

ESTEREOTIPOS SOBRE LA PERSONAS EN SITUACIÓN DE
DISCAPACIDAD QUE HAN CONSTRUIDO LAS PEDAGOGAS INFANTILES
EN FORMACIÓN DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

PROYECTO DOCENTE

MYRIAM TORRES MARTINEZ

AUTORA

INSTITUCION UNIVERSTARIA IBEROAMERICANA

BOGOTA, NOVIEMBRE 2010

ESTEREOTIPOS SOBRE LA PERSONAS EN SITUACIÓN DE
DISCAPACIDAD QUE HAN CONSTRUIDO LAS PEDAGOGAS INFANTILES
EN FORMACIÓN
DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

SOLANYI ESTEBAN

LEYDI LONDOÑO

ASISTENTES

TABLA DE CONTENIDO

Resumen	7
Introducción	8
Planteamiento problema	10
Formulación del problema	14
Justificación	15
Marco de referencia	16
Marco metodológico	24
Resultados y discusión	27
Referencias	51
Anexos	
Tablas	

ÍNDICE DE ANEXOS

- Anexo A registro de para los talleres. (p.53)
- Anexo B Taller I “La discapacidad desde la Imagen “(Carpeta Anexo B)
- Anexo C Taller II “La discapacidad desde las historias de vida de José Luís Martínez y Gerardo Cubides” (p.56)
- Anexo D Codificación de datos obtenidos a través de la implementación de los talleres . (Carpeta Anexo D)

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla No 1 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen V semestre ¿Qué pienso?	(p.28)
Tabla No 2 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen V semestre ¿Qué siento?	(p.30)
Tabla No 3 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen V semestre ¿Qué haría?	(p.31)
Tabla No 4 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen VII semestre ¿Qué pienso?	(p.33)
Tabla No 5 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen VII semestre ¿Qué siento?	(p.34)
Tabla No 6 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen VII semestre ¿Qué haría?	(p.35)
Tabla No 7 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen IX semestre ¿Qué pienso?	(p.36)
Tabla No 8 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen XI semestre ¿Qué siento?	(p.38)
Tabla No 9 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen IX semestre ¿Qué haría?	(p. 39)
Tabla No 10 Resultados Taller No II La discapacidad desde la historia de vida I V semestre ¿Qué siento?	(p. 41)
Tabla No 11 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida I V semestre ¿Qué pienso?	(p.41)
Tabla No 12 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida V semestre ¿Qué siento?	(p.42)
Tabla No 13 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida V semestre ¿Qué pienso?	(p.42)
Tabla No 14 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida V semestre ¿Qué haría?	(p.42)
Tabla No 15 Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IX semestre ¿Qué siento?	(p.43)
Tabla No 16 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IX semestre ¿Qué pienso?	(p.43)

Tabla No 17 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IX semestre ¿Qué haría? (p.44)

Tabla No 18 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IV semestre ¿Qué siento? (p.44)

Tabla No 19 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IV semestre ¿Qué pienso? (p. 45)

Tabla No 20 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IV semestre ¿Qué haría? (p. 45)

ESTEREOTIPOS SOBRE LA PERSONAS EN SITUACIÓN DE
DISCAPACIDAD QUE HAN CONSTRUIDO LAS PEDAGOGAS INFANTILES
EN FORMACIÓN DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA IBEROAMERICANA

Resumen

La presente investigación tuvo como *objetivo identificar los estereotipos que han construido las pedagogas infantiles de la Corporación Universitaria Iberoamericana en relación a la discapacidad.* La importancia de la investigación radica en la necesidad de transformar algunas concepciones que se tiene en relación a los niños y niñas en situación de discapacidad los cuales obstaculizan los procesos de inclusión de las dinámicas escolares. Dentro de los hallazgos se establece que las maestras en formación que participaron en los talleres han construido estereotipos que se enmarcan dentro de los modelos tradicional y rehabilitador en su mayoría y algunas tienen concepción desde la autonomía personal , los derechos de la personas en situación de discapacidad y la necesidad de promover mayores espacios de inclusión

Palabras claves: Estereotipos, discapacidad y pedagogas infantiles.

Introducción

Dentro del marco de los procesos de inclusión educativa se hace necesario profundizar sobre los estereotipos que han construido las pedagogas infantiles en formación, que en el futuro o que actualmente acompañan el proceso de educación de personas que presentan alguna situación de discapacidad pues los conceptos que se tiene sobre un grupo social generalmente influye en las actitudes hacia las personas que pertenecen a un grupo determinado. Aunque desde la Constitución Política de Colombia en el artículo 67 habla de la educación como un derecho fundamental de las personas y con la ley de 115 establece la modalidades de atención educativa a poblaciones en situación de discapacidad lo cual implica la exigencia para todos los centros educativos de permitir el ingreso a personas en situación de discapacidad no implica el aseguramiento de un proceso de inclusión de calidad.

En diálogo con algunas pedagogas infantiles se escuchan expresiones como “yo no tengo la vocación para trabajar con ellos”, “si van a la escuela es por integrarse con los demás niños pues no aprenden...” o “no sé qué hacer solo le trabajo guías...”.

Estas expresiones llaman la atención considerando que las pedagogas infantiles comparten su formación con educadoras especiales y en un futuro acompañarán el proceso de personas en situación de discapacidad; las ideas o nociones arraigadas frente a las diversas poblaciones influyen radicalmente en

la forma como se aborda al otro; situación descrita por Aguirre citado por Cuervo, Trujillo, Vargas, Mena y Pérez. (2005) quien explica ¿qué son los estereotipos y cuál es su relación con las prácticas frente a la discapacidad? “estructuras mentales más estáticas y definidas con lo cual la prescripción de los comportamientos se muestra como una condición de estricto cumplimiento. Ideas como son inválidos, no son normales, merecen compasión, condicionan las prácticas sociales que se desarrollan en torno a la discapacidad, lo cual puede generar un estado de discriminación.” (p. 195). Lo anterior plantea como los estereotipos, imaginarios, y representaciones frente a una situación generan ciertos comportamientos que pueden ser incluyentes o excluyentes. ya que si se considera a las personas desde el déficit se imposibilitara un proceso de inclusión de calidad.

De esta forma la presente investigación pretende profundizar en el análisis, al mismo tiempo que sensibiliza, por medio del enfoque de Investigación Acción Participativa, sobre los estereotipos que han construido sobre la personas en situación de discapacidad, con las y los estudiantes de Pedagogía Infantil de la Universidad Iberoamericana.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Diagnóstico

La posibilidad de compartir experiencias y diálogos con las pedagogas infantiles en formación de la Institución Universitaria Iberoamericana ha permitido explorar algunas ideas, nociones o preconceptos que tienen sobre las personas en situación como: "los niños especiales son bonitos, pero agresivos", "es difícil enseñarles a ellos", "lo mejor es hacer acciones repetitivas pues no aprenden" o "que hacer cuando hay un persona especial nos dedicamos a él o lo dejamos haciendo guías", "... ellos solo van a la escuela a integrarse socialmente con los otros niños". Estas expresiones escuchadas frente a las personas en situación de discapacidad reflejan una forma de pensar organizar las realidades a las cuales nos vemos abocados diariamente, lo cual determina una formas de actuar y sentir.

