

PERCEPCIÓN SOBRE DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL DE UN GRUPO DE
PROFESIONALES DE LAS CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD EN IBAGUÉ,
TOLIMA

DIDIER EVANDER MELO TRUJILLO

DIANA MARCELA OSORIO LOPEZ

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
UNAD – CEAD IBAGUE
PROGRAMA PSICOLOGÍA

PERCEPCIÓN SOBRE DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL DE UN GRUPO DE
PROFESIONALES DE LAS CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD EN IBAGUÉ,
TOLIMA

DIDIER EVANDER MELO TRUJILLO

DIANA MARCELA OSORIO LOPEZ

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN COMO OPCIÓN DE GRADO PARA OPTAR EL
TITULO DE PSICÓLOGO

Dra. ANDREA DEL PILAR ARENAS

Directora Trabajo de Grado

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA
ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES ARTES Y HUMANIDADES
UNAD – CEAD IBAGUE
PROGRAMA PSICOLOGÍA

CONTENIDO

	Página
Resumen	6
Abstract	7
INTRODUCCIÓN	8
<i>Planteamiento del problema</i>	13
<i>Marco teórico</i>	17
<i>Marco conceptual</i>	28
<i>Objetivos</i>	32
<i>Objetivo general</i>	32
<i>Objetivos específicos</i>	32
<i>Justificación</i>	33
METODO	36
<i>Enfoque</i>	36
<i>Tipo de investigación</i>	37
<i>Participantes</i>	37
<i>Técnicas e instrumentos</i>	38
<i>Procedimiento</i>	39
RESULTADOS	39
DISCUSIÓN	74
CONCLUSIONES	77
RECOMENDACIONES	79
REFERENCIAS	80
APÉNDICES	88

Lista de Matrices

	Página
Matriz 1 Análisis de la entrevista	41

Lista de Gráficos

	Página
Gráfico 1. Distribución por profesión	51
Gráfico 2. Distribución de género	52
Gráfico 3. Distribución nivel académico	53
Gráfico 4. Las personas con discapacidad psicosocial son discriminadas por la sociedad	54
Gráfico 5. La barrera más común que se presenta en la discapacidad psicosocial es la "invisibilidad"	55
Gráfico 6. La asignación de etiquetas sobre la discapacidad psicosocial se debe a la Creencia, juicios de valores y generalización errónea de la sociedad	56
Gráfico 7. Por medio del conocimiento y el contacto directo se podría reducir el estigma asociado a la discapacidad psicosocial.	57
Gráfico 8. La secuencia lineal, que afecta a la población con discapacidad psicosocial está conformada por el estigma, el estereotipo, el prejuicio y la discriminación	58
Gráfico 9. Cree usted que en nuestro país se están vulnerado los derechos de las personas con discapacidad psicosocial	59
Gráfico 10. Considera usted que el estado cuenta con programas o políticas públicas que fomenten la participación de las personas con discapacidad psicosocial	60
Gráfico 11. Cree usted que a nivel social se generan reacciones emocionales negativas hacia las personas con discapacidad psicosocial	61
Gráfico 12 Las personas con discapacidad psicosocial se encuentran en igualdad de oportunidades	62
Gráfico 13 Cree usted que la sociedad en general es distante con los enfermos mentales a causa del miedo que estos pueden generar	63
Gráfico 14 La sociedad en general evita relacionarse con una persona con algún diagnóstico de enfermedad mental a causa de que su vida puede estar en peligro	64
Gráfico 15 Lo que produce que alguien sea juzgado de forma positiva o negativa es su comportamiento social	65
Gráfico 16 Desde su profesión se encuentra usted capacitado para atender a una persona con discapacidad psicosocial	66
Gráfico 17 La Educación puede ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial.	67
Gráfico 18 El contacto social puede ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial	68
Gráfico 19 Los medios de comunicación pueden ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial	69
Gráfico 20 Le gustaría recibir capacitación para atender a personas con discapacidad psicosocial	70

Resumen

El presente proyecto de investigación toma como base el análisis de la percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en la ciudad de Ibagué y busca desde un enfoque de investigación cualitativo de tipo descriptivo comprender el conocimiento que tienen los profesionales de las áreas de la ciencia humanas y de la salud (médicos, psicólogos, psiquiatras, enfermeras, trabajadores sociales, entre otros) sobre la discapacidad psicosocial, entendida como una condición derivada de un antecedente de enfermedad o trastorno mental y la inadecuada interacción del sujeto con el entorno, la cual se diferencia de otros tipos de discapacidad como los habitualmente conocidos. En ese sentido, se pretende identificar el conocimiento que tiene la población objeto de investigación sobre el tema, así como la relación existente entre enfermedad mental y discapacidad psicosocial y exclusión social y discapacidad psicosocial desde la perspectiva de los profesionales, toda vez que se evidencia como una fuente de conocimiento y abordaje disciplinar hasta ahora poco explorado a nivel nacional. Para ello se hace uso de técnicas e instrumento para la recolección de información tales como la entrevista y la encuesta, que se constituyen en las herramientas propicias para describir desde el enfoque de los participantes el fenómeno de estudio.

Palabras claves: Percepción, Discapacidad, Discapacidad psicosocial, enfermedad mental, Exclusión social.

Abstract

This research project is based on the analysis of the perception of psychosocial disability of a group of professionals in the humanities and health sciences in the city of Ibagué and seeks from a descriptive-qualitative research approach to understand the knowledge they have professionals in the fields of human science and health (doctors, psychologists, psychiatrists, nurses, social workers, among others) on psychosocial disability, understood as a condition derived from a history of mental illness or disorder and inadequate interaction of the subject with the environment, which differs from other types of disability such as those usually known. In this sense, it is intended to identify the knowledge that the population under investigation has on the subject, as well as the relationship between mental illness and psychosocial disability and social exclusion and psychosocial disability from the perspective of professionals, since it is evidenced as a source of knowledge and disciplinary approach so far little explored nationwide. To do this, techniques and instruments are used to collect information such as the interview and the survey, which are the appropriate tools to describe the phenomenon of study from the participants' point of view.

Keywords: Perception, Disability, Psychosocial disability, mental illness, Social exclusion.

INTRODUCCIÓN

El grupo de investigación Desarrollo Sociocultural Afecto y Cognición, desde el semillero Discapacidad Afecto y Cognición, se interesó por generar proyectos de investigación, frente a temas actuales poco abordados desde la psicología.

Desde esta perspectiva el tema de interés es la discapacidad psicosocial, puesto que el presente tema ha sido poco investigado a nivel local, regional y nacional, ya que no se ha encontrado un abordaje específico y general sobre este concepto, por consiguiente no se logra identificar la noción de discapacidad psicosocial y por ende no es conocido con profundidad ni con propiedad, por eso la definición de esta cuestión en Colombia es ambigua y no se encuentra ajustada a la realidad a causa de la falta de formación académica, divulgación y por la carencia de información desde las disciplinas que integran el campo de conocimiento de las ciencias humanas y de la salud.

Teniendo en cuenta lo expuesto, se evidencia la importancia de investigar sobre la percepción que tiene un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud, con el propósito de sensibilizar y aportar conocimiento no solamente a la disciplina, sino también a una nueva mirada y visión más amplia que contribuya a modificar la percepción que tiene la sociedad respecto a este tipo de discapacidad, permitiendo ofrecer verdaderas oportunidades de inclusión social a las personas con discapacidad psicosocial.

Antecedentes

Con el propósito de conocer las investigaciones y los avances que se han realizado a nivel internacional, nacional y local con relación al tema de este proyecto de investigación denominado “Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, Tolima”, se hizo un rastreo de información, donde se abarcan proyectos de investigación, revistas y artículos en base de datos, los cuales se referencian a continuación:

En Madrid España, Ruiz, E. (2015) realizó la investigación denominada “Evaluación de los Conocimientos, Actitudes, Opiniones y Creencias que tienen los adolescentes sobre la Enfermedad Mental” que tuvo como objetivo conocer las opiniones, creencias, conocimientos y actitudes sobre la enfermedad mental de los adolescentes de bachillerato; como resultado del estudio se comprobó la importancia de adquirir información sobre las enfermedades mentales, lo cual permite que las personas disminuyan sus actitudes y creencias negativas hacia estas, ya sea de forma leída o a través de un contacto directo. Se comprueba que a través del conocimiento y la información se logra reducir el estigma asociado a estas enfermedades.

También su autora informa que las creencias, la generalización errónea, los juicios de valores, las burlas o menosprecios y las actitudes negativas pueden conllevar a una asignación de etiquetas tales como “no se puede confiar en ellas, son vistas como criminales, delincuentes, violentos, asesinos o violadores”, estas se derivan de la ignorancia, el prejuicio y la discriminación.

Otro documento revisado, corresponde a un trabajo realizado en España por Delgado, J. (2015) llamado “Estrategias psicosociales utilizadas para el cambio de actitud, hacia personas

discriminadas por su discapacidad o trastorno mental”, en el cual revisa las estrategias psicosociales relacionadas con el cambio de actitud que suelen ser utilizadas en programas que buscan la modificación actitudinal especialmente en la percepción que tiene la población hacia personas en situación vulnerable de discriminación, como suelen ser los discapacitados y los que presentan trastornos mentales.

Los resultados de este trabajo muestran las estrategias más utilizadas y aplicadas en programas de orientación actitudinal, las cuales son la educación y el contacto social, a través de la implementación de estas se han obtenido resultados positivos, y se destaca la facilidad en su aplicación, así se logra modificar las concepciones negativas y erróneas acerca de la diversidad y la diferencia.

Según el artículo denominado “La cultura de paz, diversidad y género” de la autora Alegre, O. (2016) publicado en Tenerife España, el cual aborda el tema de la diversidad como objeto fundamental en construcción para una cultura de paz por medio de la educación; la autora establece que las personas que viven la condición de discapacidad, han sido una de las poblaciones más invisibles ante la sociedad, producto de las creencias y supersticiones de los imaginarios, la falta de apoyo, la falta de información y el aislamiento siendo algunas de las prácticas más tradicionales y consolidadas en la sociedad.

Desde la narración, la autora informa que la discriminación es un acto de violencia, la cual genera, a su vez, frustración, la “imperceptibilidad de la persona con discapacidad” en la vida ordinaria alimenta los estereotipos populares de la discapacidad, produciendo un ciclo de discriminación y exclusión; “La invisibilización” de las personas con discapacidad es una de las barreras casi intraspasables para aquellos que luchan por los derechos de esta población, ya que

este conlleva al no reconocimiento de la violación, exponiendo condiciones de riesgo, tanto en la integridad física como la mental, dentro de la familia como en su entorno social.

En Barcelona, España el autor Ramos, S. (2017) realizó un artículo titulado “Una visión más realista de la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad”, allí se propuso como objetivo analizar de manera crítica esta Convención, enfocándose en el ámbito de la salud mental, con la pretensión de analizar el consentimiento informado y las decisiones por representación. Se apoyan en normas jurídicas, argumentos éticos, y datos empíricos.

Como resultado se obtuvo que es necesario revisar las prácticas y leyes de los Estados cuando hacen referencia a pacientes con enfermedades mentales, pues hay una ligera tendencia al paternalismo. Así, no se debería presuponer que los pacientes con enfermedades mentales no sean competentes para decidir, y en tal caso se tendría que demostrar mediante la valoración de sus habilidades. En algunos casos sería importante acompañarles para decidir, en otros simplemente decidir responsablemente por ellos, adicional es fundamental realizar un mayor análisis de dichas prácticas e intentar respetar al máximo el texto de la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad (CDPD).

Por otro lado, se encontró a nivel nacional que los autores Lugo y Seijas, (2012), realizaron un estudio titulado “La discapacidad en Colombia, una mirada global”, cuyos objetivos fueron conocer los aspectos demográficos y epidemiológicos de la discapacidad y describir aspectos relacionados con la legislación, formación de talento humano e investigación; en el estudio realizaron una búsqueda sistemática de la información de aspectos epidemiológicos, legislativos, y formación de recursos humanos en áreas de rehabilitación y de investigación en bases de datos gubernamentales e institucionales de cada uno de los aspectos indagados. Los autores seleccionaron la información más actual, escrita en Colombia y con datos poblacionales,

se encargaron de realizar una comparación de una parte de la información obtenida con la de la población colombiana sin discapacidad.

Los resultados obtenidos indican que la prevalencia de la discapacidad en Colombia es del 6,3%, la mayoría de las personas desconocen la causa que originó su discapacidad o la atribuyen a alguna enfermedad; la mayor parte de estas son de tipo motriz y visual. Existen grupos de investigación relevantes en el área, 284 artículos de revista según la fuente más generosa y 6 programas de especialización en Medicina Física y Rehabilitación.

También se encontró en Colombia en Bogotá, en la Revista de Psiquiatría los autores Campo y Herazo, (2015) realizaron un estudio titulado “El complejo estigma-discriminación asociado a trastorno mental como factor de riesgo de suicidio”, en el cual indican que el estigma, el estereotipo, el prejuicio y la discriminación se encuentran concebidos como una secuencia lineal, producto de las dinámicas socioculturales.

Al relacionarse estas dinámicas con los trastornos mentales se encuentran consideradas como un complejo, por lo cual se identifica un impacto negativo en la calidad de vida de las personas que padecen algún trastorno mental, en consideración con el artículo, informan los autores que los profesionales de la salud con poca experiencia en salud mental no consideran que los “trastornos” mentales sean condiciones objeto de atención para el sistema de salud, a diferencia de otras discapacidades tales como las sensoriales o físicas.

A nivel local se encuentra que la investigación respecto al tema es muy básica, no se han realizado investigaciones que aborden la discapacidad psicosocial, razón por la cual es importante realizar este ejercicio investigativo como punto de partida para empezar a abordar esta temática desde la psicología.

Planteamiento del problema

El presente Proyecto está dirigido a investigar la Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, Tolima.

Según la clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud: ([CIF], 2002) “La discapacidad está definida como el resultado de una compleja relación entre la condición de salud de una persona y sus factores personales, y los factores externos que representan las circunstancias en las que vive esa persona” (p.27). Existen diferentes tipos de discapacidad, una de ellas es la discapacidad psicosocial la cual ha sido poco abordada en el contexto local.

De acuerdo con el marco del proyecto de Euro-social la discapacidad psicosocial se entiende:

“como un producto social que resulta de la interacción entre una persona con un “proceso psicoafectivo” y las barreras actitudinales y del entorno que la sociedad genera; y que, teniendo como base el estigma, el miedo y la ignorancia, limitan su participación plena en igualdad de condiciones con las demás” (programa para la cohesión social en América Latina, 2014, p.29).

En este sentido, se entiende que la concepción es incluyente a personas que tienen alguna limitación o enfermedad mental, tanto cuando nace con esta condición o lo desarrolla a lo largo de su vida; según afirma Gómez, S. (2014) “la discapacidad psicosocial es un proceso que aparece cuando el entorno no permite a una persona participar de la misma manera que todos a causa de un “proceso o antecedente en salud mental”.

Contextualizando a nivel nacional la Ley estatutaria 1618 de 2013, por medio de la cual se establecen las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad, en su artículo 2 define a las personas con y/o en situación de discapacidad como:

Aquellas personas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a mediano y largo plazo que, al interactuar con diversas barreras incluyendo las actitudinales, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. (Ley estatutaria 1618 de 2013).

Por otra parte, a nivel local en el plan de desarrollo del municipio de Ibagué, se proyecta una política general que aborda la discapacidad y la cual es percibida como limitada y/o deficiente en su impacto y cumplimiento dado que no se logra garantizar los derechos efectivos de las personas con discapacidad psicosocial, puesto que menciona explícita y únicamente la discapacidad desde los aspectos sensoriales, físicos y cognitivos.

De acuerdo con lo descrito, es posible evidenciar que A nivel nacional, regional y local no se logra identificar la noción de discapacidad psicosocial; aunque el panorama de la concepción de la discapacidad psicosocial no es nuevo, tampoco es conocida con profundidad ni con propiedad la definición de este concepto en Colombia, es ambigua y no se encuentra ajustada a la realidad por cuestiones tales como falta de formación académica, de divulgación y por la carencia de información sobre el tema, por lo que la persona con discapacidad psicosocial se encuentra en estos momentos invisible ante la sociedad.

El impacto de la discapacidad psicosocial en el ejercicio cotidiano de la persona que la padece es muy alto, puesto que la inhabilita para interactuar con la sociedad de forma adecuada y

aceptada, expresando limitaciones que se presentan en las actividades laborales, educativas y sociales. Dependiendo del rol que asuma dentro de la sociedad, existen restricciones en su participación plena, denotando los aspectos negativos de la relación entre el individuo con discapacidad psicosocial y la sociedad en general.

La condición de la persona que presenta discapacidad psicosocial está categorizada como mental, siendo así como entre los diagnósticos incluidos en esta discapacidad se encuentran la depresión mayor, el trastorno bipolar, el trastorno obsesivo-compulsivo, trastorno límite de la personalidad, ansiedad generalizada y esquizofrenia.

En relación con lo anterior, la persona con un diagnóstico de enfermedad mental no se reconoce como un individuo con discapacidad psicosocial o no tiene conciencia de la misma como tal, por lo que no se declara ni se muestra, así mismo algunos profesionales del área de la ciencias humanas y de la salud tampoco contemplan la patología mental como una discapacidad psicosocial, por lo que al no tener claro la concepción no se podrán realizar procesos de intervención efectivos tendientes a mejorar la condición de vida y a evitar problemáticas tales como las actitudes negativas, la falta de apoyo, la discriminación, el prejuicio y el estigma que actualmente vive esta población en Colombia.

Usualmente, los profesionales como médicos, psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales y enfermeras entre otros, realizan procesos de evaluación, diagnóstico e intervención individual a sujetos con enfermedad mental, pero como tal no reconocen que a causa de múltiples factores ambientales dichas personas pueden estar presentando discapacidad psicosocial y con ello se limita el goce de sus derechos como seres humanos en un contexto sociocultural, lo que limita su calidad de vida y el desarrollo integral de los sujetos..

Por ello, el presente ejercicio investigativo se centra en conocer la Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, Tolima dado que este conjunto de expertos, se dedican a la prestación de servicios de diagnóstico, tratamiento, psicoeducación y rehabilitación en salud mental, ambulatoria y hospitalaria con abordaje interdisciplinario, basado en estándares de calidad, trato humanizado y alto nivel de conocimiento técnico científico, para la atención de usuarios del departamento y la región.

Ahora bien, es importante mencionar que la categoría psicosocial vista desde la óptica del grupo profesional de las ciencias humanas y de la salud, es tenida en cuenta desde el desarrollo individual y social del sujeto de manera general, de tal forma que al explorar los conocimientos previos sobre el tema objeto de estudio, se pudo identificar que no se tiene una concepción clara de la discapacidad psicosocial pues esta se relaciona con limitaciones tales como sensoriales, físicas, intelectuales, comprendiendo la enfermedad mental como una categoría de estudio aparte relacionada específicamente con los aspectos de salud propiamente dichos.

