



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

CONSECUENCIAS DE LA SOBREPOTECCIÓN FAMILIAR DENTRO DE LA AUTONOMÍA EN ESTUDIANTES CON DISCAPACIDAD AUDITIVA O VISUAL.

SEMINARIO PARA OPTAR AL GRADO DE
LICENCIADO EN EDUCACIÓN Y AL TÍTULO DE
PROFESOR (A) DE EDUCACIÓN DIFERENCIAL
MENCION DISCAPACIDAD COGNITIVA Y
ALTERACIONES SEVERAS DEL
DESARROLLO, DIFICULTADES DEL
APRENDIZAJE E INCLUSIÓN EDUCATIVA.

INTEGRANTES:
GONZÁLEZ GONZÁLEZ, AYLINE FABIOLA
HERNANDEZ CARO, NADIA CELESTE
LLANOS CALDERÓN, DANIELA IVONNE
NAVIA ILLANES, MARÍA JESÚS

PROFESOR GUÍA:
RUBÉN, VIDAL ESPINOZA

SANTIAGO, CHILE

2018

Resumen

El tema de la presente investigación busca dar conocimiento sobre los efectos de la sobreprotección. Su objetivo es conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva, y la pregunta de investigación que se plantea es ¿cuáles son las consecuencias de la sobreprotección familiar en el desarrollo de la autonomía en estudiantes con discapacidad visual o auditiva? El contexto de la investigación es en la Escuela especial San Alberto Hurtado, de la comuna de Santiago y los participantes son seis apoderados.

En relación a su metodología, esta se realiza bajo el paradigma interpretativo, de tipo cualitativo y con el diseño de estudio de caso. La recolección de la información se realiza a través de la técnica de entrevista dirigida a seis padres o madres que se encuentren en situación de sobreprotección con sus hijos.

En cuanto a los resultados se logra evidenciar que los sujetos de investigación presentan grandes índices de sobreprotección, evidenciando escenarios que han provocado un descenso significativo en la autonomía de sus hijos.

Palabras clave: Factores, consecuencia, sobreprotección, familia, autonomía, discapacidad.

Abstract

The subject of this research seeks to give knowledge about the effects of overprotection. Its objective is to know the consequences of family overprotection that affect the autonomy of students with visual or auditory disability, and the research question that arises is what are the consequences of family overprotection in the development of autonomy in students with visual impairment or auditory? The context of the investigation is in the San Alberto Hurtado Special School, in the commune of Santiago and the participants are six attorneys.

In relation to its methodology, it is carried out under the interpretative paradigm, of a qualitative type and with the design of a case study. The information is collected through the interview technique aimed at six parents or mothers who are in a situation of overprotection with their children.

As for the results, it is possible to show that the research subjects have high levels of overprotection, evidencing scenarios that have caused a significant decrease in the autonomy of their children.

Keywords: Factors, consequences, overprotection, family, autonomy, disability.

Agradecimientos

Para culminar este proceso quiero agradecer a las personas que fueron fundamentales en este largo camino, quienes me apoyaron y seguir luchando por mis sueños de la educación superior, gracias al esfuerzo realizados por ellos, puede alcanzar el objetivo propuesto, por lo cual fueron pilares fundamentales, para sobrellavar este proceso que muchas veces se torna cansador.

Mi Querido Héctor, llegaste a cambiar mi vida a creer en mí, en mis capacidades, apoyarme día a día, ya que muchas veces no quería seguir avanzando y ahí estabas tú, dando una palabra de aliento para seguir luchando, alcanzando esta meta, la cual es el comienzo de muchas cosas que estaremos el uno para el otro, eres y serás el mejor regalo que la vida me podría haber dado, eres la luz que ilumina mi camino que toma mi mano en los días buenos y malos.

Mi padre José Hernández, pese que la vida quiso un camino diferente para nosotros, me dejaste a mitad de un proceso sin tu presencia en cerca de mí, pese que no estuvieras aquí, me apoyabas desde el cielo, dándome energía y ánimo, siempre me quisiste ver triunfar y aquí estoy al término de una gran etapa.

Mi Madre Cecilia Caro, quisiste siempre que fuera una profesional muchas veces peleamos porque yo no quería estudiar, me quería echar morir, sin tomar en cuenta los esfuerzos que realizaron los primeros años de estudio con mi padre. Gracias a tu constancia y siempre ver que era capaz de muchas cosas, ya por eso estoy al cierre de este largo proceso.

Para Finalizar quiero agradecer, amigos, compañeros y hermanas que han estado en momentos difíciles y alegres en este largo camino. Al docente Rubén Vidal por el apoyo que nos dio a lo largo de este proceso.

Nadia Hernández Caro

Agradecimientos

Para dar término a esta etapa tan importante y significativa para mi vida, deseo expresar mis eternos agradecimientos a cada una de las personas que estuvieron y siguen estando presentes en cada paso que doy.

En primer lugar, doy gracias a Dios por permitirme llegar a este punto de mi vida y haberme entregado el ánimo y la paciencia que se necesita para enfrentar cinco años de estudio profesional, cinco años con altos y bajos, cinco años de muchos cambios.

Agradezco a mis padres, Jacqueline y Ricardo por el ejemplo entregado, por estar presente en todos estos años, entregándome las facilidades para estudiar tranquila y sin preocupaciones, soportándome en mis momentos difíciles y perdonando mis errores. Gracias por confiar en mí y en mis capacidades, sé que pronto Dios les recompensará cada gesto y acto de amor que han entregado y por sobre todo el hecho de ser excelentes padres.

A mi novio Carlo, del cual estaré eternamente agradecida por acompañarme y soportarme en este proceso que muchas veces se torna cansador, por sacarme una sonrisa y darme ánimos cuando estaba a punto de caer. Gracias por cada palabra, por cada cariño, pero por sobre todo por ser parte de mi vida y hacerla tan feliz. Este es un paso que nos acerca cada vez más a todos nuestros proyectos por concretar.

Doy las gracias también a mis hermanos, compañeras de seminario, amigos y personas cercanas que han estado presentes durante mi proceso académico, pues siempre es bien recibida una palabra de aliento y apoyo. Finalmente agradezco a mis profesores formadores por entregarme las herramientas necesarias para culminar este proceso.

Ayline González González.

Agradecimientos

A solo pasos de culminar un bello proceso hoy puedo decir que soy completamente feliz de todo aquello que estoy por cumplir. En primer lugar quisiera agradecer a mis padres Rodrigo Llanos y Marcela Calderón por creer en mí, ser un apoyo esencial en este camino, mis hermanos Nicole y Rodrigo Llanos por siempre estar conmigo durante mi proceso de formación universitaria y en todos aquellos momentos que más los necesite, a mi sobrina Amaya Belmar (chipi) que permanentemente me saco una sonrisa, mi pareja y compañero de vida José Luis Reyes Gallardo por estar a mi lado de la mano acompañándome siempre e incentivarme en aquellos días que quería dejarlo todo, por no dejarme caer y si lo hacía por levantarme, mi cuñado Joseph Belmar que siempre me pregunto cómo iba avanzando en este proceso, a todos ustedes las personas más importantes para mí, son mi mayor motor y el pilar fundamental para seguir día a día, gracias por todo los amo con mi alma.

No puedo dejar de nombrar y de agradecer a aquellos profesores los cuales hicieron que amara más mi carrera, que me entregaron diferentes herramientas para conseguir mi objetivo final, los docentes Ethel, Bernardo y Rubén.

Para finalizar agradecer a mi Centro de Práctica “Escuela Especial San Alberto Hurtado” (CIDEVI) y a todas las personas que conforman esta linda comunidad, gracias por entregarme diferentes aprendizajes que me hicieron crecer como profesional y persona, a cada uno de mis niños que con solo una sonrisa iluminaron mis días. En fin, gracias totales a todas y cada una de las personas que fueron participantes en esta etapa de mi vida, que sin dudarlo es una de las más lindas e importantes para mí, sé que pronto vendrán nuevas experiencias que también me harán ser aún más feliz de lo que soy hoy, al fin puedo decir soy Educadora Diferencial con Mención en Discapacidad Cognitiva y alteraciones severas del desarrollo.

Daniela Llanos Calderón.

Agradecimientos

Esta tesis se la dedico con todo mi cariño y amor a mis padres, a mi hermano, a mis tías y a toda mi familia quienes han sido un pilar fundamental en mi formación tanto académica como de vida.

En especial se la dedico a mis abuelas, quienes estarían muy orgullosas de mí en este proceso de finalización de etapa académica.

También agradezco a cada una de las personas que no son parte de mi familia y que me apoyaron y dieron su cariño incondicional en todo este proceso.

Agradezco el apoyo y las enseñanzas brindadas por cada uno de los profesores que me formaron durante la carrera, en especial al profesor guía de esta tesis.

“El amor sabrá superar dificultades, resolver conflictos, otorgar poder, curar enfermedades, poner fin a la desesperación echar abajo murallas, desenredar problemas, redimir errores crear cooperación, armonizar voces, borrar el odio, descubrir la satisfacción, brindar confianza, hallar alegría, hacer la paz unir a todos los seres”

Me siento orgullosa de todo mi proceso académico y agradecida de poder finalizarlo con éxito, sin embargo esto no hubiese sido posible sin el cariño y apoyo incondicional brindado por cada una de las personas ya mencionadas, cada una de ellas tendrá un lugar importante en mi corazón.

María Jesús Navía.

Índice

Resumen.....	2
Agradecimientos	4
Introducción.....	10
CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	12
1.1. Antecedentes teóricos.....	13
1.2. Antecedentes empíricos.....	15
1.3. Justificación.....	16
1.4. Importancia.....	17
1.5. Definición del problema.....	18
1.5.1 Pregunta de investigación.....	18
1.5.2 Sub preguntas de investigación.....	18
1.6. Supuestos.....	19
1.7. Objetivos.....	20
1.7.1. Objetivo general.....	20
1.7.2. Objetivos específicos.....	20
CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO	21
2.1. Discapacidad.....	22
2.1.1. Discapacidad en Chile.....	22
2.1.2. Discapacidad visual.....	23
2.1.3. Discapacidad auditiva.....	24
2.1.4. Impacto de la discapacidad en la familia.....	26
2.1.5. Instituciones y discapacidad.....	27
2.2. Sobreprotección.....	33
2.2.1. Características de los padres sobreprotectores.....	33
2.2.2. Características de los niños sobreprotegidos.....	34
2.2.3. Causas de la sobreprotección.....	35
2.2.4. Consecuencias de la sobreprotección.....	37
2.2.5. Sobreprotección en personas en situación de discapacidad.....	38
2.3. Autonomía.....	41
2.3.1. Desarrollo de la autonomía.....	41
2.3.2. Autonomía y sobreprotección.....	43

2.3.3. Autonomía y discapacidad.	44
2.3.4. Autonomía y calidad de vida.	45
CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO	48
3.1 Enfoque de investigación.	49
3.2 Esquema Marco metodológico.	51
3.2. Tipo de investigación.....	52
3.3. Fundamentación y descripción de la investigación.....	53
3.4. Escenario y actores.....	54
3.4.1 Escenario.	54
3.4.2 Actores.	55
3.5 Fundamentación y descripción de la investigación:	56
3.6. Modelos de instrumentos a implementar.	57
3.6.1 Entrevista semi-estructurada.....	57
3.7. Validez por juicio de expertos	60
3.8 Recogida de la información.....	63
3.9 Técnicas.....	64
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.	66
4.1 Trabajo de campo o recogida de información.	67
4.2 Triangulación de Información, entre análisis de subcategorías y entrevistas.	72
4.3 Análisis por preguntas.....	108
4.4 Análisis Preliminar.....	117
CAPÍTULO V: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES	122
4.3 Discusiones y conclusiones.	123
CAPÍTULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	128
5.1 Bibliografía.	129
5.2 Anexos.....	135

Introducción.

En la actualidad, el concepto de inclusión cada vez se hace más presente dentro de nuestra sociedad. Se pueden encontrar leyes que buscan mejorar la calidad de vida de las personas en situación de discapacidad, la infraestructura de edificios, colegios y otros servicios públicos han sido mejoradas para el uso de todas las personas, sea cual sea su condición. Sin embargo, a pesar de que se busca cambiar socialmente, la palabra discapacidad sigue teniendo un sin fin de significados negativos, entre los cuales encontramos: invalidez, incapacidad, dependencia, etc. Esta situación está generando que la visión que se tiene a nivel de sociedad sobre discapacidad es la de personas alejadas de mantener un desarrollo social, dependiente y autónomo.

La autonomía, la integridad y por sobre todo la dignidad, son valores innatos a las personas, que en efecto todos tienen el derecho de poder disfrutarlos, lo cual parece algo cotidiano de ver, sin embargo, no así para las personas las cuales sus capacidades se evidencian disminuidas. Estas barreras, provocan que estas personas sean dependientes y que su autonomía personal se vea afectada.

Uno de los grandes factores agravantes de esta problemática es una familia sobreprotectora. La sobreprotección que ejercen sobre sus hijos nace del mito de que las personas en situación de discapacidad no son capaces de ejecutar o aprender diferentes acciones o actitudes, limitando a la persona e impidiendo la inserción dentro de la sociedad como un ser dependiente y autónomo. Las relaciones sociales y las actividades de la vida cotidiana pueden verse perjudicados, teniendo en cuenta que la autoestima es el punto fuerte a abordar en las personas en situación de discapacidad.

Es importante conocer que la autonomía de una persona no sólo se limita al hecho de realizar actividades o relacionarse con los demás. La autonomía también engloba las capacidades de pensar y de decidir por uno mismo, es decir, tomar decisiones propias respetadas por los demás.

Pero, ¿qué acontece con las familias donde existen personas con discapacidades sensoriales? particularmente visual o auditiva, teniendo en consideración que las limitaciones que se presentan dentro de estas discapacidades nos permiten tener una idea y construcción del mundo. ¿Qué consecuencias podría conllevar?

Esta investigación tiene como finalidad conocer las consecuencias de la sobreprotección por parte de las familias en personas con discapacidad visual o auditiva en el ámbito de la autonomía de la Escuela San Alberto Hurtado.

CAPÍTULO I: PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

1.1. Antecedentes teóricos.

Cuando las familias subestiman las capacidades de sus hijos esto puede traer efectos negativos en las personas. Es por eso, que esta investigación está enfocada en conocer cuáles son las consecuencias de la sobreprotección en el ámbito de la autonomía generada por los padres y/o familiares de los estudiantes con discapacidades sensoriales, particularmente discapacidad visual o auditiva. Pero previa a ahondar en ello, se debe entender los conceptos principales que se abordarán en esta investigación.

Dentro de ellos se encuentra la sobreprotección que tiene los padres hacia sus hijos, entendiendo el concepto como una actitud inconsciente que frecuentemente asumen los padres ante la crianza de sus hijos y que se manifiesta en los cuidados excesivos.

Algunos autores mencionan que esta problemática se agrava mayoritariamente cuando existen hijos con alguna discapacidad. Al respecto Peralta (2008) señala que:

Algunas familias subestiman las capacidades de sus hijos y se posicionan del lado de la sobreprotección. Otras, en cambio, sobreestiman las capacidades y abruman a sus hijos con tareas que van más allá de sus posibilidades. Ambos extremos resultan disfuncionales para el desarrollo de la conducta autodeterminada de la persona con discapacidad (p 1351).

Es importante abordar esta temática, dado que muchos de los profesionales de la educación plantean que existen consecuencias importantes en los estudiantes, refiriéndose principalmente en el ámbito de la autonomía. Las

consecuencias más comunes de la sobreprotección es la falta de madurez, no asumir responsabilidades, además de carecer de estrategias para abordar su día a día llegando a tener una completa dependencia de otra persona, falta de seguridad, baja autoestima, no ser capaces de resolver sus problemas por sí solos, entre otros, lo que limita al individuo (Edelson, 2012). Por otra parte, hay que tener en consideración la definición de discapacidad visual y auditiva para poder comprender a cabalidad lo que implica y cuáles podrían ser las posibles consecuencias de la sobreprotección por parte de los padres.

Una discapacidad sensorial es aquella que afecta uno o más sentidos de la persona, por lo cual se centra en aquella que tiene afectado el sentido de la vista y/o la audición.

A continuación se definen brevemente cada una de ellas: Según la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2013), deficiencia o discapacidad es toda pérdida o anomalía en una estructura a nivel fisiológico, anatómico o psicológico. En este sentido se puede hablar de discapacidad visual como la pérdida total o parcial del sentido de la vista.

Por otro lado, la misma organización menciona que cuando existen trastornos o disminuciones en el funcionamiento auditivo se debe hablar de discapacidad auditiva, entendida como una capacidad disminuida que dificulta la percepción de las dimensiones del sonido, especialmente el tono y la intensidad (OMS, 2013).

1.2. Antecedentes empíricos.

Dentro de las experiencias vividas a lo largo de la carrera con estudiantes con discapacidad sensorial, se puede evidenciar que en el grupo de padres tiende a existir una sobreprotección en sus hijos, afectando directamente la autonomía de los estudiantes, ya sea dentro del establecimiento o fuera de este.

Una de las principales barreras más visibles presente en la actualidad, entre otras dificultades, es que muchas de estas personas se han visto afectada con consecuencias que podrían afectar su desarrollo autónomo, los cuales muchas veces son difíciles de revertir y esto es debido a que sus padres mantienen ideas erróneas sobre la discapacidad y consideran que sus hijos al no poder utilizar uno de sus sentidos requieren de mayor cuidado y apoyo por parte de ellos. Es importante que los padres generen constantemente instancias de búsqueda de información respecto a las herramientas y recursos que puedan orientar, o más bien, facilitar las diferentes áreas que permitan al estudiante desenvolverse de manera autónoma e independiente.

1.3. Justificación.

La presente investigación se enfoca en las consecuencias que conlleva la sobreprotección familiar dentro del ámbito de la autonomía en estudiantes con discapacidad sensorial, dado que dentro de los objetivos principales de la educación del estudiante es que este pueda ser un individuo autónomo, funcional e independiente, teniendo en consideración que a lo largo de los años este ha sido un tema controversial y muy discutido por diferentes profesionales con respecto a que la sobreprotección tendría posibles consecuencias que pueden repercutir a lo largo de la vida de los estudiante.

Es importante señalar que los padres son un pilar fundamental en el proceso de crecimiento y desenvolvimiento del estudiante, habilitando espacios y las herramientas necesarias para que estos puedan desarrollarse, las cuales en muchas ocasiones se ve limitado por la falta de estos.

Este trabajo busca analizar el comportamiento y la reacción generada por la sobreprotección en el desarrollo de estudiantes con dificultades sensoriales, específicamente visual o auditiva, para así dar otros caminos en búsqueda de un mejor actuar.

1.4. Importancia.

La importancia de esta investigación radica en un estudio reformador del cual hasta el momento se ha tenido poco abordaje, dado a que existen escasas evidencias investigativas de esta línea, por lo que es un aporte significativo que permite determinar e indicar las consecuencias que conlleva la sobreprotección en los estudiantes con discapacidades sensoriales.

Se engloba en una situación real y diaria de un contexto específico y concreto, que sale de la teoría para ofrecer una experiencia verdadera, puesto que tiene directa relación con la productividad personal para la contribución social ciudadana siendo un aporte al entregar consecuencias reales de los sujetos directamente involucrados.

Además, permite que todos los entrevistados e involucrados en esta investigación reflexionen acerca de la influencia que posee la sobreprotección y posterior a esto, replantearse su quehacer cotidiano en el proceso de independencia y autonomía. También es un aporte para la escuela especial donde se realiza la investigación, puesto que obtendrán información relevante sobre el porqué es importante que los estudiantes puedan adquirir mayor grado de independencia y/o autonomía.

1.5. Definición del problema.

1.5.1 Pregunta de investigación.

¿Cuáles son las consecuencias de la sobreprotección familiar en el desarrollo de la autonomía en estudiantes con discapacidad visual o auditiva?

1.5.2 Sub preguntas de investigación.

Del mismo modo y en relación a la pregunta principal se plantean sub preguntas, al respecto ellas son:

- a. ¿Qué factores se evidencian en la sobreprotección familiar en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva?
- b. ¿Qué consecuencias inciden dentro de la sobreprotección familiar en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva?
- c. ¿En qué medida afecta la sobreprotección en el ámbito de la autonomía en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva?

