

AUTOESTIMA Y DISCAPACIDAD FÍSICA MOTRIZ

Fernando Galindo Perdomo¹

Ricardo Cumaco¹

María Luisa García Villa¹

Didier Antonio Trujillo Méndez¹

Resumen

El proyecto se desarrolló en tres fases, la primera que constaba de una convocatoria, presentación y socialización del proyecto a los padres de familia o acudientes de la población en situación de discapacidad física motriz como la aceptación y participación al proceso. La segunda que se centró en la realización de talleres psicológicos para los padres de familia y/o acudientes como a los actores sociales, y motrices dirigidos a los niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad física motriz. La última fase, fue la clausura del proyecto, donde padres e hijos mostraron sus habilidades y destrezas a nivel lúdico, recreativo y cultural, adquiridas en el transcurso del proceso del fortalecimiento de la auto-estima y discapacidad física motriz. Finalmente, es relevante mencionar que gracias al proyecto mencionado y a la financiación total de la Universidad Surcolombiana, algunos niños, niñas y adolescentes en situación de discapacidad pudieron encontrar un sentido a sus vidas, se reconocieron como seres que hacen parte de una sociedad, se dieron cuenta que pueden llegar a ser competentes dentro de sus posibilidades cognitivas, psicológicas y motrices, y merecedores de amor, cariño, afecto y valoración por parte de sus familias y demás personas que los rodean.

Palabras clave: Autoestima, discapacidad física, discapacidad motriz.

Abstract

The project was developed in three phases, the first consisting of a call, presentation and socialization of the project to the parents or persons of the population in situation of physical mobility, such as the acceptance and participation in the process. The second one focused on the realization of psychological workshops for parents and / or carers as social actors, and motor vehicles aimed at children and adolescents with physical disabilities. The last phase was the closure of the project, where parents and children showed their skills and abilities at leisure, recreational and cultural level, acquired during the process of strengthening self-esteem and physical motor disability. Finally, it is important to mention that thanks to the project already mentioned and the total funding of the Surcolombian University, some children and adolescents in a situation of disability could find meaning in their lives, they were recognized as beings that are part of a society, Account that they can become competent within their cognitive, psychological and motor abilities, and deserving of love, affection, affection and appreciation on the part of their families and other people that surround them.

Keywords: Self-esteem, physical disability, motor impairment.

Recibido: 10/09/2016 **Aceptado:** 16/11/2016

¹ Semillero Innovar, Grupo de Investigación Acción Motriz, Universidad Surcolombiana

Introducción

Los niños, niñas y adolescentes por su misma condición evolutiva vivencian una serie de ajustes propios a su desarrollo, no solamente biológicos, sino también se dan cambios psicosociales que contrastan con el manejo de la discapacidad y aceptación de su condición, en este sentido, al fortalecer su auto-estima se busca incidir en elementos como el manejo de la ansiedad, el control de la culpa, la ira y sentimientos de rechazo, el manejo de la tolerancia a la frustración, la aceptación de la pérdida de las funciones (duelo), el manejo de las redes sociales, el vínculo familiar, escolar y social, que orienten la planificación de un plan de vida estratégico que dignifique y cualifique su calidad de vida.

Este trabajo se sustenta en la teoría que expone Chris Mruk (1999), en su libro Auto-estima: "Investigación, Teoría y Práctica", donde analiza las diferentes teorías psicológicas sobre la auto-estima, para tratar de encontrar aquellos factores comunes presentes en todas ellas, obteniendo como resultado la existencia de dos factores denominados merecimiento y competencia, que se definen como el hecho de sentirse valioso (merecedor) y capaz (competente).

Es decir, la autoestima es la convicción, basada en la experiencia, de que se es merecedor y competente, ello implica, que el merecimiento está relacionado con el derecho que tiene el individuo a satisfacer sus necesidades vitales y a ser feliz, y la competencia involucra la capacidad para afrontar adecuadamente los desafíos básicos de la vida. Así pues, la auto-estima resulta de la interacción de dos componentes: merecimiento y competencia.