Como consecuencia de lo anterior y tomando como base los razonamientos que se han venido realizando, se plantea la pregunta problema a la que se espera dar respuesta con esta investigación:

¿Cuál es la Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, Tolima?

Marco teórico

La psicología se ha reconocido como una disciplina científica, esta se encuentra conformada por diversas corrientes epistemológicas, las cuales explican fenómenos psicológicos y sociales, ante las demandas actuales de la sociedad, en este sentido el profesional de la psicología debe reconocer las realidades y conceptos, para entender hechos, principios, actitudes y valores que se adopten para su análisis y descripción situacional. A partir de aquí es indispensable considerar que el profesional debe integrar en su saber científico las concepciones de la disciplina, permitiendo entender a los sujetos y fenómenos sociales que se presentan en su labor profesional.

Uno de los objetivos de estudio de la psicología consiste en comprender los fenómenos sociales y psicológicos determinados y configurados por la cultura y el contexto donde se desarrolla, es por eso que desde la perspectiva de la Convención Sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, la discapacidad es entendida “como un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás” (ABC de Discapacidad, s.f).

“Discapacidad es un término genérico que incluye déficits, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con una “condición de salud”) y sus factores contextuales (factores ambientales y personales)”. (Fajardo, 2013, p.2)

Para muchos autores, la discapacidad es producida porque el medio social no es accesible; la persona que vive esta condición estará en desigualdad para acceder a oportunidades

labóreales, educativas y un sin número de actividades que otras personas pueden adquirir con mayor facilidad.

Existen diferentes tipos de discapacidad, entre ellas la discapacidad psicosocial considerada como aquella condición donde la personas o individuos con enfermedades mentales enfrenta a diario la discriminación, las barreras de actitud, el estigma, la falta de atención y la violencia en la que viven, por lo cual limitará su participación plena, según Gómez, S. (2014) como se citó en el protocolo de atención a la justicia de personas con discapacidad psicosocial “la discapacidad psicosocial es un proceso que aparece cuando el entorno no permite a una persona participar de la misma manera que todos a causa de un proceso o antecedente en salud mental”. (p.29)

En otras palabras la discapacidad psicosocial se encuentran relacionada con las enfermedades mentales derivando así la discapacidad psicosocial, donde el individuo debido a las huellas que le deja el estigma por parte de la sociedad limita sus funciones hasta un grado de incapacidad e impotencia en las actividades diarias; “Las actividades de la vida diaria (AVD) abarcan las actividades más frecuentes que realiza un sujeto, están relacionadas con lo familiar, diario, cotidiano, con las necesidades humanas, con la independencia y con el uso del tiempo” (Ayuso, 2007, p.270). La descripción de la AVD se ha tomado de la Asociación Médica Americana (1994) expresa: “actividades de autocuidado (vestirse, comer, evitar riesgos, aseo e higiene personal...), de comunicación, actividades físicas, funciones sensoriales, funciones manuales, transporte, función sexual, sueño y actividades sociales y de ocio” (p.12).

Según lo anterior, la discapacidad psicosocial se da a través de situaciones de estigma, a este respecto autores como Goffman, (1963) quien considera al estigma como “un atributo que es profundo devaluador, el cual degrada y rebaja a la persona portadora del mismo” (p.12).

Por lo tanto para quien vive los efectos de la discapacidad psicosocial, conduce a una desvalorización de un contexto en particular, el cual prevalece en el imaginario de la sociedad por motivos tales como la falta de sensibilización y el desconocimiento de las causas y los efectos que genera la discapacidad psicosocial, Impidiéndole participar en la vida familiar, social y laboral, volviéndose sujetos dependientes, retraídos y con sentimientos de abandono; los efectos de esta discapacidad pueden ser nefastos, el impacto que se da en la calidad de vida con frecuencia es minimizado, tanto para la persona afectada, el cuidador y la familia.

Entre los principales signos de alarma de la discapacidad psicosocial se encuentran: síntomas como miedo, soledad, la culpa, la angustia, el retraimiento, problemas del sueño (insomnio), apatía, sufrimiento, hiperactividad, perdida de redes de apoyo, falta de motivación, caída de rendimiento a nivel escolar o a nivel laboral, cambios repentinos de personalidad, estrés, ansiedad, perturbaciones, pensamientos autodestructivos, cambios de conducta y problemas de salud como son malestares estomacales, dolor de cabeza, etc. los cuales perjudican al individuo a nivel biológico, mental y físico.

Las personas que sufren o han sufrido la discapacidad psicosocial como consecuencia de enfermedades mentales severas tales como depresión mayor, el trastorno bipolar, obsesivo-compulsivo, trastorno de ansiedad generalizada y la esquizofrenia, conocen los grandes costos personales de estos debilitantes desordenes, las causas que los originan están derivadas de factores hereditarios, características personales, consumo de sustancias psicoactivas, dificultades en la etapa de desarrollo, exposiciones a contaminantes ambientales y enfermedades en el organismo, y a las ocasiones vivenciales como accidentes, golpes u experiencias trágicas o traumáticas los cuales tienden a conmocionar de forma radical a la persona.

Es significativo decir que la discapacidad psicosocial produce un impacto enorme en el bienestar, a nivel personal, familiar y social, disminuyendo las actividades de ocio y recreativas, afectando las relaciones sociales, puesto que las personas con antecedentes de enfermedad mental usualmente evidencian un deterioro en las habilidades sociales lo que incide directamente en su calidad de vida.

De acuerdo con lo anterior, es importante resaltar que la discapacidad psicosocial según Twenge et al., (2003) conlleva a “riesgos psicológicos producidos por la exclusión social como son los comportamientos auto-excluyentes, dificultades cognitivas, conductas auto-punitivas y de riesgo” (p.15).

A lo largo del tiempo de no haberse diagnosticado, los síntomas de la discapacidad pueden pasar a ser severos, por lo que se vuelven sujetos dependientes, sin posibilidad de autorrealización y víctimas de la sociedad; en la Convención sobre los Derechos de las PCD de 2006, y la Ley Estatutaria 1618 de 2013 incluyen dentro de este grupo de personas a quienes han experimentado hechos que los convierten en víctimas. La unidad para la atención y reparación integral de las víctimas (2012) menciona que las personas con discapacidad son:

“aquellas personas que además de haber experimentado los hechos victimizantes presentan alguna deficiencia física, mental, intelectual o sensorial a mediano y largo plazo que, al interactuar con diversas barreras incluyendo las actitudinales, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás” (p.4)

Hoy en día, por la escasa información disponible sobre discapacidad psicosocial, podría ser catalogada como una enfermedad desamparada, y por su desconocimiento podría ser llamada la cenicienta de las enfermedades y/o las discapacidades. (Caracol TV, 2013).

La falta de información sobre las patologías es una razón del desconocimiento e incompreensión que sufren los enfermos mentales en las comunidades; las creencias, las supersticiones, los mitos entre la familia y los círculos sociales perjudican más su condición de salud mental.

La discapacidad psicosocial es entendida como aquella relación que se da entre discapacidad mental y las dificultades que se presentan en el medio social, suscitando inconvenientes entre el individuo, la familia y la comunidad, respecto a la percepción que se da por parte de la sociedad frente a este fenómeno, Casado, (1995) citado en Córdoba (2008), afirma que “ la gente común, por ejemplo, suelen estar impregnada de la imagen de las personas con discapacidad en circunstancias de menesterosidad económica y social” (p. 125) por lo que la sociedad sin darse cuenta impondrá barreras que imposibilitaran el pleno desarrollo de sus capacidades como ciudadano y no garantizando en ningún sentido el pleno ejercicio de los derechos de las personas que presenta esta condición.

Concluyendo, la discapacidad psicosocial es una condición donde intervienen dos aspectos tales como la enfermedad mental y la impericia para llevar a cabo las funciones básicas del individuo y así lograr interactuar en su entorno social de una manera aceptada, de acuerdo a los parámetros establecidos por la sociedad, lo anterior se genera directamente por el estigma que impone el medio donde se desarrolla la persona.

De acuerdo con los modelos psicosociales, el estigma, se pone de manifiesto en tres aspectos del comportamiento social. (Ottati, Bodenhausen y Newman, 2005) como se citó en Muñoz et al., (2009) expresa que en primer lugar existen los estereotipos considerados como ideas o modelos aprendidos por las personas en la sociedad, la cual generaliza a un grupo de población con características similares, cuando el hecho se aplica y se experimenta se pone en

marcha el segundo aspecto, los prejuicios sociales que a través de las emociones y las valoraciones dan lugar al tercer aspecto denominado la discriminación efectiva, la cual incluye todos aquellos comportamientos de rechazo que colocan a la persona que padece una enfermedad mental en una condición evidentemente de detrimento a nivel de la social.

Las investigaciones han demostrado que la percepción de las sociedades occidentales han categorizado la información desde el aspecto de peligrosidad, así mismo incapacidad de realizar tareas y falta de control, al activarse el prejuicio la creencias y los mitos pueden dar lugar a reacciones de temor, miedo, desconfianza, los cuales desencadenan distintas formas de discriminación (Muñoz et al., 2009).

Los aspectos descritos son preocupantes cuando se habla de discapacidad psicosocial, según la convención de los derechos de las personas con discapacidad (CDPD, 2006):

“discriminación por motivos de discapacidad” se entenderá como cualquier distinción, exclusión o restricción por motivos de discapacidad que tenga el propósito o el efecto de obstaculizar o dejar sin efecto el reconocimiento, goce o ejercicio, en igualdad de condiciones, de todos los derechos humanos y libertades fundamentales en los ámbitos político, económico, social, cultural, civil o de otro tipo. Incluye todas las formas de discriminación, entre ellas, la denegación de ajustes razonables” (p.5)

En definitiva, los estereotipos, prejuicios y discriminaciones asociados a la discapacidad mental pueden privar en esencia al sujeto de sus derechos, la sociedad en general infiere que una persona tiene una enfermedad mental a partir de cuatro tipos de signos y tiende a reaccionar de forma estigmatizadora, de acuerdo con Corrigan (2000), afirma que:

“Los síntomas psiquiátricos: comportamientos extraños, irregularidades en el lenguaje... Los déficit de habilidades sociales: déficit en el contacto visual, lenguaje corporal,

temas de discusión...La apariencia física: higiene personal, forma de vestir...Las etiquetas: aquellas personas de las que se sabe que tiene una enfermedad mental, son víctimas del estigma asociado a la enfermedad mental” (p.14).

Se puede inferir que la enfermedad mental es definida como la alteración a nivel emocional, cognitivo y de comportamiento donde se afectan procesos psicológicos básicos para el ser humano como la motivación, emoción, conciencia, conducta, percepción, sensación, aprendizaje, lenguaje y la discapacidad psicosocial, de acuerdo a lo anterior su diferencia con la discapacidad psicosocial radica en que la primera altera al individuo en sus procesos psicológicos y la segunda además de afectar los procesos mentales de la personas se le adiciona el hecho de que la sociedad lo estigmatice y no le permita adaptarse e involucrarse en los procesos cotidianos de su entorno.

En el caso de las etiquetas, cuando esta se identifica se debe a que es asignada por otra persona en el caso de un diagnóstico psiquiátrico, también se puede obtener por asociación cuando se observa a un individuo asistir al psiquiatra, es así como el efecto de la etiquetas fue analizado por Link quien realizó un estudio en que propiciaba el manejo de la etiqueta y la existencia de conductas aberrantes, allí Link encontró que las personas fomentaban la estigmatización hacia la persona etiquetada como enfermo mental aunque no presentara conductas aberrantes que les hicieran identificar alguna enfermedad mental, de esta forma concluía que las etiquetas psiquiátricas se relacionan con reacciones sociales negativas, teniendo en cuenta que estas pueden agravar el desarrollo de la enfermedad entre las personas que la padecen (Link, 1987).

Luego es importante discernir respecto al estigma que las personas que presentan discapacidad psicosocial, se ven inevitablemente inmersas en problemáticas como el abandono,

la violencia y el aislamiento social, lo cual repercutirá negativamente en el desarrollo de las capacidades y habilidades que la persona con esta condición puede tener. Todo esto parece confirmar que el estigma en un contexto social se da fundamentalmente por actitudes y reacciones de la sociedad ante la discapacidad psicosocial y la persona que lo sufre; afronta las consecuencias del rechazo, el aislamiento, la sobreprotección y el abandono, aspectos que impedirán realizar actividades como cualquier otro individuo, según Flórez, J (2012) “Las actitudes y los estereotipos se usan de forma automática, y así de una forma inmediata y sin esfuerzo, sin casi darse cuenta, influyen sobre la percepción, los juicios y las acciones incluso contra las intenciones explícitas de una persona” (p.65).

En este sentido “el estigma afecta a todos los agentes implicados, desde las propias personas que sufren la enfermedad, sus familiares, hasta la población general, pasando por los profesionales que les atienden” (Muñoz et al., 2009, p.9), es decir que toda la sociedad está relacionada con la falta de conciencia y comprensión de esta dificultad.

De acuerdo con lo anterior se evidencia que las personas que padecen discapacidad psicosocial son fuertemente rechazadas por los diferentes ámbitos donde se desarrolla el ser humano, es así como debido al prejuicio los empleadores no quieren ingresar a sus empresas personas con algún tipo de discapacidad y a través del auto-prejuicio que produce reacciones emocionales negativas con mayor influencia en el autoestima y autoeficacia bajas, las personas afectadas generan comportamientos con alta tendencia al fracaso, porque sienten temor incluso antes de buscar opciones laborales, es un miedo infundado en la posibilidad de verse frustrados ante la oportunidad de vivir independientemente. (Grupo de Gestión Integrada para la Salud Mental, 2014).

Ante la discapacidad psicosocial se debe mencionar que muchas personas no buscan ayuda profesional, debido principalmente al estigma público y al auto-estigma que se han implantado en la sociedad, de esta forma las personas que la padecen evitan ser estigmatizados, al igual que sus familias, quienes tampoco quieren que la sociedad los relacione con personas que padecen esta discapacidad, en muchos de los individuos afectados existe siempre el temor al rechazo por parte de la sociedad, por lo cual se evidencia que algunos no buscan la atención en salud que requieren.

Es evidente entonces que las personas que sufren una enfermedad mental que conlleva a la discapacidad psicosocial se ven expuestas a la exclusión social, cuando se habla de este tipo de exclusión social

“es un concepto que trata de explicar teóricamente una serie de fenómenos fundamentalmente sociales y económicos, que se relacionan con la pérdida, o la negación, de derechos esenciales que definen la ciudadanía social”. (Jiménez, Luengo y Taberner 2009, p.1).

Es importante tener en cuenta que son varios los ámbitos desde donde se excluye a las personas con discapacidad psicosocial (educativo, laboral, familiar), se debe plantear la forma de hacer inclusión social, es de aclarar que el hecho de que la persona viva en la comunidad, no garantiza que se encuentre dentro de esta, suele suceder que se enfatiza en trabajar en el entrenamiento de habilidades básicas de la vida cotidiana, sin analizar que la verdadera dificultad no radica en la falta de habilidades y si en los obstáculos para usar estas habilidades debido al deterioro afectivo que sufre el individuo, así se entiende que la visión de la comunidad y de las personas que la integran frecuentemente está saturada de una percepción de enfermedad porque basan las situaciones que evidencian en estereotipos relacionados con la enfermedad mental y no observan las características personales de quienes se ven afectados por la discapacidad. De

acuerdo a Colina (2010) como se citó en Pérez, (2014) afirma que “el sentimiento de abandono y de exclusión por parte de la comunidad que puede traer esta situación, puede conducir a nuevas hospitalizaciones y de nuevo al sentimiento de exclusión” (p.11).

Respecto a la comunidad y sus actitudes frente a las personas que padecen algún tipo de enfermedad mental, lo que busca la comunidad se basa en el proceso de rehabilitación, que debe integrarse como una estrategia que vincula a la persona en una red conformada por centros de rehabilitación, trabajo protegido donde el apoyo fundamental lo constituye la familia, teniendo en cuenta que para la propia persona los factores de protección donde encuentra verdadero refugio son la capacidad de afrontamiento y el tratamiento profesional. (Pérez, 2014)

Existe una lista de necesidades humanas clasificadas en socioeconómicas y psicológicas que se encuentran basadas en la pirámide de necesidades de Abraham Maslow. De acuerdo Maslow (1954) como se citó en Pérez (2014), expone las necesidades que tiene la comunidad y que toda persona que hace parte de esta comunidad debería cumplir para evitar el aislamiento o exclusión social, según el autor estas necesidades se clasifican en Autorrealización (moralidad, creatividad, aceptación de hechos, resolución de problemas), reconocimiento (confianza, respeto, éxito) afiliación (amistad, afecto, intimidad sexual), seguridad (física, de recursos, moral, familiar, salud), fisiología (respiración, alimentación, descanso, sexo).

Es fundamental tener en cuenta que los profesionales de ciencias humanas y de la salud, pueden mantener actitudes negativas frente a las personas con discapacidad psicosocial. Angell Cooke y Kovac, (2005) como lo citó Muñoz (2009) afirma:

“Aquella basada en el paternalismo (e.g tomando decisiones por ellos) o en la coerción, en otros casos puede aparecer cierta insensibilizar basada en la percepción de las personas con

enfermedad mental como carentes de sentimientos, sensibilidad y derechos básicos. En ocasiones, los profesionales fallan a la hora de verlos como seres humanos con sus necesidades, deseos, ilusiones y esperanzas, igual que pueden tenerlas cualquier otro ser humano, la transmisión de mensajes desmoralizadores, al anunciar que el de la enfermedad será difícil y que la recuperación supondrá un largo proceso”. (p.45)

Sumado a lo anterior, la garantía en servicios eficientes de salud es un tema difícil en Colombia y aún más para las personas que padecen discapacidad psicosocial, lo cual hace que su tratamiento sea mucho más complejo en materia de intervención oportuna y efectiva de acuerdo con su diagnóstico.

De cierta manera se puede decir que la falta de conocimiento sobre discapacidad psicosocial en los profesionales de las ciencias humanas y de la salud puede generar un falso diagnóstico, una inadecuada intervención y un inefectivo manejo personal y familiar producto de falta de información e investigación sobre el tema.

Al tener más información sobre la discapacidad psicosocial se tendrán más herramientas formativas, por lo cual el estigma se reducirá por parte del profesional de estas áreas, y así se dejará de creer que las personas que sufren discapacidad psicosocial son peligrosas para la sociedad e impredecibles lo que genera una posibilidad de fomentar la inclusión social a partir de los profesionales con la finalidad de generar un cambio positivo en la sociedad.

