionadas con la comunicación no verbal, las mujeres con discapacidad físico-motora de Cottolengo la hacen evidente cuando llegan visitantes y personas que realizan alguna labor social, las ocho mujeres que no tienen la facilidad de hablar expresan sus emociones a través de la mirada, que dependiendo del estado de ánimo que ellas se encuentren, esta mirada puede ser agradable o de disgusto para la persona con la que estén compartiendo, si no se siente bien prefiere alejarse y no tener contacto con ninguna persona, retirándose hacia sus habitaciones para no ser molestadas. De la misma manera, si la visita les genera emociones positivas, pueden demostrarlo a través de una sonrisa y uniendo sus manos como si estuvieran aplaudiendo, y llegando donde está la persona a través de su silla de ruedas con lo cual demuestran la felicidad que sienten en ese momento por la llegada de la visita.

También, estas mujeres adoptan posturas de acuerdo al interés que posean para comunicar sus sentimientos ejemplo; pueden ubicarse de frente a la persona visitante, es decir cara a cara haciéndoles algún gesto buscando llamar la atención o en su efecto lo hacen mediante el contacto físico, tocando o tropezando a la persona ya sea el brazo o en la espalda para que esta se de cuenta que ellas quieren expresarles algo o simplemente saludarlos, hay que mencionar que les gusta que las abracen y las tomen de la mano sobre todo cuando se trata de sus familiares o allegados.

Por otra parte, con relación a la comunicación verbal doce de las mujeres con discapacidad físico-motora que pueden hablar ya sea fluidamente o con dificultad, saludan, (diciendo buenos días o buenas tardes como están), entablan conversaciones con los visitantes expresando sus sentimientos o comentan sobre algún acontecimiento, mostrando algunos regalos que sus familiares les llevan, cuentan cómo fue ese momento. Por consiguiente Vicki quién fue visitada por su papá dijo.

Mi papá me vino a visitar, me dio un abrazo y me entregó este regalo (muñeca, aretes, lociones, etc.) yo me sentí muy contenta porque hace rato quería un regalo como este. (Viki, 2014).

Todo esto lo hacen con el fin de expresar sus sentimientos emociones y generar un ambiente amigable donde los foráneos conocen y entienden su situación, ya que para las mujeres

con discapacidad físico-motora es muy importante la opinión de los visitantes pues algunas piensan que por su condición no son capaces de hacer cosas como las demás personas, generando en ellas baja auto estima. También se preocupan por la apariencia ya que les gusta estar bien arregladas, sobre todo utilizar muchos accesorios tales como aretes, pulseras, anillos, cadenas, ganchos de cabello y tener pintadas las uñas de manos y pies.

Se evidenció también, que las mujeres que son visitadas frecuentemente por sus familiares muestran sentimientos de alegría; por tanto, expresando deseo y disponibilidad para el desarrollo de actividades; mientras que las mujeres a quienes sus familiares no visitaban siempre se mostraban tristes, deprimidas y alejadas de las demás, al preguntarles el porqué de su actitud, ellas respondían que no eran visitadas por sus familiares como lo hace la familia de Vicki, Lili, Pati y Estelina. Reunidas con ellas y conversando acerca de cómo se sentían ellas en la institución, fue interesante porque Mónica y Ursula coincidían en que a ellas nunca las habían visitado los familiares desde que fueron dejadas en cottolengo, por esta razón se adherían a las visitas de las compañeras relatando su historia para que las visitaran y les llevaran regalos, por su parte Vicki y Lili estaban felices porque sus familiares las visitaban, haciendo visibles los objetos regalados. Mostrando su pulsera una de ellas dice:

Esta pulsera me la trajo mi mamá, estos aretes me los mando mi tía y chévere si a todas nos trajeran a cosas y nadie se sentía triste. (Lili, 2014).

Pero a la vez sentían pena por aquellas compañeras que no recibían ningún presente y sus familiares no iban a visitarlas diciendo:

Cuando a Mónica y Ursula no las vienen visitar Mónica se pone triste y se quedan en la cama, la otra siempre está pendiente en la puerta para ver si la familia la viene a visitar, y como no vienen a verla se sienta en un rincón y no habla con nadie. (Viki, 2014).

A demás de mostrar preocupación por el estado de animo de sus compañeras son capaces de entender por lo que están pasando brindándoles apoyo permitiéndoles compartir con las familias de ellas y disfrutando juntas lo recibido. A pesar de esto Mónica expresa lo que siente al estar en la institución.

Uno se mantiene aburrido y no le da ganas de hacer nada porque aunque ustedes no crean la vida aquí no es tan fácil y si la familia no lo visita a uno es peor, pero no se también no me puedo quejar pues aquí se hicieron cargo de mi y me han dado lo justo.(Mónica, 2014)

Por otra parte, Milli aunque no hace parte de las mujeres que tiene discapacidad físico-motora pero presenta déficit de aprendizaje o discapacidad cognitiva dio su opinión acerca de como se sentía en el lugar y que les enseñaba la institución ella expreso que se sentía cómoda y satisfecha en la institución, por se un espacio donde ha aprendido a desarrollar algunas habilidades manuales que le permite mantenerse activa, entretenerse y colocar en funcionamiento sus habilidades artísticas, tales como, la elaboración de muñecos, bolsos de fomi y bordado; que además, de las manualidades también se realizan actividades académicas, por último expreso que se siente contenta porque siempre ha contado con el acompañamiento de su madre, quien siempre ha estado apoyándola y dándole mucho afecto.

Con estos discursos se conoció lo relevante que es el acompañamiento de la familia en el desarrollar habilidades sociales ya que se noto que no solo la institución es primordial para que estas sean aprendidas sino que la influencia o acompañamiento de la familia es de suma importancia en estos aspectos de la vida de las mujeres.

De las cuarenta mujeres en Cottolengo con afectaciones en el área físico-motora no tienen un desarrollo normal de todas sus funciones psíquicas, las alteraciones que se presentan son producto de la deficiente estimulación, ya que generalmente las familias no asumen una actitud responsable con relación a lo que les compete como parte fundamental en el desarrollo de las habilidades en sus hijas o familiares, lo cual es una situación poco favorable, pues la familia debería asumirse como el primer escenario de socialización de valores sociales, y por tanto, deben brindar un acompañamiento constante a las personas que presentan la discapacidad.

También, la familia debería asumirse, como el espacio donde se promueva la igualdad, el afecto, la solidaridad, la protección y el buen trato, para de esta manera contribuir en el fortalecimiento de la autoestima, la autonomía y el desarrollo armónico de esta población.

La institución brinda una asistencia que busca sostener a las mujeres en condición de discapacidad en lo relacionado con la salud, alimentación y algunas actividades de tipo artístico con esto último permitiéndoles el fortalecimiento de habilidades, pero estas no trasciende los límites de la institución, ya que las relaciones con el otros entornos son escasas y son pocas las mujeres con discapacidad que tienen la oportunidad de relacionarse con otros contextos.