El compartir con familias de niños, jóvenes y adultos en situación de discapacidad ha permitido compartir sus experiencias sobre maestros que no tenían los elementos necesarios para realizar un acompañamiento pedagógico a sus hijos o que simplemente consideraban que las personas en una situación de discapacidad no avanzarían en su proceso educativo y que solo van a la escuela a compartir espacios físicos y a relacionarse con los demás. La pregunta que surge ante lo descrito anteriormente es ¿esto es inclusión? Los maestros pueden tener excelentes intenciones, pero si se continúa concibiendo a las

personas en situación de discapacidad como los que no aprenden seguramente su situación educativa no va a tener cambios significativos.

Las pedagogas infantiles comparten su formación con educadoras especiales con espacios de sensibilización y conocimiento lo cual es importante pero no suficiente para un cambio de concepción sobre la discapacidad. Es necesario mencionar que en el nuevo plan de estudio las estudiantes del programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil de la Institución Universitaria Iberoamericana tienen una aproximación vivencial en su seminario de integración a poblaciones lo cual es importante se requiere un proceso transversal donde se mire la discapacidad no como un síntoma o defecto sino una construcción la cual influye radicalmente en el proceso de las personas en situación de discapacidad.

El proceso de inclusión ha encontrado con distintas dificultades entre las que están la limitada preparación de instituciones frente al abordaje educativo con personas en situación de discapacidad pero aún más delicado es considerar que los cambios solo se dan dentro del aula donde es ubicado el niño o la niña sin tener en cuenta que los cambios van desde la flexibilidad curricular hasta la necesidad de concebir la discapacidad no como una totalidad de la persona sino como rasgo en la persona. De continuar con las anteriores dificultades la inclusión seguirá siendo vista vea como la ocupación de un lugar pero no como un proceso de vivir juntos respetando las diferencias y encontrando con ellas una riqueza de aprendizaje y convivencia.

Pronóstico

Los estereotipos desde los cuales se aborda la discapacidad pueden ser discriminatorios y excluyentes como otros pueden ser una posibilidad de cualificar los procesos inclusivos si continua con concepciones equivocadas sobre la población en condición de discapacidad las barreras para el aprendizaje y la participación en los espacios educativos permanecerían, los procesos de aprendizaje son afectados y por ende se calidad de vida. Según Echeita. (2006) el concebir a las personas desde la limitación y el déficit es causa de tener expectativas condicionantes frente al proceso educativo, poca innovación por parte de los maestros o la repetición de actividades disminución en las oportunidades para las personas en situación de discapacidad y una oferta educativa limitada en cuanto a la calidad de los proceso pedagógicos que se deben llevar con la población.

Control al pronóstico

Definitivamente se hace necesario identificar cuales estereotipo se han construido frente a las diferentes poblaciones y como tener uno u otro pueden obstaculizar o fortalecer procesos inclusivos de calidad. Es importante mencionar que no solo basta la ley sino que es necesario identificar cada uno

de los estereotipo y describir que influencia puede tener esta concepción sobre los procesos de inclusión para la construcción de una transformación en cuanto al derecho de ser diferente y la riqueza que se encuentra en vivir desde la diversidad. De igual forma considerar la posibilidad de ofrecer mayores espacios a las pedagogas infantiles de interacción con poblaciones en situación de discapacidad que generen un cambio de concepciones frente a la población y sus procesos de aprendizaje con lo cual los primeros beneficiados son los niños y niñas que ingresan a las aulas pues se enfatizaría en la potencialización de sus capacidades, habilidades y gustos fomentando así la cualificación de su calidad de vida.

Formulación

¿Cuáles son los estereotipos que han construido las pedagogas infantiles en formación de la Institución Universitaria Iberoamericana sobre las personas en situación de discapacidad?

¿Qué impactos han generado los estereotipos sobre las personas en situación de discapacidad en cuanto a sus procesos educativos?

Objetivo general

Identificar los estereotipos que han construido las pedagogas infantiles de la Corporación Universitaria Iberoamericana en formación sobre las personas en situación de discapacidad.

Reconocer la incidencia de los estereotipos que han construido en torno a las personas en situación de Discapacidad en los procesos educativos por medio de talleres reflexivos.

Justificación

La relevancia del proyecto radicó en identificar y transformar los estereotipos que tienen las pedagogas infantiles sobre la discapacidad lo cual contribuye a ofrecer una educación con calidad a cada uno de los niños y niñas que presentan alguna situación de discapacidad o barrera para el aprendizaje y la participación ; en donde la forma como el maestro hace el acompañamiento pedagógico tiene gran importancia para el desarrollo de la potencialidades, habilidades y alcance de logros de las personas en situación de discapacidad. Por lo tanto identificar concepciones limitantes y desde el déficit permitirá realizar una propuesta de sensibilización y de formación para el cambio de estas concepciones de igual forma la descripción de modelos que se basan en las potencialidades posibilitará el reconocimiento de practicas pedagógicas creativas que promueven la calificación del servicio educativo a las personas en situación de discapacidad donde los primeros beneficiados son los estudiantes.

Marco de referencia

Desde la antigüedad se ha buscado formas de explicar y definir lo que es discapacidad el recorrido inicia desde los modelos tradicionales o individuales pasando por los modelos médico rehabilitador hasta llegar a los modelos sociales y de autonomía personal.

El modelo individual- tradicional según Cuervo, Trujillo, Vargas, Mena y Pérez. (2006, p.6) "... la discapacidad como la localización de la condición discapacitante en el cuerpo de la persona".. De igual forma en este modelo la condición de discapacidad se da por la deficiencia o defecto del organismo y es un problema de la persona. La visión de la sociedad hacia las personas con discapacidad según Salazar (2005) se centraba en el pensamiento de la persona como una carga para la comunidad pues eran improductivas; se les consideraban como castigos o bendiciones de los dioses, eran nocivas y pueden hacer daño. En cuanto a las practicas sociales inicialmente eran eliminadas, endiosadas o institucionalizadas para proteger a la sociedad.

El modelo médico según la Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y la salud CIF (2001. p.22) "...discapacidad como un problema de la persona directamente causado por una enfermedad, trauma o condición de salud que requiere de cuidados médicos prestados en forma de tratamiento individual por profesionales". .El objetivo del tratamiento es buscar la cura y la adaptación de la persona a su contexto.

El modelo médico explica la discapacidad como enfermedad causada por condiciones patológicas, genéticas y traumas. Las personas son tratadas desde la enfermedad (Gómez, C y Cuervo, C. 2007). Las repuestas a las necesidades se ofrecen desde la intervención terapéutica. La respuesta educativa es centrada en el déficit y se tiene en cuenta la clasificación en niveles. En los años 70 se empieza a utilizar el término de Necesidades Educativas Especiales- NEE para quitar las etiquetas de minusválido, deficiente, inadaptado entre otros.