Habría que decir también que los profesionales de estas áreas deben involucrarse en el diseño de políticas públicas en materia de discapacidad psicosocial, donde se tenga en cuenta la observación de cómo tratar a la persona con esta condición ya que esto interpelará fuertemente a

todos como sociedad, fomentando el derecho a la igualdad y el derecho de aceptar las diferencias.

Para finalizar es importante referirse a la necesidad de incluir la discapacidad psicosocial en los diagnósticos emitidos por los profesionales de la salud a través del DSM5, teniendo en cuenta que es desde el diagnóstico claro donde se puede dar inicio a los tratamientos efectivos que aporten solución a las personas con este tipo de discapacidad, y un mejoramiento de su calidad de vida, además es fundamental que desde los entes gubernamentales se establezcan unas políticas públicas con programas específicos que permitan la inclusión social en todos los niveles a personas con discapacidad psicosocial, y así se minimicen los efectos negativos que en esta población se presentan debido al estigma que con frecuencia tiene su base en el entorno social.

Marco conceptual

La percepción es una de las temáticas más estudiadas por la psicología, siendo esta objeto de diferentes explicaciones, se ha considerado como un proceso cognitivo básico destacando su importancia en los diferentes procesos mentales, permitiendo organizar las demás actividades psicológicas las cuales dan sentido del mundo interno y externo. Para Allport, (1974) citado por Vargas, (1994) afirma que la percepción es

...algo que comprende tanto la captación de las complejas circunstancias ambientales como la de cada uno de los objetos. Si bien, algunos psicólogos se inclinan por asignar esta última consideración a la cognición más que a la percepción, ambos procesos se

hallan tan íntimamente relacionados que casi no es factible, sobre todo desde el punto de vista de la teoría, considerarlos aisladamente uno del otro (p.48).

Cabe señalar que la percepción se desarrolla en todas las personas, es por eso que cada uno elabora una interpretación única e individual, derivada por influencias tales como los conocimientos, las experiencias, las expectativas adquiridas a lo largo de la vida, de igual manera inciden las circunstancias sociales permitiendo que “el proceso de percepción ponga en juego referentes ideológicos y culturales que reproducen y explican la realidad y que son aplicados a las distintas experiencias cotidianas para ordenarlas y transformarlas” (Vargas, 1994. p.49) , por consiguiente la percepción es entendida como un estado subjetivo orientado a lo que socialmente se encuentra permitido (creencias, valores, actitudes y opiniones de acuerdo a los roles).

Por su parte, la discapacidad es concebida como el resultado de la opresión, es un concepto que denuncia la relación de desigualdad impuesta por ambientes con barreras a un cuerpo con deficiencias (Diniz, Barbosa y Dos Santos, 2009, p.66), de acuerdo con lo anterior, la discapacidad es una situación que envuelve a la persona con deficiencias en alguna de sus dimensiones física, sensorial, cognitiva o mental con componentes sociales que se desarrollan en sus vivencias diarias, lo cual genera un sin número de dificultades y limitaciones en su participación plena como miembro de la sociedad.

Para la Clasificación Internacional del Funcionamiento y la Discapacidad (CIDDM) desde el modelo social, “considera a la discapacidad no como un atributo de la persona sino un complicado conjunto de condiciones, muchas de las cuales son creadas por el ambiente social”(p.24) por lo anterior la etiqueta correcta de la discapacidad seria la restricción o la ausencia debido a una condición médica la cual no permite realizar actividades en la forma en

que la sociedad considera normal, es decir la limitaciones funcionales provocan incapacidad y limitaciones en su respectivo papel social.

Finalmente se toma nuevamente la definición del autor Gomez, S. (2014) afirma que “la discapacidad psicosocial es un proceso que aparece cuando el entorno no permite a una persona participar de la misma manera que todos a causa de un “proceso o antecedente en salud mental”.

De acuerdo con lo anterior la discapacidad psicosocial debe ser entendida como una derivación de la discapacidad mental que genera limitaciones en el desarrollo de actividades esenciales de la vida diaria; es decir que las personas que padecen discapacidad mental, al tener una forma de razonar y pensar alterada, carecen de habilidades para interactuar y relacionarse, afectando su área psicológica y social, sin el tratamiento adecuado y la invisibilidad que esta derivación genera, pueden presentar problemas tales como deserción escolar, abandono del trabajo, inhabilidad para cuidar a un familiar, falta de acceso a un trabajo, abuso de sustancias psicoactivas, incluso llegar a tomar la decisión del suicidio.

Según el documento lineamientos técnicos para el programa especializado de atención de niños, niñas, adolescentes y mayores de 18 años con discapacidad con sus derechos amenazados, inobservados o vulnerados pertenecientes a la población con discapacidad del ICBF (2010), describe e integra el conjunto de acciones planificadas y organizadas para la atención al grupo de población discapacitada, en el marco de la corresponsabilidad de la familia, la sociedad y el Estado, tiene la finalidad de garantizar y promover el ejercicio pleno de sus derechos, para prevenir su inobservancia, amenaza o vulneración y restablecer aquellos que les han sido vulnerados.

El presente documento antes mencionado indica las modalidades de atención para la población discapacitada, así mismo menciona las distintas categorías que se presentan en este grupo: sensorial, cognitiva-intelectual, física y discapacidad mental psicosocial, esta última la refiere como:

“Aquellas personas que presentan en forma permanente alteraciones de conciencia, orientación, energía, impulso, atención, temperamento, memoria, personalidad, psicosociales entre otras. Así mismo aquellas personas que podrían presentar en el desarrollo de sus actividades cotidianas, diferentes grados de dificultad en la ejecución de actividades que implican organizar rutinas, manejar el estrés y las emociones; interactuar y relacionarse con otras personas; al igual que en actividades, de educación, trabajo, comunitarias, sociales y cívicas” (p.5).

Es importante mencionar que este documento y la Ley 1616 del 2013 que expide la ley de salud mental, son dos de los textos en Colombia que hablan sobre el tema y hace énfasis en la necesidad de incluir la atención integral e integrada a través de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en salud para todos los trastornos mentales que se presentan en la población colombiana.

Objetivos

Objetivo general

Analizar la Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué.

Objetivos específicos

Identificar el conocimiento que tienen un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud sobre la discapacidad psicosocial.

Establecer la relación existente entre enfermedad mental y discapacidad psicosocial desde la percepción de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, Tolima.

Reconocer la relación existente entre exclusión social y discapacidad psicosocial desde la percepción de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud de la ciudad de Ibagué

Justificación

La psicología como disciplina ocupa un lugar fundamental entre las ciencias que estudian los fenómenos individuales y sociales que constituyen un objeto de investigación, aportando elementos de comprensión frente a la relación existente en la dinámica de interacción sujeto – entorno – sujeto; por ello, uno de los temas importantes y susceptibles de ser estudiados e intervenidos desde la disciplina psicológica es la discapacidades por eso que ha descrito la noción de discapacidad, dadas sus múltiples implicaciones a nivel individual, colectivo y social en el desarrollo y la calidad de vida.

Por consiguiente, el presente proyecto pretende identificar el conocimiento de un grupo profesionales de la ciencias humanas y de la salud de la ciudad de Ibagué, sobre la discapacidad psicosocial estableciéndose como un ejercicio fundamental de reflexión disciplinar y profesional, que contribuya al abordaje integral de la población afectada con este tipo discapacidad, desde los múltiples contextos donde interactúa.

La noción de discapacidad psicosocial en Colombia es ambigua, por lo que muchos profesionales o no conocen el término, o lo confunden con otro tipo de discapacidad, o lo ven como un factor ligado exclusivamente a una perspectiva de intervención, razón por la cual en estos momentos la población con discapacidad psicosocial se encuentra invisible para la sociedad, lo que acarrea situaciones tales como: actitudes negativas, falta de apoyo, discriminación, prejuicio y estigma lo cual representa la vulnerabilidad en el pleno ejercicio de los derechos de las personas en situación de discapacidad.

De acuerdo con lo anterior, es importante tener en cuenta que cuando una persona presenta discapacidad psicosocial, usualmente no es reconocida como tal, sino exclusivamente

como un sujeto con un antecedente o diagnóstico de enfermedad mental lo cual limita o incide el desarrollo de procesos de acompañamiento integral que redunden en un beneficio personal y social, dicha argumentación, se sustenta en el hecho que un alto porcentaje de casos diagnosticados con algún trastorno mental se deriva de patologías establecidas en el documento “Manual diagnóstico y estadístico de las enfermedades mentales DSM” que en la actualidad está en su 5ª versión.

Con referencia a lo anterior, se considera que el tema de estudio plantado en el presente ejercicio investigativo es de gran interés, pues permitirá conocer los aspectos conceptuales que tiene el grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud acerca de lo que significa la discapacidad psicosocial, esto con el fin de que se reconozca este tipo de discapacidad como una patología que presenta sus antecedentes a partir de varios trastornos de origen mental y que se determina como tal a partir de la inadecuación del sujeto diagnosticado con el ambiente, es decir, de la integración social deficiente, o cual afecta factores importantes del desarrollo del ser como la autoestima, la seguridad, el control de los impulsos, la integración laboral, académica, la pertenencia a grupos entre otros.

Así pues, es importante mencionar que uno de los principales aspectos de argumentación que sustentan el presente ejercicio investigativo es evidenciar que a lo largo de los estudios adelantados en Psicología, se ha identificado que muchos profesionales no conocen el término o lo confunden con otros tipos de discapacidad, razón por la cual esta investigación permitirá conocer el nivel de conocimiento de los profesionales respecto a la discapacidad psicosocial, la relación con la enfermedad mental y con los procesos de exclusión social derivados del estigma siendo este último un tema poco abordado e intervenido desde las disciplinas que integran el campo de conocimiento de las ciencias humanas y de la salud.

Se espera entonces que cuando esta información se replique en todos los ámbitos en los cuales se puede desempeñar un profesional de la salud, se logre aportar una nueva mirada y una visión más amplia que contribuya a modificar la percepción que tiene la sociedad de este tipo de discapacidad, permitiendo ofrecer verdaderas oportunidades de inclusión social a las personas que con discapacidad psicosocial.

Así mismo, es elemental que la sociedad comprenda e interiorice la concepción de discapacidad psicosocial, ya que al conocerla con propiedad, se logrará alcanzar igualdad y equidad entre todos los miembros de la misma, posibilitando impactar la realidad de este grupo de población y proponiendo actuaciones como la discriminación positiva, la cual permitirá reducir los prejuicios y estereotipos sociales asociados a los individuos con discapacidad psicosocial, velando por el pleno goce efectivo de sus derechos, propiciando oportunidades y contrarrestando prácticas como la estigmatización, la intolerancia, entre otras problemáticas que se suman a la vivencia y experiencias cotidianas de la población con discapacidad psicosocial.

Por lo tanto, este proceso de investigación se constituirá en un aporte a la disciplina y a la sociedad, porque se podrá evidenciar la realidad de la situación del grupo poblacional de referencia, adicional proporcionará herramientas a los profesionales de las ciencias humanas, y de la salud que les permitan ser competentes a la hora de abordar a las personas con este diagnóstico y por ultimo fomentar la igualdad y la equidad a través de la implementación de acciones que fomenten el equilibrio de las condiciones de vida de dicha población.

METODO

Enfoque

Con la disposición de alcanzar los objetivos de esta proyecto de investigación, se tendrá en consideración el planteamiento de la investigación denominada cualitativa, el cual permite producir conocimiento científico a través de las realidades culturales de los actores sociales; para Rodríguez (2009) citando a Rodríguez, (1999) define el método cualitativo como “la forma característica de investigar determinada por la intención sustantiva y el enfoque que la orienta”. (p.32)

Para los autores Bautista y Nelly tomado de Díaz (2002), “La investigación cualitativa trata de identificar la naturaleza profunda de las realidades, sus sistemas de relaciones, su estructura dinámica”, en este sentido la investigación que utiliza este método cualitativo acoge a la teoría como instrumento de partida para conocer las realidades y contextos donde se relaciona el sujeto. La metodología cualitativa tiene como estrategia el conocer, abarcando la comprensión de la situación particular del hecho, sin limitarse en la observación del significado y las particularidades culturales.

Por la condición del fenómeno a estudiar, es importante aplicar estrategias metodológicas que permitan interpretar la situación, puesto que este ejercicio permite captar la realidad objeto de estudio, es decir busca responder a la pregunta de investigación reconociendo la percepción del profesional de las ciencias sociales y de la salud sobre la discapacidad psicosocial.

Tipo de investigación

El tipo de investigación cualitativo que se utilizará en este proyecto es el descriptivo, el cual se define como el tipo de investigación que “Describe situaciones o acontecimientos tal como aparecen en el presente, en el momento mismo del estudio” Ramírez, Arcila, Buriticá Y Castrillón, (2014, P. 97), es decir que este tipo de investigación permite describir hechos, eventos o realidades de fenómenos particulares que se presentan en la vida cotidiana.

Este tipo de investigación permite recolectar variables, datos, aspectos, dimensiones o componentes que integran una situación de estudio, por lo que se utilizan herramientas tales como la observación, la encuesta y la entrevista, los cuales posibilitan alcanzar los objetivos dispuestos en la investigación.

Participantes

Para la realización del presente proyecto de investigación se tomó como población de estudio a un grupo de veinte (20) profesionales de las ciencias humanas y de la salud de la ciudad de Ibagué-Tolima (médicos generales, psiquiatras, psicólogos, trabajadores sociales y enfermeros), quienes participaron de manera voluntaria, con previa lectura y firma del consentimiento informado (ver apéndice A), teniendo en cuenta que es una herramienta indispensable para el proceso, los profesionales se encuentran dedicados a la prestación de servicios de diagnóstico, tratamiento, psico-educación y rehabilitación en salud mental, ambulatoria y hospitalaria, en atención de usuarios del departamento y la región.

Técnicas e instrumentos

Para cumplir con los objetivos del presente proyecto de investigación se tuvieron en consideración los siguientes instrumentos:

La entrevista abierta estructurada, entendida como un proceso de comunicación entre dos o más personas de carácter directo y formal, para la obtención de información, percepción y acontecimientos vividos acerca de unos temas ya definidos, y de interés para ambas partes. Esta se encuentra caracterizada y diseñada por preguntas específicas, las cuales permiten cumplir con el objetivo de la investigación, al conocer la percepción sobre discapacidad psicosocial de los profesionales que participaron. Para Díaz, Uri, Martínez y Varela (2013), la entrevista “Tiene la ventaja de la sistematización, la cual facilita la clasificación y análisis, asimismo, presenta una alta objetividad y confiabilidad”.

Por lo anterior, la entrevista diseñada para la presente investigación, contiene 10 preguntas, que tienen como objetivo recopilar información a través de la cual se logre identificar la percepción de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud acerca de la discapacidad psicosocial, (Ver apéndice B).

Adicional, se aplicó la encuesta, considerada como un instrumento utilizado en la investigación, la cual permite adquirir información organizada y viable, para su análisis, este es un medio útil para recoger datos en un tiempo breve, donde la persona a quien se le realiza la encuesta debe resolverlo de una manera reflexiva personal y propia de acuerdo con su profesión. Para Piacente (2009), la encuesta es una “técnica de evaluación, generalmente destinada a obtener datos de personas que tienen alguna relación con el problema que es materia de indagación”.

Se recalca que la encuesta está dividida en tres categorías: Discapacidad psicosocial,

enfermedad mental y exclusión social, el número de ítems son 17 preguntas, los cuales tienen como objetivo conocer la percepción sobre la discapacidad psicosocial y su relación con el concepto de exclusión social, el modelo de la encuesta es de tipo Likert, este instrumento de medición recolecta información acerca de conocimientos y actitudes o juicios que tienen los participantes sobre un determinado tema (Ver apéndice C).

Procedimiento

El presente proyecto de investigación se desarrolla a través de las siguientes fases:

Fase 1: Reconocimiento: Levantamiento de antecedentes y referentes teóricos.

Fase 2: Planeación: formulación de cronograma, para el diseño instrumentos (entrevista- encuesta) para la recolección de la información.

Fase 3: Ejecución: Aplicación de instrumentos y análisis de la información.

Fase 4: Resultados: Establecimiento de resultados y generación de conclusiones.

Fase 5: Socialización: presentación de los resultados a través de un informe final de investigación y Presentación de hallazgos en eventos de investigación.

RESULTADOS

Con la finalidad de analizar la Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, se aplicaron diversas técnicas e instrumentos que recopilaron la información concedida por los profesionales que se dedican a los servicios de diagnóstico, tratamiento, psicoeducación y rehabilitación en salud mental, ambulatoria y hospitalaria, de esta forma se aclara el contenido del instrumento y su objetivo de

aplicación.