De esta manera, el modelo de intervención que maneja la institución cottolengo por ser de asistencialista y rehabilitador no busca promover el desarrollo integral de las personas con discapacidad, ya que no se les impulsa a la esperanza, no se les mueve a la autonomía, no se les repone la condición de indignarse, no se les convoca al encuentro al encuentro dialógico empoderador; lo que lleva a concebir la realidad social no como algo a transformar, sino, como una realidad sobre la cual tienen que actuar sin pretender nada.

Las prácticas formativas que lleva a cabo la institución cottolengo con relación al fortalecimiento de las habilidades sociales son de carácter instrumental donde solo se les educa para que aprendan a comportarse y ocupar el tiempo libre, esto no permite que las mujeres en condición de discapacidad se conviertan en personas libres capaces de elegir, de expresarse, tomar decisiones, ser independientes y autónomas como componentes importantes de poder, ya que el ser sujeto de derechos es una cuestión que tiene que ver con condiciones, recursos, capacidades y responsabilidades, siendo estos los elementos indispensables que de una u otra forma deben fortalecerse la institución.

Hoy en día las personas con discapacidad son asumidas por el estado como un ciudadano más, con los mismos derechos y los mismos deberes que las otras personas con capacidad de optar y aportar. Según Toro (citado por modelo de intervención social para personas con discapacidad a través de la estrategia RBC. 2007) “un ciudadano es una persona capaz, en cooperación con otros, de crear o transformar el orden social que él mismo quiere vivir, cumplir y proteger para la dignidad de todos” (p.5). Es decir, un ciudadano es una persona capaz de entender que la sociedad se construye entre todos y por lo tanto se puede cambiar lo que no nos guste de dicha sociedad. La persona con discapacidad como ciudadana tiene derecho a exigir que se le trate con igualdad y no discriminación a la hora de disfrutar de los bienes, servicios y

oportunidades que tienen sus conciudadanos; y tiene el deber de cumplir con los requerimientos que el estado colombiano hace a todos sus ciudadanos.

Al asumir a la persona con discapacidad como un ciudadano, supone el respeto por la diversidad y el reconocimiento de las diferentes capacidades y necesidades que tienen estas personas. Es decir, entiende que puede contar con ellas para producir y mejorar la calidad de vida de ellas mismas y la comunidad en general, en la medida que se le presten los apoyos necesarios para potenciarlas y se eliminen las barreras que les impidan comportarse con completa autonomía dentro de su entorno.

7.3. Cambios Observados en Cottolengo

En la actualidad la Institución Cottolengo del Padre Alegre está presentando algunos cambios; tanto en la parte administrativa como en las actividades que desarrollan las internas o discapacitadas.

Con respecto, a lo administrativo la institución está pasando por un proceso de transición, donde se realizó el cambio de directora, quien llevaba 28 años en la institución, teniendo en cuenta que cottolengo lleva 30 años de funcionamiento en esta ciudad, es decir la madre Caridad ya estaba adaptada al contexto, conocía la comunidad y había establecido unos vínculos entre esta y las internas, con el fin de que tuvieran un apoyo externo y se sintieran como en familia.

Este cambio generó algunas consecuencias ya que la madre siempre estaba abierta a la comunidad, se caracterizaba por ser una persona comprensiva, cariñosa y tolerante, lo que permitía la asistencia continua de familiares, personas externas y la comunidad lo que hacía posible el desarrollo de múltiples actividades.

Con la llegada de la nueva directora la madre Josefa, se dio un cambio en las políticas de la institución, ya no está abierta a la comunidad, solo se permite el ingreso a los familiares de las discapacitadas, a las personas que van a dejar donaciones y a los que desarrollan alguna labor social. También se restringieron algunas actividades desarrolladas por las mujeres en el área

artística, el cual era el fuerte de concentración de ellas, solo se están desarrollando decoraciones en material reciclable, cuando antes se realizaban, bordados, tejidos y pintura en tela y cartulina, a demás de los adornos en material reciclable. Por lo que las discapacitadas expresan que se sienten desmotivadas porque las visitas ya no son constantes como en épocas anteriores, ya que no solo recibían visitas de sus familiares sino también de la comunidad que está presta a apoyar a las discapacitadas.

De esta manera, la persistencia de esta nueva forma de administración en la institución, podría afectar la parte emocional de las mujeres, ya que el contar con la compañía de quienes de alguna manera saben que el apoyo que ellos le puedan ofrecer para ellas es una forma de motivación y entusiasmo que les permite desarrollar de manera efectiva su proceso de rehabilitación.

Es en este sentido, que la opción más favorable para las mujeres que presentan discapacidad físico-motora u otro tipo de discapacidad seria que en la institución se estableciera bajo la estrategia de desarrollo comunitario para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades y la integración social de todas las personas con discapacidad, que se aplica gracias al esfuerzo conjunto de las propias personas con discapacidad, de sus familias, organizaciones y comunidades, y de los pertinentes servicios gubernamentales y no gubernamentales en salud, educación, trabajo, social, y otros.

Si en la institución se lograra trabajar con base a lo establecido en la RBC las mujeres con discapacidad lograrían desarrollar al máximo sus potencialidades físicas y mentales, llegando a ser colaboradores activos dentro de la comunidad y de la sociedad en general y sobre todo eliminar esas barreras que limitan la participación de estas. La RBC como estrategia eficaz busca incrementar la actividad comunitaria en pro de la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad mediante su incorporación a programas que van dirigidos hacia los derechos humanos, la reducción de la pobreza y la inclusión, en este sentido, las personas discapacitadas y sus familias deben participar en el proceso. Por esto, es importante conocer y trabajar teniendo en cuenta las necesidades de las personas con discapacidad, de sus familiares y de la comunidad para lograr adecuadamente resultados favorables para todos.

CAPÍTULO III

SENSIBILIZACIÓN A LAS FAMILIAS DE LAS MUJERES QUE PRESENTAN DISCAPACIDAD FÍSICO-MOTORA EN LA INSTITUCIÓN COTTOLENGO DEL PADRE ALEGRE.

	En el taller de sensibilización a las familias de las discapacitadas. Estamos en el jardín de la parte exterior de la institución donde se les está hablando a los familiares acerca de la familia y su importancia. Foto: Ana Milena Cuero
Los familiares de las discapacitadas, la abuela de Carmen, mamá de Johana, mamá Camila, mamá de Vicki, mamá de Marisol. Participes de la sensibilización. Foto: Ana Milena Cuero	
	Las familias acompañando a las discapacitadas en la exposición de sus manualidades, las cuales realiza cada año la institución. Fuente: Ana Milena Cuero

Fotos relacionas con la parte de sensibilización que se llevo a cabo en la institución Cottolengo

8.1. Descripción del desarrollo del taller de sensibilización

A partir de la investigación realizada en la institución Catttolengo, se encontró que esta cuenta con 65 internas que poseen diferentes tipos de discapacidad, y en sus 32 años de fundación estas internas no tienen la posibilidad de participar en la sociedad; cuando en pleno siglo XXI se está llevando a cabo el proceso de inclusión que sugiere un trabajo conjunto entre institución, familia y comunidad. Esta problemática se presenta, en primer lugar debido al carácter asistencialista que maneja la institución y porque no tienen objetivos de desarrollo autónomo en relación a las internas y, en segundo lugar, por la falta de acompañamiento de las familias en el proceso de rehabilitación de estas.