Según Oliver, (1996) citado en Cuervo y Gómez (2007) “la discapacidad no se relaciona con el cuerpo sino que es una consecuencia de la opresión social: la discapacidad es total y exclusivamente social.” (p. 36.). Este modelo se centra en las consecuencias de la discriminación y los ambientes excluyentes más que en las condiciones personales del individuo. La discapacidad según la CIF (2001) no es un rasgo de la persona se origina en las interacciones en los diversos contextos los cuales necesitan ser modificados para permitir un participación en todos los contextos de la vida . Desde el modelo social se origina el modelo de autonomía personal el cual Aguilar (2004) explica como la elección de una vida independiente y la participación dentro de todos los contextos. Participación que puede ser limitada por las interacciones que se originan en los diferentes espacios.

Dentro de los cambios positivos se presenta el modelo propuesto por la CIF (2001) que integra los modelos medico y social que originan una definición

biopsicosocial de la discapacidad “un fenómeno multidimensional, resultado de las interacciones de las personas con su entorno físico y social” (p.262).

Cada uno de los modelos conceptuales sobre la discapacidad dan origen a visiones y actitudes frente a la personas en situación de discapacidad. Cuando se tiene como modelo el tradicional las personas son rechazadas, poco valoradas y se limita su participación y actividad dentro de una comunidad, pues se les tiene miedo, no hay conocimiento de cómo interactuar y se cree que no alcanzan un proyecto de vida propio. Desde el modelo medico se trata a las personas como enfermas, a quien le falta algo o están incompletas y por ende las actitudes van desde la compasión, sobreprotección y la búsqueda de sanación. La persona es la que no se puede adaptar al entorno. La propuesta actual es considerar la influencia de los contextos sociales en la participaciones y actividades de la personas en condición de discapacidad en los distintos espacios de la vida. De igual forma es considerar que toda persona puede desarrollar su proyecto de vida enmarcado en procesos de autodeterminación y bienestar.

Los modelos antes mencionados influyen en los procesos educativos pues dependiendo del modelo que sustenta el que hacer pedagógico del maestro así es su abordaje dentro del aula a las personas en condición de discapacidad. Aunque desde las distintas convenciones y declaraciones se promueve el derecho a la educación es decir una “educación para todos” UNESCO (1990) no cabe duda que esto no garantiza un proceso educativo inclusivo entendido no como el ingreso a las escuelas ordinarias por parte de las personas que han

sido excluidos sino se concibe según Echeita (2006) “ la inclusión, entendida como el respeto por la diversidad de alumnado...” (p.91) Para que se de un proceso de inclusión el maestro tiene un papel fundamental es entonces donde radica la importancia de identificar las concepciones que se tiene sobre las personas en condición de discapacidad pues conforman la base para la praxis pedagógica.

Cada uno de los modelos expuestos presenta estereotipos sobre la discapacidad por lo cual es necesario profundizar sobre ¿qué son? ¿cómo se construyen? según Jiménez y Aguado (2002) citado en red: www.cienciared.com.ar/ra/usr/3/568/hologramatica08_v1pp3_23.pdf “ el termino estereotipo se ha utilizado para designar imágenes a través de las cuales se clasifica el mundo, conservando el sentido de estructura inmutable. La palabra tiene tanto la interpretación de repetición involuntaria de un gesto, acción o palabra, como la imagen o la idea comúnmente aceptada por un grupo o sociedad con un carácter inmutable”. De igual forma para Millar (1982) citado por León, Barriga, Gómez y otros. (1998). “los estereotipos son creencias populares sobre los atributos que caracterizan a un grupo social y sobre las que hay un acuerdo básico” (p. 135). De lo anterior se puede decir que todo estereotipo busca representar la realidad de un grupo social determinado. Para Tajfel citado en Álvaro y Alicia (2003) el hecho de asignar ciertas características a diversos grupos sociales nace de la necesidad que tiene el ser humano de categorizar la información o los datos que llegan del exterior es decir de dar un orden a toda la información que entra al sistema

cognitivo. El proceso de categorización tiene como base la inducción y la deducción. El primero responde al reconocimiento de un objeto con poca información y el segundo es la asignación de características considerando la categoría a la cual pertenece. Para los grupos sociales también se establece categorías lo cual permite identificar o atribuir ciertas características de acuerdo al grupo al cual se pertenece. La forma como un grupo ve a otro grupo esta enmarcado en la "...asimilación de los valores y normas sociales de la cultura a la cual pertenece." Tajfel (1981) citado en Álvaro y Garrido (2003, p. 384.)

Para Barón, R. (1998) "los estereotipos son : creencias de que todos los miembros de determinados grupos sociales comparten ciertos rasgos a características; los estereotipos son marcos cognitivos que influyen intensamente en el procesamiento de la información social" (p.244) es importante señalar que desde el anterior planteamiento no se considera la individualidad del ser humano sino que el solo hecho de pertenecer a un grupo atribuye al otro una serie de características hasta el punto de concluir todos los que pertenecen a tal grupo son . Considerando a Macrae (1994)citado en Barón (1998) los estereotipos generan una evaluación sobre los demás que no implica un proceso complejo los cual según el autor contribuye a "... ahorro de trabajo por lo que a cognición social se refiere." (p. 245) desde el planteamiento de Barón los estereotipos se componen de factores cognitivos y afectivos, en cuanto a lo cognitivo el planteamiento se relaciona con lo expuesto anteriormente por Tajfel en consideración a los procesos de categorización los cuales permiten organizar la información que llega del exterior al sistema

cognitivo. Se plantea de igual forma que tanto los factores cognitivos y afectivos “influyen en las evaluaciones o juicios que hacemos de los demás, así como en nuestras acciones directamente hacia ellos.”(p. 247)

Para la presente investigación es importante establecer la diferencia entre estereotipo, prejuicio y discriminación considerando lo expuesto por León, Barriga, Gómez y otros. (1998) desde la dimensiones de conceptual, afectivo y conductal se puede establecer que los” estereotipos creencias en relación con una categoría social, prejuicio creencias con una orientación y evaluación negativa con relación a una categoría social y discriminación comportamiento derivados del prejuicio”. (p. 137).

Dentro de los estereotipos en cuanto a la discapacidad se encuentran los siguientes los cuales son mencionados por Karagiannis (1988) citado en Echeita, (2006) “...son personas menos seguras de si mismos, menos atractivos, problemáticos, menos felices, conformistas, retraídos..”. (p.57) de igual forma considerando el Estudio Multinacional de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad Intelectual en Red:http://info.specialolympics.org/NR/rdonlyres/e7bnjytrnebu2zct2o67y2gqs6ifd2e75figxb2opvzjm6qdiusc34u6gyks5np7mskf33dlwwqygimvjjunyglbpbd/multinational_study_spanish.pdf (s,f) donde se afirma que “Mundialmente, el público percibe a las personas con discapacidad intelectual como más capaces de lograr actividades simples como mantener amistades y asearse y vestirse, pero

menos capaces de realizar actividades complejas como entender noticias de un evento nacional o manejar emergencias.” Lo anterior plantea algunas creencias que se tienen en relación a las personas en situación de discapacidad, generalmente se ve como personas que no logran metas a largo plazo sino metas muy simples y a corto plazo; ¿qué tanto es el impacto en los procesos educativos de las personas en situación de discapacidad? en definitiva y tomando lo anteriormente dicho cada estereotipo lleva a una forma de sentir y actuar que ocasiones puede ser excluyente o incluyente. Es importante señalar que se encuentra limitada información frente a estudios en cuanto a los estereotipos, pero el investigador en temas relacionados a la discapacidad Verdugo, M (2002) ha diseñado un instrumento para identificar algunas actitudes y/o estereotipos que se tienen frente a las personas en situación de discapacidad el cual se puede consultar en el Anexo 1 de la presente investigación.