Para el desarrollo del proyecto fue necesario utilizar tres momentos metodológicos, los cuales se distribuyeron de la siguiente manera, la presentación, socialización, aprobación y aceptación por parte de los padres de familia y/o acudientes fue el primero, entrevistas a profundidad para padres y/o acudientes, talleres psicológicos y motrices para padres y actores sociales como segundo momento y se finalizó con la clausura, donde los participantes demostraron sus habilidades y destrezas adquiridas a nivel motriz y psicoafectivo frente a toda la población en situación de discapacidad.

Finalmente, se hace imprescindible que se creen y se desarrollen propuestas y estrategias, encaminadas al

estímulo y potenciación de las habilidades y destrezas de la población con discapacidad física motriz con miras a la consecución de un desarrollo humano pleno y cualificado, buscando que las personas se sientan útiles en la sociedad, que puedan acceder a la consecución de un empleo, a la realización de una familia, es una labor bastante compleja debido al tipo de clasificación que tenga la dificultad, pero esto no significa que no aportemos a la consolidación de una sociedad más humana.

Problema intervenido

Es importante tener claro que la presencia de una discapacidad, sin importar la condición en la cual se encuentre, evidencia, en algunos casos, la pobre valoración de sí mismos; situación que ocasiona en los sujetos una serie de prevenciones y prejuicios como la falta de confianza, la poca creencia para desarrollarse como seres sociales, desencadenando el retraimiento social, situación que se vive algunas veces en los diferentes espacios de interrelación del ser humano, tales como el familiar, emocional, educativo, socio-económico, deportivo entre otros, siendo estos uno de los causales de la exclusión social.

Es tan nociva y fuerte esta problemática, que ya emergen y se consolidan algunos patrones socio-culturales frente al concepto de discapacidad que se maneja actualmente en los diferentes contextos donde interactúa el individuo en situación de discapacidad física motriz. Por tanto, la interacción entre pares puede darse en un contexto excluyente, poco tolerante, discriminatorio y con tendencia a la subvaloración, de manera que a esta población se le limite su potencial, generando en ellos un deterioro de la auto-estima.

En tal sentido, la familia quien es el primer agente socializador del individuo, no es ajena a esta problemática, pues los padres y demás familiares, muchas veces, manifiestan inconformismo, zozobra, impotencia al saber que un nuevo integrante padece una discapacidad. Es tan fuerte el paradigma gestado, que muchos padres optan por ocultarlos, los niegan, se avergüenzan y les coartan los mínimos derechos que tienen como personas, actuando de manera egoísta e insensible, por no brindarles la posibilidad de socializarse y de mejorar, en algunos casos, su situación de discapacidad, creando en ellos un posible deterioro en la auto-estima.

De igual manera, emocionalmente las personas en situación de discapacidad física-motriz, vive constantemente en conflicto consigo mismo, hecho del que no se escapa los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de discapacidad física motriz, manifestándose en éstos inseguridad a la hora de elaborar algunas tareas y responsabilidades que adquiere en los diferentes contextos en los cuales se desenvuelve. A este propósito Marsellach, (2001) afirma: "La adolescencia es el período crítico, voluble, turbado al cual padres y adolescentes temen. Los padres porque ignoran las reacciones del hijo en ese período y cómo acercarse a él sin que se rebote y el propio adolescente porque teme el descontrol".

Así mismo, pueden manifestarse ideas y comportamientos suicidas por no encontrar motivo alguno de continuar con la vida en esa condición de discapacidad física motriz. Otra manifestación que puede darse en este tipo de población son los comportamientos agresivos y los pensamientos negativos, hecho que afecta la creencia en sí mismo y por ende genera una baja auto-estima.

Continuando con la descripción de esta problemática, resulta oportuno mencionar que el espacio educativo es donde con frecuencia se presentan estigmatizaciones por parte de sus pares para con los niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de discapacidad; en el caso específico de la discapacidad física motriz, encontramos a menudo actitudes de rechazo, burla, intolerancia, desprecio, realidad ésta que podría deteriorar la auto-estima, porque crea en ésta población, comportamientos agresivos en la interacción con los otros; esto puede llevar a la formación de prejuicios y prejuicios de inferioridad, haciendo que éstos individuos terminen por aceptar dichos pensamientos irracionales y deserte del sistema educativo.

