

Reconceptualizar la situación de discapacidad para asumirla pedagógicamente**

Aura Luz Castro De Pico**
Elba Viviana Rueda Ordóñez***

RESUMEN

Los resultados de esta investigación realizada en el campo de la Pedagogía, muestran la situación de discapacidad como una problemática social, producto de aprendizajes que reflejan el imaginario colectivo y las concepciones personales. La pregunta de investigación tiene como fin identificar desde profesionales, estudiantes de fisioterapia, personas en situación de discapacidad y cuidadores, sus creencias, actitudes y expectativas ante la situación de discapacidad asociada al problema motor. El enfoque metodológico fue cualitativo desde la etnografía.

Se evidencian, desde las concepciones, que la situación de discapacidad es considerada como una alteración biológica del cuerpo humano que va desde la incapacidad funcional hasta la alteración corporal limitando el movimiento; genera cambios en la vida personal y familiar; supone una nueva relación con el entorno y constituye un problema cultural por el rechazo, exclusión y discriminación que la sociedad hace de estas personas.

Quienes están en esta situación, evidencian desesperanza, incertidumbre, aislamiento, y a la vez, optimismo por salir adelante. Esperan mayor apoyo del Estado y ser tenidos en cuenta por la sociedad para aportar con su capacidad laboral. Los estudiantes y profesores esperan ser un apoyo desde una perspectiva integral.

Palabras claves: situación de discapacidad, discapacidad, necesidades educativas especiales, pedagogía, inclusión.

*Este término se acuña desde la OMS quien considera que es más adecuado hablar de personas en situación de discapacidad que discapacitados. No se habla de discapacidad en razón a la connotación negativa que socialmente se le ha asignado; tampoco de necesidades especiales en razón a que este término abarca no sólo la situación de discapacidad, sino otras condiciones relacionadas con la multiculturalidad.

**Psicopedagoga, Magister en Investigación Educativa. Profesora Titular. Docente Escuela de Educación; Universidad Industrial de Santander. Bucaramanga, Colombia. E-mail: alcastro@uis.edu.co

***Fisioterapeuta. Magister en Pedagogía. Docente programa de Fisioterapia Universidad de Santander UDES. Bucaramanga. Colombia

SUMMARY

The results of this research did in the field of the Pedagogy; show the situation of problematic incapacity like a social one, learning's product that reflects the imaginary community and the personal conceptions. The research question has as aim identify from professionals, physiotherapy's students, people in incapacity situation and caretakers, its beliefs, attitudes and expectations before the situation of incapacity associated to the motor problem. The methodological approach was qualitative from the ethnography.

from the conceptions are demonstrated that the incapacity situation is considered like a biological alteration of the human body that goes from the functional incapacity to the corporal alteration limiting the movement; it generates changes in the personal and familiar life; it supposes a new contact with the environment and constitutes a cultural problem by the rejection, exclusion and discrimination that the society does of these people. People, who are in this situation, demonstrate hopelessness, uncertainty, isolation, and simultaneously, optimism to leave ahead. They wait for major support of the State and being taking into account by the society to contribute to him with its labor capacity. The students and professors hope to be a support from an integral perspective.

Key words: situation of incapacity, incapacity, and special needs education, pedagogy, inclusion.

INTRODUCCION

Reconceptualizar la situación de discapacidad implica explorar los imaginarios sociales que predominan en la sociedad, así como las acciones que la gente consciente o inconscientemente asume frente a ella, en la búsqueda de estrategias educativas mas adecuadas que coadyuven al desarrollo personal y social de las personas en esta situación, adaptaciones que desde la educación se asumen como Necesidades Educativas Especiales¹

La discapacidad históricamente ha sido interpretada como una situación que limita las posibilidades de realización de las personas en quienes se presenta, posición que evidencia una visión negativa de la misma que debe ser superada mediante acciones pedagógicas y estrategias educativas que permitan generar cambio de actitudes que

partan de entender la diferencia, no como un obstáculo para el desarrollo, sino mas bien, como una realidad que puede ser aprovechada para beneficio de la persona y de la sociedad. La OMS considera que se ha pasado de un concepto clasificatorio basado en consecuencias de enfermedades a una clasificación de componentes de salud por lo que el funcionamiento y la discapacidad se conciben como una interacción dinámica entre los estados de salud (enfermedad, trastorno, lesión, trauma) y los factores contextuales que pueden ser personales y ambientales.