La entrevista abierta estructurada fue aplicada a los participantes, permitiendo comprender el objeto de estudio mediante el análisis de cada respuesta relacionada a la percepción que tienen los profesionales de las ciencias humanas y de la salud acerca de discapacidad psicosocial, enfermedad mental y exclusión social, arrojando los siguientes resultados:

Matriz I Análisis de la entrevista

Preguntas Actores	Respuesta	Análisis
<p>1. ¿Qué entiende por discapacidad psicosocial?</p>	<p>Algunos de los profesionales entrevistados afirman que la discapacidad psicosocial es una condición donde se afecta la conducta de una persona a nivel mental y a su vez esta produce dificultades para realizar actividades de la vida cotidiana, se ve limitado el desempeño social de la persona que padece esta discapacidad.</p> <p>Sólo un profesional de ciencias humanas y de la salud expresa que la discapacidad psicosocial se deriva de la enfermedad mental, y sus primeros síntomas se presentan en la adolescencia.</p> <p>Los profesionales confunden este término con otra discapacidad tales como: el cognitivo o el físico.</p> <p>Algunos profesionales afirman que no conocen acerca de este concepto, o que no tienen claridad respecto a este tema porque no han escuchado este término.</p>	<p>Según lo descrito por cada profesional de las ciencias humanas y de la salud, se evidencia un acercamiento del concepto de discapacidad psicosocial, otros profesionales lo confunden con otra discapacidad o afirman que no conocen sobre el término, por lo tanto no lo asocian como una derivación de la enfermedad mental.</p> <p>Es de aclarar que el término discapacidad psicosocial hace referencia a aquella condición donde las personas o individuos con enfermedades mentales enfrentan a diario la discriminación, las barreras de actitud, el estigma, la falta de atención y la violencia en la que viven, por lo cual limitará su participación plena, según Gomez, S. (2014), como se citó en el protocolo de atención a la justicia de personas con discapacidad psicosocial “la discapacidad psicosocial es un proceso que aparece cuando el entorno no permite a una persona participar de la misma manera que todos a causa de un proceso o antecedente en salud mental” (p.29).</p>

<p>2. ¿Qué es la enfermedad mental?</p>	<p>Algunos de los profesionales expresan que la enfermedad mental es todo tipo de alteración a nivel emocional, cognitivo y comportamental. Otros profesionales están de acuerdo en que la enfermedad mental son patologías clínicas que afectan la esfera mental y generan deterioro funcional, y deben ser diagnosticadas por los profesionales de la salud. Otros afirman que es el estado donde existe ausencia de bienestar en una persona.</p>	<p>La mayoría de los profesionales tienen claridad sobre el concepto de enfermedad mental, además tienen conocimiento de las alteraciones que afectan a la persona y las consecuencias que esta genera para quien la padece, así mismo refieren que el término tiene un origen clínico o psiquiátrico.</p> <p>Desde el aspecto disciplinar la enfermedad mental se define como una alteración de tipo emocional, cognitivo y/o del comportamiento, en la cual se afectan los procesos psicológicos de un individuo.</p>
<p>3. ¿Cuál es la causa de la discapacidad psicosocial y qué opinión tiene sobre este tipo de discapacidad?</p>	<p>Algunos de los profesionales entrevistados afirman que la causa de la discapacidad psicosocial es la falta de interacción con el ámbito social y familiar, Otros expresan que las causas pueden ser de tipo orgánico o debido a experiencias específicas que generan tensión, por traumas de la infancia que se ven reflejados en la edad adulta. Otros afirman que la causa es la enfermedad mental que genera la discapacidad psicosocial. Uno de los profesionales expresa que una de las causas para que se presente discapacidad psicosocial es el consumo de estupefacientes, además de una inadecuada alimentación y el consumo de alcohol.</p>	<p>Algunos de los profesionales indican que la causa de la discapacidad psicosocial se expresa en tres aspectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Biológico: Existe una predisposición genética o de tipo orgánico que se refleja en cualquier etapa del desarrollo y una inadecuada alimentación. • Psicológico: Experiencias traumáticas o específicas que generan tensión, consumo de sustancias psicoactivas, falta de adaptación en el medio y aceptación de la discapacidad

	<p>Otros dicen que la discapacidad psicosocial se produce debido a la violencia y situación económica. Algunos contestan que no pueden definir causas porque no tienen una definición clara respecto al concepto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Social: Falta de interacción en el ámbito social y familiar, creencias erróneas por parte de la sociedad. <p>Se evidencia que al no tener claro el término, no tienen la posibilidad de comprender las causas de la discapacidad psicosocial, puesto que faltan más estudios y sensibilización sobre el tema.</p>
<p>4. ¿Considera que existe una diferencia entre enfermedad mental y discapacidad psicosocial? Justifique su respuesta.</p>	<p>Algunos profesionales afirman que si existe diferencia entre enfermedad mental y discapacidad psicosocial, afirman que una persona con discapacidad psicosocial no necesariamente puede tener una enfermedad mental, porque esta discapacidad está dentro de la enfermedad mental.</p> <p>Otros profesionales afirman que la enfermedad mental puede llevar a la discapacidad psicosocial.</p> <p>Otros profesionales expresan que si existe diferencia porque la enfermedad mental es una afectación del sistema orgánico y la discapacidad psicosocial es una limitación.</p> <p>Algunos afirman que existe diferencia, teniendo en cuenta que la enfermedad mental puede darse por genética o por consumo de SPA, mientras que la discapacidad psicosocial es el reflejo de un trauma que sólo para la persona tiene significado.</p> <p>Otros profesionales contestan que no pueden dar respuesta a esta pregunta porque no tienen claridad en el concepto de discapacidad psicosocial.</p>	<p>La mayoría de profesionales de las ciencias humanas y de la salud afirman que si existe diferencia entre enfermedad mental y discapacidad psicosocial, aunque algunos no responden porque dicen no tienen bases conceptuales para definir la discapacidad psicosocial.</p> <p>Es importante tener en cuenta que la enfermedad mental es la alteración de los procesos cognitivos, emocionales y comportamentales que presenta un individuo, mientras que la discapacidad psicosocial consiste en un proceso que aparece cuando el entorno no permite a una persona participar de la misma manera que todos a causa de un proceso o antecedente en salud mental, es decir aparece cuando existe como base una enfermedad mental.</p>

<p>5. ¿Cree usted que los profesionales de la salud tienen claridad acerca de las causas y consecuencias de la discapacidad psicosocial? Justifique su respuesta.</p>	<p>Algunos profesionales afirman que muchos desconocen las causas y consecuencias de este tipo de discapacidad, porque no han tenido la oportunidad de compartir con personas que padezcan esta, adicional afirman que en muchas ocasiones les falta evaluar la esfera psicosocial de los pacientes.</p> <p>Otros entrevistados afirman que muchos de los profesionales no tienen claridad porque no todos están en constante actualización.</p> <p>Un grupo de profesionales consideran que existen algunos de sus colegas que manejan los diferentes temas de discapacidad psicosocial porque trabajan con personas que padecen enfermedad mental.</p>	<p>Al reflejar el desconocimiento sobre el tema, los profesionales tienen dificultades a la hora de comprender las causas y consecuencias de la discapacidad psicosocial, muchos refieren que no han tenido la posibilidad de interactuar con esta población, además que no existe un buen diagnóstico sobre este tipo de discapacidad, afirman que no existen investigaciones sobre discapacidad psicosocial. Se evidencia que es un tema nuevo para ellos y por ende no es común en el abordaje clínico.</p> <p>La mayoría de entrevistados afirman que no todos los profesionales de las áreas de la salud tienen competencias sobre este tema.</p>
<p>6. ¿En su opinión cuál cree que es el mayor obstáculo que enfrenta una persona con discapacidad psicosocial?</p>	<p>Algunos profesionales expresan que el mayor obstáculo que enfrenta una persona con discapacidad psicosocial es la discriminación por parte de su familia y la sociedad.</p> <p>Otros afirman que el mayor obstáculo es la falta de políticas públicas para este tipo de población, que permita ofrecer un proceso de rehabilitación integral, calidad de vida, trabajo y el goce de sus derechos fundamentales.</p> <p>Dos profesionales no contestan porque dicen no tener conocimientos frente al tema.</p>	<p>La mayoría de los profesionales afirman que el entorno social es el mayor obstáculo de esta población, puesto que existe discriminación, estereotipos, prejuicios y creencias erróneas sobre el tema.</p> <p>A nivel social los principales obstáculos son la falta de políticas públicas; lo cual no permite ofrecer bienestar en todas las dimensiones a esta población, la falta de sensibilización sobre el tema, así como la falta de capacitación para los profesionales.</p>

		Desde lo que se ha investigado, es importante destacar que uno de los principales obstáculos que enfrenta la población con discapacidad psicosocial es la invisibilidad, debido a que es una condición de la cual muy poco se ha investigado y por lo tanto no se ha socializado, es así como a nivel disciplinar sólo se tienen programas de atención para otros tipos de discapacidad que son las más conocidas en el ámbito profesional.
7. ¿A quién puede afectar la discapacidad psicosocial y qué áreas de la vida involucra?	<p>Algunos profesionales afirman que se ven afectadas todas las áreas de los pacientes con enfermedad mental.</p> <p>Otros profesionales afirman que puede afectar a cualquier persona y que se ven involucradas las áreas personal, familiar, social, laboral y académica.</p> <p>Dos personas expresan que no tienen conocimiento sobre este tipo de discapacidad.</p>	Algunos profesionales reconocen la derivación que tiene la enfermedad mental a la discapacidad psicosocial, por ende afirman que se afectan todas las áreas de la persona, así mismo, expresan que nadie está exento de padecerla, generando como consecuencia una dificultad en el desenvolvimiento efectivo dentro de los contextos sociales donde interactúa el ser humano. Así mismo, los profesionales identifican que la discapacidad psicosocial no sólo afecta a la persona, sino también a su familia y personas más cercanas.
8. De acuerdo con su profesión mencione las enfermedades	La mayoría de profesionales contestan que las enfermedades mentales con mayor incidencia en la población Ibaguereña son: la esquizofrenia, trastorno	Los profesionales de las ciencias humanas y de la salud, al tener la posibilidad de trabajar con población que padece

<p>mentales con mayor incidencia en la población Ibaguereña.</p>	<p>afectivo bipolar, depresión, ansiedad, demencia, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno límite de la personalidad.</p>	<p>trastornos a nivel mental, tienen conocimientos claros acerca de las enfermedades con mayor incidencia en la población ibaguereña, siendo estas la esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, depresión, ansiedad, demencia, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno límite de la personalidad. Aunque es importante aclarar que aún existen dificultades en la diferenciación entre enfermedad mental y discapacidad cognitiva.</p>
<p>9. ¿Cuál cree usted que es la percepción de la sociedad respecto a las personas con discapacidad psicosocial?</p>	<p>Algunos profesionales expresan que la percepción de la sociedad respecto a las personas con discapacidad psicosocial es que no son competentes para realizar ninguna labor, se evidencia rechazo y miedo hacia esta población, también existe estigmatización y señalamientos hacia este grupo de personas. Otros afirman que al desconocer el tipo de discapacidad las personas se muestran renuentes a tratar con personas que presentan este trastorno.</p>	<p>Los profesionales afirman que existen dificultades respecto a la sensibilización sobre la enfermedad mental y la discapacidad psicosocial, por ende se presenta discriminación, estigmatización, estereotipos, prejuicios, creencias y juicios erróneos sobre el tema, generando dificultades en todas las dimensiones de la persona.</p>
<p>10. ¿Considera usted que la discapacidad psicosocial es reconocida, abordada e intervenida en la misma proporción que la discapacidad física, cognitiva y sensorial, por qué?</p>	<p>La mayoría de profesionales entrevistados afirman que la discapacidad psicosocial no es reconocida, abordada ni intervenida como las demás discapacidades porque es un concepto poco conocido aún, teniendo en cuenta que es un tema casi no abordado, los profesionales no realizan una adecuada intervención, están más capacitados en el área cognitiva y sensorial, adicional a nivel estatal e institucional se deja en manos de las EPS e IPS y el tratamiento es muy privado, no se visibiliza su intervención.</p>	<p>Todos los profesionales de las ciencias humanas y de la salud, están de acuerdo al afirmar que el concepto es nuevo por ende hay desconocimiento sobre el tema, además al no ser reconocida esta discapacidad por los profesionales no se presenta un abordaje adecuado, existiendo dificultades en la intervención, lo cual no permite cumplir y suplir las necesidades de esta población.</p>

<p>Justifique su respuesta</p>		<p>También los profesionales perciben que el abordaje de la discapacidad psicosocial es nulo, en comparación a las demás discapacidades tales como las cognitivas y las sensoriales.</p> <p>Adicional, es importante destacar que los profesionales reconocen la importancia de seguir desarrollando procesos investigativos sobre la discapacidad psicosocial.</p>
--------------------------------	--	---

Fuente: Los investigadores

Análisis general de la entrevista:

El análisis de los resultados obtenidos de la entrevista permitió conocer la percepción sobre discapacidad psicosocial, exclusión social y enfermedad, que tienen los profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, de esta forma, se presentan los resultados generales según cada categoría:

Exclusión social:

Al analizar la entrevista, aplicada a 20 profesionales, se concluyó que el entorno social es el obstáculo con mayor incidencia para la población que tiene discapacidad psicosocial, su familia, las personas más cercanas y hasta los profesionales que les atienden. Desde esta perspectiva, el entorno social impide y dificulta la participación plena de esta población, ya que en este se presentan factores que vulneran su condición humana tales como discriminación, estereotipo, prejuicios y creencias erróneas, procedentes de la sociedad que no tiene conocimiento sobre el tema.

Las personas que sufren una enfermedad mental, están viendo vulnerados sus derechos actualmente, debido a que la sociedad ejerce procesos excluyentes a esta población, así, los efectos nocivos de las representaciones sociales generan la aparición de emociones negativas en la persona (deteriorando su condición, su autoestima, su percepción de autoeficacia y promoviendo la aparición de sentimientos desalentadores) que generan la aparición de la discapacidad psicosocial.

Los profesionales entrevistados indicaron que a nivel social el principal obstáculo para la atención a este grupo de población es la falta de políticas públicas, ya que al no tener esta variable, no se están garantizando los derechos que les permitan suplir sus necesidades y por

ende no se está asegurando el bienestar de la persona discapacitada.

Enfermedad mental:

Los datos aportados por la entrevista sobre la percepción que tienen los profesionales acerca de la enfermedad mental fueron de gran importancia, ya que se reflejó que la gran mayoría de ellos tienen conocimiento sobre la condición que afecta la salud mental del individuo, esto producto de la interacción constante y continua del profesional con esta población, así, se evidencia que su conocimiento respecto al tema está dado porque dentro de sus labores se dedican a la prestación de servicios de diagnóstico, tratamiento, psicoeducación y rehabilitación en salud mental, ambulatoria y hospitalaria, con el fin de garantizar suplir las necesidades que se presentan no solamente en la persona afectada, sino también en su familia y redes más cercanas.

Es importante mencionar que los profesionales menciona cuales son las enfermedades mentales más comunes que se presentan en Ibagué-Tolima, las cuales son la esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, depresión, ansiedad, demencia, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno límite de la personalidad, es importante destacar que algunos profesionales presentan confusión al hacer énfasis en las enfermedades mentales que padece la población Ibaguereña, de esta forma al no tener claros los distintos tipos de alteraciones, podrían estar emitiendo un diagnóstico errado y por consiguiente realizar intervenciones y tratamientos inefectivos para la persona y su familia.

Discapacidad psicosocial:

Según el análisis individual sobre la discapacidad psicosocial, se puede decir con certeza que algunos profesionales de las ciencias humanas y de la salud de Ibagué, no poseen las competencias necesarias para atender a las personas que presentan discapacidad psicosocial, ya que existe un desconocimiento sobre el tema, producto de la poca información y sensibilización que tiene este concepto para los entrevistados

El desconocimiento sobre el tema produce una difusión equivocada sobre el propio concepto, sin lugar a dudas los profesionales no asocian que la discapacidad psicosocial es una derivación de la enfermedad mental a causa de un proceso que aparece cuando el entorno no permite a una persona participar de la misma manera que otras en actividades cotidianas.

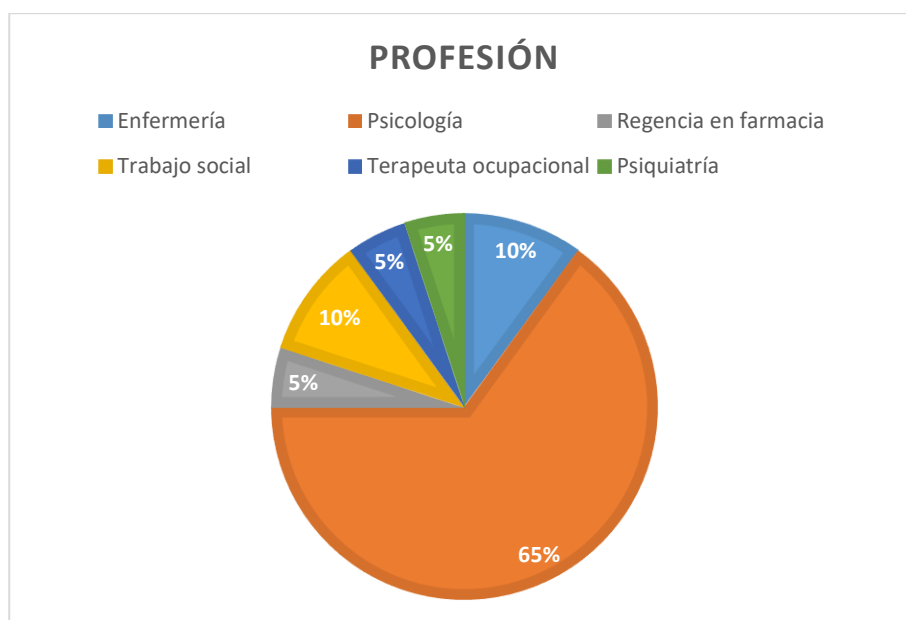
En consecuencia, los profesionales de las Ciencias humanas y de la salud expresaron no tener una claridad acerca de las causas y consecuencias de la discapacidad psicosocial, es así como consecuencia se está generando la invisibilidad, ya que los profesionales al no tener conocimiento, no detectan a este grupo de población que presenta esta condición debido a un proceso o antecedente de salud mental (trastorno).

Es importante mencionar que todos los profesionales están conscientes de la poca sensibilización de este tema a nivel local y nacional y por ende no es común su abordaje clínico, ya que refieren no existen investigaciones sobre discapacidad psicosocial, y que es un tema nuevo acerca del cual es importante continuar desarrollando procesos investigativos.

Análisis de la encuesta:

En la encuesta se evidencian datos generales de los participantes respecto al cargo desempeñado, género, nivel académico y respuestas relacionadas sobre las categorías de discapacidad psicosocial, enfermedad mental y exclusión social, de acuerdo a la percepción que tiene los profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué sobre estos, generando así los siguientes resultados:

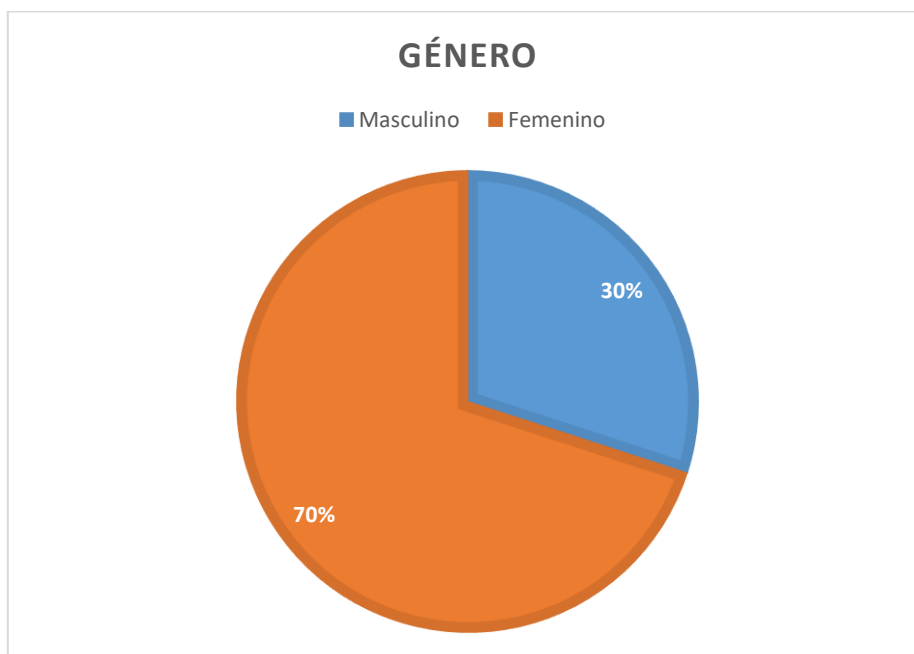
Gráfico 1. Distribución por profesión



Fuente: Los Investigadores

Se recopilan datos poblacionales de un grupo de profesionales de ciencias humanas y de la salud en Ibagué, el tamaño de la muestra es de 20 profesionales, los cuales se encuentran divididos por su profesión: el 65% son psicólogos, el 10% enfermeros y trabajador social y 5% regencia en farmacia, terapeuta ocupacional y psiquiatría.