A nivel socioeconómico, la problemática es similar a la anteriormente descrita, los diferentes roles sociales actúan de manera discriminatoria con las personas en situación de discapacidad, estos elementos emergen nuevamente en este espacio, claro está, que aquí se pueden evidenciar algunos factores fundamentales como el poder adquisitivo; de tal manera, que en algunos casos no se cuentan con la solvencia económica para satisfacer tanto las necesidades primarias como secundarias de los actores de la presente investigación; también, se refleja la discriminación por parte de las

entidades gubernamentales al no adecuar arquitectónicamente las estructuras físicas para el acceso de las personas en situación de discapacidad; en otras palabras, se presentan deficiencias en la construcción de rampas, pasa manos, baterías sanitarias, duchas, lavamanos, acceso a los medios de transporte públicos, escritorios, sillas entre otros elementos que son útiles para el desenvolvimiento de la población en situación de discapacidad en el contexto social. Finalmente, en este abanico de situaciones que afectan la auto-estima en niños, niñas, adolescentes y jóvenes en situación de discapacidad, encontramos la parte deportiva; allí se presentan algunos modelos donde la práctica deportiva solamente tiene cabida para aquellos que gozan, aparentemente de excelentes condiciones físicas, biológicas y psicológicas, haciendo a un lado a ésta población, de igual manera no existe con frecuencia el apoyo tanto técnico ni de asistencia, como de recursos, ya sea económico o de indumentaria para la práctica del deporte adaptado.

Metodología

Para el desarrollo del proyecto de proyección social fue necesario contar con la participación de toda la población en esta situación de discapacidad física motriz pertenecientes a las diferentes comunas de la ciudad de Neiva. El proyecto se inició con un censo para poder identificar la población que presenta esta discapacidad; para ello, se visitaron colegios públicos y privados, clubes deportivos, juntas de acción comunal y otros escenarios donde era posible encontrar la población.

Seguidamente, se retomaron los instrumentos elaborados en el proyecto de investigación "Abriendo puertas desde la discapacidad física motriz", se le hicieron algunas modificaciones de tal manera que se ajustara a la edad correspondiente de los actores sociales que se trabajaron durante el año 2014.

Teniendo elaborados los instrumentos que se aplicarían durante el desarrollo del proyecto, se procedió a capacitar a los integrantes del grupo de investigación Acción Motriz y del semillero INNOVAR en la aplicación de cada uno de ellos; igualmente, se realizaron pruebas piloto con el fin de verificar la validez y unificar criterios en la ejecución del proyecto.

La recolección de la información se realizó a través de distintas técnicas e instrumentos como la aplicación de

una ficha sociodemográfica que permitió caracterizar la población en situación de discapacidad física motriz, donde los padres de familia y/o acudientes fueron pieza clave, se realizó talleres de sensibilización para los padres de familia y/o acudientes y talleres focalizados donde se trabajó con los actores sociales en el desarrollo psicomotriz, en esta parte fue necesario dividir el grupo en tres subgrupos de acuerdo a su movilidad, con el fin de que las actividades programadas estuvieran acorde a sus posibilidades de movimiento.

Resultados

El proyecto de proyección social fue importante en la medida que logró contribuir en el fortalecimiento de la auto-estima de los niños, niñas, y adolescentes del municipio de Neiva, en situación de discapacidad física motriz, ganando en cierta medida un mejoramiento en su calidad de vida.

Se consolidó una base de datos actualizada que permitió tener una información clara y oportuna sobre la población trabajada, con datos como dirección, teléfono, nombre de los padres, edad, tipo de patología y otros que nos dan una idea más clara sobre la situación de la discapacidad y de las familias en la ciudad de Neiva.