Educativamente al término discapacidad se le ha dado una connotación relacionada con las posibilidades de aprendizaje de las personas que están en esta situación, sea porque su historia personal está matizada de experiencias y fracasos como resultado de su educación formal o, porque sus dificultades de aprendizaje se relacionan con deficiencias físicas, psíquicas o sensoriales

¹BLANCO GUJARRO, Rosa. et. al. Alumnos con necesidades educativas especiales y adaptaciones curriculares. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia. 1992. p.18.

las que a su vez se agudizan por la forma como la sociedad asume a estas personas. Esta manera de interpretar la discapacidad desde las posibilidades que tienen las personas para aprender y para adaptarse a su medio social, hace que se hable más de necesidades educativas especiales (NEE) que de limitación o déficit; es así como “los fines de la educación (proporcionar toda la independencia posible, aumentar el conocimiento del mundo que les rodea, participar activamente en la sociedad...) deben ser los mismos para todos los alumnos, aunque el grado en que cada alumno o alumna alcance esos grandes fines sea distinto, así como el tipo de ayuda para alcanzarlos”²

La pedagogía como disciplina que hace una reflexión sobre los hechos educativos, sean producto de la educación formal, no formal o informal, relaciona la situación de discapacidad con los aprendizajes sociales que reflejan el imaginario colectivo o las concepciones que las personas han venido construyendo como producto de su experiencia; esta nueva visión obliga a hacer una reconceptualización acerca de la forma como se percibe tal condición para con ello, replantear alternativas que propendan por una verdadera inclusión social

En el ámbito profesional las universidades forman personal para el manejo de la situación de discapacidad, como es el caso de la Fisioterapia, la Terapia Ocupacional, la Educación Especial, entre otras; este tipo de educación formal se constituye en uno de los factores de mayor impacto en la forma de pensar, sentir y actuar de los profesionales, quienes a su vez transmiten a otros sus concepciones de manera que se va generando un prototipo de pensamiento que direcciona y anticipa las acciones y actuaciones tanto

individuales como sociales frente a personas en situación de discapacidad. De esta manera el currículo oficial y especialmente el oculto, son fuentes generadoras de ideas e imaginarios lo que necesariamente implica contemplar las concepciones para sobre ellas mediar en la construcción de nuevas representaciones mentales que asuman la discapacidad de una manera positiva.

Por ello es pertinente preguntarse sobre las concepciones que profesores y estudiantes de una universidad que forma fisioterapeutas y las mismas personas con discapacidad han construido sobre esta condición, lo que permitirá imprimir una mejor calidad a los programas académicos de manera que los currículos se diseñen sobre necesidades reales de la comunidad con discapacidad.

La investigación tuvo como antecedentes investigativos el estudio “Medical students’ attitudes toward persons with disability: A comparative study”³, realizado por la Universidad de Minnesota, E.U. para explorar las actitudes de los estudiantes de primer año de medicina hacia las personas con discapacidad y determinar si su formación profesional incide en ellas. No se encontraron diferencias entre los grupos estudiados y el género, pero se evidenció que el conocimiento profundo en discapacidad influye en las actitudes.

Otro trabajo explorado fue la tesis doctoral de Víctor López en la Universidad Extremadura⁴ titulada “Cómo ven los universitarios a las personas con discapacidad”, cuyos resultados muestran que la formación profesional es un

²Ibid, p.20.

³TERVO, Raymond y AZUMA, Scout. *En: Arch Phys Med Rehabil.* Vol. 83, (November 2002), p.1537

⁴LÓPEZ, Víctor. *Cómo ven los universitarios a las personas con discapacidad.* Madrid. 2004. Tesis (doctorado en educación). Universidad de Extremadura. Facultad de Educación. Disponible en <www.unex.es/servicios/comunicación/archivo/2005/022005/02022005/art.1>

elemento diferenciador de las actitudes.

En el ámbito nacional, la Universidad del Rosario ha adelantado estudios de caso al respecto; uno de éstos se denomina “Influencia de las creencias culturales de la familia en el desarrollo del sujeto con alguna discapacidad”, de autoría de Maritza Tejada Castaño⁵, en cuyas conclusiones se señala que la discapacidad es interpretada como una imposibilidad para llevar a cabo unas actividades debido a la condición física del sujeto, la cual está a su vez determinada por las creencias culturales que generan reacciones negativas en ellos.