Lo anterior, se pudo constatar a través de revisión bibliográfica, documentación institucional, grupos focales, entrevista semiestructurada y observación participante, en donde se hicieron participe a la madre directora y a 20 mujeres con discapacidad físico motora en una primera fase. En la segunda fase realizó un proceso de sensibilización con cinco familias de las mujeres con discapacidad físico.- motora de Cottolongo, con el fin de dar a conocer la importancia que tiene el acompañamiento familiar en su rehabilitación y como estas a su vez pueden desarrollar diferentes habilidades sociales.

Las cinco familias con las cuales se realizaron los talleres de sensibilización son de escasos recurso económicos, debido a que su principal fuente de ingreso es el trabajo doméstico, es decir que son empleadas domésticas y otras se dedican al trabajo informal, lo cual no es suficiente para cubrir los gasto del hogar, ya que son familias numerosas con más de cuatro hijos y en algunos casos no cuentan con la presencia paterna dentro del hogar ya que lo abandonan por falta de compromiso y además de lo anterior tienen otros hijos que también son discapacitados. Estas familias viven generalmente en la zona rural de la ciudad situación que les dificulta la posibilidad de estar en contacto con sus hijas o familiares, también, estas cuentan con un bajo nivel educativo que les permita comprender la situación.

Para el desarrollo de los talleres se utilizó una estrategia comunicativa participativa con un sentido sensibilizador, el cual estuvo dirigido a cinco familias de las mujeres con discapacidad físico-motora de Cottolengo: los talleres se dividió en 5 etapas:

1. Identificación de las familias: este proceso se hizo con la madre caridad, quien era la directora de la institución en esa época y además conocía a cada uno de los familiares, contando con sus números telefónicos y dirección residencial; siendo ella quien nos facilitó la información y precisó las familias con las que se podía trabajar.
2. Convocatoria: se convocó a las familias a través de llamadas telefónicas para invitarlas a participar en el proceso y acordar con ellas el lugar donde se realizaría la actividad.
3. Revisión bibliográfica: se realizó revisión bibliográfica por parte de las trabajadoras sociales sobre el concepto de familia, sus funciones, importancia y afectaciones que se presentan al tener un hijo o hija con discapacidad, desde diferentes enfoques con el fin de obtener información que sirviera de referente al momento de realizar la sensibilización.
4. Desarrollo de las actividades: se enuncian cada una de las actividades que se realizaron durante el proceso de sensibilización con las familias.
5. Análisis de la información: la última etapa corresponde a la evaluación de la información adquirida durante el desarrollo de la sensibilización.

Para llevar a cabo la sensibilización fue necesario realizar las siguientes actividades:

- Se le informó a la nueva directora de la institución del proceso que se llevaría a cabo con las familias.
- Se le solicitó el espacio para trabajar.
- Se realizaron llamadas a cada una de las familias que estuvieron de acuerdo en participar.

- Empoderamiento de los temas investigados para la sensibilización con las familias.
- Trabajo con material didáctico como, recortes de revistas, imágenes de la web.
- Elaboración de carteleras.
- Desarrollo de la sensibilización.

De acuerdo a estas actividades fue necesario utilizar los siguientes instrumentos y herramientas.

- Documentación bibliográfica
- Computador
- Marcadores
- Cámara fotográfica
- Cartulina
- Papel bond
- Grabadora
- Factor humano
- Televisor
- USB
- El espacio institucional.

El objetivo de sensibilización se desarrolló en cuatro sesiones de las cuales se dedicaron 2 horas para cada una donde se desarrollaron los siguientes aspectos:

- Primera sesión de carácter informativo:

Se llevó a cabo el primer encuentro con las familias elegidas se hizo la presentación de cada una de ellas y de las mujeres que ellas representaban en la institución, también nos presentamos las encargadas de la investigación. Se les explicó a las familias el propósito de los encuentros y la dinámica que se manejaría durante las reuniones. En este primer encuentro

asistieron la abuela de Carmen, mamá de Johana, mamá Camila, mamá de Vicki, mamá de Marisol. Explicándoles que el motivo por el cual se les había convocado era para darles a conocer la importancia que tiene su acompañamiento en el fortalecimiento de habilidades sociales de las mujeres que presentan discapacidad físico motora en cottolengo, y que esta sensibilización se haría a través de 4 sesiones donde ellas deberían participar de acuerdo a lo que entendieran sobre el tema, quedando de acuerdo en reunirnos los domingos en las tardes en horas de visita (3 a 5 de la tarde).

- Segunda sesión: percepción de la familia:

En el segundo encuentro se inicia el taller donde se le pide a cada uno de los familiares que con sus propias palabras expresen lo que entienden por familia, con el ánimo de crear empatía y conocer la claridad que tenían con relación a este concepto. Siguiendo las trabajadoras sociales definiendo el concepto. Con respecto a los aportes de los familiares se obtuvo lo siguiente.

La familia es la compuesta por mamá, papá e hijos y viven bajo el mismo techo donde se les enseña a los hijos el respeto y valores (abuela de Carmen, 2014)

La familia es como ese grupo de personas que se ayudan mutuamente, cuando tienen dificultades, cuando comparten momentos de alegría y saben salir adelante juntos (mamá de viki, 2014).

La familia no solo es la de sangre sino aquellas con la que uno se cría y le brindan a uno igual más cariño de los propios (mamá de carina, 2014)

De acuerdo a los conceptos que existen de familia, se pudo analizar que los familiares conocen o tienen claridad de lo que significa la familia, pero no le dan la importancia que tiene en el crecimiento y desarrollo de sus miembros ya que para ellos solo es un concepto que se ha establecido, es decir, que conocen el concepto pero no se ve reflejado en la realidad.

Para constatar lo dicho por las familias se define este concepto desde un enfoque teórico, por tanto, (Smilkstein, 1980) la define: “Como la unidad básica de la sociedad en la cual dos o más adultos con o sin niños o también un adulto con niños tiene el compromiso de “nutrirse” emocional y físicamente y deciden compartir recursos tales como tiempo, espacio y

dinero. Los miembros de la familia frecuentemente funcionan en un lugar donde hay una sensación de hogar” (Sánchez, 2001. p.6). Se puede decir que la familia maneja el concepto desde una mirada empírica que han ido aprendiendo de acuerdo al contexto donde se encuentran y se aplica de acuerdo como lo han vivido.

