

9-14-2006

Percepción de la familia frente a la limitación auditiva de los niños as y jóvenes matriculados en el colegio La Arboleda e inscritos en el programa de la gerencia para el desarrollo social del municipio de Facatativá Cundinamarca

Cinthya Paola Montoya Pachón
Universidad de La Salle, Bogotá

Yuri Sofia Padilla Reyes
Universidad de La Salle, Bogotá

Ingrid Carolina Vanegas Caipa
Universidad de La Salle, Bogotá

Follow this and additional works at: https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo_social



Part of the [Social Work Commons](#)

Citación recomendada

Montoya Pachón, C. P., Padilla Reyes, Y. S., & Vanegas Caipa, I. C. (2006). Percepción de la familia frente a la limitación auditiva de los niños as y jóvenes matriculados en el colegio La Arboleda e inscritos en el programa de la gerencia para el desarrollo social del municipio de Facatativá Cundinamarca. Retrieved from https://ciencia.lasalle.edu.co/trabajo_social/43

This Trabajo de grado - Pregrado is brought to you for free and open access by the Departamento de Estudios Sociales at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in Trabajo Social by an authorized administrator of Ciencia Unisalle. For more information, please contact ciencia@lasalle.edu.co.

PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA DE LOS
NIÑOS / AS Y JÓVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E
INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO
SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA.

CINTHYA PAOLA MONTOYA PACHÓN
YURI SOFIA PADILLA REYES
INGRID CAROLINA VANEGAS CAIPA

UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
FAMILIA
BOGOTÀ D.C.
2006

PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA DE LOS
NIÑOS / AS Y JÓVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E
INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO
SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA

CINTHYA PAOLA MONTOYA PACHÓN
YURI SOFIA PADILLA REYES
INGRID CAROLINA VANEGAS CAIPA

Trabajo de grado para optar por el título de Trabajadoras Sociales

Asesora
LUZ MARINA PAVA BARBOSA
Trabajadora Social

UNIVERSIDAD DE LA SALLE
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL
FAMILIA
BOGOTÀ, D.C.
2006

NOTA DE ACEPTACIÓN

ROSA MARGARITA VARGAS DE ROA
Decana Facultad de Trabajo Social

MARÍA LUCY GUTIERREZ QUIÑONES
Jurado

ISABEL CARO LÓPEZ
Jurado

Bogotá, D.C., septiembre 14 de 2006

ADVERTENCIA

“Ni la universidad, ni la asesora, ni el jurado calificador
son responsables de las ideas expuestas
por las graduadas.”

Capitulo XII, Artículo 95,
Reglamento estudiantil 1996

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos en primer lugar a Dios por sus inmensas bendiciones y por darnos la oportunidad de culminar esta nueva etapa en nuestras vidas, rodeándonos de personas importantes que nos apoyaron con su sabiduría y paciencia.

A nuestras familias por su colaboración, comprensión y apoyo constante en cada obstáculo que se nos presentó durante este proceso.

A la Universidad de la Salle quien fue la gestora en nuestro proceso de crecimiento personal y profesional y por darnos la oportunidad y brindarnos herramientas para ser autocríticas con la realidad de nuestra sociedad.

A la docente Luz Marina Pava Barbosa, asesora y amiga por su orientación y tiempo dedicado a la culminación de este gran sueño hecho realidad.

A la Psicóloga Fabiola Vanegas por su apoyo y colaboración en el desarrollo del trabajo de grado.

Agradecemos sinceramente a todas las familias, docentes y directivos del Municipio de Facatativa por abrirnos las puertas, por ese gran calor humano, y por su disposición e interés en participar en la construcción de este trabajo de grado que sin ellos no hubiera sido posible.

En primera instancia le dedico este triunfo a Dios, por permitirme realizar este logro y ser el constante compañero que guía el sendero de mi vida.

*A mis Padres, por su apoyo, el inmenso amor, sacrificio, acompañamiento, paciencia e interés a lo largo de mi formación profesional, les agradezco y jamás olvidaré su constante lucha para hacer de mí la persona que soy ahora.
¡Los Amo!*

*A la Comunidad Sorda de Facatativá y sus familias, por haberme permitido conocer una lengua que no necesita oír sino “Escuchar” y sentir con el corazón.
Gracias.*

*Al Municipio de Facatativá- Gerencia Para El Desarrollo Social- Dra. Vianey Enríquez.
Secretaría de Salud y Bienestar Social- Dra. Nelly Forero, por sus enseñanzas, su apoyo incondicional y guía en la culminación de este logro.*

*A mi Tío Moisés y mi Tía Nery por el apoyo, acompañamiento y preocupación durante este proceso. Les agradezco de corazón.
¡ Los Quiero!.*

A mi Gran Amiga Mónica, por acompañarme y brindarme su apoyo incondicional. Gracias por darme la fortaleza necesaria para salir adelante y vencer los obstáculos de cada día.

A mi Ángel Guardián “Sofi” por protegerme y cuidarme desde el cielo.

YURI SOFÍA PADILLA REYES.

“Los grandes triunfos en la vida, requieren de grandes esfuerzos”.

Por eso hoy quiero dar gracias a Dios, quien me dio la fuerza y el valor para salir adelante y no desfallecer, y por regalarme a los seres más maravillosos que tengo a mi lado “mi familia”.

Hoy puedo decir que no hubiese sido posible, o que tal vez no lo hubiera podido lograr sin el apoyo incondicional, acompañamiento y amor de mis padres y hermanos quienes estuvieron a mi lado dándome fortaleza

A mi papá por ser esa persona que me enseñó el verdadero sentido de familia, de rectitud y honestidad.

A mi mamá gracias por ser ante todo mi amiga, por enseñarme a ser cada día mejor y a no rendirme por los obstáculos que se me presenta en la vida

Quiero agradecer especialmente y de todo corazón, a mi abuelita Blanca quien es la gestora y artífice de este logro que hoy he obtenido, a ella mil gracias.

A mi hijo Juan Diego, con todo mi amor, recordándote que todo lo que hago es por ti y para ti, gracias por existir, por ser mi mayor alegría, por llenar mi vida de ternura, amor y felicidad y por ser esa gran razón que me motiva para ser cada día mejor.

*A mi esposo por su comprensión, compañía y apoyo incondicional en todo momento.
Gracias Amor*

Y por último a toda mi familia y amigos que se alegran y me acompañan sinceramente en este gran logro hecho realidad.

CINTHYA PAOLA MONTÓYA PACHÓN

En primera medida doy gracias a Dios, por ser el que me regaló el don de la vida, y me enseñó a diseñar la puerta del sol que siempre brilla en mi corazón enseñándome ha amarme y amar a los otros. Como Él nos amó.

A mi mamá por ser la persona que me dio la oportunidad de vivir y crecer como una persona de bien, llena de valores y principios religiosos que me acompañan siempre y que nunca me van abandonar por más difícil que sean las circunstancias de la vida.

A mi papá por su presencia firme que me inspira perseverancia, por su mirada paterna que me inspira confianza, por ser el apoyo y gestor de mi sueño de ser Trabajadora Social.

“GRACIAS PAPA Y MAMA POR DARME LA OPORTUNIDAD DE SER LO QUE SOY LOS AMO”

A mis hermanos por su acompañamiento y apoyo en todo mi proceso de formación.

A mis sobrinos por ser la alegría y la felicidad de mi cotidianidad.

A mis amigos y amigas que me han acompañado en mis alegrías y fracasos y me han ayudado a construir y diseñar el camino de mis sueños como profesional.

A alguien que me enseñó a soñar con los ojos abiertos

INGRID CAROLINA VANEZAS CAIPA

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
SUMMARY	
INTRODUCCIÓN	14
1. TITULO	16
1.1. ANTECEDENTES	16
1.2. JUSTIFICACIÓN	20
1.3. PROBLEMA INVESTIGACIÓN	22
1.4. OBJETIVOS	23
1.4.1. Objetivo General	23
1.4.2. Objetivos Específicos	24
2. REFERENTES	25
2.1. REFERENTE CONCEPTUAL	25
2.1.1. Familia	25
2.1.2. Limitación Auditiva	29
2.1.3. Perfil	33
2.1.4. Percepción	36
2.2. REFERENTE LEGAL	40
2.3. REFERENTE CONTEXTUAL	43
3. DISEÑO METODOLOGICO	51
3.1. PARADIGMA	51
3.2. ENFOQUE	51
3.3. TIPO DE INVESTIGACIÓN	52
3.4. MÉTODO	52
3.5. INTERÉS DE CONOCIMIENTO	53
3.6. POBLACIÓN SUJETO	53
3.7. TÉCNICAS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN	54
3.8. INSTRUMENTOS	57
3.9. FASES DE LA INVESTIGACIÓN.	58

	Pág.
4. RESULTADOS	62
4.1 PERFIL	62
4.2 PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA	67
4.3 PERCEPCIÓN DE LOS DOCENTES Y DIRECTIVOS	73
4.4 CONCEPCIONES	78
CONCLUSIONES	81
RECOMENDACIONES	85
BIBLIOGRAFÍA	88
ANEXOS	92
GLOSARIO	132
ABSTRACT	134

LISTA DE ANEXOS

	Pág.
Anexo 1. Producción Investigativa	92
Anexo 2. Producción Documental	94
Anexo 3. Producción Virtual	95
Anexo 4. Normatividad Internacional y Nacional	96
Anexo 5. Guía de Encuesta	102
Anexo 6. Guía de Entrevista Semi Estructurada	105
Anexo 7. Guía de Entrevista Semi Estructurada Docentes y Directiva	109
Anexo 8. Guía de Observación no Participante	112
Anexo 9. Guía de Entrevista a Profundidad	115
Anexo 10. Análisis Dibujos por Medio del Test Proyectivo	116
Anexo 11. Presupuesto	121
Anexo 12. Cronograma	122
Anexo 13. Acta Faca	123
Anexo 14. Carta Faca	132

LISTA DE GRAFICOS

		Pág.
Grafico 1.	Vivienda	62
Grafico 2.	Actividad durante los últimos seis meses	64
Grafico 3.	Aporte económico del hogar	65
Grafico 4.	Actividad en el tiempo libre con sus hijos / as	66
Grafico 5.	Salud	67

SUMMARY

Key words: auditory limitation, discapacidad, family, perception and concepciones.

The auditory limitation has happened to conceive itself like an individual problem to treat like a social situation that, at a certain moment, jeopardizes the same to all the members of a community. A new boarding to the subject has advanced considerably in this sense, giving him. For such reason this investigation becomes pertinent because it leads to know the perception the family as opposed to the Auditory Limitation of the Children/ace and Young people of the Municipality De Facatativá Cundinamarca, given to the actions that the Municipality has considered in search of the social inclusion of this population group like important part of the society, process in which the family plays an important role because the person with some type of discapacidad is part of a social system conformed by the average relative, educative and labour among others, in where is due to try the well-being and the improvement of the quality of life of these people.

RESUMEN

Palabras claves: limitación auditiva, discapacidad, familia, percepción y concepciones

La limitación auditiva ha pasado de concebirse como un problema individual para tratarse como una situación social que, en un determinado momento, compromete por igual a todos los miembros de una comunidad. Se ha avanzado considerablemente en este sentido, dándole un nuevo abordaje al tema. Por tal razón esta investigación se hace pertinente debido a que conduce a conocer la percepción de la familia frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes del Municipio de Facatativa Cundinamarca, dada las acciones que el Municipio se ha planteado en busca de la inclusión social de este grupo poblacional como parte importante de la sociedad, proceso en el cual la familia juega un papel importante debido a que la persona con algún tipo de discapacidad hace parte de un sistema social conformado por el medio familiar, educativo y laboral entre otros, en donde se debe procurar el bienestar y el mejoramiento de la calidad de vida de estas personas.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación busca conocer la percepción de la familia, docentes y directivos frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes del Municipio de Facatativá, así como el perfil socio familiar y las concepciones que se entretienen dentro de la misma frente a ésta problemática; con base en la realización de 22 entrevistas semiestructuradas a las familias, y la participación de tres profesionales vinculados a la temática de la limitación auditiva (una trabajadora social de la Secretaría de Salud y Bienestar Social, la rectora y la docente del aula multigradual del Colegio la Arboleda).

Como se puede ver, la discapacidad y la limitación auditiva es una problemática social que en el país se maneja desde las distintas experiencias llevadas a cabo por profesionales en el ámbito de la salud y por instituciones especializadas, argumentado desde un pensamiento que busca la rehabilitación oral y auditiva de este grupo poblacional en la que se incluye a la familia como elemento fundamental, sin embargo se hace necesario que ésta última sea reconocida por la sociedad en general y principalmente desde la academia a fin de informar y conocer aún más la importante función que cumple la familia como red social de apoyo en el reconocimiento y la autonomía de la persona sorda dentro de la dinámica social.

De acuerdo a lo anterior el presente estudio surgió a partir de diversas reflexiones e inquietudes planteadas por la Administración Municipal sobre los lineamientos que se deben abordar desde la familia y el contexto educativo en el manejo de la discapacidad en el desarrollo de programas, proyectos e investigaciones que busquen la integración social de las personas en situación de discapacidad y en el caso específico de las personas que presentan limitación auditiva en el Municipio.

La metodología utilizada es de carácter cualitativo y se sustenta en un nivel descriptivo exploratorio lo que facilita el acercamiento a la realidad vivida por las familias de los niños / as y jóvenes con limitación auditiva. En este mismo sentido se plantearon diversas estrategias por parte del grupo investigador que permitieron el acercamiento no solo con las familias participantes sino también con los niños, niñas y jóvenes sordos, como lo fueron: el aprendizaje de la lengua de señas, (capacitación recibida por el grupo de investigadoras de febrero a mayo de 2006), reuniones de encuentro con los padres tanto al inicio como al finalizar el proceso, así mismo con las directivas del Colegio la Arboleda, la Gerencia para el Desarrollo Social y la Secretaría de Salud y Bienestar Social del Municipio.

Igualmente, las acciones de las familias del Municipio y la contribución que han hecho los padres para el mejoramiento de la calidad de vida del menor están principalmente dirigidas al compromiso con el proceso educativo de sus hijos de acuerdo a sus necesidades específicas, en lo que corresponde a la integración escolar para el caso de la limitación auditiva (integración estudiantes sordos y oyentes), especialmente en lo que se refiere a la educación Bilingüe: enseñanza como primera lengua la Lengua de Señas Colombiana y como una segunda lengua, el castellano oral escrito.

El estudio se estructuro en cuatro fases la primera, comprende la construcción de la propuesta de investigación que incluye la selección del tema, identificando vacíos de conocimiento, luego se realizo el rastreo bibliográfico, virtual y documental sobre la temática que posteriormente servirá como insumo a la construcción de los antecedentes.

Después de tener un acercamiento a la temática, se elaboraron los antecedentes determinando que se ha investigado sobre el tema y cuales han sido los últimos avances en el mismo; posteriormente se construyó la justificación que da cuenta del por que es pertinente realizar el estudio, para que, y a quién va dirigido, luego se elaboró el planteamiento del problema y por ultimo el objetivo general y los específicos que dan a conocer la finalidad de la investigación.

En la segunda fase, se realizó un rastreo documental y virtual con la finalidad de recoger información y seleccionar los documentos que dan cuenta del tema de Limitación Auditiva o discapacidad para identificar vacíos de conocimiento y delimitar la temática objeto de estudio. Así mismo se construyó el referente conceptual que sustenta la investigación. Este se compone de cuatro apartados: Familia, Limitación Auditiva, Perfil y Percepción, con estos se pretende definir las dimensiones de la investigación. De igual manera se elaboro el referente legal y contextual; en la tercera parte se construyó el diseño metodológico el cual consta de: elaboración de la propuesta, tipo de investigación, enfoque, nivel de investigación, método, población sujeto y criterios de selección de la población.

Por otro lado se diseñaron las técnicas e instrumentos de aplicación para el trabajo de campo con su respectivo cronograma de actividades; y en la cuarta fase se organizó e interpreto la información recogida en la fase anterior, también se establecieron las categorías de interpretación de la información de acuerdo a los objetivos específicos de la investigación e información que se obtuvo. Los resultados se sistematizaron en una matriz de Access, la cual se construyo a partir de las categorías, subcategorías y dimensiones para el análisis, y finalmente llegar a la realización de los resultados.

PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA DE LOS NIÑOS / AS Y JÓVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA.

1.1 ANTECEDENTES

Colombia no cuenta con un sistema de información preciso y actualizado de la condición de discapacidad de la población, la entidad encargada de llevar el registro es el Departamento Nacional de Estadística DANE, en el documento (DANE. 2002:4) “ Proyecto de Diseño y Validación del Sistema Nacional de Información Estadística sobre la Discapacidad “ indica “El país incorporó por vez primera dentro del formulario de Censo de Población y Vivienda de 1993, una pregunta dirigida a determinar el número y tipo de discapacidades que afectaban la población colombiana; aún cuando el enfoque utilizado tenía serias dificultades para captar este tipo de información, se obtuvo un total de 593,618 personas censadas con discapacidad, para un índice del 1.85% que corresponde al total de la población con discapacidad en el país.

Si se mantuviera esta tasa a (2006), serían 813,000 las personas con discapacidad. En el siguiente cuadro, se pueden apreciar los principales tipos de discapacidad identificados en el Censo de Población y Vivienda 1993, fueron en su orden: ceguera, sordera, retraso o deficiencia mental, parálisis o pérdida de miembros inferiores y superiores respectivamente y por último mudez.”

RESULTADO CENSO POBLACIÓN Y VIVIENDA 1993

TIPO DE DISCAPACIDAD	TOTAL	%
Ceguera	235,017	34.47
Sordera	169,443	24.85
Mudez	41,315	6.06
Retraso o deficiencia mental	113,319	16.62
Parálisis o pérdida de miembros superiores	60,737	8.91
Parálisis o pérdida de miembros inferiores	62,007	9.09
Total Deficiencias	681,838	100
TOTAL POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD	593,618	

Fuente: Censo Dane 1993

Al igual la Organización Mundial de la Salud (OMS), calculó en la década de los 90 que entre el 7% y 10% de la población mundial presentaba algún tipo de discapacidad. En el caso de Colombia este parámetro internacional no es válido por los resultados del censo de población de 1993, que correspondía al 1.85% de personas con discapacidad, esta diferencia se debe a la concepción que se empleó dentro del formulario censal. (www.discapacidadcolombia.com/Documento/INFORMACIÓN_DISCAPACIDAD.pdf. 8 de marzo de 2006)

“A su vez, debe reconocerse que debido a la violencia generalizada y a las particulares condiciones del desarrollo socioeconómico, técnico y demográfico la discapacidad se ha convertido en un problema de salud pública de proporciones crecientes (www.minproteccionsocial.gov.co. 8 de marzo de 2006)

La presente investigación se desarrolló a partir de un proceso de práctica de entrenamiento profesional realizado en el I y II ciclo del 2005 mediante el proyecto “Atención Integral a la Población con Limitación Auditiva del Municipio de Facatativa Cundinamarca”, permitiendo así la realización de posteriores investigaciones debido a que el tema de discapacidad es amplio y complejo.

De acuerdo a la consulta bibliográfica investigativa, documental y virtual realizada, se encontraron 18 estudios ubicados durante el periodo comprendido entre 1982 a 2005, diseñados desde las profesiones de pedagogía, Trabajo Social, Psicología, de los cuales 14 son de tipo investigativo. Ver anexos 1,2 Y 3.

En los estudios de producción investigativa se abordaron temas tales como: Funciones del Trabajador Social en la intervención de familias con limitación Auditiva en términos de cohesión, adaptabilidad, comunicación y estilo de afrontamiento del stress, en donde se plantean aspectos importantes de la función y rol del Trabajador Social. Otro tema en el cual se profundizó fue el perfil del niño y el adulto con limitación, identificando la relación de sus actitudes intelectuales, psicomotoras y educativas que involucran a nivel de alfabetismo, máximo grado de escolaridad y repetencia por edad y sexo, la fundamentación teórica sobre el bilingüismo para la educación de personas sordas y la producción teórica sobre gramática y divulgación de la lengua de señas, normatividad y políticas sociales sobre los servicios dirigidos a las personas con discapacidad, representaciones sociales sobre escolares con discapacidad y por último la exigencia de construir academia de forma autocrítica y reflexiva referente al tema.

No obstante el periodo de mayor investigación frente a esta temática estuvo comprendido entre 1996 a 2005, debido al reconocimiento de los derechos y deberes de la persona con discapacidad establecidos en la Constitución Política

de Colombia de 1991, generando un interés de la sociedad por el estudio de alternativas que brinden oportunidades de inclusión en los ámbitos, familiar, cultural, social, laboral y educativo de esta población, caracterizándose por indagar aspectos socio – familiares, educativos, estadísticos y descriptivos de la población con discapacidad y apertura de las aulas multigradales

Por consiguiente las investigaciones han sido insumo valioso a la implementación de alternativas tendientes al mejoramiento de las condiciones de vida de la población con Limitación Auditiva, reconociéndolos como sujetos activos y productivos a la sociedad.

En lo referente a la producción documental se encontraron textos enfocados hacia el sustento teórico frente a las alternativas educativas para estudiantes sordos, así mismo se dio apertura a estrategias organizativas, pedagógicas y logísticas en la implementación del intérprete de la lengua de señas dentro del contexto educativo. Ver anexo 2.

De la misma manera se encontró un diagnóstico social de las personas con limitación auditiva del Municipio de Facatativa, realizado por una estudiante en práctica de Trabajo Social de la Universidad De La Salle, en el cual se enfatizaba en tres ejes fundamentales (ámbito laboral, educativo y familiar) para avanzar en el mejoramiento de la calidad de vida de este grupo poblacional.

En este mismo sentido, la producción documental es fuente de conocimiento para orientar la adecuada pedagogía educativa, de acuerdo a las necesidades específicas de los estudiantes sordos.

Dichos hallazgos buscan contribuir al mejoramiento de la enseñanza escolar en los ciclos de primaria y bachillerato, permitiendo la integración socio – cultural con sus pares oyentes.

En la producción virtual el tema de mayor profundización estuvo direccionado hacia la prevención y detección precoz de pérdidas auditivas, en donde se busca la consolidación de una política en salud auditiva y bienestar comunicativo que garantice el desarrollo de programas de promoción, prevención y atención tendientes a disminuir la incidencia de deficiencias y discapacidades; es necesaria la atención oportuna y apropiada que permita potenciar la autonomía y participación de las personas con limitación auditiva en igualdad de condiciones.

En razón de ello, el INSOR presentó una propuesta al Ministerio de Salud sobre los lineamientos técnicos en Salud Auditivo - Comunicativa en la que se proponen objetivos, estrategias y metas de cada una de las actividades correspondientes a dicha política, de acuerdo con las normas legales vigentes. A partir de la

concertación con el Ministerio de Salud sobre estos lineamientos, fueron impartidos a las direcciones territoriales para que se implementaran los servicios en las regiones de acuerdo con las políticas de descentralización. (INSOR, 1997)

De esta manera, las dieciocho (18) producciones investigativas, documentales y virtual; han contribuido a la identificación de diferentes propuestas y avances conceptuales en el tema de la limitación auditiva y la discapacidad en general, todas ellas encaminados al mejoramiento de la calidad de vida e inclusión social.

En relación a la temática se encontró en la Universidad Nacional el programa de Maestría en Discapacidad e Inclusión Social el cual esta adscrito al Departamento de la Ocupación Humana y sus Desordenes; el cual tiene como propósito: contribuir a la explicación de los factores que determinan la ocurrencia de discapacidad en Colombia y la región latinoamericana; avanzar en el reconocimiento y comprensión de los factores que facilitan o interfieren en la inclusión social de los colombianos en situación de discapacidad y construir argumentos conceptuales y operacionales innovadores que contribuyan a impulsar el desarrollo social de las personas en situación de discapacidad desde una perspectiva de los derechos humanos.

La Maestría en Discapacidad e Inclusión Social se sustenta en tres líneas de investigación: Realidad sociopolítica y económica de la discapacidad; Rehabilitación tecnología y accesibilidad para personas en situación de discapacidad; integración social de la personas en situación de discapacidad: familiar, educativa, laboral y cultural.

Así mismo la Universidad Pedagógica Nacional Facultad de Educación, adelanta el programa “Manos y Pensamiento: Inclusión de estudiantes sordos a la vida universitaria” el cual consiste en: la inclusión de los estudiantes sordos a la Universidad con el propósito de fortalecer la lengua de señas y, de esta manera, promover la interacción entre ellos mismos y elevar los niveles de comprensión y conceptualización en los diferentes espacios académicos en que participan.

Dado que la lengua de señas no cuenta con códigos que permitan significar los conceptos técnicos y el vocabulario especializado que se utiliza en las diferentes disciplinas y campos de conocimiento que se abordan en su proceso formativo, se creó un espacio académico denominado Fortalecimiento de la lengua de señas colombiana, desde el cual se busca la generación y consolidación de nuevo vocabulario que contribuya con el mejoramiento de los procesos de comunicación y comprensión requeridos para garantizar aprendizajes significativos en los estudiantes sordos.

1.2 JUSTIFICACIÓN

Según el DANE (1993) en la sociedad colombiana hay una población promedio de personas con discapacidad de 593.618 habitantes que equivale al 1.85% de la población total del país, de los cuales el 34.47% corresponde a ceguera, el 24.85% corresponde a sordera, el 6.06% a mudez, 16.62% es retraso o deficiencia mental, 8.91 % parálisis o pérdida de miembros superiores y un 9.09% parálisis o pérdida de los miembros inferiores. De acuerdo a estas estadísticas se puede decir que la población con discapacidad es representativa según la clasificación por grupos etéreos.

En este mismo sentido debido a la insuficiente información de las condiciones de vida de las personas con discapacidad, ha ocasionado que regionalmente se realicen estudios, encuestas, diagnósticos y registros sobre el tema, sin embargo estos datos tan diferentes no permiten medir ni dar una cifra exacta de las condiciones reales en la que se encuentra la población con discapacidad actualmente en el país.

Es así como las personas con discapacidad en nuestro contexto Colombiano son vistas como un grupo vulnerable, en situación de desprotección e inequidad, donde las posibilidades de acceso no son equitativas y donde no se ha puesto verdadera atención en sus derechos fundamentales.

Por ello el gran problema que estigmatiza y crea mitos acerca de la persona con limitación auditiva es el planteamiento de enfoques rígidos a partir de la óptica de la persona sin discapacidad y las mismas asociaciones de "sordos", suponiendo erróneamente que los sujetos con sordera constituyen un grupo poblacional relativamente homogéneo, sin tener en cuenta las diferencias individuales en cuanto al grado y tipo de pérdida auditiva, edad de aparición de la misma, época de ingreso a la educación y modalidad de la misma, medio social y económico del que proviene, características cognitivas, ocupacionales, comunicativas, emocionales y sociales, entre otras variables. (PARDO, 2006)

Debido a lo anterior es importante fortalecer la organización y la movilización social de las personas con limitación auditiva, a través de procesos educativos que los vinculen a la sociedad en general. “De esta manera lograremos avanzar en la tarea de hacer de la limitación una muestra de capacidad”, en la que todos y cada uno de nosotros respetemos la diferencia en aras de una integración social. (Consejería Presidencial de la Republica de Colombia. Programas especiales, Boletín No. 23 de 2005)

A través de las producciones investigativas, documentales y virtuales se observan

avances significativos en el tema de la limitación auditiva, en donde se da cuenta principalmente del progreso en el campo educativo reconociendo la diversidad lingüística de la persona sorda lo que contribuye a mejorar su desarrollo integral como sujeto.

Es así como esta investigación busca dar respuesta a un vacío de conocimiento en el ámbito familiar debido a que desde hace 20 años no se han realizado estudios frente al tema en la Universidad de la Salle Facultad de Trabajo Social; con relación a las universidades en las cuáles se realizó el rastreo bibliográfico el periodo de mayor investigación frente al tema estuvo comprendido entre 1996 a 2005. Ver Anexo 1.

A la Gerencia para el Desarrollo Social de la Alcaldía y el Colegio la Arboleda de Facatativa, la investigación permite establecer el perfil socio familiar y conocer la percepción de la familia, el colegio y el programa frente a la limitación auditiva, siendo así un insumo para futuros estudios y acciones sociales para esta población.

La investigación se enmarca en la línea de Familia de la facultad de Trabajo Social de la Universidad de la Salle y en la sublínea de Procesos y Dinámicas al Interior de la Familia. En donde se han realizado sesenta y cinco (65) proyectos de investigación que han abordado temáticas como: violencia Intra familiar, Dinámica Familiar (afectividad, funciones, roles, formas de relación y comunicación, poder y autoridad, y ciclo vital; y situaciones o problemáticas, según grupos etéreos: infancia, jóvenes y adulto mayor

Este escenario, junto con la realidad actual de la familia en Colombia y la importancia que esta reviste para el Trabajo Social; son hechos que dotan de sentido y justifican la investigación en este campo, en aras de impulsar la búsqueda de modelos conceptuales que permitan analizar y comprender con profundidad la compleja realidad de las familias en la sociedad, para así legitimar y profesionalizar la intervención en dicha realidad. (UNISALLE, 2002: 9)

En las últimas décadas, la limitación auditiva ha pasado de concebirse como un problema individual para tratarse como una situación social que, en un determinado momento, compromete por igual a todos los miembros de una comunidad. Se ha avanzado considerablemente en este sentido, dándole un nuevo abordaje al tema. Han sido múltiples los esfuerzos realizados por los entes gubernamentales para la construcción de un entorno social que contribuya a generar procesos de prevención, rehabilitación e integración a los ámbitos familiar, laboral y social; de tal manera que todos reconozcamos y en esa medida respetemos la diferencia como una condición del ser humano. (RED DE GESTORES SOCIALES. Boletín 23 de 2005)

1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

De acuerdo al Boletín Informativo de FENASCOL 2005, el 2% de la población colombiana tiene pérdida auditiva. La mayoría de las personas sordas jóvenes y adultas de nuestro país muestran una baja autoestima si se tiene en cuenta el pasado histórico de éste grupo poblacional, el cual se encuentra marcada por el oralismo impuesto por la sociedad oyente en el Congreso de Milán de 1880.

En consecuencia en este congreso, se impuso la doctrina el “Oralismo”, que se caracterizaba por destacar como única forma de comunicación permitida en la época, el método oral, ignorando así la existencia de la diversidad lingüística entre las personas, especialmente para los sordos. Lo anterior generó el surgimiento de concepciones sociales, médicas y de rehabilitación que buscaban la transformación de la persona “anormal” a “normal”, entendiendo como normal aquel sujeto que utilizaba la lengua oral como medio de expresión.

En relación con el mismo tema, en la doctrina del Oralismo la sordera es definida como una enfermedad o anomalía, que debía ser estudiada y atendida dentro del modelo médico, clínico y terapéutico. Así las personas sordas rehabilitadas mediante el oralismo eran consideradas dentro del grupo “Normalizado”, modelo del oralismo, ya que tenían lenguaje y por el hecho de hablar, eran mejores que otros. Este fenómeno llevó al asocio de la lengua oral con el ser inteligentes o capaces, sin embargo para las personas sordas que por diferentes motivos no lograban acceder a este método, se les consideraba como seres inútiles o incapaces de hacer una vida normal (FENASCOL, 2005).

Lo descrito anteriormente generó entre las personas con limitación auditiva que no podían adquirir la lengua oral, una situación de exclusión social y rechazo, que conllevó a la prohibición y la subvaloración de la lengua de señas, así como la negación de la sordera por parte de ellos mismos y de sus familias, entre otros aspectos.

En este sentido, la discapacidad afecta no sólo a la persona, sino también al núcleo familiar el cual se resiente en forma importante, representando una sobrecarga económica y emocional, reflejada en las relaciones intrafamiliares, que en algunos casos desencadenan en la desintegración del mismo núcleo, y a la vez repercute en la comunidad. Así mismo entraña dificultades que no permiten la participación de la familia en el desarrollo cotidiano de la persona con limitación auditiva.

En efecto, el individuo con discapacidad no sólo presenta una limitación física en sus funciones que se traduce en un déficit en la realización de sus actividades, sino también muestra un desajuste psicológico, social, educativo y cultural.

En la actualidad, a pesar de los avances que ha tenido la educación, la tecnología y la humanidad, los sordos siguen siendo definidos, percibidos, imaginados y también modelados como sujetos extraños, incompetentes, débiles mentales, peligrosos, inhumanos entre otros.

Por esta razón la investigación señala algunos interrogantes y aspectos que dificultan a las personas sordas acceder equitativamente a los derechos fundamentales como:

- ¿Qué imaginarios tiene la familia frente a la limitación auditiva de sus hijos?
- ¿Existe un uso adecuado de la Lengua de Señas dentro de la dinámica familiar o por el contrario hay un desconocimiento absoluto de la misma?
- ¿Cuál es el impacto de la integración al aula regular de estudiantes sordos y la percepción de los docentes y profesionales frente a la limitación auditiva?

Teniendo en cuenta los interrogantes anteriores, nace la formulación de la pregunta de investigación. ¿Cuál es la percepción de los padres frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda durante el primer ciclo del 2006, e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo social del Municipio de Facatativa Cundinamarca.

1.4 OBJETIVOS

1.4.1 Objetivo General.

Identificar la percepción de los padres y madres frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del municipio de Facatativa Cundinamarca.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Establecer el perfil socio familiar de los niños /as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social.
- Conocer la percepción de padres y madres, el colegio y las directivas del programa frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes.¹
- Determinar las concepciones que se tejen al interior de la familia en relación al proceso y manejo de la limitación auditiva.

¹ Para el desarrollo de este objetivo se aplicó la técnica de Test Proyectivo con la colaboración de profesional en Psicología.

2. REFERENTES

2.1 Conceptual

La sustentación teórica-conceptual del presente trabajo de grado, se ha estructurado a partir de los siguientes ejes temáticos: Familia, Discapacidad, Perfil y Percepción.

2.1.1 Familia

La familia pese haber sufrido siempre cambios paralelos a los de la sociedad se le ha asignado una serie de roles a nivel cultural, económico y afectivo, los cuales dependen del estrato socio económico y la tipología familiar, a esto se le suma el deterioro en las relaciones de pareja, inestabilidad económica, baja cobertura en salud y pérdida de los valores familiares. Por tal razón estas transformaciones se presentan no solo por las dinámicas familiares del diario vivir sino también por las modificaciones tecnoeconómicas de la sociedad.

A su vez las relaciones personales y afectivas, intervienen en las concepciones familiares que se establecen al interior del núcleo “caracterizándose por condiciones económicas específicas, las cuales dependen de cada región, estrato social y el ciclo vital; lo que ha determinado el desplazamiento o el incumplimiento de las funciones que la sociedad le ha asignado a la familia a través de la ley y de la costumbre, o aquellas que culturalmente se espera de ella en cada región del país” (ZAPATA 2001: 4).

De acuerdo con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (1999:15) la familia se define como una institución cambiante, inmersa tanto en relaciones de conflicto como en relaciones armónicas, que al mismo tiempo se reacomodan y cambian. La familia es entonces el principal vehículo para transmitir la cultura de la comunidad de una generación a otra, y es también el núcleo social primario de todo el desarrollo básico de la vida comunal

Según (GUTIERREZ, 1994:1) “La familia es una estructura e interacción con las restantes instituciones a cuyas instancias su turno modela y es modelada por la cultura que impregna el todo institucional. Percibe los influjos de ambas partes y al ajustarse a sus exigencias, dentro de un recíproco e inestable acomodamiento les da respuesta en constante vaivén de mutuas y constantes presiones. La familia es sujeto de cambio por presiones concientes o políticas dirigidas o por influjos indirectos”.

Según PUYANA, 230: 2003: “Es desde la familia que los individuos aprenden a identificarse como miembros de la sociedad mayor, a desempeñarse en el seno de la misma y a interpretar el significado de importantes experiencias realizables a lo largo de la vida”.