Teóricamente la investigación se fundamentó en autores como André Giordan y Gérard De Vecchi quienes trabajan sobre el problema de las concepciones y las conceptualizan como “procesos personales por medio de los cuales el individuo estructura su saber a medida que integra los conocimientos; este saber se elabora durante un periodo amplio de la vida a partir de su arqueología o acción cultural parental, de la práctica social del niño en la escuela, de la influencia de los diversos medios de comunicación y más tarde, de la actividad profesional y social del adulto”⁶.

De otra parte, se recurrió a identificar los momentos en la historia de la discapacidad que van desde la presencia de un castigo divino, la compasión hacia estas personas, la reclusión en centros de beneficencia o segregación, hasta la asignación de responsabilidades al estado y a la sociedad lo que significa, integración e inclusión. Los

modelos de discapacidad se constituyeron en el fundamento teórico para interpretar las concepciones; son ellos según Nagi⁷, el biológico fundamentado en el concepto de enfermedad; el social que considera que la discapacidad es el resultado de múltiples factores contextuales que facilitan o restringen la participación en situaciones vitales y el ecológico, que considera que las limitaciones de una persona se convierten en discapacidad sólo, como consecuencia de la interacción de ella con el ambiente que no le proporciona el apoyo adecuado para reducir sus limitaciones funcionales.

Se acudió a la revisión de la normatividad vigente sobre discapacidad destacándose la Ley 361 de 1997 que establece los mecanismos de integración social de las personas con limitaciones, así como la Política Pública en discapacidad CONPES social 80 y también a los planteamientos de la OMS en la clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud, entre otros.

METODOLOGÍA

Metodológicamente se utilizó el enfoque *cualitativo*, el cual permitió observar, interpretar y comprender la realidad social en cuanto hace referencia a la reconstrucción de la misma desde el otro. Se empleó el diseño etnográfico dado que la finalidad fue la de adentrarse en la dimensión cultural, con en fin de configurarla desde su contexto real.

El proceso de recolección de información se efectuó mediante la observación participante de las prácticas de las estudiantes, la entrevista a profundidad con los diferentes

⁵TEJADA CASTAÑO, Maritza. Influencia de las creencias culturales de la familia en el desarrollo del sujeto con alguna discapacidad. Bogotá, 2001 Trabajo de grado (fisioterapia). Universidad del Rosario. Facultad de Rehabilitación. Fisioterapia.

⁶GIORDAN, André y DE VECCHI Gérard. Los Orígenes del Saber. De las concepciones personales a los conceptos científicos. 5ed. España: Diada. 1995. p.109

⁷NAGI, S. Citado En: AMERICAN PHYSICAL THERAPY ASSOCIATION. APTA. Guide to physical therapist practice. 2001. p.27.

participantes, el análisis documental y el grupo de discusión, para lo cual se diseñó un caso hipotético que reflejaba un evento discapacitante, experiencia que fue trabajada por el grupo y que permitió indagar lo que piensan y sienten los participantes al estar frente a la situación de discapacidad; el diario de campo se constituyó en el principal instrumento de recolección de la información.

La investigación se realizó en una universidad privada en el programa de fisioterapia que a la fecha del estudio contaba con ciento ochenta (180) estudiantes matriculados y veintiuno (21) docentes fisioterapeutas. La muestra que participó en la investigación fue de 76 participantes incluidas las personas con discapacidad, sus familiares y cuidadores que asistían a 4 instituciones en las cuales se realizaba la práctica formativa. El proceso de análisis se realizó a lo largo de la investigación, mediante, pre categorización, categorización y establecimiento de relaciones entre las categorías identificadas con el fin de determinar las categorías núcleo cuya denominación fue tomada desde la voz de los participantes, desde las cuales se realizó la interpretación. La validez del estudio se obtuvo mediante la triangulación de informantes y las técnicas empleadas.

RESULTADOS

La información obtenida en el proceso de análisis se consolidó en una matriz que partió de tres ejes: **el ser**, que hace referencia a las aproximaciones conceptuales de las personas en torno a la situación de discapacidad; **el sentir**, a sus sentimientos, motivaciones y actitudes y, **el querer ser**, a sus expectativas. La matriz de categorías sintetizó las categorías núcleo y las subcategorías desde

cada uno de los ejes planteados. Tales categorías, que se tomaron desde la voz de los participantes, fueron el soporte para rescatar los hallazgos y los resultados que se muestran en el cuadro 1.