1.6. Supuestos.

En relación a lo mencionado con anterioridad, en este trabajo investigativo se plantean los siguientes supuestos:

- a. Los factores que conlleva la sobreprotección limitan las posibilidades de desarrollo autónomo en los sujetos, puesto que provoca una carencia en el manejo de estrategias y habilidades que permitan resolver problemas del día a día por sí solos, existiendo una vigilancia permanente en sus hijos, acompañamiento en el traslado y búsqueda de redes de apoyos.
- b. Los estudiantes que reciben mayor sobreprotección familiar, tienden a manifestar miedos e inseguridades, timidez, falta de tolerancia a la frustración y bajos niveles de independencia y autonomía.
- c. Los estudiantes con discapacidad visual o auditiva evidencian menor autonomía e independencia para realizar tareas de rutina diaria, en la adquisición y maduración de algunas capacidades básicas, la cual se refleja a la hora de la toma de decisiones y la resolución de problemas, en la medida que son expuestos a mayor sobreprotección familiar.

1.7. Objetivos.

1.7.1. Objetivo general.

Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva.

1.7.2. Objetivos específicos.

- a. Identificar los factores de sobreprotección familiar que se evidencian en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.
- b. Determinar las consecuencias de la sobreprotección familiar en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.
- c. Establecer los efectos de la sobreprotección en la autonomía de los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.

CAPÍTULO II: MARCO TEÓRICO

2.1. Discapacidad.

2.1.1. Discapacidad en Chile.

De acuerdo a un estudio realizado por el ENDISC-CIF (2004), citado por Ortiz y Vidal (2010), en Chile.

Existen 2.068.072 de personas con una discapacidad, de una población total de 15.998.873, representando el 12,9%; en la Séptima Región del Maule, se encuentra la tasa más alta de personas con discapacidad a nivel país con un 17,7% (168.251), seguida por la Región Metropolitana con un total de 747.017 personas, es decir un 11,5%. Asimismo, plantean que entre las personas con discapacidad mayor de 15 años, solo 569.745 realiza un trabajo remunerado, representando el 29,2%. Al revisar los datos en la Región del Maule, se encuentra un dato similar al porcentaje nacional, ya que solo el 28,2% (45.799) de las personas tiene un empleo pagado. Se destaca que estos porcentajes contienen a la población que presenta todo tipo de discapacidad (p. 57).

En Chile, a través de la promulgación de la Ley 20.422 que establece normas sobre la igualdad de oportunidades e inclusión social de personas con discapacidad se señalan los derechos y obligaciones que dichas personas deben ejercer. Para que esta Ley sea efectiva, el Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS) ha elaborado un manual que permite precisar medidas tendientes a la igualdad de oportunidades (2010).

Según el Instituto Nacional de Estadística (INE), define como discapacidad “el término, que incluye de las funciones y/o estructurales corporales, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación,

indicando los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con una “condición de salud”) y sus factores contextuales”. (2004, p.3.)

2.1.2. Discapacidad visual.

En un principio, la presencia de una persona en situación de discapacidad visual cambia la dinámica tradicional en la familia. Sin embargo, el núcleo familiar y el entorno de la persona constituyen un factor clave para promover su independencia, siempre y cuando asuman sus capacidades de forma objetiva y positiva, facilitando un papel más activo.

Por lo general, la persona afectada no confía en su fuerza para realizar las actividades cotidianas, y es la familia quien busca recursos o alternativas para ayudarlo a recuperar la autonomía. Para ello, necesitan tener la información necesaria, con el fin de potenciar al máximo su independencia, eliminando actitudes de sobreprotección o exceso de exigencia. Así mismo, la familia es un vehículo importante para facilitar las relaciones sociales.

En los estudiantes, las familias cobra aún mayor relevancia, ya que son los que resuelven sus necesidades básicas (higiene personal, comida, vestido, etc.) desde el momento del nacimiento, respondiendo a sus demandas y exigencias, siendo la responsable de que adquiera sus primeros hábitos).

En los estudiantes de nivel inicial, estos aprenden por imitación, por lo que la discapacidad visual puede suponer un retraso o ausencia en las adquisiciones en hábitos de autonomía. Por otro lado, en el caso de los ancianos la incidencia de la discapacidad visual es mayor, puesto que existe una serie de dificultades propias de la edad que limitan la movilidad, las habilidades motrices, las

capacidades mentales, etc., y que son aún mayores cuando coexisten con la pérdida visual, afectando directamente la autonomía de la persona.

2.1.3. Discapacidad auditiva.

El nacimiento de una persona sorda dentro de una familia de oyentes puede provocar un gran impacto. La necesidad de las familias por realizar ciertos ajustes, tanto a nivel individual como a nivel familiar, ciertamente va a producir cambios en la aprobación de la discapacidad, pero por sobre todo en la aceptación del diagnóstico, además todos los miembros del grupo realizan un gran esfuerzo con el fin de adquirir nuevas herramientas de comunicación.

Aquellas personas que presentan esta discapacidad, tienden a no confiar en sus capacidades, siendo las familias las cuales terminan por buscar herramientas para facilitar su desenvolvimiento e integración al núcleo donde se encuentra inserto.

Las personas adultas que presentan esta discapacidad tienden a tener dificultades para relacionarse con otros, por tanto tienden a participar menos en los eventos sociales, debido a que al verse enfrentados a los desafíos de comunicarse, provoca que ellos mismos se limiten.

El lenguaje es el vehículo que permite a los seres humanos la comunicación, es la principal fuente de aprendizaje la cual desempeña un papel central en el pensamiento y conocimiento, la audición y la comunicación constituyen elementos vitales para generar una buena calidad de vida. Entendiendo que la deficiencia auditiva se refiere a la disminución o pérdida total para oír, la cual

puede ser por la pérdida o daño de algún órgano del aparato auditivo.
(Katz, 2002, p.37)

En relación a los padres, Erting (1992) identifica algunas necesidades paternas comunes en el momento de conocer el diagnóstico, los cuales se concretan en: información en todos los aspectos de la discapacidad auditiva, establecimiento de un modo de comunicación con su hijo, asesoramiento acerca de los programas educativos, apoyo emocional a lo largo de todo el proceso y contactos con adultos sordos y otros niños y sus familias. La convicción de que un hijo es sordo conduce con frecuencia a los padres, especialmente si son oyentes, a reacciones emocionales, tales como: respuestas agudas que incluyen negación, incredulidad y sentimientos de incapacidad para enfrentar el problema; a los que les sigue, a menudo, la culpabilidad y la ira dirigida hacia los profesionales.

En el ámbito educativo, las personas con grados de discapacidad auditiva no les impide adquirir el lenguaje oral a través de la vía sonora, sin embargo, van a necesitar de ayudas de implementos de prótesis. Por otro lado, las personas con sordera, tienen pérdidas auditivas mayores, lo que impide la adquisición del lenguaje oral, aún incluso con la ayuda de prótesis o amplificadores.

2.1.4. Impacto de la discapacidad en la familia.

Las familias con algún miembro en situación de discapacidad desde un principio necesitan apoyos luego de conocerse el diagnóstico, puesto que esto conlleva un gran impacto emocional difícil de superar en un primer momento.

Si el nacimiento de un hijo trastoca el equilibrio existente en el sistema familiar y requiere del proceso hasta alcanzar un nuevo equilibrio, en el caso de la persona con discapacidad la ruptura del equilibrio es -probablemente- mayor y por lo tanto más costoso -en principio- alcanzar ese equilibrio deseado. Pensamos que se ha llegado a ese equilibrio cuando la familia tiene una relación fluida y satisfactoria con su entorno y cuando cada uno de sus miembros obtiene una razonable respuesta a sus necesidades (incluyendo el miembro con discapacidad)” (Fantova, 2002, p 8).

La familia conoce a la persona en situación de discapacidad y la acepta, considerando que una de las etapas más difíciles es la aceptación, para esto será necesario que el núcleo familiar aprenda a relacionarse y comunicarse con el individuo en situación de discapacidad. En relación a lo mencionado, la familia tendrá que reaprender, aprender o construir nuevas enseñanzas y a su vez aprender a relacionarse con diferentes situaciones, materiales o personas.

Según nos plantea Mc Williams (2004), es importante conocer todas las relaciones que establece la familia, evitando centrarse exclusivamente en el hijo en situación de discapacidad.

Conociendo que la aceptación es la base a esta problemática, se insta a que la familia potencie las capacidades de la persona en situación de discapacidad y que apoye en cada proceso de su vida, ya sea en su vida cotidiana, educación y sobretodo la inserción a la sociedad. Es importante, que el núcleo familiar sea consciente de que las dificultades de la persona con discapacidad no son un dato inmutable, sino que se pueden incrementar o reducir y que para ello la familia es fundamental (Fantova, 2002).

2.1.5. Instituciones y discapacidad.

Tabla 1

Instituciones, decretos y propósitos.

Institución	Ley/Decreto/Convenciones	Propósito
Ministerio de Desarrollo Social (MDS)	Ley N°20.530 6 de octubre de 2011	Tendrá a su cargo el estudio y diseño de programas sociales que tengan por objeto velar por la participación de la sociedad civil en las materias de la competencia del Ministerio referidas, especialmente, a personas o grupos de personas vulnerables.

	Ley N° 19.885 (Ley de Donaciones 6 de agosto de 2003	Contribuir a un desarrollo social inclusivo, garantizando umbrales mínimos, ampliando oportunidades y mejorando el dominio de las personas y comunidades sobre sus propios proyectos de desarrollo, a través del diseño, evaluación y coordinación de políticas, planes, programas sociales y proyectos de inversión, orientados a la reducción de la pobreza, vulnerabilidad, discriminación y desigualdad.
Servicio Nacional de la Discapacidad (SENADIS)	Ley N° 20.422 10 de febrero de 2010	Establece Normas sobre la Igualdad de Oportunidades e Inclusión Social de Personas con Discapacidad, su propósito es promover el derecho a la igualdad de oportunidades de las personas en situación de discapacidad contribuyendo al pleno disfrute de sus derechos y eliminando cualquier forma de discriminación fundada en la discapacidad.

<p>Organización de las Naciones Unidas (ONU)</p> <p>Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad</p> <p>2006</p>	<p>Chile se adscribe en el año 2008</p>	<p>Promover y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad y promover el respeto de su dignidad inherente.</p>
---	---	--

Fuente: Creación propia de las autoras (2018).

No gubernamentales

Fundación Nacional de Discapacitados, fue creada en el año 1998, es una organización sin fines de lucro, cuya Misión es ayudar a crear condiciones favorables para la plena integración social de las personas con discapacidad y sus familias. (FND, 2018)

Fundación TACAL, fue creada en el año 1985, su objetivo es “Promover la inserción laboral de personas con discapacidad mediante la formación y capacitación, con el fin de contribuir a un cambio cultural, para lograr así una inclusión socio-laboral efectiva”. “La Fundación, por medio de ser un referente a nivel nacional e internacional en materia de discapacidad e inclusión laboral, asociada a la Responsabilidad Social Empresarial, trabaja con fuerza para construir una sociedad más inclusiva”. (TACAL, 2018)

Fundación Descúbreme, creada en el año 2010. Tiene por propósito “promover, facilitar y difundir la inclusión de las personas con discapacidad cognitiva” (FD, 2018)

2.1.6 Leyes y convenciones en relación a la discapacidad

En cuanto a la Declaración Universal de los Derechos Humanos, en diciembre de 1948 se hizo preciso legislar los derechos de grupos específicos que pudieran enfrentar vulneraciones (infancia, género, discapacidad, entre otros), y comienza la definición de normas y recomendaciones según las cuales los Estados deben proteger, garantizar, exigir y promover sus derechos, dando origen al llamado enfoque de derechos. Este enfoque es una perspectiva que recupera la diversidad social y reconoce la especificidad; reivindica el papel del Estado para garantizar el desarrollo humano y establece la política social como un derecho social. En especial, contempla el impulso de políticas institucionales tendientes a que las personas se apropien de sus derechos y participen de manera activa en su desarrollo social controlando las acciones públicas en esa materia. (Rojas, 2017)

El estado de Chile a través del Ministerio de Relaciones Exteriores en 2008, ratifica y promulga la Convención de las Naciones Unidas sobre Derechos de las Personas con Discapacidad. Este documento tiene como principal propósito “promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente” (ONU, 2006)

La citada convención en su artículo 24 declara que los Estados deben reconocer y velar el derecho a la educación de niños, jóvenes y adultos con discapacidad y en relación a Educación Superior establece en el punto 5 del mismo artículo que “Los Estados Partes aseguraron que las personas con discapacidad tengan acceso general a la educación superior, la formación profesional, la educación para adultos y el aprendizaje durante toda la vida sin discriminación y en igualdad de condiciones con las demás. A tal fin, los Estados Partes aseguraron que se realicen ajustes razonables para las personas con discapacidad” (ONU, 2006)

En Chile, la promulgación de la Ley 20.422 (2010) se convierte en la concreción del cambio paradigmático y pragmático que significa pasar del enfoque de la integración al de la inclusión, relevando con ello el rol del Estado en la generación de políticas públicas tendientes a modificar las barreras de acceso y generar los ajustes necesarios para que cada persona tenga la oportunidad de participar en diferentes contextos y en igualdad de condiciones al eliminar toda expresión de discriminación basada en la discapacidad. (Rojas, 2017)

La Ley 20.609 (2012), obliga a abordar integralmente la inclusión de personas en situación de discapacidad en educación, no obstante esto no es

suficiente, sino se instala en el país una cultura inclusiva que en el día a día garantice el respeto de los derechos y la no discriminación.

Ley 21.015, denominada Ley de Cuotas, promulgado en junio del año 2017, establece el deber de las empresas de contratar un porcentaje de trabajadores y colaboradores que se encuentren en situación de discapacidad.

2.2. Sobreprotección.

2.2.1. Características de los padres sobreprotectores.

Según menciona Educar Chile:

No existe un manual para criar a los hijos, pero está claro que el amor es la premisa que guía a los padres. No obstante, en nombre de ese enorme afecto, muchos progenitores creen, erróneamente, que la mejor fórmula es sobreprotegerlos, llegando incluso a vivir parte de la vida de sus hijos con tal de resguardarlos de las dificultades que deben afrontar. (2009, s/p.).

Ciertamente existen muchas características que nos pueden dejar dilucidar aquellos padres sobreprotectores, dado que su comportamiento en ocasiones los deja en evidencia, estas conductas nacen para tener un control sobre sus hijos, en cuanto a la resolución de problemas y toma de decisiones de ellos.

Notar las conductas de estos padres hacia sus hijos es fácil, puesto que se muestran autoritarios y por lo general siempre buscan ejercer un mayor dominio y control sobre ellos. Manifiestan además, un alto grado de desconfianza, sus inseguridades son visibles y piensan día tras día cómo prevenir alguna dificultad al que se puedan ver enfrentados. Su alto grado de susceptibilidad se puede evidenciar al momento de tomar decisiones que tengan que ver con el futuro de su hijo.

El temor al fracaso, equivocarse y no saber si lo están haciendo bien provoca que sientan el más grande de los miedos, el cual mayoritariamente aumenta cuando tiene un hijo con alguna discapacidad. El recelo y la

desconfianza toman un mayor papel y hasta el principal, al no saber cómo enfrentarse a esto, el no entender que la sociedad en la cual residen siempre muestra barreras a estos niños (Zambrano, Y, Junio, 2014).

2.2.2. Características de los niños sobreprotegidos.

El desarrollo de estos niños suele ser más complejo en comparación al resto, sus inseguridades al momento de tener que enfrentarse con el medio en el cual están insertos son indudablemente notorias.

Una de las grandes dificultades es lograr relacionarse con sus pares, puesto que su enlace más cercano y común son sus padres. Todo lo que conlleva algo nuevo y desconocido provoca que sientan temor, inseguridad y desconfianza al momento de tener que abordarlo, pues al verse enfrentado a este tipo de situaciones, sobrelleva que muchos de los estudiantes sean poco tolerantes a la frustración.

Los niños que son sobreprotegidos sufren mucho al momento de ingresar a la escuela o cuando no están cerca de sus padres, afectando el desarrollo de la autonomía y su vida a futuro, al no ser capaces de poder tomar decisiones por sí mismo o no poder resolver problemas por sí solos. (Zambrano, Y, Junio 2014)

Según autores Zambrano y Junio, estos niños suelen ser:

- Nerviosos, tímidos e inseguros. Tienen problemas para relacionarse en la escuela o en grupos sociales en general.

- Muestran una dependencia extrema hacia sus padres, es más común hacia la mamá.
- Sienten temor frente a lo desconocido y desconfianza ante cualquier actividad que deban emprender.
- Poca tolerancia a la frustración. Quieren ganar a toda costa y cuando eso no sucede se enojan y explotan.
- Les cuesta tomar la iniciativa, permanecen quietos ante las dificultades y no asumen sus responsabilidades.
- Buscan la ayuda o protección de terceros. Además de sus padres, compañeros de clase, familiares, hermanos mayores.

2.2.3. Causas de la sobreprotección.

La psicóloga infantil Menéndez (2011) plantea que el origen de la sobreprotección radica en varios factores tales como padres que han recibido una educación autoritaria. Otra causa, es que estos padres educan de manera sobreprotectora y consienten todo al individuo porque ellos han recibido una educación autoritaria y restringida, por lo que quieren ser totalmente diferentes para sus hijos, dado que han desarrollado temor a la autoridad y luego pasan del autoritarismo a ser padres permisivos.

Por otra parte, existen los padres inmaduros, el cual es la causa más frecuente hoy en día, dado que aún son padres jóvenes. “Esa sobreprotección lo que esconde es una falta de autoridad para no tener conflictos” (Menéndez, 2011, p.3). A los padres les resulta más cómodo no discutir con el niño y les permiten hacer lo que quieran sin ponerle obstáculos. Es mucho más fácil consentir a los niños para así no tener conflictos.

Uno de los factores de padres sobreprotectores es la falta de tiempo, la psicóloga Menéndez dice:

Ellos simplemente se dedican a pasar con ellos buenos ratos, y su propio sentimiento de culpa hace que caigan en la trampa de no poner límites ni reglas, puesto que como en el caso de los padres separados, también tratan de compensar la falta de tiempo, de afectividad hacia sus hijos, con un exceso de permisividad (Menéndez, 2011, p. 4).

También se debe mencionar la importancia que adquieren los abuelos, principalmente cuando habitan en el mismo hogar, dado que estos pueden llegar a desplazar a los verdaderos padres y tomar para sí la responsabilidad de la crianza; o por el contrario interferir constantemente evitando que se reprenda al niño en sus travesuras, protegiéndolo y provocando desobediencia. De esta situación los abuelos no toman conciencia de la comunicación de doble vínculo que el niño recibe, donde los padres dan una orden y los abuelos la contradicen, dejando al niño confuso y sin saber a quién obedecer o quién tiene la razón y qué camino seguir, lo que hace que se incline hacia quienes lo consienten.

2.2.4. Consecuencias de la sobreprotección.

Los efectos de la sobreprotección solo consiguen que sean niños inseguros e incapaces de hacer algo por sí solos, además de no poder decidir qué hacer o cómo enfrentarse a nuevas experiencias, evitando que la persona pueda avanzar en su desarrollo como debiese ser. Cada una de las nuevas experiencias provoca que pasen momentos incómodos al momento de iniciar sus lazos sociales, al buscar siempre la aprobación de un modelo más cercano a alguno de sus padres.

Estos padres tienden a creer que todo aquello que hacen está mal, a pesar de que existen profesionales especialistas que pueden guiarlos u orientarlos, una secuela muy evidente es no querer aceptar ayuda de otros. Pero así como existen niños criados temerosos e inseguros, por culpa de la sobreprotección, también encontramos el punto opuesto, menores que son poco tolerantes a la frustración, son egoístas, caprichosos, exigen mayor cuidado y todo aquello que ellos quieran sin querer aceptar un no de por medio. Todo esto es consecuencia de los padres sobreprotectores, ya que no proporcionan las suficientes herramientas para enfrentarse ante el mundo (Zambrano, Y, Junio 2014).

Considerando la evidencia científica precedentemente expuesta, es posible reflexionar que la familia es el primer modelo donde la persona adquiere valores, costumbres y formas de enfrentar la vida, a su vez tiene por misión acompañar los procesos de formación de sus hijos. Por lo tanto, las familias de los niños en situación de discapacidad deben otorgarles los espacios necesarios para su pleno desarrollo realizando los máximos esfuerzos para lograr el equilibrio entre la protección que toda persona requiere en su proceso formativo y la libertad que necesita.