Considerando que la presente investigación busca identificar los estereotipos contruidos por las maestras en formación frente a las personas en situación de discapacidad y el impacto que estos tiene sobre los procesos de inclusión es importante profundizar sobre el planteamiento que desde el Ministerio de Educación de Colombia se hace sobre la escuela inclusiva en el artículo de Cerdeño , F (s,f) autora quien toma como referente a Stainback y Stainback (1992) quienes :

“...definen una escuela inclusiva como aquella que educa a todos los estudiantes dentro de un único sistema educativo,

proporcionándoles programas educativos apropiados que sean estimulantes y adecuados a sus capacidades y necesidades, además de cualquier apoyo y ayuda que tanto ellos como sus profesores puedan necesitar para tener éxito. Pero una escuela inclusiva va más allá de todo esto, ya que es un lugar al que todos pertenecen, donde todos son aceptados y son apoyados por sus compañeros y por otros miembros de la comunidad escolar para que tengan cubiertas sus necesidades educativas especiales. Esto implica pasar de una institución basada en valores de competencia a valores de cooperación” en red www.neurociencias.org.co/.../educacion_hacia_la_inclusion_con_calidad.pdf.

La inclusión va más allá de ocupar un espacio físico, de realizar adaptaciones curriculares como lo dice el anterior artículo es lugar donde todos pertenecemos a un grupo sin importar la condición, afirmación que compartida por Echeita (2003) en donde la inclusión es “... entendida como el respeto a la diversidad del alumnado...” (p. 91).

Marco Metodológico

Tipo de estudio.

Se implementara la investigación- acción desde el enfoque crítico- social propuesto por McKernan (1988) porque la investigación surge del trabajo en campo donde se evidencia una problemática a la cual se pretende dar solución a partir de un plan de acción. .

Método.

Durante el año 2010 se desarrollaron dos talleres participativos los cuales se orientan a identificar los estereotipos construidos por las maestras en formación de la Institución Universitaria Iberoamericana que pertenecen al programa de licenciatura en Pedagogía Infantil frente a las personas en situación de discapacidad; sensibilizar frente a la discapacidad y generar transformaciones que contribuyan a los procesos inclusivos.

Taller: Discapacidad e imagen

Descripción: Durante un lapso de tiempo de 15 minutos se presentará imágenes de personas en situación de discapacidad y se solicitará a las maestras referir pensamientos, sensaciones y actitudes de forma escrita.

Taller : Lectura de historias de vida

Descripción: cada estudiante recibirá una historia que relate la vida de una persona en situación de discapacidad, posteriormente realizar un escrito sobre lo leído teniendo como base algunas preguntas generadoras.

Participantes.

Los participantes son maestros o maestras en formación del Programa de Licenciatura en Pedagogía Infantil, se seleccionaran cuatro maestros por semestre dos que no hayan tenido experiencias cercanas con personas en condición de discapacidad y dos que hayan compartido espacios con personas en situación de discapacidad.

Instrumentos

Imágenes, historias de vida, matriz sobre los estereotipos

Formato de observación (Anexo A)

Imágenes (Anexo B) CD

Historia de vida (Anexo C)

Registro de codificación de datos (Anexo D) CD

Procedimiento

Fase I Recolección de información

En cuanto a los estereotipos, estereotipos sobre discapacidad inclusión

Fase II Construcción de los talleres

Fase III Convocatoria a participantes y realización de los talleres.

Proceso de sensibilización frente a la propuesta, presentación de criterios de selección, selección y orientación para el desarrollo del proyecto.

Fase IV Análisis de la información obtenida a través de los talleres

Para cada uno de los talleres las estudiantes deben realizar un escrito el cual va a ser analizado teniendo en cuenta la matriz y sus categorías

Fase V Discusión e informe final

Resultados y discusión

A partir de la aplicación de los talleres “la discapacidad desde la imagen” y “la discapacidad desde las historias de vida” se logró obtener algunos referentes en cuanto a los estereotipos que las pedagogas infantiles de los semestres IV, V, VIII y XI tienen en relación a las personas con discapacidad. Es importante señalar que se mantiene la posición desde lo emocional (ver tablas de sistematización de taller de imágenes e historias de vida) lo cual evidencia una mirada desde un enfoque ya sea tradicional o rehabilitador; los cuales se centran en la limitación, los aspectos de compasión y la negación de las posibilidades y potencialidades que presenta todo ser humano con discapacidad o sin discapacidad. A continuación se presentan los resultados de los talleres aplicados el primer taller “la discapacidad desde la imagen” consistió en la presentación de 27 imágenes de personas con discapacidad donde las estudiantes al observarlas respondían a las preguntas ¿Qué pienso?, ¿Qué siento? Y ¿Qué haría?. Para el segundo taller se solicitó leer a las estudiantes 2 historias de vida de personas con discapacidad y después responder a las mismas preguntas que en el primer taller.



Tabla No 1 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen V semestre (Qué pienso)

CONCEPTO	FRECUENCIA
Felicidad, alegría	16
Linda, hermoso, divino	12
Ayudar	10
Amor	8
Ganas de vivir, vida	7
Tristeza	6
Aprendizaje	6
Soledad	5
Interesante	4
Comprensión	4
Compasión	4
Trabajo	4
Motivación por salir adelante	4
Amabilidad, agradable	4
Interés	4
Oportunidad	3
Esperanza	3
Llama la atención	2
Gratificante	2

Inteligencia	2
Emoción	2
Ser sabios	2
Fortaleza	2
Curiosidad	2
Superación	2
Jugar	2
Valentía, valiente	2
Que hay que luchar	2
Otras	36
TOTAL	162

Tabla No 2 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen V semestre (Qué siento)

EMOCION	FRECUENCIA
Alegría, felicidad	44
Interés	14
Curiosidad	9
Tristeza	9
Superación	8
Emoción	7
Ternura	6
Admiración	6
Motivada, motivación	4
Amor	4
Soledad	4
Mejorar, ser mejor cada día	3
Miedo	3
Compasión	3
Que hay inclusión	2
Angustia	2
Esperanza de vida	2
Pasión y ganas por aprender	2
Comprensión	2
Otros	28
TOTAL	162

Tabla No 3 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen V semestre
(Qué haría)

ACCION	FRECUENCIA
Ayudar	34
Motivarlo	13
Abrazar	10
Apoyo	10
Trabajar	6
Jugar	5
Cantar, risa	5
Amar, dar amor	5
En blanco	5
Comprensión	4
Aprender	4
Acompañamiento	4
Compartir	4
Luchar	4
Orientar	3
Enseñar	3
Interacción	3
Dialogar, hablar	2
Expresarme	2
Colaborar	2

Observar	2
Ejemplo de vida	2
Brindar oportunidades	2
Admirar	2
Otras	27
TOTAL	162

Tabla No 4 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen VII semestre
¿Qué pienso?