Los hallazgos obtenidos a partir de la interpretación y el análisis de la información permiten establecer que existe cierta coherencia en cuanto a lo que hacen y dicen sobre situación de discapacidad, los estudiantes, los profesores, las personas en situación de discapacidad, su familia y cuidadores; es decir, se evidencia hasta cierto punto, que las prácticas y acciones que realiza la población estudiada frente a la situación de discapacidad están direccionadas por las concepciones que los indagados han venido construyendo como fruto de sus propias vivencias y experiencias así como también, de la formación recibida en instituciones de educación superior.

Aparecen concepciones que apuntan a considerar la situación de discapacidad con un enfoque más orgánico-biológico y de rehabilitación que con un enfoque social o ecológico, esto es, la situación de discapacidad la consideran como una enfermedad que altera el movimiento, el desempeño y la participación del individuo y que trae consigo la disminución del rendimiento en la ejecución de tareas y actividades cotidianas o básicas. La asumen como un problema de tipo individual por ser únicamente de la persona que tiene la deficiencia motora, por lo que cada quien debe enfrentar su realidad y asumir el impacto de la deficiencia; esta concepción de la situación de discapacidad coincide con una perspectiva histórica que enfatiza en el valor del cuerpo por encima de todo lo demás, de forma tal que las personas con alteraciones en él no tienen cabida en

Cuadro 1. Matriz de categorías¹.

EJE	CATEGORIA	SUBCATEGORIA	CATEGORÍA NÚCLEO
Ser	La discapacidad: una alteración biológica del cuerpo humano.	<p>“Pérdida de la capacidad funcional del cuerpo que impide funcionar correctamente”</p> <p>“Limitación en el movimiento”</p> <p>“Alteración que tiene una persona en cualquier parte del cuerpo”.</p>	Entre la incapacidad funcional y la alteración corporal.
	La discapacidad genera cambios en la vida personal	<p>“cambia el estilo de vida”</p> <p>“cambia el rol de la persona “</p>	“los planes, sueños y metas que se tenían hasta el momento cambian su rumbo”
	La discapacidad: concepto cultural producto de la formación académica, las vivencias y la experiencia.	<p>“El problema está en el mismo individuo”</p> <p>Cierre de oportunidades laborales</p>	El rechazo a la discapacidad: “un problema cultural”
	Nueva relación con el entorno.	<p>Adaptación familiar y nueva visión de si mismo.</p> <p>Entre la sobreprotección y el desarrollo de la independencia.</p> <p>Adecuaciones al medio.</p>	Nueva relación con el entorno, con la familia, con los demás y consigo mismo.
Sentir	Entre la desesperanza y el optimismo	<p>Desesperanza, incertidumbre, aislamiento.</p> <p>Optimismo por salir adelante.</p>	Entre los sueños que se derrumban y la esperanza de salir adelante.
Querer ser	Rehabilitación integral	<p>El fisioterapeuta como apoyo a la persona con discapacidad.</p> <p>“Interactuar con las personas con discapacidad”</p>	“La rehabilitación integral: una forma de superar la discapacidad”
	“Eliminar barreras conduce a cierta independencia”	<p>Las barreras físicas, arquitectónicas impiden el acceso.</p> <p>Las barreras culturales son más difíciles de superar</p>	Adecuar el medio físico y social para una mejor integración e inclusión.

¹Fuente: Autoras

la sociedad. Culturalmente esta concepción tiene sus implicaciones, dado que muestra que ellas no han evolucionado y aún se piensa como se hacía en las primeras épocas de la historia de la discapacidad, en la que se daba prevalencia a la fortaleza física razón por lo que no había sitio para las personas con alguna limitación o minusválidas⁸. Esta concepción sólo tiene en cuenta los estados de salud como son la enfermedad, los trastornos, las lesiones, más no los factores contextuales planteados por la OMS.

Esta forma de interpretar la situación de discapacidad muestra asimismo, que se le está dando un significado que es mas coherente con el concepto de invalidez o impedimento; desde el punto de vista educativo esta concepción ha sido superada por cuanto no es en la persona en quien ha de recaer el énfasis, sino en la situación de discapacidad⁹, razón por la cual se habla de necesidades educativas especiales.