Por lo tanto, es importante mencionar que la familia funciona estructuralmente como un sistema. Un esquema basado en la concepción de que ésta como sistema opera dentro de contextos sociales específicos, de acuerdo a lo anterior, Salvador Minuchin (citado por Eguiluz, 2003), menciona tres componentes: “La estructura de la familia es la de un sistema socio-cultural abierto en proceso de transformación. La familia muestra un desarrollo desplazándose a través de un cierto número de etapas vitales que exigen su reestructuración. La familia tiende a adaptarse a las circunstancias cambiantes de tal modo que mantenga una continuidad y fomente el crecimiento personal de cada miembro”. (p.3)

- Tercera sesión importancia y función de la familia:

En la tercera sesión se trabajaron los temas relacionados con la importancia y funciones de las familias. En esta sesión se hizo evidente que los familiares no tenían claridad de cuáles eran sus funciones dentro de la familia ya que pensaban que la responsabilidad de la crianza de los hijos solo estaba en alimentarlos y darles techo, en este caso se les aclaró que la familia no solo debe proveer alimentos y techo a sus miembros sino que también, está en la obligación de brindarles comprensión, cariño, infundir respeto y acompañarlos en los diferentes procesos que estos emprendan para que se sientan seguros y puedan lograr la independencia y autonomía. Las funciones de las familias también van encaminadas a la estimulación necesaria de sus hijos para que estos puedan relacionarse de una forma competente con su entorno físico y social, así como la capacidad de responder a las demandas y exigencias existentes para su adaptación al mundo en el que les tocó vivir; en cuanto a la importancia, las familias coinciden en que es importante porque cuando se tiene dificultad se acude a la familia, es decir que la familia es importante porque siempre está dispuesta a ayudar a los demás miembros cuando lo necesita, esta es como un punto de apoyo. Pero se les enfatizó que la familia además de relacionarse con otras personas

y resolver conflictos es donde aprendemos a ser seres sociables con valores, donde se ofrece oportunidad suficiente para fortalecer habilidades y competencias personales y sociales lo que les permite crecer en seguridad y autonomía, por tanto, lo que ocurra en uno de los miembros repercute en todos los demás.

Cuando existen situaciones de desequilibrio en las familias, donde los miembros consideren que los otros no cumplen con sus obligaciones, aparece entonces la necesidad del compromiso familiar y la incertidumbre que conduce a la culpabilidad, haciéndose necesario identificar los límites ya que están constituidos por reglas que definen quienes participan y de qué manera. Para el adecuado funcionamiento familiar, los límites de los subsistemas deben estar bien definidos. Deben estar fijados con suficiente precisión como para permitir a sus miembros tanto su propio crecimiento personal como el desarrollo de sus funciones sin interferencias, y a la vez permitir el contacto entre ellos. (Sánchez, 2001).

La familia como ente constructor de identidad destaca el sentido de pertenencia y el sentido de identidad. En el primero, la pertenencia se acompaña con una acomodación por parte del niño(a) a los grupos familiares, acomodación que en el caso de las mujeres con discapacidad físico-motora de cottolengo no se presenta ya que estas fueron desvinculadas o separadas de su familia, por lo tanto, no se presenta sustitución de pautas transaccionales en la estructura familiar que se deben mantener a través de los diferentes acontecimientos de la vida. El sentido de identidad, se centra en cada miembro influido por su sentido de pertenencia a una familia específica. Sin embargo también en este proceso se encuentra inherente el sentido de separación y de individuación los cuales se logran a través de la participación en diferentes subsistemas y contextos familiares.

De todo esto se pudo analizar la importancia del acompañamiento de la familia en el fortalecimiento de las habilidades sociales, ya que en esta se aprende a socializar, a relacionarse con otras personas, a resolver conflictos y las reglas básicas para vivir en sociedad. Es en la familia que aprendemos a ser seres sociales con valores. En la familia se deberá ofrecer oportunidades suficientes para desarrollar aquellas habilidades y competencias personales y sociales que permitan a sus miembros crecer en seguridad y autonomía, asegurando la

supervivencia, aportando un clima de afecto y apoyo y la estimulación necesaria para relacionarse de una forma competente con su entorno físico y social, así como la capacidad de responder a las demandas y exigencias para adaptarse al mundo que les toca vivir. Por ello, los procesos que tienen lugar son interactivos de forma que cualquier suceso que ocurra en uno de sus miembros repercute de una u otra forma en todos los demás.

- Cuarta sesión la familia ante la discapacidad:

En la última sesión se les habló de las afectaciones que se presentan en la familia al tener un hijo con discapacidad y el cambio de los significados. En esta sesión las familias expresaban que tener un hijo en situación de discapacidad era muy difícil pues ellas se sentían tan confundidas que no sabían qué hacer con las mujeres en situación de discapacidad por lo tanto miraban la institución Cottolengo como una oportunidad para dejar a sus hijas, lo que les genera un poco de tranquilidad porque saben que en la institución las atienden muy bien como ellas no podrán hacerlo por falta de conocimientos, pero son consiente que la responsabilidad no se le puede dejar solo a la institución. En este sentido, se les habló acerca de la importancia que tiene su acompañamiento teniendo en cuenta los conocimientos aprendido de la RBC, y dándoles a conocer que ellas más que un obstáculo o carga pueden ser personas autónomas y gestoras de su propio bienestar. Con relación, a esto se conoció que los familiares utilizan términos de incapacidad e inutilidad para con los discapacitados por ello fue importante enfatizar que estas personas tienen habilidades y, si la familia les brinda el acompañamiento y apoyo necesario pueden ser útiles para ellos, sus familias y la comunidad en general, por tanto, las mujeres en situación de discapacidad no deben ser vistos como un obstáculo sino como un individuo con derechos y con posibilidad de ser autónomo. Pues en el caso de las mujeres de Cottolengo, ellas aprenden diversas actividades mencionadas anteriormente si se les da la oportunidad pueden generar sus propios ingresos y ayudar a sus familiares.

Por consiguiente, para que los padres acepten convivir con una hija o hijo que presente discapacidad, es necesario que desde el momento que ellos se den cuenta de la condición con la

que va a nacer su hijo o hija se les sensibilice y eduque en la transformación de los significados que se tienen sobre una persona con discapacidad, pues es en este sentido que ellos pueden entenderla y aceptarla y no verla como un obstáculo para sus desarrollo.

8.2. Logros y resultados de la sensibilización

Teniendo en cuenta que el taller estaba encaminado a la sensibilización de las familias para que conocieran la importancia que tiene su apoyo en el fortalecimiento de habilidades sociales en las mujeres que presentan discapacidad físico-motora en la institución Cottolengo del Padre Alegre en Buenaventura, como primera medida, se hizo necesario interrogar a la madre directora Caridad Gamiz (anterior directora de institución) con relación al acompañamiento de las familias a las mujeres que ahí se encuentran internas:

La madre expresó:

que cada uno de los obstáculos y dificultades que se han presentado en la institución mientras ella ha estado presente, nunca han sido vistos como limitaciones, sino más bien como fortalezas, que han hecho que la institución cada día sea más fuerte y más unida para superar cada una de las situaciones que se presentan a diario. Se puede decir, que la única situación que ha afectado un poco la dinámica de la institución es la falta de motivación y compromiso por la mayoría de los padres de las mujeres discapacitadas, ya que estos desconocen la importancia que tiene el acompañamiento familiar en cada uno de los procesos que se llevan a cabo en la institución con las mujeres. La madre afirmó que aunque desde la institución se desarrollen procesos para el crecimiento personal, social y emocional de las mujeres, que permitan su efectivo desarrollo; el amor y el calor de una familia, nunca se podrá remplazar. (Gamiz, 2013)