Así mismo en su especificidad el concepto de familia incluye por tanto tres perspectivas: una estructural, relativo a los aspectos de composición, jerarquía, límites, roles y subsistemas; otra funcional, relacionada con los patrones y fenómenos de interacción y por último la evolutiva, que considera la familia como un sistema morfogenético en creciente complejidad. Estas tres características conducen a identificar la cosmovisión de la familia como tal y de la sociedad y los individuos sobre ellos. (HERNANDEZ, 1997:28 -29)

Según QUINTERO, 1997: 116-117 “La familia es entendida como el grupo primario por excelencia, diferenciándose de los demás grupos por su evolución biopsico – social, es una cultura particular y por su división en dos generaciones y dos sexos. Como tal pasa de una díada parental a tríada o grupos más amplios, con los que reorganiza su dinámica, tanto a nivel interno como externo”.

Teniendo en cuenta lo anterior la familia se constituye en el principal agente socializador del ser humano, encargada de transmitir y establecer pautas de crianza, roles y funciones familiares mediada por su propia escala de valores los cuales dan el soporte básico en las relaciones afectivas, en la construcción de la identidad subjetiva, en la socialización como garantía de los procesos de maduración y desarrollo. Aún cuando la familia cambie, o disgregue se vuelven a buscar lazos que permitan la reproducción de la vida subjetiva y social, si no se logra el sujeto se enajena.

En tal sentido se plantea que las personas crecen y evolucionan a través de tres ciclos entre cruzados: individual, familiar y de pareja (cuando constituya relaciones afectivas de convivencia), diferenciales entre si.

- Ciclo vital de la familia: referente a todo el grupo, en su interrelación generacional entre los miembros consanguíneos y los de afinidad.
- Ciclo vital de individuo: es el desarrollo intrínseco de cada persona en correspondencia con la forma familiar o de convivencia que elija.
- Ciclo vital de la pareja: hace relación a dos personas que se unieron y formaron una familia con hijos.

- Todos estos ciclos están relacionados y se entrecruzan ya que, al analizar una familia, una persona o una pareja, se hace referencia implícita a los tres momentos evolutivos por los que pasa el ser humano. (QUINTERO: p.116 – 117).

Así mismo con los cambios sustanciales en la familia dan apertura al reacomodamiento de las estructuras familiares, dando lugar a una variedad de tipologías que van desde las familias simultaneas, monoparentales, hasta las familias o parejas homosexuales o presencia de reagrupaciones familiares como grupos fraternos, abuelos-nietos, sobrinos-tíos, etc. También emergen con fuerza otras formas de convivencia que no se asumen en el tradicional concepto de familia, como los hogares, la díada o parejas sin hijos (por opción o por infertilidad), un aumento significativo de hogares unipersonales y diferentes perspectivas de relaciones de pareja que incluye la cohabitación permanente y están basados en acuerdos mutuos que fluctúan en su temporalidad.

- Tipología Familiar

Familia Nuclear: Conformada por dos generaciones, padre e hijos; unidos por lazos de consanguinidad, conviven bajo el mismo techo y por consiguiente desarrollan sentimientos mas profundos de afecto, intimidad e identificación.

Familia Conjunta o Extensa: Esta integrada por una pareja con o sin hijos y por otros miembros como sus parientes consanguíneos ascendentes, descendientes y/o colaterales; recoge varias generaciones que comparten habitación y funciones. En la perspectiva sistémica, también se le denomina familia trigeneracional, por cuanto son como mínimo tres generaciones que cohabitan en interaccionan permanentemente.

Familia Ampliada: Modalidad derivada de la anterior, en tanto permite la presencia de miembros no consanguíneos o convivientes a fines, tales como vecinos, colegas, paisanos, compadres y ahijados. Comparten vivienda y eventualmente otras funciones en forma temporal o definitiva.

- Familias de Nuevo Tipo

Familia Simultanea: Antes denominada superpuesta o reconstituida; Esta integrada por una pareja donde uno de ellos o ambos vienen de tener otras parejas y de haber disuelto el vínculo marital.

Familia Monoparental: Aquella en donde los hijos viven con un solo progenitor ya sea padre o madre como cabeza de familia; ocurre en casos de separación, abandono, divorcio o muerte y/o ausencia por motivos forzosos de uno de los padres.

Familia Homosexual: Con la reserva que implica el concepto tan debatible, ya se registra como una tendencia universal la emergencia y reconocimiento de esta organización familiar, que supone una relación estable entre dos personas del mismo sexo. Los hijos llegan por intercambios heterosexuales de uno o ambos miembros de pareja, por adopción y/o procreación asistida (QUINTERO: p.19, 20,21).

- Transformaciones en la dinámica familiar frente a limitación auditiva de uno de sus integrantes

Un factor de gran impacto a nivel emocional y social para una familia, puede ser el educar y rehabilitar un hijo que presente limitación auditiva, ya que requiere asumir nuevas posiciones que implican un cambio de roles, afrontar emociones y temores, además desarrollar habilidades y recursos en general que le permita superar y manejar adecuadamente la situación.

Por ello es importante que la familia identifique sus necesidades, acepte a su hijo como persona, dando espacio al desarrollo de acciones paulatinas de cambio al interior de la relación familiar y en particular con su hijo.

En todo este proceso, un factor importante a considerar es el concepto de Resiliencia, concebida como "la capacidad de niños, adultos o familias para recuperarse después de vivir eventos estresantes y reasumir con éxito su actividad habitual.

Es una cualidad dinámica siempre cambiante, que surge de la creencia en la propia eficiencia, como filosofía operacional, la resiliencia emana de una creencia fundamental en la capacidad individual para la transformación y el cambio exitoso, más allá de las circunstancias de la vida". Se ha visto que ante algunas situaciones de crisis, hay familias que se pueden derrumbar y presentar estados persistentes de estrés, otras emergen de estas situaciones fortalecidas y con mayores recursos. En las familias con un hijo(a) con limitación auditiva, se puede observar cómo se buscan alternativas que les permitan recuperarse y continuar con una meta que es la de rehabilitar sus hijos.

2.1.2 Limitación Auditiva

La limitación auditiva, desde el punto médico y clínico, se define como la deficiencia auditiva parcial o total, que impide la comunicación a través del Lenguaje Oral. Durante muchos años la sordera se ha visto como una condición del ser humano anormal y por lo tanto una enfermedad que debe ser tratada terapéuticamente para su posterior rehabilitación, lo anterior se dio principalmente por el Congreso de Milán de 1880, en el cual se aplicó esta visión o doctrina del “Oralismo”, que hacía énfasis en el lenguaje oral como único medio de comunicación.

Sin embargo, el concepto de la limitación auditiva no solo es contemplado desde el punto de vista médico. Debido a los avances y progresos que se han dado en su significado, es necesario entenderla como un término multidimensional ya que ésta abarca a su vez concepciones sociales, culturales y lingüísticas que hacen mucho más amplio su desarrollo, así mismo se han generado posteriores adelantos en la representación social de la misma. A partir de los años sesenta surge nuevos estudios socio antropológicos que involucra a la limitación auditiva más allá de la noción médico o de Educación Especial, en ella se ve a la limitación auditiva y a la persona sorda, como un sujeto perteneciente a una minoría lingüística que como forma de comunicación utiliza la Lengua de Señas a través de medios viso-gestuales y no auditivos-orales como la mayoría oyente (Veinberg, Silvana). La experiencia visual de estas personas incluye todo tipo de significaciones, representaciones tanto en el campo intelectual, lingüístico, ético, estético, artístico y cognoscitivo (RAMÍREZ, 2003).

Por lo tanto la limitación auditiva es definida como una condición que impide el desarrollo del lenguaje oral y de la audición, sin embargo esta situación no obstaculiza el desarrollo normal de estas personas dentro de la sociedad, con igualdad de potenciales, capacidades y derechos que cualquier sujeto. Así mismo la persona con esta limitación hace parte de una comunidad sorda que se percibe como una minoría lingüística con sus propios valores e ideales y que como se dijo anteriormente usa otro tipo de comunicación, como lo es la Lengua de Señas.

- Tipos de Sordera Según el Grado de Pérdida Auditiva

Hipoacusia Leve: Cuando al realizar la evaluación audiológica se encuentra una pérdida auditiva entre 20-40 decibeles. Se manifiesta en problemas de habla (articulación) y comportamiento (atención).

Hipoacusia Moderada: Cuando al realizar la evaluación audiológica se encuentra una pérdida auditiva entre 40-60 decibeles. Se ve afectada la recepción del

mensaje, discriminación y comprensión en medios ruidosos; exige repetición constante del mensaje.

Hipoacusia Severa: Cuando al realizar la evaluación audiológica se encuentra una pérdida auditiva entre 60-80 decibeles. La persona percibe solamente ruidos ambientales de alta intensidad, se interrumpe seriamente el proceso comunicativo.

Sordera Profunda: Pérdidas mayores de 80 decibeles. Se dificulta percibir ruidos ambientales de alta intensidad, el desarrollo de la Lengua Oral se encuentra seriamente alterado, hay imposibilidad para escuchar la voz.

De acuerdo al momento de aparición de la pérdida auditiva, en relación con el desarrollo del lenguaje:

Sordos Prelinguales: Son las personas sordas de nacimiento o aquellas que se quedaron sordas antes de los 5 años de edad y no adquirieron el Castellano de forma natural.

Sordos Postlinguales: Son aquellas personas que quedaron sordas desde los 5 años, por lo general adquieren el castellano de forma natural.

Sordo Señante: Es todo aquel cuya forma prioritaria de comunicación e identidad social se define en torno al uso de la Lengua de Señas Colombiana y de los valores comunitarios y culturales de la comunidad de sordos.

Sordo Hablante: Es todo aquel que adquirió una primera lengua oral. Esa persona sigue utilizando el español, puede comunicarse con ayudas auditivas.

Sordo Semilingue: Es todo aquel que no ha desarrollado a plenitud ninguna lengua, debido a que quedó sordo antes de desarrollar una primera lengua oral y a que tampoco tuvo acceso a una lengua de señas. (OVALLE, S. F: P 2)

- Discapacidad y el abordaje adecuado de la Limitación Auditiva

Actualmente el 2% de la población colombiana tiene pérdida auditiva (FENASCOL, 2005). La mayoría de las personas sordas jóvenes y adultas de nuestro país muestran una baja autoestima y esto es entendible debido a que fueron educadas dentro de una concepción oralista marcada por la sociedad oyente en el Congreso de Milán de 1880, que tenía la intención de ayudarles a hablar, pero tuvo en la práctica el efecto nocivo de privarlos del manejo total de su idioma, al prohibirles el uso de la lengua de señas.

Esta carencia lingüística, sumada al énfasis en el habla y no en la educación, llevó a que la gran mayoría de las personas sordas solamente accedieran a los primeros niveles de educación y hoy en día sean analfabetas funcionales, sin oportunidades de inclusión social (laboral, comunicativa y educativa) en la sociedad. (FENASCOL, 2005). Lo anterior permite entender por qué la mayor parte de la población sorda del país pertenece a estratos socioeconómicos 1 y 2 vive en condiciones en las que sus necesidades básicas no pueden ser satisfechas.

Es por eso que es importante la tarea de reconocer a la persona con limitación auditiva desde el enfoque biopsicosocial de la discapacidad, el cual se tendrá presente para el desarrollo de la presente investigación, ya que desde esta concepción se mira a la sordera y la persona con esta limitación como un sujeto inmerso dentro de un tejido social que involucra aspectos biológicos, emocionales y sociales; relacionándolos como un sistema interdependiente que influirá en una mejor calidad de vida. Así mismo, se plantea la transformación de la percepción de la persona sorda como un ser deficiente para verlos como unas personas que utilizan básicamente una lengua viso-gestual que lo hace diferente en el plano lingüístico y miembro de una comunidad lingüística minoritaria.

Así mismo la sordera se deja de ver como una carencia para pasar a mirar las capacidades y el potencial de estas personas (RAMIREZ, 2003). Esto se revelará en las acciones y transformaciones que se lleven a cabo tanto al interior como en el exterior de la comunidad educativa y en los otros medios sociales.

El uso de la lengua de señas en el contexto educativo sin restricción en sus funciones (comunicativas, cognoscitivas y de reflexión); La participación progresiva de la comunidad sorda en diferentes instancias del funcionamiento escolar; el énfasis y prevaecía de la pedagogía dentro de la planeación educativa y la plena confianza de la comunidad educativa en el potencial de desarrollo integral del estudiante sordo, constituyen solo algunas muestras de lo que se puede transformar desde el ámbito escolar y que redundan en el cambio de representación social sobre la sordera y los sordos.

- El Bilingüismo de los Sordos.

Este es un estado lingüístico deseable para los sordos, ya que se reconoce que estas personas a pesar de su limitación sensorial auditivo no les permite acceder de manera adecuada a la enseñanza del castellano auditivo- vocal, están inmersas en una sociedad que en su mayoría es oyente, es así que se les debe facilitar la enseñanza del Español escrito o de forma oral cuando sea posible, para que puedan permanecer en contacto con la sociedad en general, respetando las diferencias y las capacidades individuales. Es decir, que los sordos deben

desarrollar competencias comunicativas en las lenguas necesarias en su desenvolvimiento social, teniendo como primera lengua la lengua de señas Colombiana (L.S.C) y el castellano oral en su forma escrita, que es la lengua que usa la mayoría oyente.

En toda propuesta educativa en la cual participen educandos sordos, debe entonces aludir a la idea pedagógica de una educación que reconoce el derecho de los sujetos que poseen una lengua minoritaria a ser educados en esta, para este caso la lengua de señas Colombiana, que es diferente a la de la mayoría. Además el proceso educativo en el que participen personas con limitación auditiva debe incluir los siguientes parámetros (BEJARANO, 2001).

- Asegurar el acceso temprano de manera natural a una primera lengua fundamental para el desarrollo integral del educando.
- Asegurar el derecho que tienen los educandos sordos a ser educados en su propia lengua, la LSC, tal como se establece para el caso de las minorías lingüísticas.
- Que las experiencias educativas sean realmente significativas, reconociendo sus necesidades, particularidades e intereses.
- Reconocer las particularidades y diferencias lingüísticas de los educandos sordos.
- Promover la participación e integración del educando en igualdad de condiciones con sus pares oyentes.
- Dar apertura a nuevas y mejores posibilidades educativas para los estudiantes y con ellos proyectar procesos de cualificación de niveles de vida.

- La Limitación Auditiva en el Municipio de Facatativá

La problemática de las personas con limitación auditiva en el Municipio de Facatativá y su adecuado abordaje, fue asumido por la Gerencia Para el Desarrollo Social en el año de 2005 como un desafío en la capacidad para la inclusión social de ésta población tanto en el ámbito educativo, social y laboral a través del diseño de programas y proyectos que ofrecieran la educación adecuada, la enseñanza de la Lengua de Señas, además de oportunidades de trabajo para las personas sordas adultas.

Así a través del trabajo interinstitucional realizado con INSOR, se logró que el Colegio la Arboleda implementara este año el Aula Multigradual (para primaria) y la integración al aula regular con interprete para la educación media y secundaria. Estas son dos de las alternativas educativas que se han planteado durante los últimos diez años en el país por entidades como el INSOR y FENASCOL, además

de la Ley 324 de 1996 (normas a favor de la población sorda), para brindar una mejor calidad educativa a los niños / as y jóvenes sordos.

El programa de la Gerencia Para el Desarrollo Social y en el Colegio la Arboleda la educación de los sordos, debe aludir a la idea pedagógica de una educación que reconoce el derecho de los sujetos que poseen una lengua minoritaria a ser educados en esta (La L.S.C), que es diferente a la mayoritaria y al Bilingüismo como una condición Lingüística deseable para los limitados auditivos como sujetos de derechos, capaces y potenciales a la sociedad, las condiciones educativas descritas anteriormente. En este sentido la declaración de (UNESCO, 1954. 22 de febrero 2006) plantea que:

“Es un axioma afirmar que la lengua materna- la lengua natural, constituye la forma ideal para enseñar a un niño. Obligar a un grupo a utilizar una lengua diferente a la suya, más que asegurar la Unidad Nacional, contribuye para que ese grupo, víctima de una prohibición, se segregue más de la vida nacional”.

Por lo tanto toda propuesta educativa formal y no formal debe apuntar a la creación de un ambiente apropiado en el desarrollo integro de los niños, niñas y jóvenes sordos dentro de la identificación con los valores comunidad sorda, al igual que la inclusión con la sociedad oyente mayoritaria.

2.1.3 Perfil

El perfil es una categoría necesaria para la búsqueda del bienestar integral en la vida cotidiana y lograr así el desarrollo humano. Por tanto, el diseñar el perfil es una práctica que involucra líneas de crecimiento en las que toda persona debe trabajar cotidianamente para tener un desarrollo armónico y equilibrado. Estas líneas de crecimiento que propician un desarrollo integral se relacionan con la dimensión emocional, física, estética, intelectual y trascendental del ser, a través del desarrollo de las habilidades afectivas, cognoscitivas y sociales.

El diseño de un perfil se debe direccional de acuerdo a los cinco grupos rectores como son: **el perfil ocupacional** (es aquel en el que se expresan las funciones, actividades y tareas que se esperan ejecute un profesional o técnico de un campo específico); **el perfil académico** (es la caracterización deseable y las condiciones factibles que se pretenden con la capacidad ofrecida por la escolaridad formal y en consecuencia incluye la definición de las áreas de información (saber), formación (hacer) y sensibilización (ser), que se pretenden desde el punto de vista formal); **el perfil profesional** (consiste en desarrolla las capacidades, potencialidades, oportunidades, que posea cada persona o grupo inmerso en la sociedad); **el perfil**

del educador (Consiste en las conductas y cualidades deseables que los educadores deben tener como son su formación ético –moral y cognitiva, el educador debe dar, practicar vivir lo que les pide a los educando y mucho más por que el es su educador, consejero y constructor) y **el perfil del educador social** (se caracteriza por ser competente para atender a las necesidades y problemas de los sujetos y ayudarles en su desarrollo maduración, construcción de autonomía, formación, etc. Además, ha de poseer dedicación, entrega, implicación personal, honradez, coherencia personal).

Por otra parte, y desde el punto de vista operativo, Oscar Fresneda, menciona algunos indicadores que permiten hacer seguimiento de la calidad de vida de los sujetos a partir de su contexto espacial, su estrato y el nivel educativo, lo que permite la construcción socio familiar acorde a las necesidades de la población participante de la investigación.

1. **SERVICIOS DOMICILIARIOS:** Acueducto, alcantarillado, energía eléctrica, recolección de basuras y teléfono.
2. **VIVIENDA:** Espacio, estructura, equipamiento doméstico
3. **ENTORNO COMUNAL Y ESPACIO PÚBLICO:** Salón comunal, organizaciones, estado en que se encuentran las calles.
4. **SALUD:** Número de hospitales en la zona, calidad en la prestación del servicio, personas afiliadas al sistema general de seguridad social en salud.
5. **INGRESOS Y TRABAJO:** Personas que trabajan por familia, cuánto se aporta, ocupación, personas dependientes económicamente, canasta familiar.
6. **MEDIO AMBIENTE:** Número de zonas verdes, estado de las zonas verdes, entidades y actividades que producen contaminación.
7. **SEGURIDAD CIUDADANA:** Vigilancia, calidad de la vigilancia.
8. **CULTURA, TIEMPO LIBRE Y RECREACIÓN:** Número y estado de los parques, número de actividades recreativas y culturales y quienes participan en éstas.
9. **PARTICIPACIÓN E INTEGRACIÓN SOCIAL:** Convocatorias, veedurías ciudadanas, Junta de Acción Comunal, líderes.
10. **CANASTA FAMILIAR:** Es un conjunto de bienes y servicios que son adquiridos de forma habitual, para su sostenimiento, por una familia “típica” en

cuanto a su composición (número de integrantes) y con unas condiciones económicas medias. Este conjunto se compone de artículos y servicios relacionados con alimentación, salud, educación, vestuario, transporte, esparcimiento y otros.

Por otra parte es muy importante orientar la creación del perfil frente al tema de la investigación en donde se resalte la creación y formación de los patrones de crianza, culturales, económicos, políticos y sociales donde se desenvuelven los sujetos sociales y a su vez ayudar a potenciar aquellos factores que hacen falta para alcanzar un buen nivel de desarrollo. Por eso a continuación se presenta la definición del perfil frente a la limitación auditiva visto desde la familia.

- Perfil Familiar Frente a la Limitación Auditiva

Se conforma dentro de la familia compartiendo el tiempo libre y las rutinas del diario vivir son relativamente confiables de la integración y la estabilidad, a los cuales se suman los patrones afectivos de afrontamiento de los problemas y las crisis. (MCCUBBIN, 1996: 221)

La necesidad de estabilidad y predictibilidad de la familia como sistema, se organiza a través de patrones interaccionales que incluyen: tradiciones (para garantizar la cotidianidad a través del tiempo); celebraciones (para favorecer la continuidad en el presente proyectando al futuro); y las rutinas (para mantener la estabilidad cotidiana).

La exigencia de rutinas, rituales y celebraciones permite establecer formas predecibles de comunicación, acordar distribución del tiempo diferenciando los eventos conforme a la importancia que tiene dentro de la familia según sus valores y creencias, organizar la distribución de responsabilidades, establecer mecanismos para fortalecer los vínculos, generar un ambiente de orden, establecer continuidad en el presente y entre las generaciones, construir un fundamento sólido de apoyo interpersonal necesario para negociar las transiciones y las transformaciones mayores.

Por ultimo cabe resaltar que el perfil familiar se desarrolla en la construcción cultural de los valores sociales, tradicionales, religiosos y políticos, puestos en acción por sus miembros. Sin embargo cada núcleo familiar interpreta ese dictado proveniente del gran sistema social, lo modifica y concreta según su propia experiencia, en patrones de relación, rituales y celebraciones que determinan su identidad familiar.

2.1.4 Percepción

La percepción es una aprehensión de la realidad a través de los sentidos, siendo un proceso complejo en el que intervienen varios factores estrechamente relacionados entre sí y en el que se combinan no sólo cierto número de sensaciones sino también la integración de los nuevos estímulos a los percibidos en experiencias pasadas. Por otro lado según el filósofo Merleau Ponty la percepción es definida como una función privilegiada a partir de la cual, es posible intentar la comprensión de todos los fenómenos, siendo esa relación que se da con el mundo, de un mundo vivido y que nos compete estar en él es decir, pertenecemos a una dinámica social. (MERLEAU, 1993).

En este mismo sentido Hugo Cerda se refiere al término de percepción como un estado de análisis y de conciencia reflexiva, y en general un marco conceptual de referencia en relación con la cual tiene lugar la observación. La percepción humana implica necesariamente la unidad de lo dado por los sentidos y de lo lógico, de lo dado por los sentidos y lo práctico, de las sensaciones y del pensamiento. De lo cual se deduce que la percepción no solo es el reflejo de la realidad, sino una construcción lógica de esa realidad, sobre la base de los datos percibidos, y estructurados u organizados por el pensamiento. (CERDA, 2002: 373)

Diversas investigaciones han demostrado que algunos factores básicos de la percepción son biológicos y en la mayoría de los casos cumplen funciones adaptativas. Otros estudios han demostrado que la percepción es el resultado, en gran medida, de la ampliación y/o readaptación de las capacidades perceptivas innatas. La percepción presenta una evidente flexibilidad, dado que puede ser modificada por nuestra experiencia. En este sentido juegan un papel muy importante los criterios de aprendizaje discriminativo –condicionamiento clásico operante. (<http://www.monografias.com/trabajos7/sepe/sepe.shtml#defi>. 22 febrero 2006)

Es así como las relaciones interpersonales comienzan con la percepción de la otra persona, como un conocimiento y una evaluación de sus atributos; la percepción interpersonal esta influenciada por procesos subjetivos; actitudes, emociones, deseos, intenciones y sentimientos.

Teniendo en cuenta lo anterior el área de la percepción interpersonal se puede clasificar en dos vertientes fundamentales: La percepción de la persona que es la forma en la que se crean las impresiones, opiniones o sentimientos sobre otras personas. “Esta área se ha interesado tradicionalmente en problemas tales como el descubrimiento de rasgos percibidos y el modo en que dichos rasgos están

relacionados unos con otros y la exactitud con la que una persona percibe una emoción o reacción de otra persona”

La segunda, es la percepción social es más general aquí se percibirán los procesos sociales. “Los objetos de la percepción social son las relaciones de la persona con los demás, incluyendo su percepción de los grupos e instituciones sociales”. Así, el núcleo de la percepción social es el modo en que se lleva a cabo la definición de una situación social o de otra persona.

Por lo tanto, la percepción no sólo depende de la naturaleza y características de la estimulación, sino que resulta afectada por los estados momentáneos o permanentes de los sujetos, el contexto en el cual se realiza el proceso y por las expectativas respecto a las consecuencias reforzantes. (RODRÍGUEZ, 1980: 189 - 190)

Las características del medio físico y la praxis del individuo determinan cuáles aspectos de la realidad van a tener importancia para la adaptación y supervivencia. La posición que ocupe el sujeto en el medio social y económico, determinará todo un campo de experiencias y conductas que afectarán la forma como se percibe y actúa frente al medio. Recordemos que la experiencia es variada, cambiante e impredecible y por lo tanto hay algo de dinámico en la percepción social.

León Mann retoma la idea con palabras De Charms al transcribir: “Conocer a una persona no es sólo reaccionar a sus aspectos perceptibles, sino también aprender a predecir la conducta de esa persona mediante la adquisición de conocimientos sobre los roles llevados a cabo por la misma y de disposiciones tales como sus motivos e intenciones. Conocer a una persona no es conocerla de una vez por todas, puesto que el conocimiento de una persona es un proceso en cambio constante, un proceso sin fin de tratar de conocerla. En este proceso son importantes algunos aspectos, tanto del que percibe como del percibido. En resumen, ni el que percibe ni el percibido, ni el que conoce, ni el conocido, puede suponerse que se estén quietos. De hecho, es probablemente más importante suponer que las dos partes sufren cambios en el transcurso de la interacción”

- Percepción de la Familia Frente a la Limitación Auditiva

La detección y diagnóstico de un bebé sordo es para cualquier padre que no sea sordo, un proceso inesperado y difícil por la sencilla razón de que todos esperamos hijos parecidos a nosotros, en el mejor sentido.

La ausencia de la audición supone una condición anormal en cuanto a que los seres humanos entendemos que la capacidad de oír es propia de la especie humana. Ahora bien, ¿todas las capacidades son indispensables para la vida?, ¿no tener alguna de ellas es suficiente para que se nos considere enfermos? ¿La sordera es pues una enfermedad?

Un niño/a o joven con limitación auditiva puede ser completamente aceptado, estimado, y querido si se mira no como un enfermo, sino como alguien que tiene la condición de no oír. Digamos que el niño/a o joven sordo, simplemente, tiene una capacidad menos y esto conlleva a que su mundo se organice de una manera diferente, lo cual no quiere decir necesariamente de una manera limitada.

Naturalmente, la realidad a la que se enfrenta la familia de un niño/a o joven sordo es mucho más compleja que simplemente aceptar una condición diferente: la familia de un niño/a o joven sordo se enfrenta a un mundo desconocido y diferente que no eligió y esto puede generar mucha angustia. En primer lugar, porque nuestra sociedad es intolerante en grado extremo a la diferencia y un niño/a o joven sordo es un niño diferente, y en segundo lugar, porque todos tenemos largos años de tradición concibiendo la sordera como una enfermedad que algún día la ciencia derrotará, en lugar de mirarla como realmente es: una condición irreversible a la que podemos adaptarnos.²

Como entes sociales debemos convivir a diario con un sin fin de personas para llevar a cabo el proceso social y darle sentido a las acciones. Pero no es fácil convivir con una persona, tenemos que llevar a cabo un proceso de análisis sobre sus acciones e inclusive que tan válido es el papel que juega dentro de la sociedad y con base en ese papel que tan pertinentes son sus acciones.

El proceso de percepción de la persona es llevado a cabo mediante los juicios que se crean en base al individuo y con las impresiones. Para ser un buen juez se necesitan cualidades que ya vimos. La impresión primera es la importante, pero también descubrimos los procesos de inferencia, los efectos de orden en la formación de impresiones e inclusive comprendimos la manipulación de la impresión. La percepción social es más amplia. Encierra conceptos como rol, status y responsabilidad. Observamos de esta manera que muchos juicios creados a partir de la percepción son erróneos pues no tomamos en cuenta las causas que se llevan a cabo para realizar un acto. La intención con que lo hace también es perceptible y con qué objeto lo lleva a cabo también lo es. (<http://www.monografias.com/trabajos7/sepe/sepe.shtml#defi> 22 de febrero de 2006)

² DOMÍNGUEZ, María Eugenia. La familia y el bebe sordo. Centro de Investigación y Atención Lingüística. Universidad de los Andes, Mérida Venezuela .P. 12. 1998

Por lo tanto, no solamente se trata de percibir a la persona, sino analizar su entorno social, nuestros prejuicios, la creación de estereotipos, los roles y los status, la intención con que llevan a cabo sus acciones.

El presente trabajo de investigación se fundamenta en conocer la percepción interpersonal puesto que es de gran interés en el proceso social, y, como se señaló al principio, somos entes sociales que tenemos que convivir a diario con muchas personas y esto no sería posible sino percibiéramos y conociéramos a los individuos con los que participamos en el entorno social.

La familia es considerada como agente socializador, en donde cada una de las personas aprende desde su nacimiento valores, costumbres, afecto y cuidados esenciales para su desarrollo; Todo esto se da a través del proceso de relación del niño con cada uno de los miembros de la familia, quienes de una u otra manera influyen en dicho desarrollo. Igualmente, hay que tener en cuenta la forma como la familia enfrenta las diferentes situaciones que le rodean y que permiten o no el crecimiento de sus miembros. (AGUIRRE, 2002. Boletín No. 3)

La mayoría de los niños que nacen sordos tienen padres que escuchan normalmente. El diagnóstico de “sordera” generalmente es alarmante y produce shock, confusión, rabia, desesperanza y frustración. Luego viene un periodo de “buenos consejos” que reciben los padres por parte de amigos y familiares. En casi todos los casos, los padres de este niño recién diagnosticado no tienen ningún conocimiento de lo que es una pérdida auditiva y de una manera brusca se ven enfrentados a una nueva “carrera”.

Muchos padres quieren hacer algo inmediatamente para aliviar la preocupación acerca de no poderse comunicar efectivamente con su hijo. Los profesionales en el campo de la salud auditiva y la educación tienen la responsabilidad de darles a los padres y sus familias la suficiente información y orientación para ayudarlos a elegir la mejor opción para sus hijos. (USECHE, 2005. Boletín No. 31).

- Características de la Percepción

La percepción de un individuo es subjetiva, selectiva y temporal.

- Es subjetiva, ya que las reacciones a un mismo estímulo varían de un individuo a otro.
- Ante un estímulo visual, se derivan distintas respuestas.
- La condición de selectiva en la percepción es consecuencia de la naturaleza subjetiva de la persona que no puede percibir todo al mismo

tiempo y selecciona su campo perceptual en función de lo que desea percibir.

- Temporal, ya que es un fenómeno a corto plazo. La forma en que los individuos llevan a cabo el proceso de percepción evoluciona a medida que se enriquecen las experiencias, o varían las necesidades y motivaciones de los mismos.

2.2 REFERENTE LEGAL

El marco legal es la base normativa por el cual se sustenta los planteamientos específicos en relación con los derechos de las personas en situación de discapacidad. Así mismo trazan lineamientos de acción en busca de la prevención de la discapacidad, brinda la atención y genera condiciones de integración social y de superación de cualquier forma de discriminación.

Dentro de este marco, se encuentra una serie de principios constitucionales que son importantes debido a que representan el compromiso de los Estados, por cumplir y desarrollar internamente el establecimiento de principios fundamentales, derechos, garantías y deberes individuales y colectivos, de orden internacional y nacional contemplados en estas leyes.

Es así como, las personas con discapacidad están expuestas a situaciones de discriminación y exclusión social que les impide ejercitar sus derechos y libertades en igualdad de condiciones, haciéndoles difícil participar plenamente en las actividades ordinarias de las sociedades en que viven. En las dos últimas décadas el enfoque hacia las personas con discapacidad ha cambiado, dejando atrás la noción médica, asistencial o caritativa para comenzar a ser vistas como sujetos portadores de derechos.

De acuerdo a lo anterior las Naciones Unidas, ha proclamado diversas declaraciones normas y principios en beneficio de la población en situación de discapacidad en las que se reconocen sus derechos. Es así como se han comunicado la Declaración de los Derechos de los Impedidos (1975) y el Programa de Acción Mundial para los Impedidos de 1982; En su Resolución 52/82, la Asamblea General reiteró la importancia del Programa de Acción Mundial para los impedidos como marco para elaborar y evaluar políticas y programas relacionados con la discapacidad. Este Programa de Acción Mundial tiene dos objetivos: la plena participación y la igualdad de las personas discapacitadas.

Haciendo referencia a la niñez, a nivel internacional se encuentra La Declaración de los Derechos del Niño proclamada por la ONU, (1959) en la que se establece

que " El niño física o mentalmente impedido debe recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especial que requiera en su caso particular", la Convención sobre Los Derechos del Niño, aprobada en Nueva York por la Asamblea General de las Naciones Unidas el 20 de Noviembre de 1989 y ratificada por España el 30 de noviembre de 1990 donde se insta que los Estados partes reconocen que el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, y le permitan llegar a bastarse por sí mismo y faciliten la participación activa del niño en Comunidad.

Así mismo, estas normas reconocen el derecho del niño con discapacidad a recibir cuidados especiales, atender y asegurar el acceso efectivo a la educación, la capacitación, los servicios sanitarios, los servicios de rehabilitación, la preparación para el empleo y las oportunidades de esparcimiento, y reciba tales servicios con el objeto de que el menor logre la integración social y el desarrollo individual, incluido su desarrollo cultural y espiritual, en la máxima medida posible.

En Colombia, a través del Decreto 2737 de 1989, se adoptó el Código del Menor, con el propósito de consagrar los derechos fundamentales de la niñez, regular la normatividad, los principios orientadores, la competencia de las autoridades y los servicios con los que puede contar el menor en situación irregular. Es así como, el menor "deficiente" es considerado en esta norma como "aquel que presenta una limitación temporal o definitiva de su capacidad física, sensorial o mental que dificulte o imposibilite la realización autónoma de actividades cotidianas y su integración al medio social".

Por otro lado, la Constitución Política de 1991 protege a las personas con discapacidad. En particular el Artículo 13 define que *"El Estado protegerá especialmente aquellas personas que por su condición económica, física, o mental, se encuentran en circunstancias de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ella se cometa"*. Por su parte Artículo 47 define que *"El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación, integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran"*. Entre otros (Ver anexo 3).

En efecto, la Corte Constitucional ha afirmado que una de las características más relevantes del estado social de derecho es la defensa de quienes por su condición de debilidad e indefensión pueden verse discriminados o afectados por acciones del Estado o de particulares. Los discapacitados tradicionalmente se han considerado sumamente vulnerables, y en consecuencia, se les ha otorgado gran protección. Lo que se ve reflejado en el establecimiento de la Ley 115 de 1994 (Ley General de Educación) Considera que la educación es un proceso de formación permanente, cultural y social, fundamentado en una concepción integral

del individuo, inherente a su dignidad, derechos y deberes; Decreto 2082 de 1996, por el cual se reglamenta la Atención Educativa para personas con limitaciones o talentos excepcionales.