Aún cuando el grupo de profesores y estudiantes consideran la importancia de desarrollar un modelo social y ecológico de la situación de discapacidad, el enfoque curricular dado al plan de estudios de la carrera de fisioterapia de la institución en la que se realizó la investigación, tiene un gran componente médico-rehabilitador que se manifiesta en las prácticas formativas desarrolladas en los centros de práctica y en las clases teóricas investigadas, hecho que puede estar incidiendo en que predomine este tipo de concepción.

Otro aspecto por resaltar hace referencia a que el origen de las concepciones en unos

y en otros es diferente; en los profesores y estudiantes las concepciones están muy relacionadas con los aprendizajes académicos a los que han estado expuestos a lo largo de su formación como fisioterapeutas; ello se evidencia en sus verbalizaciones que están más relacionadas con las teorías que explican lo que es la situación de discapacidad y en que expresan definiciones de tipo “memorístico” muy aproximadas a lo que dicen los libros;

De otra parte, en las personas en situación de discapacidad, familiares y cuidadores, se evidencia que sus concepciones pueden tener un origen en las experiencias y en sus propias vivencias; sus experiencias apuntan a su situación individual, al momento en el que le sucedió el evento, al papel de la familia, a la relación con los “otros”, por lo que la influencia de estas circunstancias y su cotidianidad, les lleva a considerarse ellos mismos como “*minusválidos*”, término que en ningún momento fue utilizado por los docentes y estudiantes. Tal hallazgo confirma lo expresado por Giordan y DeVecci sobre el origen social de las concepciones¹⁰.

Se reconoce por parte del grupo estudiado que hay rechazo hacia la población en situación de discapacidad y que éste es más un problema de tipo cultural; el mayor problema no son ellos sino la sociedad; este rechazo se traduce en “*exclusión, discriminación, lástima, intolerancia, indiferencia*” y especialmente, en el “*cierre de oportunidades para desempeñarse laboralmente*”.

Las personas en situación de discapacidad perciben un tratamiento desigual frente a las oportunidades de trabajo, idea que es compartida por docentes y estudiantes cuando señalan razones como “el rechazo de

⁸ ALVAREZ CAÑÓN, Carmenza. Discapacidad: enfoques, tendencias y percepciones. En: Revista Asociación Colombiana de Fisioterapia. Vol. XLIX, (2004) p.59.

⁹ SANTROCK, John W. Psicología de la Educación. Mexico: McGraw-Hill. 2002. p.220

¹⁰ GIORDAN,A y DE VECCI, G. op. cit. P. 110.

la sociedad”, “el cierre de oportunidades para desempeñarse laboralmente”, el considerar que “el trato no es el mismo”, el pensar que “son personas inútiles” y “la forma de actuar del empleador cuando van a buscar empleo” puesto que “los miran mal y a veces ni siquiera los atienden”. Tal concepción pone de manifiesto una visión asociada a la “minusvalía que es una condición impuesta en una persona que tiene una discapacidad. Esta condición puede ser impuesta por la sociedad, el medio físico o por las actitudes de las personas”¹¹

Reconoce la población objeto de este estudio la necesidad de una nueva relación con el entorno, con la familia y consigo mismo para eliminar la dependencia y obtener la autonomía, así como el cambio en el estilo de vida referido a costumbres, ritos, valores y actividades que el hombre desarrolla en su cotidianidad tendientes a lograr metas propuestas; es por esto que al verse implicado en un evento discapacitante, el mismo individuo y quienes lo rodean, lo señalan como una persona que “ya no es capaz de hacer lo mismo que hacía antes”. Al respecto Rodríguez B.L. señala “las discapacidades... exigen aceptar otras situaciones para las que no estaban seguramente preparados”¹².

La concepción en la que aflora la adaptación como un elemento esencial en la recuperación de la persona en situación de discapacidad es de gran trascendencia puesto que según los indagados, las causas de las dificultades no están en el sujeto mismo sino en las deficiencias del entorno sea cultural, educativo o físico; los obstáculos de tipo cultural hacen referencia a las creencias y supuestos de cada comunidad frente a la