Por esta razón, fue importante llevar a cabo un trabajo donde se lograra sensibilizar a las familias que tienen hijas o familiares con discapacidad física-motora, para que entiendan que se puede convivir con una persona en situación de discapacidad, ya que estos necesitan del apoyo tanto institucional como afectivo de la red familiar; teniendo en cuenta que la institución procura brindar un apoyo integral para la satisfacción de las necesidades básicas de las personas que atiende, pero la familia como sistema juega un papel importante en el proceso de crianza y socialización de los hijos. Por ello fue relevante enfatizar en la importancia de la familia en relación a la llegada de un hijo o hija con discapacidad y a la forma de como cambiar estos

significados que se tiene con respecto a estas personas; ya que ellas deben ser atendidas de la misma forma que las personas que se dicen normales, teniendo en cuenta, que de la importancia que se le dé a la persona con discapacidad dentro del núcleo familiar dependen su autonomía y desarrollo de habilidades que le permitan participar de los procesos familiares y sociales. Es por esto que se enfatizó en los planteamientos de la estrategia RBC que dice:

Uno de los principales desafíos sociales en la actualidad es cambiar los significados que se tienen sobre las personas con discapacidad como alguien marginal, inútil, o “no humano”, por significados relacionados con la idea de sujeto de derechos y ciudadano. Considerar a la persona con discapacidad como un sujeto es entender que esta necesita y puede ser autónoma y capaz de transformarse a sí mismo y transformar su entorno para el bien común. Esto obliga a todos los actores involucrados en el tema como son la personas con discapacidad, la familia, la escuela, las Instituciones de rehabilitación, las asociaciones de y para personas con discapacidad y otras interesadas en población vulnerable, el Estado encamado en los servicios públicos, a cambiar el significado de inutilidad, marginada y “no humano” por el significado de sujeto de derechos y ciudadano para cambiar la manera de intervención dirigidas a las personas con discapacidad y sus familias. (p.12)

Con esto se pretendía darles a conocer a los familiares que existían diferentes alternativas para las personas con discapacidad y también para ellos que no solo era el de dejar a los hijos e hijas en lugares solo para que recibieran una determinada atención, dejando de lado la parte de ser que como persona puede desarrollar capacidades y habilidades.

Durante el desarrollo de la sensibilización los familiares de las mujeres que presentan discapacidad plasmaron algunas inquietudes tales como:

- No saber cómo hacer para poder acompañar a sus hijas, si desconocen todo lo relacionado con el tema de la discapacidad y la nueva percepción que se tiene sobre este.
- Expresaron algunas dificultades que les limita hacer efectivo el acompañamiento, entre los que mencionaban: el lugar de procedencias, es decir que la mayor parte de los familiares de las mujeres discapacitadas viven en otras ciudades, municipios o veredas; la ubicación de la institución, la cual es de difícil acceso y está ubicada en zona vulnerable (en situación de violencia), por último está la parte económica, que es el mayor

obstáculo con el que cuentan, ya que son familias de escasos recursos económicos. Por lo tanto, esto es una situación que se les sale de las manos y por más que deseen estar al lado de los suyos se sienten impedidos.

- Al nacer la niña con discapacidad fue difícil para ellos ya que no sabían cómo tratarla o cuidarla y por no saber qué hacer en esa situación por no comprender el por qué les sucedió a ellos, se crean sentimientos de culpa e inestabilidad; sintiendo intranquilidad y sufrimiento por enfrentarse a algo que ellos no esperaban, y por no saber cómo actuar ante esta nueva realidad se sentían angustiados e incapaces de superar la situación; otras madres plantearon que sintieron miedo al nacer la niña con discapacidad porque pensaban que se podría morir sino tenía una atención adecuada y en vez de brindarse apoyo se responsabilizaron unos a otros.
- Otra inquietud que manifestaron fue que desde el momento que se conozca de la existencia de la persona con discapacidad deberían darles asesoría para saber cómo actuar o que acciones seguir en este caso.

Después del proceso de ejecución de los temas de la sensibilización a las familias de las mujeres discapacitadas y de que ellos describieran algunas inquietudes sobre el tema se logró que:

- Permitió que las familias se pensarán la forma como se debe atender a la persona en situación de discapacidad, con el fin que estas no sean vistas como un obstáculo; por ello consideraron que era importante que desde el momento que se conoce la existencia o nacimiento de una persona con discapacidad; es decir que se le anuncien a los padres que su hijo tiene una discapacidad, debe hacerse el acompañamiento institucional donde se les asesore y brinde ayuda psicológica al núcleo familiar, con el propósito de obtener las herramientas que les permitan aceptar y atender las deficiencias de los hijos o familiares y reconozcan que tienen potencialidades.

- Se logró que las familias se dieran cuenta de la importancia que tiene su acompañamiento para el fortalecimiento de las habilidades sociales, que no solo con verlas los días de visitas son suficientes para conocer el proceso que se lleva con ellas sino que se debería asistir frecuentemente en días normales cuando se está trabajando con ellas, es decir cuando la institución está llevando a cabo el proceso de intervención con las internas para que conozcan y aprendan como ayudarlas.
- Se logró que las familias que asistieron empezaran a interactuar con otras madres que no habían asistido a la sensibilización recomendándoles la importancia que tenía el apoyar a sus hijas en el proceso de rehabilitación y conozcan las capacidades que ellas tienen para desarrollar habilidades y sobre todo que buscaran como saber más sobre el tema.

Finalmente, las cinco familias de las discapacitadas que asistieron a la sensibilización quedaron comprometidas en:

- Ir a la institución de manera constante para saber cómo es el proceso que se llevaba a cabo con sus familiares en horarios y días diferentes a los de visita.
- Hablarles a otros padres sobre la situación, es decir difundir la información sobre la importancia del acompañamiento de ellos y lo que produce ese apoyo en las mujeres discapacitadas.
- Buscar apoyo institucional para conocer otras alternativas y proceder de manera diferente con relación al cuidado de sus hijas.

- Asistir a los eventos que las mujeres realizan dentro de la institución, por ejemplo las exposiciones que hacen todos los diciembre sobre los trabajos que ellas realizan, los cuales están relacionados con la parte artística.

8.3. Análisis del proceso

La familia como sistema juega un papel importante en el proceso de crianza y de socialización de los hijos. En el grupo familiar, el comportamiento de cada uno de sus miembros está relacionado de un modo dinámico con los demás miembros de la familia y al equilibrio de todos. Al hablar de sistema familiar, se hace alusión al individuo y sus interacciones y relaciones con los demás miembros, ya que el comportamiento de este no se da aisladamente, sino que tiene sentido dentro de un contexto en el que siempre hay otros implicados. Es importante anotar que a pesar de las dificultades que se presenten en una familia que tenga un hijo en situación de discapacidad, esta debe ofrecer oportunidades suficientes para fortalecer aquellas habilidades y competencias personales y sociales que permitan a sus miembros crecer en seguridad y autonomía.