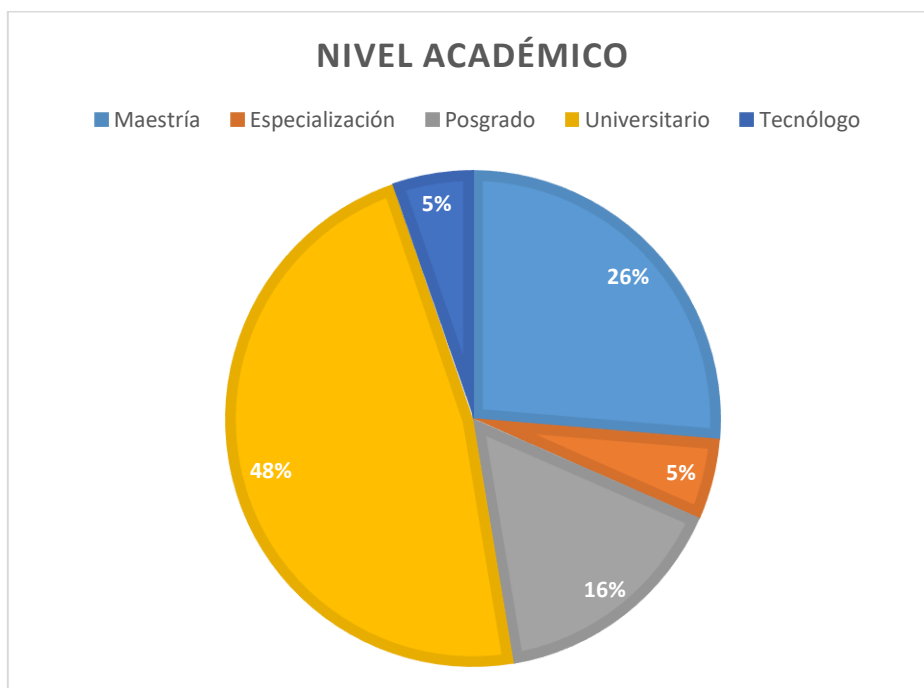
Gráfico 2. Distribución de género



Fuente: Los Investigadores

En el grupo de profesionales tuvo mayor representación el género femenino con el 70%, mientras el género masculino 30%.

Gráfico 3. Distribución nivel académico

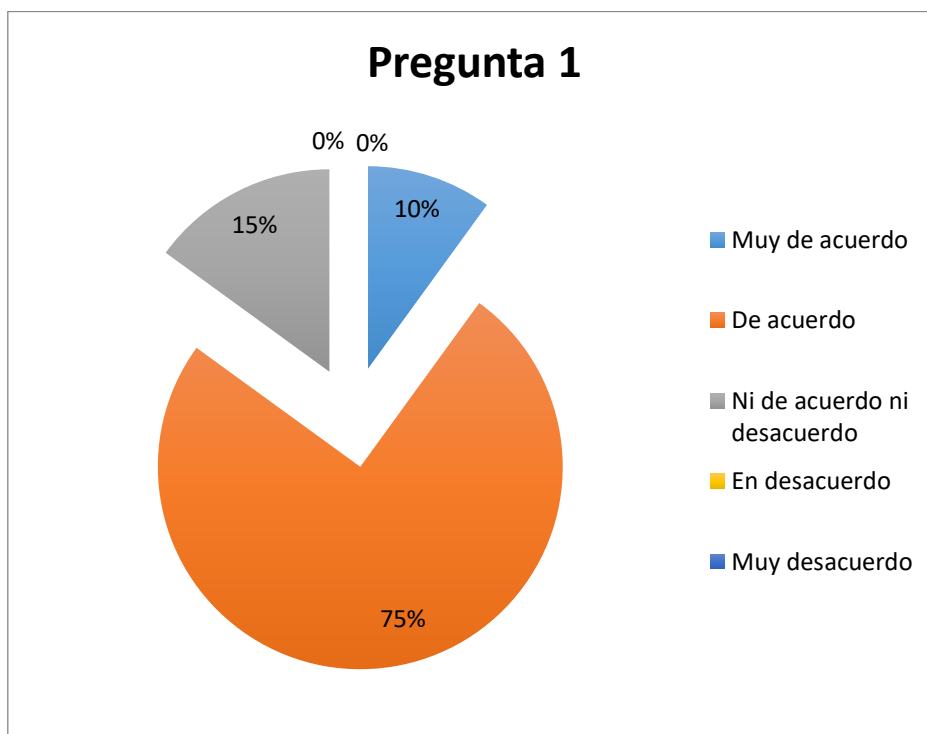


Fuente: Los Investigadores

Como se evidencia en la gráfica, la distribución académica del grupo se encuentra dividida así: el 48% son universitarios, el 26% son magister, el 16% tiene postgrado y 5% tecnólogo y especialista.

La encuesta fue implementada con el objetivo de conocer la percepción sobre la discapacidad psicosocial y su relación con el concepto de exclusión social, así, los principales hallazgos fueron:

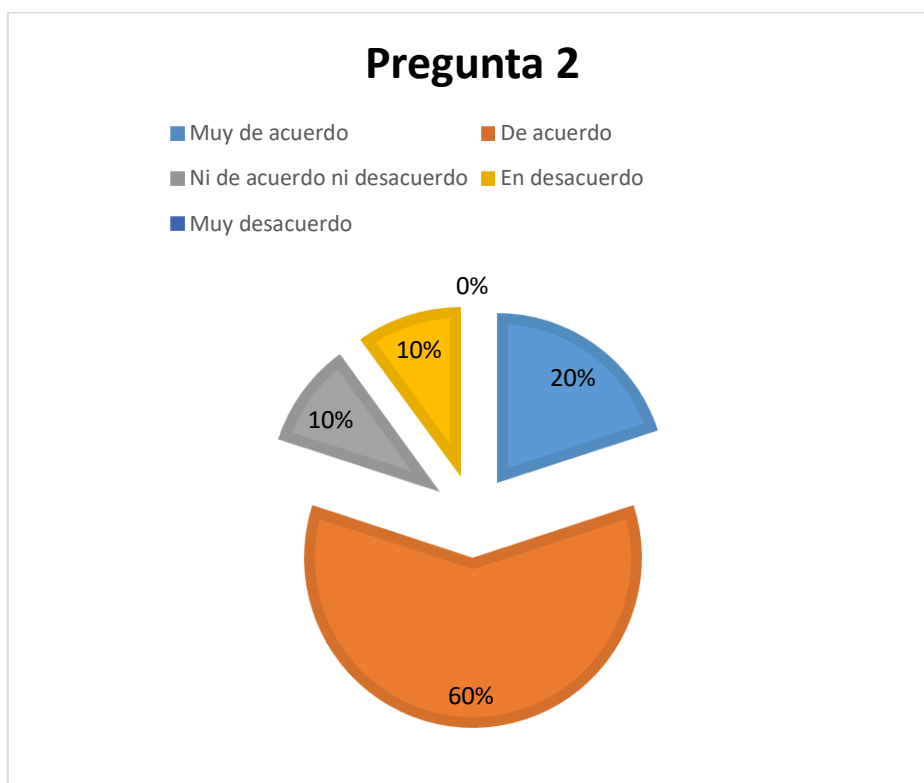
Gráfico 4. Las personas con discapacidad psicosocial son discriminadas por la sociedad



Fuente: Los Investigadores

El 75% de los profesionales de las ciencias humanas y de la salud están de acuerdo con la afirmación acerca de que las personas con discapacidad psicosocial son discriminadas por la sociedad, según esta situación existe un distanciamiento por parte de la sociedad, donde prevalece la devaluación de la persona por la condición de presentar una enfermedad mental.

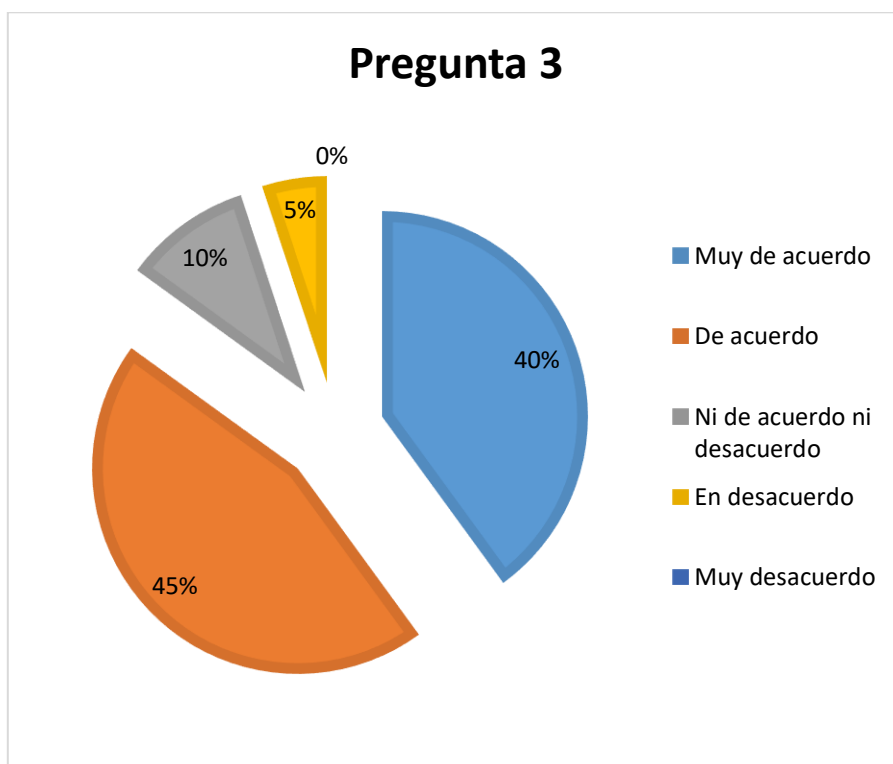
Gráfico 5. La barrera más común que se presenta en la discapacidad psicosocial es la "invisibilidad"



Fuente: Los Investigadores

Los participantes en un 60% manifestaron estar de acuerdo con que la barrera más común que se presenta en la discapacidad psicosocial es la "invisibilidad", esto debido a la incomprensión por parte de la sociedad, imposibilitando la integración social plena de esta población.

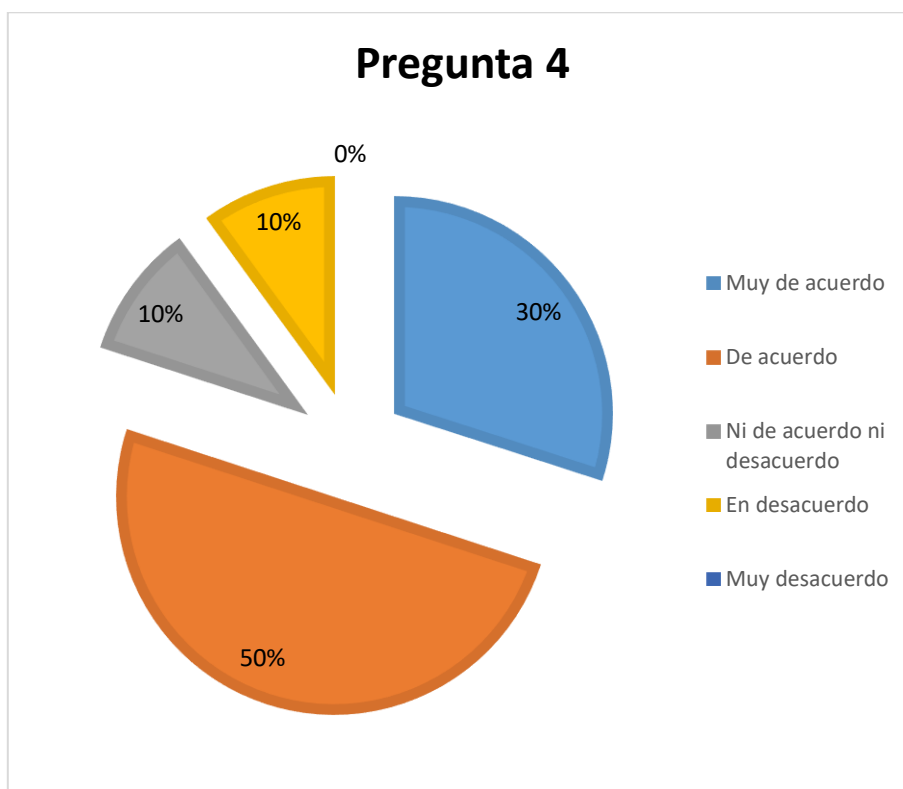
Gráfico 6. La asignación de etiquetas sobre la discapacidad psicosocial se debe a la Creencia, juicios de valores y generalización errónea de la sociedad



Fuente: Los Investigadores

El 45% de los encuestados está de acuerdo que la asignación de etiquetas sobre la discapacidad psicosocial se debe a Creencias, juicios de valores y generalización errónea de la sociedad.

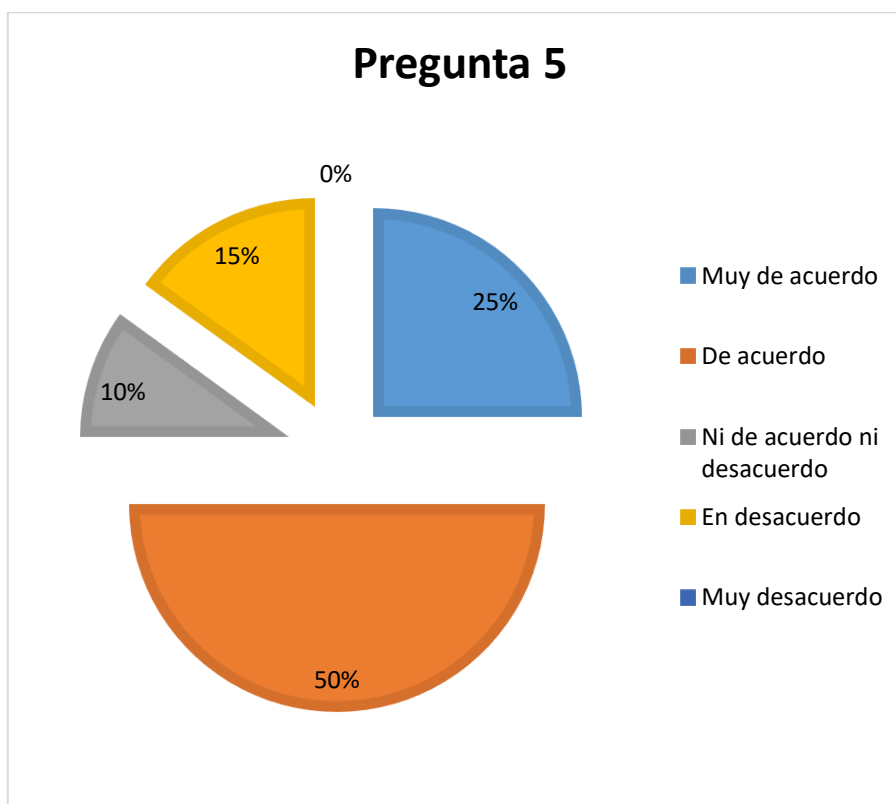
Gráfico 7. Por medio del conocimiento y el contacto directo se podría reducir el estigma asociado a la discapacidad psicosocial.



Fuente: Los Investigadores

El 50 % de los participantes está de acuerdo que el conocimiento y el contacto directo pueden ser alternativas para reducir el estigma asociado a las personas con discapacidad psicosocial, teniendo en cuenta que, por medio de esta, se logra mejorar las actitudes; lo cual permitirá concientizar y sensibilizar a la población en general.

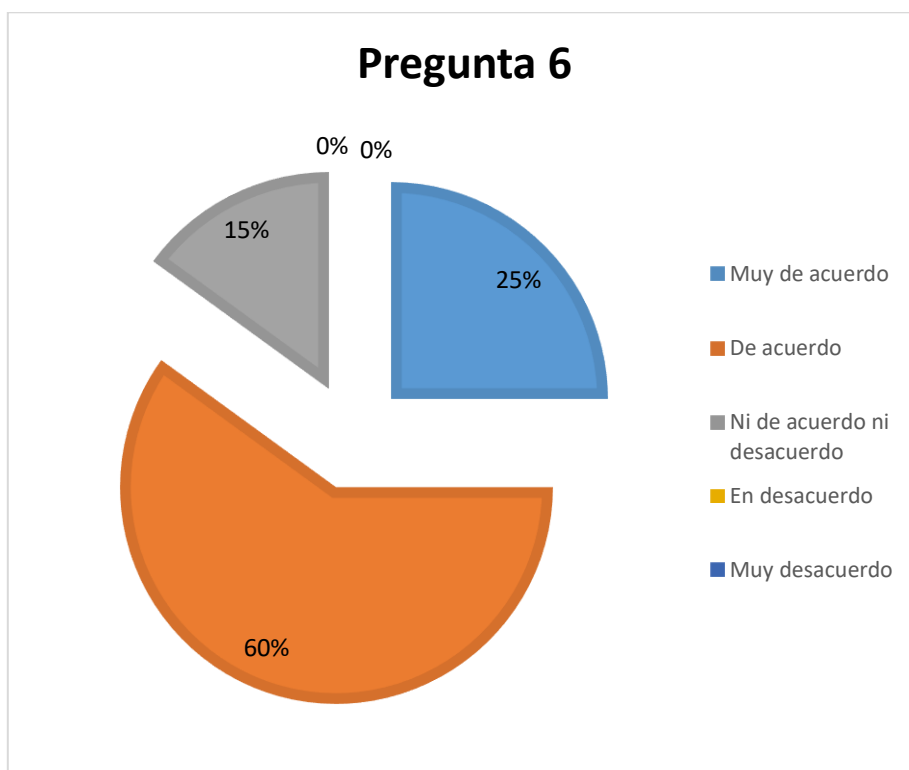
Gráfico 8. La secuencia lineal, que afecta a la población con discapacidad psicosocial está conformada por el estigma, el estereotipo, el prejuicio y la discriminación



Fuente: Los Investigadores

Se evidencia que el 50% de los participantes estuvieron de acuerdo que la secuencia lineal que afecta a la población con discapacidad psicosocial está conformada por el estigma, el estereotipo, el prejuicio y la discriminación.