Se estructuraron estrategias pedagógicas motrices, socio-afectivas y psicológicas pertinentes para trabajar con niños, niñas, jóvenes y adolescentes de 6 a 19 años de edad en situación de discapacidad física motriz, que permitieron fortalecer la auto-estima de cada uno de ellos y sus familias. Con los talleres realizados con los padres de familia y con las temáticas trabajadas se fomentó el fortalecimiento de los lazos afectivos de los padres de familia con sus hijo(as), se orientó en pautas de crianza, y se trabajó acerca de los temores y la tendencia de externalizar la infancia por tener un hijo(a) en situación de discapacidad.

Los padres comprendieron la importancia y el sentido que tiene independizar a sus hijos, darles seguridad y delegarle de acuerdo a sus condiciones pequeñas responsabilidades que permitan que ellos se esfuercen por hacer las cosas por sus propios medios y posibilidades. También la necesidad de explorar nuevas habilidades y capacidades encaminadas al fortalecimiento de su auto-estima.

Conclusiones

- Actualmente cerca de un 80% de la población participante en situación de discapacidad no recibe ningún tipo de ayuda o tratamiento médico terapéutico para sobrellevar su discapacidad.
- Se puede decir que haber participado en el proyecto de "Autoestima y Discapacidad" fortaleció en los participantes la seguridad en sí mismos; formaron nuevos canales de comunicación, sintieron que no son únicos y que cuentan con más personas y familias alrededor con su misma situación y condición; lo cual implica que la auto-estima mejorara notoriamente, se les ve más felices y alegres afirman los padres, madres y acudientes.
- Con relación al trabajo de los dos factores de la Auto-estima según la teoría de Cris Mruk denominados merecimiento y competencia, los participantes manifiestan sentirse merecedores de reconocimiento y afecto, al tiempo que afirman considerar que son capaces de superar pequeños retos y dificultades porque cuentan con el apoyo de su familia y se sienten identificados con la nueva red social a la que lograron vincularse con entusiasmo y empatía.

Bibliografía

- AFM (Association Française contre les Myopathies), ASEM (Asociación Española Distrofia Muscular de Duchenne).
- BAKKER, F. Psicología del deporte: conceptos y aplicaciones. Morota: Barcelona, 1998.
- BLANCO, M.A (1995) Enfermedades neuromusculares en sociedad pro ayuda del niño lisiado. Enfermedades invalidantes de la infancia.
- BLÁZQUEZ D. A modo de introducción. En Blázquez (Ed) La iniciación deportiva y el deporte escolar. Barcelona: INDE. Pag. 19– 46. 1999.
- BLÁZQUEZ, D. A modo de introducción. En Blázquez (Ed) La iniciación deportiva y el deporte escolar. Barcelona: INDE. Pag. 19– 46. 1999.

BRECHT, BERTOL. Poemas y canciones. Madrid: Alianza, 2006.

CAGIGAL, J. M. (1979). Cultura intelectual y cultura física. Buenos Aires. Argentina: Kapelusz.

CAGIGAL, José María. Pedagogía del deporte como educación. Revista de educación física. Renovación de teoría y práctica (3) pag. 5 – 11. 1985 Cartilla en pdf. Promoviendo la adaptación saludable de nuestros adolescentes.

CASTEJÓN F.J. Iniciación deportiva. Aprendizaje y enseñanza. Madrid. Pila teleña (edición electrónica). 2001.

CRAIG, (1992).Desarrollo Psicológico Sexta Edición.

DRA. ARTEAGA, enfermedad neuromuscular cuidados paliativos.

DRA. LORDA SÁNCHEZ, Consejo genético en distrofia muscular de Duchenne. Fundación Jiménez Díaz.

GOMENDIO, M. 2000. Educación física para la integración de niños con necesidades educativas especiales. Madrid: Gymnos.

MRUK Chris. Auto-Estima Investigación, teoría y práctica. 2ª ed. Desclée de Brouwer: Bilbao, 1998

PDF. (1998) Promoviendo la salud mental de nuestros adolescentes. "Yo valgo la pena" Centro de SALUD Manuel Merino. .

PDF. CÁLIZ. Talleres de autoestima. Colegio Nuestra Señora del Carmen.