En este taller de sensibilización el eje principal era la familia ya que es en esta donde se establecen metas, con el fin de mantener un equilibrio, por lo tanto, cuando se decide tener hijos se crea un ideal sobre cómo va hacer esta persona, pero nunca en que puede nacer bajo una determina condición que los padres no esperaban y es cuando se generan cambios en la familia y, se culpan unos a otros por lo que está sucediendo sin tener presente que la situación es cuestión de todos y no se puede responsabilizar a nadie sino estar en búsqueda de posibles alternativas que permitan que esta persona con discapacidad pueda tener un desarrollo integral que beneficie tanto a la familia como la misma discapacitada y conocer que esto pasa en la mayoría de ellas. si la familia no se reconoce como principal ente socializador que está sujeta a presentar cambios, no podrá mantener la estabilidad entre los miembros que la componen, ya que por ser un sistema que está formado por subsistemas es indispensable que se lleve el buen funcionamiento de todos para que haya un desarrollo integral, es por ello que cuando nace un nuevo miembro surgen nuevas necesidades y formas de adaptación que cambian el funcionamiento de esta, por lo tanto, cuando nace un hijo con necesidades especiales provenientes

de una discapacidad, esta suele ser impactante y seguramente repercutirá en el funcionamiento normal de la familia y si no se está preparado para el cambio la estructura familiar puede desaparecer.

El trabajo con la familia se centra en potenciar los recursos de la misma, para superar sus dificultades o las complicaciones de alguno de sus miembros. Por ello, como futuras trabajadoras sociales se debe trabajar con el conjunto de la familia, siendo su objetivo el cambio en el sistema familiar, bien en los aspectos estructurales y/ o en la transformación de los procesos funcionales.

Por lo anterior, es frecuente encontrar en las mujeres que presentan discapacidad físico-motora que el sistema familiar al parecer se ha desintegrado, es decir que cuando algunas de ellas nacieron por desconocimiento o no aceptación de la situación algunas madres fueron abandonadas por sus esposos, en otros casos fueron las madres las que dejaron a la discapacitada con algún familiar y es en esta situación que la persona que queda a cargo por no saber actuar busca ayuda de un tercero, en este caso la institución porque ya cuenta con una familia y no está en condición de responsabilizarse de una persona que genera otras obligaciones.

Se logró establecer que a pesar de estar en pleno siglo XXI todavía hay quienes ven en las personas con discapacidad un limitante y piensan que son una responsabilidad muy grande y no todos pueden sobre llevarla y ven en el alejamiento la mejor alternativa para superar esta situación ignorando que estas personas son seres humanos como cualquier otro, solo que nacieron con esta condición, en el caso de Cottolengo ellas nacieron con la discapacidad y sus familiares asumen que es justo llevarlas a este lugar por su condición económica, ya que no pueden salir adelante con su hija o familiar en condición de discapacidad.

En este sentido, es fundamental mencionar que las familias intervenidas, son de escasos recursos económicos, no cuentan con los conocimientos y herramientas para el cuidado de estas personas, además aluden ser familias numerosas, y en otros casos que cuentan con otros hijos discapacitados, por tanto, se dificulta brindarles una atención adecuada e integral para las mujeres con discapacidad, ya que los padres desconocen que son parte vital en la rehabilitación

de su hija y que lo económico aunque afecta no es suficiente razón para no poder brindar apoyo o acompañamiento al discapacitado.

Por otra parte, también se evidenció el desinterés de algunos padres por involucrarse al proceso de rehabilitación de sus hijos, utilizando cualquier tipo excusa para no visitarlos como es el caso de las personas que residen dentro de la ciudad que ven la ubicación de la institución como un sitio lejano y de difícil acceso; situación que fue expresada por uno de los asistente que conoce a algunos familiares, por ello fue fundamental la sensibilización a las familias porque no tienen claridad de su rol, pues no saben qué papel asumir frente a una situación de discapacidad; y desconocen las distintas instancias de participación que ofrece el gobierno, pues, no saben dónde acudir en busca de apoyo. Se evidenció también que algunos padres desconocen las razones por las cuales se presenta la situación de discapacidad y se dejan llevar por concepciones antiguas, es decir, de carácter religioso y es por esta razón que van al instituto las internan y se olvidan de ellas.

Se logró que las familias entendieran que si bien ellas no pueden tener las niñas o mujeres en el hogar, si deben estar en contacto permanente con ellas apoyándolas con las actividades que realizan dentro de la institución mostrándoles que están interesadas en lo que ellas hacen y así se sientan acompañadas.

Con el ánimo de demostrar que el apoyo institucional y familiar es indispensable en el desarrollo de habilidades en las personas en situación de discapacidad se realizó el análisis de un video a modo de ejemplo.

El Equipo Hoyt. Rick tiene una discapacidad adquirida al momento de nacer por falta de oxígeno a su cerebro ya que su cordón umbilical se enredó alrededor de su cuello lo que le originó una parálisis cerebral. Gracias a sus padres, que ignoraron el diagnóstico de los médicos que indicaron que él se mantendría en un estado vegetal persistente y a los ingenieros de la Universidad Tufts, que reconocieron que su sentido del humor indicaba inteligencia, a la edad de 12 años, él fue capaz de aprender a usar una computadora especial para comunicarse, utilizando movimientos de su cabeza. Sus padres lo criaron de la manera más normal igual que a sus

hermanos, le enseñaron a leer, por eso lo llevaron a la escuela pública y termino sus estudios universitarios, y continua trabajando como orador. A demás de ser reconocido por participar en triatlones al lado de su padre quien lo guiaba.

Esto demuestra que a pesar de la discapacidad las personas no deben rendirse a la hora de cumplir con un propósito y más si cuentan con el apoyo institucional (enfaticado en proveer equipos técnicos y asistencia médica) y familiar (relacionado con el afecto, el acompañamiento y protección haciéndolo sentir en igualdad de condiciones que los demás). A demás esto indica que las habilidades sociales son algo que nace con la persona, pero se fortalece de acuerdo al apoyo con que se cuente.

9. CONCLUSIONES.

Después de haber realizado la presente investigación y conocer la realidad de algunas familias de las mujeres con discapacidad físico-motora de la institución cottolengo se puede concluir lo siguiente:

- El proceso de intervención llevado a cabo por las estudiantes en trabajo de grado de trabajo social es contemplado como un medio de interacción entre las estudiantes y la población objeto de estudio (la familia de las mujeres con discapacidad físico-motora de la institución cottolengo) con el fin de sensibilizarlas poniendo en práctica los conocimientos adquiridos en el proceso académico.
- Cuando nace un hijo con discapacidad físico-motora y este no responde al prototipo socialmente esperado por la familia, esta entra en un estado de desconcierto generando diversos sentimientos que van desde la tristeza, el dolor, la angustia, la incertidumbre y hasta la frustración, ya que desde un principio la confusión y la incertidumbre condicionan sus actuaciones e instauran retos no esperados por los padres. El camino hacia la aceptación de la discapacidad de un hijo o hija y sus implicaciones, constituye un proceso complejo donde presentan diferentes actitudes que exige la adaptación de todos y cada uno de los miembros de la familia.
- De acuerdo a los conceptos que existen de familia, se pudo evidenciar en los talleres que las familiares que hicieron parte de estos conocen o tienen claridad de lo que significa la familia, pero no le dan la importancia al acompañamiento que esta debe brindar en el crecimiento y desarrollo de sus miembros; y más cuando uno de estos tiene algún tipo de discapacidad. Es decir que el concepto está pero no se pone en práctica, por ello fue relevante enfatizar en la importancia de la familia en relación a la llegada de un hijo o

hija con discapacidad, y a la forma como se deben cambiar los significados que se tiene con respecto a estas personas, ya que ellas deben ser atendidas de la misma forma que las demás personas teniendo en cuenta la importancia que se le dé a la persona con discapacidad dentro del núcleo familiar dependen su autonomía y desarrollo de habilidades que le permitan participar de los procesos familiares y sociales.