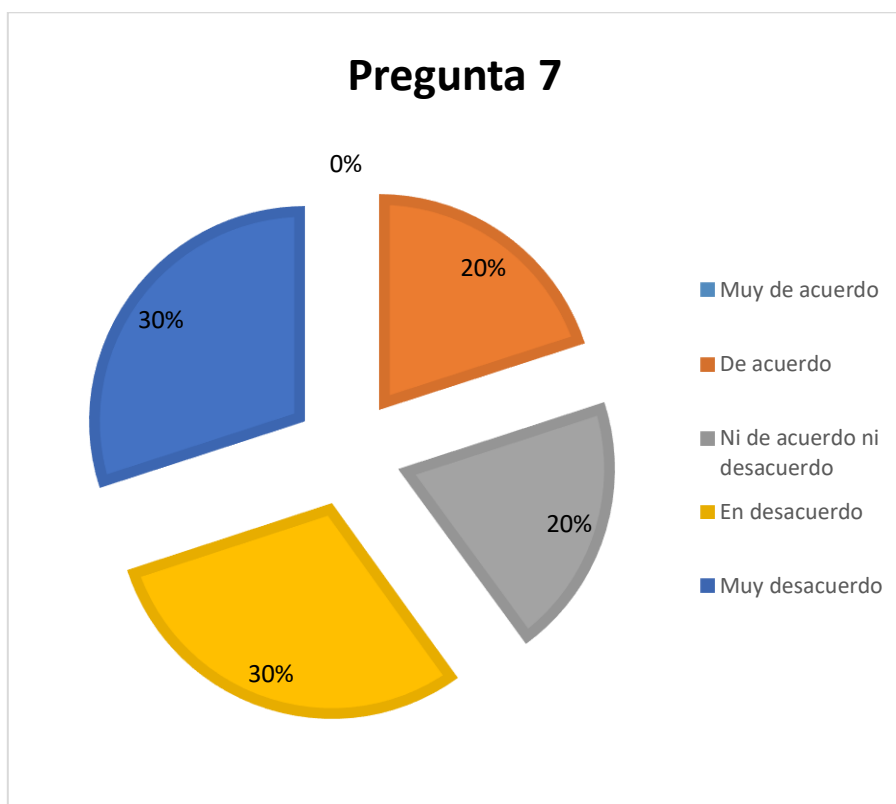
Gráfico 9. Cree usted que en nuestro país se están vulnerado los derechos de las personas con discapacidad psicosocial



Fuente: Los Investigadores

El 60 % de los encuestados afirmaron que en estos momentos en el país se están vulnerando los derechos de las personas con discapacidad psicosocial.

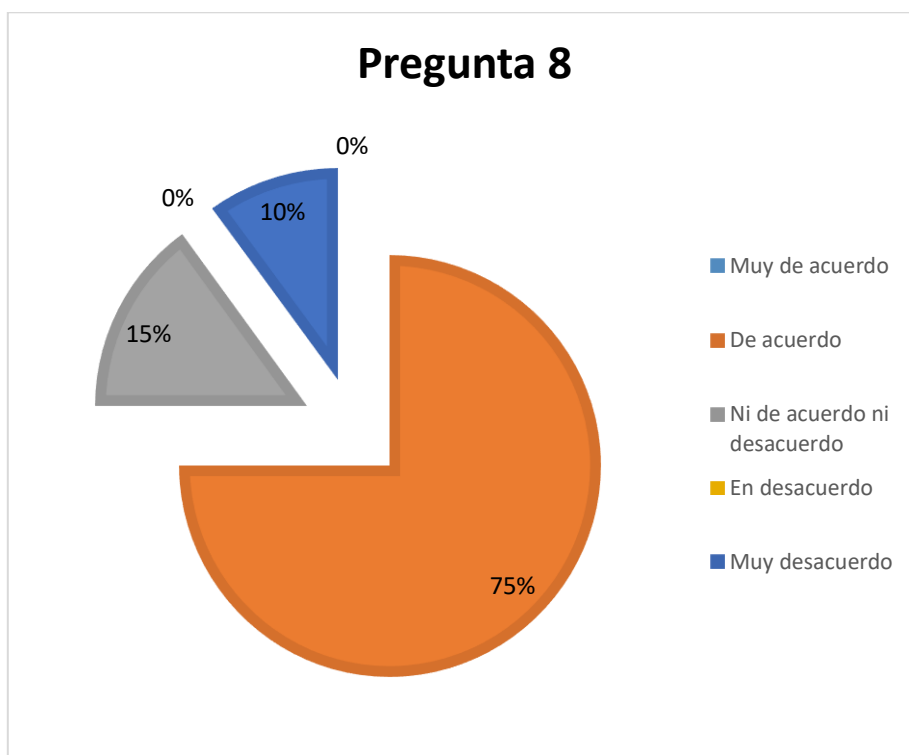
Gráfico 10. Considera usted que el estado cuenta con programas o políticas públicas que fomenten la participación de las personas con discapacidad psicosocial



Fuente: Los Investigadores

El 30 % de los profesionales de las ciencias humanas y de la salud está en desacuerdo con que el estado cuenta con programas o políticas públicas que fomenten la participación de las personas con discapacidad psicosocial.

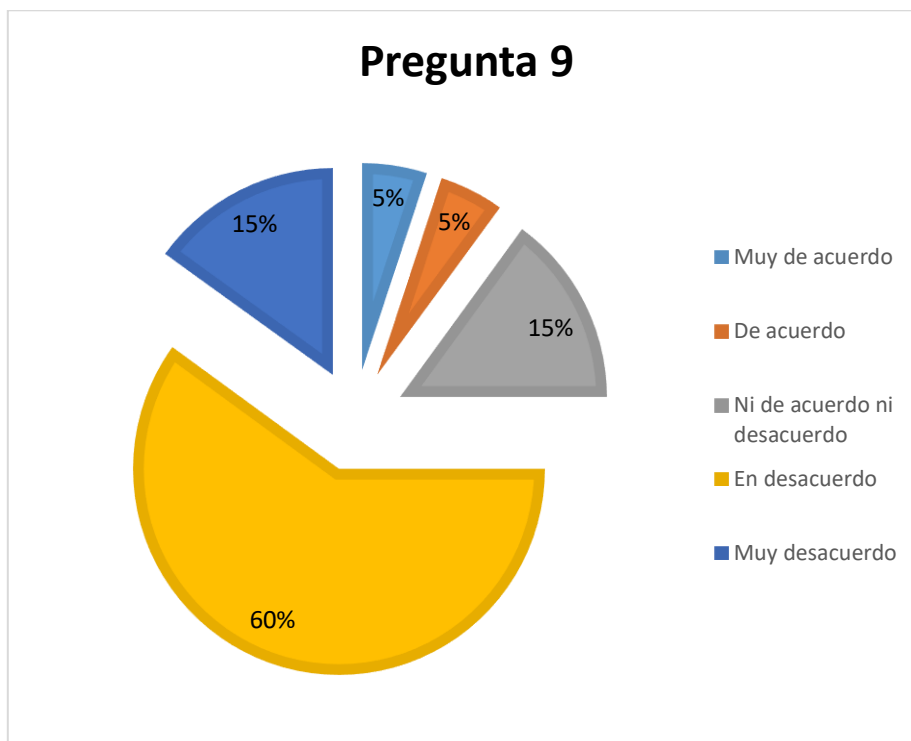
Gráfico 11. Cree usted que a nivel social se generan reacciones emocionales negativas hacia las personas con discapacidad psicosocial



Fuente: Los Investigadores

Los participantes en un 75 % están de acuerdo que a nivel social genera reacciones emocionales negativas hacia las personas con discapacidad psicosocial.

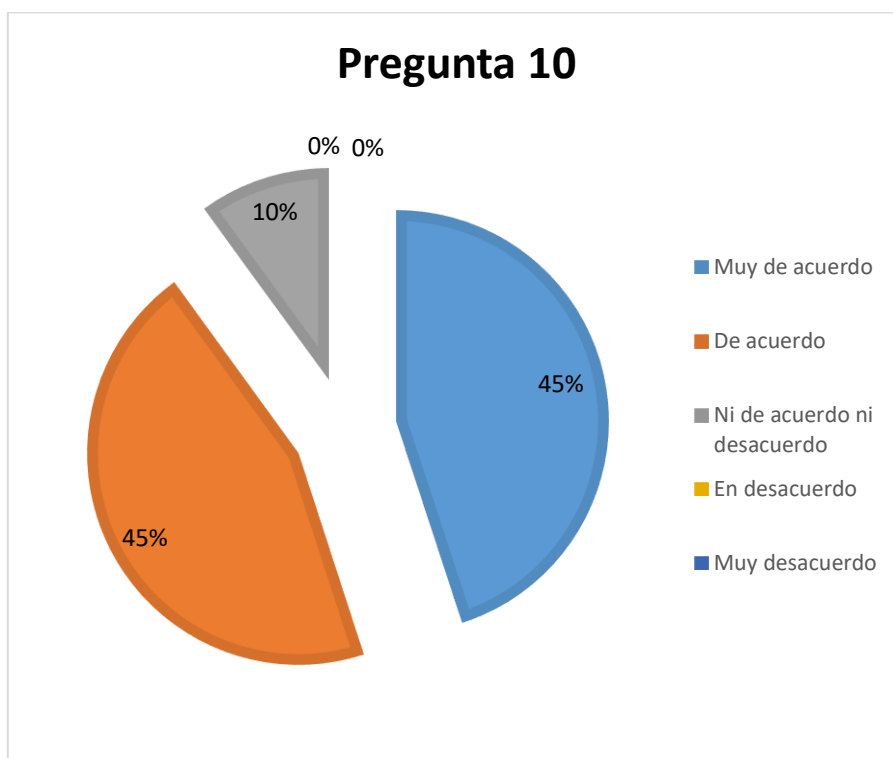
Gráfico 12 Las personas con discapacidad psicosocial se encuentran en igualdad de oportunidades



Fuente: Los Investigadores

El 60% de los participantes están en desacuerdo con que las personas con discapacidad psicosocial se encuentra en igualdad de oportunidades.

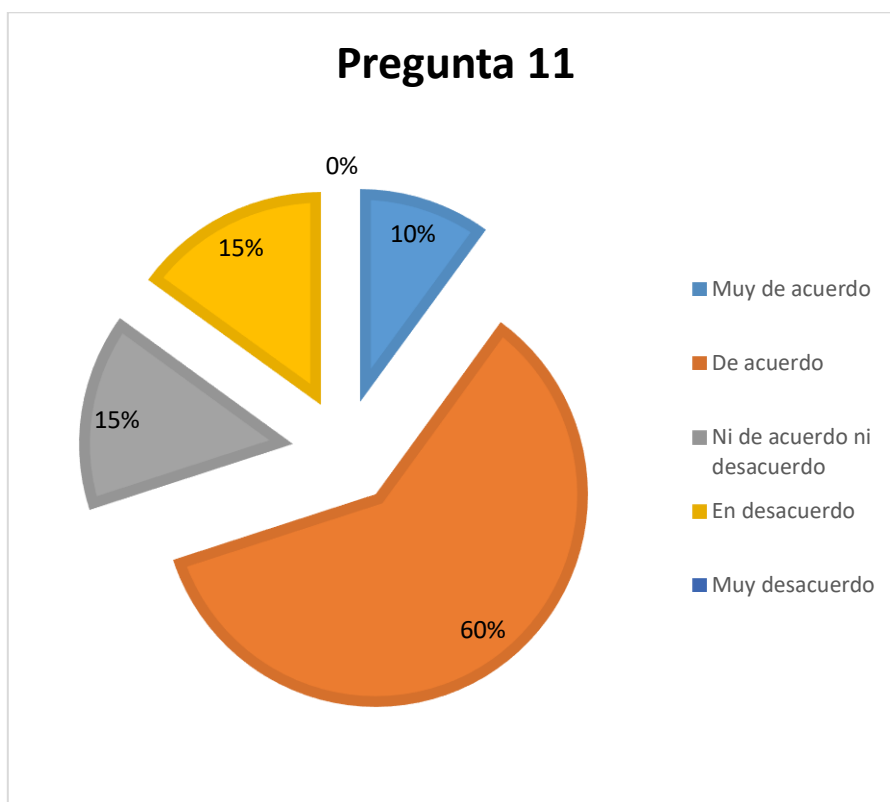
Gráfico 13 Cree usted que la sociedad en general es distante con los enfermos mentales a causa del miedo que estos pueden generar



Fuente: Los Investigadores

Los profesionales con el 45% están de acuerdo al afirmar que la sociedad en general es distante con los enfermos mentales a causa del miedo que estos pueden generar.

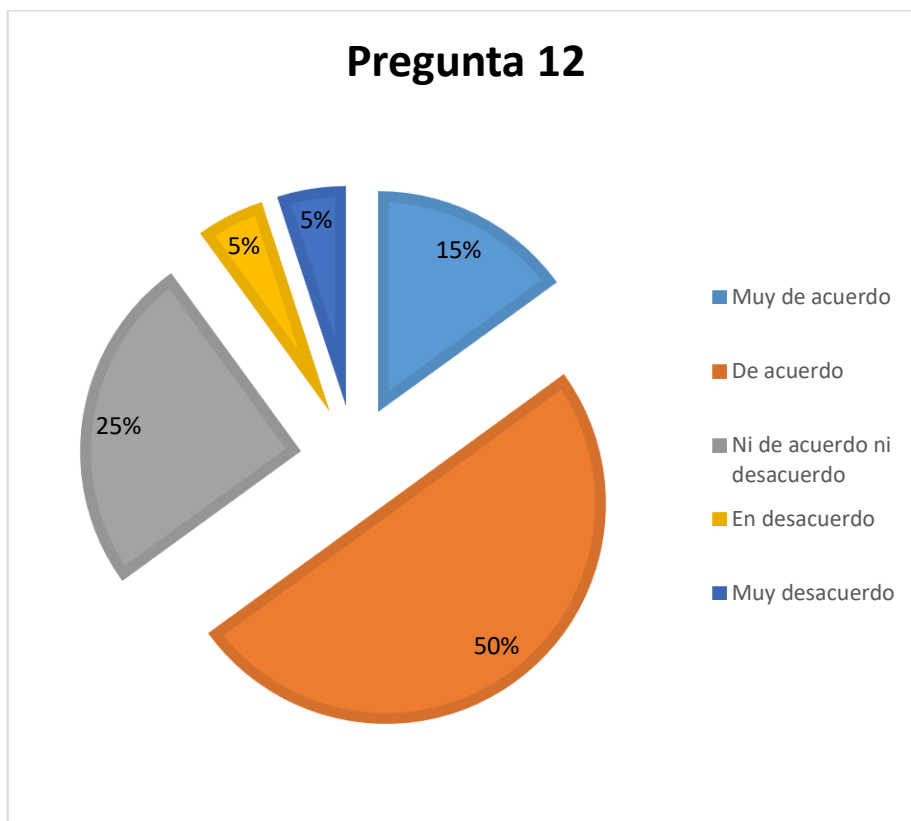
Gráfico 14 La sociedad en general evita relacionarse con una persona con algún diagnóstico de enfermedad mental a causa de que su vida puede estar en peligro



Fuente: Los Investigadores

El 60% de los participantes están de acuerdo con que la sociedad en general evita relacionarse con una persona con algún diagnóstico de enfermedad mental a causa de que su vida puede estar en peligro.

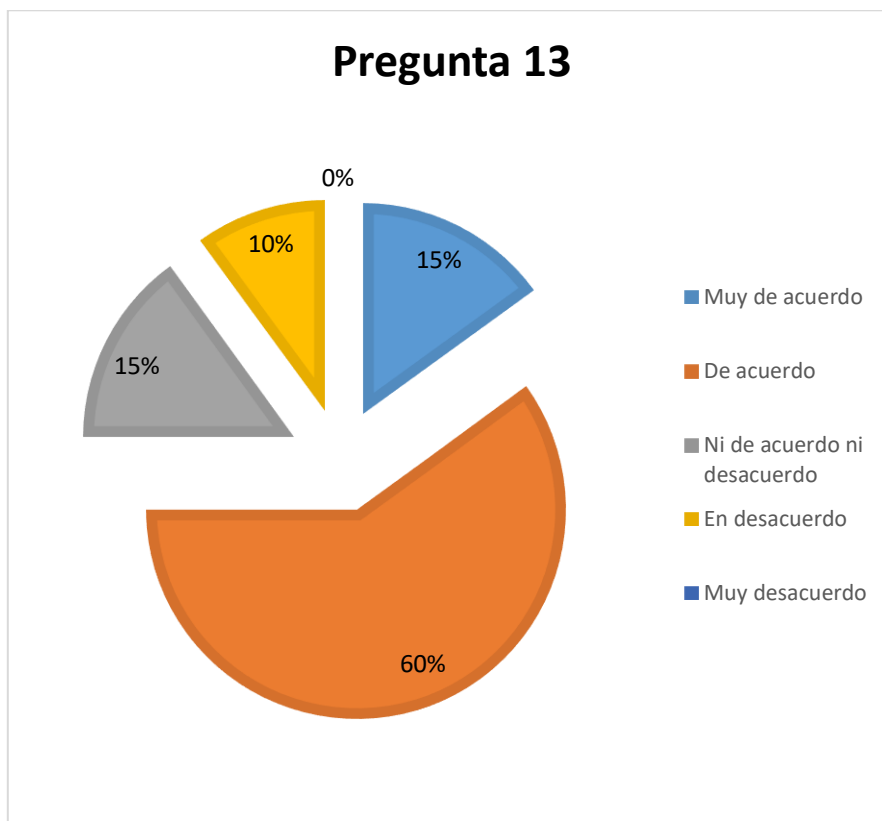
Gráfico 15 Lo que produce que alguien sea juzgado de forma positiva o negativa es su comportamiento social



Fuente: Los Investigadores

El 50% de los profesionales están de acuerdo que lo que produce que alguien sea juzgado de forma positiva o negativa es su comportamiento social.