Por último haciendo referencia al tema de la presente investigación (limitación auditiva) en Colombia se han creado leyes tales como ley 324 de 1996 por la cual se crean algunas normas a favor de la Población Sorda”: “Reconocimiento de La Lengua de Señas Colombiana, como la lengua oficial de la comunidad sorda del país”: El Decreto 2369 de 1997 por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 324 de 1996. Reconocimiento de la Lengua de Señas Colombiana, como idioma oficial de las personas sordas (Capítulo II). Así como la vinculación y la enseñanza educativa con ayuda de intérpretes (Capítulo II). Parámetros Básicos para la Atención Educativa de la Población con Limitaciones Auditivas (Capítulo III), la cual se debe fundamentar en los principios de igualdad, participación y autonomía lingüística (Uso de la Lengua De Señas) y desarrollo integral.

En vigor de esta ley también se acuerda que los Departamentos, Distritos y Municipios, definirán dentro de su plan gradual de atención educativa, las instituciones que atenderán a las personas con limitación auditiva y garantizarán los apoyos, servicios y recursos necesarios para la prestación del servicio público de educación formal. Artículo 14: “Las instituciones educativas que presten éste servicio, deben adoptar dentro del proyecto educativo institucional (PEI), la Enseñanza Bilingüe (L.S.C Y Lengua Castellana). Además se deberá asegurar la atención especializada para la integración de los alumnos con limitaciones auditivas, en igualdad de condiciones que las demás personas”.

Igualmente se debe tener en cuenta la Resolución 1515 de 2000 del Ministerio de Educación Nacional en la cual se establecen los requisitos para la prestación del servicio educativo en el ciclo básico primaria para sordos, por los establecimientos estatales y privados. Inclusión de la enseñanza bilingüe (teniendo como primera lengua, La Lengua de Señas Colombiana L.S.C y como segunda, el Castellano Oral y Escrito), al igual que la vinculación de personas sordas como usuarias de L.S.C, como modelos lingüísticos para que participen en el proceso educativo. (Artículo 1). Garantizar continuidad en educación Básica Secundaria y Media para que los estudiantes sordos sean integrados con intérpretes, creando convenios con los establecimientos educativos que ofrezcan este ciclo educativo (Artículo I).

De acuerdo a lo anterior el marco legal se constituye como un aporte importante a la problemática de la Discapacidad y la Limitación Auditiva, puesto que los progresos que se han dado en las concepciones, y en el abordaje adecuado, permiten que estas personas sean participes como sujetos de derecho para el diseño de las políticas, programas, estrategias nacionales que contribuyan al

mejoramiento de la calidad de vida, además de ser reconocidas como seres “útiles”, valiosas y productivas tanto para la sociedad como para su entorno bio-psicosocial más cercano (familia, vecinos, amigos, trabajo), con el fin de reivindicar la visión excluyente de “impedido” a otra noción que permita una mayor inclusión social equitativamente.

2.3 REFERENTE CONTEXTUAL

2.3.1 Municipio de Facatativa

- Generalidades

El municipio de Facatativa se encuentra ubicado en el departamento de Cundinamarca al occidente de Bogotá D.C. Entre sus principales características está en ser uno de los espacios urbanos de mayor afluencia de población de la zona, dadas sus riquezas turísticas y arqueológicas.

El municipio cuenta según el último censo de población de 1993 con 92.742 habitantes, el 91.5% pertenecen al área urbana y el 8.4% al área rural, los cuales se encuentran distribuidos en una extensión de 158 km². La temperatura promedio es de 14° C, se ubica a una altitud de 2.586 m.s.n.m y se sitúa en el extremo occidente de la sabana de Bogotá, en altitudes que oscilan entre los 2.600 m.s.n.m en su parte plana y los 3.200 m.s.n.m en los cerros circundantes; Con relación a la capital de la República, se encuentra a 36 km. de distancia, comunicándose principalmente con ella, través de la troncal de occidente.

Facatativa presenta los siguientes límites, según la Ordenanza Municipal de 1945 que delimita el territorio geográfico del municipio:

Norte: con el municipio de Sasaima, San Francisco y La Vega.

Sur: con los Municipios de Anolaima, Zipacón y Bojacá.

Oriente: con los Municipios de Madrid, El Rosal y Bojacá.

Occidente con Sasaima y Albán. (PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL. 2002).

2.3.2 Alcaldía de Facatativa .

En el decreto No 215 de 2004, por el cual se adopta el Manual Básico de la Administración y la estructura orgánica para la administración municipal de Facatativa a escala central, este se compone de las siguientes dependencias:

1. NIVEL CENTRAL-
 - 1.1 Despacho del Alcalde.
 - 1.2 Gerencias.
 - 1.2.1 Gerencia para el Desarrollo Social.
 - 1.3 Secretarías.
 - 1.3.1 Secretaria de Salud y Bienestar Social.
 - 1.4 Oficinas

2.3.3 Gerencia para el Desarrollo Social

Misión de la Gerencia para el Desarrollo Social (DECRETO 215. 2004)

La misión de la Gerencia de Desarrollo Social, es la planeación, coordinación y evaluación de la política social, mediante la organización, coordinación y desarrollo de manera integral de los sistemas: Educativo, cultural, de salud y bienestar social, en el ámbito municipal. Garantizar la participación de la mujer en los diferentes espacios de la vida municipal de una manera integral, como la coordinación administrativa, control y evaluación de la gestión de las Comisarías de Familia y la cogestión financiera en forma interinstitucional con las entidades internacionales, nacionales, departamentales y locales de carácter público y/o privado, con fines similares y el desarrollo de procesos y procedimientos para el sistema de control interno, así como la conformación, reglamentación y funcionamiento de los órganos de asesoría, coordinación y decisión.

- Funciones

- Asesorar al despacho del alcalde en la formulación y adopción de políticas y planes estratégicos del sector base en las directrices generales de la Administración Municipal.
- Desarrollar mecanismos de coordinación administrativa y funcional con las demás Gerencias, Secretarías y organismos adscritos o vinculados a la Administración Municipal a fin de establecer los planes, programas y proyectos relacionados con el sector social.

- Formulación, dirección, coordinación, ejecución y control de programas de mejoramiento y calidad en la prestación de los servicios sociales de competencia del municipio o que ésta deba garantizar.
- Planeación, Coordinación, Ejecución y Control de programas de mejoramiento y calidad en la prestación de los servicios sociales de competencia del municipio o que ésta deba garantizar.
- Planeación, formulación, dirección, coordinación, evaluación y control de programas y proyectos de bienestar social dirigidos a la población vulnerable.

De la Gerencia Social Para el Desarrollo depende: la Secretaria de Educación la Secretaria de Salud y Bienestar social, y la Secretaria de Cultura y Juventud.

- Secretaría de Educación

Estructura Funcional Interna

- Despacho de Secretario
- Área de Planeación y Desarrollo del Sector Educativo
- Área de Biblioteca Municipal
- Órganos de Asesoría, Consulta y Decisión.
- Junta Municipal de educación.

Misión y Objetivos de la Secretaría de Educación

La misión y objetivos de la Secretaría de Educación son la formulación, adopción, desarrollo, y evaluación, de la política educativa a nivel Municipal, en lo relativo a calidad, promoción, cobertura, y dotación para el sector educativo; así como el mantenimiento, conservación de las instalaciones educativas dentro de la jurisdicción municipal, fortaleciendo el sector educativo, y consolidando su organización y funcionamiento.

Órganos de Asesoría, Consulta, y Decisión

La Secretaría de Educación cuenta con el siguiente órgano de asesoría, consulta y decisión:

- Junta Municipal de Educación

- **Secretaría de Salud y Bienestar Social**

Estructura Funcional Interna

- Despacho de Secretario
- Área de Planeación y Desarrollo del Sector Salud
- Área de Planeación y Desarrollo del Sector de Bienestar Social

Órganos de Asesoría, Consulta, y Decisión

- Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud
- Comités de Participación Comunitaria en Salud
- Comité de Adulto Mayor
- Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria.
- Consejo de Política Social.
- Comité de Discapacitados.
- Comité de Familias en Acción.
- Comité Municipal de Alimentación y Nutrición.
- Comité para Población en Condiciones de Desplazamiento Forzado.

Misión y Objetivos de la Secretaría de Salud y Bienestar Social

La misión y objetivos generales de la Secretaría de Salud y Bienestar Social se orientan a la planeación, formulación, coordinación, ejecución, evaluación y control de los planes, programas y procesos relacionados con el fomento y desarrollo integral del municipio en los sectores de salud, bienestar y desarrollo social.

Órganos de Asesoría, Consulta, y Decisión

La Secretaría de Salud y Bienestar Social cuenta con los siguientes órganos de asesoría, consulta y decisión:

- Consejo Territorial de Seguridad Social en Salud

- Comités de Participación Comunitaria en Salud
- Comité de Adulto Mayor
- Comité de Vigilancia Epidemiológica Comunitaria
- Consejo de Política Social
- Comité de Discapacitados
- Comité de Familias en Acción
- Comité Municipal de Alimentación y Nutrición
- Comité para Población en Condiciones de Desplazamiento Forzado

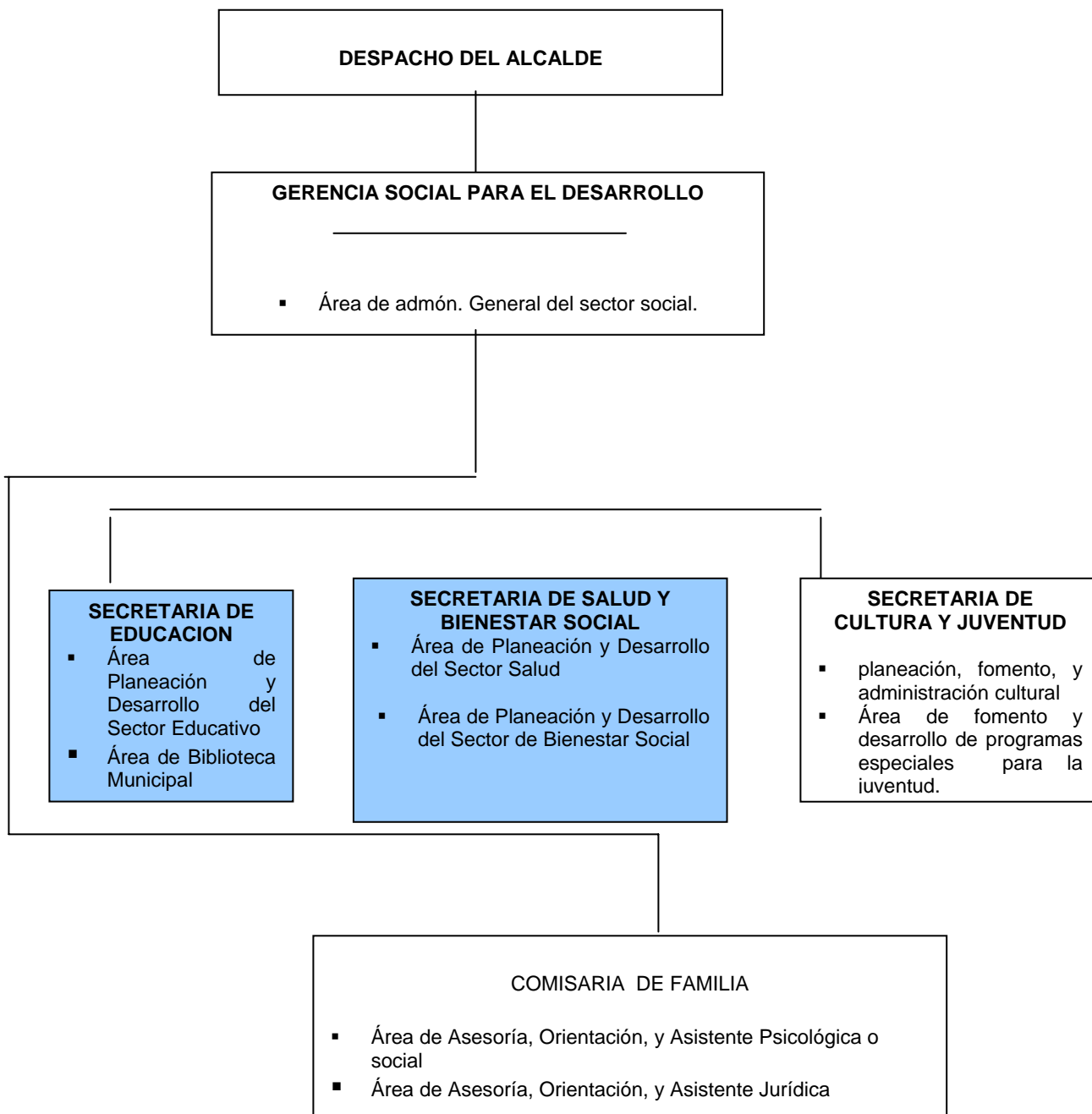
Su creación, integración y funciones están de acuerdo a lo señalado en las leyes, acuerdos y normas sobre la temática.

- Secretaría de Cultura y Juventud

Misión y Objetivos de la Secretaría de Cultura y Juventud

La misión y objetivos de la secretaría de cultura y juventud es la planeación, fomento, y administración cultural; además del fomento y desarrollo de programas especiales para la juventud.

FUNCIOGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ALCALDIA MUNICIPAL FACATATIVA ³



³ Fuente: Documento Alcaldía de Facatativa, 2004

2.3.1 Colegio la Arboleda⁴

La Institución Educativa Departamental La Arboleda, está constituida por dos sedes según Resolución de integración No. 004268 de 2003.

SEDE A Ubicada en la carrera 7 No. 3 – 22 este barrio la Arboleda

SEDE B Ubicada en la calle 2 Este No. 3 – 49 barrio San Rafael de Facatativá;

Es un plantel de carácter oficial, cuya modalidad es académica con énfasis en Formación de Valores e Informática para Saber Hacer y Saber Ser.

- Reseña Histórica de la Institución Educativa Departamental “la Arboleda”

En el año de 1972, por gestión de la Junta de Acción Comunal del barrio La Arboleda, se solicitó la construcción de la planta física para la escuela con el fin de atender las necesidades educativas del sector. La administración municipal atendió la petición y durante el periodo comprendió entre 1992 y 1994, siendo el Alcalde Álvaro Bernal Parra, se construyó el primer bloque de aulas y servicios sanitarios, en un lote donado por el urbanizador Álvaro Corrales, donde el 6 de marzo de 1995 se iniciaron actividades académicas con seis grupos desde preescolar hasta quinto de básica primaria. El 2 de febrero de 1996 fue nombrada como Directora encarga la Licenciada Gilma Contreras Aldana.

En febrero de 1997 el Licenciado Alfonso Roa como secretario de educación municipal, dio la apertura a la básica secundaria. Según Resolución No. 00678 del 30 de julio de 1994 se reconoció el carácter de Colegio Básico a la Institución. Por decreto No. 001294 de noviembre 22 de 1999 se concedió el reconocimiento oficial para la prestación de servicio educativo del preescolar al grado noveno. Y en el año 2000 se graduó la primera promoción de bachilleres básicos.

El 30 de septiembre de 2002 por Decreto No. 3399 emanado de la Secretaria de Educación de Cundinamarca, el Centro Educativo Alfonso López se integró a este colegio. Por tal razón hoy se cuenta con dos sedes bajo la misma dirección administrativa. El 27 de octubre de 2003, según Resolución No. 004268, tomó oficialmente el nombre de INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA ARBOLEDA.

En marzo de 2003 se dio comienzo a la Jornada nocturna en convenio con CAFAM para la básica primaria el 14 de mayo de 2004 se amplía la jornada nocturna con la apertura del grado sexto de educación básica secundaria. En enero de 2004 inició la educación media vocacional con apertura del grado

⁴ El PEI del Colegio la Arboleda se encuentra en proceso de actualización frente a la implementación del Aula Multigradual

décimo que en el año de 2005 culminara con la PRIMERA GRADUACIÓN DE BACHILLERES de la Institución. Gradualmente con el trabajo conjunto y eficiente de la comunidad educativa se han venido consolidando las metas y fines del PROYECTO EDUCATIVO.

- **Misión**

Formar estudiantes íntegros, creativos, responsables y autónomos, desarrollando sus potencialidades individuales y sociales para que convivan en armonía con su entorno.

- **Visión**

Ser una Institución Educativa líder, que forme a los estudiantes el desarrollo de la inteligencia, autodisciplina, responsabilidad, autonomía y liderazgo; que los capacite en lo científico, tecnológico y cultural, para ser gestores de la transformación de su entorno y desarrolle su Proyecto de Vida.

- **Filosofía**

La Institución Departamental La Arboleda es una Institución abierta al cambio basada en los principios del respeto a la vida, la libertad, la justicia, la igualdad, de libre expresión y ejercicio participativo de la democracia.

Es unión de familia Arboledista velar por la formación integral y promoción del ser humano como persona para Saber Ser de acuerdo con la realidad y las exigencias del mundo actual, promoviendo los valores y el conocimiento, la innovación permanente y la competitividad. (MANUAL DE CONVIVENCIA, 2005. p. 8 - 9)

3. DISEÑO METODOLÓGICO

La definición y construcción de la metodología de investigación permite tratar de entender y conocer aspectos de la realidad social, en donde implica determinar el paradigma de investigación, el enfoque, el nivel, método, interés de conocimiento, población sujeto, técnicas e instrumentos empleados para la recolección de información.

3.1 PARADIGMA

La investigación se desarrolló teniendo en cuenta las directrices del paradigma del idealismo, en donde se plantea: que las realidades objeto de conocimiento pueden o no existir en sí mismas, lo cual es irrelevante. Lo importante, en cuanto el objeto de conocimiento, es la reconstrucción mental que, a nivel de simbolismos socioculturales compartidos colectivamente, hacen de dichas realidades los miembros de una sociedad determinada en un momento histórico determinado.

Poco importa la realidad como es en sí misma, ya que, como tal, la gente no interactúa con ella; importa en cuanto representación simbólica o construcción psico-social, que es el modo en que la gente interactúa con ella: las personas no actúan frente al mundo tal como éste es sino tal como ellas lo ven. (PADRON: 1992).

En este caso permite conocer y reflexionar acerca de la percepción que tiene la familia frente a la limitación auditiva, en donde se busca mantener una interacción comunicativa directa con su realidad en la cotidianidad.

3.2 ENFOQUE

En consecuencia con el paradigma y el tipo de investigación que direcciona la presente investigación, el enfoque que se desarrolló es hermenéutico: “en donde su objeto de conceptualización está más vinculado a la cotidianidad y a los hechos corrientes de la vida humana por lo que los sistemas explicativos y de suposiciones no requiere de formalización propia de los eventos extraordinarios y estrictamente delimitados del ámbito de las ciencias empírico analíticas. Por otro lado se concibe al hombre (actor social) como el productor de la sociedad, concibiendo que el proceso de conciencia y generación de sentido, es indisoluble de la praxis histórica de los actores sociales.” (ALVARADO, 1998: 23)

El enfoque hermenéutico tiene como propósito “descubrir los significados de las cosas, interpretar las palabras, los escritos, los textos, los gustos así como cualquier otro acto, es obra pero conservando su singularidad en el contexto en que forman parte”. La hermenéutica es, por tanto, un enfoque general de

indagación y comprensión con el fin de dar explicación a las estructuras o sistemas humanos. (VELEZ, 2000:88)

En este sentido, el propósito de la investigación parte de un enfoque hermenéutico que busca interpretar y comprender la percepción de la familia frente a la limitación auditiva de los niños /as y jóvenes; por medio de las historias de vida construidas a partir de los relatos y vivencias de los actores sociales inmersos en esta realidad.

3.3 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La investigación se desarrolló desde un enfoque cualitativo de investigación social. Este se caracteriza por su interés de captar la realidad social a través de los ojos de la gente que está siendo estudiada, es decir a partir de la percepción que tiene el sujeto de su propio contexto. Es aquí donde el investigador induce las propiedades del problema estudiado para orientar e interpretar el mundo de los individuos que se desenvuelve dentro de una realidad que se examina. No parte de supuestos teóricos, sino que busca conceptualizar con base en el comportamiento, las actitudes y los valores, en este caso de las personas con discapacidad auditiva.

Se caracteriza por ser una investigación personalizada, donde se trabaja directamente con los sujetos, existe una relación sujeto – sujeto, se ve la realidad como resultado de procesos interactivos, Ideográfico, narrativo y profundo, no generaliza las verdades relativas, se explora de forma sistémica aspectos del espacio y tiempo, se tiene en cuenta la subjetividad dando paso de la crítica al criterio y datos abiertos. (HERNÁNDEZ, 1994)

Esta investigación se caracteriza también por ser exploratorio descriptiva, ya que se toman las historias de vida de las familias de los niños /as y jóvenes con limitación auditiva para explorar y describir la realidad social donde se desarrollan sus experiencias y percepciones, frente a la limitación auditiva.

3.4 MÉTODO

Esta investigación se inscribe en el método inductivo: ya que trata de dar sentido a la situación según la interpretación de los informantes, intentando no imponer preconceptos al problema analizado. Su punto de partida son observaciones específicas, con base en las cuales se rastrean patrones generales de comportamiento. Las categorías o las dimensiones que organizan la situación, y que deben captarse para poder armarse el análisis, emergen de la observación abierta, y se van depurando a medida que el investigador comprende mejor los parámetros que organizan el comportamiento de la realidad que investiga. (TAYLOR, 1996).

3.5 INTERÉS DE CONOCIMIENTO

El interés que guía la presente investigación es el práctico, como lo establece Carlos Vasco, la intención al producir conocimiento” está ligada a la necesidad de poder dar cuenta de un determinado fenómeno, de su proceso de constitución, de su articulación con el devenir de una determinada cultura” (VASCO. 1994: 8) y comprender el sentido que este tiene para el mismo contexto que lo rodea. Además busca comprender las diversas situaciones al interior de esta para orientar la práctica personal y grupal. En este caso permite comprender el contexto, vivencias construidas, significados y percepciones de la familia frente a limitación auditiva.

3.6 POBLACIÓN SUJETO

Selección de un conjunto de personas representativas de la totalidad del universo objeto de estudio, reunidos como una representación válida y de interés para la investigación.

La población sujeto esta compuesta así: 22 familias de los niños /as y jóvenes con Limitación Auditiva matriculados en el Colegio la Arboleda e Inscritos en el Programa de la Gerencia del Municipio, 2 directivas del Colegio la Arboleda y 1 directivo del programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del Municipio de Facatativa Cundinamarca.

POBLACIÓN	COLEGIO LA ARBOLEDA	PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL
FAMILIAS	16	6

POBLACIÓN	COLEGIO LA ARBOLEDA	PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL
DIRECTIVAS Y DOCENTES	2	1

- Criterios de Selección de la Población Para Entrevista Semi - estructurada

- Familias de los Niños, niñas y jóvenes matriculados en el Colegio La Arboleda e inscritos al Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social.
- Familias de los niños, niñas y jóvenes con limitación auditiva matriculados en el primer ciclo de 2006.
- Directivas y docentes pertenecientes al Colegio de La Arboleda y al Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social.
- Interés y disponibilidad de la población, para participar en el estudio.

- Criterios de Selección de las Familias para la Historia de Vida

- Compromiso e interés de la familia frente al manejo de la limitación de su hijo / a.
- Dinámica Familiar.
- Los niños / as y jóvenes que estén matriculados en el I ciclo del 2006 en el Aula Multigradual y Bachillerato del Colegio La Arboleda e Inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del Municipio de Facatativá Cundinamarca.
- Accesibilidad de la información por parte de la familia hacia el grupo investigador.
- Disponibilidad de tiempo.

3.7 Técnicas de Recolección de Información

Para obtener la información requerida, se trabajó a partir de fuentes primarias; es decir los datos de interés que se recogen de forma directa en el acercamiento que tiene el investigador con la población sujeto de estudio.

Para la presente investigación se utilizaron cuatro técnicas de información: La Entrevista semi - estructurada, encuesta, observación no participante e historia de vida.

- Entrevista Semiestructurada:

Son preguntas abiertas que parten de un cuestionario preestablecido susceptible de profundidad, a medida que se desarrolla la entrevista y la interacción con el otro sujeto.

También es “entendida como conversaciones generadas por una serie de preguntas abiertas y previamente definidas” (CINEP, 1995: 33). Es el entrevistador quien selecciona algunos temas o tópicos para indagar la percepción que tienen los entrevistados, en esta investigación particularmente se indaga sobre percepción de la limitación auditiva, y a partir de éstos se orienta la conversación.

Mediante esta técnica se pretende conocer la percepción de las familias, de la directora, la docente del Aula Multigradual y de la Directiva del Programa para la gerencia del desarrollo social frente a la temática de los niños /as y jóvenes con limitación auditiva del Municipio de Facatativa Cundinamarca.

Además, de realizar entrevistas semi-estructuradas para conocer las percepciones de los actores, se utilizó la aplicación de los tests proyectivos de familia y machover como instrumentos que permiten expresar temores, motivaciones, necesidades, deseos, conflictos, entre otros aspectos que no son manifestados directamente en la entrevista semi-estructurada pero que

constituyen una fuente de percepciones y sentires de la experiencia personal de las personas entrevistadas.

Desde hace mucho tiempo se ha reconocido que el hecho de dibujar revela aspectos importantes de los sujetos. Al ser el dibujo un medio de expresión libre posibilita que las personas proyecten en el dibujo sus vivencias sin sentir ninguna restricción, todo lo contrario realizan este un acto como una acción creativa, expansiva, lúdica y a veces liberadora.

Al observar los dibujos se pueden constatar revelaciones profundas como la visión propia que cada sujeto tiene de su mundo tanto interno como externo y, de este modo, conocer a cerca de otros aspectos estructurantes de la personalidad y de su relación con el entorno.

- Encuesta

Hoy en día la palabra "encuesta" se usa más frecuentemente para describir un método que permite obtener información de una muestra de individuos. Esta "muestra" es usualmente sólo una fracción de la población bajo estudio.

Sin embargo la encuesta tiene una gran variedad de propósitos, que pueden realizarse de muchas formas: vía telefónica, por correo o personalmente. Aún así, todas las encuestas tienen algunas características en común.

A diferencia de un censo, donde todos los miembros de la población son estudiados, las encuestas recogen información de una porción de la población de interés, dependiendo el tamaño de la muestra en el propósito del estudio.

En una encuesta la muestra no es seleccionada caprichosamente o sólo de personas que se ofrecen como voluntarios para participar. La muestra es seleccionada científicamente de manera que cada persona en la población tenga una oportunidad medible de ser seleccionada. De esta manera los resultados pueden ser proyectados con seguridad de la muestra a la población mayor. La información es recogida usando procedimientos estandarizados de manera que a cada individuo se le hacen las mismas preguntas en más o menos la misma manera. La intención de la encuesta no es describir los individuos particulares quienes, por azar, son parte de la muestra sino obtener un perfil compuesto de la población. (www.monografias.com. 14 de mayo de 2006).

La técnica de encuesta que se aplicó en la presente investigación fue la personal, la cual se establece como el proceso de registro de información y compromiso por parte de cada uno de los padres de familia participantes del estudio. La guía de encuesta empleada contiene los siguientes tópicos: información general, y contexto socioeconómico (tipo de vivienda, tenencia, servicios públicos, actividad durante los últimos seis meses, ingresos, egresos,

salud, recreación y nutrición) y se aplicó a los padres de familia de los niño/as y jóvenes con limitación auditiva vinculados al colegio La Arboleda y al programa de la Gerencia Para el Desarrollo Social del Municipio, con el fin de establecer el perfil socio familiar de esta población.

- Observación no Participante.

En la observación no participante el investigador es ajeno al grupo. Solicita autorización para permanecer en él, y observar los hechos que requiere. Así mismo permite al investigador observar y tomar notas pertinentes para la investigación, sin tener una relación directa con el grupo observado.

Esta técnica permitió conocer mas afondo la interacción de los niños /as y jóvenes con limitación auditiva con los demás miembros de la comunidad educativa.

- Historia de Vida

Es una técnica investigativa para el proceso de reconstrucción de sentido de vida humana, se podría llamar autobiografía asistida, pues supone una interacción más o menos larga entre el entrevistador y el entrevistado. La historia de vida presupone una relación dialógica, en la que el entrevistador debe respetar el saber del entrevistado, pero donde aquel elige una serie de temas, que van articulando la rememoración autobiográfica, al tiempo que viabilizan la comparación del abordaje de estas temáticas a otras historias de vida. Es particularmente útil para la comprensión de cambios social, en donde esquemas perceptivos, valores, creencias y comportamientos cotidianos se transforman sustancialmente (ALVARADO, 1998: 63).

Según LEWIS “la historia de vida reseña y describe minuciosamente la vida cotidiana de la vida del común, lo cual permite comprender mejor la vida social, económica, cultural y psicológica de algunas comunidades”.(LEWIS, 1961)

“La historia de vida es la reconstrucción de la vida del sujeto a partir de experiencias significativas que lo han marcado como ser social, buscando realizar una interpretación comprensiva de la vida del sujeto, develando la experiencia de vida cargada de intencionalidad, subjetividad y sentimiento” (GALVIS, 2003: 55).

Este método se construyó aplicando la técnica de entrevista a profundidad la cual puede definirse como una conversación o un intercambio verbal cara a cara que tiene como propósito conocer en detalle lo que piensa o siente una persona con respecto a un tema o situación. (Maccoby y Maccoby: 1954). En la técnica de entrevista a profundidad la recolección de información se realiza a partir del instrumento de guía de entrevista a profundidad en donde se establecen unos tópicos o pautas temáticas que permiten abordar y orientar el

desarrollo de la entrevista y obtener la información suficiente para la investigación en este caso conocer como ha sido la experiencia y manejo de la familia frente a la limitación auditiva para así identificar la percepción que se tiene frente al tema.

La guía de entrevista a profundidad se apoya en medios para obtener información como son: el diario de campo en el cual se registran las observaciones, percepciones, inquietudes y comentarios generales sobre el trabajo de campo; la grabadora de audio y video grabadora que permiten captar y retener los relatos de las personas en su totalidad y los registros fotográficos

3.8 INSTRUMENTOS

La investigación se soportó en tres instrumentos: Formato de entrevista semi estructurada, guía de observación no participante y guía de entrevista a profundidad para realizar las historias de vida.

OBJETIVO	TÉCNICA	INSTRUMENTO
- Establecer el perfil socio familiar de los niños /as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social.	Encuesta	Guía de Encuesta
- Conocer la percepción de los padres y madres, el colegio y las directivas del programa frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes. ⁵	Entrevista Semiestructurada Observación no participante	Guía de Entrevista Semiestructurada Guía de observación no participante Diario de campo
- Determinar las concepciones que se tejen al interior de la familia en relación al proceso y manejo de la limitación auditiva.	Entrevista a Profundidad ⁶	Guía de Entrevista a Profundidad

⁵ Aplicación de la técnica de Test Proyectivo con la colaboración de profesional en Psicología

⁶ Realizada mediante el método de Historia de Vida, para este estudio se realizaron 3 historias bajo los criterios mencionados anteriormente.

3.9 Fases de la Investigación

La presente investigación se estructuró en cuatro fases:

- Primera Fase

Esta fase comprende la construcción de la propuesta de investigación que incluye la selección del tema, identificando vacíos de conocimiento, luego se realizó el rastreo bibliográfico, virtual y documental sobre la temática que posteriormente servirá como insumo a la construcción de los antecedentes.

Después de tener un acercamiento a la temática, se elaboraron los antecedentes determinando qué se ha investigado sobre el tema y cuáles han sido los últimos avances en el mismo; posteriormente se construyó la justificación que da cuenta del por qué es pertinente realizar el estudio, para qué, y a quién va dirigido, luego se elaboró el planteamiento del problema y por último el objetivo general y los específicos que dan a conocer la finalidad de la investigación.

- Segunda Fase

En esta fase, se realizó un rastreo documental y virtual con la finalidad de recoger información y seleccionar los documentos que dan cuenta del tema de limitación auditiva o discapacidad para identificar vacíos de conocimiento y delimitar la temática objeto de estudio. Así mismo se construyó el referente conceptual que sustenta la investigación. Este se compone de cuatro apartados: Familia, Limitación Auditiva, Perfil y Percepción, con estos se pretende definir las dimensiones de la investigación. De igual manera se construye el referente legal y contextual.

- Tercera Fase

Durante esta fase se construyó el diseño metodológico el cual consta de: elaboración de la propuesta, tipo de investigación, enfoque, nivel de investigación, método, población sujeto, criterios de selección de la población. Por otro lado se diseñaron las técnicas e instrumentos de aplicación para el trabajo de campo con su respectivo cronograma de actividades.

- Cuarta fase

Esta fase contempla la organización e interpretación de la información recogida en las fases anteriores, también se establecieron las categorías de interpretación de la información de acuerdo a los objetivos específicos de la investigación y a la información obtenida. La información se sistematizó en una matriz de Access, la cual se construyó a partir de las categorías, subcategorías y dimensiones construidas para el análisis.

CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS	DIMENSIONES	CONCEPTUALIZACIÓN
PERFIL	Contexto Socioeconómico	<ul style="list-style-type: none"> - Tipo de vivienda. - Tenencia de la vivienda. - Servicios Públicos. - Actividad durante los últimos seis meses. - Personas que aportan 	- Conjunto de factores que inciden en la dinámica social de los grupos y que tiene una relación directa de los individuos y de los hogares estos pueden ser físicos (topología de vivienda , tenencia) y naturales relacionado con la infraestructura (presencia de servicios públicos y calidad de los mismos)
	Salud	<ul style="list-style-type: none"> - Afiliación. - Tipo de Afiliación 	- Se entiende como un proceso determinado por factores de orden biológico, ambiental, social, económico, de comportamiento y de oferta de servicios por lo tanto la atención de salud debe verse como en una perspectiva bio-psico-social, debe cubrir acciones de promoción, prevención, tratamiento r rehabilitación.
	Recreación	<ul style="list-style-type: none"> - Actividades Lúdicas. - Manejo del tiempo libre con los hijos. 	- Comprende el conjunto de ocupaciones a las que se puede dedicar el individuo bien sea para descansar, divertirse y desarrollarse, luego de haberse liberado de las obligaciones laborales, sociales y familiares.
	Nutrición	<ul style="list-style-type: none"> - Consumo de Alimentos Semanalmente. 	- Es el acceso a la canasta de alimentos, tipos y cantidades básicas que contribuyen a elevar el nivel de vida de la población.
PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA	Dinámica Familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Composición Familiar. - Lugar que ocupa. - Tipología Familiar. - Relaciones Familiares 	- Se refiere a las funciones internas del núcleo que incluye tipo de comunicación, estructura de parentesco, roles, relaciones y tipologías.
	Compromiso Familiar e Institucional.	<ul style="list-style-type: none"> - Manejo del lenguaje de señas. - Participación en programas. - Apoyo de redes. - Participación de los padres - Conocimiento legal. 	- se refiere a un conjunto interrelacionado de instituciones sociales del municipio junto con las familias, las cuales expresan una preocupación colectiva por el bienestar de la población con limitación auditiva.
	Conocimiento en el abordaje familiar	<ul style="list-style-type: none"> - Definición del concepto. - Reacción del núcleo - Fortalezas - Debilidades - Habilidades. 	
			- se relaciona con el conocimiento y experiencia adquirido

PERCEPCION DOCENTES Y DIRECTIVAS	Conocimiento del tema	<ul style="list-style-type: none"> - Definición del concepto. - Experiencia. - Conocimiento y articulación de la normatividad. - Conocimiento del Aula Multigradual. - Fortalezas - Debilidades 	durante la formación profesional y laboral, a demás de las capacitaciones recibidas por las instituciones que manejan el tema de la Limitación Auditiva.
	Ciclo vital	<ul style="list-style-type: none"> - Proceso de gestación. - Etapas de desarrollo del niño/a o Joven. 	- Fases por las cuales transcurre el desarrollo familia entres ciclos entrecruzados (individual, familiar y de pareja)
	Manejo de la Limitación Auditiva	<ul style="list-style-type: none"> - Fortalezas - Limitantes - Proceso de socialización. 	- La Limitación Auditiva se deja de ver como una carencia para pasar a mirar las capacidades y potencialidades de estas personas, aspecto que se refleja en la adecuada educación que se le brinde , es decir una educación desde los sordos para los sordos, con el libre uso de la lengua de señas en todos los aspectos comunicativos, cognoscitivos como de reflexión.
	Proceso de formación educativa-	<ul style="list-style-type: none"> - Instituciones. - Duración. - Ayudas técnicas (terapias, controles médicos). 	- Variedad de alternativas que conducen a la inclusión social y que pueden ir desde la implementación de servicios sociales (rehabilitación profesional) y hasta programas de organizaciones participativas que permitan una integración real.
CONCEPCIONES			

Teniendo como base las 22 entrevistas realizadas a las familias de los niños niñas y jóvenes con limitación auditiva pertenecientes al colegio la arboleda e inscritos en el programa de la gerencia para el desarrollo social y a tres profesionales especializados en el tema, se busca establecer la percepción y concepciones que tienen las familias y directivos del municipio frente a la limitación auditiva.