- El sentimiento de dolor es relatado por las familias como una angustia permanente, que siempre estará ahí y que deben llevar día a día y que si bien, en estos momentos la familia funciona de manera adecuada y permanece estable, cualquier circunstancia puede desencadenar el recuerdo, culpas y cuestionamientos acerca de la discapacidad de la mujer.
- El acompañamiento de las familia a las mujeres con discapacidad físico-motora de cottoleño es reducida debido a que algunas no aceptan la discapacidad de su hijas o familiares, por ello la importancia de trabajar con las familias sensibilizándolas para que puedan entender que se puede convivir con una persona en situación de discapacidad, ya que estos necesitan del apoyo tanto institucional como afectivo de la red familiar. En este sentido las familias participantes del taller, son de bajos recursos económicos, no tienen los conocimientos y herramientas para el cuidado de estas personas, además son familias numerosas por tanto se dificulta el desarrollo de una atención adecuada e integral para las mujeres con discapacidad.
- El desinterés de algunos padres por involucrarse al proceso de rehabilitación de sus hijos, utilizando cualquier excusa para no acompañarlas en el desarrollo de sus actividades, todo esto por no tener claridad de su rol, ellos no saben qué papel asumir frente a una situación de discapacidad, y desconocen las distintas instancias de participación que ofrece el gobierno pues no saben dónde acudir en busca de apoyo.
- En la actualidad se está interviniendo la discapacidad desde el ámbito educativo y clínico, buscando que la inclusión se realice de manera efectiva, es decir, sin importar cuales sean las limitaciones, origen, raza y orientación sexual de las personas; de los

cuales se han obtenido buenos resultados; pero cabe anotar que los esfuerzos realizados hasta la fecha no han sido suficientes porque falta mayor apoyo y sensibilización tanto familiar, institucional y familiar.

- La llegada de un hijo con discapacidad genera cambios al interior de la familia, estos provocan inestabilidad, angustia, ansiedad y miedos que a los familiares a tomar la decisión de separar a estos niños del entorno familiar, dejando su cuidado en mano de las instituciones.
- Las habilidades sociales son conducta necesarias para interactuar y relacionarse con las demás personas de forma efectiva y mutuamente satisfactoria, en el caso de las mujeres de cottolengo estas habilidades no las expresan de la misma forma, pues algunas lo hacen a través de la comunicación verbal (por medio del habla) y otras de forma no verbal (por medio de gestos, movimientos y señas) y también a través del arte, es decir expresan sus sentimientos por medio de la música, de la pintura y las manualidades haciéndolo con mayor motivación cuando cuentan con el apoyo de sus familias.
- Las prácticas formativas que lleva a cabo la institución cottolengo con relación al fortalecimiento de las habilidades sociales son de carácter instrumental donde solo se les educa para que aprendan a comportarse y ocupar el tiempo libre, esto no permite que las mujeres en condición de discapacidad se conviertan en personas libres capaces de elegir, de expresarse, tomar decisiones, ser independientes y autónomas como componentes importantes de poder, ya que el ser sujeto de derechos es una cuestión que tiene que ver con condiciones, recursos, capacidades y responsabilidades, siendo estos los elementos indispensables que de una u otra forma deben fortalecerse la institución
- Cuando la persona en situación de discapacidad cuenta con el apoyo institucional y familiar es capaz de expresarse, desarrollar habilidades y realizar actividades que les permite ser autónomo e independiente.

- En algunas circunstancias la práctica de la institucionalización puede afectar en gran medida a la persona que presenta algún tipo de discapacidad debido a que estas pierden el control de su vida y su libertad, como la restricción y violación de sus derechos más básicos. Siendo las instituciones sitios compasivos que les proveen alimento, tratamiento y cobijo, donde no se tiene en cuenta que estas personas son capaces de aportarle a la sociedad como cualquier otra persona llamada normal.
- las instituciones que trabajan de manera asistencial convierten a sus beneficiarios en personas dependientes que solo ven en ésta la única opción para su desarrollo, desconociendo que son sujetos de derechos, que pueden ser autónomos y tener una vida digna y útiles a la sociedad.
- la asistencia social que brindan algunas instituciones pasa a ser el principal medio de subsistencia para las personas con discapacidad. Ello, en algunos casos debido a la imposibilidad de realizar ningún tipo de tarea rentable, pero en otros casos es por causa de la subestimación a la que son objetos generando exclusión en el mercado laboral. De este modo la supuesta incapacidad para trabajar los hace merecedores de ayuda estatal, a través de asistencia, como el tener que internarse en instituciones especiales.
- Si en la institución se lograra trabajar con base a lo establecido en la RBC las mujeres con discapacidad lograrían desarrollar al máximo sus potencialidades físicas y mentales, llegando a ser colaboradores activos dentro de la comunidad y de la sociedad en general y sobre todo eliminar esas barreras que limitan la participación de estas.
- La RBC como estrategia eficaz busca incrementar la actividad comunitaria en pro de la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad mediante su incorporación a programas que van dirigidos hacia los derechos humanos, la reducción de la pobreza y la inclusión, en este sentido, las personas discapacitadas y sus familias deben participar en el proceso. Por esto, es importante conocer y trabajar teniendo en cuenta las necesidades de las personas con discapacidad, de sus familiares y de la comunidad para lograr trabajar adecuadamente y obtener resultados favorables para todos.

- Es evidente que la estrategia de RBC trae consigo grandes beneficios tanto para las personas con discapacidad, sus familias y la comunidad en general; con relación a Cottolengo esta es difícil de implementar debido a las políticas que ésta maneja, las cuales no permite influencia externa, es decir que trabajo bajo unos límites cerrados que limitan el desarrollo y la participación de las internas en la comunidad. En otras palabras lo que limita a la institución para la aplicación de la RBC es el carácter religioso que esta maneja, haciendo difícil modificar el modelo de intervención que esta realiza.

10. RECOMENDACIONES

- Se sugiere la reestructuración de la institución, que permita realizar acercamiento con la comunidad para que esta la involucre en los procesos que ahí se desarrollan, ya que la discapacidad es un problema de todos.
- Se sugiere la construcción de un archivo que contenga registros con fecha de ingreso tipo de discapacidad, edad e información familiar de las discapacitadas.
- Se sugiere la implementación de estrategias por parte de las instituciones del Estado que permitan crear grupos interdisciplinario de sensibilización y educación para los padres de familia con lo cual ellos conozcan cómo proceder y la importancia que tiene su acompañamiento cuando se tiene un hijo con discapacidad.