2.2.5. Sobreprotección en personas en situación de discapacidad.

La familia es habitualmente donde el niño recibe los valores, costumbres, tradiciones a través de la convivencia, es decir las primeras influencias provienen de la familia nuclear, tal como señala Guevara (1996) “pues desde que nace comienza a vivir la influencia formativa del ambiente familiar”. En este sentido, a medida que el niño va creciendo lleva consigo la “herencia formativa familiar” y paulatinamente se va sumando a ella otros modelos que influyen en su desarrollo, sin embargo el papel de la familia está siempre presente como base en la formación de la persona (p 7).

El núcleo familiar se constituye en el puente con la escuela o el trabajo, por tanto ella debe promover el logro escolar o permanencia en la escuela o el trabajo, no obstante no debe crear falsas expectativas que puedan llevar al niño o joven al fracaso. Por otra parte están los padres sobreprotectores que no permiten a sus hijos participar en actividades lo que minimiza las oportunidades para un pleno desarrollo, haciéndolos dependientes (Mercer, 1991). Ambas posturas se ubican en los extremos, el desafío de la familia es buscar el justo equilibrio que permita aprovechar el potencial, generando así una persona segura de sí misma, satisfecha y autónoma.

Ejemplos de estudios en niños con discapacidad visual, Flinstone en Sánchez, P. (2006, p. 8) señalan que “los miembros de la familia deben enfocarse en las fortalezas y la capacidad del niño para evitar sobreprotección, e incorporar al niño a las tomas de decisiones y a la convivencia con las personas”.

En este mismo sentido, Freeman y Scott (1981) (como se cita en Sánchez, P. 2006, p. 9), reportaron que “los padres de niños con discapacidad visual frecuentemente tienen pobres aspiraciones hacia sus hijos, con respecto a la posición que sus hijos tendrían como adultos”. El autor además evidencia que:

cerca del 10% esperaba que su hijo estuviera siempre en un ambiente protegido, el 90% esperaba trabas para que su hijo obtuviera trabajo en un futuro, el 39% expresó que sus hijos tendrían dificultades para casarse y el 15% opinó que sus hijos siempre tendrán dificultades para hacer amistades. La mayor parte de los padres esperaba que sus hijos vivieran con ellos cuando adultos con cierta independencia personal.

Considerando lo anterior representa un desafío para los padres y familia elaborar expectativas optimistas y reales de acuerdo a los potenciales de sus niños y jóvenes. Esto en contraposición de algunas personas que creen que las personas en situación de discapacidad viven en un continuo lamento que no les permite disfrutar plenamente y ser felices. Una actitud de lástima no solo no ayuda, sino que también aumenta la discapacidad de la persona, en cambio actitudes de empatía son ayudas efectivas y reales que contribuirán a la inclusión de dichas personas.

Las familias sobreprotectoras, tal como señala Sánchez (2006) “tienden a manifestarse en conductas de apoyo y protección en lugar de incitar a la actividad independiente, que estimule la adquisición de responsabilidad personal y habilidades de vida independiente” (p. 9), agrega que a veces existe la tendencia de tener a las personas en grupos aislados. Esta dinámica sólo confirma la profecía de que las personas en situación de discapacidad “no pueden”, esto de acuerdo a la Finestone (1983) muestra la importancia de ayudar a las familias para que los parientes en situación de discapacidad aprendan con naturalidad y por tanto disfruten de una vida normal. En este sentido, “los padres o parientes deben manipular su ambiente en beneficio de un miembro con discapacidad visual de la familia y poner atención en el crecimiento del niño, de esta manera se le ayuda a lograr rehabilitación” (p.87)

De acuerdo a lo anteriormente presentado es importante “trabajar más en la sensibilización de las propias personas en situación de discapacidad, para que

desde ellas se promueva el paso de un modelo asistencialista a uno de Derechos y Autonomía”. (Rojas, et al. p.58) Así también, es fundamental realizar avances en pro de la capacitación y sensibilización en estos enfoques, de manera que los sectores representativos (educación, salud, empleo, etc.) las incorporen promoviendo prácticas inclusivas, socio comunitarias, centradas en cada persona y sus preferencias de vida (Rojas. et al, 2017).

2.3. Autonomía.

2.3.1. Desarrollo de la autonomía.

Según Doncel (2011) se puede definir la autonomía como la capacidad que tiene una persona de establecer sus propias normas y regirse por ellas cuando debe tomar decisiones. El mismo autor señala que las capacidades y destrezas de la autonomía se desarrollan y aprenden desde el nacimiento y el entorno familiar.

La autonomía no se obtiene a una edad determinada, sino es un proceso que se debe estimular día a día, logrando que cada persona pueda confiar en sus capacidades, generando herramientas que permitan desenvolverse en relación a su desarrollo físico, social y psicológico. Estas herramientas son esenciales para lograr desprenderse de los estudiantes y ser seres completamente independientes.

La autonomía se experimenta mediante el aprendizaje que proviene de uno mismo y de la interacción social, es decir, se trata de un ejercicio directo de la propia persona y desde su propio control.

El desarrollo de la autonomía personal implica la adquisición y maduración de las capacidades personales básicas, entre las que destacan: el auto concepto, la autoestima, la autopercepción, el autocontrol emocional, la expresión adecuada de la contrariedad y los sentimientos, la empatía, la perseverancia, el respeto a los demás, el conocimiento de sí mismo, la toma reflexiva de decisiones y la responsabilidad ante decisiones y conductas personales (Doncel, 2011, p.1).

Un niño autónomo es aquel que es capaz de realizar por sí mismo aquellas tareas y actividades propias de los niños de su edad y de su entorno socio cultural.

Por ende, se debe enseñar al niño que es capaz de hacer tareas sin ayuda siempre y cuando no se exponga a peligros.

Para el desarrollo de la autonomía los padres, las familias y los docentes deben utilizar estrategias en conjunto, puesto que el desarrollo de algunas características psicológicas, como la personalidad, no puede realizarse unilateralmente sino de forma coordinada entre los docentes y la familia.

Una de las consecuencias de la autonomía es la responsabilidad, “El ser humano aprender a responsabilizarse, o no hacerlo desde la primera etapa de su vida” (Uvallet, 2011, p.1). Además de la seguridad en sí mismo y el desarrollo de la disciplina interna y una conducta pro-social.

Erickson (2000), plantea que la autonomía se va desarrollando a través de ocho etapas, las cuales son fundamentales para el proceso del ser humano. En cada una de estas etapas se produce un conflicto y una crisis en donde el individuo debe resolver para avanzar a la siguiente, con esto se explica cómo se adquiere autonomía y el proceso para así lograr la independencia.

En la primera etapa que va de 0 a 12 meses Erickson (2000), se basa en la crisis confianza v/s desconfianza; el ambiente en el que niño crece debe otorgarle seguridad y confianza en sí mismo, forjando su autoestima, en cambio en un ambiente despreocupado el niño sentirá desconfianza en sí mismo y en otras personas.

La segunda etapa se da de los 2 a los 3 años y se basa en la crisis de autonomía versus vergüenza y duda, el niño comienza a realizar actividades por sí mismo para alcanzar la autonomía, al verse frustrado, el individuo comienza a dudar de sus capacidades y sentir vergüenza a causa de esto.

La tercera etapa abarca de los 3 a los 6 años y se basa en una crisis entre iniciativa versus culpabilidad. Los niños comienzan a relacionarse con sus pares desarrollando nuevas habilidades y capacidades donde los padres deben motivarlos, pues de lo contrario el niño no puede superar su crisis.

Finalmente la cuarta etapa que se da entre los 6 a los 12 años que se basa en laboriosidad versus inferioridad. Los niños, ya adolescentes, comienzan a desarrollar actividades por sí mismo con su propio esfuerzo y usando sus conocimientos y habilidades donde es importante la estimulación positiva en su escuela y casa, de lo contrario la persona puede desarrollar sensación de inferioridad, manifestándose de manera insegura.

2.3.2. Autonomía y sobreprotección.

Como se planteó anteriormente, la autonomía es la capacidad de pensar y decidir por uno mismo. Mientras que la sobreprotección es una implicación emocional intensa de controlar al niño, provocando dependencia hacia los padres limitando la libertad para la toma de decisiones, la adaptación, el definir sus cualidades y limitaciones y de expresarse como tal. Al respecto Giménez (2012) señala que:

La sobreprotección, ese afán por evitar que nuestros hijos sufran cualquier daño físico o emocional por mínimo que sea, es algo que está muy presente en la sociedad actual. Es una clara desviación educacional provocada por el vínculo emocional que une de una manera especial a los padres con sus hijos (p1).

Los padres al sobreproteger a los niños no toman conciencia de la poca responsabilidades que recae en ellos causando consecuencias a la hora de tener que decir por sí mismos a responder a nuevas tarea y obligaciones careciendo de

autonomía y otras habilidades (fortaleza y confianza), provocando además inseguridad dependencia y poca tolerancia a la frustración, abandonando actividades y un teniendo un bajo control emocional.

En ocasiones, los padres tienden a suponer que sus hijos no están capacitados para afrontar distintas situaciones que influyen en su bienestar emocional, dañando el desarrollo de su autonomía, como por ejemplo ocultándose información.

Las/los niñas/os tienen una capacidad mental de adaptarse a las circunstancias de la que, en ocasiones, los adultos no somos conscientes. Tratamos de evitarles enfrentarse a situaciones dolorosas o exponerles a diversas emociones desagradables con el fin de facilitar su bienestar (Barrutia, 2010, p.1).

2.3.3. Autonomía y discapacidad.

Al ser la autonomía la capacidad para tomar decisiones, su concepto contrario es la dependencia, la cual hace referencia a situación de una persona de depender de otra.

Según la OMS (2018), la discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales.

La autonomía no es una capacidad única y fija. No es una cuestión de todo o nada. Depende de la competencia de cada persona (cognitiva y emocional) para actuar o decidir pero también de la situación o tarea (del riesgo que conlleve para la propia persona o para los demás) y del entorno (de los apoyos que tenga). Por eso las personas con deterioro cognitivo pueden y deben tener oportunidades y apoyos para seguir tomando decisiones para las que todavía tengan capacidades (Martínez, 2013, p. 32).

La autonomía depende de la competencia de cada persona para actuar o decidir. En el caso de las personas con discapacidad, estas presentan distintas competencias y en efecto la toma de decisiones se hace efectiva a través de otros que los representen.

2.3.4. Autonomía y calidad de vida.

La calidad de vida según la OMS (2018), es definida como: "la percepción que un individuo tiene de su lugar en la existencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en relación con sus objetivos, sus expectativas, sus normas, sus inquietudes" (p 01). Por lo tanto, la calidad de vida es una perspectiva individual que se relaciona directamente con el contexto en que la persona se ha desarrollado, así por ejemplo vivir en un lugar tranquilo puede ser para un individuo un buen lugar para vivir, sin embargo para otro puede ser un espacio en el centro de la ciudad con todas las conexiones necesarias para comunicarse y desplazarse. En conclusión cuando se hace referencia a este concepto, se debe siempre tener en cuenta desde qué perspectiva se analizará.

Se calcula que más de mil millones de personas, es decir, un 15% de la población mundial, están aquejadas por la discapacidad en alguna forma. Tienen dificultades importantes para funcionar entre 110 millones (2,2%) y 190 millones (3,8%) personas mayores de 15 años. (OMS, 2018, p 01)

Las cifras anteriores no sólo son abrumantes sino que seguirán aumentando debido entre otros factores al envejecimiento de la población y las enfermedades crónicas no transmisibles como, la obesidad, cáncer, patologías cardiacas. En el mismo sentido algunos grupos de personas en situación de discapacidad sufren el proceso de envejecimiento antes de lo normal, por ejemplo, algunas personas con trastornos del desarrollo muestran signos de envejecimiento prematuro cuando apenas tienen entre cuarenta y cincuenta años de edad (OMS, 2018)

Por tanto uno de los desafíos, además de la inclusión de personas en situación de discapacidad, es procurar que su bienestar y calidad de vida, se aborden desde dicha mirada y no desde un foco general que no considere el contexto donde se desenvuelven. Se debe apuntar al logro de su independencia y autonomía, este es uno de los propósitos que persiguen, tanto las fundaciones o agrupaciones que defienden sus derechos como los organismos públicos.

Considerando que las personas en situación de discapacidad constituyen un sector de la población muy heterogéneo, a causa de sus necesidades de protección en el ejercicio de sus derechos y libertades básicas, representan aspectos comunes en ellos. Uno de las principales dificultades es que deben convivir con las barreras físicas y sociales que dificultan la inclusión completa en la sociedad en igualdad de condiciones. (García, 2015). Esto implica un cambio de mirada no solo de la sociedad, sino del estado que a través de las políticas públicas impulsen acciones que generen espacios para el desarrollo pleno de la

inclusión y respondan a la legítima aspiración de una calidad de vida acorde a las necesidades y aspiraciones de las personas.

Por otra parte según señala la OMS (2018), la calidad de vida de algunos grupos de personas en situación de discapacidad se ve afectada, según las siguientes evidencias:

En personas con trastornos mentales graves, se observó que entre un 35% y un 50% de ellas en países desarrollados y entre un 76% y un 85% en países en desarrollo no recibieron tratamiento. La pesquisa de cáncer mamario y cervico-uterino se practica con menos frecuencia en las mujeres con discapacidad.

El peso de las personas con deficiencias intelectuales y diabetes se verifica con menor frecuencia y aquellos que padecen la patología aquejadas de esquizofrenia es de aproximadamente un 15%, por comparación con un 2% a un 3% en la población general. Los adolescentes y adultos en situación de discapacidad quedan excluidos más a menudo de los programas de educación sexual.

CAPÍTULO III: MARCO METODOLÓGICO

3.1 Enfoque de investigación.

El presente apartado contempla una descripción del enfoque utilizado para la investigación en función al contexto en donde se efectúa el estudio. La presente investigación está basada en un paradigma interpretativo con enfoque cualitativo y con diseño de estudio de caso, puesto que a partir de nuestra investigación señalaremos las consecuencias en la sobreprotección en estudiantes con discapacidad visual o auditiva.

Esta investigación obedece a un diseño estudio de caso, el cual permite conocer la manera de cómo es el cuidado de los estudiantes con discapacidad sensorial de la escuela San Alberto Hurtado por parte de sus padres, sus formas de vidas o el actuar que tienen en el día a día. En este caso, se permite centrarse en los sujetos de estudio respondiendo al objetivo de “conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva”, por lo tanto, es necesario determinar las estrategias y técnicas utilizadas para la recolección de datos, junto con delimitar los actores que guiarán el escenario del contexto.

Existen tres paradigmas: El positivista, el crítico y el interpretativo. Estos paradigmas contemplan la realidad del contexto, siendo el último el que se utilizará en esta investigación, el cual hace referencia a que no considera un observador ajeno a la realidad estudiada, sino, muy por el contrario, se puede indagar en ella, a fin de poder comprender su significado.

Se puede entender el paradigma interpretativo según Pérez (2004) quien afirma que el conocimiento de la realidad consiste en acercarse a ella, desvelarla y conocerla, con el fin de mejorarla, pues la realidad es algo que nos viene dado, lo que existe, el ámbito en el que se desarrolla la vida del hombre y todo aquello con lo que se relaciona. Implica el saber dónde se está, a dónde se quiere ir y cómo hacerlo.

Según Pérez (2004) la investigación interpretativa surge como:

Una alternativa al paradigma racionalista, puesto que en las disciplinas de ámbito social existen diferentes problemáticas, cuestiones y restricciones que no se pueden explicar ni comprender en toda su extensión desde la metodología cuantitativa. Estos nuevos planteamientos proceden fundamentalmente de la antropología, la etnografía, el interaccionismo simbólico, etc. Varias perspectivas y corrientes han contribuido al desarrollo de esta nueva era, cuyos presupuestos coinciden en que se ha llamado paradigma hermenéutico, interpretativo- simbólico o fenomenológico (p.26).

A través de este paradigma, se puede conocer las diversas realidades, que tienen los participantes dentro de su quehacer diario y cómo se desenvuelven a pesar de la sobreprotección que poseen. Es por ello que esta investigación pretende indagar sobre las consecuencias que conlleva la sobreprotección y el rol que posee la familia, con el fin de obtener información relevante.

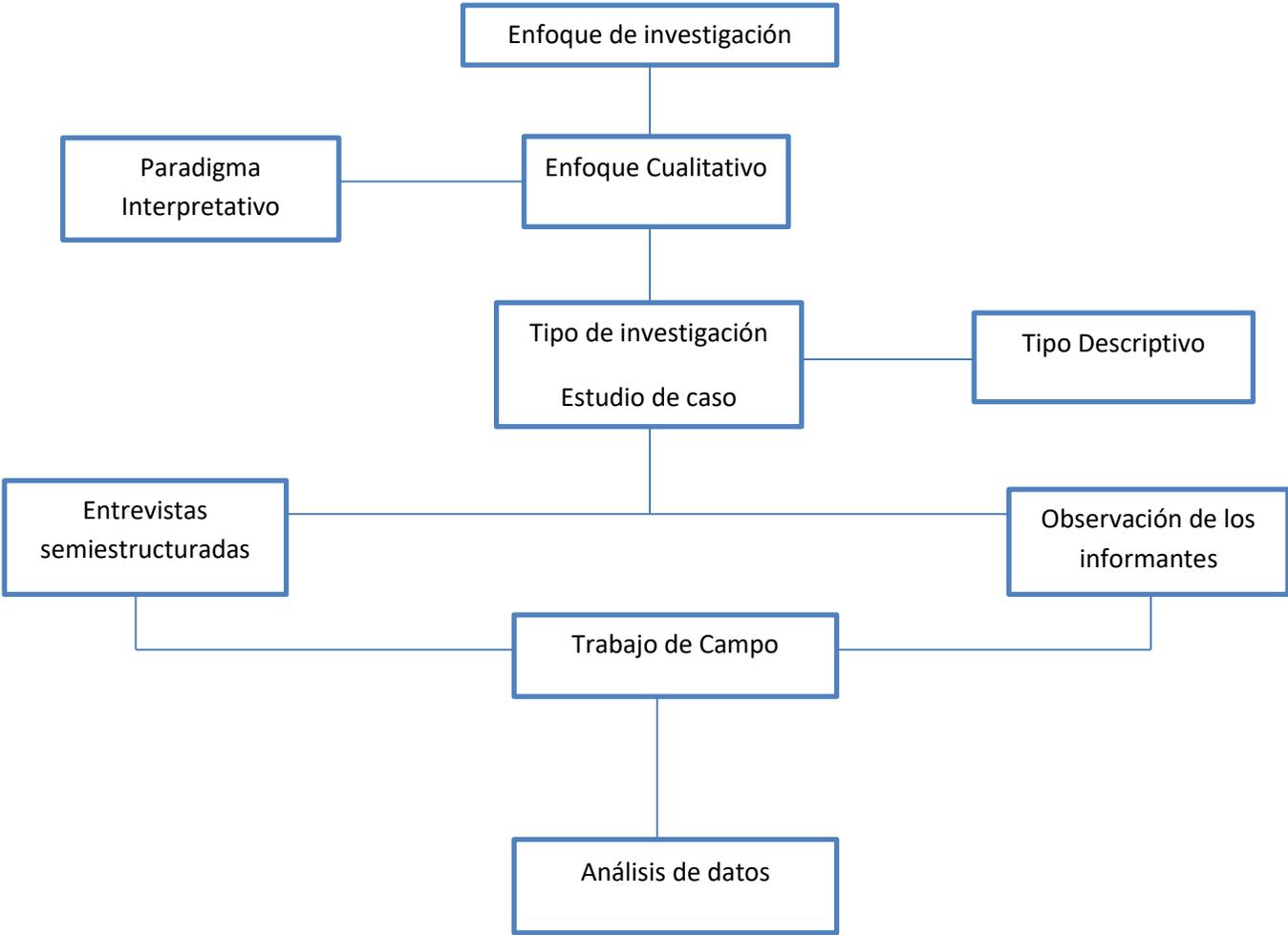
Esta investigación tiene un enfoque cualitativo y su paradigma es interpretativo, además es de carácter descriptivo, dado que busca indagar sobre las consecuencias de la sobreprotección y cómo esto afecta en la autonomía de los estudiantes en situación de discapacidad visual o auditiva.