CONCEPTOS	FRECUENCIA
Lindos, hermosos, divinos	43
Inteligente, pilo	42
Tenaz	25
Pobrecitos	10
Que es difícil, que es duro	7
Horrible	6
En blanco	6
Alegre, feliz, contento	5
Entusiasmo	3
Tiernos	2
Valiente	2
Otros	11
TOTAL	162

Tabla No 5 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen VII semestre
¿Qué siento?

¿QUÉ SIENTO?	
EMOCION	FRECUENCIA
Alegría, felicidad	60
Ternura	24
Tristeza	21
Cariño	12
Dolor	6
Impotencia	6
Lastima	5
Pesar	5
Amor	2
Ignorancia	2
No se	2
Soledad	2
Miedo	2
Otros	13
TOTAL	162

Tabla No 6 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen VII semestre
(Qué haría?)

ACCION	FRECUENCIA
Ayudarlos	56
Acompañarlos, estar con ellos, estar a su lado	43
Buscar ayuda	20
No se	15
Abrazarlo	6
Amor, cariño, quererlos	6
Felicidad, alegría	5
Dejarlos	3
Jugar con ellos	2
Apoyarlos	2
Otros	4
TOTAL	162

Tabla No 7 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen IX semestre
(Qué pienso)

CONCEPTO	FRECUENCIA
Alegría, felicidad	29
Cariño	14
Ternura, tierno	10
Mucho esfuerzo	8
Esmero	6
Tristeza	5
Amor	4
Deseo de superación	4
Admiración	4
Desespero	4
Ansiedad	3
Gozo	3
Optimismo	3
Veo mucha dedicación	3
Soledad	3
Amistad	3
Ganas de aprender	2
Ánimo	2
Desolación	2
Orgullo	2
Resalto su empeño	2

Sosiego	2
Trabajoso, trabajar	2
Una persona frágil	2
Fortaleza	2
En blanco	2
Otros	36
TOTAL	162

Tabla No 8 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen XI semestre
(Qué siento)

EMOCIÓN	FRECUENCIA
Alegría, felicidad	60
Ternura, tierno	24
Tristeza	21
Cariño	12
Lástima, pesar	10
Dolor en mi corazón	6
Impotencia	5
Ganas de vivir	2
Ánimo	2
Amor	2
Soledad	2
Ganas de quererlo, de abrazarlo	2
Miedo	2
Ignorancia frente al tema	2
No se	2
Otras	8
TOTAL	162

Tabla No 9 Resultados Taller No 1 La discapacidad desde la imagen IX semestre
¿Qué haría?

ACCIÓN	FRECUENCIA
Felicitarlos	13
Motivarlo, incentivarlo	12
Mirar más opciones, más alternativas	11
Apoyarlos	11
Buscar ayuda	8
Aprender	7
Permitir que siga así	7
Ayudarlo	6
Brindarle amor, cariño	5
Guiarlas	4
Dialogar con él	3
Cuidar	3
Compartir con él	3
Admirarlos	3
Llevar a más sitios	3
En blanco	3
Sensibilizar	2
Sin palabras	2
Sonreír	2
Formar parte de esa amistad	2
Que me enseñen	2
Investigar más a fondo	2

Acercarme a él	2
Lograr que se ría más	2
Colaborarles	2
Seguir manteniendo esa unión	2
Asesorarlo	2
Observarla, analizarla	2
Otras	36
TOTAL	162

Tabla No 10 Resultados Taller No II La discapacidad desde la historia de vida I V semestre ¿Qué siento?

EMOCION	FRECUENCIA
Tristeza	3
Felicidad por su superación	1
Somos desagradecidos	1
Curiosidad	1
TOTAL	6

Tabla No 11 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida I V semestre (Qué pienso)

CONCEPTO	FRECUENCIA
Superación	2
Reflexión	1
Personas con capacidades	1
Enseñanza de vida	1
No hay problemas grandes si no hombres incapaces	1
TOTAL	6

Tabla No 12 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida I V semestre ¿Qué haría?

ACCION	FRECUENCIA
No se	5
Ayudar	1
TOTAL	6

Tabla No 13 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida V semestre ¿Qué siento?

EMOCIÓN	FRECUENCIA
Tristeza, dolor , impotencia	2
Inquietud, orgullo y pena	1
TOTAL	3

Tabla No 14 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida V semestre ¿Qué pienso?

IDEA	FRECUENCIA
Sociedad excluyente	1
Valentía y esfuerzo de la mamá	1
Importancia del apoyo de la familia	1
TOTAL	3

Tabla No 15 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida V semestre ¿ Qué haría?

ACCION	FRECUENCIA
Buscar estrategias	1
Afrontar la realidad y luchar	1
Mejorar la calidad de vida	1
TOTAL	3

Tabla No 16 Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IX semestre ¿ Qué siento?

EMOCION	FRECUENCIA
Tristeza e impotencia	2
Que se puede ayudar y colaborar	1
TOTAL	3

Tabla No 17 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IX semestre ¿ Qué pienso?

IDEA	FRECUENCIA
Necesitan ayuda y motivación	2
Capacidad de superación	1

TOTAL **3**

Tabla No 18 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IX semestre ¿Qué haría?

ACCIÓN	FRECUENCIA
Capacitarme	2
Buscar estrategias	1
TOTAL	3

Tabla No 19 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IV semestre ¿Qué siento?

EMOCION	FRECUENCIA
Alegría por él	2
Admiración	2
Frustración	1
Tristeza y felicidad	1
TOTAL	6

Tabla No 20 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IV semestre ¿Qué pienso?

IDEA	FRECUENCIA
Superación profesional y personal	3
Que es una persona muy valiente	1

Admiración e interesante	1
Que es un ejemplo de vida	1
TOTAL	6

Tabla No 21 Resultados Taller No 2 La discapacidad desde las historias de vida IV semestre ¿Qué haría?