Una vez obtenida la información se procedió a organizarla mediante una base de datos en Access, de acuerdo a las categorías: perfil, percepción de las familias y las directivas y concepciones, las anteriores categorías se establecieron con base en los objetivos planteados y la información recogida a través de la guía de entrevista semi estructurada, la guía de entrevista a profundidad y la guía de observación no participante. Posteriormente se analizó e interpretó esta información llegando así a los resultados de la investigación.

En el siguiente cuadro se presentan las fases de la investigación, a través de las cuales se desarrollo en proceso de investigación.

FASES	ACTIVIDADES
1. Construcción del anteproyecto	<ul style="list-style-type: none"> - Selección del tema - Rastreo bibliográfico, documental y virtual - Construcción de la propuesta de Investigación: identificación de vacíos de conocimiento, formulación de antecedentes, planteamiento del problema, justificación y objetivos. - Replanteamiento de la propuesta de investigación. - Elaboración de cronograma (ver anexo No.12)
2. Construcción de Referentes	<ul style="list-style-type: none"> - Rastreo Bibliográfico, documental y virtual - Construcción de los referentes conceptual, legal, y contextual.
3. Diseño Metodológico	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de la propuesta metodológica: tipo de investigación, enfoque, nivel de investigación, método, población sujeto, criterio de selección de la población, técnicas e instrumentos. - Aplicación de validación de instrumentos. - Aplicación de instrumentos. - Elaboración de cronograma. - Elaboración presupuesto. - Elaboración de categorías de análisis de la información
4. Resultados de la Investigación	<ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de matriz en Access. - Análisis e interpretación de las categorías, subcategorías y dimensiones. - Resultados preliminares de la investigación. - Corrección documento final. - Entrega de documento a jurados. - Socialización de resultados a la alcaldía y programa - Sustentación de la investigación a la Universidad. - Elaboración informe final

4. RESULTADOS

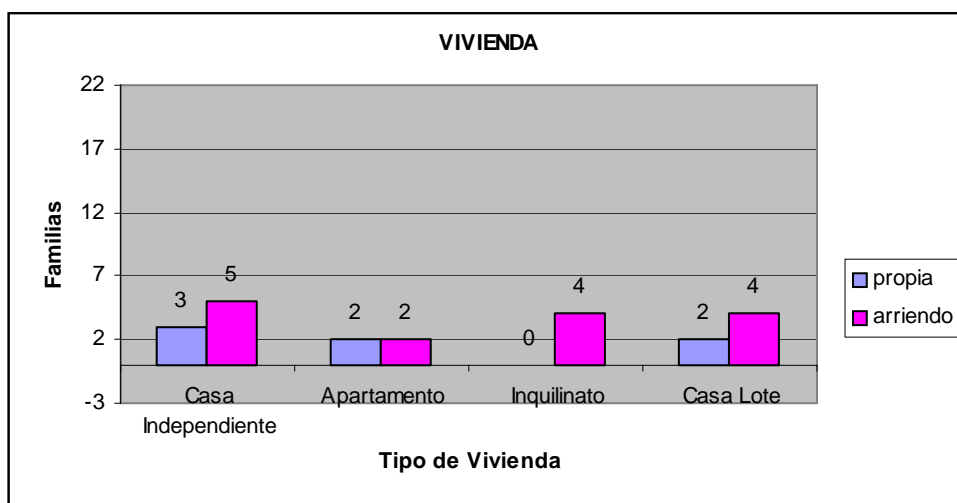
Este aparte corresponde a los resultados de la investigación en donde se plantearon cuatro categorías de análisis: perfil, percepción de la familia, percepción de docentes, directivas y concepciones sobre el proceso de la limitación auditiva.

4. 1 PERFIL

Esta categoría se desarrolló mediante cuatro subcategorías que corresponden a: contexto socio – económico (tipo de vivienda, tenencia de la vivienda, servicios públicos, actividad desarrollada durante los últimos seis meses y personas que aportan al hogar); salud (afiliación y tipo de afiliación); recreación (actividades lúdicas y manejo del tiempo libre con sus hijos) y nutrición (consumo de alimentos semanalmente).

El perfil es una estrategia necesaria para la búsqueda del bienestar integral en la vida cotidiana y lograr así el desarrollo humano.

GRAFICO 1



El gráfico 1 corresponde al contexto socioeconómico referente al tipo de vivienda en donde se puede plantear que de las 22 familias, 8 viven en casa independiente lo que corresponde al 37% de la población, seguido de la categoría de casa lote con un total de 6 familias que representa el 27%. Adicionalmente existen tipos de vivienda en apartamento e inquilinato que en su totalidad hacen alusión a 8 familias equivalente a un 36%, 15 hogares corresponden al 68% que reside en arriendo y en menor proporción encontramos que 7 familias es decir un 32% habitan en vivienda propia.

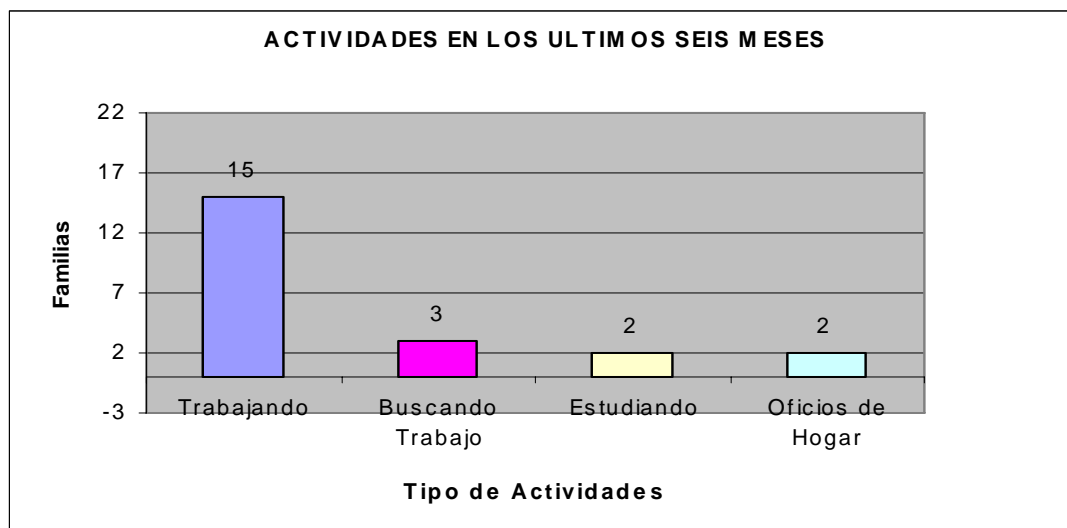
De lo anterior se puede afirmar que gran parte de las familias de los niños, niñas y jóvenes con Limitación Auditiva del Municipio, carecen de un lugar propio y fijo debido a las condiciones socioeconómicas que se caracterizan por el sostenimiento del hogar a cargo de una sola persona como es la mujer cabeza de hogar en algunos casos, o en su defecto ambos padres quienes tienen a su cargo más de cinco personas fuera de sus hijos y cuentan con ingresos como un salario mínimo mensual, lo cual no es suficiente para el acceso de una vivienda propia.

De acuerdo a lo anterior se observo que en su mayoría las familias pertenecen a estrato 1 bajo constituido por viviendas en obra negra, generalmente entregadas para ser terminadas por auto esfuerzo del propietario. Pueden ser casas independientes, viviendas en construcción o cuartos con un alto grado de hacinamiento pueden disponer de algunos servicios públicos como agua, alcantarillado y en ocasiones luz. Los barrios que constituyen estas viviendas están situados por lo general en la periferia urbana del municipio y disponen de algunas vías públicas sin pavimentar y escasos medios de transporte. Otras de las familias participantes en el estudio pertenecen estrato medio bajo el cual esta compuesto por viviendas técnicamente planeadas semi terminadas con fallada, generalmente sin pintar. Corresponde por lo general al tipo de casa independiente con muros de ladrillo bloques de cemento, techos de placa de cemento o teja de zinc. Tienen conexión con todos los servicios públicos excepto el teléfono, que es posible encontrar en el barrio redes de teléfonos públicos.

Con relación a lo anterior se evidencia que el 68% de las familias que corresponde a 15 hogares se encuentran viviendo en arriendo aspecto que incide para que sean una población flotante lo cual genera la pérdida de contacto por parte de las entidades gubernamentales del municipio; para acceder a los beneficios de los programas sociales.

En cuanto a los servicios públicos el 100% de la población posee energía eléctrica, el 95% alcantarillado recolección de basuras y acueducto, el 82% de las familias tienen acceso a gas natural o propano y en menor proporción al servicio de teléfono con un 60%. Esto indica que la mayoría de la población cuenta con los servicios públicos prioritarios para satisfacer sus necesidades básicas, pues servicios como el agua, el alcantarillado y la luz son garantes de proporcionar bienestar a la población.

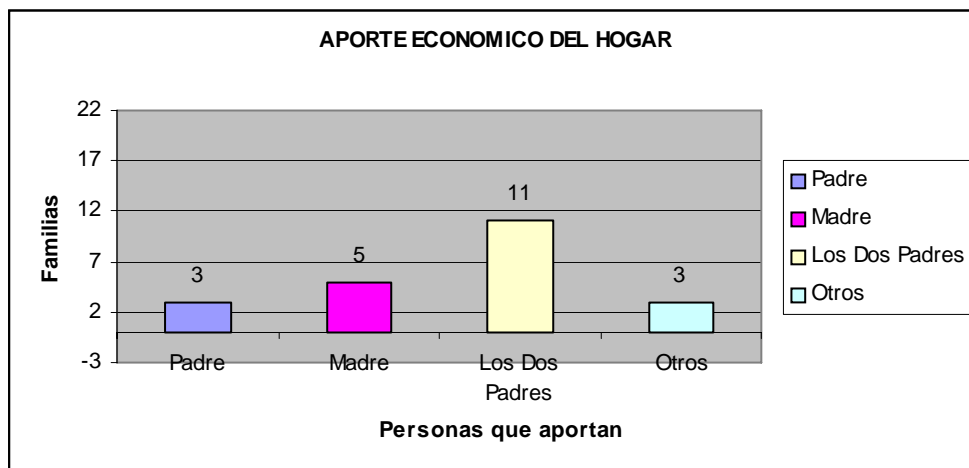
GRAFICO 2



En cuanto a la gráfica de actividades desarrolladas en los últimos 6 meses se observa que en este lapso de tiempo 15 de las familias que corresponden a un 68% han estado desempeñando algún tipo de actividad remunerada principalmente como operarios en cultivos de flores y en el área de la construcción. En un 14%, es decir 3 de las familias han estado buscando trabajo en donde refieren dificultades en el acceso al ámbito laboral por factores externos a la persona como son: el conflicto interno del país que produce el desplazamiento, no estar dentro de los parámetros establecidos de la edad productiva o ser madre cabeza de hogar aspecto que no permite la disponibilidad de tiempo para trabajar al cuidado de sus hijos ya que en los cultivos de flores, mayor fuente de empleo a nivel del municipio, no tienen un horario flexible, que les permita acceder a este trabajo. Por otro lado se menciona que 4 familias equivalentes al 18% se encuentran realizando actividades de estudio y de hogar.

Son varias las razones que impiden acceder a otros ámbitos laborales debido a que la oferta de oportunidades es muy reducida para el número de personas que habitan en el municipio, a esto se le suma las extensas jornadas de trabajo en los cultivos de flores (mañana, tarde, noche o mixtas incluyendo festivos), lo que afecta la dinámica familiar debido a la escasa disponibilidad de tiempo de los padres hacia sus hijos lo que se evidencia en la ruptura de los canales comunicacionales, y la falta de supervisión de las actividades escolares y lúdicas extra curriculares.

Gráfico 3

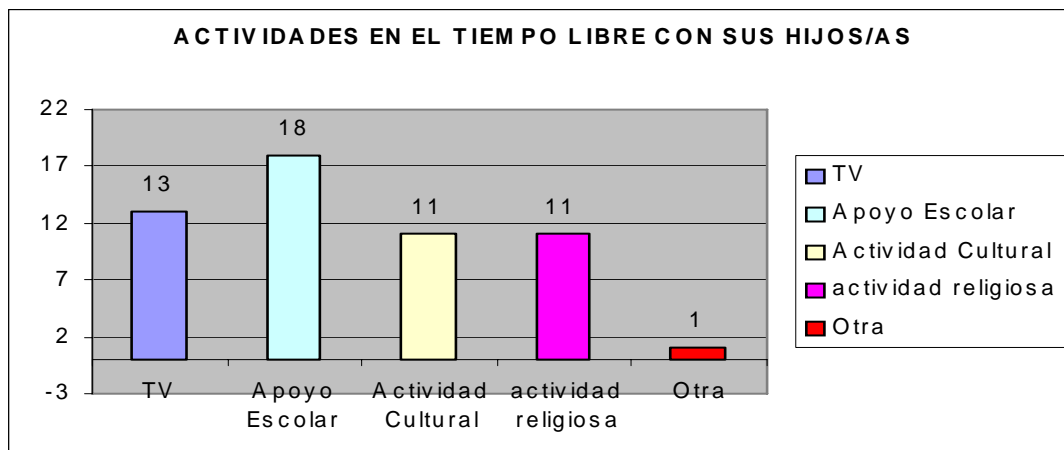


Como se aprecia en el gráfico anterior el sostenimiento del hogar, en 11 familias que representan un 50%, está a cargo en su mayoría por ambos padres, lo que indica que la figura masculina ya no es la única fuente económica de ingresos, debido a que la mujer se ha incorporado al ámbito laboral y productivo lo que permite un apoyo económico en igualdad de condiciones que la figura paterna, lo cual se evidencia en 5 de las familias que corresponde a un 22%, superior a un 14% que equivale a 3 familias en donde es el padre quien aporta al sostenimiento del núcleo familiar, encontrándose en igual proporción con un 14% otros que incluyen a: abuela / o , yernos, padrastros, hijos y tíos.

Debido a los cambios que ha sufrido la familia y la sociedad en los últimos años, la función socializadora de la mujer como madre ha tenido transformaciones ocasionados por sus nuevos roles laborales. Este papel se ha venido trasladando primero a otras mujeres de la familia: abuelas, hijas menores, otras parientes, etc. Esto significa que ha habido una transformación no de los papeles de género, sino del papel de la madre en la familia y de la mujer en la sociedad. (ZAPATA: 2001. P. 6).

En este mismo sentido la situación de la mujer ha cambiado significativamente durante los últimos años. Su aporte se ha dado en tres ámbitos: educativo, laboral y en el control de la natalidad. Este fenómeno implica que la mujer asuma además del papel de ama de casa, esposa y madre el de proveedora económica con sobre carga en la jornada de trabajo, generando consecuencias como la ruptura de la estructura patriarcal y de las relaciones de pareja y protección de los hijos.

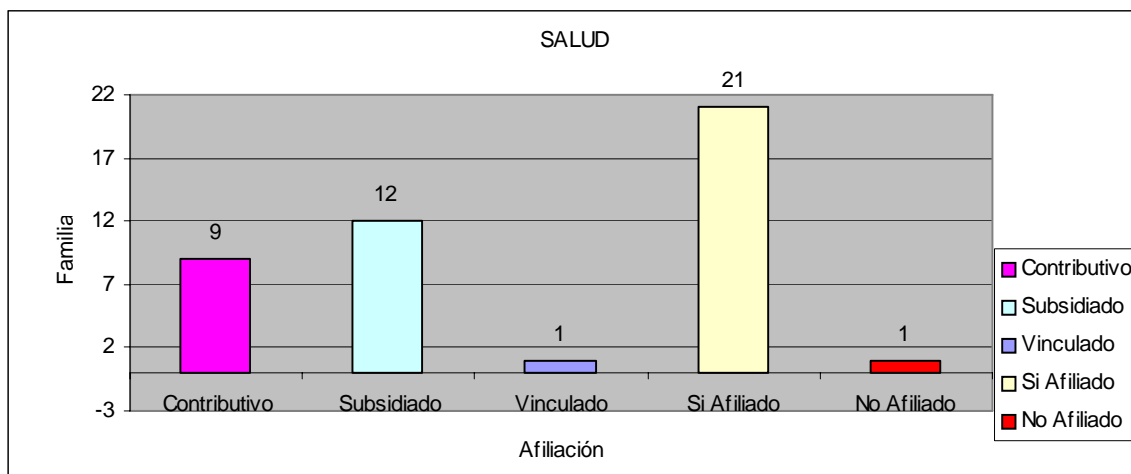
Gráfico 4



Otro aspecto relevante dentro del perfil es el tiempo libre que dedica los padres a sus hijos en donde la principal actividad realizada en conjunto esta en el apoyo escolar por parte de la figura materna debido a que la mayoría de los niños /as y jóvenes se encuentran estudiando en la actualidad, y por ser personas con limitación auditiva su metodología de aprendizaje es diferente y requiere de mayor atención y afianzamiento por parte de la familia, por otro lado se observa que en 13 familias correspondientes a un 59% los padres comparten en conjunto con sus hijos ver televisión lo que promueve la unión familiar, con un 50% (11 familias) se comparte en familia actividades culturales como (Cine, parque, pasear) y religiosas y por ultimo un 4% (1 familia) se dedican a escribir con sus hijos anécdotas del diario vivir.

En cuanto al desarrollo de actividades lúdicas de las familias con sus hijos se observa que hay una reducción de los espacios familiares de intercambio de la vida cotidiana los cuales han sido desplazados por medios de comunicación como la T.V. la cual desempeña un papel importante en la función de socialización de los niños niñas y jóvenes que en ocasiones reemplazan los espacios de retroalimentación con los demás integrantes del núcleo. Por otro lado en las zonas rurales del municipio el espacio que hay al alrededor de la casa sustituye el poco espacio de la vivienda, es decir que existe un equilibrio puesto que los niños niñas y jóvenes pueden salir a jugar al aire libre sin molestar el desempeño de los demás miembros de la familia.

Gráfico 5



La gráfica hace referencia a los aspectos de salud en donde se puede observar que el 95% (21 niños) de los niños / as y jóvenes poseen algún tipo de seguridad social debido a la limitación auditiva que presentan deben estar en constante tratamiento y atención. Y en menor proporción se observa que el 5% de los menores (1) no tiene ningún tipo de afiliación debido a que ya cumplió su mayoría de edad.

Con respecto al tipo de afiliación se evidencia que 12 de los niños, niñas y jóvenes que representa un 55% posee régimen subsidiado debido a sus condiciones económicas que les impiden acceder a otro tipo de seguridad social, mientras que 9 de ellos con un 41% se encuentran las personas afiliadas al régimen contributivo por estar laborando actualmente, por último con un 4% se encuentran vinculados al sisben aquellas personas en situación de desplazamiento.

4.2 PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA

Para obtener los resultados del estudio se plantearon diversas estrategias por parte del grupo investigador que permitieron este acercamiento no solo con las familias participantes sino también a los niños, niñas y jóvenes sordos, como lo fueron: el aprendizaje de la lengua de señas, acompañamiento a las capacitaciones realizadas por la fonoaudióloga a los padres de familia, participación en espacios lúdico recreativos y de rehabilitación, reuniones de encuentro con los padres tanto al inicio como al finalizar el proceso, a así mismo con las directivas del Colegio la Arboleda, la Gerencia para el Desarrollo Social y la Secretaría de Salud y Bienestar Social del Municipio.

Percepción se conceptualizó en la investigación como: la apreciación de la realidad, la cual se forma a través de las impresiones, opiniones o sentimientos

influenciados por procesos subjetivos debido a que como entes sociales convivimos a diario con otras personas llevando a cabo un proceso social el cual da sentido a nuestras vivencias.

La realidad a la que se enfrenta la familia de un niño sordo es compleja ya que simplemente no es aceptar una condición diferente sino enfrentar un mundo desconocido el cual no eligió y esto puede generar angustia. El impacto de esta situación en la familia genera consecuencias negativas asociado a factores como: las experiencias de confusión, temor, tristeza, rechazo, culpa, vergüenza e incertidumbres derivadas de la desinformación; la desintegración del núcleo familiar y las relaciones equivocadas de los profesionales responsables en la atención de los niños / as y jóvenes con limitación auditiva.

Ante el diagnóstico de identificación de la sordera la familia presenta distintas reacciones emocionales que se expresan en diferentes fases representadas (PRIETO, 1999:32) :

CRISIS	ADAPTACIÓN
Diagnóstico choque emocional	Renacimiento de las relaciones de comunicación con el niño / a o joven.
Reconocimiento de la situación	Cambio de valores sociales.
Búsqueda de soluciones imposibles y contradicciones diagnósticas	Participación activa, social y / o profesional

Con relación a lo anterior la reacción de la familia frente a la limitación auditiva de un hijo / a genera distintas formas de afrontar la realidad:

Voz de la familia No. 22⁷ “Mi reacción fue pues muy triste, pues de sólo saber que mi hijo iba a quedar así, o sea pues no sabía cómo manejarme ni cómo manejarlo a él, pero pues uno ya lo asimila con el tiempo“. Cuando nos enteramos de ese problema fue la base para separarnos por un tiempo, porque yo le empecé a culpar a él debido a que durante el embarazo tuvimos problemas de pareja y a mí esa situación me afectó emocionalmente y empecé a rechazarlo”.

Voz de la familia No 7.⁸ “Fue terrible, yo casi me vuelvo loca, me la pasaba llorando, me tiraba el cabello, maldecía, decía Dios mío porque si uno no es malo, eso fue terrible entré en depresión, no hacía nada, veía el niño y me preguntaba por qué me estaba pasando esto. La reacción de mi esposo fue peor ya que se dedicó a tomar porque con eso quería evadir el problema”

⁷ Familia 22. Entrevista realizada el 14 y 17 de mayo de 2006. El número asignado corresponde a cada voz de las familias entrevistadas.

⁸ Familia 7. Entrevista realizada el 8 de abril de 2006.

Voz de la familia No. 20:⁹ “Fue muy duro y un momento de frustración, pero nosotros como padres le hemos estimulado para que hable mejor y hemos hecho todo lo que esta a nuestro alcance para mejorarle la calidad de vida”

Voz de la familia No 8¹⁰. “Como madre fue muy duro, sentía un dolor muy grande como cuando perdí a mis padres a los 5 años de edad, me sentía sola y desprotegida, sin ganas de vivir ya que uno no sabe para dónde coger y qué hacer, me echaba la culpa y eso era lo que más me dolía”. “Como padre me daba mucho miedo de que lo discriminaran mas tarde, cuando fuera grande, pero eso a cambiado ya que el niño ha demostrado que tiene muchas capacidades y la gente lo aprecia”.

Por esto los padres generan conductas de sobreprotección de indiferencia o bien de rechazo que representa factores desfavorables en el niño aumentando su inestabilidad emocional y su inseguridad todo ello provoca en el una autodefensa que retrasa su desarrollo normal, es así como el núcleo familiar enfrenta la limitación auditiva, como una catástrofe que le afecta, se buscan múltiples explicaciones, un responsable, bien sea desde la institución de salud o al mismo interior de la familia.

En este momento se puede concluir que las familias no tiene la información suficiente sobre lo que esta ocurriendo ni ha donde pueden acudir para encontrar apoyo y ayuda en el proceso. A esto se le suma el deseo inconsciente de ocultar y de disfrazar el problema, por aquello que se podría llamar sanción social.

En este momento la familia empieza a vivenciar una crisis que la lleva a generar diversos tipos de sentimientos, emociones y actitudes teniendo en cuenta que no se encuentran preparados para el nacimiento de un hijo con alguna discapacidad es así como el impacto de la Limitación Auditiva genera en el núcleo familiar una actitud de aislamiento con respecto a los demás miembros de la familia y ambientes cercanos. Para algunos padres el choque es tan fuerte que llegan a abandonar la función que les corresponde como padres y buscan la manera de sacar a su hijo del hogar descargando su responsabilidad en otras personas o instituciones.

En este sentido se podría afirmar que la familia esta sola y desprotegida en este proceso, los familiares cercanos durante un tiempo pueden que apoyen, pero ese apoyo tiene un límite; y eso también es un factor que influye en la ruptura de los vínculos de la familia nuclear con su familia extensa y amigos. No se da sólo por la manera como reacciona ante el duelo, sino también por que no quieren oír mas que se les rote con expresiones de lástima como

⁹ Familia 20. Entrevista realizada el 13 de abril de 2006.

¹⁰ Familia 8. Entrevista realizada el 13 de mayo de 2006.

“Esta familia pobrecita, esta sufriendo una situación muy dura, está teniendo una situación muy dolorosa “que carga”.

Frente a los imaginarios que tiene la familia con respecto a la limitación auditiva busca alternativas de solución al problema tales como: van a la iglesia, donde rezaderos o más conocidos como brujos a se refugian en algunas tradiciones de su cultura que para ellos son válidas sin embargo, pierden tiempo en la detención y atención temprana del diagnóstico de su hijo.

Voz de la familia No. 22:¹¹ “Estoy estudiando con los testigos de Jehová y ellos hablan mucho de que llegará el tiempo en donde los sordos oirán y los mudos hablarán, entonces eso para mi es una esperanza de que mi hijo volverá oír algún día”

Voz de la familia No. 18:¹² “Es un designio de Dios que tarde o temprano Él lo Salvara de esa oscuridad de no poder oír y hablar”

Por otra parte si las relaciones familiares no son estables y con adecuados canales comunicacionales, el que uno de sus integrantes tenga limitación auditiva tiende a disgregar el vínculo familiar, algunos padres se alejan porque resienten la excesiva atención de la madre en el niño. El cansancio por la crianza, el deterioro de la comunicación y el miedo a tener otro hijo con limitación auditiva deteriora la relación, en algunos casos aumentan los problemas conyugales.

En otros casos las parejas se apoyan mutuamente: uno asume el peso emocional y el otro ofrece el apoyo para que no se desestabilice. Sin embargo el genero femenino, es quien asume el cuidado del niño / a o joven con limitación auditivo y asume un mayor peso afectivo, mientras que el padre tiende a implicarse poco en el cuidado, sin embargo en algunos casos el hombre asume el cuidado en circunstancias de viudez y separación.

Actualmente la realidad social es compleja, conflictiva y cambiante de aquí que la situación de pobreza y desempleo son factores determinantes que afectan a la familia donde se dan nuevas estructuras familiares que se relacionan con los problemas de desaparición, desplazamiento forzado, abandono, violencia en donde las familias y las parejas pierden a uno o más de sus miembros significativos y se asumen roles diferentes entre las personas. Al analizar la experiencia actual con las familias se ha encontrado, que le asignan parentescos y vínculos a los vecinos, amigos o a las personas que proceden de la misma zona geográfica.

Por otro lado si la familia no tiene un recurso económico, es difícil que salga adelante, precisamente porque en esta sociedad se requieren muchos más

¹¹ Familia 22. Entrevista realizada el 21 de abril de 2006.

¹² Familia 18. Entrevista realizada el 12 de abril de 2006.

ingresos familiares para contar con los recursos necesarios para vivir, debido a que los salarios son bajos, las posibilidades de empleo son escasas y en las familias prácticamente todos los integrantes deben trabajar, sin embargo uno de sus miembros tiene que asumir el cuidado del niño / a o joven con limitación auditiva y eso influye en que los ingresos sean menores ya que es una persona menos aportando económicamente al hogar teniendo en cuenta que sino se cuenta con el dinero suficiente el proceso de rehabilitación no será el mejor.

De acuerdo a lo anterior se observó que el tener tan bajos recursos económicos influye en factores familiares como: relación desigual de poder de un miembro de la familia sobre otros, inadecuado manejo de los conflictos, tensión emocional en uno o varios de sus miembros; Factores individuales como: baja nivel de autoestima y actitudes negativas hacia ellos mismos, crisis emocionales como respuesta desproporcionada a pequeñas provocaciones por parte de otros, trastornos mentales como la inmadurez, la ansiedad, la paranoia y abuso de sustancias psicoactivas. Habría que agregar además que la conformación del hogar por hijos que vienen de uniones anteriores también propicia el enfrentamiento entre los padres, por no querer asumir los costos de la alimentación, el estudio y demás gastos de los hijos que no se sienten propios.

De otra parte es importante reconocer la necesidad de la familia en el desarrollo del lenguaje del niño sordo y la influencia que ejerce en su educación y el desarrollo de su personalidad. Es por eso que el niño sordo requiere aprender un idioma que le permita simbolizar el mundo y aprender de él.

Es así como hoy en día se ha transformado la concepción de culpabilidad de la familia frente a la limitación auditiva y se ha asumido como un proceso natural en donde no es un limitante para el desarrollo normal de sus demás capacidades y aptitudes.

*Voz de la familia No. 20:¹³ “Son personas mas inteligentes que los mismos oyentes.”
“Tienen muchas habilidades en el baile, las manualidades y el dibujo”*

Voz de la familia No. 1. ¹⁴“Es un niño muy creativo le gusta aprender cosas nuevas, sobre todo manualidades, actividades en lo que tiene grandes aptitudes, a demás le gusta colaborar en los oficios de la casa, ver televisión y enseñarle a otros niños manualidades”

En cuanto al manejo de la lengua de señas por parte de los miembros de la familia hacia sus hijos con limitación auditiva, se observa que en la mayoría de los casos entrevistados es la madre quien lo usa como medio de comunicación

¹³ Familia 20. Entrevista realizada el 13 de abril de 2006.

¹⁴ Familia 1. Entrevista realizada el 17 de marzo de 2006.

hacia el niño / a o joven, seguido por los hermanos. Esto es importante si se tiene en cuenta que estas mismas personas (madre y hermanos) son las más cercanas afectivamente a los niño / as o jóvenes que presentan la limitación auditiva, así mismo la figura paterna es casi nula en el aprendizaje de la lengua de señas, lo que conlleva a que los lazos afectivos hacia el niño, niña o joven sordo sean muy débiles o inexistentes.

Por otro lado si la dinámica familiar en la que se encuentra inmerso el menor con limitación auditiva es propicia, ésta le brindará las herramientas necesarias para desarrollar mayores posibilidades en la enseñanza del lenguaje de señas, así mismo se comprenderá y asimilará la limitación auditiva, siendo permanentemente estimulado.

Para una mayor profundización en el tema de la percepción de la familia se realizó un trabajo interdisciplinario con la ayuda de una profesional en psicología quien nos colaboro con la lectura de los dibujos elaborados por los niños / as y jóvenes y sus padres para esto se utilizó la aplicación de los tests proyectivos de familia y machover como instrumentos que permiten expresar temores, motivaciones, necesidades, deseos, conflictos, entre otros aspectos que no son manifestados directamente en la entrevista semi-estructurada pero que constituyen una fuente de percepciones y sentires de la experiencia personal de las personas entrevistadas. (Ver Anexo 10)

Desde hace mucho tiempo se ha reconocido que el hecho de dibujar revela aspectos importantes de los sujetos. Al ser el dibujo un medio de expresión libre posibilita que las personas proyecten en el dibujo sus vivencias sin sentir ninguna restricción, todo lo contrario realizan este un acto como una acción creativa, expansiva, lúdica y a veces liberadora.

Al observar los dibujos se puede constatar revelaciones profundas como la visión propia que cada sujeto tiene de su mundo tanto interno como externo y, de este modo, conocer a cerca de otros aspectos estructurantes de la personalidad y de su relación con el entorno.

Conocer la percepción de la familia frente a la limitación auditiva permitió avanzar conceptualmente en el abordaje del tema, brindando herramientas al Municipio, padres y docentes en el reconocimiento de la persona sorda como un ser biopsicococial que se encuentra inmerso dentro de un entorno social y cultural (familia, escuela, vida social y trabajo), que generó el inicio de estrategias frente al fortalecimiento de las habilidades y potencialidades de este grupo poblacional en situación de discapacidad como ciudadano activo y productivo de la sociedad, enfocado a la intervención con la familia siendo esta el principal soporte en la creación del proyecto de vida sus hijos /as.

En este mismo sentido se avanzó en la concepción que se tenía sobre la persona con discapacidad tanto en el ámbito familiar, social y educativo, generando acciones que de alguna manera sensibilizaron a los integrantes de la comunidad a concientizarse y posicionarse frente a la limitación auditiva, garantizando el equiparamiento en la construcción de una filosofía con respecto a la realidad de estas personas.

Ante el imperativo de incluir y atender a personas con discapacidad, se evidenció que de manera asertiva se pueden integrar en los espacios de su entorno y de la vida cotidiana teniendo en cuenta que la cultura contribuyen a definir los conceptos de aceptación frente a estas personas.

4.3 PERCEPCIÓN DE DOCENTES Y DIRECTIVOS.

La problemática de las personas con limitación auditiva en el Municipio de Facatativá y su adecuado abordaje, fue asumido por la Gerencia para el Desarrollo Social en el año de 2005 como un desafío en la capacidad para la inclusión social de ésta población tanto en el ámbito educativo, social y laboral a través del diseño de programas y proyectos que ofrecieran la educación adecuada, la enseñanza de la lengua de señas, además de oportunidades de trabajo para las personas sordas adultas.

Así mismo la gestión institucional ha estado encaminada a crear redes de apoyo social en donde se maneja un lenguaje en común con respecto a la problemática de la limitación auditiva de aquí la necesidad de fortalecer el trabajo interdisciplinario e interinstitucional el cual exige una política de planes, programas y proyectos encaminados a la reconstrucción del tejido social con base en dos elementos centrales: la gestión social y la administración. En este mismo sentido el Municipio ha hecho énfasis en el derecho que tiene todos los niños a la integración educativa e inclusión social el cual se orienta a crear y favorecer las condiciones de equidad en distintas modalidades de participación y educación de los niños niñas y jóvenes con limitación auditiva.

Es así como se ha creado trabajo interdisciplinario junto con instituciones especializadas en el tema como lo es el INSOR (Instituto Nacional Para Sordos) que ha brindado apoyo a través de asesorías en lo que atención educativa se refiere como lo son: la implementación en integración con interprete para bachillerato y el aula multigradual básica primaria para implementarlas en el Municipio acorde con la normatividad legal existente y el trabajo realizado por el INSOR y el Ministerio de Educación Nacional en los últimos años.

De acuerdo con lo anterior, Colombia cuenta con un marco legal que se fundamenta principalmente en la Constitución Política de 1991 específicamente en los artículos 13,16,47 y 68 que se refieren al compromiso del Estado en el mejoramiento de la calidad de vida de las personas con talentos excepcionales

en todos los ámbitos, especialmente el sector educativo. En esta misma línea, la Ley General de Educación, en el Título III en los artículos 46 al 48, que señala como principal aspecto la integración educativa de las personas con limitaciones y designa responsabilidades a los entes territoriales para que la lleven a cabo. Con este mismo propósito se encuentra el Decreto 2082 de 1996.