En cuanto a la epistemología, esta investigación está relacionada directamente entre el sujeto de estudio y el objeto de estudio. A partir de lo mencionado anteriormente, se arroja la información con los datos más

relevantes del trabajo ejecutado, lo que permite hacer un análisis de la concepción de cada uno de los padres involucrados.

Finalmente, con respecto a las dimensiones axiológicas, la investigación busca ver las consecuencias que conlleva la sobreprotección por parte de los padres hacia sus hijos, y a su vez, pretende comprender el contexto a estudiar y analizar cada consecuencia.

3.2 Esquema Marco metodológico.



3.2. Tipo de investigación.

El autor Pérez Serrano (1990) indica que la investigación cualitativa no busca la generalización, sino que es ideográfica y se caracteriza por estudiar en profundidad una situación concreta. Desarrolla hipótesis individuales que se dan en casos individuales. No busca la explicación o causalidad, sino la comprensión, y puede establecer inferencias plausibles entre los patrones de configuración en cada caso.

De acuerdo a lo expuesto anteriormente, se refleja la importancia de comprender en profundidad la naturaleza de la realidad, de esta manera se logra visualizar los fenómenos, las experiencias, perspectivas, opiniones de los participantes. Al respecto, Martínez (2011) señala que “existen múltiples realidades construidas por los actores en su relación con la realidad social en la cual viven” (p. 6)

Por otro lado, a través de la información recogida, se busca comprender una realidad específica, al interiorizarse en la experiencia de los sujetos de estudio. Sandoval (2002) indica que “se asume el conocimiento como una creación compartida a partir de la interacción entre el investigador y el investigado, en la cual, los valores median o influyen la generación del conocimiento; lo que hace necesario meterse en la realidad” (pág. 29)

Enfocándose principalmente en esta metodología, la presente investigación busca interpretar las diversas percepciones que poseen las familias, y su vez identificar cómo las consecuencias afectan directamente en la autonomía de sus propios hijos.

3.3. Fundamentación y descripción de la investigación.

La presente investigación se encuentra frente a un estudio de caso, debido a que busca profundizar en las consecuencias de la sobreprotección dentro de la autonomía en los estudiantes con discapacidad sensorial de la escuela especial San Alberto Hurtado. Este diseño permite alcanzar una mayor comprensión de la realidad y punto de vista que tienen los diversos padres.

Para American Psychological Association (APA, 2010):

Los estudios de caso son informes obtenidos al trabajar con un individuo, un grupo, una comunidad o una organización. Los estudios de caso ilustran un problema; indican los medios para resolver un problema y/o arrojan luz sobre investigaciones requeridas, aplicaciones clínicas o cuestiones teóricas. En estudios de caso escritos, los autores determinar el balance entre proporcionar un material ilustrativo importante o emplear un material confidencial con responsabilidad. (p.11)

Canedo (2009) señala que el estudio de caso se utiliza para tener la comprensión en profundidad de una situación y de su significado para los implicados. El interés se pone en el proceso más que en el producto, en el contexto más que una variable específica, en el descubrimiento más que en la confirmación. Yin (1989) estima el método de estudio de caso propicio para temas que se evidencian nuevos y en su opinión, la investigación empírica tiene los siguientes rasgos definitorios como: explorar e investigar sobre diversos temas dentro de un entorno real, además de las delimitaciones entre uno y otro donde no siempre son evidentes, para obtener la información utiliza fuentes de datos y pueden explorarse de un caso o múltiples a la vez.

Esta investigación se enmarca en un estudio de caso, debido al contexto que están situados dentro y fuera del centro, como se desenvuelven, cada uno de estos sujetos de investigación, la relación que poseen con sus padres y como es su día a día habitual en su desenvolvimiento. El nivel de profundidad es de carácter descriptivo, por ende, se debe realizar en un tiempo determinado y con recursos acotados.

3.4. Escenario y actores.

3.4.1 Escenario.

El presente Seminario tiene como escenario la Escuela Especial N°2430 San Alberto Hurtado, los sujetos de estudios serán seis padres o madres u apoderados. La selección de los sujetos mencionados anteriormente, están en constante cercanía con la institución en cuestión. Por lo tanto, se pretenden establecer una relación de empatía frente a las diversas percepciones acerca del tema de la investigación.

En relación al proyecto educacional que posee la institución, se presentan los siguientes objetivos:

- Favorecer el desarrollo integral de niños, jóvenes, adultos mayores con retos visuales, múltiples y sordoceguera.
- Potenciar habilidades y destrezas comunicativas, sociales y laborales en niños, jóvenes, adultos y adultos mayores con retos visuales, múltiples y sordoceguera.
- Facilitar la inclusión social y laboral de personas con discapacidad.
- Promover la formación de personas críticas y participativas en la sociedad.
- Mediar en los procesos de aprendizajes en las áreas de comunicación, autonomía e independencia.

- Integrar a la familia en los diferentes procesos de aprendizaje de los estudiantes

Por otra parte, la institución señala:

Visión: Ser una institución innovadora en el área de la educación y la rehabilitación de bebés, niños/as y adultos con discapacidad visual, retos múltiples y sordoceguera, que se destaque a nivel nacional y latinoamericano, en la difusión y concientización de la sociedad, para favorecer una cultura de inclusión social basada en el respeto y la aceptación de la diversidad.

Identidad y visión: Atender, con una metodología personalizada, a través de una escuela especial y de un centro de rehabilitación, a bebés, niños/ niñas, jóvenes, adultos y adultos mayores con discapacidades visuales, sordoceguera y/o con retos múltiples, de manera conjunta con sus familias, favoreciendo su desarrollo integral en las áreas de comunicación y autonomía, facilitando su adecuada inclusión social, escolar y/o laboral.

3.4.2 Actores.

Los participantes del estudio serán padres y apoderados del establecimiento San Alberto Hurtado, los cuales fueron seleccionados para poder comprender e interpretar cuales son las consecuencias de la sobreprotección en estudiantes en situación de discapacidad visual o auditiva.

El nivel de profundidad es de carácter descriptivo, por ende, se debe realizar en un tiempo determinado y con recursos acotados.

Tabla N°2

Grupo de estudio.

Código	Sexo	Edad Cronológica	Parentesco
Informante 1	F	23	Madre
Informante 2	F	45	Madre
Informante 3	F	46	Madre
Informante 4	F	61	Tía-Abuela (tutora)
Informante 5	F	59	Madre
Informante 6	F	64	Madre

Fuente: Elaboración de las tesista.

3.5 Fundamentación y descripción de la investigación:

Los métodos que se implementan para la siguiente investigación constan de una entrevista semi-estructurada y la observación de los informantes, detallada a continuación:

Entrevista:

El instrumento utilizado para este seminario, es a través de la entrevista siendo esta una técnica en la que se realizan las preguntas a los sujetos y estos responden verbalmente (Thomas & Nelson, 1986) a situaciones que el investigador pretende obtener

Para este seminario se utilizó el tipo entrevista semi-estructurada está basada se basan en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información sobre los temas deseados, permitiendo introducir de forma guiada y con flexibilidad al sujeto de investigación” (Hernández, Fernández y Baptista, 2006 p.597)

A través de la realización de esta entrevista, se pueden dar conocer sus diversos puntos de vista, encontrando los diferentes tipos de sobreprotección que se ejercen en estudiantes en situación de discapacidad.

3.6. Modelos de instrumentos a implementar.

3.6.1 Entrevista semi-estructurada.

La siguiente entrevista tiene como objetivo principal “conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva”.

Todas las respuestas se manipularán con fines educativos y serán utilizados directamente en la presente investigación. Estas respuestas serán dadas de forma confidencial, puesto que quedará como constancia en el consentimiento informado que se les entregará a cada uno de los padres o apoderados al momento de realizar la entrevista.

Preguntas:

A. Categoría: Factores

1.- ¿Su hijo realiza tareas de manera autónoma dentro del hogar? ¿Cuáles?

2.- ¿Cuáles son las decisiones que toma Ud. referente a la vida personal de su hijo? (permisos, con que ropa vestirse, que quiere hacer).

3.- ¿Qué tipos de apoyos en relación a las tareas (cuidado personal y domésticas) son facilitadas por usted? ¿Por qué?

B. Categoría: Consecuencias

4.- ¿Cómo describiría Ud. las actitudes y conductas que su hijo evidencia al momento de interactuar con otras personas? Dentro del hogar, el establecimiento u otro lugar.

5.- ¿Qué medidas de seguridad y prevención utiliza para prevenir situaciones de riesgos?

6.- ¿Usted en ocasiones cambia las actividades para mantener el bienestar de su hijo? ¿Por qué?

C. Categoría: Sobreprotección

7.- ¿Qué tipos de hechos ha sido testigo en donde se ha visto envuelta la autonomía de su hijo?

8.- ¿Piensa Ud. que su hijo se muestra temeroso a realizar actividades cotidianas, teniendo en cuenta la edad que tiene?

9.- ¿Cómo imagina la autonomía de su hijo en 10 años más? Comente.

3.7. Validez por juicio de expertos

El proceso de validez para este seminario se ha realizado a través de juicios de expertos, lo cual es un método de validación para verificar si el instrumento es válido y confiable. Estos últimos, son los dos criterios de calidad que debe reunir todo instrumento de medición tras ser sometido a la consulta y al juicio de expertos con el objeto de que los investigadores puedan utilizarlo en sus estudios, como define una opinión informada de personas con trayectoria en el tema, que son reconocidas por otros como expertos cualificados en este, y que pueden dar información, evidencia, juicios y valoraciones” (Escobar, Pérez, Cuervo, Martínez, 2008) p.29.

Para el proceso de validez de la presente investigación, se ha realizado a través de cuatro académicos pertenecientes a instituciones internas y externas.

Tabla N°3

Académicos.

Académicos Instituciones Externas
Felipe Andrés campos Aguilera. Magister En Educación. Universidad Católica del Maule.
Julieta Fuentes. Magister En Educación. Universidad Austral de Chile.

María Inés Vega Parada.
Magister en educación.
Universidad Mayor.

Lucia Illanes Aguilar.
Grado Académico Doctora en
Educación.
Universidad de Grada.

En la validación de juicios de expertos, a cada uno se les entregó el instrumento, en el cual la mayoría de estos encontraron que se debía realizar modificaciones en relación a la utilización de sinónimos. No obstante, el profesor Felipe Campos Aguilar, académico de la Universidad Católica del Maule, realizó comentarios, sugerencias y correcciones a la pauta.

En la primera categoría del instrumento (Factores), corrigió la segunda pregunta, debido a que se centraba de una forma muy directa, por lo que se debió replantear la formulación de la interrogante, cambiando algunas palabras en la nueva enunciación.

En la segunda categoría del instrumento (Consecuencias), se corrigió la primera pregunta ¿qué tipos de accidentes ha sido testigo en dónde se ha envuelto la autonomía de su hijo? Se sugirió reemplazar la pregunta porque la palabra accidente es muy fuerte y los padres pueden mal interpretarla y creer que ellos son negligentes. Finalmente la interrogante resultó ser ¿cómo describirá usted las actitudes y conductas que su hijo evidencia al momento de interactuar con otras personas?

En cuanto a la tercera categoría del instrumento (sobrepotección), se corrigió la primera pregunta la cual señalaba ¿cómo describirá usted las actitudes y conductas que su hijo evidencia al momento de interactuar con otras personas?,

puesto que la pregunta encajaba en otra categoría. La corrección realizada fue ¿qué tipos de hechos ha sido testigo en se ha envuelto la autonomía de su hijo?

A partir de ello se hicieron dichas modificaciones, a partir de estas se consideraron tres categorías, resultando como instrumento definitivo el siguiente:

Tabla N° 5

Instrumento:

Categorías	Preguntas	Observaciones
Factores	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Su hijo realiza tareas de manera autónoma dentro del hogar? ¿Cuáles? - ¿Cuáles son las decisiones que toma Ud. referente a la vida personal de su hijo? (permisos, con que ropa vestirse, que quiere hacer). - ¿Qué tipos de apoyos en relación a las tareas (cuidado personal y domésticas) son facilitadas por usted? ¿Por qué? 	
Consecuencias	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Cómo describiría Ud. las actitudes y conductas que su hijo evidencia al momento de interactuar con otras personas? 	

	<p>Dentro del hogar, el establecimiento u otro lugar.</p> <ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué medidas de seguridad y prevención utiliza para prevenir situaciones de riesgos? - ¿Usted en ocasiones cambia las actividades para mantener el bienestar de su hijo? ¿Por qué? 	
Sobreprotección	<ul style="list-style-type: none"> - ¿Qué tipos de hechos ha sido testigo en donde se ha visto envuelta la autonomía de su hijo? - ¿Piensa Ud. que su hijo se muestra temeroso a realizar actividades cotidianas, teniendo en cuenta la edad que tiene? - ¿Cómo imagina la autonomía de su hijo en 10 años más? Comente. 	

3.8 Recogida de la información.

Esta entrevista se realiza de manera personal entre el entrevistador y el informante. Se puede definir la entrevista personal como:

Tipo de encuesta que con mayor frecuencia se utiliza. Implica la participación directa del entrevistador que es quien plantea las

cuestiones a los sujetos entrevistados. En este caso, el entrevistador deberá cumplir una serie de requisitos para que las respuestas puedan ser comparadas y analizadas con cierta fiabilidad (Bisquerra Alzina, 2004).

De este modo, el entrevistador podrá dialogar de una manera más adecuada con el informante, lo cual permitirá la recopilación de datos, teniendo en cuenta que siempre sea un ambiente grato, con el fin de que el informante pueda expresarse sin dificultad alguna. Cabe destacar que la elaboración de instrumentos recogidos es a partir del objetivo de la investigación al comienzo de esta investigación, siendo preguntas fluidas y precisas para que favorezcan el análisis de la información.

3.9 Técnicas.

Es fundamental señalar que la técnica de recogida de información será directa. Las técnicas directas o interactivas permiten obtener información de primera mano y de forma directa con los informantes claves del contexto. Este tipo de técnicas se utiliza durante el trabajo de campo, observando y entrevistando in situ a las personas que forman parte del contexto con toda su peculiaridad (Bisquerra, 2004).

Para este estudio se ha determinado hacer uso de la entrevista como instrumento, las cuales los sujetos de estudios deberán responder un cuestionario, las cuales están dividida en tres categorías y nueve subpreguntas. “Una entrevista es un procedimiento mediante el cual un entrevistador realiza un conjunto de preguntas a un sujeto. Las preguntas pueden estar totalmente definidas de forma

previa (Entrevista estructurada) o bien estar indefinidas en menor o mayor grado (entrevista semiestructurada)” (Bisquerra, 2004, pág. 240).

CAPÍTULO IV. ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN.

4.1 Trabajo de campo o recogida de información.

En el presente seminario se utilizaron dos tipos de instrumentos, la primera corresponde a la entrevista, la segunda corresponde a las preguntas semi - estructuradas, divididas en tres sub categorías y la segunda apunta a la matriz de información de análisis, ambas fueron creadas con la finalidad de dar respuestas a los objetivos específicos y general correspondiente a la Escuela Especial San Alberto Hurtado.

En el siguiente cuadro se representan las siguientes etapas a realizar: acciones a realizar, descripciones de procedimientos, descripción de actividades, facilitadores, obstaculizadores que se formulan a través del presente seminario.

Tabla N°6

Etapas

Acciones a realizar	Descripción de procedimientos	Descripción de actividades	Facilitadores	Obstaculizadores
<p>Proceso N°1 Elaboración de instrumentos</p>	<p>En esta etapa, se enmarca la elaboración de los instrumentos que fueron utilizados para analizar, con el fin de poder dar respuestas al presente seminario.</p>	<p>-Se abordan los siguientes objetivos. -Objetivos General: Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o</p>	<p>El resultado para realizar los siguientes instrumentos con el fin de representar la información para los análisis fue: Facilitador, el tener claridad de los objetivos para poder dividir con sus subcategorías</p>	<p>Un obstaculizador en este proceso fue tener que modificar en en dos oportunidades las sub categorías de la entrevistas, ya que estas no respondían al objetivo planteado.</p>

		<p>auditiva.</p> <p>-Objetivos Específicos:</p> <p>-Identificar los factores de sobreprotección familiar que se evidencian en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.</p> <p>-Determinar las consecuencias de la sobreprotección familiar en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.</p> <p>-Establecer los efectos de la sobreprotección en la autonomía de los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.</p>	<p>para responder a los objetivos planteados.</p>	
--	--	---	---	--

<p>Proceso N°2 Validación de los instrumentos.</p>	<p>Los instrumentos se enviaron a su a respectivos procedimientos para verificar la validación.</p>	<p>-Se enviaron los instrumentos a diversos profesionales externos y a uno interno para que estos los validaran, con el fin de generar una mayor confiabilidad en la recogida de información.</p>	<p>-Los profesionales que fueron validadores, utilizaron modificaciones para nuestros instrumentos en las cuales se tuvo que recoger las sugerencias hechas por los expertos, puesto que estos poseen experiencia en el ámbito de la educación.</p>	<p>-Se solicitó la validación de instrumentos a cuatro profesionales con rangos académicos. Hubieron docentes que se demoraron en responder.</p>
<p>Proceso N°3 División de las tareas.</p>	<p>A cada seminarista se le asignó una función para cada paso a realizar.</p>	<p>Las entrevistas fueron tomadas en duplas. Las estudiantes al momento de tomar la entrevista, se dividieron los roles, una transcribía las respuestas dadas y la otra hacia la conversación y discusiones de los temas acordados.</p>	<p>Ambas tareas se pudieron distribuir equitativamente e debido que las seminaristas son cuatro, cada seminarista se adecuó y dispuso para realizar las tareas.</p>	<p>-La asignación de tareas fueron realizadas según la disposición que poseía cada seminarista, dependiendo de sus respectivos horarios.</p>

<p>Proceso N°4 Entrevistas</p>	<p>Se coordinó a través de una comunicación a cada padres para solicitar la presencia de ellos a la Escuela Especial San Alberto Hurtado, con el fin de aplicar el instrumento elaborado. Finalmente, se hizo la recopilación de instrumentos.</p>	<p>Se procedió con la entrevista a la totalidad de 6 padres. Se registraron elementos esenciales por cada una de las respuestas, las cuales serán facilitadoras para la conclusión final. Se realizó una matriz de análisis en donde fueron incorporadas las respuestas.</p>	<p>La Escuela Especial San Alberto Hurtado, permitió el ingreso de dos entrevistadoras, puesto que las otras dos ya eran parte de la instrucción. Se autorizó por parte del establecimiento, el realizar entrevistas en fechas y horarios establecidos. Los padres demostraron disposición para participar en la investigación.</p>	<p>Las entrevistas realizadas a los padres fueron ambientes donde existían diferentes estímulos distractores. Existieron limitaciones en la relación al tiempo.</p>
<p>Proceso N°5 Transcripción de la información recabada.</p>	<p>Se realizó la transcripción de las seis entrevistas realizadas.</p>	<p>Se hizo la transcripción de cada entrevista.</p>	<p>Las entrevistas y la transcripción de estas fueron entregadas y presentadas al grupo.</p>	<p>No se realizó formato en la transcripción para cada entrevista.</p>

<p>Proceso N°6 Interpretación de datos</p>	<p>Se realiza la matriz para la triangulación de datos a partir de las categorías y subcategorías, utilizando los objetivos propuestos en la investigación con el fin de extraer los datos y finalizar con el análisis preliminar.</p>	<p>Cada entrevista fue codificada en categoría y subcategorías, un análisis correspondiente por cada una de las preguntas dadas. Se realizó análisis preliminares por categorías y posteriormente por cada objetivo específico.</p>	<p>Las transcripciones de las entrevistas fueron claras, lo que nos facilitó el análisis de las entrevistas.</p>	<p>-Existían incongruencias en las diferentes respuestas de los padres.</p>
<p>Proceso N°7 Formulación de conclusiones</p>	<p>Se ejecutó un análisis preliminar por cada pregunta y luego se realizó un análisis final por cada categoría con el fin de dar coherencia entre los objetivos específicos, los cuales permiten responder al objetivo general.</p>	<p>Se realizaron conclusiones por cada objetivo específico, es decir cada categoría. Por otro lado, se realizó una vinculación con los autores expuestos en el marco teórico.</p>	<p>El formato de la conclusión fue establecido gracias a cada análisis por categoría y subcategorías.</p>	<p>No hay claridad de los datos que se deben exponer en este apartado.</p>