situación de discapacidad; los educativos a los desajustes en los currículos y a la forma de afrontar la orientación pedagógica de las personas con NEE y los físicos, a las barreras arquitectónicas que limitan la movilidad de las personas en situación de discapacidad a nivel motor. Estas concepciones son coherentes con lineamientos de la Presidencia de la República en el sentido de resaltar la importancia de la accesibilidad al considerarla como “las ayudas técnicas y tecnológicas, acceso a la información, a la comunicación, a la cultura y al medio físico... elementos que permiten adaptar el entorno para la participación de las personas con discapacidad en las diferentes esferas sociales tales como, la educación, la salud, el trabajo, la comunicación, la información, la recreación y el deporte”¹³. Tales aspectos han de ser tenidos en cuenta en la formación de los fisioterapeutas, dado que involucran elementos de tipo social y ecológico que aún cuando no fueron verbalizados directamente al indagar sobre la situación de discapacidad, sí afloraron como un aspecto adicional muy significativo.

Tangencialmente apareció como concepción el modelo ecológico de la discapacidad referido especialmente a las adaptaciones que el medio ha de proveer para mejorar la calidad de vida de la persona en situación de discapacidad asociada a problema motor; no obstante, sólo en una de las instituciones estudiadas desarrollan una estrategia de la rehabilitación basada en la comunidad.

El sentir de la población estudiada está entre la desesperanza y el optimismo, entre los sueños que se derrumban de un momento a otro y una visión positiva por salir adelante; se genera incertidumbre y hasta lástima especialmente entre las personas

¹¹ SANTROCK, J. W. Op. cit. P.120.

¹² RODRIGUEZ, Bausá. La imagen del otro en relación a la discapacidad. Reflexiones sobre alteridad. Madrid: Escuela universitaria de Magisterio de Toledo. 2004. p 1.

¹³ REPÚBLICA DE COLOMBIA. Entorno accesible. Bogotá: Presidencia de la República. S.f. p.9.

que no están en situación de discapacidad y, aislamiento, ira y baja autoestima en las personas discapacitadas.

Predomina en la mayoría de la población indagada, sentimientos y actitudes negativos hacia la situación de discapacidad. Para todos, es mayor el impacto de quedar con discapacidad cuando el evento se presenta en un periodo de la vida en la que se han construido proyectos y se tienen definidas unas metas o planteados unos sueños; todo por el cambio que genera la nueva condición, que es asumida desde todo punto de vista como una pérdida: pérdida de funciones, de rol social, de capacidades corporales, de actividades ocupacionales y de recreación y deporte.

Pero lo positivo es la manera como las actitudes y las concepciones han evolucionado de posiciones de rechazo a posiciones de aceptación y de dependencia a independencia y autonomía, especialmente en personas en situación de discapacidad o cuidadores, así como el asumir roles de apoyo por parte de quienes están a su alrededor como familia, amigos, profesionales del área de salud y educación, cuidadores y demás miembros de la sociedad.

Finalmente el querer ser o las expectativas de los estudiantes y profesores, apuntan a destacar el papel de los profesionales del área, especialmente del fisioterapeuta, como apoyo a la persona en situación de discapacidad desde una perspectiva integral; sin embargo, hay tendencia a dar relevancia al papel del fisioterapeuta como rehabilitador físico con habilidades para orientar las adecuaciones físicas de espacios y materiales.

El querer ser de la persona en situación de discapacidad asociada a problema motor, apunta a obtener un mayor apoyo del Estado hacia los programas y proyectos liderados por ellos mismos, así como ser tenidos en cuenta como personas con capacidades para interactuar en la sociedad y con competencias para el desempeño laboral.

CONCLUYENDO Y ABRIENDO CAMINOS

Este estudio se constituyó en la primera reflexión pedagógica sobre la situación de discapacidad asociada a problema motor realizada en el oriente colombiano, en donde diversas Universidades públicas y privadas ofrecen programas profesionales relacionados con el manejo de la situación de discapacidad. Considerando que la educación es pieza fundamental de toda estrategia para el desarrollo de ciudadanos competentes y para la construcción de una sociedad más equitativa, son ellas como formadoras, las responsables de generar las condiciones para lograr que esta población se inserte en una dinámica de la visibilización, participación, integración e inclusión mediante la formación de talento humano que de manera profesional intervenga adecuadamente esta población.

La exploración de lo que hacen, piensan y sienten los profesores, estudiantes, personas en situación de discapacidad, su familia y cuidadores, permitió contar con elementos conceptuales que retroalimentan los currículos y planes de estudio; es así como el hallazgo de concepciones fundamentadas en un modelo basado en la enfermedad, replantea la necesidad de revisar constantemente los contenidos, las prácticas formativas, las metodologías empleadas, la relación de los

futuros profesionales con la comunidad, para adentrarse en las realidades y necesidades de este grupo poblacional.