Con respecto a la población con limitación auditiva se cuenta con la Ley 324 de 1996 en la que se reglamentan algunas normas a favor de las personas sordas, en ella se hace el reconocimiento de la lengua de señas colombiana como idioma propio de la comunidad sorda del país y reafirma el papel del Estado como garante en el cumplimiento de los apoyos técnicos y pedagógicos como lo es el maestro, él interprete y el modelo lingüístico, entre otros.

Teniendo en cuenta lo anterior y en el caso específico del Municipio de Facatativá, aun cuando se han logrado avances en la construcción de un equipo interdisciplinario y el trabajo en red junto con el INSOR como ya se mencionó en un principio para la implementación de las alternativas educativas que brinden una mejor calidad de vida para los niños, niñas y jóvenes habitantes del Municipio, todavía se evidencian limitaciones frente al conocimiento de la normatividad legal tanto por parte de la familia como de los docentes del colegio Arboleda en lo que a las modalidades educativas se refiere y la responsabilidad pedagógica y técnica con las cuales se debe cumplir, a pesar de las capacitaciones que ha realizado el INSOR en el año 2005 y al transcurso del presente, para la integración escolar de los estudiantes sordos.

Así mismo se encontró que a excepción de la docente del aula multigradual que cuenta con una experiencia de 12 años en el tema de educación especial y en la enseñanza a estudiantes sordos, tanto la Trabajadora Social de la Secretaría de Salud y la Rectora cuentan con un tiempo de un año y tres años respectivamente frente a esta problemática. Lo que ha generado que se busque la continua asesoría del INSOR para profundizar en estos conocimientos y buscar una optima calidad en la educación. Esta situación se puede ver observada en las siguientes voces:

“No tengo mucho conocimiento de la normatividad legal, pero estoy en proceso de aprendizaje.” Voz Directora del Colegio la Arboleda.

*“Gracias al INSOR he ido aprendiendo que existe una normatividad para estas personas y que hay una ley especial que apoya esta población con Discapacidad Auditiva”
Trabajadora Social de La Secretaría de Salud*

En este aspecto es importante mencionar, que la integración educativa a través del aula multigradual y él interprete es un asunto colectivo, que requiere el reconocimiento de las dinámicas escolares y su transformación, siendo esta

una alternativa orientada a la innovación, en donde se debe tener en cuenta la inclusión social en todas sus dimensiones logrando así el reconocimiento individual, la promoción de la diferencia y el acceso equitativo a todas las esferas de la sociedad. El tener una integración escolar de estudiantes sordos y oyentes en el Municipio de Facatativá permite tener una acción más continua y permanente, observando y acompañando la labor escolar. En donde se aborda de manera particular temáticas específicas como la limitación auditiva aumentando el progreso para la formación de una comunidad más socializadora tanto a nivel educativo, como familiar, institucional e individual.

En lo que se refiere a la implementación del aula multigradual en el Colegio la Arboleda, la institución educativa representada por el rector / a y docentes aceptan la integración, como un proceso interesante e innovador de llevar a cabo, teniendo en cuenta el trabajo realizado con estudiantes integrados con interprete en bachillerato desde hace tres años; sin embargo al igual que pasa en otras instituciones educativas del país que brindan estos servicios, muchas veces no cuentan con todos los maestros o los elementos técnicos necesarios; Luego se asume la integración escolar sin tener las condiciones óptimas en su totalidad. Las buenas intenciones no son suficientes, cuando el maestro vive la realidad diaria del niño que no le entiende, necesita apoyo y tiene más niños en el aula para atender.

El resultado de esta situación es que el maestro se resigna o evita el compromiso de vincular a los niños y niñas con limitación auditiva, eso es algo ha tener en cuenta, pues no todos los maestros pueden asumir el reto porque no todos son de la misma categoría. Sin embargo en el caso del Colegio la Arboleda esta situación esta en proceso de mejoramiento, debido a que hasta este año se inició este proceso. Lo anterior se puede observar en el siguiente testimonio:

“Se realizó una reunión con todos los directores de los colegios donde habían niños con esta problemática para ver en cual de ellos se integraba el aula y fue en la Arboleda donde se decidió que quedara por la amplitud de sus instalaciones”. “después de haber ubicado el sitio de instalación del aula se empezó a buscar la ayuda del modelo Lingüístico para el aula y del interprete para bachillerato” Trabajadora Social de La Secretaria de Salud

En este sentido la integración educativa con interprete y del aula multigradual es un asunto colectivo, en donde no se debe ver como un problema de buena voluntad del maestro o de la institución educativa, sino como un derecho el cual se expresa en la Constitución Política de Colombia de 1991, en la Ley 324 de 1996 y en el decreto 2082 de 1996 como se mencionó en un principio.

Por otro lado la integración escolar de niños sordos con la comunidad oyente del Colegio la Arboleda del Municipio de Facatativá ha generado que el niño / a y joven se siente aceptado dentro de su peculiaridad, su singularidad aprendiendo ha aceptar al otro, al distinto, a reconocer al diferente, a

escuchar, a dialogar y muy probablemente a dirimir los conflictos en forma racional. De acuerdo a lo anterior se menciona lo siguiente:

“Ha sido una gran fortaleza para el colegio la integración escolar ya que los niños con Limitación Auditiva son un ejemplo a seguir para los niños oyentes ya que la limitación que presentan no les impide progresar. Además nuestros estudiantes se han preocupado por aprender el lenguaje de señas para poderse comunicar con los niños /as y jóvenes sordos” Voz Directora del Colegio la Arboleda.

“La integración de estudiantes sordos en la Arboleda significó un mejor acercamiento a nivel familiar e institucional y la aceptación del problema a nivel educativo”
Trabajadora Social de La Secretaría de Salud

Posibilitar estos espacios significa comprender y vivenciar la experiencia del ser humano el cual le permite reconstruir el tejido social que se ha roto en el mundo actual, para lograr armonizar así su interacción con el medio social, familiar y educativo. Por otro lado el poder compartir estos espacios de integración a generado en los docentes un impacto de encuentro, de intercambio y de reflexión a través de los cuales ellos empiezan a constituir vínculos afectivos alrededor de aspectos importantes que no están mediados únicamente por las relaciones exclusivamente profesionales y que favorecen el ambiente de trabajo, posibilitando el crecimiento personal y profesional de ellos mismos.

A través de la observación no participante se encontró que la metodología implementada dentro del Aula se da con el trabajo de pequeños grupos, acorde con los avances y logros pedagógicos de cada uno de los niños y niñas, teniendo en cuenta sus especificidades ya que permite un clima de mayor confianza que facilita la reflexión y expresión de sentimientos como de enseñanzas. El medio de comunicación entre el docente y los estudiantes es netamente visual por medio de la lengua de señas a través del cual se exponen imágenes en el que se pretende de manera dialógica conocer las opiniones y comentarios en relación con un tema determinado, ya que para el estudiante sordo es más fácil conocer y aprender a través de lo visual que de lo escrito, debido a su condición.

Así mismo dentro del aula multigradual se debe contar en primer lugar con una docente que según los requerimientos del INSOR debe tener un conocimiento y un manejo adecuado en la lengua de señas colombiana, así como experiencia en la pedagogía en la enseñanza a esta población, todo lo anterior se refleja en la docente del aula multigradual y su experiencia en el tema; en segundo lugar debe existir el modelo lingüístico, la cual es una persona sorda usuaria de la lengua de señas, que la modela para los estudiantes sordos y oyentes, además tienen el conocimiento implícito de ser y vivir como sordos, por lo tanto puede transmitir valores e y procurar el fortalecimiento de las interacciones comunicativas, reafirmando el sentido de pertenencia a la comunidad sorda.

Esta persona fue incluida este año en el Colegio la Arboleda como apoyo pedagógico a la docente del aula multigradual para básica primaria, sin embargo es importante aclarar que el modelo lingüístico no debe ser confundido con un docente, ni cumple las funciones de éste. Todo este trabajo pedagógico en el Colegio la Arboleda ha permitido la generación de espacios vivenciales en donde se da la integración de los estudiantes, docentes y padres de familia, para expresar sus sentimientos, ideas, pensamientos, y emociones frente al reconocimiento de si mismo y a la relación con los demás posibilitando la reflexión personal y grupal, como la construcción y consolidación del mundo en relación con los demás.

Es por ello que para el INSOR (Instituto Nacional para Sordos), la escuela se constituye en el espacio fundamental para la consolidación del proceso de socialización de los estudiantes, ya que es allí donde adquieren y fortalecen la enseñanza de la lengua de señas a través de la interacción con sus pares oyentes y sordos, además de los directivos. En este sentido las prácticas pedagógicas que se dan al interior de la escuela se deben caracterizar por mantener una relación horizontal entre los miembros de la comunidad educativa en la que se de un dialogo de saberes que aporten en la construcción y apropiación de los conocimientos.

Finalmente para el Municipio de Facatativá el desarrollo de este estudio:

“Se considera pertinente la realización de la investigación, ya que con ella se genera el reconocimiento de esta población en el municipio, de igual forma se tendrá un conocimiento de su situación socioeconómica y familiar, así como la percepción que esta población en situación de discapacidad tenga su familia y el entorno en el cual interactúa esta persona.

Para la Secretaria de Salud Bienestar Social ha sido de gran aporte esta investigación ya que ha permitido cambiar el contexto y lograr de una forma u otra mejorar la calidad de vida del discapacitado auditivo y su familia, permitiendo en primera estancia una mejor ubicación para los menores de edad que se encuentran en el Aula Multigradual quienes fueron integrados al aula regular, se generó expectativas que permitió al municipio la contratación del interprete de lengua de señas para estudiantes de bachillerato y el modelo lingüístico para los niños del aula Multigradual.

Por otra parte el estar trabajando continuamente con esta población ha generado en ellos expectativas de superación personal y en sus familias el interés por mejora su relación y comunicación, vinculándose el curso de lengua de señas; por otra parte se ha creado sensibilidad en los docentes de diversas instituciones educativas”

(Trabajadora Social de la Secretaría de Salud y Bienestar Social).

4.4 CONCEPCIONES

Para la elaboración de las tres historias de vida se establecieron los siguientes criterios de selección: Compromiso e interés de la familia frente al manejo de la limitación de su hijo / a, Dinámica familiar, los niños / as y jóvenes que estén matriculados en el I ciclo del 2006 en el Aula Multigradual y Bachillerato del Colegio la Arboleda e Inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del Municipio de Facatativa Cundinamarca, Accesibilidad de la información por parte de la familia hacia el grupo investigador, Disponibilidad de tiempo. (Ver Historias de Vida)

En lo que se refiere a las concepciones de la familia frente a la limitación auditiva de los niños, niñas y jóvenes del Municipio de Facatativá se encontró lo siguiente:

En las familias que fueron participes y escogidas para la entrevista a profundidad se observa que existe el reconocimiento de la limitación auditiva dentro de la dinámica cotidiana del núcleo y lo que conlleva, sin embargo no hay una total aceptación a conciencia de la misma por parte de los miembros de la familia especialmente de los padres que aunque conocen y saben que la sordera no les permitirá oír y desarrollar la capacidad del lenguaje oral, todavía mantienen la esperanza de que algún día sus hijos / as llegarán a hablar o que se producirá un milagro de Dios.

Voz de la familia No. 7:¹⁵ “La situación de mi hijo es triste... saber que tiene ese problema pero al igual lo que hay es que seguir ayudándolo y apoyándolo para que salga adelante ya que tiene muchas habilidades en el estudio, en el dibujo y le encanta el deporte”.

Sin embargo como se mencionó en el apartado sobre los resultados acerca de la percepción de la familia frente a la limitación auditiva, para cualquier padre de familia es difícil asimilar el nacimiento de un hijo con algún tipo de discapacidad, ya que es normal que los progenitores esperen que el bebé sea sano y nazca en igualdad de condiciones que los padres, además porque esta condición significa cambios de roles, tiempos y actividades dentro del núcleo familiar, esta situación como es sabido no afectará por un momento a los miembros de la familia, sino que será de por vida.

Voz de la familia No. 22:¹⁶ “Mi vida con mi esposo ha sido buena en general, era muy tranquila, El embarazo fue normal... lo que sucedió es que la niña se pasó los nueve meses, nació morada y con falta de oxígeno, yo pienso que esa fue la causa de su problema... pero mi vida cambió luego del nacimiento de mi segunda hija, y del problema auditivo que le diagnosticaron, porque tocó empezar a correr de un lado para otro, para ver quién les prestaba una ayuda... antes de eso todo era normal y tranquilo,

¹⁵ Familia 7. Entrevista realizada el 1 y 8 de mayo de 2006.

¹⁶ Familia 22. entrevista realizada el 14 y 17 de mayo de 2006.

pero llegó ese problema y me llené de angustia, me desesperé porque nunca había visto a un sordo y pensaba que era el caos... se piensa en un futuro y en qué será la vida de ellos cuando uno se muera. Todo lo que me pasó fue como un duelo, ¡Muy Berraco!

Lo anterior se ve reflejado en la búsqueda de instituciones que apoyen en la rehabilitación de la limitación auditiva por medio de ayudas técnicas como los son los audífonos y el implante coclear, estos son elementos fundamentales en el proceso de rehabilitación en lo que adquisición y desarrollo del lenguaje oral se refiere, sin embargo es importante aclarar que hay que tener en cuenta el tipo de sordera que posea el menor, ya que cuando se tiene hipoacusia leve o severa tal vez se logre este aspecto, pero cuando existe una sordera profunda estas ayudas no son la mejor decisión pues las personas sordas lo único que llegan a oír son ruidos extremos y demasiados fuertes que son molestos.

En relación a las causas de la sordera de los niños /as y jóvenes, que fueron partícipes en las historias de vida se observó que hubo factores tanto congénitos como de negligencia médica, aspecto que se ve reflejado en la falta de información en la promoción y prevención hacia esta problemática.

Voz de la familia No. 8¹⁷ “Al momento de nacer el bebé los médicos se dieron cuenta que venía con el cordón umbilical enredado en el cuello, como ya era demasiado tarde para practicarle una cesaria le toco padecer un poquito. Luego cuando cumplió sus 11 meses de edad lo diagnosticaron sordito”

Voz de la familia No. 7¹⁸ “En cuanto a la causa de la pérdida auditiva del niño no se sabe, por ejemplo yo nunca durante el embarazo tuve enfermedades eruptivas, ni en mi familia, ni en la de mi esposo hay personas con limitación auditiva; a mí lo único que me dijeron los médicos era que al niño cuando era bebé le habían aplicado un medicamento muy fuerte para el tiempo que tenía y quizás esa droga era la que le había dañado el oído.”

Voz de la familia No. 22¹⁹ “lo que sucedió es que Lizzeth se pasó los nueve meses, nació morada y con falta de oxígeno, yo pienso que esa fue la causa de su problema, luego del año de edad me empecé a preocupar porque ella no pronunciaba ninguna palabra, nada de nada, solamente jugaba y se comunicaba por gestos, pero no decía nada, hasta ese tiempo me di cuenta, porque antes yo andaba muy concentrada en el trabajo.”

Las familias que fueron entrevistadas han encontrado diversos apoyos en las instituciones a pesar de las condiciones socioeconómicas que los caracterizan (bajos ingresos, familias pertenecientes al estrato 1 y 2) a las que se han acercado especialmente en aspectos que se relacionan a tratamientos médicos y de rehabilitación (terapia de lenguaje y adquisición de audífonos), también en lo que concierne a la educación que se les brinde. En este sentido los padres

¹⁷ Familia 8. Entrevista realizada el 1 de mayo de 2006.

¹⁸ Familia 7. Entrevista realizada el 8 de mayo de 2006.

¹⁹ Familia 22. Entrevista realizada el 14 de mayo de 2006.

de familia manifestaron que lo más importante que ellos les pueden brindar a sus hijos para un futuro es la educación. En este mismo aspecto cuando a los niños, niñas o jóvenes se les diagnosticó la limitación auditiva la mayoría de los padres recurrieron a instituciones de educación especial, debido a la existencia de la concepción que ve la educación de estudiantes sordos como “deficiencia mental y sensorial” que necesita ser abordada desde un enfoque pedagógico especial, sin embargo, debido a lo anterior los padres se decidieron por otras opciones educativas como la integración a la escuela regular con estudiantes oyentes, en donde han encontrado la opción que permite que su hijo desarrolle más habilidades y herramientas.

Teniendo en cuenta lo anterior con relación a este tema, las familias ven la importancia de la adquisición de la lengua de señas como medio de comunicación con sus hijos, ya que se observó que en los tres casos entrevistados, algún miembro o todas las personas cercanas al niño lo saben y manejan, así mismo se encuentran interesados en la actualización de las señas por lo que asisten al curso de lenguaje de señas que se está dictando los días viernes en el Colegio la Arboleda para los padres de familia o personas interesadas en este tema. Sin embargo esta situación va más acentuada hacia la figura de la madre, siendo ella la persona más cercana al niño afectivamente y la más interesada en el desarrollo personal y en la adquisición de herramientas para un futuro.

Así mismo todas las familias están principalmente comprometidas con el proceso educativo de sus hijos de acuerdo a sus necesidades específicas como lo exige la integración escolar de niños/a y jóvenes con talentos excepcionales a escuelas regulares y para el caso de la limitación auditiva (integración estudiantes sordos y oyentes), especialmente en lo que se refiere a la educación bilingüe aspecto que se encuentra mencionado en los referentes conceptuales; este es un estado lingüístico deseable para los sordos, ya que se reconoce que estas personas a pesar de su limitación sensorial auditivo no les permite acceder de manera adecuada a la enseñanza del castellano auditivo-vocal, están inmersas en una sociedad que en su mayoría es oyente, es así que se les debe facilitar la enseñanza del español escrito o de forma oral cuando sea posible, para que puedan permanecer en contacto con la sociedad en general, respetando las diferencias y las capacidades individuales.

De acuerdo a lo anterior los padres y demás miembros que pertenezcan al núcleo familiar más inmediato se constituyen en los agentes primarios de interacción y socialización de los niños / as ya que ellos proporcionan las bases fundamentales dentro del desarrollo social del menor que encuentra base en elementos tales como: crecimiento físico, y emocional dentro de un ambiente armónico.

CONCLUSIONES

La categorización de las 22 familias, permitió la actualización de la base de datos de la población de niños/as y jóvenes con limitación auditiva del Municipio de Facatativa. Con relación al primer objetivo planteado en la investigación sobre el perfil socio familiar se puede afirmar que 15 hogares que corresponde al 68% de las familias residen en arriendo lo que implica que no poseen un lugar propio y fijo aspecto que incide en relación al fenómeno de movilidad humana lo que genera la pérdida de contacto por parte de las entidades gubernamentales del municipio para acceder a los beneficios de los programas sociales.

Debido a las condiciones socioeconómicas que caracterizan a las familias en su mayoría pertenecientes a estratos uno y dos se observó que el sostenimiento del hogar está a cargo de una sola persona como lo es la mujer cabeza de hogar en algunos casos, o en su defecto ambos padres quienes tienen a su cargo más de cinco personas fuera de sus hijos teniendo en cuenta que predomina la tipología de familia simultánea en donde los ingresos de un salario mínimo mensual no son suficientes para satisfacer sus necesidades básicas.

En relación a las actividades realizadas durante los últimos seis meses el 14% de los padres han estado buscando trabajo teniendo en cuenta la reducida oferta de oportunidades de empleo a nivel municipal siendo los cultivos de flores la mayor fuente de vinculación laboral que se caracteriza por extensas jornadas en donde el horario no es flexible aspecto que afecta la dinámica familiar debido a la escasa disponibilidad de tiempo de los padres hacia sus hijos, evidenciándose la ruptura de los canales comunicacionales y falta de supervisión de actividades escolares y lúdicas.

Con respecto a la subcategoría de salud el 95% de la población se encuentra afiliada algún régimen contributivo o subsidiado debido a su condición de discapacidad contemplado tanto en la Constitución Política de 1991 en sus artículos 47, 48 y 49 en donde se define que la seguridad social es un servicio público de carácter obligatorio que se presta bajo la dirección y control del Estado en donde se garantiza a todos los habitantes el derecho a la seguridad social y al igual que la Ley de discapacidad 361 de 1997 que reconocen los derechos fundamentales de este grupo poblacional.

Haciendo referencia al segundo objetivo planteado, conocer la percepción de los padres de familia frente a la limitación auditiva permitió avanzar en la concepción que se tenía sobre la persona con discapacidad desde la doctrina del “Oralismo”, que se caracterizaba por destacar como única forma de comunicación permitida el método oral, ignorando así la existencia de la

diversidad lingüística entre las personas, especialmente para los sordos. Lo anterior generó el surgimiento de concepciones sociales, médicas y de rehabilitación que buscaban la transformación de la persona “anormal” a “normal”, entendiendo como normal aquel sujeto que utilizaba la lengua oral como medio de expresión, tanto en el ámbito familiar, social y educativo; el desarrollo de la investigación permitió avanzar en el proceso de inclusión social de la persona sorda como sujeto capaz y útil a la sociedad.

En este mismo sentido en relación a la dinámica familiar se observó que la figura materna es el principal referente afectivo del niño/a o joven con limitación auditiva debido a que es quien asume la mayor carga emocional y en el desarrollo integral de su hijo adquiriendo el papel de cuidadora y protectora, mientras que el padre asume un actitud de aislamiento afectivo descargando su responsabilidad en la madre o en las instituciones encargadas de la atención a esta población.

A igual la familia como principal red de apoyo ha contribuido en el mejoramiento de la calidad de vida del menor principalmente en el compromiso con el proceso educativo de sus hijos de acuerdo a sus necesidades específicas, a través de los servicios de rehabilitación para niños sordos que brinda el INSOR; en lo que corresponde a la integración escolar para el caso de la limitación auditiva (integración estudiantes sordos y oyentes), especialmente en lo que se refiere a la educación bilingüe: enseñanza como primera lengua la Lengua de Señas Colombiana y como una segunda lengua, el castellano oral escrito. Sin embargo no todas las familias del municipio cuentan con los recursos económicos que les permitan acceder a estos servicios.

Teniendo en cuenta lo anterior, se observó el reconocimiento de lengua de señas como principal medio de comunicación hacia sus hijos, reconociendo el lenguaje como un elemento primordial que tiene toda persona para su interacción con el mundo, en este mismo sentido se identificó a la madre y a los hermanos como las personas más cercanas y con vínculos afectivos fuertes con el menor en contraste la figura del padre quien se vislumbró más lejano tanto física como emocionalmente.

Al igual con el trabajo que se está realizando en el aula multigradual la familia se empieza a involucrar más con el niño, a dejar la lástima a un lado y se comienza con un proceso de aceptación de la realidad, existe interés por aprender el lenguaje y por buscar otras opciones, lo que permite una mayor inclusión social en todos los ámbitos del tejido social.

Frente a la integración de los niños sordos con oyentes se avanzó en la construcción de una educación de calidad para la población con limitación auditiva del municipio a partir del reconocimiento de sus diferencias y potencialidades generando la creación de espacios de participación escolar

orientados a la convivencia y el respeto mutuo entre los miembros de la comunidad educativa. Es así como la integración educativa se evidencio como un asunto colectivo, que no debe ser vista como un problema de buenas intenciones del maestro de la institución escolar, sino una responsabilidad social que involucre a todos los entes gubernamentales y la comunidad en general.

Con la implementación del aula multigradual se logró avanzar en una educación que atienda realmente a la diversidad, que requiere un cambio de concepciones tanto en la educación regular como la especial. Dentro de esta nueva concepción, la atención a la diversidad y la comprensividad son los principios en los que debe sustentarse todo el sistema, orientando así una inclusión educativa.

Así mismo con la integración escolar en el Colegio la Arboleda, los niños, niñas y jóvenes han mejorado su calidad de vida al interactuar con personas oyentes desarrollando otras capacidades en su proyecto de vida, generando motivación e interés hacia el estudio, teniendo como gran fortaleza el apoyo de un modelo lingüístico, una docente dentro del aula y la interprete en el área de bachillerato.

En relación a la percepción de las directivas tanto del Colegio la Arboleda como de la Gerencia para el Desarrollo Social y Secretaría de Salud y Bienestar Social del Municipio se observaron los siguientes aspectos: la Atención integral a la población con Limitación Auditiva es un tema emergente y de gran importancia para la Administración Municipal en pro del mejoramiento de la calidad de vida de éstas personas. En correlación se ha llevado a cabo acciones sociales, como el traslado y la proyección del Aula Multigradual, así como la contratación del Modelo Lingüístico (Adulto Sordo) y del intérprete de lenguaje de señas para los estudiantes sordos que se encuentren en bachillerato.

En cuanto al programa de discapacidad de la Gerencia para el Desarrollo Social y la Secretaría de Salud, los padres de familia no cuentan con la información necesaria a pesar del proceso de sensibilización realizado a partir del año 2004, siendo este uno de los principales aspectos que incide frente al desconocimiento y a la escasa participación de los padres hacia el programa.

Sin embargo y a pesar de que se obtuvo conocimiento de que hubo trabajo interdisciplinario con el INSOR durante el año 2005 y el transcurso del presente, todavía se observan falencias en el abordaje adecuado hacia la persona sorda y su familia como lo manifestaron los profesionales en las entrevistas que se les realizó, igualmente uno de los principales aspectos es el desconocimiento de la lengua de señas por lo que se dificulta la comunicación directa con estas personas.

En este mismo sentido los padres de familia desconocen la normatividad legal colombiana que el Gobierno Nacional en respuesta a la atención integral a la población sorda del país, crea como principal estrategia en el mejoramiento de la calidad de vida, mediante la Ley 324 de 1996 (Reconocimiento de la Lengua de Señas Colombiana, parámetros básicos en la atención educativa entre otros), el Decreto 2369 de 1997 que reglamenta la Ley 324 de 1996 así como el Decreto 2082 de 1996 por el cual se reglamenta la atención educativa para personas con talentos excepcionales. Aspecto que incide en la escasa participación en los programas sociales en pro de la comunidad sorda y en el desconocimiento sobre el adecuado abordaje en relación a la atención y rehabilitación que se debe brindar a la población con limitación auditiva.

Por último haciendo referencia al tercer objetivo sobre las concepciones de la familia el diagnóstico y la detección de la sordera es un proceso difícil de asimilar y aceptar dentro su dinámica, porque aunque los padres de familia tienen conocimiento acerca del significado de la sordera y lo que ésta conlleva, se observó que aún no existe aceptación de ésta condición, debido a que los progenitores esperan la rehabilitación de la misma o que el niño, niña o joven pueda hablar, a causa de la concepción médica que ha existido a través de los años según la cual la sordera es una enfermedad o condición anómala que necesita rehabilitación y tratamiento.

En relación a las causas de la sordera se observó que hubo factores tanto congénitos como de negligencia médica aspecto que se ve reflejado en la falta de información en la promoción y prevención a esta problemática.

Así mismo uno de los principales factores de riesgo frente a la limitación auditiva es el desconocimiento que existe frente al abordaje de la misma esto se debe en primera instancia a la desinformación y falta de acceso a los servicios de las instituciones especializadas en el tema, y es por ello que la familia busca otras alternativas tales como: ir a la iglesia, se refugian en algunas tradiciones de su cultura que pueden ser para ellos válidas pero no disponen de apoyo profesional adecuado.

Por último se observó compromiso por parte de las familias con el proceso educativo de sus hijos, de acuerdo a sus necesidades específicas como lo exige la integración escolar especialmente relacionado a la educación bilingüe el cual se define como el estado lingüístico deseable para los sordos.

RECOMENDACIONES

A la Facultad de Trabajo Social,

Desarrollar proyectos de investigación con relación a la temática de la discapacidad en lo referente a la resignificación de la persona sorda y el abordaje adecuado desde la familia, debido a que las investigaciones que se han realizado no son de reciente publicación y no abordan este tema de principal importancia para la Facultad de Trabajo Social.

Generar espacios académicos y reflexivos para los estudiantes y docentes con relación a la intervención adecuada de este tipo de problemáticas desde trabajo social en lo que se refiere a la prevención promoción y rehabilitación sistémica que incluya tanto al sujeto como su entorno social en el cual se desenvuelve.

Realizar investigaciones sobre el cumplimiento de la normatividad legal frente a discapacidad.

A los profesionales,

Fortalecer el trabajo en equipo interinstitucional en red, así mismo es fundamental generar procesos de socialización de los estudios realizados y de las profesionales que se hayan llevado a cabo en este tema.

Coordinar acciones relacionadas en donde se profundice en el trabajo de intervención social con las familias de las personas con limitación auditiva acerca de la comprensión y abordaje adecuado de la persona sorda dentro de la dinámica relacional y participativa del núcleo, teniendo en cuenta las percepciones y representaciones que se tejen al interior de la misma.

Posicionar la profesión de trabajo social en el campo de la discapacidad enfocado a una intervención socio – familiar sistémica.

Al Municipio de Facatativa,

Actualizar periódicamente la base de datos existente, debido a que las familias por sus condiciones socioeconómicas se encuentran en constante traslado de vivienda y se pierde el contacto con ellas, por lo que no se pueden beneficiar de las acciones que lleva a cabo el programa para esta población. En este mismo sentido es importante fortalecer los vínculos con los padres de familia para que conozcan los aspectos más importantes del programa.

Continuar con las acciones pertinentes en relación al fortalecimiento como estrategia educativa y pedagógica tanto del aula multigradual para la básica primaria como de la integración con intérprete en la básica secundaria.

Capacitación para los padres de familia en lo que se refiere a la normatividad legal y los derechos para la población sorda, ya que muchas de las familias recalcaron el interés hacia el aprendizaje de las mismas.

Crear espacios de acción y expresión de los niños / as y jóvenes con limitación auditiva y sus familias para que se desenvuelva como actores sociales e incentiven la promoción y cumplimiento de sus derechos y deberes como ciudadanos y a la vez trabajen en la orientación de acciones que busquen proteger su desarrollo integral.

Continuar en la implementación de acciones sociales concretas en especial en el ámbito de la educación, recreación y en el acceso a los servicios de salud de la población con limitación auditiva.

Apoyar desde la Alcaldía los procesos de investigación dirigidos a la comprensión de la relación recíproca y dinámica entre las competencias humanas y el entorno social de las personas con limitación auditiva para que se favorezcan procesos de inclusión social.

Fortalecer el trabajo en red con las familias para continuar con el proceso de seguimiento de la población con limitación auditiva, debido a que los padres que han pasado por esta situación puede servir de orientadores a otros padres de familia que están iniciando este proceso.

Brindar los recursos didácticos, pedagógicos y la información necesaria para la promoción de redes sociales de apoyo en las familias, el barrio, la vereda, el colegio y la comunidad en general frente a la problemática de la limitación auditiva.

Realizar investigaciones con la población adulta sorda del municipio para generar una mejor inclusión social a nivel laboral y educativo.

Al Colegio la Arboleda:

Seguir el proceso de integración escolar de estudiantes sordos y oyentes procurando el bienestar integral de estas personas acorde con lo estipulado en la normatividad legal colombiana.

Continuar el trabajo interdisciplinario conjuntamente con la Administración Municipal para seguir contando con el apoyo del modelo lingüístico para primaria y el apoyo del intérprete para los estudiantes de bachillerato, para que puedan seguir su proceso educativo acorde a sus necesidades específicas.

Capacitar periódicamente a los maestros que están a cargo de los niños /as y jóvenes con limitación auditiva en el lenguaje de señas y en el manejo adecuado a la persona sorda de acuerdo a los lineamientos del INSOR y la normatividad nacional.

Continuar con las capacitaciones a los padres de familia en relación al lenguaje de señas para el fortalecimiento de los canales comunicacionales entre padre e hijo.

BIBLIOGRAFÍA

AGUIRRE, Claudia Isabel. Trabajo con Familias. Instituto para Niños Ciegos Y sordos. 2002. Boletín No. 3.

Alcaldía Municipal de Facatativa. Decreto No 215 de 2004 El Manual Básico de La Administración y La Estructura Orgánica Para La Administración Municipal e Facatativá.

ALVARADO S, Sara y otros. “Procesos de construcción teórica métodos y técnicas en la investigación en ciencias sociales”. Modulo No. 2. CINDE. 1998. p. 23 y 63G

BEJARANO, Olga. Ponencia ¿Quién es el Educando Sordo’ . Instituto Nacional Para Sordos. INSOR. Subdirección de Investigación y Desarrollo. Grupo de Pedagogía. Bogotá. Julio 26 de 2001.

CERDA, Hugo. Los Elementos de la Investigación. Bogotá: Búho 2002. p. 373.

CINEP. 1995. p .33.

CONSEJO DISTRITAL DE BOGOTÀ. Plan de Ordenamiento Territorial. Por una Ciudad Humanizada. 2002

Departamento Nacional de Estadísticas (DANE). Proyecto Diseño y Validación Sistema Nacional de Información Estadística sobre la Discapacidad: Diagnostico Convenio DANE – MEN, Bogotá. 2002. p. 4.

Federación Nacional de Sordos de Colombia (FENASCOL). Boletín Informativo. 2005.

FRESNEDA, Oscar. Índices de calidad de vida para Bogotá. Cuaderno del observatorio. Bogotá. 1998. p. 14

GALVIS GALINDO, Vivian y otros. “Recogiendo huellas: Historia de vida de Trabajadoras Sociales desde la acción social profesional”. Universidad de la Salle. Bogotá. 2003. p.55.

GUTIÉRREZ DE PINEDA, Virginia. Familia Colombiana Finisecular. Ponencia presentada en el Simposio Taller para Construir una Vida Diferente en Medellín. Abril de 1994. p. 1.

HERNÁNDEZ CORDOBA, Ángela. Familia, Ciclo Vital y Psicoterapia Sistémica Breve. Bogotá. Editorial Búho. 1997.p. 28-29

HERNÁNDEZ, D'Angelo. Concejo latinoamericano de ciencias sociales CLACSO. Proyecto de vida como categoría básica de interpretación de la identidad individual y social. 1994.

LEWIS, Oscar. Antropología de la pobreza, cinco familias. FCE, México 1961.

MACCOBY and MACCOBY, N. The Interview a tool of Social Science. En: Gardner; Ed. The Handbook Of Social Psychology – First ed. Vol. 1 Boston Harvard University 1954.

Manual de Convivencia del Colegio la Arboleda. Facatativa. Bogotá: 2005 p. 8 – 9.

MCCUBBIN, H.I. y LAVEE.Y.” Strengthening Army Families: A Family life cycle perspective” Evaluation and Program Planning. 1996, Vol 9, p. 221.

MERLEAU, Ponty. La Fenomenologia de la Percepción. Barcelona: Agustini. 1993. p. 57.

Ministerio de Educación Nacional. Instituto Nacional Para Sordos. INSOR. Diciembre de 1997. EL Bilingüismo de los Sordos. Memorias IV Congreso Latinoamericano de Educación Bilingüe Para Sordos. Vol I No 3. Edita: INSOR. Bogotá, Colombia. p. 37,38,89 y 90.

OVALLE, Patricia. La Persona Sorda Consultora de Fenascol. Sf. p. 2

PADRON, José. Paradigmas de Investigación en Ciencias Sociales. Un Enfoque Curricular. Caracas Venezuela. Mayo de 1992.

PARDO, Néstor. Deficiencia Auditiva, Educación e Integración. Peru. 2006

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA. RED DE GESTORES SOCIALES. Boletín 23 de 2005.

PRIETO CALVO, Juan Carlos. La Sordera: Un enfoque Sociofamiliar. Amarú ediciones Salamanca. 1999. p. 32

PUYANA, Yolanda y Otros. Padres y madres en cinco ciudades colombianas. Cambios y permanencias. Almudena Editores. Bogotá, Colombia. 2003. P. 230

QUINTERO VELASQUEZ, Ángela María. Trabajo Social y procesos familiares. 1997. Colección política, servicios y Trabajo Social. Editorial Lumen / Hvmánitas, Buenos Aires, Argentina. p. 20.21.116 y 117.