4.2 Triangulación de Información, entre análisis de subcategorías y entrevistas.

Objetivo General			
Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Objetivo 1			
Identificar los factores de sobreprotección familiar que se evidencian en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Categoría			
Factores.			
Subcategorías	INFORMANTE 1	INFORMANTE 2	INFORMANTE 3
¿Su hijo realiza tareas de manera independiente dentro del hogar? ¿Cuáles?	Si, realiza tareas de manera independiente. Guarda sus juguetes, me ayuda a recoger la basura, lleva la loza de a poquito pero igual	Si es independiente, se viste, come solo, hace su cama, eso no más. Lo tengo que bañar yo porque le cuesta bañarse por sus dificultades	Es independiente en tema de higiene, se lava los dientes solo y las manos, pero no del todo bien porque igual le queda jabón, también le gusta barrer y

	lo hace, recoge las almohadas, me ayuda a recoger la ropa.	motoras. Él lo intenta pero tengo que estar con él, porque la enfermedad hace que pierda la estabilidad.	eso es todo lo que hace en forma independiente porque en cuanto a comida estamos avanzando en eso, de que coma solo, pero finalmente tengo que darle yo la comida todos los días. Está aprendiendo, está en proceso.
¿Cuáles son las decisiones que toma Ud. referente a la vida personal de tu su hijo?	Él no asiste a cumpleaños solo, pero si él más adelante quiere salir me dirá mamá quiero salir, pero yo soy dejarlo salir pero solo no, por ejemplo si quiere salir solo yo lo voy a dejar y a buscar, no me importará la edad que tenga yo para realizar estas actividades.	Tiene 16 años, yo soy la que tomo la decisión, igual pregunto con la familia, pero soy la que tomo la decisión. Hace poco empecé a castigarlo y a decirle que si se portaba mal no iba a un cumpleaños por ejemplo. Antes no lo hacía, pero como el año pasado empecé a decirle no, tú no vas al cumpleaños porque te portaste mal y no fuimos,	Hasta el momento todas las decisiones las he tomado yo sola, más adelante cuando sea más grande yo creo que el papá va participar más, pero generalmente está de acuerdo con las decisiones que yo tomo y encuentra que están acertadas. En cuanto a la toma de decisiones no hemos tenido problemas pero sí en cuanto a acuerdos de visitas, de que lo cuide, cosas así hemos tenido

		pero a la vez me castigue yo porque no fui tampoco. Al tomar las decisiones le pregunto a mi familia pero pese eso se encuentran dificultades porque al final las tomo yo pese lo que me digan.	inconvenientes porque no vivimos juntos.
¿Qué tipos de apoyos en relación a las tareas (cuidado personal y domesticas) son facilitadas por usted? ¿Por qué?	Lo puede realizar él, pero cuando él tiene dificultad para realizarlo se lo hago yo. Él puede bañarse, se lava, pero igual yo lo lavo, para poder mudarlo. Está recién comenzando, o sea para bañarlo, a él nunca le ha gustado el jabón, tocarse con jabón y todo eso, entonces lo hago yo, sin embargo trato de que se lave las manos, él igual a	En la ropa yo le voy a dejar la ropa lista, le digo ahí está tu ropa interior, ahí está tu pantalón y de repente la revuelve y no sabe dónde está y tengo que ir para allá y decirle toma ahí está tu ropa o pasársela porque no la alcanza a ver porque él no la distingue. Le estoy dando a elegir la ropa que se pueda poner, hace como dos años él está eligiendo su ropa.	Ya, bueno, como te mencionaba, en cuanto al aseo personal el sí copera con el tema de lavarse los dientes solos y las manos, pero todo lo demás de bañarse, vestirse, secarse... todo lo hago yo. Yo creo que él tiene que estar en el proceso de aprender a vestirse solo porque el sólo copera en algunas cosas, por ejemplo al vestirse, levantar los brazos, pero nada más

	<p>veces lo hace pero es como medio flojito él y aparte que se enoja. Y el lavado de dientes no hay caso que se meta el cepillo a la boca, que se los lave, él no pero yo sí y con respecto a la comida igual yo le paso la cuchara con comida, en eso no hay problema, igual a veces se enoja pero igual lo hace.</p>	<p>Antes yo le compraba las cosas a la pinta mía, pero ahora no, se las compra él y ahí le dejo hartas poleras y le digo ¡ya toma! elige la polera que te vas a poner.</p>	
--	--	--	--

Objetivo General			
Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Objetivo 1			
Identificar los factores de sobreprotección familiar que se evidencian en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Categoría			
Factores.			
Subcategorías	INFORMANTE 4	INFORMANTE 5	INFORMANTE 6
¿Su hijo realiza tareas de manera independiente dentro del hogar? ¿Cuáles?	No, él es dependiente para todo, aparte tiene baja visión y no camina solo. Aparte que tiene problemas de vocabulario, habla poco, él es dependiente de todo, de hecho yo en las mañanas le doy la leche, le	Nos ayuda a colgar la ropa, a entrarla, ayuda a lavar a la loza y hace su cama. Cuando vamos el día sábado a la feria a ella le toca guardar todo lo que comprarnos en sus lugares correspondientes, el canasto	Sí, como buscar sus cosas, también come solo, sabe lo que le gusta y lo que no le gusta. Yo lo mando a buscar cosas, por ejemplo le digo que en tal lugar está un vaso o algo que haya dejado él y lo trae, lo mando a dejar ropa a la

	<p>cambio la ropa, apenas puede comer solo, siempre con ayuda ya que no sabe todavía o no ha encontrado la manera de sacar la comida del plato. Ahora último como que tiene más suelta las manos, porque dentro de todo lo que él tiene, su parálisis cerebral y aparte bueno...tiene esos tres problemas, el problema de movilidad , visual y problemas con el lenguaje. Aparte él tiene una espasticidad del lado izquierdo, y por lo general en las mañanas amanece como tieso, entonces con masajes y elongación yo logro que él suelte un poco.</p>	<p>de las papas, lo que es del refrigerador y lo que es de almacén... eso es pega de ella.</p> <p>Hay días que no quiere hacerlo y no la obligo.</p> <p>En la casa nuestra hay un sólo dormitorio y obviamente lo compartimos ambas, pero cuando ella llega del colegio cierra la puerta, escucha música, lesea, se cambia ropa, se pone pijama, ese es su espacio.</p> <p>Ella saca su ropa en la noche, la que se va a poner al día siguiente, me ayuda a guardar su ropa interior en el primer cajón y así</p>	<p>lavadora y la echa.</p> <p>No, si él entiende varias cosas, pero igual duerme conmigo y mi marido se va a acostar a la pieza de él o sino dormimos mal los tres, así que duerme conmigo y se queda dormido ligerito.</p> <p>Me ayuda hacer mi cama, yo por un lado y el del otro lado, no lo hace perfecto, pero por lo menos lo intenta y ordenar también. Los juguetes los deja todos botados pero yo le digo ¡ya a ordenar! y él sabe cuál caja es para cada juguete pero igual lo echa todo en una misma caja no más.</p>
--	--	---	--

	<p>Ahora último he logrado que suelte más las manos, que las mueva más, pero igual no tiene fuerzas en sus manos como para tomar tantas cosas. Él las toma un rato y la suelta.</p> <p>Generalmente lo baña su papá porque la mamá aparte de trabajar hasta tarde ya no se lo puede, él (papá) lo ayuda en el baño, lo sienta en una silla especial que le dieron en la teletón, entonces su papa a él le echa el shampoo y lo refriega, después lo seca, lo viste. Yo lo visto de lunes a viernes, pero normalmente su mamá es la que le hace las cosas el</p>	<p>sucesivamente. Las faldas en el segundo, en el tercero los sweaters.</p>	
--	---	---	--

	<p>fin de semana. Como te digo, él es totalmente dependiente en su aseo personal. Estoy logrando que él tome el cepillo de dientes y que me ayude a lavarse los dientes, pero obviamente yo le lavo se los lavo y gracias a eso tiene su dentadura sanita, y en general gracias a Dios hasta ahora no tiene problemas, es un gran orgullo para nosotros.</p>		
<p>¿Cuáles son las decisiones que toma Ud. referente a la vida personal de tu su hijo?</p>	<p>Yo obviamente soy la que tomo las decisiones en la semana, pero hay ocasiones en que no, por ejemplo cuando hay que llevarlo al médico, cuando</p>	<p>Todas las tomo yo, dónde vamos a salir, qué cosas hacer, si hay cosas que donde ella me dice “mamá quiero ir a tal lugar” y yo la llevo. Ya que tiene 19 años y</p>	<p>Lo decidimos en conjunto la familia y tratamos de ser en lo posible no tan protectores, que él pueda hacer cosas por sí solo porque nosotros no vamos a durarle toda la vida.</p>

	<p>tiene que faltar a clases y cosas así. La mayoría de las decisiones las toma su mamá sobre todo cuando tienen relación a ámbitos delicados, como de salud, mis decisiones son más pequeñas.</p>	<p>no tiene amigas.</p> <p>Ella ha salido con varias estudiantes en práctica, se hacen amigas, las chicas las han invitado a sus casas y ha ido sola, después me la van a dejar a la casa.</p> <p>Le doy permiso para salir, pero no sola, siempre y cuando sea con alguien de confianza.</p>	<p>Me da miedo, mucho miedo lo que él pueda hacer en el futuro, dentro de la casa hace cosas solo pero no sé afuera, tampoco sé cómo vaya evolucionando su mentalidad porque los médicos dicen que puede estancarse o puede llegar a estar bien, entonces todo depende como vaya su crecimiento.</p>
<p>¿Qué tipos de apoyos en relación a las tareas (cuidado personal y domésticas) son facilitadas por usted? ¿Por qué?</p>	<p>Yo le hago todo, lo mudo, le ayudo que coma, lo lavo, trato de que se lave las manos solo y eso, de repente lo puede lograr, pero se me moja entero, ahora estoy tratando de que se lave los dientes, pero</p>	<p>No, ningún apoyo en estos momentos, porque se baña sola, se ducha, se viste, pero de todas formas yo la veo que no se vaya a caer, pero tiene todos los implementos necesarios que ella necesita para hacerlo sola. Yo solo le</p>	<p>Lo meto a la ducha le hecho shampoo al tiro y le paso yo la esponja para que se refriegue bien los pies, las orejas los brazos y le voy diciendo, es como que todo de nuevo para que le quede bien y le encanta estar ahí en el baño con el</p>

	<p>generalmente yo le hago las cosas a él y su mamá el fin de semana también le hace todo. Tratamos que sea independiente en eso pero siempre haciéndole todo. En cuanto a las comidas, no se le puede dejar solo, cuando está comiendo, porque como no ve llega y pesca el plato y muchas veces se le ha caído la cuchara, entonces él nunca está solo. Excepto en la semana mientras él escucha música en su celular yo estoy haciendo el aseo en las piezas, pero siempre estamos interactuado.</p>	<p>voy dejando la ropa como me enseñó la profe.</p> <p>Ella está escogiendo su ropa, todas las noches antes de dormir me dice “mamá quiero esto”, si le toca educación física yo le digo que la falda no porque te toca educación física, entonces ella sola lo cambia a una calza.</p> <p>Todo lo hace sola, a veces me ayuda a picar las verduras pero lo hace en una maquinita, esa que da vuelta, pero con el cuchillo no me atrevo. Yo apago la tetera cuando está hirviendo, ella sabe que cuando suena el pito es porque ya está lista.</p>	<p>agua corriendo, es pelea sacarlo. Los dientes, ahora me está abriendo la boca para lavárselos usted sabe que el año pasado no lo hacía, pero vestirlo quiere hacerlo todo solo.</p> <p>No, lavarse los dientes no, solo no lo hace, pero lavarse los dientes ha sido lo que más me ha costado.</p>
--	--	--	---

Objetivo General			
Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Objetivo 2			
Determinar las consecuencias de la sobreprotección familiar en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Categoría			
Consecuencias.			
Subcategorías	INFORMANTE 1	INFORMANTE 2	INFORMANTE 3
¿Cómo describiría Ud. las actitudes y conductas que su hijo evidencia al momento de interactuar con otras personas?	No le sonrío a casi nadie, de hablar no lo hace, pero si los toca, los escucha, pero nada más allá. Cuando las personas son conocidas para él si se acerca. Nosotros somos solos en la	En el colegio interactúa bien con sus compañeros, por ejemplo cuando íbamos a la teletón también con sus pares compartía bien, pero con la gente desconocida se pone tímido y no habla. Con sus pares él se sabe expresar bien, y habla hasta	Cuando son personas conocidas es súper cariñoso. Él se pone contento, eufórico, pero cuando está con otras personas que recién viene a escuchar su voz, se tapa los oídos, está así como más tímido y de apoco va entrando en confianza, pero va a influir

	<p> casa y en ocasiones vamos donde mi mamá o mi papá, ahí llega contento saludándolos a todos, hasta a el perro lo saluda. Cuando escucha a alguien desconocido, solo los escucha no más y trata como de tocarles las manos, de hecho, es lo que más toca. </p>	<p> por los codos, pero de repente no le entendemos. Hay unas frases que no le entendemos aun, ya que es relativo de repente anda súper bien pero se revela conmigo, porque yo soy la que le habla, porque yo soy la única que le dice "bla bla.." y a veces le levanto la voz pero no es que le grite, le levanto la voz solamente y él dice que yo le estoy gritando. Yo le hablo por su nombre, no soy de las personas que llega y le pego, yo le hablo y le doy como explicaciones y él se revela más y empieza que tu acá que tu allá y empieza a decir que yo le estoy gritando. </p>	<p> mucho en el tono de vos de esa persona, si le gusta o no, porque hay personas que las ha rechazado totalmente. Generalmente las voces masculinas que son muy fuertes no se da mucho, pero sí con las voces femeninas, es como bien coqueto, pero en general es bien amoroso con las personas. </p>
--	--	---	--

<p>¿Qué medidas de seguridad y prevención utiliza para prevenir situaciones de riesgos dentro de su casa?</p>	<p>No dejarlo salir, ya que en la casa él hace lo que quiere. Saca los juguetes, desarma las camas, todo lo que quiere hacer, yo siempre le digo que tenga cuidado cuando salta porque se enrolla, se tira y la otra vez se pegó con la cajonera pero ahí lo reté. Lo tengo que retar, porque si le digo que no lo vuelva a hacer se enoja, le digo que tenga cuidado porque se puede pegar fuerte y como que ahí entiende un poco.</p> <p>Salimos poco, vamos a la playa y caminamos un poco y lo dejo que se coma la arena que quiera, porque</p>	<p>Ninguna, solamente observarlo nada más. No tomamos ninguna medida de seguridad, sólo lo observamos, lo dejamos ser como un niño normal.</p> <p>Hace poco dejó de andar en patineta, sólo lo observa no más y lo cuida, pero ahora no quiere andar, como ahora está con la cuestión de escuchar música con audífonos esa es su onda. Al momento de andar en la calle siempre anda con la silla de ruedas, tengo que andarlo cuidando. Cuando va a comprar, que es como a cinco casa más allá, va a comprar y yo lo vigilo de la</p>	<p>Dentro de la casa la verdad que no mucho, porque él se ubica bien en el espacio. Conoce todas las habitaciones, sabe bien donde está el patio, la cocina. Ahora por ejemplo en invierno, la precaución que tenemos es la estufa porque a él le gusta jugar con la estufa, en verano o cualquier época porque hace sonidos con la estufa, entonces ahora que está encendida quiere ir. Yo creo que en este momento es la única precaución.</p> <p>Fuera de la casa tengo más precaución con el transporte, lo único que utilizamos es la micro. Estoy pendiente de que no se pegue, de que no lo aplasten o que no lo pasen a</p>
--	---	---	---

	así no anda corriendo tampoco.	casa, lo miro cuando va al negocio, pero no es que yo lo siga, solo lo miro, le tengo que estar diciendo ¡no corras!, porque al correr se le va el cuerpo para los lados, le digo enderézate, pero no es como una medida de seguridad de tenerlo así como en una burbuja, siempre lo dejamos hacer cosas como niño normal.	llevar y de subirlo y de bajarlo yo.
¿Priva usted a su hijo de la realización de actividades para mantener su bienestar? ¿Por qué?	Si, Por qué me da miedo. Bueno, a veces baja al patio de la casa y sale al portón y se va para la casa del lado caminado por la vereda y me da miedo porque puede salir un perro, o se puede tropezar	Si, lo privo a veces porque hace mucho frío o porque yo no tengo ganas de salir también. En la teletón participaba mucho, pero ya no participamos porque le dieron de alta, pero siempre participábamos los días	Esto es como difícil, porque sí de repente hay cosas que me dan susto, por ejemplo el columpio como él se sabe columpiar solo, pero cuando hay cualquier ruido de auto o de personas entonces ahí él se tapa los oídos, entonces ahí

	<p>o caer y golpearse fuerte. Otras veces sale caminando, porque en mi casa tenemos una camioneta afuera, toca la camioneta y se va hasta la orilla de la calle y a mí no me gusta que salga del portón.</p> <p>A él le gusta botar las cosas por la escalera, pero ya se le quitó, porque eso no debe hacerlo. Donde mi papá es lo mismo, cuando vamos, siempre es dentro de la casa. A él le gusta estar afuera, en la puerta porque suena, pero a veces se enoja, cruza y ahí es un pasaje mucho más cortito</p>	<p>sábados y lo llevaba. Yo salía y se quedaba solo, hacia la actividad de ocio y tiempo libre y para la cuestión del verano íbamos a la teletón, pero tampoco yo lo dejaba ahí porque estaba todo el día y después lo venía a buscar no más, casi nunca lo prive para que hiciera sus cosas.</p> <p>Él no va ninguna parte solo, ahora hace poco, este año empezó a ir a la casa de sus compañeros, pero dejarlo solo tampoco porque casi todos viven lejos y yo vivo en san Bernardo y simplemente tenía que quedarme ahí, pero lo dejaba que anduviera solo por ahí y de no acercarme</p>	<p>me da miedo de que él salga volando porque se suelta de la cadena, entonces prefiero ponerlo en los columpios que son cerrados para niños más chiquititos y el otro solamente lo hago en caso que yo esté acompañada de alguien cosa que uno este adelante y el otro atrás.</p> <p>Cuando estoy en la calle estoy muy atenta porque él de repente camina más rápido e incluso a veces corre, quiere arrancarse, entonces ahí tengo que estar pendiente porque eso me da susto, que de repente pase a la calle y pase un auto.</p>
--	---	--	--

	que el mío, está la vereda y la calle de los autos, entonces puede pasar de repente un auto rápido y lo puede hasta atropellar.	mucho. Yo lo dejo solo, pero igual tengo que estar mirándolo porque como él aparte detener mala vista se descoordina y se puede caer.	
--	---	--	--

Objetivo General			
Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Objetivo 2			
Determinar las consecuencias de la sobreprotección familiar en los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Categoría			
Consecuencias.			
Subcategorías	INFORMANTE 4	INFORMANTE 5	INFORMANTE 6
¿Cómo describiría Ud. las actitudes y conductas que su hijo evidencia al momento de interactuar con otras personas?	<p>Él se da con todo el mundo, sociabiliza con todos, cosa que no le pasaba hasta que entro a este colegio, porque cuando era más chico sólo lloraba.</p> <p>Hay partes que a él no le gustan como por ejemplo el mall, el odia el mal, él entra y</p>	<p>Como toda persona de 19 años tiene las mismas inquietudes, desearía hacer las mismas cosas que hacen los jóvenes de afuera, salir carretear, tener pololo, pero a ella se le va a hacer más difícil.</p> <p>Si, tiene amigos en su barrio,</p>	<p>Como que él tiene que tener mucha confianza, querer mucho a una persona para poder expresarle algo, porque si no es esquivo. Con los niños, últimamente lo he visto que se lleva con una niña, que le va a sacar los juguetes y él se los presta y</p>