ACCION	FRECUENCIA
Ayudarlo, apoyarlo	3
Buscar cómo enseñarle	2
Hacer feliz a la gente	1
TOTAL	6

La presente investigación indago los estereotipos que las Pedagogas Infantiles de algunos de los semestres de la Licenciatura en Pedagogía Infantil han construido en torno a la discapacidad. A partir de la información obtenida se puede evidenciar frente al Taller “discapacidad desde la imagen” en cuanto a la pregunta sobre ¿Que siento?, las respuestas giran en torno a las emociones de alegría, angustia, tristeza, lástima y pesar. En relación a la pregunta ¿Qué pienso? se evidencia una confusión frente al sentir y pensar pues en algunas respuestas se encuentra las expresiones felicidad, alegría y desespero; por el contrario en otras sus conceptos giran en torno a considerar a las personas con discapacidad como lindos, hermosos, pero llama la atención el contraste con la el concepto de horrible y pobrecitos. Frente al cuestionamiento de ¿Qué haría? las respuestas varían desde ayudarles, enseñarles, mirar más opciones y alternativas hasta la respuesta de “no se”.

En relación con el taller “discapacidad desde las historias de vida” en cuanto a la pregunta ¿Qué siento? permanece las emociones de tristeza, impotencia y alegría , entre otros. En cuanto a la pregunta ¿qué pienso? hay respuestas interesantes frente al rol de la sociedad el cual puede ser excluyente o incluyente, el identificar que las personas con discapacidad tienen los mismos derechos que todo ciudadano y tienen capacidades con las cuales pueden cualificar su calidad de vida. Con la pregunta ¿Qué haría? es importante señalar que las estudiantes de IV semestre manifiestan que no saben que harían, pero las estudiantes de V, VIII y IX respondieron: buscar estrategias para enseñar, capacitarse o formarse para brindar un acompañamiento a las

personas con Discapacidad; es necesario señalar que en V semestre según plan de estudios las estudiantes hacen un abordaje desde la teoría y la práctica al acompañamiento a personas con discapacidad.

Revisando los resultados de los talleres se logra obtener también una comparación entre las dos formas de realización de los mismos y se evidencia que frente a la imagen de personas con discapacidad los estereotipos giran en torno a posiciones donde se considera a las personas con discapacidad desde la limitación, el déficit y centran la situación de discapacidad como un rasgo del sujeto y no como una construcción social.

En el caso de las historias de vida se considera que el describir el caminar de personas con discapacidad y la posibilidad de alcanzar sus metas permite a las estudiantes tener una posición distinta donde se concibe a la persona con discapacidad como sujetos de derecho y con potencialidades que les permiten alcanzar sus metas; cualificar su vida y auto realizarse.

Frente a lo expuesto los estereotipos enfocados en sentimientos de lástima, pesar, tristeza y en la posición de no saber que hacer frente a una persona con discapacidad dentro del aula permite evidenciar que todavía se concibe a las personas con discapacidad desde los modelos tradicionales y rehabilitadores los cuales según Cuervo, Trujillo, Vargas, Mena y Pérez. (2006) "... la discapacidad como la localización de la condición discapacitante en el cuerpo de la persona". (p.6). De igual forma en este modelo la condición de

discapacidad se da por la deficiencia o defecto del organismo y es un problema de la persona. La visión de la sociedad hacia las personas con discapacidad según Salazar (2005) se centraba en el pensamiento de la persona como una carga para la comunidad pues eran improductivas; se les consideraban como castigos o bendiciones de los dioses, eran nocivas y pueden hacer daño. En cuanto a las prácticas sociales inicialmente eran eliminadas, endiosadas o institucionalizadas para proteger a la sociedad.

El modelo médico según la Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y la salud CIF (2001) “...discapacidad como un problema de la persona directamente causado por una enfermedad, trauma o condición de salud que requiere de cuidados médicos prestados en forma de tratamiento individual por profesionales”. (p.22). El objetivo del tratamiento es buscar la cura y la adaptación de la persona a su contexto.

El modelo médico explica la discapacidad como enfermedad causada por condiciones patológicas, genéticas y traumas. Las personas son tratadas desde la enfermedad Gómez, C y Cuervo, C. (2007). Las respuestas a las necesidades se ofrecen desde la intervención terapéutica. La respuesta educativa es centrada en el déficit y se tiene en cuenta la clasificación en niveles. En los años 70 se empieza a utilizar el término de Necesidades Educativas Especiales- NEE para quitar las etiquetas de minusválido, deficiente, inadaptado entre otros.

En el caso de las posiciones en donde se concibe a las personas con discapacidad como sujetos de derechos, con potencialidades y con la exigencia de tener las mismas oportunidades que los demás esta posición estaría basada en un modelo de autonomía personal o social- incluyente el cual según Oliver, 1996 citado en Cuervo y Gómez (2007) “la discapacidad no se relaciona con el cuerpo sino que es una consecuencia de la opresión social: la discapacidad es total y exclusivamente social.” (p. 36.). Este modelo se centra en las consecuencias de la discriminación y los ambientes excluyentes más que en las condiciones personales del individuo. La discapacidad según la CIF (2001) no es un rasgo de la persona se origina en las interacciones en los diversos contextos los cuales necesitan ser modificados para permitir una participación en todos los contextos de la vida . Desde el modelo social se origina el modelo de autonomía personal el cual Aguilar (2004) explica como la elección de una vida independiente y la participación dentro de todos los contextos; la puede ser limitada por las interacciones que se originan en los diferentes espacios.

Considerando lo expuesto anteriormente es necesario generar espacios para que las estudiantes tengan un acercamiento a la población con discapacidad que les permita reflexionar sobre los estereotipos que han construido frente a las personas con discapacidad y su influencia en los procesos educativos que acompañan lo cual tiene como objetivo transformar conceptos, sentimientos y acciones que puedan llegar a discriminar o limitar los procesos individuales y colectivos de personas con alguna discapacidad. De igual forma es importante señalar que por las dinámicas frente a las escuelas

inclusivas, las cuales son definidas claramente por Cerdeño , F (s.f) autora quien toma como referente a Stainback y Stainback (1992)

“...definen una escuela inclusiva como aquella que educa a todos los estudiantes dentro de un único sistema educativo, proporcionándoles programas educativos apropiados que sean estimulantes y adecuados a sus capacidades y necesidades, además de cualquier apoyo y ayuda que tanto ellos como sus profesores puedan necesitar para tener éxito. Pero una escuela inclusiva va más allá de todo esto, ya que es un lugar al que todos pertenecen, donde todos son aceptados y son apoyados por sus compañeros y por otros miembros de la comunidad escolar para que tengan cubiertas sus necesidades educativas especiales. Esto implica pasar de una institución basada en valores de competencia a valores de cooperación”

Las pedagogas infantiles están llamadas a formar parte del acompañamiento a personas con discapacidad dentro de las escuelas inclusivas donde su rol es fundamental para que los procesos educativos sean de calidad y contribuyan a la consolidación de los proyectos de vida de sus estudiantes con discapacidad.

REFERENCIAS

Aguilar, G. (2004). Ponencia "Del exterminio a la educación inclusiva" en V Congreso Educativo Internacional. Uruguay.

Alvarro J y Garrido, A. (2003). Psicología social. España: MC Graw Hill

Barón, R. (1998). Psicología social. España: Prentiet.

Clasificación Internacional del Funcionamiento (2001). Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud. OMS.

Cuervo y Colbs. (2005). Discapacidad inclusión Social. Maestría en discapacidad. Bogota: Banco de ideas.