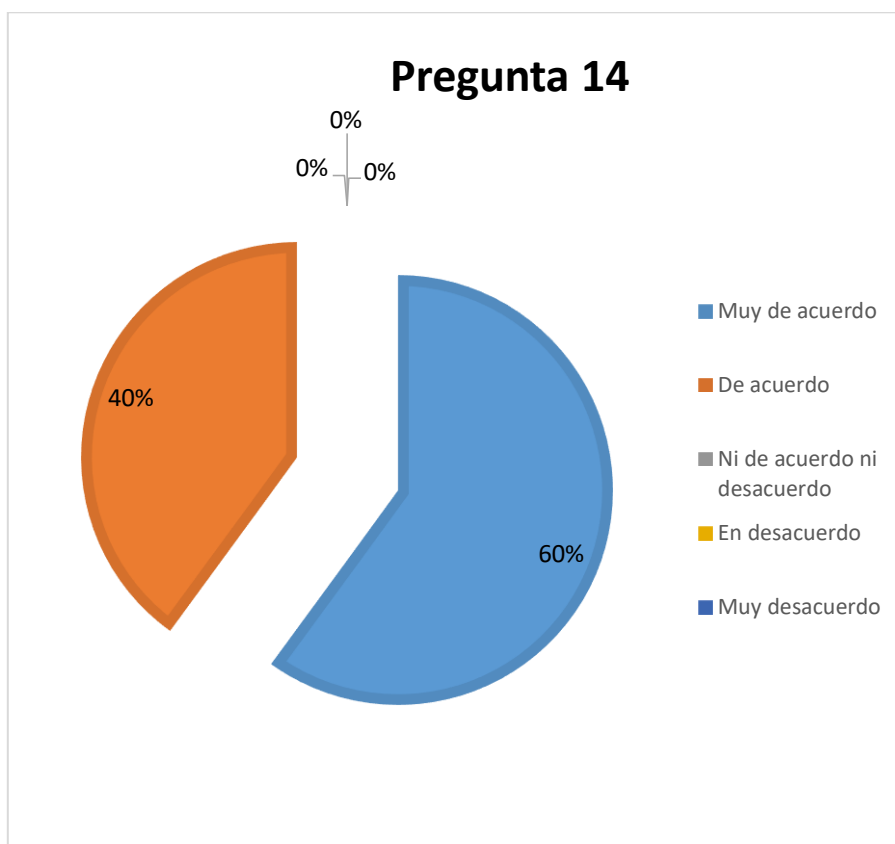
Gráfico 16 Desde su profesión se encuentra usted capacitado para atender a una persona con discapacidad psicosocial



Fuente: Los Investigadores

Los participantes con el 60% afirman que se encuentran capacitados para atender a una persona con discapacidad psicosocial.

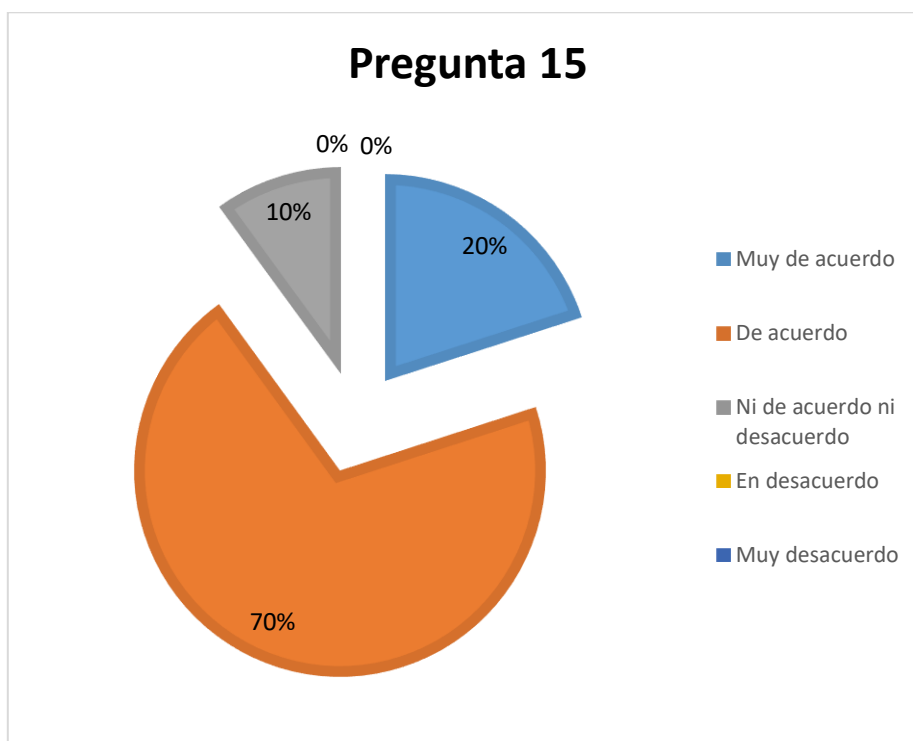
Gráfico 17 La Educación puede ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial.



Fuente: Los Investigadores

Los participantes en un 60% afirman que la educación puede ser una estrategia adecuada para generar el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial.

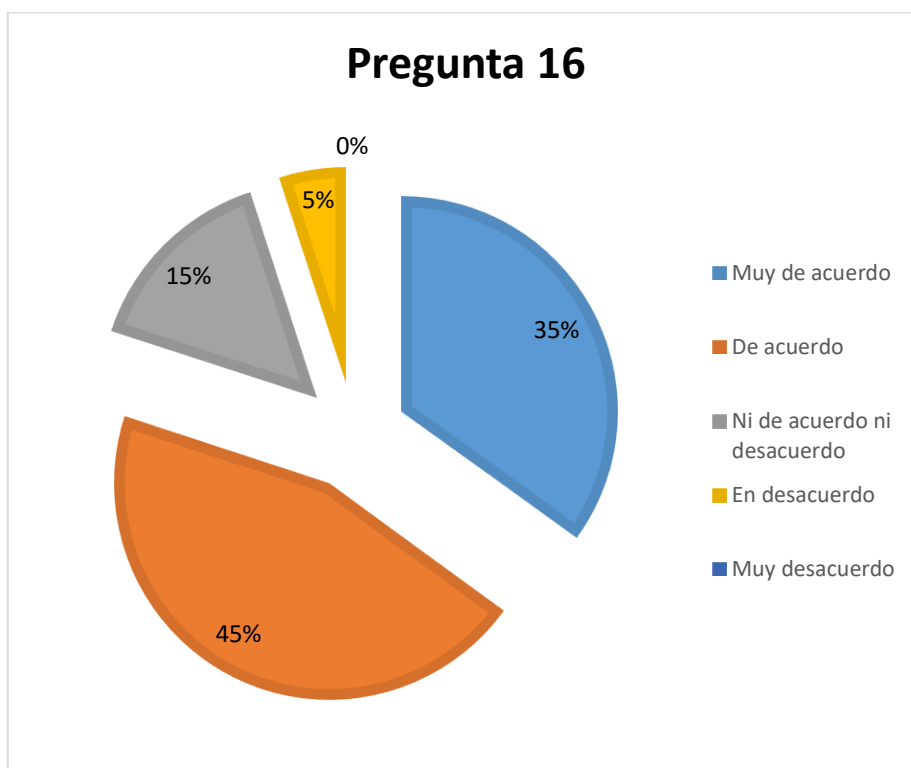
Gráfico 18 El contacto social puede ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial



Fuente: Los Investigadores

El 70% de los participantes afirman estar de acuerdo acerca de que el contacto social puede ser una estrategia adecuada para generar el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial.

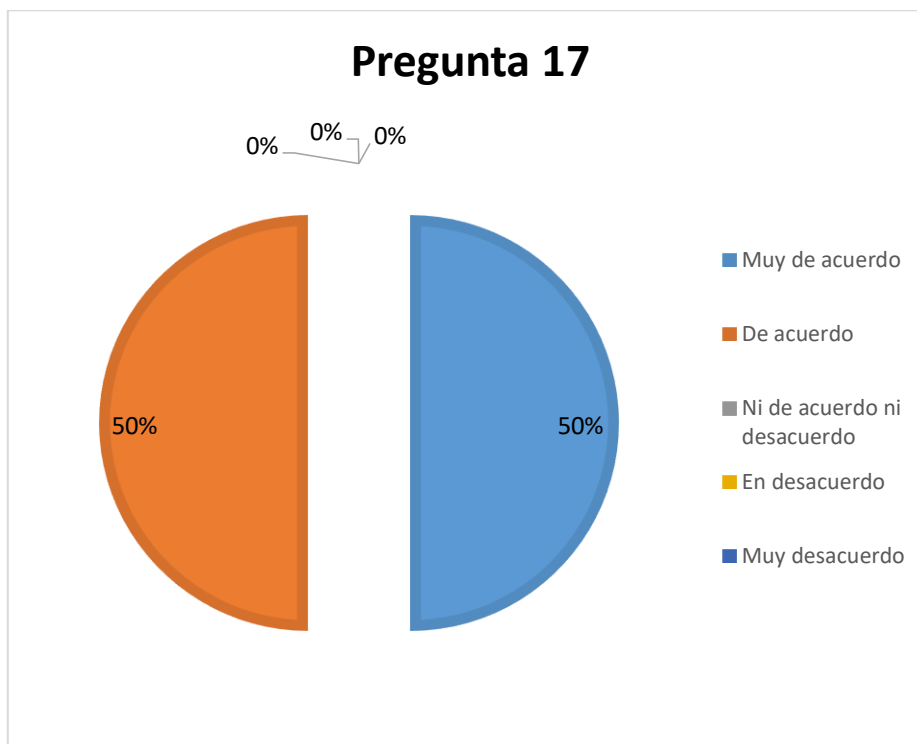
Gráfico 19 Los medios de comunicación pueden ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial



Fuente: Los Investigadores

El 45% de la población encuestada afirma que están de acuerdo respecto a que los medios de comunicación pueden ser una estrategia para generar un cambio de actitud de la población sobre la discapacidad psicosocial.

Gráfico 20 *Le gustaría recibir capacitación para atender a personas con discapacidad psicosocial*



Fuente: Los Investigadores

El 50% de los profesionales encuestados afirman que les gustaría recibir capacitación para atender a personas con discapacidad psicosocial.

Análisis general:

El análisis de los resultados obtenidos en la encuesta permitió conocer la percepción sobre discapacidad psicosocial, exclusión social y enfermedad mental desde la perspectiva de los profesionales de las ciencias humanas y de la salud de Ibagué, en consecuencia, se entregan los respectivos resultados generales en cada categoría:

Exclusión social

Acercas del tema de exclusión social, los profesionales de las ciencias humanas y de la salud manifiestan su preocupación por la población que vive un proceso de enfermedad mental, puesto que en todos estos casos aparece la exclusión social como variable que genera una restricción en sus actividades diarias, esta situación conlleva a varias dificultades en el entorno donde interactúa el ser humano, impidiendo la participación plena y efectiva dentro de la sociedad.

Desde este punto de vista, la inquietud que se genera por este grupo de profesionales, está regido por la sociedad que practica el estigma, el prejuicio, la discriminación, el juicio de valor, las reacciones negativas, la asignación de etiquetas y las barreras actitudinales, devaluando a la persona con esta condición y generando un distanciamiento con la sociedad, producto de esta mentalidad colectiva negativa, que no tiene fundamento, razón o validez, en ninguna circunstancia.

En otro orden de ideas, el reconocimiento del profesional acerca de la vulneración que precede a causa de la exclusión social puede mostrar las dificultades dimensionales que puede repercutir no solamente en la persona afectada, sino en su familia y personas más cercanas,

produciendo riesgos psicológicos como son los comportamientos auto excluyentes, problemas en los procesos cognitivos, conductas auto-punitivas o de violencia.

En conclusión, los profesionales en estas áreas indican que la discriminación, los estereotipos y los prejuicios integran la exclusión social, repercutiendo en la persona que padece una alteración de salud mental, privándola de sus oportunidades esenciales y del goce de los derechos fundamentales que todas las personas deben tener en esta sociedad.

Enfermedad mental

Los profesionales de las ciencias humanas y de la salud reconocen la importancia de abordar el tema de la enfermedad mental, ya que este tema integra al concepto de discapacidad psicosocial, fundamental para el desarrollo de nuevo conocimiento para su respectivo abordaje profesional.

Por consiguiente, los profesionales están de acuerdo al afirmar que la enfermedad mental es un tema tabú que debe ser explorado, conocido y generalizado con el fin de generar una conciencia colectiva positiva sobre la población que vive esta condición, y de esta forma, poder brindar una verdadera inclusión social ejerciendo y aplicando los derechos de esta población, evitando así generar reacciones negativas hacia esta población lo que conlleva como consecuencia la aparición de la discapacidad psicosocial.

Discapacidad psicosocial

Los profesionales están a favor de que la discapacidad psicosocial sea un término reconocido en cada uno de las disciplinas y más aún es fundamental que los estudiantes que hoy en día están formándose en las áreas de la ciencias humanas y de la salud comprendan y se capaciten sobre este fenómeno, con el objetivo de poder abordar y desarrollar un buen diagnóstico, adquiriendo las competencias para realizar una adecuada intervención de acuerdo a la condición de salud mental que atiendan. De igual manera es de recalcar la importancia de conocer que en estos momentos existe la vulneración de los derechos de esta población, que se evidencia en el quehacer cotidiano, repercutiendo no solamente en la persona afectada, sino en las personas que viven de cerca con esta condición.

Habría que decir también, que en Colombia actualmente no existen políticas públicas y programas específicos que promueven la participación de las personas con discapacidad psicosocial. Por último los profesionales están a favor de que la educación, el contacto social, y los medios de comunicación (estos últimos con la respectivas medidas de precaución), son estrategias adecuadas para el cambio de actitud frente a la población con discapacidad psicosocial.

DISCUSIÓN

De acuerdo con los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación, por medio del cual se analizó la percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud en Ibagué, se comprobó que la población mencionada no tiene un concepto claro respecto a este tipo de discapacidad, expresan que tienen poco conocimiento acerca del tema, porque afirman no existe información o capacitación acerca de esta discapacidad, de acuerdo con lo anterior la percepción sobre la discapacidad psicosocial es diferente entre la población participante, así, emiten conceptos variados al respecto, pero al analizar se identifica que no se tiene una definición clara y unificada.

Es importante destacar que la percepción se desarrolla en todos los individuos, es por eso que cada uno elabora una interpretación única e individual, derivada por influencias como los conocimientos, las experiencias, las expectativas adquiridas a lo largo de la vida, de igual manera inciden las circunstancias sociales permitiendo que “el proceso de percepción ponga en juego referentes ideológicos y culturales que reproducen y explican la realidad y que son aplicados a las distintas experiencias cotidianas para ordenarlas y transformarlas” (Vargas, 1994, p.49), por consiguiente la percepción es entendida como un estado subjetivo orientado a lo que socialmente está permitido (creencias, valores, actitudes y opiniones de acuerdo a los roles).

Respecto a las tres dimensiones analizadas, se tiene en primer lugar que la exclusión social es un concepto que los profesionales conocen y lo identifican en la realidad cotidiana, se evidencia en las barreras que impone la sociedad frente a las personas que padecen algún tipo de discapacidad, adicional en la vulneración de derechos de las personas con discapacidad, así, es importante mencionar que la exclusión social se define como “un concepto que trata de explicar teóricamente una serie de fenómenos fundamentalmente sociales y económicos, que se

relacionan con la pérdida, o la negación, de derechos esenciales que definen la ciudadanía social”. (Jiménez et al., 2009, p.1).

En segundo lugar, para hacer referencia a la enfermedad mental, los profesionales a quienes se les aplicaron los instrumentos, expresan que conocen acerca de las alteraciones a nivel mental que presenta la población Ibaguereña y es así como definen los trastornos con mayor incidencia en esta región, entre estos se encuentran la depresión, la esquizofrenia, el trastorno afectivo bipolar y la ansiedad.

Es necesario conceptualizar que la enfermedad mental es la alteración a nivel emocional, cognitivo y de comportamiento donde se afectan procesos psicológicos básicos para el ser humano como la motivación, emoción, conciencia, conducta, percepción, sensación, aprendizaje, lenguaje, de acuerdo con lo anterior su diferencia con la discapacidad psicosocial radica en que la primera altera al individuo en sus procesos psicológicos y la segunda además de afectar los procesos mentales de la personas se suma el hecho de que la sociedad lo estigmatice y no le permita adaptarse e involucrarse en las actividades cotidianas. De acuerdo con lo anterior es fundamental reconocer que los profesionales no están apropiando completamente el concepto de discapacidad psicosocial asociado a enfermedad mental.

Cabe señalar, que la discapacidad según la OMS es “un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de las actividades 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”. Por lo tanto, es una condición que perjudica el funcionamiento del individuo, donde tiene poca aptitud para realizar una actividad. De esta forma, se identifica que los profesionales tienen claridad al afirmar que una persona que

padece una discapacidad psicosocial no puede disfrutar de su entorno al igual que otras, debido a los limitantes que impone la sociedad a través de sus estándares de lo que catalogan como “normal”.

CONCLUSIONES

Teniendo como base la información recolectada y analizada sobre el proyecto de investigación, sea teniendo en cuenta las dimensiones de exclusión social, enfermedad psicosocial y discapacidad psicosocial, se establecieron las siguientes conclusiones:

Se observó la preocupación que tiene el grupo de profesionales de estas áreas, sobre la población que vive una condición de salud mental, puesto que en todos los casos aparece la exclusión social como variable que genera restricción en su participación plena en la sociedad y por consiguiente se produce la discapacidad psicosocial.

Se evidencia desde el punto de vista de los profesionales su inquietud acerca de la exclusión que genera la sociedad, puesto que en esta se practica el estigma, el prejuicio, la discriminación, los juicios de valores, las reacciones negativas, la asignación de etiquetas y barreras actitudinales que desvalorizan a la persona que vive una condición de enfermedad mental. Así mismo, los profesionales reconocieron las dificultades que se presentan a nivel personal, familiar y social ante este grupo de población, que sin lugar a dudas actualmente está siendo privada esencialmente del goce efectivo de sus derechos.

En la entrevista realizada se observó que la gran mayoría de los profesionales tienen conocimiento sobre la condición que afecta la salud mental del individuo, producto de la interacción constante con este grupo de población, así mismo de acuerdo a su labor mencionaron las enfermedades más comunes que se presentan en Ibagué (esquizofrenia, trastorno afectivo bipolar, depresión, ansiedad, demencia, trastorno obsesivo compulsivo, trastorno límite de la personalidad).

Es evidente que la definición de discapacidad psicosocial en los profesionales es ambigua, por ende, el desconocimiento produce una difusión equivocada sobre el tema, razón por la cual esta población no tiene una claridad acerca de sus causas y consecuencias, así, es importante iniciar un proceso de concientización, donde se incluya la divulgación y formación académica a nivel local y nacional.

En resumen, el proyecto de investigación fue muy bien admitido por parte de los profesionales, quienes indicaron la importancia de continuar desarrollando procesos investigativos sobre este tema con la disposición de aumentar la sensibilización y por ende mejorar la calidad de vida de la población con discapacidad psicosocial.

RECOMENDACIONES

Según los resultados obtenidos a través de la presente investigación se plantearon las siguientes recomendaciones:

Es importante incentivar a los profesionales a continuar desarrollando procesos investigativos con el objetivo de complementar la formación académica, ya que este es una herramienta fundamental para el desarrollo de nuevos conocimientos, para suplir las necesidades actuales en la región.

A nivel disciplinar y profesional, se sugiere que los psicólogos continúen con el desarrollo investigativo sobre la discapacidad psicosocial, con la disposición de incentivar la divulgación sobre el tema con la garantía de poder sensibilizar no solamente a la comunidad académica sino también a la población general.