	<p>hace un escándalo, llora, grita, tira todo lejos, pega, o sea, me refiero si está cerca de algo pega portazos, se saca los mocos. En la otra parte que no le gusta esperar es en la teletón, porque para él tiene que ser todo al tiro, para él esperar es un tormento, porque llora, se enoja en la teletón y en el hospital, donde por ende siempre hay que esperar, entonces nosotros ya vamos preparado para eso, entonces le llevamos la radio, le llevamos jugo, le llevamos dulces, galletas, frutas.</p> <p>Interactuar en sí con otras</p>	<p>lo complicado del tema, es que ni siquiera he planteado que tenga pololo y no sé cómo lo afrontaría, esto para mí es muy complicado.</p>	<p>con el primo cuando llega a la casa de él le pasa todos los juguetes que tienen luces, pero por lo general siempre está solo.</p>
--	--	---	--

	<p>personas, él dice hola y da besos, él no se complica la vida.</p>		
<p>¿Qué medidas de seguridad y prevención utiliza para prevenir situaciones de riesgos dentro de su casa?</p>	<p>Yo siempre ando al lado de él, siempre hay alguien al lado y por ejemplo si vamos a alguna parte yo siempre le tomo las manos, si hay que abrir puertas o prender luces, yo lo ayudo para que no ande tirando puertas y se pegue en los dedos. Yo estoy cerca de él, siempre pendiente de que no se vaya</p>	<p>No muchas, cuando cambio un mueble le digo por ejemplo: cambie la silla de lugar, o cuando salimos a la calle y anda mucha gente usamos el método de apoyo para que no la pasen a llevar. Evitamos andar cuando hay muchas aglomeraciones. A mí no me gustan mucho los mall, pero el otro día fuimos porque</p>	<p>La verdad que yo tomo sólo algunas medidas, como por ejemplo el tema de los cuchillos que los mantengo en alto siempre de forma que no los pueda agarrar, trato también de dejar cortado el gas por si acaso el mueve las perillas, incluso las llaves ya que él las sabe abrir y cerrar, siempre trato de dejar</p>

	<p>a pegar o que no se vaya a hacer daño.</p> <p>Cuando está en la cama le pongo almohadones para que no se vaya a caer durante la noche.</p> <p>En las mañanas lo sentamos al tiro en el baño, porque él en la noche no hace pipi en el pañal. La mayoría de las veces duerme con sus papás, porque desde los dos años que sufre de convulsiones, entonces el doctor nos dijo que mejor durmiera con algún adulto que lo tenga vigilado en caso de cualquier cosa.</p>	<p>quería cambiar una prenda de ropa que me habían regalado y ahí pasamos a comernos una hamburguesa.</p> <p>Salir igual es incómodo porque a veces veo cosas lindas y ella me dice como es o a veces baja la cabeza y me dice mamá no puedo ver y esa parte yo la evito, salimos hartos y siempre es como “no puedo ver mamá”. Hubo una época en que no salía por lo mismo, cuando estaba recién ciega ella, fue súper doloroso para mí.</p> <p>Ella no nació ciega ella, quedo ciega a los ocho años, entonces es muy doloroso, de hecho le agarro miedo a las ramas que se movían, al perro</p>	<p>con llave la puerta de la calle porque él aprendió a abrirla, un día lo pillamos afuerita, ahí saltando, así que ahora no podemos dejar la puerta sin llave porque el corre el pestillo y sale para afuera.</p>
--	---	--	--

		que se movía, todo lo que se movía le daba miedo, pero ha ido superando todas esas etapa, pero ha sido difícil, de primera eran pataletas y rabietas.	
¿Priva usted a su hijo de la realización de actividades para mantener su bienestar? ¿Por qué?	Aquí en el colegio sí, yo lo he hablado con la mamá porque esas decisiones las toma la ella, de hecho hace como dos años atrás fuimos al zoológico, y fue una mala decisión porque de partida yo tengo que andar en auto con él para todas partes, andar con la silla de ruedas, mudarlo a ciertas horas, entonces ir fue complicado porque fuimos un día donde habían muchos colegios, y el baño era muy chico, no	Sí, nunca la dejo sola en la cocina, menos cuando está encendido el horno. Ella me ayuda a hacer queques u otras cosas, pero al momento de echarlo al horno lo hago yo, y así con diferentes situaciones que yo crea que son muy peligrosas para ella	Le quito solo algunas cosa, por ejemplo el cuchillo cocinero se lo quito, le digo que eso no puede, también le digo “hijo yo estoy cocinando tú no puedes pasar para la cocina”, porque mi cocina es angosta. Él lo sabe todo, no es preciso decírselo siempre, lo que si le gusta ir a destaparme la lavadora cuando está andando la lavadora. Siempre estoy ahí mirándolo,

	<p>había donde mudarlo, no había donde sentarse para darle la comida, estuvimos hasta como las 2:30 allá, con un calor espantoso, bajar después fue complicado, no fue divertido ni para él ni para mí, entonces yo le encuentro toda la razón a la mamá cuando lo priva de algunas cosas por su comodidad, en actividades del colegio no siempre va porque por ejemplo el llevarlo a un museo el no ve nada al estar encerrado paseando y yo pendiente de él de que si hay que mudarlo, que tome jugo, que si hay que darle almuerzo,</p>		<p>él anda siempre a la siga mía o si está abajo prende la radio y escucha música, pero es raro que haga algo, porque él me avisa para hacer alguna una cosita y yo le digo qué cosita y ahí me dice.</p> <p>Él en los mall o en las cosas donde hay mucha gente llora, se tapa los oídos, no sirve llevarlo porque se asusta, quiere irse, no quiere nada, no sirve llevarlo o empieza a gritar. Ahora estamos recién explicándole antes de salir, para que él entienda y poder sacarlo, porque si no empieza a gritar “quiero irme para mi casa” y nos pone nervioso a todos.</p>
--	--	--	---

	entonces es complicado.		
--	-------------------------	--	--

Objetivo General			
Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Objetivo 3			
Establecer los efectos de la sobreprotección en la autonomía de los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Categoría			
Sobreprotección.			
Subcategorías	INFORMANTE 1	INFORMANTE 2	INFORMANTE 3
¿Qué tipos de hechos ha sido testigo en donde se ha visto envuelta la autonomía	Ninguna, sólo come molido, porque el médico todavía no me ha dicho si es que puede tragar o masticar y si le doy entero	En ocasiones hace las cosas sólo, además que llevamos casi dos años en esta escuela y en este tiempo ha aprendido a ser más	Todos los días cuando estamos por tomar la micro o un colectivo, no es capaz de subir solo, de hecho, no coopera en nada, se pone tieso, entonces tengo que

<p>de su hijo?</p>	<p>no quiere comer.</p> <p>Eso de caminar, nosotros tenemos un espacio súper chiquitito y no hay nada que se le pueda caer encima y fuera de la casa, no sé.</p> <p>Caminando algunas veces le da miedo... bueno ahora, antes no le gustaba caminar por que le daban miedo las micros y todo eso, pero ahora no.</p> <p>Nunca lo llevo al mall, porque él se estresa con la gente y todos los niños gritando, pero cuando lo llevo no hay ningún problema, lo llevo caminando, y mientras</p>	<p>autónomo. Ha aprendido más cosas, que antes no hacía. Por ejemplo saca sus cosas de la mesa cuando termina de comer y limpia el lugar que utilizó, pero siempre lo superviso, en ocasiones no le dejo ropa y él la va a buscar solo y se pone cualquier cosa pero la saca él y se viste como él quiere porque él sabe dónde están sus cosas.</p> <p>A los cumpleaños siempre va conmigo, nunca ha ido solo, ya que la mayoría de los cumpleaños son muy lejos, yo lo acompaño porque nosotros vivimos muy lejos de donde son los cumpleaños, y ahí lo dejo solito, pero siempre lo estoy</p>	<p>tomarlo en brazos y después para bajarnos también, es como complicado porque el bolso, más el otro bolso, y más él que se pone tieso. Generalmente son otras personas las que me ayudan que van como pasajeros en el colectivo o micro, siempre hay alguien que te quiere dar una mano y ya una vez que él está tocando piso ahí ya el empieza a caminar y funcionar, pero antes no, ese proceso de salir del auto a la calle lo asusta parece.</p>
---------------------------	---	---	--

	<p>caminamos voy jugando con él saltando, cantándole.</p>	<p>mirando.</p>	
<p>¿Piensa Ud. que su hijo se muestra temeroso a realizar actividades cotidianas, teniendo en cuenta la edad que tiene?</p>	<p>Él tiene siete años, yo creo que debiera hacer muchas más cosas para su actividad diaria, porque hasta los niños de tres años andan corriendo. Pero sí, yo creo que a él le da miedo hacer todas las cosas que él debería hacer para su edad. Bueno porque en la calle no camina solo, además no le gusta jugar con más niños, solo los del colegio porque en mi casa no hay niños, bueno hay un niño, pero pasa todo el día con</p>	<p>No, por ejemplo, en la teletón siempre aprendió de todo, él participaba del verano en la teletón y allá le decían, 'Ya, tienes que ensayar un baile toda la semana', y el sábado era la finalización del baile y ahí lo hacía todo solo. A la teletón empezó a ir desde los cinco años más o menos, empezó grande no empezó chico. Igual muestra un poco de inseguridad al ver personas nuevas, pero nada más.</p>	<p>Depende, en la casa es como súper osado para todo, atrevido él hace lo que quiere, bueno entonces ahí está en su espacio no le tiene miedo a nada, en la calle sí se muestra más temeroso, pero tiene que ver con los sonidos, con los ruidos. El ruido lo atemoriza, sobre todo las motos, como es algo de improviso pasa la moto y él al tiro se tapa los oídos y empieza como a titiritar.</p>

	el celular.		
¿Cómo imagina la autonomía de su hijo en 10 años más? Comente.	<p>Bueno yo lo imagino estudiando o haciendo todo lo que debiese hacer él para su edad, a lo mejor asistiendo a alguna fiesta, caminando solo, yendo a comprar y estudiando porque eso es lo que quiero, yo le voy a dar permiso mientras él sea responsable, sin embargo, me da miedo que le pase algo en el trayecto.</p> <p>Yo ahora tengo auto y en diez años más espero seguir teniendo auto para poder ir a dejarlo y a buscarlo a todos lados, donde él quiera ir con</p>	<p>No sé, la verdad que no me lo imagino así, no tanto porque el niño no va a carretear, no me lo imagino así, porque la enfermedad que tiene, es progresiva y quizás más adelante él pierda más la vista y quede más inválido, la persona más avanzada fue un tío que quedó sordo, ciego e inválido. Eso es lo más fuerte de la enfermedad, por eso prefiero no imaginámelo, solo vivir el día a día.</p> <p>La enfermedad en la mamá de mi suegra comenzó a los quince años, y él nació con eso, hace poco perdió más la</p>	<p>Yo me imagino que a esa altura ya va comer solo, que va a controlar esfínter que va a poder ser más independiente en la calle, como le digo yo lo tengo que subir y bajar del auto, yo creo que va a poder bajar solo, va a poder cooperar más con el tema de vestirse solo. Bueno esa es mi mayor preocupación de todos los días, pienso, 'y que pasaría si yo me muriera o tuviera un accidente', es como una preocupación constante, porque igual es como bien apegado a mí, yo tengo la ayuda de mis papás pero son mayores, también pienso que va a pasar si ellos no están, pero viéndolo</p>

	<p>diecisiete y veintitrés y treinta, sin importar la edad que tenga. Incluso cuando él termine de estudiar voy a hacerle un almacén para que trabaje y no tenga que salir a trabajar porque yo no quiero que salga, tal vez solo que salga a comprar las cosas para el negocio, pero si ahora las vienen a dejar imagínese en diez años más.</p> <p>Me da miedo, pero como todos pasamos por eso, así que pienso tenerle hartas cosas mientras pueda, después comprar una casa y seguir teniendo más cosas para</p>	<p>vista y sus piernas ya no le caminan, nosotros nunca le decimos, 'ya anda en la silla' entonces con silla o sin ella él anda y después esta con sus dolores de piernas... no me imagino que haga su vida normal porque vi al tío que murió hace poco.</p> <p>De repente tiende a doblar sus piernas y ahí tengo que estar, 'no dobles tu pierna derecha', y él las junta y de repente las dobla entera, entonces no me lo imagino. Si algún día yo no estuviera mi hija siempre dice que ella se haría cargo de él, pero la verdad no sé porque si se llevan bien, antes se llevaban mal, le hace más caso a mi</p>	<p>bien fríamente creo que tendría el apoyo del papa y de mi familia de mis hermanas, por el lado del papá tiene dos hermanas con las cuales no posee mucha relación cuando eran más chicos era más seguida pero ahora lo que pasa es que las niñas estuvieron hasta hace poco a cargo de pedro y ahora están con la mamá por un tema de espacio, el hecho de que se hayan ido con la mamá distancio más la relación porque ahora sí que no se juntan nunca; Pero cuando se ven si están pendientes de él quieren jugar con él, se ponen a su altura a pesar de que son lolitas lo llevan a los columpios y hacen las cosas que a él le gustan.</p> <p>Por lo que me comenta el papá</p>
--	--	--	--

	<p>que cuando yo no esté, él no tenga que trabajar porque cuando sea grande no va a tener a nadie más, soy yo nomas, la gente va cambiando a medida que pasan los años porque yo no voy a tener a mi mamá y yo no creo que él la tenga tampoco, bueno mis hermanas que son las más chicas, una tiene once años y la otra tiene como diez, y ellas lo aman sí. Aunque igual las dos lo quieren a pesar de que es pesadito imagine que cuando estén más grandes se van a llevar por un par de años</p>	<p>hija. Mi hija igual tiene otro trato con él. Le hale habla pesado o más fuerte en ocasiones le hace más caso a ella que a mí a mi marido</p>	<p>que ellas le dicen que no se preocupe por que si él no está, ellas se van a hacer cargo. Aunque se ven poco, yo estoy tranquila con mi familia porque sé que jamás lo dejarían.</p>
--	--	---	--

	<p>nomas. Si vive solo conmigo por eso cuando me piden hacer un árbol genealógico soy yo con él, por qué yo tengo a mi familia pero para mí somos yo y el por qué nosotros vivimos en la casa de mi abuela solos.</p>		
--	---	--	--

Objetivo General			
Conocer las consecuencias de sobreprotección familiar que afectan la autonomía de estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Objetivo 3			
Establecer los efectos de la sobreprotección en la autonomía de los estudiantes con discapacidad visual o auditiva.			
Categoría			
Sobreprotección.			
Subcategorías	INFORMANTE 4	INFORMANTE 5	INFORMANTE 6
¿Qué tipos de hechos ha sido testigo en donde se ha visto envuelta la autonomía de su hijo?	Ay, es que obviamente que existen cosas que a él lo frenan la parte visual y todo eso, yo veo a mi sobrino como esos guerreros. Hace un rato conversábamos con la tía, que es como esos guerreros que no le temen a nada yo	Es que en realidad ella no está pidiendo mucha ayuda, calienta su comida sola , ella sabe dónde está su comida, yo solo se la echo en su mochila, distingue cuál es el pote de la ensalada y de la comida porque tienen distintivo el de la ensalada tiene una mariposa y	No, busca la forma de hacerlo, por ejemplo el papá tiene una escalerita, él la abre y se sube el solo quiere hacer todo solo, me busca cuando se le pierde un juguete o en la noche se le cae un anillo algo chiquitito ahí me llama mama

	<p>creo que si él, viera sería capaz de hacer muchas cosas solo, él es capaz de abrir la puerta y salir cascando a la calle solo, él sí puede hacer cosas, maldades en realidad si uno lo deja el hace cosas, por ejemplo yo le dije vamos a dar una vuelta al patio de atrás y el pasa por la cocina, aquí mismo en el colegio él abre la puerta, abre la llaves del baño , prende luces tengo que andar detrás de él, porque se puede romper las manos y otra porque bota el confort, pero generalmente trato de que no hayan peligros donde esta él y como yo lo manejo.</p>	<p>el de la comida una flor entonces ella toca y sabe lo que tiene que calentar y lo que no, claro que a veces se equivoca y calienta la ensalada, una vez le paso los tomates, me dijo mamá están malos se equivocó, pero en eso se maneja bien, pero si no está la mamá lo hace sola. A veces se va del colegio sola, lo hemos hecho una par de veces, se va caminando solita, buscando la línea de edificación como nos enseñó la tía Tere, le gusta cruzar sola pero siempre yo la superviso por detrás, si con la tía Tere lo hace sola Tendría que conocer a la niña un par de veces para ver si es</p>	<p>ayúdame a buscarlo, en cosas de repente lo miro y anda encaramado arriba de los muebles mirando que es lo que hay más arriba, se sube arriba de la camioneta, se sube por atrás y se sube al techo y se tira por el vidrio y se baja por ahí, no le tiene miedo a nada.</p>
--	---	---	--

	<p>Yo me he dado cuenta que él no le tiene miedo a nada, creo que piensa, que como siempre hay una persona con él “yo hago esto yo me tiro nomas y alguien tendrá que verme” por ejemplo el fin de semana a veces lo dejan solo y cada uno hace algo y de repente mi sobrina lo encuentra que se ha caído del sillón y el no llora ni nada, él se da vuelta como quiere llega y pasa, se mata de la risa entonces nosotros encontramos que él en su inocencia, encuentra echémosle nomas si total algo tendrá que pasar, el otro día lo encontré debajo de la cama me quise morir</p>	<p>responsable cien por ciento la chica, para que yo pueda tener la confianza que va a salir con mi hija y no se va a poner a hablar por teléfono y mi hija va ir por otro lado.</p>	
--	---	--	--

	<p>,fue para las vacaciones yo estaba en la cocina y por norma cuando él está en la casa yo le doy la leche más tarde, tomo desayuno al lado de él y lo mudo y le digo, te voy a dejar con música y voy a ir a ordenar un poquito el comedor y él se reía y se reía , yo estoy cada cinco minutos yendo a verlo y ese día algo hice y me demore un poco más y él se reía y me llamaba y voy a ver y estaba en suelo yo digo señor por dios gracias a dios no se pega en la cabeza con el velador y yo llamo al hermano que estaba durmiendo y le digo ven a ver a tu hermano y el</p>		
--	---	--	--

	<p>sentado, se tiró cama abajo y ahora si lo llevo a dejar solo le lleno de almohadones y voy hago una cosa y lo voy a ver así me llevo con él, porque no lo puedo dejar solo.</p>		
<p>¿Piensa Ud. que su hijo se muestra temeroso a realizar actividades cotidianas, teniendo en cuenta la edad que tiene?</p>	<p>Para nada es que las actividades que él tiene cuando va a la teletón cuando le ha tocado de repente no sé, hacer ejercicios no vamos a hacer que bruto que le encanta se queja al principio pero lo hace igual mi sobrino , está adaptado a todo lo que quieren hacer y él se entrega.</p>	<p>No, mire hace como dos semanas fuimos a la playa y andaba arriba de la roca sin mí, se subió y se bajó sola, claro que al recibirla yo nos caímos las dos, pero subió sola a las rocas.</p> <p>Con otras personas ella se relaja, como que piensa, no está mi mamá que bueno, se da de forma natural.</p>	<p>Temeroso nunca, encuentro que mi hijo es un chico totalmente decidido a hacer lo que él quiera, aunque sepa que no va a poder, pero lo hace igual.</p>

<p>¿Cómo imagina la autonomía de su hijo en 10 años más? Comente.</p>	<p>Yo no lo veo autónomo, no, porque mi sobrino jamás va a ver más de la luz, nunca hemos sabido si ve sombras, menos visualiza personas, él nunca va a caminar solo se movilizan en la silla.</p> <p>En diez años más pienso que va a hacer independiente, que se va a mandar a cambiar solo.</p> <p>Podría ser así, pero como yo veo las cosas y conozco a la mamá y al papá, veo bien difícil que le digan, sale solo no mas no te preocupes.</p> <p>Actualmente ellos se angustian que el día de mañana les pueda pasar algo y el Ignacio se quede solo, entonces nosotros</p>	<p>Yo, nunca me he puesto metas con mi hija, he ido dejando que ella vaya avanzando, no sé nos vemos las dos juntas igual yo jubilada y ella en el laboral seguramente o haciendo alguna actividad en la casa, pero espero que no pierda la autonomía.</p> <p>Me prohíbo pensar ese tema , me da terror tía, no yo no se me niego a pensar que ella algún día se va a quedar sola, de echo nosotras somos cristianas y yo siempre cuando oro le pido al señor que se la lleve a ella primero, no sé si es ser egoísta tía o no, sé que va a ver gente que la va querer y la va a cuidar tal vez mejor que yo, pero el hecho de pensarlo,</p>	<p>Lo imagino, así como bien independiente por lo menos no sé, para la calle, el salir, el moverse solo, no sé, pero en la casa yo creo que va a ser bien independiente, va a lograr por lo menos a hacer cosas de la casa solo.</p> <p>Honestamente no me lo imagino así porque quizás yo me hice hartas ilusiones con el que íbamos a lograr hartas cosas de ciegos pero a través del tiempo con los médicos me han enseñado que quizás en cualquier momento el nervio óptico haga alguna cosa y todo lo cambie, entonces ahora ya no me proyecto así, como mi hijo va a hacer esto,</p>
--	--	--	--