Otro elemento digno de resaltar es el reconocimiento que poco a poco se está haciendo de esta población y de la necesidad de una nueva relación con tal condición para eliminar falsas creencias respecto de sus habilidades, competencias, sentimientos y expectativas. Los resultados muestran un avance en este sentido y permiten direccionar las acciones educativas hacia la generación de actitudes positivas frente la situación de discapacidad en los futuros profesionales.

Reconceptualizar el sentido que se da a la situación de discapacidad supone según los resultados obtenidos, asumir la adaptación como un elemento esencial en la recuperación de la persona en situación de discapacidad, entendiendo por adaptación los ajustes al medio físico pero también, como ellos lo expresaron, superar las barreras culturales que estigmatizan y discriminan a esta población. Esta misión les corresponde a las mismas personas en situación de discapacidad, pero como mediadores, a su familia, a los fisioterapeutas y a los demás profesionales que participan en su proceso de socialización.

Los planes de estudio han de apuntar a superar el modelo tradicional biológico por modelos sociales o ecológicos. Al respecto vale la pena repensar en la necesidad de generar estrategias pedagógicas para lograr que dicha intencionalidad se refleje en las prácticas pedagógicas de profesores y estudiantes y en los contenidos ofrecidos en las asignaturas. Así mismo, abrir espacios para ofrecer temáticas referentes a la sensibilización y comprensión de la situación de discapacidad y actuar al interior y al exterior de la comunidad universitaria con acciones intersectoriales especialmente en entidades territoriales.

Las prácticas formativas de los programas académicos han de incluir en su plan de actividades, seminarios, talleres y encuentros sobre situación de discapacidad dando importancia tanto al componente clínico como al humanístico, educativo y pedagógico.

Finalmente, vale la pena plantear unos interrogantes que complementen el trabajo iniciado en esta investigación; es el caso de la construcción de un programa educativo para personas en situación de discapacidad y cuidadores, y el rediseño curricular desde la investigación con una perspectiva integral.

BIBLIOGRAFÍA

ÁLVAREZ CAÑÓN, Carmenza. Discapacidad. Enfoques, tendencias y percepciones. En: Revista Asociación Colombiana de Fisioterapia. Vol XLIX (2004).

ARANCIBIA V. et al. Psicología de la educación 2ed. Mexico:Alfaomega, 1999.

ARIAS VALENCIA, Maria Fernanda. Representaciones sociales a partir de un evento discapacitante. Bogotá, 2002. trabajo de grado (fisioterapia).Universidad del Rosario. Facultad de Rehabilitación. Fisioterapia.

BERNAL VERA, Aida Carolina. Paradigma social de la discapacidad. En: Revista Ascofi. Volumen 48 (2003).

BLANCO GUIJARRO, Rosa. et. al. Alumnos con necesidades educativas especiales y adaptaciones curriculares. Madrid: Ministerio de Educación y Ciencia. 1992.

BURBANO MÁRMOL, Maritza. Caracterización de los significados que subyacen en ciertos actores del ámbito laboral en relación con la integración de personas con alguna discapacidad física en Colombia. Bogotá, 2000. Trabajo de grado (fisioterapia). Universidad del Rosario. Facultad de Rehabilitación. Fisioterapia.

CALVO ARENILLAS, J.I. y MARTÍN NOGUERAS, A. Avances en discapacidad. En: Revista Fisioterapia. Sección 2 No 24 (2002).

COLOMBIA. PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA. Consejería Presidencial de Programas Especiales. Bases para la formación de Política Pública en Discapacidad para el periodo 2003-2006. Bogotá.

_____ Proyecto fortalecimiento de la capacidad institucional y de las redes de apoyo territorial para la discapacidad. 2003-2006.

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE SANTANDER. Proyecto Educativo del Programa de Fisioterapia. Bucaramanga: UDES.2003.

_____ Proyecto de Práctica Formativa. Programa de Fisioterapia. Bucaramanga: UDES 2004

_____ Reglamento de Práctica Académica de la Facultad de Salud. Vicerrectoría Académica. Bucaramanga: UDES 2003.

CRUZ VELANDIA, Israel y DUTRA Jane. Algunos elementos teóricos necesarios para el análisis de la rehabilitación de la persona con deficiencia física. En: Revista ASCOFI. Vol. 44 (1999).