RAMÍREZ, Paulina. La Sordera, Los Sordos, La Discapacidad, La Educación: De Visión Clínica a una Antropológica. INSOR 2003. p. 14.

RODRIGUEZ, Aroldo. Psicología Social. México: Trillas, 1980. p. 189 – 190.

TAYLOR,S.J, BODGAN, R. Introducción a los Métodos Cualitativos de Investigación. Edición Paidós. Barcelona. 1996. Capítulo 2

UNIVERSIDAD DE LA SALLE, Facultad de Trabajo Social. (2002). Líneas de Investigación (2002– 2005) Bogotá D.C. p. 9

USECHE, Martha Cecilia. Recomendaciones para el Inicio del Trabajo Auditivo en Niños con Discapacidad Auditiva. Instituto para Niños Ciegos Y sordos. 2005. Boletín No. 31.

VASCO, Carlos Eduardo. Tres Estilos de Trabajo en las Ciencias Sociales. Cinep. Santafe de Bogotá. 1994. p. 8

VELEZ RESTREPO, Olga Lucia y GALEANO, María Eumelia. (Investigación Cualitativa estado del arte. Medellín: Universidad de Antioquia, Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, Centro de Investigaciones sociales y humanas. 2000. p 88.

ZAPATA, Ana Clara. Perspectivas sobre la Familia Hoy y Visión de Futuro. Diplomado en Relaciones Familiares. Modulo 1. Universidad de la Salle, Facultad de Trabajo Social. Bogotá Septiembre 2001. p.4 y 6

BIBLIOGRAFIA COMPLEMENTARIA

INSTITUTO COLOMBIANO DE NORMAS TÉCNICAS Y CERTIFICACIÓN – ICONTEC. Compendio de Normas Técnicas Colombianas sobre documentación, tesis y otros trabajos de grado. 5° actualización, Bogotá: ICONTEC, 2002. p. 142

MONTOYA CUERVO, Gloria H. et. al. (2002) Diccionario Especializado de Trabajo Social. Facultad de Sociales y Humanas – Universidad de Antioquia. Medellín, Colombia.

DICCIONARIO DE INVESTIGACIÓN HOLISTICA, Inés Otilia Fernández. Magisterio. 2002

PORTALES VIRTUALES VISITADOS

<http://www.monografias.com/trabajos7/sepe/sepe.shtml#defi>. (22 febrero 2006)

www.unesco.org. (22 de febrero 2006)

www.minproteccionsocial.gov.co. (8 de marzo de 2006)

(www.discapacidadcolombia.com/Documento/INFORMACION_DISCAPACIDAD.pdf. 8 de marzo de 2006)

www.monografias.com. (14 de mayo de 2006)

ANEXO 1

PRODUCCION INVESTIGATIVA

PERFIL DEL TEXTO	APORTE A LA INVESTIGACIÓN
Acción del Trabajador Social en la Habilitación del Limitado Auditivo en el Instituto Nacional Para Sordos INSOR. Nubia Quiroga Herrera. Universidad De La Salle. Facultad de Trabajo Social. 1982. Numero Topográfico. T62.82/Q8a.	Funciones del trabajador social en la intervención con las familias y personas con limitación auditiva. Aspectos educativos para la atención de esta población.
Características Socioeconómicas de la Familia del Niño Sordo del Instituto Nuestra Señora de la Sabiduría que influyen en su proceso educativo y alternativa de atención. Teresa de Jesús Cárdenas León. Universidad de la Salle. Facultad de Trabajo Social. 1985. Número Topográfico: T62.85/C266C	Trabajo Social Familiar. Perfil socio familiar de los niños y niñas del instituto. Tipos de educación y orientaciones en intervención desde el Trabajo Social hacia esta población.
Determinación del área de capacitación laboral del limitado auditivo con base en las exigencias psicomotoras e intelectuales del oficio. Claudia Eugenia Silva y Martha Usa. Universidad Santo Tomás. Facultad de Psicología. 1989. Número Topográfico: TPS S34D.	Relación entre aptitudes intelectuales y psicomotoras y las exigencias profesionales de un cargo con el fin de que el limitado auditivo obtenga mejor capacitación laboral.
Estudio Comparativo del funcionamiento familiar en términos de cohesión, adaptabilidad, comunicación y estilo de afrontamiento del estrés en familias con hijos sordos en rehabilitación y familias sin hijos sordos de la ciudad de Cúcuta. Diana Lorena Fajardo y Mery Rodríguez. Facultad de Psicología. Universidad Santo Tomás. 1992.	Descripción de características, procedimientos e instrumentos utilizados en la realización de este estudio comparativo del funcionamiento familiar en términos de cohesión, adaptabilidad, comunicación y estilo de afrontamiento del estrés.
Diagnostico socia de los menores que presentan déficit en el desarrollo mental remitidos por ICBF regional Bogotá Cundinamarca al centro de Rehabilitación MYA. Dalia Lucy Zapata. Facultad de Trabajo Social Universidad de la Salle. 1995	Realización de un estudio social de los menores que presentan un déficit en el desarrollo mental remitidos por ICBF, con el fin de conocer la realidad social en la que viven.
Análisis De La Base De Datos Sobre "Calidad De Vida Y Acceso A Servicios Sociales De La Población Con Discapacidad De La Comunicación" en el año 1996 en 36 municipios del país. www.google.com . Fecha de Consulta Agosto de 2005. Realizada por la Universidad Javeriana. Año 1996.	Estudio del contenido estadístico descriptivo del aspecto educativo de la población con discapacidad de la comunicación y sus clasificaciones con sus variables como el alfabetismo, máximo grado de escolaridad completo e incompleto, y repitencia escolar analizadas por edad y sexo.
Estudio Lingüístico De La Lengua De Señas Colombiana. INSOR. y otras instituciones como son; la Universidad del Valle (Cali - Colombia), específicamente con la Escuela de Ciencias del Lenguaje y con la participación de miembros de la Federación Nacional de Sordos de Colombia, FENASCOL, la Universidad Distrital Francisco José de Caldas (Bogotá - Colombia), y el Instituto Caro y Cuervo (Bogotá - Colombia).	Producción de conocimiento sobre la gramática y el vocabulario de la LSC y difundir esos conocimientos en forma de textos asequibles a los usuarios, aprendices, instructores, investigadores y la comunidad de sordos de Colombia

1998.	
Estrategias para favorecer el desarrollo de proceso lector y escritor en los niños sordos. Claudia Patricia Rodríguez Pinto. Especialización en Pedagogía de la Lengua Escrita. Universidad Santo Tomás. 1999. Número Topográfico: EPL R52EST 1999 (SREF-SNR4) DB.	Presenta inicialmente la fundamentación teórica sobre el bilingüismo en la educación del sordo, plantea posteriormente una serie de estrategias empleadas en la enseñanza de segundas lenguas para ser implementadas en la estimulación de las competencias lectoras y escritoras de niños sordos.
Los mapas conceptuales como estrategia pedagógica que facilita la LECTURA SIGNIFICATIVA en la persona sorda. Ligia Virginia Jiménez, Judith Medina y Adriana Suárez. Especialización en Pedagogía de la Lengua Escrita. Universidad Santo Tomás. 1999. Número Topográfico: EPL J35MA 1999.	Trabajo cuyo sustento teórico-pedagógico acerca al sordo no sólo al desarrollo y expresión de sus procesos de pensamiento, sino que a la vez se caracteriza por involucrar las distintas categorías lingüísticas y de producción de texto trabajo cuyo sustento teórico-pedagógico acerca al sordo no sólo al desarrollo y expresión de sus procesos de pensamiento, sino que a la vez se caracteriza por involucrar las distintas categorías lingüísticas y de producción de texto.
Monitoreo del Plan Distrital de Discapacidad, descripción de los proyectos locales para la discapacidad en Bogotá. Universidad Nacional 2001 – 2004.	Aporto en el diseño del marco legal, ya que su temática general esta orientada a la reformulación políticas, planes y programas dirigidos al mejoramiento de los servicio para personas con discapacidad.
Aproximaciones Al Estudio De Discapacidad A partir De Los Procesos Sociales De Inclusión Y Exclusión. Universidad Nacional 2005.	Resaltar la exigencia de construir academia de forma autocrítica frente al tema de discapacidad en Colombia.
Marco de referencia para la política Económica de la Discapacidad en Colombia. Universidad Nacional. 2005.	Es un estudio de las diferentes normatividades que maneja la organización mundial de la salud. Aporto en la construcción del marco Internacional.
Representaciones Sociales sobre los escolares en situación de Discapacidad de la Institución Educativa Distrital ciudad Bogotá. Universidad Nacional. 2005	Identifica las representaciones sociales sobre Discapacidad construida en el escenario escolar y la interacción con los sujetos sociales.
Integración Educativa de los estudiantes con discapacidad de la Universidad Nacional de Colombia realidad y Retos. Universidad Nacional 2005.	Aporta al concepto sobre discapacidad al referente legislativo y la experiencia en la integración e inclusión de estudiantes en situación de discapacidad en educación superior.

ANEXO 2

PRODUCCIÓN DOCUMENTAL

PERFIL DEL TEXTO	APORTE A LA INVESTIGACIÓN
Integración De Estudiantes Sordos A Escuelas Regulares Con La Presencia De Los Intérpretes En Lengua De Señas Colombiana (LSC). INSOR. 1996-1997-1998.	Se realizó el seguimiento y descripción de una experiencia de integración con intérprete realizada en el Colegio Distrital "República de Panamá" de la ciudad de Bogotá, con la participación activa del equipo docente de esta institución. A partir de esta descripción, se formularon las orientaciones generales a tener en cuenta para la prestación de esta alternativa educativa a estudiantes sordos, así como la definición del rol del intérprete en el contexto educativo.
Orientación para la integración escolar de educandos con limitación auditiva usuarios del castellano a la escuela regular Bogotá. INSOR. 2002.	Especificaciones organizativas, pedagógicas y logísticas en la implementación de la educación con interprete De Lengua De Señas Colombiana en el bachillerato para los educandos sordos.
Atención Integral a la Población Con Limitación Auditiva del Municipio de Facatativá. Proyecto de Intervención de Practica de Entrenamiento Profesional I y II. Universidad de la Salle. Facultad de Trabajo Social. Yuri Sofia Padilla Reyes. 2005.	Diagnostico social de las personas con limitación auditiva: respecto a los ámbitos laborales, educativos y familiares. Propuesta de intervención en estos tres ejes para avanzar en el mejoramiento de la calidad de vida.

ANEXO 3

PRODUCCION VIRTUAL

PERFIL DEL TEXTO	APORTE A LA INVESTIGACION
PREVENCION Y DETECCION PRECOZ DE PÉRDIDAS AUDITIVAS. INSOR.1997	Presenta una propuesta al Ministerio de Salud sobre los lineamientos técnicos en Salud Auditivo - Comunicativa en la que se proponen objetivos, estrategias y metas de cada una de las actividades correspondientes a dicha política, de acuerdo con las normas legales vigentes. A partir de la concertación con el Ministerio de Salud sobre estos lineamientos, serán impartidos a las direcciones territoriales para que se implementen los servicios en las regiones de acuerdo con las políticas de descentralización.

ANEXO 4

NORMATIVIDAD INTERNACIONAL

NORMATIVIDAD	ARTICULOS, DECRETOS O LEYES
<p>LA DECLARACIÓN DE LOS DERECHOS DEL NIÑO PROCLAMADA POR LA ONU, 1959</p>	<p>Establece que " El niño física o mentalmente impedido debe recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especial que requiera en su caso particular".</p> <p><i>Artículo 1º.El niño disfrutará de todos los derechos enunciados en esta declaración.</i></p> <p>Estos derechos serán reconocidos a todos los niños sin excepción alguna ni distinción o discriminación por motivos de raza, color, sexo, idioma, religión, opiniones políticas o de otra índole, origen nacional o social, posición económica, nacimiento u otra condición, ya sea del propio niño o de su familia.</p> <p><i>Artículo 2º.</i></p> <p>El niño gozará de una protección especial y dispondrá de oportunidades y servicios, dispensado todo ello por la ley y por otros medios, para que pueda desarrollarse física, mental, moral, espiritual y socialmente en forma saludable y normal, así como en condiciones de libertad y dignidad. Al promulgar leyes con este fin, la consideración fundamental a que se atenderá será el interés superior del niño.</p> <p><i>Artículo 5º.</i></p> <p>El niño física o mentalmente impedido o que sufra algún impedimento social debe recibir el tratamiento, la educación y el cuidado especiales que requiere su caso particular.</p> <p><i>Artículo 6º.</i></p> <p>El niño, para el pleno desarrollo de su personalidad, necesita amor y comprensión. Siempre que sea posible, deberá crecer al amparo y bajo la responsabilidad de sus padres y, en todo caso, en un ambiente de afecto y de seguridad moral y material; salvo circunstancias excepcionales, no deberá Separarse al niño de corta edad de su madre. La sociedad y las autoridades públicas tendrán la obligación de cuidar especialmente a los niños sin familia o que carezcan de medios adecuados de subsistencia. Para el mantenimiento de los hijos de familias numerosas conviene conceder subsidios estatales o de otra índole.</p> <p><i>Artículo 7º.</i></p> <p>El niño tiene derecho a recibir educación que será gratuita y obligatoria por lo menos en las etapas elementales. Se le dará una educación que favorezca su cultura general y le permita, en condiciones de igualdad de oportunidades, desarrollar sus aptitudes y su juicio individual, su sentido de responsabilidad moral y social y llegar a ser un miembro útil de la sociedad.</p>

	<p>El interés superior del niño debe ser el principio rector de quienes tienen la responsabilidad de su educación y orientación; dicha responsabilidad incumbe, en primer término, a sus padres.</p> <p>El niño debe disfrutar plenamente de juegos y recreaciones, los cuales deben estar orientados hacia los fines perseguidos por la educación; la sociedad y las autoridades públicas se esforzarán por promover el goce de este derecho.</p>
RESOLUCIÓN 29/35 DE LA XXIX ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD, MAYO 1976	Se aprueba la "Clasificación Internacional de la Organización Mundial de la Salud (OMS)" donde se establecen las definiciones de Deficiencia, discapacidad y minusvalía.
RESOLUCIÓN 37/52 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS, 3 DE DICIEMBRE DE 1.982,	Se aprueba el "Programa de Acción Mundial para las Personas con Discapacidades", donde se establecen medidas sobre Prevención, rehabilitación e igualdad de oportunidades.
CONVENCIÓN SOBRE LOS DERECHOS DEL NIÑO, APROBADA EN NUEVA YORK POR LA ASAMBLEA GENERAL DE LAS NACIONES UNIDAS EL DÍA 20 DE NOVIEMBRE DE 1989 Y RATIFICADA POR ESPAÑA EL 30/11/90.	<p>Artículo 23.1. "los Estados Partes reconocen que el niño mental o físicamente impedido deberá disfrutar de una vida plena y decente en condiciones que aseguren su dignidad, le permitan llegar a bastarse por sí mismo y faciliten la participación activa del niño en Comunidad".</p> <p>23.2 "Los Estados Partes reconocen el derecho del niño impedido a recibir cuidados especiales y alentarán y asegurarán, con sujeción a los recursos disponibles, la prestación al niño, que reúna las condiciones requeridas y a los responsables de su cuidado, de la asistencia que se solicite y que sea adecuada al estado del niño y a las circunstancias de sus padres o de otras personas que cuiden de él".</p> <p>23.3 "En atención a las necesidades especiales del niño impedido, la asistencia que se preste conforme al párrafo 2 del presente artículo será gratuita siempre que sea posible, habida cuenta de la situación económica de los padres o de las otras personas que cuiden del niño, y estará destinada a asegurar que el niño impedido tengan un acceso efectivo a la educación, la capacitación, los servicios sanitarios, los servicios de rehabilitación, la preparación para el empleo y las oportunidades de esparcimiento y reciba tales servicios con el objeto de que el niño logre la integración social y el desarrollo individual, incluido su desarrollo cultural y espiritual, en la máxima medida posible".</p> <p>23.4 "los Estados Partes promoverán, con espíritu de cooperación internacional, el intercambio de información adecuada en la esfera de la atención sanitaria preventiva y del tratamiento médico, psicológico funcional de los niños impedidos, incluida la difusión de información sobre los métodos de rehabilitación y los servicios de enseñanza y formación profesional, así como el acceso a esa información a fin de que los Estados Partes puedan mejorar su capacidad y conocimientos y ampliar su experiencia en estas esferas".</p> <p>24.1 "Los Estados Partes reconocen el derecho del niño al disfrute del más alto nivel posible de salud y a servicios para el tratamiento de las enfermedades y la rehabilitación de la salud. Los Estados Partes se</p>

	<p>esforzarán por asegurar que ningún niño sea privado de su derecho al disfrute de esos servicios sanitarios.</p> <p>2. Los Estados Partes asegurarán la plena aplicación de este derecho y, en particular, adoptarán las medidas apropiadas para:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Reducir la mortalidad infantil y en la niñez; b. Asegurar la prestación de la asistencia médica y la atención sanitaria que sean necesarias a todos los niños, haciendo hincapié en el desarrollo de la atención primaria de salud; d. Asegurar atención sanitaria prenatal y postnatal apropiada a las madres; f. Desarrollar la atención sanitaria preventiva, la orientación a los padres y la educación y servicios en materia de planificación de la familia". <p>28.1 "Los Estados Partes reconocen el derecho del niño a la educación y, a fin de que se pueda ejercer progresivamente y en condiciones de igualdad de oportunidades ese derecho".</p>
<p>DECLARACIÓN DE SALAMANCA CONFERENCIA MUNDIAL SOBRE NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES: ACCESO Y CALIDAD</p> <p>APROBADA POR ACLAMACIÓN EN LA CIUDAD DE SALAMANCA, ESPAÑA, EL DÍA 10 DE JUNIO DE 1994.</p>	<p>El derecho que todas las personas tienen a la educación, según recoge la Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948; y renovando el empeño de la comunidad mundial en la Conferencia Mundial sobre Educación para Todos de 1990 de garantizar ese derecho a todos, independientemente de sus diferencias particulares,</p>
<p>DECLARACIÓN DE CARTAGENA DE INDIAS Los representantes gubernamentales de Argentina, Bolivia, Colombia, Costa Rica, Cuba, Chile, Ecuador, el Salvador, España, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Uruguay y Venezuela en la conferencia intergubernamental iberoamericana sobre políticas para personas ancianas y personas discapacitadas, reunidos en Cartagena de indias (Colombia) entre los días 27 y 28 de octubre de 1992.</p>	<p>Tras una serie de Considerando, análisis y criterios, estiman; Que los países de la región deben, por tanto, formular, y ejecutar una política coherente y global en cooperación con las personas con discapacidades y con sus organizaciones, para asegurar la prevención efectiva de la discapacidad y la respuesta integral a las necesidades de las personas con discapacidades y lograr así su participación plena y su vida independiente en una sociedad capaz de ofrecerle apoyo efectivo e igualdad de oportunidades. Esta política integral, que ha de contemplar necesariamente niveles de intervención múltiples y simultáneos que deben trascender el restringido ámbito de los centros de atención, proyectándose e involucrando a la comunidad, implica a todas las áreas de la vida social.</p>
<p>LEY 762 DE 2002</p>	<p>Por medio de la cual se aprueba la "Convención Interamericana para la Eliminación de todas las Formas de Discriminación contra las Personas con Discapacidad", suscrita en la ciudad de Guatemala, Guatemala, el siete (7) de junio de mil novecientos noventa y nueve (1999).</p>

NORMATIVIDAD NACIONAL

NORMATIVIDAD	ARTICULOS, DECRETOS O LEYES
CÓDIGO DEL MENOR 1989	Decreto 2737 de 1989, se adoptó el Código del Menor, con el propósito de consagrar los derechos fundamentales de la niñez, regular la normatividad, los principios orientadores, la competencia de las autoridades y los servicios con los que puede contar el menor en situación irregular. Es así como el menor “deficiente” es considerado en esta norma como “aquel que presenta una limitación temporal o definitiva de su capacidad física, sensorial o mental que dificulte o imposibilite la realización autónoma de actividades cotidianas y su integración al medio social”.
CONSTITUCION NACIONAL DE 1991	<p>Artículo 47. “El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación, integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se presentará la atención especializada que requieran”.</p> <p>Artículo 48. “La seguridad Social es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, en sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad, en los términos que establezca la ley. Se garantiza a todos los habitantes el derecho irrenunciable a la Seguridad Social”.</p> <p>Artículo 49. “La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud”.</p> <p>Artículo 50. “Todo niño menor de un año que no esté cubierto por cualquier tipo de protección o de seguridad social, tendrá derecho a recibir atención gratuita en todas las instituciones de salud que reciban aportes del Estado. La ley reglamentará la materia”.</p> <p>Artículo 67. “La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ellas se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura. La educación formará al colombiano en el respeto a los derechos humanos, a la paz y a la democracia; y en la práctica del trabajo y la recreación, para el mejoramiento cultural, científico, tecnológico y para la protección del ambiente. El Estado, la sociedad y la familia son responsables de la educación, que será obligatoria entre los cinco y quince años de edad y que comprenderá como mínimo, un año de preescolar y nueve de educación básica. La educación será gratuita en las instituciones del Estado, sin perjuicio del cobro de derechos académicos a quienes puedan sufragarlos. Corresponde al Estado regular y ejercer la suprema inspección y vigilancia de la educación con el fin de velar por su calidad, por el cumplimiento de sus fines y por la mejor formación moral, intelectual y física de los educandos; garantizar el adecuado cubrimiento del servicio y asegurar a los menores las condiciones</p>

	<p>necesarias para su acceso y permanencia en el sistema educativo. La Nación y las entidades territoriales participarán en la dirección, financiación y administración de los servicios educativos estatales, en los términos que señalen la Constitución y la ley”.</p>
LEY 115 DE 1994 (LEY GENERAL DE EDUCACIÓN)	<p>Considera que la educación es un proceso de formación permanente, cultural y social, fundamentado en una concepción integral del individuo, inherente a su dignidad, derechos y deberes. En ésta se describen los servicios educativos para personas con limitaciones o capacidades excepcionales, los cuales deberán ser prestados teniendo en cuenta las diferentes modalidades de atención educativa formal, no formal. Las instituciones educativas que presten sus servicios a la población con discapacidad deberán tener en cuenta los requerimientos para la integración social, académica e implementar programas de apoyo especializados, para la adecuada atención de ésta población.</p>
DECRETO 2082 DE 1996:	<p>Por el cual se reglamenta la Atención Educativa para personas con limitaciones o talentos excepcionales.</p>
LEY 324 DE 1996:	<p>Por la cual se crean algunas normas a favor de la Población Sorda”: “Reconocimiento de La Lengua de Señas Colombiana, como la lengua oficial de la comunidad sorda del país” (Artículo 2). Así mismo garantiza que el Estado cumplirá los parámetros que se deben tener para la atención educativa de la población con Limitación Auditiva, así como la promoción del Bienestar Auditivo y prevención de la discapacidad auditiva.</p>
LEY DE DISCAPACIDAD (LEY 361 DE 1997):	<p>Artículo 10. Los principios que inspiran la presente Ley, se fundamentan en los artículos 13, 47, 54 y 68 que la Constitución Nacional reconocen en consideración a la dignidad que le es propia a las personas con limitación en sus derechos fundamentales, económicos, sociales y culturales para su completa realización personal y su total integración social y a las personas con limitaciones severas y profundas, la asistencia y protección necesarias.</p> <p>En lo que se relaciona con las personas sordas, se encuentra lo siguiente:</p> <p>Artículo 10. El Estado Colombiano en sus instituciones de Educación Pública garantizará el acceso a la educación y la capacitación en los niveles primario, secundario, profesional y técnico para las personas con limitación, quienes para ello dispondrán de una formación integral dentro del ambiente más apropiado a sus necesidades especiales.</p> <p>Artículo 68. El lenguaje utilizado por personas sordas, es un medio válido de manifestación de la voluntad y será reconocido como tal por todas las autoridades públicas y privadas.</p>

<p>DECRETO 2369 DE 1997</p>	<p>por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 324 de 1996. Reconocimiento de la Lengua de Señas Colombiana, como idioma oficial de las personas sordas (Capítulo II). Así como la vinculación y la enseñanza educativa con ayuda de intérpretes (Capítulo II). Parámetros Básicos para la Atención Educativa de la Población con Limitaciones Auditivas (Capítulo III), la cual se debe fundamentar en los principios de igualdad, participación y autonomía lingüística (Uso de la Lengua De Señas) y desarrollo integral. Los Departamentos, Distritos y Municipios, definirán dentro de su plan gradual de atención educativa, las instituciones que atenderán a las personas con limitación auditiva y garantizarán los apoyos, servicios y recursos necesarios para la prestación del servicio público de educación formal. Artículo 14: las instituciones educativas que presten éste servicio, deben adoptar dentro de proyecto educativo institucional (PEI), LA ENSEÑANZA BILINGÜE (L.S.C y Lengua Castellana). Además se deberá asegurar la atención especializada para la integración de los alumnos con limitaciones auditivas en igualdad de condiciones. Así como la promoción del bienestar de la audición y prevención de la sordera (Capítulo IV).</p>
<p>RESOLUCIÓN 1515 DE 2000 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL</p>	<p>por el cual se establecen los requisitos para la prestación del servicio educativo en el ciclo básico primaria para sordos, por los establecimientos estatales y privados. Inclusión de la enseñanza bilingüe (teniendo como primera lengua, La Lengua De Señas Colombiana L.S.C y como segunda, el Castellano Oral y Escrito), al igual que la vinculación de personas sordas como usuarias de L.S.C, como modelos lingüísticos para que participen en el proceso educativo. (Artículo 1). Garantizar continuidad en educación Básica Secundaria y Media para que los estudiantes sordos sean integrados con intérpretes, creando convenios con los establecimientos educativos que ofrezcan este ciclo educativo (Artículo I).</p>

ANEXO 5

UNIVERSIDAD DE LA SALLE FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

PERCEPCION DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA DE LOS NIÑOS / AS Y JOVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL.

GUIA DE ENCUESTA

OBJETIVO

- Conocer el perfil de la familia de los niños / as y jóvenes con limitación auditiva.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:	Encuesta No.:
Tiempo:	Encuestador:
Colegio:	Programa:

2. INFORMACIÓN GENERAL DE LAS FAMILIAS

Nombre y Apellido del Padre :	
Nombre y Apellido del Madre :	
Dirección:	
Barrio / Vereda	Estrato:
Teléfono:	

3. CONTEXTO SOCIOECONÓMICO

3.1 Tipo de Vivienda

Casa Independiente	
Apartamento	
Inquilinato	
Casa Lote	
Otra	

Cual _____

3.2 Tenencia de la Vivienda

Propia	
Arrendada	
Compartida (es propia y la alquila)	
Prestada (no es propia ni en arriendo)	
Otra	

Cual _____

3.3 La Vivienda cuenta con Servicios de

Energía Eléctrica	
Alcantarillado	
Gas Natural o Propano	
Teléfono	
Recolección de Basuras	
Acueducto	
Ninguno	

3.4 Durante los últimos seis meses usted ha estado principalmente.

Trabajando	
Buscando Trabajo	
Estudiando	
Realizando Oficios del Hogar	
Otra Actividad	

Cual _____

3.5 Ingresos y Egresos

3.5.1 Egresos

	1	2	3	4	5
Vivienda y servicios Públicos					
Educación					
Salud					
Recreación					
Alimentación					
Transporte					
Otra					

Cual _____

3.5.2 Ingresos (Personas que Aportan al Sostenimiento de la Familia)

Cuántas Personas	
Quiénes	

3.6 Salud

	SI	NO
Esta afiliado a salud		
El niño /a o el joven con limitación esta afiliado a salud.		

3.6.1 Tipo de Afiliación

Contributivo	
Subsidiado	
Régimen Especial	
Vinculado	
Ninguno	
No Sabe	

3.7 Recreación

	1	2	3	4	5
Deporte					
Ver televisión					
Dormir					
Escuchar Música					
Leer					
Dialogo familiar					
Otra Cual					

3.7.1 Manejo del Tiempo Libre con sus Hijos

Ver Televisión	
Apoyo Escolar (Realización de tareas)	
Actividades Culturales (Cine, Parque, Pasear)	
Actividades Religiosas.	
Otra	

Cual _____

3.8 Nutrición

Consumo de Alimentos Semanalmente

	1	2	3	4	5
Verduras					
Frutas					
Carnes					
Harinas					
Lácteos					
Cereales					
Otra					

Cual _____

ANEXO 6

UNIVERSIDAD DE LA SALLE FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA DE LOS NIÑOS / AS Y JÓVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL.

GUÍA ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA

OBJETIVO

- Conocer la percepción de los padres y madres frente a la limitación auditiva de los niños /as y jóvenes.

2. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:	Entrevista No.:
Tiempo:	Entrevistador:
Colegio:	Programa:

3. INFORMACIÓN GENERAL DE LAS FAMILIAS

Nombre y Apellido del Padre :	
Nombre y Apellido del Madre :	
Dirección:	
Barrio / Vereda	Estrato:
Teléfono:	

4. DINÁMICA FAMILIAR

4.1 Composición Familiar

Nombre y Apellido	Parentesco	Estado Civil	Edad	Escolaridad	Ocupación

4.2 Lugar que Ocupa el Niño / a o Joven Dentro del Núcleo Familiar

	Mayor	Medio	Menor	Único
Niño				
Niña				
Joven				

4.3 Tipo de Familia

Nuclear	Extensa	Monoparental	Ampliada	Otra
---------	---------	--------------	----------	------

--	--	--	--	--

4.4 Genograma.

4.5 Relaciones Familiares

5. PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA.

5.1 Persona más cercana en casa al niño / a o joven. Y fuera de la casa

5.2 Integrante de la familia que maneja el Lenguaje de Señas

5.3 Personas de la familia con limitación auditiva. Quién

5.4 Participación en programas que brinden atención a personas con limitación auditiva. Hace cuanto tiempo

5.5 Fortalezas y debilidades del apoyo familiar, institucional y otro.

5.6 Definición del concepto de limitación auditiva por parte de la familia.

5.7 Conocimiento del diagnostico clínico por parte de la familia

5.8 Reacción del núcleo familiar frente a la limitación auditiva

5.9 Apoyo de redes familiares, institucionales o otras.

5.10 Metas o planes a corto, mediano y largo plazo como familia para el niño / a o joven

5.11 Como padre o madre en que observa que su hijo tiene mayores habilidades y menores habilidades.

5.12 Actividades que realiza el niño / a o joven en el tiempo libre

5.13 Contribución de los padres para mejorar la calidad de vida del niño / a o joven.

5.14 Conoce que es el aula multigradual y las otras alternativas educativas.

5.15 Fortalezas y debilidades de la implementación del aula multigradual.

5.16 Fortalezas y debilidades frente al cambio de educación especial a educación formal

5.17 Percepción de la familia frente al Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social

5.18 Conocimiento de los padres frente a la normatividad para las personas con limitación auditiva.

Observaciones

ANEXO 7

UNIVERSIDAD DE LA SALLE FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN DE LOS NIÑOS / AS Y JÓVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL.

GUIA DE ENTREVISTA SEMI ESTRUCTURADA PARA DOCENTES Y DIRECTIVOS

OBJETIVO

Conocer la percepción de los docentes del colegio y de los directivos del Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes.

Fecha:	Entrevista No:
Tiempo:	Entrevistador:

1. INFORMACIÓN GENERAL DE LOS DOCENTES Y DIRECTIVOS

Colegio	
Nombre del docente	
Cargo	
Tiempo en el colegio	

Programa	
Nombre del directivo	
Cargo	
Tiempo en el programa	

2. PERCEPCIÓN

Conocimiento sobre Limitación Auditiva (marco legal).

Experiencia en el manejo del tema.

Composición del equipo interdisciplinario del programa o el colegio.

Funciones del equipo interdisciplinario.

Fortalezas en el desarrollo del tema.

Debilidades en el desarrollo del tema.

Relaciones (colegio o programa) con las Familias de los niños/as y Jóvenes con Limitación Auditiva.

Otros

3. AULA MULTIGRADUAL

Conocimiento del Aula multigradual

Fortalezas del Aula multigradual

Debilidades del Aula multigradual

Metodología de Trabajo del Aula Multigradual

Otros

Observaciones

ANEXO 8

UNIVERSIDAD DE LA SALLE FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN DE LOS NIÑOS / AS Y JÓVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL.

GUIA DE OBSERVACIÓN NO PARTICIPANTE

OBJETIVO:

Observar la dinámica de relación e interacción de los niños /as y jóvenes en el espacio del colegio.

1. INFORMACIÓN GENERAL

Institución	
Dirección	
Teléfono	
Barrio	

Fecha:	Guía de observación No:
Hora de Inicio:	Observador:
Hora Final:	
Lugar:	

Lugar

Descripción del Contexto

2. INFRAESTRUCTURA GENERAL DEL COLEGIO

Estado del terreno

Construcción en general

Distribución de zonas verdes

Distribución espacial en general

3. OBSERVACION DE LA DINAMICA DE LOS NIÑOS / AS Y JOVENES CON LIMITACIÓN AUDITIVA.

Interacción de los niños / as y jóvenes con los otros compañeros.

Interacción en el Aula multigradual o Bachillerato.

Organización entrada al colegio de los alumnos.

Organización de la entrada al aula de clase.

Metodología

Espacio Recreativo.

Grupo Observado.

Observaciones

ANEXO 9

UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

**PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACION AUDITIVA DE LOS NIÑOS / AS Y JÓVENES
MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA
GERENCIAPARA EL DESARRLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIV A CUNDINAMARCA**

GUIA DE ENTREVISTA A PROFUNDIDAD

OBJETIVO:

- conocer los principales aspectos del ciclo vital, y el manejo y experiencia de la familia frente a la limitación auditiva

FECHA:	LUGAR:
HORA INICIO:	HORA FINALIZACION:
ENTREVISTADOR:	
ENTREVISTA N°:	

TOPICOS TEMATICOS

- Principales aspectos del ciclo vital
- Manejo en el tema
- Reacción del núcleo familiar
- Fortalezas y, debilidades frente al manejo del tema

OBSERVACIONES

ANEXO 10

ANÁLISIS DE LOS DIBUJOS POR MEDIO DEL TEST PROYECTIVO²⁰

1. FAMILIA 20

- PADRE: * Gran autoestima y un futuro muy promisorio.
- Sol: Figura paterna protegiéndola.
 - Campo: Refleja el conflicto de Pareja.
 - Los papas no la van a dejar.
- HIJA: * La figura de autoridad es la madre
- La figura consentidora el papá.
 - Diana es la que media la relación entre el padre y la madre.
 - Modelo a seguir para Diana es u padre (por ella se dibujo con pantalón igual que el).
 - Buena auto estima por la calidad en el dibujo.
 - Sólida estructura familiar.
 - Relaciones fraternas distantes con el hermano.
 - Muy dependiente de la figura adulta.
 - Amor hacia los animales.

2. FAMILIA 21

- MAMÁ: * Negadora de la problemática de su hija.
- La futuriza sola sin ayuda
- JOVEN: * Manifiesta inconformidad con la progenitora y la hermana (borronea ambas figuras)
- Los padres son maltratadores (cinturón bien marcado)
 - Tiene conflicto con las figuras fraternas.
 - Esta en riesgo en la casa de ser abusada.
 - Manifiesta aislamiento con su familia.
 - Mucha agresión.
 - Poca comunicación.
 - Rechazo de la madre.
 - Hermana menor asumió toda la carga.