	<p>decimos que el hermano se va a tener que hacer cargo, pero para eso el hermano, tiene que tomar conciencia que tiene un hermano discapacitado.</p> <p>En este momento nosotros a mi sobrino lo tratamos igual que a un niño normal, no porque tenga discapacidad hay que pobrecito no, pero el caso del hermano yo como lo veo él no toma conciencia que tiene un hermano discapacitado que tiene que ayudar y no sé qué va a pasar en diez años más.</p>	<p>yo no sé por eso yo le pido a dios que si algún día me tengo que morir que sea un accidente.</p>	<p>ahora estoy a lo que dios quiera él va hacer ,yo lo que más quiero que él se pueda desenvolver dentro de la casa solo para que él pueda hacer sus propias cosas cuando nosotros no estemos en todo caso su hermano se va a hacer cargo del pero yo le digo que siempre y cuando lo deje aquí en la casa de nosotros.</p>
--	--	---	---

4.3 Análisis por preguntas.

Categoría: Factores	
<p>¿Su hijo realiza tareas de manera independiente dentro del hogar? ¿Cuáles?</p>	<p>Con respecto a la información recopilada de las entrevistas, los informantes coinciden que sus hijos realizan algunas tareas dentro del hogar como lavar sus manos, ordenar, e intentar comer por sí solos, sin embargo, pese a que pueden ser realizada por los estudiantes, los padres prefieren realizarlas dado que así se aseguran de que queden bien hechas.</p> <p>Una discordancia encontrada fue que uno de los informantes menciona que su hijo realiza las tareas por sí solos, puesto que intenta seguir los consejos de algunos profesionales que están dentro del establecimiento, además intenta siempre mantener un ambiente propicio para que estas tareas sean completamente seguras al momento de desenvolverlas, siempre tomando resguardos de por medio, como Doncel (2011) señala que la autonomía se va desarrollando por medio de los aprendizajes que provienen de sí mismo y de su interacción con el entorno, esta se va forjando a medida que pasan los años y con las capacidades que tienen los individuos a la hora de la resolución de problemas y la realización de tareas.</p>
<p>¿Cuáles son las decisiones que toma Ud. referente a la vida personal de tu su hijo?</p>	<p>Las edades de los estudiantes fluctúan entre los 5 a 19 años de edad. Todos los informantes plantean que en cada una de las decisiones que respecten a la vida personal de sus hijos son tomadas por ellos. Por otra parte, las diferencias</p>

	<p>obtenidas en esta pregunta fue que una de los informantes si bien toma las decisiones que respecten a la vida de su hijo, pero de igual forma toma en cuenta lo que dicen las personas pertenecientes a su familia (pareja y otros hijos). Así también, otra informante menciona que las decisiones son tomadas en pareja y en un sentido más flexible, puesto que su finalidad es entregarle la mayor autonomía al menor. Otra informante menciona que sin importar la edad que su hijo tenga ella será siempre quien tome las decisiones por él puesto que es su mamá y a su vez, la única persona que está y se hace cargo de él.</p> <p>Todas las entrevistadas están de acuerdo en que son ellas como madres quienes tienen la última palabra al momento de tomar decisiones referentes a su hijo.</p> <p>Barrutia (2010) plantea los niños(a) tienen la capacidad de adaptarse a las circunstancias de las cuales los adultos no son conscientes, y tomando en consideración lo mencionado, se puede señalar que en los padres se tiende a creer que sus hijos no son capaces de tomar sus propias decisiones al pensar en las necesidades que ellos poseen.</p>
<p>¿Qué tipos de apoyos en relación a las tareas (cuidado personal y domésticas) son facilitadas por usted? ¿Por qué?</p>	<p>Tomando en consideración las edades de los hijos de cada informante, muchos de ellos ya están aptos para realizar tareas de manera independiente. Doncel (2011) plantea que la autonomía son aquellas capacidades que tienen las personas para establecer normas y reglas con las cuales se rigen, además de realizar gran parte de las rutinas diarias de manera independiente. En relación</p>

a lo mencionado, las la mayoría de los informantes coinciden en que sus hijos realizan tareas de rutinas diarias, pero siempre y cuando esté bajo la supervisión de un adulto. En ocasiones, las tareas básicas (vestirse, comer o lavar sus dientes), no son realizadas de manera óptima por sus hijos, por lo cual existe una intervención por parte de los padres. Dos informantes mencionan que son ellos los que realizan todas las tareas de sus hijos, resaltando que ellos no pueden hacerlas por sí solos y que prefieren realizarlas ellos mismos para asegurarse que la tarea quede bien hecha. Uno de los padres manifiesta que su hijo realiza las tareas diarias de manera independiente, dado a que siempre logra mantener un ambiente propicio y ordenado ejecutar tareas sin mayor dificultad.

El autor Uvallet (2011) plantea que como seres humanos aprendemos a responsabilizarnos o no en las primeras etapas de nuestras vidas. La autonomía y seguridad se va definiendo con el paso de los años, según las experiencias y vivencias de cada persona.

Categoría: Consecuencias

¿Cómo describiría Ud. las actitudes y conductas que su hijo evidencia al momento de interactuar con otras personas?

Con respecto a las entrevistas realizadas, las coincidencias que se esclarecen son que al momento de que los estudiantes compartan con personas cercanas a su entorno y conocidas por ellos, muestran mayor desenvolvimiento y seguridad para interactuar, evidenciándose un interés por participar con estos, además de demostrar siempre una sonrisa social. Sin embargo, al momento de conocer nuevas personas y compartir con estas, los estudiantes demuestran inseguridad e incluso se evidencia que son esquivos con voces nuevas y en un caso en particular, existe rechazo a las voces masculinas.

¿Qué medidas de seguridad y prevención utiliza para prevenir situaciones de riesgos dentro de su casa?

En relación a la información recopilada se logra dilucidar que existen grandes diferencias en todas las respuestas entregadas, entendiéndose que en algunos casos existen mayores grados de sobreprotección no importando la edad que tengan.
Por otro lado, se dejan al descubierto aquellos padres que no toman mayores resguardos dentro de los espacios conocidos por sus hijos, no obstante, toman las precauciones adecuadas para resguardar la integridad y vida de ellos.

¿Priva usted a su hijo de la realización de actividades para mantener su bienestar? ¿Por qué?

Al igual que en la pregunta anterior la información obtenida arrojó distintas respuestas, algunas de las madres informantes comentaban que no cambiaban ninguna de las actividades, pero se repite que una de ellas toma muchas medidas de prevención y cuidado para mantener las atenciones necesarias, pero de manera encubierta los informantes daban a entender que pese a que

	<p>no toman moderadas precauciones aun así se dejan al descubierto aquellos padres sobreprotectores, si bien no existe un manual que diga como criar, pero siempre el amor será la premisa primera, siendo esta la formula por la cual se guían las madres, muchos de los progenitores creen de manera errónea que la mejor fórmula para entregar todos los cuidados necesarios es la sobreprotección (educar Chile, 2009).</p>
--	---

<p align="center">Categoría: Sobreprotección</p>	
<p>¿Qué tipos de hechos ha sido testigo en donde se ha visto envuelta la autonomía de su hijo?</p>	<p>Con respecto a las coincidencias en la pregunta es posible señalar que: De los informantes, cuatro de ellos manifestaron que sus hijos muestran autonomía en todas las tareas que realizan, se refieren a esto como <i>“siempre hace las cosas por sí mismo”</i>, <i>“Las cosas intentan siempre a hacerlas solo”</i>, <i>“No requiere mucha ayuda, tampoco la pide”</i>. Respecto a lo mencionado, si bien es un aspecto positivo, existen también algunos riesgos en niños o jóvenes que presentan conducta temeraria, tal como lo señala un informante indicando: <i>“Él no le tema a nada, abre la puerta y sale de la casa solo, a veces lo encontramos en distintos lugares de la casa, debajo de la cama, se cae del sillón”</i>.</p> <p>No obstante, existen informantes que señalan hechos donde la autonomía se ve</p>

afectada, tal es el caso de hijos que les cuesta estar en lugares con excesivo ruido, movilizarse en locomoción colectiva o alimentarse de acuerdo a la edad, evidencia de ello son los siguientes comentarios: *“aún come molido, el doctor no ha dicho que es malo”, “Le cuesta tomar la micro o colectivo, estas situaciones complican su autonomía pues deben colaborar otras personas en estas tareas, y reaccionada poniéndose tieso”*.

Las capacidades y destrezas de la autonomía se desarrollan y aprenden desde que el hijo nace y en el contexto familiar, (Doncel, 2011), por lo tanto, identificar los hechos que disminuyen o incentivan este proceso es fundamental para que esta diada (pupilo – apoderado) se implique en dicha tarea, dado que la autonomía no se obtiene a una edad determinada, muy por el contrario es un proceso que debe desarrollarse en día.

Con respecto a las divergencias, es posible decir que:

Algunos informantes consideran que la autonomía se aplica a todos los aspectos de la vida del hijo, *“Solo me llama cuando tiene que hacer algo difícil como buscar un anillo que se ha caído. La mayoría del tiempo se muestra autónomo”*, otros sin embargo solo lo identifican en algunas tareas como: comer, vestirse o mantener ordenadas sus cosas, evidencia de ello es: *“En la casa manifiesta también autonomía, para ordenar, vestirse”, “A los eventos sociales como cumpleaños la madre acompaña al hijo, principalmente por la distancia que debe recorrer”*

	<p>La autonomía trae como consecuencia hacerse responsable de las acciones, esto debe incentivarse desde las primeras etapas, contribuyendo además a la seguridad en sí mismo y al desarrollo de la autodisciplina y conducta pro social, (Uvallet, 2011). Por lo tanto, la autonomía debe entenderse no solo como acciones individuales en pequeñas tareas o actividades, sino en todos los aspectos de la vida.</p>
<p>¿Piensa Ud. que su hijo se muestra temeroso a realizar actividades cotidianas, teniendo en cuenta la edad que tiene?</p>	<p>Con respecto a las coincidencias en la pregunta es posible decir que:</p> <p>La mayoría de los apoderados declaran que sus pupilos no le temen a nada, son pro activos, participativos y en algunos casos arriesgados, prueba de ello es lo que señala un informante <i>“En la casa es muy atrevido, no le tiene miedo a nada, hace lo que quiere”</i>, otro apoderado dice, <i>“No es temerosa, incluso ha tenido comportamiento muy riesgoso como subirse a las rocas en la playa”</i>, también agregan otros entrevistados: <i>“No tiene temor para hacer sus actividades cotidianas”</i>, <i>“Temeroso nunca”</i>.</p> <p>No obstante, existen divergencias respecto a que en algunos casos hay situaciones que provocan temor en los hijos, ejemplo de ello es lo que evidencia un entrevistado: <i>“En la calle se manifiesta temeroso solo con ruidos estridentes o imprevistos como el paso de una moto”</i>, otro apoderado dice: <i>“Pienso que debería hacer más cosas de la que hace para su edad. Pienso que la da miedo, porque no camina solo en la calle, no le gusta jugar con más niños a excepción de los del colegio”</i>.</p>

	<p>Considerando lo anterior, es fundamental considerar que un hijo autónomo es aquel capaz de realizar por sí mismo aquellas tareas propias de su edad y de su contexto, (Doncel, 2011). Esto le reforzará su autoestima y le brindará seguridad para optar por mayores desafíos.</p> <p>La familia es el potenciador de todas las personas, deben apoyar tanto en la vida cotidiana, en el ámbito educativo, así como también en la inserción social. Las dificultades que presenta una persona no son inmutables, sino que pueden incrementarse o reducirse, situación donde la familia es el factor fundamental, (Fantova, 2002).</p>
<p>¿Cómo imagina la autonomía de su hijo en 10 años más? Comente</p>	<p>De la información recopilada todos los informantes plantean que en diez años más imaginan que las vidas de sus hijos serán completamente autónomas que todos realizaran las cosas que respecten a su edad, además de realizar todas las rutinas diarias de manera independiente, trabajar, salir con amigos y hasta poder optar a entrar a una carrera superior, entendiendo también que la autonomía implica la maduración de las capacidades en las cuales se destacan el auto-concepto, autoestima y un mayor control de la regulación en las emociones (Doncel, 2011, p.1).</p> <p>Al momento de realizar la interrogante, de que pasaría si mañana ellos no estuvieran ahí ellas no quieren si quiera imaginar que pasaría esquivando la pregunta o mencionando que esperan que su autonomía se completa para así no tener que depender de nadie más y llevar una vida lo más común posible,</p>

	sin tener que depender de nadie, ya que gran parte de los sujetos de investigación no tienen alguien que muestre seguridad para mantener sus cuidados.
--	--

4.4 Análisis Preliminar

Categoría: Factores

Los factores son identificados a través de las acciones y decisiones que toman los padres referentes a la vida de sus hijos en relación a las tareas que debiesen o pueden ejecutar de manera autónoma.

La mayor parte de los informantes mencionan que sus hijos suelen realizar actividades o tareas por sí mismos (vestirse, comer, asearse, ordenar), pero enfatizan en que siempre están en constante supervisión, dado que existe inseguridad y miedo por el bienestar del individuo. Por otro lado, otros informantes señalan son ellos quienes realizan todas las tareas y actividades que tenga relación con el hijo, pues consideran la situación en la que se encuentra el individuo y cubren toda barrera que pueda presentar a modo de facilitarle la tarea.

Los informantes concuerdan en que son ellos quienes toman las decisiones referente a la vida de sus hijos, independiente de la edad que estos posean.

Respecto a los diferentes apoyos que los padres brindan a sus hijos, esta se centra en el aseo personal y rutina de higiene, pues declaran que este tipo de tareas no son realizadas del todo bien, dado a eso, los padres prefieren interceder.

Existen sentimientos de miedo e inseguridad al momento de permitir que sus hijos realicen tareas de manera independiente, pues siempre existe un control y vigilancia permanente. Como señalan Zambrano y Junio, el temor al fracaso, equivocarse y no saber si lo están haciendo bien provoca que sientan el más grande de los miedos, el cual mayoritariamente aumenta cuando tiene un hijo en situación de discapacidad. El recelo y la desconfianza toman un mayor papel y hasta el principal, al no saber cómo enfrentarse a esto, el no entender que la sociedad en la cual residen siempre muestra barreras a estos niños (2014).

La familia debe potenciar las capacidades de todos los miembros del grupo, de esta manera la persona en situación de discapacidad no será doblemente discriminada al interior de su propia familia, o como señala Mc Williams (2004) es importante para la familia evitar centrarse exclusivamente en el hijo con discapacidad.

El origen de la sobreprotección radica en varios factores, padres con educación autoritaria que se transforman en padres permisivos, padres inmaduros y falta de tiempo de los padres, estos factores son mencionados por Menéndez (2011).

Categoría: Consecuencias

Las consecuencias son abordadas en el estudio en las preguntas 4, 5 y 6. Se indaga en la interrelación de la hija o hijo con otras personas, las medidas de seguridad que implementan las madres para evitar riesgos en el hogar y los ajustes que dichas madres realizan en torno a actividades para favorecer el bienestar de sus hijas o hijos.

Al respecto se puede señalar que las madres declaran que sus hijas o hijos se relacionan de buena manera con aquellas personas conocidas, como parientes, amigos del colegio y del barrio, sin embargo, les cuesta entablar relación con personas desconocidas. Es importante decir que una madre opina que el ingreso al colegio produjo en su hijo mayor socialización.

Una de las grandes dificultades es lograr relaciones con sus pares, pues su enlace más cercano y común son sus padres, todo lo que conlleva algo nuevo y desconocido provoca que sientan temor, inseguridad, desconfianza al momento de tener que abordarlo, (Zambrano y Junio, 2014)

Las medidas de seguridad que implementan las madres se pueden agrupar en medidas de prevención y de eliminación de peligros, ejemplo de ello son: guardar cuchillos, cerrar el gas, cerrar con llave las puertas, avisar cuando se cambia de lugar un mueble u objeto, evitar las aglomeraciones, entre otras acciones.

Otras madres señalan que dejan que su hija o hijo se desenvuelva como cualquier otro niños, sin embargo están siempre vigilando para evitar un accidente.

Respecto al cambio de actividades para favorecer el bienestar de su hija o hijo, las madres dicen que si hacen dichos ajustes, como por ejemplo evitar salidas si hace frio, evitar que transiten por la cocina. Otras madres señalan que no realizan cambios, no obstante está atenta y le comunica si se hará algo como cocinar por ejemplo.

Al respecto Guevara (1996) señala que es en la familia nuclear donde los niños y niñas reciben las primeras influencias, así también, Mercer (1991) indica que el núcleo familiar se transforma en el nexos con la escuela y posteriormente con el trabajo. Ambos autores evidencian el importante rol de la familia, no obstante, dicho rol no es caracterizado como protector de los niños, sino como soporte para los primeros pasos en un camino hacia la independencia y autonomía.

A sí mismo los miembros de la familia deben incorporar a los niños y niñas en la toma de decisión y en la convivencia con las personas (Flinstone en Sánchez, P. , 2006)

Categoría: Sobreprotección

La sobreprotección, en el estudio, es abordada a través de los hechos o hitos que los informantes identifican como atentatorios de la autonomía de sus hijos e hijas (pregunta siete), así también se indaga respecto a los temores que manifiestan los hijos en opinión de las informantes (pregunta ocho) y finalmente se busca una proyección de las

madres en relación a la autonomía de sus hijos en un plazo de diez años (pregunta nueve).

En esta categoría está presente una línea de tiempo que considera consultas de eventos pasados, presentes y expectativas futuras, pregunta siete, ocho y nueve respectivamente.

Los informantes perciben que sus hijos manifiestan en ocasiones comportamientos autónomos como por ejemplo vestirse solos, comer y asearse, no obstante, refieren temores en lugares fuera de la casa, particularmente en la calle, donde hay ruidos fuertes y repentinos hacen que sus hijas e hijos presenten comportamientos como rigidez, temblores o conductas evasivas. Es posible evidenciar que la autonomía es percibida por las madres, no como un proceso transversal en la vida de los niños o jóvenes, sino a través de relatos acerca de hechos puntuales.

Las capacidades y destrezas de la autonomía se desarrollan y aprender desde que el niño nace y en el contexto familiar, (Doncel, 2011), por lo tanto, identificar los hechos que disminuyen o incentivan este proceso es fundamental para que esta diada (pupilo – apoderado) se implique en dicha tarea, dado que la autonomía no se obtiene a una edad determinada, muy por el contrario, es un proceso que debe desarrollarse en día.

Los informantes manifiestan que sus hijos no demuestran temor ante tareas o actividades de la vida cotidiana, especialmente dentro de la casa o el colegio. Declaran que son proactivos e incluso se comportan temerariamente. No obstante, y de igual manera al párrafo precedente, el temor se hace presente en la calle, cuando ruidos o situaciones imprevistas les producen inquietud e inseguridad.

La autonomía trae como consecuencia hacerse responsable de las acciones, esto debe incentivarse desde las primeras etapas, contribuyendo además a la seguridad en sí mismo y al desarrollo de la autodisciplina y conducta pro social, (Uvallet, 2011). Por lo tanto la autonomía debe entenderse no solo como acciones individuales en pequeñas tareas o actividades, sino en todos los aspectos de la vida.

La familia es el potenciador de todas las personas, deben apoyar tanto en la vida cotidiana, en el ámbito educativo, así

como también en la inserción social. Las dificultades que presenta una persona no son inmutables, sino que pueden incrementarse o reducirse, situación donde la familia es el factor fundamental, (Fantova, 2002).