Echeita, G. (2006) .Educación para la inclusión o educación sin exclusiones.Madrid: Nancea.

Gómez y Colbs. (2007). Conceptualización de discapacidad. Bogotá: UNIBIBLOS.

León, Barriga, Gómez y otros. (1998).

Verdugo, M. (2002). Personas con discapacidad. España: siglo XXI.

Universidad del Cauca. (2006). Ponencia “Abordando la discapacidad desde la vivencia” en el III encuentro de experiencias significativas en Motricidad fina. Cauca

Documentos en RED:

Cerdeño, F. Educacion **hacia la** inclusion **con calidad en red:**

www.neurociencias.org.co/.../educacion_hacia_la_inclusion_con_calidad.pdf

Soto, N y Vasco, E (2008). Representaciones sociales de la Discapacidad. En

Red: www.cienciared.com.ar/ra/usr/3/568/hologramatica08_v1pp3_23.pdf

Gary N. Stephen Corbin Timothy Shriver. Estudio Multinacional de Actitude

hacia las Personas con Discapacidad Intelectual En Red:

<http://info.specialolympics.org/NR/rdonlyres/e7bnjytrnebu2zct2o67y2gqs6i>

[d2e75figxb2opvzjm6qdiusc34u6gyks5np7mskf33dlwwqygimvjjunyglibpbd/multi](http://info.specialolympics.org/NR/rdonlyres/e7bnjytrnebu2zct2o67y2gqs6i)

[ational_study_spanish.pdf](http://info.specialolympics.org/NR/rdonlyres/e7bnjytrnebu2zct2o67y2gqs6i)



REGISTRO DE OBSERVACIÓN
ESTEROTIPOS Y DISCAPADIDAD
TALLER I LA DISCAPACIDAD DESDE LA IMAGEN

IMAGEN No	¿QUE SIENTO?	¿Qué HAGO?	¿QUE HARIA?	OBSERVACIONES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				



**REGISTRO DE OBSERVACIÓN
ESTEREOTIPOS Y DISCAPADIDAD**

TALLER II LA DISCAPACIDAD DESDE LAS HISTORIAS DE VIDA

¿QUÉ SIENTO?	¿QUÉ PIENSO?	¿QUÉ HARÍA?	OBSERVACIONES

ANEXO B

La discapacidad desde la imagen.

27 imágenes (Carpeta Anexo B)



ANEXO C HISTORIAS DE VIDA

PROYECTO DE INVESTIGACION ESTEROTIPOS Y DISCAPACIDAD

TALLER DE HISTORIA DE VIDA

HISTORIA DE VIDA No 1

José Luís Martínez.

El diario de Yucatán (18/07/2004)

Soy José Luís Martínez, tengo 34 años, parálisis cerebral y un doctorado en psicología por la Universidad de Salamanca, España. Cuando nací, en el Hospital de la Raza, mi mamá tiene problemas durante el parto, por eso, mi cerebro no recibe todo el oxígeno que necesita. Paulina, su mamá, comenta, con la voz quebrada: Cuando recojo a José Luís, mi cuarto hijo, después de pasar 25 días en la incubadora, no puede succionar la leche, se ahoga, no puedo acostarlo porque devuelve todo lo que ingiere y está flaquito como un hilo y pálido como la sábana. A los tres meses, le da sarampión y me paso todo el año yendo y viniendo al Seguro Social. Cuando no son fiebres, es vómito y así... Al año, mi hijo parece un bebé de seis meses. Nunca, nadie, me dice que tiene parálisis cerebral. A los dos años, noto que José Luís no puede caminar, ni sentarse por sí solo, apenas empieza a gatear. Voy al médico y es cuando me dan la noticia. Siento que me muero. ¿Será un castigo de Dios? Es lo

primero que pasa por mi mente. Mi esposo no acepta la condición de nuestro hijo y actúa como si no pasara nada. Vendo productos de Oaxaca en una cremería pero, poco a poco, van disminuyendo las ventas. Tengo que dejar de trabajar, nuestros ingresos, de por sí escasos, se reducen a la mitad. El trabajo doméstico, mis otros tres hijos y mi esposo, también exigen mi atención. Estoy agotada y no sé a dónde acudir. Lo único que me importa es la vida de José Luís. Cuando mi hijo tiene 5 años, me doy cuenta de que no puede hablar y en el INAM me recomiendan toda clase de terapias... No se asusten, mi cerebro no está paralizado. Escribe José Luís en su testimonio. Soy inteligente y capaz de superarme día a día. A los seis años, gracias a la tenacidad y apoyo de mi familia, ingreso a la primaria pública a la que asisten mis otros cinco hermanos. La profesora, al observar la dificultad que tengo para moverme y hablar, reconoce que soy inteligente y que tengo la capacidad para aprender lo que me enseña pero sugiere que me inscriban en una institución especializada. ¿Por qué no puedes hablar? ¿Por qué no caminas? ¿Por qué te caes?.. Le preguntaban los vecinitos de la colonia Plenitud, en Atzacapozalco. Y yo me preguntaba, a la vez, ¿Por qué a mí? ¿Qué voy a hacer? ¿Qué va a ser de José Luís, cuando sea grande y yo ya no esté? En el momento más desesperado, alguien me recomienda que vayamos a la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral (APA), donde le dan todo lo que necesita: Cariño, atención, terapias y, ¡además!, escuela para él y trabajo para mí. Es una bendición para nosotros. Ahí me capacitan en el programa de terapia en casa, que debemos realizar todos los días, varias veces. Sus hermanos y yo nos turnamos para aplicársela. Después de cuatro años, la maestra me anima

para que José Luís ingrese a una escuela regular... ¡Viera las que pasé! En todos lados ponen toda clase de obstáculos. Que si no oye bien, que si no está al nivel de todos, que si no ve bien, que si el maestro no va a poder, que si va a distraer a los otros niños... En fin, la maestra de Apac va a hablar con la directora de una escuela, insiste mucho y, con dificultades, lo aceptan. A mi hijo le cuesta mucho trabajo pero hace las letras y las tareas. La secundaria queda lejos y tiene que irse solo, en camión. Me quedo preocupada, ¿cómo le va a hacer?, pero él se las arregla. No hay muchos jóvenes, de familias numerosas y con pocos recursos, como la mía, que tengan la oportunidad de terminar la preparatoria. Menos aún de estudiar una carrera profesional. Los maestros dicen que tengo el perfil para estudiar ingeniería y me inscribo en la carrera pero, al año, me tengo que salir porque no puedo hacer los dibujos.