DANE. Censo General 2005. Discapacidad _ Colombia. Disponible en: http://www.dane.gov.co/files/investigaciones/población_vivienda

Documento CONPES SOCIAL 80. “Política Pública Nacional de Discapacidad”: CONPES/ Consejo nacional de política económica y social. 26 Julio de 2004. Bogotá: CONPES

DUARTE TORRES, Silvia Cristina. Un modelo de atención en rehabilitación basado en la bioética para personas en situación de discapacidad. En: Revista Escuela Colombiana de Rehabilitación. Vol.1, No 3, (oct. 2004) Bogotá: ECR. ISSN 1692-1879

EROLE, Carlos. La discapacidad: una cuestión de derechos humanos. Buenos Aires: Espacio. 2002.

GIORDAN, André y DE VECCHI, Gérard. Los Orígenes del Saber. De las Concepciones personales a los conceptos científicos. 5ed. España: Díada. 1995.

LÓPEZ, Víctor. Cómo ven los universitarios a las personas con discapacidad. Madrid. 2004. Tesis (doctorado en educación). Universidad de Extremadura. Facultad de Educación.

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL. Lineamientos de Política de la habilitación y rehabilitación integral para el desarrollo familiar, ocupacional y social de las personas con discapacidad. Bogotá. 2003.

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL. SISTEMA GENERAL DE SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS PROFESIONALES. Estudio Discapacidad física, Psicológica y laboral causada por el conflicto armado. Bogotá: MinTrabajo y Protección Social 2001.

NAGI, S. citado En: AMERICAN PHIYSICAL THERAPY ASSOCIATION, APTA. Guide to physical Therapist Practice. 2001.

ORDENES, Roberto. Discapacidad y Respuesta Social. 2 ed. Buenos Aires: Humanitas. 1991.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD – OMS. Clasificación Internacional de funcionamiento de la discapacidad y de la salud-CIF. Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales. Madrid: Ministerio. 2001.

ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD y ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. Resumen de discapacidad en las Américas. www.ops.org.ni/opsnic/tematica/rehabilita/resumenamericas.htm#cifras_discapacidad.

PARRA DUSSAN, Carlos. Derechos humanos y discapacidad. Bogotá: Universidad del Rosario. 2004. p. 24.

REPÚBLICA DE COLOMBIA. Folleto Plan Nacional de discapacidad 2003-2006.

_____ Red de promotores de derechos humanos. El derecho a la igualdad. Defensoría del pueblo. 2004

_____ LEY 361 de 1997

RODRÍGUEZ, Bausá. La imagen del otro en relación a la discapacidad. Reflexiones sobre Alteralidad. Madrid: Escuela Universitaria de Magisterio de Toledo.2004

SANTROCK, John W. Psicología de la Educación. México:McGraw-Hill. 2002. p. 220.

SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL VALLE Y ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA DE LA UNIVERSIDAD DEL VALLE. Estudio de Prevalencia de la Discapacidad en el Valle del Cauca. AGOSTO DE 2001.

SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD. Lineamientos de atención en salud para las personas con discapacidad. Santafé de Bogotá: Alcaldía Mayor, 2002.

SECRETARÍA GENERAL DE ASUNTOS SOCIALES, INSTITUTO DE MIGRACIONES Y SERVICIOS SOCIALES Y SUBDIRECCIÓN GENERAL DEL PLAN DE ACCIÓN Y PROGRAMAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD. Hacia una sociedad más abierta para las personas con discapacidad. Madrid: Ministerio. Oct. 2000

TEJADA CASTAÑO, Maritza. Influencia de las creencias culturales de la familia en el desarrollo del sujeto con alguna discapacidad. Bogotá, 2001 Trabajo de grado (fisioterapia). Universidad del Rosario. Facultad de Rehabilitación. Fisioterapia.

TERVO, Raymond y AZUMA, Scout. En: Arch Phys Med Rehabil. Vol. 83, (November2002)

TORRADO, María Cristina. Educar para el desarrollo de las competencias. Santafé de Bogotá (1999).

TORRES, M y MUNEVAR D. Representaciones Corporales. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia. 2004.

ZULUAGA GARCES, Olga Lucía. Pedagogía e Historia. Medellín: Universidad de Antioquia. 1999.