3. FAMILIA 2

- MADRE: * Proyecta a futuro muy estructurados a cada uno de sus hijos con limitación auditiva.
- Brinda en el dibujo seguridad y confianza.
 - Familia muy estructurada.
 - Lazos afectivos bastante fuertes.
- JOVEN 1 : * Es el consentido.
- Buena autoestima.
 - Se ve en un núcleo familiar con alegría.
 - Mas cercano a la figura materna y hermanos con limitación..
- JOVEN 2: * Mas cercano a Ana y Miguel fraternalmente porque los dibuja a los lados.
- Manifiesta calor de hogar. (dibujo de los papas)
 - Los hijos son lo primero y los pone en primer plano.
- JOVEN 3: * Dibuja cada núcleo familiar
- Familia colaboradora y solidaria.
 - Muestra su proyección con Wilbert.
 - Dependencia con su pareja.

²⁰ Elaborado por FABIOLA VANEGAS Psicóloga, mayo 2006

4. **FAMILIA 8**

- MADRE: * Figura enclenque, poco firme con su futuro y segura (ellos como papas) .
 • Muy protectora.
- PAPA: * Dependiente
 • Poca seguridad con el futuro de Iván.
- NIÑO: * La estructura del dibujo de mucha seguridad consigo mismo.
 • Centro de atracción de la familia.
 • .la familia lo rodea en todo los aspectos no lo rechazan
 • Niño Brillante (coeficiente intelectual alto).

5. **FAMILIA 18**

- ABUELA: * Dibuja al lado izquierdo tendencia regresiva (poca autonomía).
 • Seguridad endeble (estructura de las piernas).
 • La limitación auditiva es una limitación que Dios no va a curar.
 • No le brinda las herramientas par mejorar la calidad de vida de su nieto.
- JOVEN: * Poca seguridad.
 • Mundo hostil.
 • Dependiente a la figura adulta.
 • Baja autoestima.
 • Requiere de un trabajo con psicología y un equipo interdisciplinario..
 • Indefenso.
 • Inmaduro emocionalmente y cognitivamente (el dibujo es mas de un niño de 6 años).
 • No dibuja el tronco completo (mecánico)
 • Presenta desorden neurológico.
 • Muy repetitivo para crear.

6. **FAMILIA 9**

- MADRE: * La ve como alguien grande e independiente.
 • Dificultades de seguridad a nivel de la realidad de la aceptación de la Limitación auditiva.
 • La proyecta como profesora.
- NIÑA: * Se identifica claramente con la figura femenina.
 • Buena autoestima.
 • Buena relación familiar.
 • Ve al papá como la persona que obstaculiza la relación con los otros miembros del núcleo.
 • Busca ser reconocida por su padre para que la acepte como es.

7. **FAMILIA 4**

- MADRE: * Serios problemas de relación con la niña.
 • Niega la realidad. (para protegerse)
 • Baja autoestima igualmente se la proyecta a su hija.
 • Víctima de maltrato (rasgos del dibujo).
- NIÑA: * figura mas cercana los abuelos
 • A la mamá le dibujo los ojos sin ver (manifiesta que la mamá niega la realidad de su problemática).
 • Poca relación afectiva
 • Facilita dibujar.
 • Los abuelos son la figura de mayor protección que la mamá.

8. FAMILIA 6

- HERMANA: * Hace dos planos pero se evidencia claramente el cuidado hacia el.
- Protección.
- JOVEN * Busca reconocimiento por parte de los padres y de los hermanos
- Muy delimitados los roles masculinos de los femeninos.
 - Mayor cercanía con los hermanos varones que con las mujeres.
 - Seguridad afectiva y apoyo.

9. FAMILIA 5

- MADRE: * Dibuja la familia pero no proyecta a Adriana.
- La figura masculina aparece muy desdibujada por la madre posiblemente por maltrato o por asumir el rol paterno.
- NIÑA: * Ella es la figura mas cercana a los padres.
- La manera de relacionarse es de forma agresiva (por el dibujo en general).
 - Relación conflictiva con la hermana.
 - Dificil contacto familiar..
 - La figura materna es muy demandante en el cuidado y el afecto.

10. FAMILIA 16

- MADRE: * La madre los proyecta como empresarios que se sostenga y auto proyecten por si solos
- Única figura de autoridad.
 - Proyecta seguridad hacia ellos.
- JOVEN 1 : * Percibe que la mamá establece una relación diferente con su dos hijos con limitación auditiva que con los oyentes.
- La mamá es la que crea la diferencia entre ellos.
 - El es muy dependiente a la figura materna.
 - Buena ambiente familiar..
 - Buena auto estima por la calidad en el dibujo.
 - Tiene facilidad para relacionarse con otros a pesar de su limitación.
- JOVEN 2 : * Se siente cómodo en el hogar.
- Busca alejarse del mundo a pesar de estar en la casa.
 - El es muy dependiente a la figura materna.
 - Mayor contacto con el televisor que con la gente.
 - Vive en su propio mundo.

11. FAMILIA 15

- MADRE: * La mamá va detrás de ella como su bastón de apoyo por cualquier cosa
- Protectora hasta en la forma para capacitarla.
 - Muy pendiente de ella.
 - Familia que no niega la Limitación auditiva la acepta
- JOVEN : * Alegre.
- Tiene una buena autoestima
 - Deseos de superación.
 - Temor para comunicarse y relacionarse con su mundo exterior (por que siente que ese mundo es muy hostil con las personas que presenta Limitación auditiva)
 - Siente en las figuras parentales apoyo afectivo y seguridad.
 - Mas cercan a las figuras femeninas.
 - Inteligente.
 - Gran capacidad de observación de la realidad.

12. FAMILIA 10

- MADRE: * Ella lo ve como una persona fuerte para trabajar en el campo o flora (como jefe de cultivo)
- Ve a su hijo con capacidades para desarrollarse como cualquier otra persona sin limitación auditiva..
 - Se ha preocupado por darle estudio.
- JOVEN * Se ve integrado a su núcleo familiar.
- Muy apoyado afectivamente y en todo por la madre.
 - Seguro frente al mundo externo.
 - Tiene fortalezas para interactuar, comunicarse y relacionarse con las otras personas.
 - Amado y aceptado por su familia.
 - Posee buena autoestima.
 - inteligente.

13. FAMILIA 7

- MADRE: * Ve a su hijo en un futuro como universitario, le ha brindado todas las herramientas para que tenga una educación integral y acorde con sus necesidades.
- Lo proyecta como un profesional de éxito.
- JOVEN: * alta autoestima.
- Querido y reconocido dentro de su núcleo familiar..
 - Buena relación con la figura paterna y fraternas.
 - Familia con buenos niveles comunicacionales que le permiten actuar con seguridad en su mundo.
 - inteligente.

14. FAMILIA 1

- MADRE: * Lo ve como una persona con posibilidades de formarse y capacitarse pero que por su limitación ella siente que Harol debe continuar dependiendo de ella.
- Madre sobre protectora que impide que Harol sea mas independiente y autónomo.
- NIÑO: * Es un niño bastante inteligente.
- Gran deseo por conocer y relacionarse con el mundo que lo rodea.
 - Gran observador de su alrededor.
 - Secano a la figura femenina.
 - La figura femenina media la relación fraterna.
 - Se observa un núcleo familiar con dificultades para relacionarse.
 - La figura de autoridad es la madre.
 - Mayor representación afectiva es la figura materna.
 - Se percibe falta de confianza con los contactos sociales.

15. FAMILIA 14

- MADRE: * Percibe a la hija como un ser inanimado.
- Dificultad para aceptar la limitación auditiva de su hija.
 - Negadora de la realidad.
- NIÑA : * Cercana a las figuras fraternas.
- A los padres los siente lejanos en el vinculo afectivo.
 - Rasgos muy agresivos (por lo perfecto de los cuadros en cada dibujo).
 - Posiblemente siente rechazo de las figuras parentales.
 - Baja autoestima.
 - Posible auto agresión con el medio.

16. FAMILIA 17

- MADRE: * No se ve claramente que la madre proyecte a su hija a futuro.
- La percibe como una figura que depende de ella.
 - Dificultades para reconocer y aceptar a su hija como ser humano con capacidades.
- JOVEN: * Percibe a la figura materna como una persona castradora..

- No se percibe interacción ni comunicación con el núcleo familiar por parte de la figura materna.
- La única relación de Gloria es con su hijo.

17. FAMILIA 13

MADRE: * No se ve claramente que la madre proyecte a su hija a futuro.
 • Le ve como alguien dependiente a ella
 • Negadora de la realidad

JOVEN: * Percibe a la figura materna como una persona maltratante
 • Se identifica claramente con su figura fraterna
 • Su red de apoyo es su hermano David.

18. FAMILIA 3

MADRE: * la madre es la figura protectora
 • La percibe como una persona con futuro a nivel educativo

JOVEN
 • La figura paterna maltratante.
 • La figura materna es la mediadora de la relación entre padre e hijo.
 • El niño a parte de limitación auditiva presenta un retardo leve.

19. FAMILIA 11

MADRE: * Serios problemas de relación con la niña.
 • Niega la realidad. (para protegerse)
 • Baja autoestima igualmente se la proyecta a su hijo.
 • Víctima de maltrato (rasgos del dibujo).

NIÑO: * figura mas cercana hermana menor
 • Poca relación afectiva
 • Poco manejo espacial de la hoja

20. FAMILIA 22

MADRE: * tendencia regresiva (poca autonomía).
 • Seguridad endeble (estructura de las piernas).
 • La limitación auditiva es una limitación que JEHOVA no va a curar.
 • No le brinda las herramientas par mejorar la calidad de vida de su nieto.

NIÑO: * Poca seguridad.
 • Mundo hostil.
 • Dependiente a la figura adulta.
 • Baja autoestima.
 • Requiere de un trabajo con psicología y un equipo interdisciplinario..
 • Indefenso.
 • Muy repetitivo para crear.

ANEXO 11

PRESUPUESTO DE 2005 - 2006 ²¹

Costos Recursos Humanos

Tipo de recurso	Hora	Día	Mes	Costo total por los 11 meses
3 estudiantes en formación de Trabajo Social.	1760	2.720	\$600.000	\$18'000.000
TOTAL RECURSO HUMANO				\$18'000.000

Costos Recursos Materiales

Elemento	Unidad	Costo Unitario	Costo Total
✓ Fotocopias	336	\$50	\$16.800
✓ Impresiones	500	\$250	\$125.000
✓ Esferos	6	\$500	\$3.000
✓ Lápices	6	\$300	\$1.800
✓ colores	1 cajas de 12	\$6.000	\$6.000
✓ hojas blancas	2 Block	\$2.500	\$5.000
TOTAL RECURSOS MATERIALES			\$157.600

Costos Alimentación y Transporte

Elemento	Unidad	Costo unitario	Costo total
Transportes Faca	600	\$2.500	\$1'500.000
Transportes Bogotá	200	\$1.200	\$240.000
Alimentación	300	\$4.000	1'200.000
Total transporte y alimentación			\$2'940.000

Costo Total

Tipo Costo	Total
Costo Recurso Humano	\$18'000.000
Costo Recurso Material	\$157.600
Costo Alimentación y transporte	\$2'940.000
Total Costos	\$21'097.600

²¹ Presupuesto estimado para el desarrollo del proyecto.

ANEXO 12

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2005 – 2006

ACTIVIDADES REALIZADAS	FECHA
Construcción del anteproyecto <ul style="list-style-type: none"> - Selección del tema - Rastreo bibliográfico, documental y virtual - Construcción de la propuesta de Investigación: identificación de vacíos de conocimiento, formulación de antecedentes, planteamiento del problema, justificación y objetivos. - Replanteamiento de la propuesta de investigación. - Elaboración de cronograma (ver anexo No.12) 	Agosto 2005 - Noviembre 2005
Construcción de Referentes <ul style="list-style-type: none"> - Rastreo Bibliográfico, documental y virtual - Construcción de los referentes conceptual, legal, y contextual. 	Diciembre 2005 - Marzo 2006
Diseño Metodológico <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de la propuesta metodológica: tipo de investigación, enfoque, nivel de investigación, método, población sujeto, criterio de selección de la población, técnicas e instrumentos. - Aplicación de validación de instrumentos. - Aplicación de instrumentos. - Elaboración de cronograma. - Elaboración presupuesto. - Elaboración de categorías de análisis de la información 	Abril 2006 - Mayo 2006
Resultados de la Investigación <ul style="list-style-type: none"> - Elaboración de matriz en Access. - Análisis e interpretación de las categorías, subcategorías y dimensiones. - Resultados preliminares de la investigación. - Corrección documento final. - Entrega de documento a jurados. - Socialización de resultados a la alcaldía y programa - Sustentación de la investigación a la Universidad. - Elaboración informe final 	Mayo 2006 - Agosto 2006

ANEXO 13

ACTA
REUNIÓN DE SOCIALIZACION DE RESULTADOS DE LA INVESTIGACIÓN “PERCEPCIÓN DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA DE LOS NIÑOS / AS Y JÓVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA”.

Lugar: Gerencia para el Desarrollo Social
Municipio de Facatativá Cundinamarca.
Fecha: 16 de Agosto de 2006.
Hora: 3:30 - 5:15 p.m.

Asistentes:

- Doctor Gabriel Cañón. Secretario de Salud y Bienestar Social.
- Nelly Forero. Trabajadora Social y Coordinadora del Programa de Discapacidad - Secretaría de Salud y Bienestar Social.
- Alice Rodríguez. Fonoaudióloga - Secretaría de Salud.
- Adriana Cifuentes. Docente del Aula Multigradual - Colegio la Arboleda.
- Luis Garay. Modelo lingüístico del Aula Multigradual del Colegio la Arboleda.
- Lina Quintana. Interprete de lengua de señas - Colegio la Arboleda.
- Luz Marina Pava Barbosa. Docente Universidad de La Salle y asesora de la investigación.
- Investigadoras: Cinthya Paola Montoya, Ingrid Carolina Vanegas y Yuri Sofía Padilla Reyes.

T.S. Nelly: Buenas tardes, comenzaremos la reunión sin la presencia de la Doctora Vianey, ya que en estos momentos se encuentra en la Alcaldía. El objetivo de la reunión de hoy tiene como finalidad la socialización de los resultados de la investigación del trabajo de grado con la población con limitación auditiva específicamente los niños, niñas que se encuentran en el aula multigradual del Colegio la Arboleda y los jóvenes de bachillerato de la misma institución y los inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social y la Secretaría de Salud. En esta reunión se encuentran presentes los y las profesionales que trabajan con esta población. Igualmente, está presente la docente Luz Marina Pava asesora del trabajo de grado.

T.S. Luz Marina: Buenas Tardes, en primer lugar queremos agradecer la presencia de todos en el día de hoy, específicamente a la Alcaldía y al Colegio la Arboleda por haber brindado la oportunidad a las estudiantes de terminar su proceso de formación como trabajadoras sociales. Como parte del compromiso y responsabilidad profesional que tenemos en la Facultad de la Universidad de la Salle es realizar la socialización de los resultados de los proyectos que adelantamos y este es una de ellas, esperamos que con la socialización que se realice en el día de hoy, recibir las observaciones y/o anotaciones que ustedes crean ameriten sean pertinentes para retroalimentar el texto final. El trabajo de grado en este momento se encuentra en jurados, como parte final del proceso, por

tanto, bienvenidos los aportes que consideren convenientes. El grupo de estudiantes que trabajó, una de ellas ya lleva aquí más de un año de trabajo, la verdad que ha sido un proceso enriquecedor, estoy participando en la segunda parte del proceso y me siento muy complacida de haber tenido la dirección de éste proyecto, muchas gracias por parte del Colegio y de la Secretaría por el apoyo al proyecto.

Inv: Cinthya: Buenas Tardes, mi nombre es Cinthya Paola Montoya, nuestro grupo de investigación está conformado por Ingrid Carolina Vanegas, Yuri Sofía Padilla y nuestra asesora Luz Marina Pava Barbosa, el título de nuestra investigación es “Percepción de la familia frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del Municipio de Facatativá Cundinamarca”. Hay un resumen ejecutivo para cada una de las instituciones. Nuestra investigación se llevo a cabo en el Colegio la Arboleda, estuvimos en el aula multigradual trabajando con los niños junto con Adriana, con Luis conociendo como es su dinámica, también tuvimos contacto con los jóvenes de bachillerato de octavo grado y por otro lado con los jóvenes que pertenecen al programa que se está llevando a cabo, desde que mi compañera estaba en su práctica de entrenamiento profesional. Todo este trabajo lo hicimos por medio de una base de datos, en donde se actualizaron los datos de los jóvenes, de los niños / as y sus familias, generando el contacto para poder llevar este estudio

Como pregunta de investigación formulamos: ¿Cuál es la percepción de la familia, profesores y directivos frente a la limitación auditiva de los niños, niñas y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda durante el primer ciclo del 2006 e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del Municipio de Facatativá Cundinamarca?

Doctor Gabriel Cañón: ¿Podemos intervenir durante la charla? R= claro que sí. Soy Administrador de Empresas tengo un vocabulario muy diferente al de ustedes. ¿El nicho o población objeto es sólo el Colegio la Arboleda? R= Sí, pero también se trabajó con algunos que no pertenecen al Colegio la Arboleda, que no está institucionalizada y que se focalizó el año pasado. Se trabajó con niños y jóvenes hasta los dieciocho años, con 16 familias de la Arboleda y 6 del programa, el trabajo fundamentalmente abordó la percepción de la familia, el análisis de quienes son adultos y como cambia su rol.

Inv: Cinthya Montoya: Se realizó un rastreo bibliográfico, encontrándose estudios publicados desde 1982 al 2005 en las profesiones de Pedagogía, Trabajo Social y Psicología, estas investigaciones apuntan a los avances que se han dado en el campo de la educación y en el tratamiento y rehabilitación, pero muy pocas apuntaban al trabajo con familia. El grupo investigador inicialmente se enfocó hacia el trabajo que se realiza con la familia, porque como ya se dijo anteriormente, toda la investigación encontrada aporta fundamentalmente a la educación y desde nuestra profesión se puede aportar en el trabajo con la familia. Encontramos ocho producciones investigativas, tres documentales y una virtual relacionadas con la temática que se iba a investigar, también se encontró en la Universidad Nacional una Maestría en Discapacidad en el ámbito general, más no de limitación auditiva, tema que en este momento nos compete, también se encontró en la

Universidad Pedagógica en la maestría de inclusión social la integración a escuela regular de los estudiantes sordos.

Como objetivo general se planteó: “Identificar la percepción de la familia frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del municipio de Facatativá Cundinamarca”, como objetivos específicos: Establecer el perfil socio familiar de los niños /as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social, conocer la percepción de la familia, el colegio y las directivas del programa frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes y determinar las concepciones que se tejen al interior de la familia con relación al proceso y manejo de la limitación auditiva.

Inv: Yuri Sofía Padilla: La selección de la población tuvo en cuenta los siguientes criterios, con base a la base de datos realizada en el 2005²²:

- Familias de los Niños, niñas y jóvenes matriculados en el Colegio La Arboleda e inscritos al Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social.
- Familias de los niños, niñas y jóvenes con limitación auditiva matriculados en el primer ciclo de 2006.
- Directivas y docentes pertenecientes al Colegio de La Arboleda y al Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social.
- Interés y disponibilidad de la población, para participar en el estudio.

Se utilizaron tres técnicas de recolección de información: la entrevista semiestructurada, la encuesta y la observación no participante. Las entrevistas fueron dirigidas a la categoría de la percepción con apoyo del test proyectivo el cual fue analizado por una profesional en Psicología, mediante dos técnicas, El test proyectivo y el Maccover.

Inv: Ingrid Vanegas: Los dibujos elaborados por la familia dieron a conocer los rasgos, la percepción y los imaginarios que tiene la familia frente al hecho de tener un hijo con limitación auditiva y como lo preparan para la sociedad. Este se hizo mediante el test proyectivo. En el se analizó el niño/a, como se siente con su familia que son los primeros agentes socializadores que han tenido y en segundo lugar se identificó cómo el niño se ha desenvuelto en el colegio y en programa. Tuvimos una mayor prioridad por el espacio, el acceso a los niños del Colegio, los días viernes las investigadoras asistimos al curso de lenguaje de señas y algunos de los padres traían a sus niños y teníamos la posibilidad de conocer e interactuar con ellos, corroborando con los dibujos como era la relación familiar.

Por otro lado, la población se constituyó por: 22 familias, 16 familias del Colegio la Arboleda y 6 del Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social y la Secretaría de Salud. En cuanto a los directivos y docentes participaron: 2 personas del Colegio y Directiva del Programa. En segundo lugar en la entrevista utilizamos los criterios, para la realización de tres historias de vida con el fin de conocer cuales eran las concepciones

²² Elaborada por Yuri Sofía Padilla Reyes.

que tenían dentro de su dinámica familiar y de su diario vivir. Los criterios de selección para elaborar las historias de vida:

- Compromiso e interés de la Familia frente al manejo de la Limitación de su hijo / a.
- Dinámica Familiar.
- Los niños / as y jóvenes que estén matriculados en el I ciclo del 2006 en el Aula Multigradual y Bachillerato del Colegio La Arboleda e Inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del Municipio de Facatativá Cundinamarca.
- Accesibilidad de la información por parte de la familia hacia el grupo investigador.
- Disponibilidad de tiempo.

Se tomaron en cuenta tres historias de vida, entre los datos representativos “las que las familias son muy diferentes, una de las familias el niño fue totalmente aceptado, desde que los papás supieron que el niño tenía limitación auditiva, empezaron a hacer todo el trabajo con la institución INSOR, conocer qué era el lenguaje de señas, como se podía desenvolver el niño. La segunda familia se identifica el interés de la familia, prácticamente es cabeza de hogar, ya que el esposo al enterarse decide refugiarse en el alcohol, entonces viene todo el cambio dentro de la dinámica familiar y la tercera familia la idealiza en la universidad como una profesional y es una madre que le esta dando las herramientas necesarias para que salga adelante”.

Desde el enfoque hermenéutico se conoció el sentir, la percepción, los imaginarios, la manera de relacionarse, como convivían ellos como sujetos, en este caso su hijo con limitación y como es su interacción en su diario vivir. En la entrevista a profundidad teníamos muy claro las preguntas frente al diagnóstico de un hijo con limitación auditiva y el proceso como padres a nivel educativo con el niño.

La información resultante planteo cuatro categorías de análisis. Perfil, la percepción de las familias, la percepción de las directivas y de los docentes y las concepciones al interior de la problemática.

Dr. Gabriel Cañón: Pregunta, ¿Tenemos la totalidad de la población con limitación auditiva en el Municipio? Rta= Si a través de la base de datos que se realizó el año pasado. ¿Cuántos eran? 55 entre niños, jóvenes y adultos, o sea que la población es representativa.

T.S. Luz Marina: En este caso se tomó la totalidad de la población con respecto a los niños, niñas y jóvenes.

Dr. Gabriel Cañón: Además quisiera conocer que parámetros siguieron para la encuesta y la entrevista.

T.S. Luz Marina: se tomaron en cuenta los criterios anotados y se diseñó la instrumentalización acorde al estudio. (Se pasa a cada uno de los asistentes los instrumentos que se utilizaron). Por otro lado en la reunión que tuvimos en anterior oportunidad se previó contar con los estudiantes de psicología, porque ellos preguntaban

un poco como se iba a hacer la entrevista a profundidad y qué técnicas íbamos a utilizar, en los instrumentos para llevar a cabo la entrevista a profundidad, dado que no hubo disponibilidad, se contó con la colaboración de una profesional en Psicología externa, para que se hiciera el análisis de los dibujos mediante las técnicas del test proyectivo y aplicación del maccover.

T.S Nelly: Doctor, el año pasado durante el proceso que tuvo Yuri en su práctica, ella obtuvo la información de la población con discapacidad auditiva, cuantos estudiaban, cuantos no estudiaban, cuantos trabajando. Para el proyecto se tomó la población focalizada en los niños y jóvenes que se encuentran en el aula multigradual y en bachillerato del Colegio la Arboleda y algunos de los que no están en la Arboleda, para poder hacer la investigación con respecto a la percepción de la familia frente a la limitación auditiva, dado que otros se encuentran trabajando, otros jóvenes no se encuentran en el Municipio, es el ejemplo de algunas familias que asistieron a las capacitaciones con nosotros pero que ya no están o los que se encuentran en las floras que son familias ya adultas, entonces se quería aprovechar que el aula esta en un solo sitio, que habíamos cambiado ese ambiente de colegio especial a colegio la Arboleda de integración para ver cual era la percepción de los padres.

“Desde un principio la percepción que tenían del centro de educación especial ha cambiado a la que tienen ahora, el hecho de ser integrado al colegio regular en el que se maneja la lengua de señas, la integración y la sensibilización que se ha llevado a cabo. Como nos decía la Doctora Vianey desde un principio, como se resignifica el papel del discapacitado en la familia”.

T.S. Luz Marina: Un aspecto importante, es la base de datos a la que se accedió inicialmente en el seguimiento a las familias, resulta necesario actualizarla sistemáticamente; dado el difícil acceso a las familias, por su movilidad humana, la conformación de nuevos grupos familiares en el Municipio, entre otros. La movilidad estuvo marcada, en dos casos no se ubicó la familia.

T.S. Nelly: como lo dice Luz Marina este fenómeno es muy frecuente en el Municipio, que las familias cambian con facilidad de domicilio, porque la mayoría viven en inquilinatos.

T.S. Luz Marina: Las investigadoras fueron bastante recursivas y esto permitió el encuentro del porcentaje de familias del estudio. En algunos casos con los vecinos, en los negocios cercanos, entre otros.

Cinthy Montoya: Igual encontramos un gran número de madres líderes, se identificaron y fueron las personas que nos ayudaron a ubicar la gente, ellas nos decían: “el amigo de mi hijo también presenta limitación auditiva”. Es importante tenerlas en cuenta para mantener el contacto con esas familias que son líderes porque pueden ayudar y contactar a la población con limitación auditiva que todavía no esté focalizada. En este mismo sentido, un porcentaje alto de padres de familia fueron de gran ayuda para ubicar a algunas familias que por cambio de domicilio o por distintas razones se perdió el contacto,

igualmente en la investigación se identificaron a muchas familias. Además, es importante tener en cuenta que sí se da opción en la realización de otras investigaciones, estas familias las tuvieran en cuenta para trabajar y conformar una red de trabajo con ellas, porque son personas que pueden aportar al trabajo que el Municipio viene realizando, continuar el seguimiento de la población con limitación auditiva, porque han vivido todo este proceso que ha sido largo y denominado como “terrible”.

Dado el manejo han tomado capacitación, entonces los padres manejan el tema con mayor claridad. Desde este conocimiento podrían los padres ser orientadores de otros padres de familia que están iniciando con este proceso. En algunos casos, manifestaron no conocer y tener claridad sobre el manejo de la problemática y orientación de instituciones, lo cual hace que la familia se impacte, aisle y no busque otras opciones de ayuda.

Fonoaudiologa Alice: De por sí que es un dato muy importante porque cuando las familias se enteran muy tarde después de 2 o 3 años de que su hijo presenta limitación auditiva, no tienen una selección adecuada a nivel de medicina, ninguna referencia adecuada hacia especialidades como audiología para la colocación del audífono y obviamente hacia entidades educativas que permitan estudiar los procesos educativos desde el inicio, entonces lo que se debe hacer es buscar, la selección de éstas personas que son líderes comunitarios que han vivido el proceso con demasiadas complicaciones. Ellos ya han retomado muchísimos procesos hacia el INSOR, hacia el colegio de educación especial, hacia los colegios privados. Han pasado absolutamente por toda la gama de posibilidades educativas, aquí en Facatativá y ellos ya saben que es lo bueno y que es lo malo y pueden servir como parte en el inicio de algunos de procesos de los niños, niñas o jóvenes que están ahora en la fase de diagnóstico de una posible hipoacusia y que pueden ser direccionadas a través de la compañía con estas familias.

Ingrid Vanegas: En cuanto a los resultados que obtuvimos en perfil estos se analizaron desde cuatro categorías: la primera es todo lo que tiene que ver con el contexto socioeconómico, en él identificamos el tipo de vivienda, para ello encontramos que de las 22 familias el 37% es decir ocho familias se encuentran viviendo en casa independiente, el 27% (6 familias) viven en casa lote, y un 37% viven en inquilinato, en este aspecto se identificó que la mayoría de la población es flotante, hoy la tenemos aquí y hoy ya no está, es ahí donde recurrimos a las madres líderes o a los vecinos que nos informaban a donde estaban, se encontró que las familias que viven en inquilinato son familias extensas están compuestas más o menos por entre 10 a 14 personas, entonces su situación económica es muy precaria, en la mayoría de las familias solo una o dos personas son las que aportan económicamente, el 72% de la población trabaja en flora como operarios. Tenemos un 10% que se encuentra trabajando como independientes y otros se encuentran desempleados incluyendo a una familia que es desplazada por la violencia.

Lo que respecta a la dieta nutricional de las familias, está basada en harinas, no consumen verduras, frutas, entre otros. En relación al tiempo libre lo dedican principalmente a salir al parque con sus hijos o a ver televisión. Un aspecto que se pudo identificar en cuanto a las actividades que realizar con sus hijos, mínimo esfuerzo en el dialogo con el niño sordo, la mayoría de respuestas obedecen poco tiempo y el no

manejar el lenguaje de señas, situación que les es imposible explicarle al niño lo que está sucediendo en el hogar o simplemente porque los padres no ven la necesidad de hablar con sus hijos, piensan que el proceso de socialización educativa va normalmente.

En relación a los servicios públicos, el 100% tienen energía, el 95% alcantarillado, un 82% tiene gas propano y un 60% tiene los servicios básicos en general y el teléfono solo lo tiene un 20%, pero en el barrio tienen redes cercanas de cabinas telefónicas y encontramos que un 15% lo ocupa el celular.

En cuanto a la afiliación en seguridad social de sus hijos, se identificó que el 70% se encuentra afiliado hay un 30% que no los tiene afiliado, debido a que ya cumplieron la mayoría de edad, están esperando la categorización del SISBEN o por falta de recursos. No tienen conocimiento de la normatividad con respecto a la limitación auditiva frente a derechos y deberes, solo en un caso se conocen. Algunas familias socializaron no conocer los servicios en relación a la población.

T.S. Nelly: Hace poco tiempo se realizó por parte de la secretaria de salud la campaña de audífonos para 10 personas y se evaluaron 60 personas, entre adultos, niños y jóvenes. Así mismo el año pasado realizamos cuatro talleres con asistencia favorable.

Adriana: En el centro de educación especial se han realizado talleres de sensibilización a padres.

Dr. Gabriel Cañon: El trabajo que ustedes hicieron con la población objeto me parece excelente yo no soy Trabajador Social conozco sobre temas como clima organizacional y el comportamiento del talento humano en todas las áreas económicas y administrativas, por ello me parece importante el trabajo que va enfocado a cambiar y reestructurar la forma de pensar con respecto al discapacitado.

Fonoaudiologa Alice: a mí me parece que existe falta de compromiso en vez de desconocimiento del tema o acercamiento a los programas.

T.S. Luz Marina: En la devolución de la información a las instancias / instituciones, se convierte en una experiencia que forma desde lo ético y responsabilidad profesional, puesto que trabajar con grupos humanos es una responsabilidad mayor, lo que constituye el manejo de la información. El proceso de feedback para las instituciones y los estudiantes es enriquecedor, porque la idea general propone que sea una ganancia de parte y parte, para las estudiantes tener la oportunidad en la institución donde se culmine el proceso de formación a su vez devolver el conocimiento que de otra forma no se hubiera encontrado.

Dr Gabriel Cañon: Para una investigación en este caso una tesis es representativo una muestra de 22 familias?

T.S. Luz Marina, el trabajo realizado obedece a un proyecto de tipo y manejo cualitativo, para este caso se trabajo con el total de la población identificada en las dos instituciones. Se tiene experiencia en caso de trabajo con método de caso, en el que puede ser una familia.

Fonoaudiologa Alice: generalmente en investigaciones cualitativas no existe una población límite de muestra. Con un solo caso se pueden plantear las hipótesis que uno quiera.

Dr Gabriel Cañon: discúlpeme porque no manejo el tema y no soy trabajador social.

Fonoaudiologa Alice: al igual el titulo de la investigación es la percepción de la familia frente a la limitación, que opina la familia, son tres entes totalmente diferentes y tres contextos diferentes: el que tiene, el que no tiene y el que más o menos tiene. Eso no da las tres visiones de percepción.

Ingrid Vanegas: La categorización de las 22 familias, permitió actualizar la base de datos, por otro lado las familias verbalizaron los beneficios encontrados en las instituciones, algunas familias han recurrido al INSOR para conocer más del tema de limitación auditiva y algunos padres manifestaron que los niños del aula multigradual han mejorado su calidad de vida, en el sentido en que al interactuar con personas oyentes desarrollan otras capacidades en su desarrollo espacial, interactuar en el colegio con otros niños, contar con el apoyo de un modelo lingüístico, la interprete en el área de bachillerato. Los niños se sienten con mayor acogida, son personas con mayor aceptación a una realidad incluyente.

Dr Gabriel Cañon: a mí me parece importante el trabajo realizado y me pregunto de donde nace la motivación para atender a un hijo que es discapacitado.

Yuri Sofia Padilla: lo principal en conocer la percepción de la familia frente a la limitación auditiva, cuando los padres se enteraron todo el mundo se les vino abajo, porque nadie está preparado para tener un hijo con algún tipo de discapacidad, en las familias hubo rupturas de vínculos de pareja, en especial la figura del padre es alejada del niño, la madre es quien toma el control de la familia, y es quien se interesa en todo el proceso de un hijo\la con limitación auditiva.

En cuanto a las tipologías de familia se encontró que la mayoría son simultáneas, madres con varias relaciones de pareja, en algunos casos hasta cinco parejas. Que a pesar de que saben que el hijo es sordo no aceptan y no se concientizan de esa situación, quiere que el hijo vuelva o llegue a hablar, que llegue a oír. El medio de comunicación en la familia es casi nulo, dado el desconocimiento del lenguaje de señas, hasta ahora lo están aprendiendo a través del curso de la Arboleda.

Cinthy Montoya: La familia verbaliza que con el trabajo que está haciendo en el aula multigradual la familia se empieza a involucrar más con el niño, a dejar la lástima a un lado y se comienza con un proceso de aceptación de la realidad, hay un mayor interés

por aprender el lenguaje, por buscar otras opciones, entonces con la implementación del aula es también una orientación donde los niños no se sienten excluidos, los padres verbalizan que los niños han tenido muchos avances a nivel académico se encuentran con mayor motivación e interesados por estudiar.

Yuri Padilla: igual dentro de la dinámica escolar se vio el imaginario de niño sordo y niño oyente de un lado y de otro. Sino que se integran y se hacen entender tanto que los oyentes también quieren aprender lengua de señas y la integración ha sido muy importante en ese sentido, igual con el curso de señas los padres han adquirido mayor compromiso, sin embargo no todos los padres.

Docente del Aula Multigradual Adriana: no todos porque algunos lo utilizan como pantalla, estoy aquí porque es mi hijo, pero realmente en el fondo uno ve que no es así y a veces se pueden confundir con personas líderes. No son todos, pero sí se dan algunos casos.

Ingrid Vanegas: Se evidenció que las concepciones religiosas, en algunos padres que son testigos de Jehová, tienden a decir que Dios les va a hacer el milagro de que su hijo va a volver a oír y a hablar, y por eso mismo es que han aislado a su hijo y lo niegan a la sociedad, esa situación hace que muchas veces los padres aíslen a su hijo\ a y se sientan indefensos e incapaces de desenvolverse socialmente, como también había otros papás que por el hecho de estar en el aula de conocer la nueva dimensión de educación vean a su hijo como una persona que realmente tiene capacidades, que el hecho de que no pueda hablar no lo limita para ejercer sus otras facultades.