Los informantes opinan que sus hijos en diez años más conseguirán cierta autonomía, especialmente dentro del hogar. Sin embargo, no todas coinciden en ver a sus hijas o hijos haciendo actividades propias a su edad, como asistir a fiestas o establecer relaciones sentimentales, pero sí les gustaría que estas actividades se pudieran llevar a cabo. Todas las madres concuerdan y manifiestan insistentemente que su mayor temor es quienes se harán cargo de ellos luego que ya no estén. Se puede percibir grandes dosis de angustia en el relato. Ellas piensan que familiares como hermanos o padre son las personas que mencionan como posibles futuros cuidadores.

De acuerdo a lo anterior, es fundamental considerar que un hijo autónomo es aquel capaz de realizar por sí mismo aquellas tareas propias de su edad y de su contexto, (Donsel, 2011). Esto le reforzará su autoestima y le brindará seguridad para optar por mayores desafíos, como por ejemplo valerse por sí mismo. Propender a esta condición es una tarea de la familia, de la madre o quien está a cargo de una persona en situación de discapacidad, centralizar el cuidado como una manera de proteger al hijo, significa sobreprotegerlo y por lo tanto restarle oportunidades, es decir autonomía.

CAPÍTULO V: DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

4.3 Discusiones y conclusiones.

El siguiente apartado se organiza considerando los objetivos del estudio, así como también, las preguntas investigativas y los respectivos supuestos. Importante señalar que la información recabada a través del discurso de los padres de los estudiantes en situación de discapacidad, permite comprender las consecuencias que genera la sobreprotección en sus hijos.

Respecto al primer objetivo, los factores que relevan los informantes respecto a la ejecución de tareas dentro del hogar y en el cuidado personal, aluden a que sus hijos si bien en ocasiones son capaces de realizar algunas de ellas, muchas veces requieren en su opinión supervisión o que se les realicen las tareas. Al indagar en las razones que tienen los informantes para vigilar o supervisar a sus hijos, señalan que es para que las tareas sean realizadas de manera correcta, o para minimizar los riesgos de posibles accidentes.

Subyace en el discurso de la falta de confianza en las capacidades de sus hijos, así como también se evidencian intervenciones en los ambientes donde ellos se desenvuelven.

Otro factor relevante es lo declarado por la mayoría de los informantes respecto a la toma de decisiones en la vida personal de sus hijos. La mayoría coinciden que son ellas las que toman las decisiones, aun habiendo consultado con otros familiares, parejas o el propio hijo. Importante señalar que en esta acción no es considerada la edad, situación que impacta aún más en la independencia y autoconfianza de los niños o jóvenes.

Finalmente, los factores detectados pueden sintetizarse en las siguientes acciones realizadas por los agentes entrevistados: Ejecución total o parcial de tareas – Modificación parcial o total de los ambientes – Alta implicancia en la toma de decisiones.

Con relación al segundo objetivo, las consecuencias que la sobreprotección trae en los niños o jóvenes, es posible evidenciarla en la dificultad que mencionan los informantes para establecer relaciones con personas desconocidas o poco familiares para ellos. Esto limita extender o multiplicar relaciones sociales y perpetuando el mismo contexto donde se han desenvuelto siempre.

Respecto a las medidas de seguridad que implementan los informantes para “resguardar” a sus hijos, no existe un consenso entre los entrevistados, pues algunos implementan muchas previsiones, mientras que otras, especialmente en el hogar, dejan que los niños y jóvenes circulen de manera libre, pero siempre bajo supervisión. Esto dificulta, para los investigadores, poder concluir en relación a las consecuencias que puede producir este aspecto.

Los agentes informantes, en su mayoría, mencionan que no cambian las actividades de sus hijos para preservar su bienestar. Esto trae como consecuencia que los estudiantes, considerando sus particularidades, puedan realizar actividades con un rango adecuado de libertad, y de esta manera convivir con sus pares en el colegio y en otros contextos sociales.

En síntesis, las consecuencias que la sobreprotección genera en los niños y jóvenes, participantes de estudio pueden ser identificadas como: Dificultad para establecer nuevas relaciones con adultos – Restricción del campo social de pares.

El tercer objetivo que efectos de la sobreprotección en la autonomía de los niños y jóvenes, es preciso señalar que existen dos contextos donde las opiniones de los informantes (madres) coinciden en sus apreciaciones. Uno de ellos es la casa, donde concuerdan que sus hijas e hijos son capaces de realizar sus tareas autónomamente, aunque esta no sea desempeñada de manera correcta, por lo que se vuelve a repetir el proceso, salvo en algunas ocasiones existen restricciones con el objeto de evitar situaciones domésticas riesgosas.

El segundo contexto, es el extra domiciliario, en donde los informantes concuerdan que los niños y jóvenes son altamente dependientes y por tanto su autonomía se ve disminuida frente a ruidos fuertes o inesperados, situación que

restringe un normal tránsito o desenvolvimiento en la calle u otros lugares públicos.

Frente a las actividades cotidianas, se señala que sus hijos no manifiestan temor para realizarlas, incluso algunos de ellos actúan de manera osada y temeraria.

Cuando se les pide los padres que se proyecten a 10 años más respecto de la autonomía de sus hijos, ellas manifiestan que los imaginan autónomos, haciendo actividades propias a su edad, compartiendo con amigos, estudiando una carrera o trabajando. Sin embargo ante la consulta por la posible ausencia de ellas, reaccionan con ansiedad y temor. Proyectan que sus hijos aún no estén preparados para valerse por sí mismos o bien contar con alguien que pueda hacerse cargo de ellos de manera parcial o total, mencionan que quieren dejar las vidas de los estudiantes lo más resueltas posibles, para que así ellos no tengan que depender de alguien más a futuro.

Se aprecia en el discurso grandes niveles de aprensión y preocupación. Esto es compartido de manera consensuada por todas las entrevistadas, mostrando en la mayoría de los casos expresiones corporales, tales como ojos humedecidos, movimientos de manos o quiebres en la voz, entre otros, que sólo reafirman lo que sienten y piensan respecto a una posible ausencia.

En resumen los efectos de la sobreprotección en la autonomía de los niños y jóvenes muestran los siguientes indicadores: Autonomía intrahogar - Desmedro de la autonomía extra hogar – Incertidumbre en la capacidad de autonomía futura.

Considerando las consecuencias que la sobreprotección familiar trae a la autonomía de niños y jóvenes en situación de discapacidad en opinión de sus madres, objetivo general de este estudio, es necesario considerar algunos aspectos que permitirán realizar un análisis de las apreciaciones y opiniones que dichos informantes declararon respecto a la temática señalada.

Una persona autónoma es capaz de hacer por sí misma actividades ajustadas a su edad, en esta tarea están comprometidos tanto padres como profesores, (Doncel, 2011) Sin embargo, y tal como señala Erickson (2000) el paso de una etapa a otra representa un conflicto/ crisis en donde una vez resuelto se pasará a la siguiente, construyendo de esta manera la autonomía.

La autonomía es un proceso y como tal requiere tiempo y sistematicidad en su ejercicio, además el desarrollo de esta capacidad implica al individuo, la familia y el entorno, es decir involucra un proceso intrínseco de cada persona y a su vez de las relaciones sociales que pueda establecer, (Doncel, 2011)

La autonomía implica responsabilizarse de los actos, tener seguridad en sí mismo y adoptar comportamiento pro sociales, (Uvallet, 2011), para ello es necesario convivir en diversos contextos y con diferentes personas que posibiliten dicho ejercicio.

La sobreprotección de los padres trae como consecuencia en sus hijos falta de seguridad de sí mismo, poca tolerancia a la frustración, bajo control emocional, dependencia, falta de fortaleza y confianza. (Giménez, 2012)

Los padres tienen la tendencia a ocultar información o situaciones dolorosas a sus hijos con el propósito de facilitar su bienestar, no obstante los niños y niñas poseen la capacidad de adaptación necesaria para resolver dichas situaciones o manejar información compleja. (Barrutia, 2010)

Todo lo anteriormente mencionado dan un marco de referencia donde se pueda establecer que:

La sobreprotección familiar en los niños y niñas del estudio se manifiesta a través de la discordancia entre la autonomía que evidencian en sus hogares respecto a la que muestran en otros lugares como la calle u otros espacios públicos.

La realización de tareas personales o domésticas, si bien son realizadas de manera autónoma en la mayoría de los casos, existe una permanente supervisión

o cautela de parte de las madres. Situación que de forma indirecta restringe el desarrollo de la autonomía en los niños y jóvenes de la muestra.

Los informantes si bien se proyectan a diez años con sus hijos como personas autónomas, no ocultan el temor de dejarlos solos o no contar con otro adulto que se responsabilice por ellos. En algunos casos dichos temores son fundamentados considerando la situación de discapacidad de sus hijos, no obstante no es menos cierto que independiente de este punto todas las entrevistadas lo manifiestan.

Finalmente, es necesario puntualizar que tanto las acciones como el discurso explícito e implícito, develan que los agentes entrevistados son sobreprotectores de sus hijos, situación que implica un desmedro en la autonomía de ellos con las consecuencias ya mencionadas precedentemente. Visibilizar dichas consecuencias podría ser un camino en el complejo proceso de construcción de la autonomía en los estudiantes. Todo lo anterior permite afirmar que los supuestos presentados en el estudio coinciden con los hallazgos empíricos, así como también con la discusión con los referentes teóricos.

CAPÍTULO VI: REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

5.1 Bibliografía.

Aitziber Barrutia Leonardo. (2010). *sobreprotección y autonomía emocional*. 2018, de inteligencia emocional Recuperado de: <http://www.blogseitb.com/inteligenciaemocional/2007/06/05/sobreproteccion-y-autonomia-emocional/>

Cidevi. (2018). *Corporación para la inclusión para personas con discapacidad visual o sordoceguera* de Escuela Especial San Alberto Hurtado. Recuperado de: <http://cidevi.cl/w>

Cisterna, F. (2005). *Categorización y triangulación como procesos de validación del conocimiento en investigación cualitativa*. Chillán: Universidad del Bío-Bío

Clasificación Internacional de las Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías. (2010). Conceptos de deficiencia, discapacidad y minusvalía. 2018, de OMS Recuperado de: <http://www.asociaciondeostomizados.com/pdf/documentos/diferencia-y-minusvalia.pdf>

Doncel Juan (2011). *Desarrollar la autonomía personal*. Córdoba Recuperado: http://www.diariocordoba.com/noticias/educacion/desarrollar-autonomia-personal_665247.html

Endis–Cif (2004). *Primer estudio nacional de la discapacidad en Chile*. Resumen de resultados. Recuperado de: <http://212.170.234.89/ccd/estudios/estudio11.pdf>

Erickson. *La teoría del desarrollo psicosocial de Erikson* de psicología y mente.
Recuperado de: <https://psicologiaymente.net/desarrollo/teoria-del-desarrollo-psicosocial-erikson>

Escobar Pérez, cuervo, Martínez. (2008). validez de contenido y juicio de expertos: una aproximación a su utilización. *Avances en Medición*, 6, 27–36, 3, P.2.

Faride Saffa. (2015). Un análisis desde las observaciones del sistema de salud y del sistema educativo. *Universidad de Chile*. Recuperado de: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/136649/FARIDE%20TAMARA%20TESIS%20MAS%202015.pdf?sequence=1>

Finestone, S. (1983): *La estructura familiar. Región Latinoamericana, Córdoba, Argentina*:

Fundación Descúbreme. Recuperado de www.descubreme.cl

Fundación Nacional de Discapacitados. Recuperado de <http://www.fnd.cl/>

Fundación TACAL. Recuperado de <https://www.fundaciontacal.cl/>

García, S. (2015) *Autonomía y calidad de vida de las personas con discapacidad*.
Recuperado de https://www.balancesociosanitario.com/Autonomia-y-calidad-de-vida-de-las-personas-con-discapacidad_a3426.htm |

Guevara Niebla, G. (1996): *La relación familia-escuela*, en Educación 2001, 9, pp. 6-13.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *Metodología de la investigación*. México, D.F: McGraw-Hili Interamericana.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw Hill.

Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2006). *Metodología*.

Latorre, A., Rincón, D., y Arnal, J. (1996). *Bases metodológicas de la investigación educativa*. Barcelona: GR92.

María Suarez, María del Carmen Rodríguez, Armando Castro (2006). *La discapacidad auditiva: impacto en la familia e importancia del apoyo social*. Universidad de la Laguna, 222, 221-232.

Martínez, M. (2006). La investigación cualitativa (Síntesis conceptual). *Revista de investigación en psicología*, 9(1), 126-146.

Martínez. (2013). *la atención centrada en la concentración*. Concepto de autonomía y dependencia. Recuperado de:
<http://www.acpgerontologia.com/acp/decalogodocs/laautonomia.htm>

Mercer, C. (1991) *Dificultades de aprendizaje 1*. CEAC (Ed), Perú.

Mercer, C. (1991) *Dificultades de aprendizaje 1*. CEAC (Ed), Perú.

Ministerio de Desarrollo Social. Recuperado de

<http://www.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/>

Ministerio de Educación. (2009). *Fija normas para determinar los alumnos con necesidades educativas especiales que serán beneficiarios de las subvenciones para educación*. Santiago, Chile. Recuperado de:

<https://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1012570>

Organización mundial de la salud. (2018). Discapacidad. OMS. Recuperado de:

<http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

Organización Mundial de la Salud (2018) *Discapacidad y salud*. Recuperado de

<http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>

Pérez, M. E. (2004). *Diseño de proyectos en la investigación cualitativa*. Medellín: Fondo Editorial Universidad EAFIT.

P. Suazo Díaz, Jesús Rivera Navarro. (2016). *Calidad de vida y discapacidad auditiva en Chile*. Universidad de Salamanca. Recuperado de:

https://gredos.usal.es/jspui/bitstream/10366/133017/1/DSC_SuazoD%C3%ADazP_Calidadvida.pdf

Zepeda Rocío. (2015). *Factores que indican en el proceso de inclusión*.

Universidad Católica Recuperado de:

<https://repositorio.uc.cl/bitstream/handle/11534/15771/664420.pdf?sequence=1>

Rojas, A., Verdugo, C. y Troncoso, S. (2017) Servicios de apoyo para la vida independiente desde una perspectiva de derecho, autonomía y calidad de vida. Una experiencia de SENADIS. *Revista Latinoamericana en Discapacidad, Sociedad y Derechos Humanos*, 1 (2)

Sandoval, C. (2002). *Investigación cualitativa*. Bogotá: ARFO.

Sánchez, P. (2006) Discapacidad, familia y logro escolar. *Revista Iberoamericana de Educación*, 40 (2), 1-10

Servicio Nacional de la Discapacidad. Recuperado de <https://www.senadis.gob.cl>

Suarez, Rodríguez, Castro. (19 de octubre del 2006). La discapacidad auditiva: impacto en la familia e importancia del apoyo social. Universidad de la laguna, 222, 221- 232.

Vallet Regí, M. (2011). *Cómo educar a mi hijo durante su niñez (de 6 a 12 años)*: Editorial Wolters Kluwer Educación

Zambrano Y. y Pautt, D.(2014). *La sobreprotección familiar y sus efectos negativos en el desarrollo socioafectivo de los niños y niñas del nivel preescolar*

del hogar infantil comunitario el portalito de Cartagena. Tesis de grado inédita para optar al título de pedagogía infantil. Universidad de Catargena. Colombia.

5.2 Anexos

Consentimientos informados.



Fecha: _____

Consentimiento informado

Yo Rosa Soledad Jiménez

RUT: 10.508.189-8 autorizo a las estudiantes Ayline Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Rosa Jiménez

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: _____

Consentimiento informado

Yo Michelle Barahona dea

RUT: 19057519-5 autorizo a las estudiantes Ayline Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: _____

Consentimiento informado

Yo VERÓNICA ALBOÑOZ JARA

RUT: 10.397.960-9 autorizo a las estudiantes Ayline Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

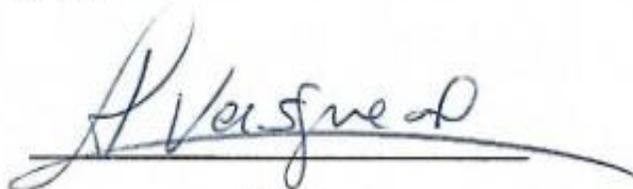
Verónica
Firma

Fecha: 8. Mayo. 2018

Consentimiento informado

Yo Luzmila Vaisquez Peredo

RUT: 7.196.720.4 autorizo a las estudiantes Aylene Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.



Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: 08 Mayo 2018

Consentimiento informado

Yo Ama Patricia Fuentes Alvarez

RUT: 6374043-8 autorizo a las estudiantes Aylene Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: 08.05.2018.

Consentimiento informado

Yo María Teresita Lauten Lauten

RUT: 8526477-K autorizo a las estudiantes Ayline Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

María Teresita Lauten

Firma

Instrumentos validados:



Instrumento para validar cuestionario para conocer los factores y consecuencias de la sobreprotección familiar.

Estimado Profesor:

El presente documento se realiza en el contexto de una investigación cuyo objetivo es conocer factores y consecuencias de la sobreprotección familiar en estudiantes con discapacidades sensoriales, el cual nos permitirá optar al Título Profesional de Profesora en Educación Diferencial.

Este cuestionario está compuesto por tres categorías y nueve preguntas.

Primeramente, responda lo siguiente:

Nombre: María Inés Vega Parada

Grado académico: Magister

Universidad: Universidad Mayor

Firma: M. I. V. P.



Instrumento para validar cuestionario para conocer los factores y consecuencias de la sobreprotección familiar.

Estimado Profesor:

El presente documento se realiza en el contexto de una investigación cuyo objetivo es conocer factores y consecuencias de la sobreprotección familiar en estudiantes con discapacidades sensoriales, el cual nos permitirá optar al Título Profesional de Profesora en Educación Diferencial.

Este cuestionario está compuesto por tres categorías y nueve preguntas.

Primeramente, responda lo siguiente:

Nombre: Lucía Illanes Aguilar

Grado académico: Doctor

Universidad: Universidad de Granada

Firma: 



Instrumento para validar cuestionario para conocer los factores y consecuencias de la sobreprotección familiar.

Estimado Profesor:

El presente documento se realiza en el contexto de una investigación cuyo objetivo es conocer factores y consecuencias de la sobreprotección familiar en estudiantes con discapacidades sensoriales, el cual nos permitirá optar al Título Profesional de Profesora en Educación Diferencial.

Este cuestionario está compuesto por tres categorías y nueve preguntas.

Primeramente, responda lo siguiente:

Nombre: Julieta Fuentes Núñez

Grado académico: Magister – Candidato Doctor en Ciencias de la Educación

Universidad: Universidad Austral de Chile

Firma: _____

Consentimiento informado



Fecha: 8. Mayo. 2018

Consentimiento informado

Yo Luzmila Vaisquez Peredo

RUT: 7.196.720-4 autorizo a las estudiantes Aylene Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: 08.05.2018.

Consentimiento informado

Yo Maria Teresa Claiten Izquierdo

RUT: 8526477-K autorizo a las estudiantes Aylene Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Maria Teresa Claiten Izquierdo

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: _____

Consentimiento informado

Yo Rosa Jiménez Álvarez _____

RUT: 10.508.189-8 autorizo a las estudiantes Ayline Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Rosa Jiménez _____

Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: _____

Consentimiento informado

Yo VERÓNICA ALBOÑOZ JARA

RUT: 10.397.960-9 autorizo a las estudiantes Ayline Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Verónica
Firma



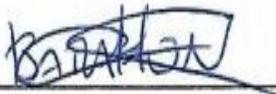
UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: _____

Consentimiento informado

Yo Michelle Barahona dea

RUT: 19057519-5 autorizo a las estudiantes Ayline Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.



Firma



UNIVERSIDAD CATÓLICA
SILVA HENRÍQUEZ

Fecha: _____

Consentimiento informado

Yo Rosa Lorena Jiménez

RUT: 10.508.189-8 autorizo a las estudiantes Aylene Fabiola González González, Nadia Celeste Hernández Caro, Daniela Ivonne Llanos Calderón y María Jesús Navia Illanes toda son estudiantes de la Carrera, Pedagogía en Educación Diferencial de la Universidad Católica Silva Henríquez, para hacer uso de la información entregada. Soy consciente que esta información obedece a la realización de una Investigación que conduce a la realización de una tesis para optar al Título Profesional de Profesora de Educación Diferencial, además sé que la información será tratada estrictamente confidencial.

Rosa Jiménez

Firma