CARRERA UNIVERSITARIA

Entonces, inicio la carrera de psicología en la UNAM. Desde el principio, leo sobre problemas de lenguaje porque quiero saber la teoría y la técnica para mejorar mi propia pronunciación. Después de cinco años, obtengo mi título de licenciado en Psicología. Siempre que mi hijo José Luis regresa de la escuela, se pone a leer un tomo de la enciclopedia, que voy pagando a plazos. Es ahí donde conoce la historia de Salamanca y de su Universidad y comienza su inquietud y su ilusión de estudiar un doctorado. Fue muy difícil. Durante tres años, se dedica a buscar, intensamente, una beca y algún apoyo económico. Por fin, el gobierno de España y la SEP, le ofrecen la posibilidad de realizar su sueño. Regresé a México hace tres años y lo primero que se me ocurrió fue

venir a trabajar en Apac. Estoy por terminar mi tesis doctoral sobre Autoconcepto y Calidad de Vida en Personas con Discapacidad Física, la cual defenderé el próximo año en la Universidad de Salamanca, España. En abril de 2002, me casé con Rosa María González, a quien conozco en Apac. Somos una pareja que se apoya mucho, en todo los aspectos de la vida. Apac, en sus 34 años de existencia, ha sido testigo de historias de éxito como ésta. Historias de héroes y heroínas que, con todo en contra, salen adelante y nos dan un ejemplo de amor a la vida. En este mes, Movimiento Azteca ofrece su ayuda a Apac y los donativos que se obtengan estarán destinados a la terapia de estimulación temprana para bebés con parálisis cerebral. Te pido que nos apoyes, tú puedes hacer la diferencia, tu ayuda es imprescindible para que otro bebé pueda contar una historia de éxito como la de José Luís. No lo dudes.

Información recogida del Diario de Yucatán el día 18 de julio de 2004.



PROYECTO DE INVESTIGACION ESTEROTIPOS Y DISCAPACIDAD

TALLER DE HISTORIA DE VIDA

HISTORIA DE VIDA No 2

GERARDO CUBIDES "...Pero todo mejoró cuando conocí a una compañera que se llama Rubiera García... y el día del grado me case con ella por la iglesia católica, gracias a Dios..."

Mi nombre es Luís Gerardo Cubides, nací el 12 de Marzo de 1.963 en Bogotá, Colombia. Mi madre se dio cuenta a la edad de 4 años que yo no escuchaba bien y tampoco hablaba. Entonces mi madre se preocupó por llevarme a un centro médico en donde me examinaron y me remitieron al hospital de la misericordia que es un hospital universitario de pediatría, pedimos cita con el especialista en otorrino, quien me ordenó unos exámenes, y sus resultados fueron una hipoacusia neurosensorial bilateral.

Empecé a estudiar en el año de 1.970 en una escuela en primero de primaria pero yo no entendía lo que enseñaban por mi problema auditivo todo lo escuchaba mucha dificultad, la profesora conversó con mi madre y le dijo que tenía que buscar un centro especial, entonces mi madre se preocupó y siguió hablando en el hospital de la misericordia para pedir ayuda para ubicarme en un centro espacial. Los médicos del hospital de la misericordia me ordenaron una remisión al hospital de Lorencita de Villegas de Santos otro hospital infantil de Bogotá, y me presente con las copias de la historia, exámenes etc.. Para que me evaluaran. Entonces los médicos de ese hospital me hicieron otro estudio, me ordenaron un examen de audiometría y propusieron terapia de lenguaje

durante un año, además me recetaron el uso de un audífono para que pudiera escuchar.

Como mi madre no tenía los medios económicos para obtener el audífono fuimos remitidos al Instituto Nacional Para Sordos INSOR para me evaluaran. En el INSOR me dieron apoyo y me hicieron una evaluación para saber como me podían ubicar en una buena escuela, por lo cual inicié de nuevo primero de primaria en la escuela y por las tardes repasaba todas las materias en el INSOR. Mi mamá hablaba con uno y con otro para poder conseguir el audífono, entonces gracias a Dios el INSOR me regalo un audífono Y así empecé a escuchar Y a entender las cosas mucho mejor y empecé hablar poco a poco.

Inicié también la terapia de lenguaje donde me enseñaron muchas cosas con juguetes de madera de colores, pirámides, cubos, loterías en cartón bueno, una cantidad de cosas como para despertar la mente.

Repetí 3 veces primero de primaria, una vez quinto de primaria, y 7 veces sexto grado de secundaria. Los profesores no entendían mi problema de audición: por ejemplo me decían: "saque una hoja, y me dictaban una cantidad de palabras que yo no entendía y las escribía mal por ej: carro - tarro, explosión - extorsión, piloto - pelota, seis - tres, y así sucesivamente, confundía las palabras.

Pero todo mejoró cuando conocí a una compañera que se llama Rubiela García en el colegio el Carmelo en la jornada nocturna, me hice al lado del puesto ella y ella me ayudo mucho para adelantar los cuadernos y como captar la comprensión de lectura, con ella estude todo el bachillerato y el día del grado me case con ella por la iglesia católica, gracias a Dios porque ella es mi mano derecha para cualquier cosa ó cualquier inquietud que se le presenta en la vida. Actualmente tengo con ella un hijo de 13 años cursa 8 grado en el liceo Edward Kennedy gracias a Dios el es una persona sin problemas auditivos.

Antes de terminar el bachillerato estude en el Sena (Servicio Nacional de Aprendizaje) la especialidad de ebanistería, luego el Sena me patrocinó en el una fábrica de muebles para la etapa productiva y me fue muy bien.

También trabajaba sábado, domingo y festivos, en un supermercado como empacador intermitente desde la edad de los 13 años hasta los 18 años, participaba en deportes en el salitre de los 9 años hasta los 17 años, en el atletismo en las horas de la tardes de 4 a 6 p.m., participe en los intercolegiados, pero desafortunadamente no tuve más apoyo y me retiré.

Hice un curso de marquetería en Comfenalco 2 módulos, ingresé a estudiar la carrera superior en la Fundación de Docencia y Consultoría Administrativa CIDCA la especialidad de Técnico Ingeniería de Sistemas, y con mucho esfuerzo lograba entender lo que los profesores decían, leía sus labios y le sacaba fotocopias a los libros y me dedicaba leer todas las tardes y noches para la evaluación del otro día.

A la edad de 33 años empezó la disminución del campo visual la cual me ha ido aumentando de manera acelerada, igual que la auditiva. El 10 de Julio de 2001 me realizaron la operación del ojo derecho, para evitar el progreso de la enfermedad y dios mediante me opero el ojo izquierdo en seis meses. Según diagnósticos médicos mi enfermedad se denomina síndrome De Usher Tipo II y retinitis Pigmentosa y al parecer es de origen genético por parte de mi madre, tengo 2 primos maternos que nacieron bien, y a los 7 y 8 años fueron perdiendo la visión hasta que quedaron totalmente ciegos.

Conocí SURCOE (asociación Colombiana de Sordociegos) en el año 1998, SURCOE me invito a una capacitación la cual se trato sobre que es una asamblea, una junta directiva y talleres sociológicos en el año 2001, actualmente soy miembro de la junta y tesorero. Estoy trabajando con Pavimento Universal que es una empresa de Ingenieros donde mis compañeros y mis jefes son para mi como una familia, todos nos comprendemos y nos colaboramos en nuestro trabajo.

Estoy estudiando en la sociedad de sordos los fines de semanas lengua de señas, para poder comunicar con las otras personas sordociegas