Docente del aula Multigradual Adriana: el proceso de los padres frente a la aceptación de la limitación ha sido realmente difícil y hay padres que se han esperanzado de que algún día volverán a escuchar y que nos ha tocado aterrizarlo al piso y bajarlo de esa nube, a veces es doloroso para uno como será para ellos.

Yuri Padilla: los padres siempre mencionaron la fortaleza de la implementación del aula multigradual y del papel de Luis como modelo lingüístico para la enseñanza de sus hijos.

T.S. Nelly: si el trabajo se hubiera hecho hace un año en el centro de educación especial los resultados de la percepción de los padres era diferente, porque allí eran muy sobreprotegidos, el ambiente en general es de discapacidad y las cosas que uno recibe allá eran muy mínimas, únicamente Adriana manejaba el aula multigradual y no había comunicación con el resto de las personas.

Las investigadoras y asesora agradecen la asistencia y aportes al trabajo. De igual manera los asistentes.

Siendo las 5:15 p.m., finaliza la socialización de los resultados.

GLOSARIO

AULA MULTIGRADUAL: Es una propuesta de atención para educandos sordos, donde se hace uso de la lengua de señas colombiana en la mayoría de los casos los estudiantes inician su aprendizaje allí, dentro de una institución de educación formal aunque existan unas instituciones de educación especial. Los estudiantes ocupan un salón de clase o aula de manera exclusiva con diferentes edades y diversos niveles de conocimiento, para los cual se responde con una atención “multigradual” en la básica primaria existiendo generalmente un aula por institución y en algunos casos dos o tres aulas.

CONTEXTO SOCIO – ECONOMICO: Conjunto de factores que inciden en la dinámica social de los grupos y que tiene una relación directa de los individuos y de los hogares estos pueden ser físicos (topología de vivienda , tenencia) y naturales relacionado con la infraestructura (presencia de servicios públicos y calidad de los mismos).

INTEGRACIÓN ESCOLAR: Proceso complejo e inherente a toda propuesta educativa en tanto reconozca las diferencias así como los derechos y valores compartidos entre las personas y posibilite un espacio de participación y desarrollo humano.

INTERPRETE: Es el encargado de interpretar de una lengua a otra, mensajes entre dos o mas interlocutor. Así, el intérprete de lengua de señas colombiana es el encargado de interpretar de esta lengua al castellano oral y viceversa.

LENGUAJE DE SEÑAS: Es una modalidad no vocal del lenguaje humano, que surge a través de la comunidad sorda en la interacción de sus miembros en relación a una necesidad innata (comunicación).

LIMITACIÓN AUDITIVA: Se define como la deficiencia auditiva parcial o total, que impide la comunicación a través del Lenguaje Oral.

MODELO LINGÜÍSTICO: Es una persona sorda adulta con competencias en lengua de señas Colombiana (LSC) que demuestre habilidades comunicativas en su interacción con otras personas de la comunidad educativa y que sirva de modelo para que los estudiantes sordos adquieran la LSC, reafirmen sus identidades y sentido e pertenencia a dos grupos de habla diferentes.

NUTRICIÓN: Es el acceso a la canasta de alimentos, tipos y cantidades básicas que contribuyen a elevar el nivel de vida de la población.

PERCEPCIÓN: Apreciación de la realidad la cual se forma a través de las impresiones, opiniones y sentimientos influenciados por procesos subjetivos debido que como entes sociales convivimos a diario con personas llevando a cabo un proceso el cual da sentido a nuestras vivencias.

PERFIL: Estrategia para la búsqueda integral de la vida cotidiana para lograr así un desarrollo humano y la construcción cultural de valores sociales tradicionales, religiosos y políticos puestos en acción por los miembros.

SORDO: Persona que nace con la capacidad del lenguaje intacta, sin embargo su limitación sensorial impide que pueda apropiarse de la lengua oral que hablan a su alrededor.

ABSTRACT

TITULO: PERCEPCION DE LA FAMILIA FRENTE A LA LIMITACIÓN AUDITIVA DE LOS NIÑOS / AS Y JOVENES MATRICULADOS EN EL COLEGIO LA ARBOLEDA E INSCRITOS EN EL PROGRAMA DE LA GERENCIA PARA EL DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FACATATIVA CUNDINAMARCA.	
AUTORAS: CINTHYA PAOLA MONTOYA PACHON YURI SOFIA PADILLA REYES INGRID CAROLINA VANEGAS CAIPA	ASESORA LUZ MARINA PAVA BARBOSA
PALABRAS CLAVES: limitación auditiva, discapacidad, familia, percepción, perfil, concepciones.	
OBJETIVO GENERAL Identificar la percepción de los padres y madres frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del municipio de Facatativa Cundinamarca.	
OBJETIVOS ESPECIFICOS <ul style="list-style-type: none"> - Establecer el perfil socio familiar de los niños /as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda e inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social. - Conocer la percepción de los padres y madres, el colegio y las directivas del programa frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes.²³ - Determinar las concepciones que se tejen al interior de la familia en relación al proceso y manejo de la limitación auditiva. 	
DESCRIPCIÓN La presente investigación pretende conocer la Percepción de la Familia, Docentes y Directivos frente a la Limitación Auditiva de los niños / as y jóvenes. A partir de las diversas reflexiones e inquietudes planteadas por entidades sociales y gubernamentales sobre los lineamientos que se deben abordar desde la familia, el contexto educativo y laboral en el manejo de la discapacidad, así como a la articulación de las distintas experiencias llevadas a cabo por profesionales en el ámbito de la salud y las ciencias sociales argumentado desde un pensamiento critico, que integre aspectos teóricos-prácticos, en lo concerniente a la creciente necesidad de generar acciones y alternativas que procuren la integración de estas personas.	
FUENTES Primarias Las fuentes primarias de la presente investigación la constituyen las 22 familias de los niños /as y jóvenes con limitación auditiva del Municipio de Facatativa, matriculados en el colegio la Arboleda e inscritos en el programa de la Gerencia para el Desarrollo Social durante el primer ciclo del 2006, dos personas del colegio y una persona del programa. El grupo esta conformado de acuerdo a los siguientes criterios de selección <ul style="list-style-type: none"> • Familias de los Niños, niñas y jóvenes matriculados en el Colegio La Arboleda e inscritos al Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social. • Familias de los niños, niñas y jóvenes con limitación auditiva matriculados en el primer ciclo de 2006. • Directivas y docentes pertenecientes al Colegio de La Arboleda y al Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social. • Interés y disponibilidad de la población, para participar en el estudio. 	

²³ Para el desarrollo de este objetivo se aplicó la técnica de Test Proyectivo con la colaboración de profesional en Psicología.

Secundarias

Literatura disponible investigativa, documental y virtual teniendo en cuenta los siguientes criterios.

- Documentos sobre el tema de la Limitación Auditiva referidos en el periodo (1982 – 2005), desde las profesiones de Trabajo Social, Psicología y Pedagogía.
- Documentos base normativa en educación en el marco de atención a la población con limitación Auditiva.

CONTENIDO DE LA INVESTIGACIÓN

La presente investigación busca conocer la percepción de la familia, docentes y directivos frente a la limitación auditiva de los niños / as y jóvenes del Municipio de Facatativá, así como el perfil socio familiar y las concepciones que se entretengan dentro de la misma frente a ésta problemática; con base en la realización de 22 entrevistas semiestructuradas a las familias, y la participación de tres profesionales vinculados a la temática de la limitación auditiva (una trabajadora social de la Secretaría de Salud y Bienestar Social, la rectora y la docente del aula multigradual del Colegio la Arboleda).

De acuerdo a lo anterior el presente estudio surgió a partir de diversas reflexiones e inquietudes planteadas por la Administración Municipal sobre los lineamientos que se deben abordar desde la familia y el contexto educativo en el manejo de la discapacidad en el desarrollo de programas y proyectos que busquen la integración social de las personas en situación de discapacidad y en el caso específico de las personas que presentan limitación auditiva del Municipio.

El estudio se estructuró en cuatro fases la primera, comprende la construcción de la propuesta de investigación que incluye la selección del tema, identificando vacíos de conocimiento, luego se realizó el rastreo bibliográfico, virtual y documental sobre la temática que posteriormente servirá como insumo a la construcción de los antecedentes. Después de tener un acercamiento a la temática, se elaboraron los antecedentes determinando que se ha investigado sobre el tema y cuáles han sido los últimos avances en el mismo; posteriormente se construyó la justificación que da cuenta del por qué es pertinente realizar el estudio, para qué, y a quién va dirigido, luego se elaboró el planteamiento del problema y por último el objetivo general y los específicos que dan a conocer la finalidad de la investigación.

En la segunda fase, se realizó un rastreo documental y virtual con la finalidad de recoger información y seleccionar los documentos que dan cuenta del tema de Limitación Auditiva o discapacidad para identificar vacíos de conocimiento y delimitar la temática objeto de estudio. Así mismo se construyó el referente conceptual que sustenta la investigación. Este se compone de cuatro apartados: Familia, Limitación Auditiva, Perfil y Percepción, con estos se pretende definir las dimensiones de la investigación. De igual manera se construye el referente legal y contextual; en la tercera parte esta fase se construye el diseño metodológico el cual consta de: elaboración de la propuesta, tipo de investigación, enfoque, nivel de investigación, método, población sujeto, criterios de selección de la población.

Por otro lado se diseñaron las técnicas e instrumentos de aplicación para el trabajo de campo con su respectivo cronograma de actividades; y en la cuarta fase se organizó e interpretó la información recogida en la fase anterior, también se establecieron las categorías de interpretación de la información de acuerdo a los objetivos específicos de la investigación y a la información obtenida. La información se sistematizó en una matriz de Access, la cual se construyó a partir de las categorías, subcategorías y dimensiones construidas para el análisis.

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN

La investigación es de tipo cualitativo,²⁴ entendiéndose por esta metodología como una estrategia que privilegia desarrollar conceptos, intelecciones y comprensiones a partir de las narraciones, así se trata de interactuar con las familias construyendo de un modo natural, manteniendo y conformando una interacción comunicativa entre entrevistador y entrevistado provocada, en este caso por la entrevista a profundidad y las historias de vida. Para este fin se intentó establecer un diseño flexible, pero a la vez una estrategia de análisis de los relatos profundos encaminados a una comprensión de los significados, concepciones, sentimientos y

²⁴ TAYLOR, S.J. Introducción a los métodos cualitativos de investigación. Paidós 1996.

<p>percepción de quienes son padres y madres de hijos con limitación auditiva. por ello utilizamos un nivel descriptivo exploratorio lo que facilita el acercamiento a la realidad vivida por las familias de los niños / as y jóvenes con limitación auditiva, para comprender sus experiencias e interpretar los significados que les daban a sus testimonios.</p> <p>La selección de la población entrevistada se realizó a partir de los criterios que se establecieron previamente, las entrevistas semi estructuradas se le realizaron a 22 familias y las entrevistas a profundidad a 3 familias seleccionadas para posteriormente realizar las historias de vida de acuerdo a los parámetros establecidos por las investigadoras.</p> <p>En este mismo sentido se plantearon diversas estrategias por parte del grupo investigador que permitieron este acercamiento no solo con las familias participantes sino también a los niños, niñas y jóvenes sordos, como lo fueron: el aprendizaje de la lengua de señas, reuniones de encuentro con los padres tanto al inicio como al finalizar el proceso, así mismo con las directivas del Colegio la Arboleda, La Gerencia para el Desarrollo Social y la Secretaría de Salud y Bienestar Social del Municipio.</p> <p>La información se sistematizó en una matriz de Access, la cual se construyó a partir de las categorías, subcategorías y dimensiones construidas para el análisis.</p>
<p>TECNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN</p> <p>Las técnicas utilizadas fueron:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Encuesta • Entrevista semi estructurada • Observación no participante • Entrevista a profundidad²⁵ • Test proyectivo <p>Instrumentos de recolección</p> <ul style="list-style-type: none"> • Guía de encuesta • Guía de entrevista semi estructurada. • Guía de observación no participante • Diario de campo • Guía de entrevista a profundidad
<p>CONCLUSIONES</p> <ul style="list-style-type: none"> • Frente a la integración de los niños sordos con oyentes se avanzó en la construcción de una educación de calidad para la población con limitación auditiva del municipio a partir del reconocimiento de sus diferencias y potencialidades generando la creación de espacios de participación escolar orientados a la convivencia y el respeto mutuo entre los miembros de la comunidad educativa. Como lo manifestaron estudiantes oyentes y sordos, padres de familia, docentes, intérpretes y directivos • La familia como principal red de apoyo ha contribuido en el mejoramiento de la calidad de vida del menor principalmente en el compromiso con el proceso educativo de sus hijos de acuerdo sus necesidades específicas, a través de los servicios de rehabilitación para niños sordos que brinda el INSOR; en lo que corresponde a la integración escolar para el caso de la limitación auditiva (integración estudiantes sordos y oyentes), especialmente en lo que se refiere a la educación Bilingüe: enseñanza como primera lengua la Lengua de Señas Colombiana y como una segunda

²⁵ Realizada mediante el método Historia de vida, para este estudio se realizaron 3 historias de vida bajo los siguientes criterios: Compromiso e interés de la Familia frente al manejo de la Limitación de su hijo / a, Dinámica Familiar, Los niños / as y jóvenes que estén matriculados en el I ciclo del 2006 en el Aula Multigradual y Bachillerato del Colegio La Arboleda e Inscritos en el Programa de la Gerencia para el Desarrollo Social del Municipio de Facatativa Cundinamarca, Accesibilidad de la información por parte de la familia hacia el grupo investigador, Disponibilidad de tiempo.

lengua, el castellano oral escrito. Sin embargo no todas las familias del municipio cuentan con los recursos económicos que les permitan acceder a estos servicios.

HISTORIA DE VIDA 1²⁶

Nosotros toda la vida hemos vivido en Faca, llevo 18 años de casada, en la familia todos manejamos el lenguaje de señas aspecto que nos ha favorecido para poder comunicarnos mejor, en cuanto a la relación familiar con mis hijos tienen mayor acercamiento y confianza conmigo por lo que permanezco todo el día con ellos ya que el papa trabaja todo el día.

Mi embarazo transcurrió en completa normalidad durante los nueve meses, fue quizás el hijo más deseado y el embarazo más programado (Se sonríe) ya que él ocupa el puesto del medio entre mis otros hijos. Nos dimos cuenta que el niño presentaba pérdida auditiva cuando tenía siete meses de edad ya que no sostenía la cabeza... pero yo no fui la que lo descubrió, pues con la felicidad del nacimiento del bebe uno la verdad no se fija en eso (Se coge las manos) las personas que se dieron cuenta fueron mi cuñada y mi hermana me decían que no era normal que el niño no tuviera equilibrio en la cabeza y que no respondiera a los sonidos que le hacían. Fue así como mi esposo lo llevo a Bogotá al INSOR y allí le realizaron una audiometria y el resultado fue que el niño tenía perdida auditiva. Para mí fue terrible, terrible (Se coge las manos) (mira hacia el suelo) yo casi me vuelvo loca... (Se sonríe), me la pasaba llorando, me tiraba del cabello, maldecía, decía: Dios mío por que si uno no malo..... (mira hacia arriba) fue terrible, muy duro, yo entre como en depresión, no quería hacer nada, veía al niño y me preguntaba por que, y la reacción de mi esposo fue peor pues se dedico a tomar, ya que quería como evadir el problema, prácticamente la que afronto todo fui yo.

En cuanto a la causa de la perdida auditiva del niño no se sabe, por ejemplo yo nunca durante el embarazo tuve enfermedades eruptivas, ni en mi familia, ni en la de mi esposo hay personas con limitación auditiva; a mí lo único que me dijeron los médicos era que al niño cuando era bebé le habían aplicado un medicamento muy fuerte para el tiempo que tenia y quizás esa droga era la que le había dañado el oído.

El mayor apoyo que tuve durante todo este proceso fue por parte de mis padres ya que mi mamá fue la que quedo al cuidado de mis otros hijos que en ese tiempo eran muy pequeños cuando yo empecé a llevar al niño a Bogotá al INSOR.

²⁶ Familia 7. Entrevista realizada el 1 y 8 de mayo de 2006.

El proceso con mi hijo no fue fácil, me tenía que levantar todos los días a las 3:30 a.m. para dejar todo organizado a mis otros hijos ya que tenía que estar en Bogotá a las 7:00 a.m. hasta las 4:00 p.m. que salía el niño y me acostaba a las 12:00p.m... me toco duro... (Se coge las manos) yo viaje durante 10 años, pero me enferme, no podía comer bien, sufría de migrañas quizás por el cansancio o el estrés.

En el INSOR el niño hizo desde maternal en donde le realizaban estimulación, allí duro 1 año aproximadamente, luego paso a párvulos A y B; posteriormente a Jardín A y B los cursos se repiten A y B ya que uno complementa al otro; en el INSOR el niño hizo hasta cuarto de primaria gracias a eso aprendió a manejar a la perfección la Lengua de Señas LSC. En cuanto a los gastos económicos nos tocaba cancelar una pensión mínima, pero en lo que más gastábamos era en los transportes, ya que tenía que coger seis buses diarios (tres de ida y tres de venida).

El niño realizo en el INSOR hasta cuarto de primaria; luego estuvo en el Centro de Educación Especial en Facatativa en donde permaneció medio año, pero no se acostumbro por lo que allí se encuentra todos niños que presentan diferentes discapacidades como retardo mental, síndrome de down y no se acoplo ya que venia de un proceso muy distinto en el INSOR en donde es un trabajo especializado para los y las niños/as sordos.

Posteriormente lo matriculamos en el Colegio Alfonso López para que continuara sus estudios, fue el primer niño con limitación auditiva que se integro con estudiantes oyentes en una Institución Educativa en el municipio, allí mi hijo contó con la suerte de tener dos compañeros que se preocuparon por aprender la lengua de señas y le colaboraron mucho ya que ellos le explicaban lo que él no entendía, además la profesora aunque no sabia lenguaje de señas le tenia mucha paciencia a pesar de todo esto al niño académicamente le iba muy bien.

Cuando paso a sexto grado yo me puse en la tarea de buscarle una interprete, me hice amiga de los testigos de Jehová, aunque no soy de la religión de ellos, les tengo mucho aprecio por que quizás son los únicos que se han preocupado por la comunidad sorda, y además prestan un servicio social capacitando a los niños/as sordos en el Lengua de Señas, por medio de ellos conseguí la interprete, le pagábamos 300.000 pesos mensuales con otro padre de un compañero de mi hijo que también es sordo, y así fue hasta séptimo grado, pero la interprete le subió a los costos y era económicamente imposible para nosotros seguir pagando la mensualidad. Este año por medio de la Alcaldía logramos que nos costearan los gastos de la interprete para que nuestros hijos pudieran continuar estudiando eso ha sido una lucha. (Se sonríe).

La situación de mi hijo es triste... saber que tiene ese problema pero al igual lo que hay es que seguir ayudándolo y apoyándolo para que salga adelante ya que tiene muchas habilidades en el estudio, en el dibujo y le encanta el deporte.

Como madre quiero que siga estudiando y que continúe capacitándose y pueda formar una familia bonita (se ríe)... y que trabaje y se valga por si solo y yo sé que le va a ir muy bien en la vida.

HISTORIA DE VIDA 2²⁷

La madre supo que se encontraba en embarazo cuando tenía tres meses debido a que venía planificando con pastas y hace más de seis meses presentaba retrasos por tal razón no le había prestado atención al embarazo, cuando supo fue muy duro debido a que no quería tener más hijos por los problemas que tenía con su esposo, por que ella tenía dos hijos mayores y por la estabilidad laboral que tenía en el momento; Asumir esa nueva vida fue un proceso bastante duro pero termino resignándose, el desarrollo del embarazo transcurrió normalmente a los nueve meses cumplidos se encontraba trabajando cuando rompió fuente de inmediato la trasladaron al hospital de Madrid allí el médico le dijo que el parto se realizaría normalmente, pero al momento de nacer el bebé se dieron cuenta que el venía con el cordón umbilical enredado en el cuello, como ya era demasiado tarde para practicarle una cesaría le toco padecer un poquito.

Siendo 7 de diciembre de 1999 nació Carlos Iván fue una gran dicha para sus papás y sus hermanos, se caracterizaba por ser un bebé muy sano y alegre, al transcurrir los meses ella como madre presentía que el bebé no escuchaba, debido a que realizaban cualquier tipo de ruido y el ni se movía o volteaba a mirar hay fue cuando empezaron las dudas de que algo le pasaba al niño, entonces es cuando van a control médico de los 11 meses al Hospital de Madrid y le cometan su inquietud al doctor el cual después de realizarle algunos exámenes les aconsejo que le mandaran hacer un tac para aclarar algunas sospechas que el tenía de que el niño fuera sordo.

Con cierto temor se lo mandaron hacer, esperar ese resultado durante una semana fue terrible porque a pesar de tener sospechas se negaban aceptarlo, cuando les entregaron los resultados como padres sintieron morir cada uno tomo diferentes reacciones como madre:

“Sentía un dolor igual como cuando había perdido a mis padres a la edad de 5 años, desconsuelo, lloraba mucho, no comía, perdí las ganas y las ilusiones de vivir. Pensé que nunca lo iba a superar pero con la ayuda de Dios lo logre y siento que es lo mejor que me pudo pasar.”

²⁷ Familia 8. Entrevista realizada el 1 y 8 de mayo de 2006.

Como padre:

“Mi Reacción fue de miedo de la discriminación que pudiera sufrir más adelante cuando estuviera grande.”

Después de superar esta crisis se dieron cuenta que había sido un regalo de Dios que el bebé presentara esta limitación, por que a raíz de esto se arreglaron los problemas que se venían presentado con el padre a nivel de la relación de pareja y se consolido más la unión familiar entra cada uno de sus miembros.

A partir de los 11 meses y concientes de tener un hijo con limitación auditiva empezaron a buscar ayuda de todo tipo para estimular su proceso de formación, y rodaron con tan buena suerte que en el mismo hospital desde el momento que les dieron la noticia los pusieron con psicólogo y les colaboraron para que ingresaran al bebé al INSOR, por eso a partir de ese momento la vida les cambio por completo.

Asistir al INSOR les hizo entender que tener algún miembro de la familia con alguna limitación, no significaba que no pueda desarrollarse como persona en el resto de sus habilidades, sino que por el contrario son sujetos muy capaces y hábiles en lo que hacen.

Desde que el bebé ingreso al INSOR empezó a cambiar en su comportamiento, se volvió más independiente y más autónomo en lo que hacia, ya no era tan apegado a la mamá sino por el contrario ya que ría hacer las cosas por él solo. Para ellos como padres fue muy satisfactorio ver esos cambios y es desde ese momento cuando empiezan aprender el lenguaje de señas en familia, asistir puntualmente a las clase a Bogotá sin importarles los sacrificios que tuvieran que hacer, lo que más querían eran interactuar con Iván en su mismo lenguaje y hacerlo sentir importante entre su núcleo familiar.

Iván asistió durante sus cuatro primeros años al INSOR como padres nunca escatimaron en nada le costeaban todo lo que estuviera a su alcance, pero su padre sufrió un accidente que le impidió seguir trabajando continuamente y los gastos económicos solo corrían por parte de la figura materna la cual no podía seguir costearlo el estudio de Iván en Bogotá; y por eso les toco sacarlo y colocarlo en un colegio de niños especiales en Madrid, ese fue el peor error que pudieron haber cometido el niño no se adapto al colegio, por el contrario se volvió grosero y agresivo, algo que los preocupo mucho como familia por eso solo lo dejaron seis meses y

tomaron la decisión sacarlo y buscar otras alternativas que les ayudaran a nivel educativo. Fue entonces cuando el municipio de Facatativa crea el Aula Multigradual en el colegio la Arboleda y ellos se enteran y desde ese momento inscriben a Iván para que continúe sus estudios, esa asido una muy buena ayuda después del INSOR, siente que su hijo a desarrollado bastantes habilidades para el dibujo y las matemáticas, su comportamiento ya es más acorde, y se ha adaptado muy bien al colegio y al tener que interactuar tanto con niños sordos como oyentes.

HISTORIA DE VIDA. 3²⁸

Nací en Madrid Cundinamarca, mi vida fue normal como la de un niño común y corriente, ir al colegio, terminar la primaria, el bachillerato (silencio), después a salir a trabajar; vengo de una familia compuesta por mis hermanos y mis padres, luego todo cambio porque me case y tuve a mis dos hijas. Conocí a mi esposo a los 18 años, porque él vivía en la misma cuadra del barrio y yo iba mucho a esa casa, primero fuimos amigos, luego de un tiempo nos hicimos novios, duramos 7 años de noviazgo, en esa época me propuso matrimonio, nos casamos, en ese entonces ya tenía 25 años... apenas para casarme. Mi vida con mi esposo ha sido buena en general, era muy tranquila, pero cambio luego del nacimiento de mi segunda hija, Lizzeth y del problema auditivo que le diagnosticaron, porque tocó empezar a correr de un lado para otro, para ver quien nos prestaba una ayuda...

El embarazo de Lizzeth fue normal aunque no lo esperaba, sí había pensado en tener otro hijo, pero no en ese momento... así que no hubo de otra, además a Leydi le hacía falta un hermano que le hiciera compañía; lo que sucedió es que Lizzeth se pasó los nueve meses, nació morada y con falta de oxígeno, yo pienso que esa fue la causa de su problema, luego del año de edad me empecé a preocupar porque ella no pronunciaba ninguna palabra, nada de nada, solamente jugaba y se comunicaba por gestos, pero no decía nada, hasta ese tiempo me di cuenta, porque antes yo andaba muy concentrada en el trabajo.

Mi vida cambió totalmente, antes de eso todo era normal y tranquilo, pero llegó ese problema y me llené de angustia, me desesperé porque nunca había visto a un sordo y pensaba que era el caos... se piensa en un futuro y en qué será la vida de ellos cuando uno se muera; en ese sentido hubo un cambio grande, tanto psicológico, emocional, eso es muy duro al principio. Uno como padre se mete totalmente dentro de ellos (risas), ella me absorbió todo mi tiempo todo. Mi mamá me colaboraba con mi hija mayor, llevándola al colegio porque enfermita ella no ha sido. Mientras tanto yo parecía un tren yendo de Bogotá a Madrid todos los días, aunque descuide a mi primer hija, pero en ese momento Lizzeth era más importante. Todo lo que me paso fue como un duelo, ¡Muy Berraco! (Silencio), para cualquier persona es muy difícil esta situación, porque los médicos no tienen tacto y le van diciendo de una que su hijo es sordo y que nunca va a oír, así fue como me lo dijeron a mi: "Su hija es sorda y nunca va a oír", eso me cayó como un baldado de agua fría, me dijeron que tenía que colocarla en un instituto especial y yo me imaginaba que eran de lo peor, para mi fue un golpe muy duro,

²⁸ Familia 22. La madre entrevistada Gladis Urrego quiso que su nombre fuera mencionado en este documento. Entrevista realizada el 14 y 17 de mayo de 2006.

como yo era joven no tenía esa mentalidad de hoy en día, porque día tras día uno va conociendo mejor las cosas, ahora soy más calmada y reaccionaría diferente.

Pero después de conocer a más niños sordos y normales, uno se resigna y se acostumbra, por la evolución de ella porque es una niña muy inteligente no me ha dado muy duro, la considero una persona normal, lo único es que poco escuchará. En las demás cosas, ella es muy activa le gana a cualquier oyente, ha estado en buenos colegios, le ha ido bien y la han tratado de igual manera, ha aprendido mucho y es una gran persona...mi esposo asimiló esta situación con un poco de angustia, aunque lo más duro lo siente la mamá...

Empezamos a ir a Bogotá a buscar los colegios y las instituciones para que le ayudaran a seguir una rehabilitación, luego tuvo apoyo en el colegio y después tomó el rumbo, lo primero que hice fue dejar de trabajar para estar pendiente de ella, por ahí trabajaba por un tiempo y luego lo dejaba, pero eso me sirvió para poder costear los viajes a Bogotá. Desde muy pequeña Lizzeth ha estado en colegios regulares, tanto de sordos como con oyentes, en los primeros años estuvo en el ICAL, colegio para niños y niñas sordos en Chía ahí estuvo seis años, desde ahí la matricule en colegios de oyentes y la he dejado allí, para que ella se ambiente con niños oyentes y no tenga tanta comunicación por señas, para que sea lo normal.

La retiré del ICAL porque yo vivía acá en Madrid y el transporte me salía muy caro, entonces la puse a estudiar en el colegio pedagógico de acá durante dos años, el Rector no puso problema alguno porque le hizo una evaluación y se dio cuenta de que era una niña muy activa y decidió recibirla, además dijo que el había visto otros niños oyentes que no tenían los ánimos ni las cualidades que Lizzeth tiene; la sacamos de ahí porque la pensión era muy cara y no alcanzaba, la trasladamos a otro colegio especial que tenía aula para sordos, la coloque allí para que aprendiera lenguaje manual con apoyo de la lecto escritura, así ella no aprendiera nada más en ese momento era importante que ella aprendiera a escribir bien, ahí duro un año, en ese colegio la profesora me dijo que a las niñas sordas las estaban ubicando en un colegio de Faca; con mi esposo decidimos inscribirla allá, por eso ella está allá y emprendió vuelo y le va muy bien, pienso dejarla allí hasta que termine el bachillerato, no me gusta cambiar tanto de colegio.

En los últimos años ha estado en el colegio Silveria Espinosa de Facatativá, allí los profesores la tratan bien y sienten mucha admiración hacia ella (risa), las compañeras también la apoyan y la ayudan mucho con el lenguaje manual en los trabajos, tareas, los profesores le hablan a las amigas y ellas le interpretan a Lizzeth, aunque ella sola también se defiende, lo que entiende y pueda lo hace. Se familiarizó muy bien y también yo la apoyo desde la casa, especialmente en las

tareas y las lecturas para que pueda estudiar para las evaluaciones, lo bueno es que posee muy buena retentiva tanta que me deja asombrada, mejor que muchos niños oyentes, no sé si lo hará de forma mecánica pero lo hace, igual le ayudo con las matemáticas porque se le dificulta un poco.

Los abuelos de Lizzeth, (mis padres) la apoyan y la quieren mucho, le tienen mucha admiración, ellos están tranquilos porque es una niña muy independiente e inteligente, a pesar de que ellos no saben la lengua manual pero tienen sus medios para hacerse entender. La demás familia es muy alejada porque viven lejos y casi no los vemos, Lizzeth se lleva muy bien con la hermana, ellas nunca han tenido problemas, Leydi desde que pudo aprendió el lenguaje manual y se comunica muy bien con ella, cuando se enteró del problema de su hermana le dio duro, pero luego se acostumbró... todo se enseña a la persona. Se le ve como en realidad es. Sin embargo como madre siempre tendré ese pesar hasta que me muera, pero toca seguir confiando en Dios, ya que es lo único que queda.. Un día cotidiano en esta casa es muy normal; el papá por un lado y nosotras por otro (risas), es que él tiene mucho trabajo y poco salimos ya que no hay plata muy de vez en cuando damos una vueltica... cuando me invitan mis hermanas a Bogotá la verdad a veces prefiero quedarme en la casa descansando... me da igual (risas).

A mi no me queda tiempo de ir al curso de señas en Facatativá, por las cosas de la casa aunque he querido ir no he podido, de pronto inicio el segundo nivel, porque más o menos tengo idea de algunas señas pero ya se me han ido olvidando y me gustaría repasarlas de nuevo. También me gustaría que Lizzeth me acompañara, para que se distrajera y conociera más amigos sordos, lo malo es que a Lizzeth casi no le gusta salir a esas cosas, yo no sé porque es así si muchos de los niños sordos de Faca vienen a la casa y se ponen a hablar en señas, ha aprendido mucho más pero ella me dice que a veces se aburre, porque es un vocabulario muy extenso. Lo que le gusta a ella es jugar ping pong con las compañeras del colegio, yo la dejo salir porque me da pesar verla aquí encerrada todo los días. Me preocupa de ella es que una niña muy voluntariosa le gusta mandarse sola, muchas veces me ha tocado regañarla fuertemente y ella reacciona, sabe que es lo que está mal y no lo hace, se le ha ido enseñando que cosas van bien y cuales van mal, aunque la verdad no lo ha aprendido mucho, pero ahí se sigue con la causa.

Lizzeth es una niña que piensa en el futuro, ella dice que quiere estudiar inglés para irse de viaje a los Estados Unidos y a trabajar; yo le digo que estudie mecanografía o modistería pero a ella no le gusta y siempre me dice que no, que lo que quiere es estudiar inglés porque lo que ha aprendido lo capta mejor que el español, si le escriben algo en este idioma ella lo entiende perfectamente... al final si a Lizzeth le gusta pues yo la apoyaré siempre, de pronto no lo hable sino solo necesite conocerlo y saber escribir que es lo que dicen. Esa idea se le metió en la

cabeza y nadie se lo ha podido sacar de la cabeza, porque quiere ir a la Universidad y estudiar idiomas.

Solo espero que Dios le tenga un buen destino, porque no todas las veces lo que uno quiere ser o espera de la vida se puede llevar a cabo, el futuro se vive día a día . Como madre espero lo mejor, que termine el bachillerato, que consiga plata que se vista bien y sepa algo que le sirva para la vida, ojalá busque un trabajo donde no la hagan sufrir para que tenga una visión de futuro, eso me tiene contenta porque tengo más tranquilidad y descanso, porque no se está estancando, aunque eso va mucho en uno como papá, ya sea oyente o sordo el apoyo de los padres es muy importante, porque si no lo hay (¡hum!) es muy difícil ayudarlos a salir adelante. El papá de Lizzeth se siente muy orgulloso de ella aunque no se lo diga todas las veces, no tiene queja alguna porque sabe que va bien todo, lo único es que él dice que no aprendió a hablar... pero qué se le va a hacer, no se porqué no se le facilitó hablar, apenas balbucea algunas palabras, pero no más.



ALCALDIA MUNICIPAL DE FACATATIVA
SECRETARIA DE SALUD Y BIENESTAR SOCIAL

Facatativá, agosto 18 de 2006

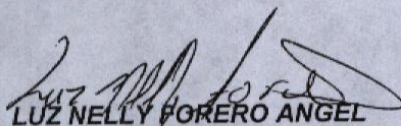
Doctora:
ROSA MARGARITA VARGAS DE ROA
Decana Facultad de Trabajo Social.
Bogotá, D.C.

Respetada Doctora:

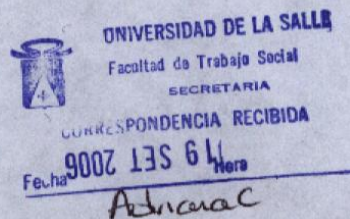
Reciba un cordial saludo, la presente con el fin de certificar que el día 16 de agosto del año en curso las estudiantes de Trabajo Social YURI SOFIA PADILLA, INGRID CAROLINA VANEGAS Y CINTHYA MONTOYA, realizaron la socialización de su trabajo de grado denominado "Percepción de la Familia frente a la limitación auditiva de los niños-as y jóvenes matriculados en el Colegio la Arboleda inscritos en el programa de la Gerencia Para el Desarrollo Social del municipio de Facatativá – cundinamarca, ante el secretario de salud y funcionarios de la misma secretaria, docentes del colegio Departamental la Arboleda, docentes del centro de Educación Especial y la Asesora de Trabajo de Grado. Logrando con este proceso enriquecer aún más la investigación realizada y generar aportes valiosos para tener en cuenta en el programa de Discapacidad del municipio.

Agradeciendo los grandes aportes realizados con la investigación a la población con limitación auditiva del municipio.

Cordialmente,


LUZ NELLY FORERO ANGEL

Coordinadora del programa Discapacidad
Secretaria de Salud y Bienestar Social



NUESTRO COMPROMISO CON FACATATIVA CONTINUA
CALLE 4 NO 2-31 TELEFONO 8430420