11. SIGLAS

- RBC: Rehabilitación Basada en Comunidad.
- OMS: Organización mundial de la salud.
- CONPES: consejo nacional de política económica y social.
- OPD: organización de personas con discapacidad.
- ONG: organizaciones no gubernamentales.
- CONPES: consejo de política económica y social.
- UNICEF: fondo de las naciones unidas para la infancia.

12. BIBLIOGRAFÍA

- Alayón. N. (1989). *Asistencia y asistencialismo: pobres controlados o erradicación de la pobreza*. Argentina. Hvmánitas
- Aranda G. P. & Neira L. D (2010). *Dinámica familiar de pacientes con discapacidad motora severa del programa multideficit del Instituto de Rehabilitación Infantil de Teletón Santiago*. Universidad Académica de Humanismo Cristiano. Santiago.
- Documento Conpes Social (166). Política pública nacional de discapacidad e inclusión social. Diciembre 9 de 2013. Bogotá D.C. Versión aprobada. Recuperado: www.minsalud.gov.co/sites/rid/listo/.../RIDE/INEC/.../CONPES166:PDF.
- Egea G. C. & Sarabia S. A. (2004). Visión y modelos conceptuales de la discapacidad. *Polibe*.73, 1-2.
- Escuela de Rehabilitación Humana.(2007). Modelo de intervención social para personas con discapacidad, a través de la estrategia de RBC (rehabilitación basada en comunidad).ISBN 978-958-44-1422-9. Universidad del Valle. Santiago de Cali.
- García, R. M. (2011). *Habilidades sociales en niños y niñas con discapacidad intelectual*. ISBN: 978-84-614-7610-7. Depósito legal. SE 1222- 2011. España
- García, S. F. A. (2001). XI Reunión Interdisciplinaria sobre Poblaciones de Alto Riesgo de Deficiencias. Factores emocionales del desarrollo temprano y modelos conceptuales en la intervención temprana. Conceptualización del desarrollo y la atención temprana desde las diferentes escuelas psicológicas. Madrid. España.

Gardner, H, (1994). *Estructuras de la mente. Teorías de las inteligencias múltiples*. Fondo de la cultura económica. Basic books. Nueva york.

Gil, R.M.J (2012). *Reconstrucciones en la familia ante el reto de la discapacidad*. Universidad Nacional de Cuyo. Provincia de Mendoza. Argentina.

Guevara B. Y. & Gonzales S. E. (2010) Las familias ante la discapacidad. *Revista electrónica de psicología iztacala*. Universidad Nacional Autónoma de México. 15(3). 6

Núñez, B (Octubre de 2005). *La familia con un miembro con discapacidad*. Conferencia presentada en las actas del 1º Congreso Iberoamericano sobre discapacidad Familia y Comunidad. Buenos Aires.

Marco legal de la discapacidad DANE. Recuperado:

https://www.dane.gov.co/files/.../discapacidad/marco_legal.pdf. (Vicepresidencia de la republica 1991).

Ministerio de educación nacional. (2006). *Orientaciones pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad motora*. Bogotá. D.C. Colombia. ISBN 958-691-266-3 pp. 10-40. Recuperado: www.monitorcd.com/MEN/imagenes_2/archivo4_op_discapacidad_motora.pdf.

Minuchin, S. (1995). *Familia y terapia familiar*. GEDISA. Barcelona. España.

Muñoz, L. A. *Impacto de la discapacidad en la familia*. Innovación y experiencia educativa. Revista digital. No. 38. Enero de 2011. ISSN 1988-6047. Granada.

Muyor, R. J (s.f) *La (con)ciencia de trabajo social en la discapacidad: hacia un modelo de intervención social basada en derechos*. Documentos de trabajo social N° 49 ISSN 1133-6552/ISSN electrónico 2173-8249.

Plan de Desarrollo Distrital 2012-2015. Acuerdo No. 05 del 2012. Pág. 65.

Palacios, A. & Barriffi F. (2007). *La discapacidad como una cuestión de derechos humanos. Una aproximación a la convención internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad*. Madrid. España. Cinca.

Palacios, A. (2008). *Modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la convención internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad*. Madrid España. Cinca.

Sánchez, R. L. M. (2001). *Evaluación y trazado de la estructura de la familia. Evaluación del conflicto conyugal: una guía para principiantes*. Serie documentos de trabajo No. 4. Universidad del Valle. Santiago de Cali.

RBC. Estrategia para la rehabilitación, la igualdad de oportunidades, la reducción de la pobreza y la integración social de las personas. (2004). Documento de posición conjunta.. ISBN 92-4-359238-6. Organización Mundial de la Salud.

13. BIBLIOGRAFÍA FUENTE PRIMARIA

- Gamiz Caridad: madre superior, antigua directora de la Institución Cottolengo del Padre Alegre. (Noviembre, 2013).
- Mónica: mujer con discapacidad motora interna en la Institución Cottolengo. (Noviembre, 2013)
- Mili: mujer con discapacidad motora interna en la Institución Cottolengo. (Noviembre, 2013)
- Magnoli: religiosa colaboradora de la institución Cottolengo. (Noviembre, 2013)
- Ruth: fisioterapeuta de la institución Cottolengo. (Noviembre, 2013)

14. INFOGRAFÍA

- <http://nuevotiempo.org/lugardepaz/rick-y-dick-hoyt-una-historia-de-vida/> consultado: marzo 10 de 2015
- <http://senacnpbuenaventura.blogspot.com.co/2013/12/poblacion-en-situacion-de-discapacidad.html> Consultado: Julio 15 de 2014
- <http://buenaventura.gov.co/noticias/38/1/3647/con-exito-se-efectuo-la-formulacion-de-la-politica-publica-para-la-poblacion-en-condicion-de-discapacidad.#sthash.4FaoydRu.dpuf> Consultado: Julio 15 de 2014
- https://www.google.com.co/?gfe_rd=ssl&ei=266vVursDNaXgXxzbpQCw#q=derecho+d+e+las+personas+con+discapacidad. Consultado: febrero 1 de 2016

15. ANEXOS

Preguntas realizadas en entrevistas semiestructuradas a las fuentes primarias.

Preguntas de la entrevista a la madre de la Institución Cottolengo

- ¿Cómo encontró Cottolengo?
- ¿Cuál es el proceso a seguir para acceder a un cupo en la institución?
- ¿Cómo ha sido el acompañamiento familiar de las mujeres?
- ¿Cuál fue su mayor logro?
- ¿Se siente satisfecha con la labor desarrollada con las mujeres de Cottolengo?

Preguntas realizada a las mujeres con discapacidad motora interna en la Institución Cottolengo.

- ¿Cómo es el trabajo que la institución realiza con ustedes?
- ¿Se siente satisfecha con la atención que reciben en la institución?
- ¿Sus familiares las visitan constantemente?
- ¿Cuánto tiempo llevan en la institución?
- ¿Usted son de la ciudad o vienen de otra parte?

Preguntas realizadas a otros colaboradores de la institución Cottolengo

- ¿Cómo es el proceso que se lleva a cabo con la alimentación de las discapacitadas?
- ¿Cuál es la función que realizan en la institución?
- ¿Cómo visualizan la actitud de las discapacitadas?