Así mismo, es importante propiciar en los planes de desarrollo municipal políticas públicas que abarquen la discapacidad psicosocial con la garantía de poder generar el goce efectivo de sus derechos a esta población.

Por ultimo se recomienda a nivel nacional, realizar censos anualmente o periódicamente con el objetivo de tener información relevante en todas las dimensiones que caracterizan a la población con discapacidad psicosocial, estimulando la visibilidad de esta situación.

REFERENCIAS

- ABC DE DISCAPACIDAD. *La Convención Sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Colombia*. Recuperado de <http://www.mincit.gov.co/loader.php?lServicio=Documentos&lFuncion=verPdf&id=77620&name=ABC.pdf&prefijo=file>
- Asociación Médica Americana, (1994). *Valoración De Las Situaciones De Minusvalía, actividades de la vida diaria*. Recuperado de http://www.juntadeandalucia.es/export/drupaljda/valoracion_discapacidades.pdf
- Adalberto Campo-Arias a, y Edwin Herazo, (2015). *El complejo estigma-discriminación asociado a trastorno mental como factor de riesgo de suicidio*. Bogotá, Colombia, Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rcp/v44n4/v44n4a08.pdf>
- Ayuso, (2007). *Actividades de la vida diaria. Servicio de Publicaciones de la Universidad de Murcia. Murcia, España*. Recuperado de http://www.um.es/analesps/v23/v23_2/13-23_2.pdf
- Bautista C., Nelly Patricia. *Proceso de la investigación cualitativa: epistemología, metodología y aplicaciones*. Bogotá, CO: Editorial El Manual Moderno Colombia, 2011. ProQuest ebrary. Web. 2 October 2017.

Caracol Televisión. (Productor), (2013) Séptimo Día. (Serie de Televisión). Bogotá, Colombia.

Recuperado de: <https://www.youtube.com/watch?v=ggSdZMg2EHw>

Casado, Inclusión y Ambiente, (2008). Recuperado

de:<http://bibliotecavirtual.clacso.org.ar/Panama/cela/20120717104229/discapacidad.pdf>

Cita de Allport, correspondiente a: Vargas, (1994), Sobre el concepto de percepción, Universidad

Autónoma Metropolitana Unidad Iztapalapa, Recuperado de:

<http://www.redalyc.org/pdf/747/74711353004.pdf>

Cita acerca del estigma en la página 17 corresponde a: Manuel Muñoz, Eloisa Pérez, María

Crespo y Ana Isabel Guillen. Estigma y enfermedad mental, (2009). p.9. Recuperado de:

<http://biblioteca.ucm.es/ecsa/9788474919806.pdf>

Cita de Brenson y Sarmiento, correspondeinte a: María Victoria Medina Montañez, Benilda

Layne Bernal, María Del Pilar Galeano Heredia, Carolina Lozada Puerto. *Lo psicosocial desde una perspectiva holística*, (2007). Recuperado de:

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4929306.pdf>

Cita de Corrigan corresponde a: Manuel Muñoz, Eloisa Pérez, María Crespo y Ana Isabel

Guillen. *Estigma y enfermedad mental*, (2009). p.14. Recuperado de:

<http://biblioteca.ucm.es/ecsa/9788474919806.pdf>

Cita de Florez corresponde a: *Actitudes y mentalidades de la sociedad ante el síndrome de Down*, (2013), p.65. Recuperado de: <http://www.downcantabria.com/revistapdf/113/65-69.pdf>

Cita de Link corresponde a: Manuel Muñoz, Eloisa Pérez, María Crespo y Ana Isabel Guillen. *Estigma y enfermedad mental*, (2009). p.14. Recuperado de: <http://biblioteca.ucm.es/ecsa/9788474919806.pdf>

Cita de Maslow corresponde a: Pérez Virginia. *La exclusión social y los trastornos mentales*. (2014). p. 16. Recuperado de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/6836/1/TFG-L673.pdf>

Cita de Ottati corresponde a: Manuel Muñoz, Eloisa Pérez, María Crespo y Ana Isabel Guillen. *Estigma y enfermedad mental*, (2009). Recuperado de: <http://biblioteca.ucm.es/ecsa/9788474919806.pdf>

Cita de Twenge corresponde a: Manuel Muñoz, Eloisa Pérez, María Crespo y Ana Isabel Guillen. *Estigma y enfermedad mental*, (2009). Recuperado de: <http://biblioteca.ucm.es/ecsa/9788474919806.pdf>

Congreso de Colombia (2013). *Ley 1616 del 2013 por medio de la cual se expide la ley de salud mental y se dictan otras disposiciones*. Recuperado de:

<http://wsp.presidencia.gov.co/Normativa/Leyes/Documents/2013/LEY%201616%20DEL%2021%20DE%20ENERO%20DE%202013.pdf>

Debora Diniz, Lívia Barbos, Wederson Rufino dos Santos. *Discapacidad, Derechos Humanos Y Justicia*. (2009). Recuperado de: http://www.scielo.br/pdf/sur/v6n11/es_04.pdf

El Congreso de Colombia. 2013. *LEY ESTATUTARIA 1618 DE 2013*. Colombia. Recuperado de <https://discapacidadcolombia.com/phocadownloadpap/LEGISLACION/LEY%20ESTATUTARIA%201618%20DE%202013.pdf>

Esther Ruiz Sobrino. 2013. *Evaluación De Los Conocimientos, Actitudes, Opiniones Y Creencias Que Tienen Los Adolescentes Sobre La Enfermedad Mental*. España, Madrid.

Recuperado de:

<http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/44950415-d558-4097-983b-7fbef2edd460/d41c26a3-1cd4-4fcd-9f63-a4bf9c002e93/d41c26a3-1cd4-4fcd-9f63-a4bf9c002e93.pdf>

Fajardo. *Prevalencia De Discapacidad Y Factores Asociados En La Poblacion Economicamente Activa De Las Zonas De Influencia De Los Medicos En Servicio Social Del Periodo.*

2013-2014. Recuperado de

http://www.bvs.hn/Honduras/UICFCM/Discapacidad/Discapacidad_Taller1_DefinicionesEjemplos.pdf

Jesús Delgado (2015). *Estrategias psicosociales utilizadas para el cambio de actitud hacia personas discriminadas por su discapacidad o trastorno mental*, España: Revista Española de Discapacidad. Recuperado de:

https://www.cedd.net/redis/index.php/redis/article/view/178/pdf_39

Grupo de Evaluación, *Clasificación y Epidemiología Organización Mundial de la Salud.*

Clasificación Internacional del Funcionamiento y la Discapacidad. 1999. Ginebra, Suiza.

Recuperado de: http://www.insor.gov.co/descargar/ciddm_deficiencia_minusvalias.pdf

ICBF (2010). *Lineamientos técnicos para el programa especializado de atención de niños, niñas, adolescentes y mayores de 18 años con discapacidad con sus derechos*

amenazados, inobservados o vulnerados pertenecientes a la población con discapacidad,

Colombia. Recuperado de:

<http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/Descargas1/03DiscapacidadRes5928.PDF>

https://www.icbf.gov.co/sites/default/files/procesos/document_19.pdf

Izcara, P. S. P. (2009). *La praxis de la investigación cualitativa: guía para elaborar tesis*.

México, D.F., MX: Plaza y Valdés, S.A. de C.V. Retrieved from

<http://bibliotecavirtual.unad.edu.co:2441>

La cita de Colina corresponde a: Pérez Virginia. *La exclusión social y los trastornos mentales*.

2014. p. 11. Recuperado de: <https://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/6836/1/TFG->

[L673.pdf](#)

Laura Díaz-Bravo, U. T. (s.f.), (2013). *La entrevista, recurso flexible y dinámico*. pág. 163.

Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/3497/349733228009.pdf>

Luz Helena Lugo Agudelo, Vanessa Seijas, (2012). *La discapacidad en Colombia: una mirada*

global. Revista Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación. Colombia, recuperado

de: <http://www.revistacmfr.org/index.php/rcmfr/article/view/64/61>

Magdalena Jiménez*, Julián J. Luengo y Jose Taberner. *Exclusión social y exclusión educativa*

como fracaso, (2009). p.1. Recuperado de: <http://www.ugr.es/~recfpro/rev133ART1.pdf>

Manuel Muñoz, Eloisa Pérez, María Crespo y Ana Isabel Guillen. *Estigma y enfermedad mental*,

(2009). Recuperado de: <http://biblioteca.ucm.es/ecsa/9788474919806.pdf>

Ministerio De Justicia República Del Paraguay. 2014. *Protocolo De Atención A La Justicia De Personas Con Discapacidad Sicosocial*. Paraguay Asunción. Recuperado de http://sia.eurosocial-ii.eu/files/docs/1416568572-PARAGUAY_10_completo.pdf

Olga M. Alegre, (2006). *Cultura de paz, diversidad y género*. Recuperado de: http://www.investigacionenlaescuela.es/articulos/59/R59_5.pdf

OMS. *Discapacidad*. Recuperado de <http://www.who.int/topics/disabilities/es/>

Organización Mundial de la Salud, (2002). *Clasificación Internacional Del Funcionamiento, De La Discapacidad y De La Salud*. España. Recuperado de http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/43360/1/9241545445_

Programa médicos comunitarios. *Problemas sociales de salud prevalencia*. P.125. Recuperado de: <http://www.saludcolectiva-unr.com.ar/docs/M10-ProblemasA.pdf>

Ramírez, Arcila, Buriticá Y Castrillón, (2014). *Paradigma y modelos de investigacion. guia didactica y modulo P.97*. Recuperado de: <http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2011/02/0008paradigmasymodelos.771.pdf>

Sergio Ramos Pozón, (2017). *Una Visión Más Realista De La Convención Sobre Losderechos De Las Personas Con Discapacidad*. Santiago de Chile. Recuperado de:

<http://www.redalyc.org/pdf/554/55452865014.pdf>

Telma Piacente, (2009) *Catedra Fundamentos Técnicas E Instrumentos De Exploración*

Psicológica, Buenos Aires Argentina, pág. 9. Recuperado de:

http://catedras.psico.unlp.edu.ar/evaluacionpsicologica/material2012/mat_didac_sistem/2-entrevista.pdf

Unidad para la atención y reparación integral de las víctimas (2012). Recuperado de:

https://rni.unidadvictimas.gov.co/sites/default/files/Documentos/PERSONAS_CON_DISCAPACIDAD.PDF

APÉNDICES

Apéndice A.



COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

En caso de que sea necesario repetir el procedimiento, usted será notificado. La información recolectada estará bajo custodia de los investigadores quienes garantizan la reserva y confidencialidad; por lo anterior dicha información será almacenada en las Instalaciones de la Universidad – UNAD CEAD Ibagué, durante el tiempo del estudio y posterior a éste.

La participación en el presente estudio genera un beneficio a la comunidad en situación de discapacidad psicosocial, así como a los profesionales de las ciencias humanas y de la salud.

Es importante aclarar que ninguna persona involucrada en este estudio recibirá beneficios económicos como pago por su participación. Este estudio no tiene ningún interés económico por parte de nuestra institución.

Cuando los resultados de este estudio sean reportados en publicaciones científicas y en eventos académicos, los nombres de quienes tomaron parte en el estudio serán omitidos. Los registros de cada individuo permanecerán archivados. Los soportes y demás información que sea entregada, son absolutamente confidenciales.



**COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN PROYECTOS DE
INVESTIGACIÓN**

Nombre del proyecto:

PERCEPCIÓN DE DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL DE UN GRUPO DE PROFESIONALES DE LAS CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD DE LA CIUDAD DE IBAGUE, TOLIMA

Fecha:	
Nombre del participante:	
Documento de identificación	No:
Ciudad y dirección de residencia:	
Teléfono de contacto:	Celular:
Investigador Principal:	Didier Melo / Diana Osorio
Teléfono de contacto:	2654385
Celular:	3168318888
Entidades Participantes:	N/A
Patrocinador:	UNAD

El grupo de investigación Desarrollo Sociocultural, Afecto y Cognición de la Escuela de Ciencias Sociales Artes y Humanidades de la UNAD a través del semillero de investigación Discapacidad Afecto y Cognición, le invita a participar en el proyecto titulado como se menciona en la parte superior.

Su participación es TOTALMENTE VOLUNTARIA. Tenga en cuenta que se le pedirá el favor de suministrar información personal, la cual será consignada en nuestras bases de datos.

Si tiene alguna pregunta por favor no dude en hacerla a alguno de nuestros investigadores, quien con mucho gusto aclarará sus inquietudes. Puede realizar todas las preguntas que quiera ahora o durante el tiempo que dure la investigación. Usted puede retirarse del estudio cuando lo desee aún si ha aceptado inicialmente.

El objetivo de esta investigación es: identificar la percepción que tiene un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud sobre la discapacidad psicosocial.

Usted fue elegido para participar en este estudio porque desde su experiencia contribuirá con el logro de los objetivos propuestos a partir de la información brindada.

Para participar en este estudio, a usted se le realizará el siguiente procedimiento: Aplicación de instrumentos tales como entrevista abierta y encuesta a través de los cuales se busca recolectar información de acuerdo con los objetivos del proyecto.



**COMITÉ DE ETICA EN INVESTIGACIÓN
CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPANTES EN PROYECTOS DE
INVESTIGACIÓN**

DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

Yo, _____ identificado con cédula de ciudadanía número _____ de _____ en calidad de participante, declaro que:

1. He leído y comprendido este documento de consentimiento informado.
2. Han aclarado todas mis dudas y respondido todas mis preguntas.
3. Conozco el manejo que se le dará a la información suministrada por mí.
4. Se me ha informado que no recibiré ningún tipo de remuneración o contraprestación económica por la participación en este proyecto.
5. Me han explicado que mi participación en este proyecto es totalmente voluntaria y que puedo retirarme de él en el momento en que así lo desee.

Por lo anterior, expreso mi voluntad de participar y conscientemente, en uso de mis plenas facultades, firmo el día ____ del mes de _____ del año _____.

Firma del participante o representante legal:

Nombre del participante o representante legal:

_____ CC No: _____ de _____

HUELLA DACTILAR DEL PARTICIPANTE (en caso de ser analfabeta) _____

Apéndice (B)



El presente instrumento está diseñado en el marco del proyecto de investigación titulado “Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de las ciencias humanas y de la salud de la Ciudad de Ibagué - Tolima” del semillero de investigación de discapacidad afecto y cognición de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. CEAD. Ibagué.

ENTREVISTA SOBRE LA PERCEPCIÓN DE DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL DE UN GRUPO DE PROFESIONALES DE LAS CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ – TOLIMA.

Ministerio De Justicia República Del Paraguay. 2014. Protocolo De Atención A La Justicia De Personas Con Discapacidad Sicosocial. Paraguay Asunción. Recuperado de http://sia.eurosocial-ii.eu/files/docs/1416568572-PARAGUAY_10_completo.pdf

Tema: Discapacidad psicosocial

Objetivo: Identificar la percepción que tiene un grupo de profesionales de la ciencias humanas y de la salud.

1. ¿Qué entiende por discapacidad psicosocial?

2. ¿Qué es la enfermedad mental?



El presente instrumento está diseñado en el marco del proyecto de investigación titulado “Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de la ciencias humanas y de la salud de la Ciudad de Ibagué - Tolima” del semillero de investigación de discapacidad afecto y cognición de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. CEAD. Ibagué.

3. ¿cuál es la causa de la discapacidad psicosocial y qué opinión tiene sobre este tipo de discapacidad?

4. ¿considera que existe una diferencia entre enfermedad mental y discapacidad psicosocial? Justifique su respuesta.

5. ¿Cree usted que los profesionales de la salud tienen claridad acerca de las causas y consecuencias de la discapacidad psicosocial? Justifique su respuesta.



El presente instrumento está diseñado en el marco del proyecto de investigación titulado “Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de la ciencias humanas y de la salud de la Ciudad de Ibagué - Tolima” del semillero de investigación de discapacidad afecto y cognición de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. CEAD. Ibagué.

6. ¿En su opinión cuál cree que es el mayor obstáculo que enfrenta una persona con discapacidad psicosocial?

7. ¿A quién puede afectar la discapacidad psicosocial y qué áreas de la vida involucra?

8. De acuerdo con su profesión mencione las enfermedades mentales con mayor incidencia en la población Ibaguerña.



El presente instrumento está diseñado en el marco del proyecto de investigación titulado “Percepción sobre discapacidad psicosocial de un grupo de profesionales de la ciencias humanas y de la salud de la Ciudad de Ibagué - Tolima” del semillero de investigación de discapacidad afecto y cognición de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD. CEAD. Ibagué.

9. ¿Cuál cree usted que es la percepción de la sociedad respecto a las personas con discapacidad psicosocial?

10. ¿Considera usted que la discapacidad psicosocial es reconocida, abordada e intervenida en la misma proporción que la discapacidad física, cognitiva y sensorial, por qué? Justifique su respuesta

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



Apéndice (C)



ENCUESTA SOBRE LA PERCEPCIÓN DE DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL DE UN GRUPO DE PROFESIONALES DE LAS CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ – TOLIMA.

El presente instrumento está diseñado en el marco del proyecto de investigación titulado “PERCEPCION SOBRE DISCAPACIDAD PSICOSOCIAL DE UN GRUPO DE PROFESIONALES DE LAS CIENCIAS HUMANAS Y DE LA SALUD DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ – TOLIMA” el cual es desarrollado desde el semillero discapacidad afecto y cognición de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD y tiene como objetivo reconocer la relación existente entre exclusión social y discapacidad psicosocial.

Antes de empezar con la encuesta nos gustaría que contestara unas preguntas generales sobre usted:

Cargo: _____

Profesión: _____

Nivel Académico: Tecnólogo ____ Universitario ____ Posgrado ____ Maestría ____

Sexo: Femenino ____ Masculino ____

Instrucciones: Esta encuesta sirve para conocer la percepción sobre la discapacidad psicosocial y su relación con el concepto de exclusión social. Por favor conteste todas las preguntas de acuerdo con su experiencia y su labor. Tenga presente que toda la información suministrada por usted será confidencial y recuerde que todas las respuestas son igualmente importantes para el ejercicio de investigación.



Enunciado	Muy en desacuerdo	en desacuerdo	Ni en acuerdo ni en desacuerdo	De acuerdo	Muy de acuerdo
1. Las personas con discapacidad psicosocial son discriminadas por la sociedad.					
2. La barrera más común que se presenta en la discapacidad psicosocial es la "invisibilidad".					
3. La asignación de etiquetas sobre la discapacidad psicosocial se debe a la					

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD
CEAD Ibagué, Calle 34 Número 9A-26 B/ San Simón
Teléfono: 2658380-2658337-2658287-2658107-2654385 FAX 2647953

F-2-2-7
1-04-04-2017



Creencia, juicios de valores y generalización errónea de la sociedad.					
4. Por medio del conocimiento y el contacto directo se podría reducir el estigma asociado a la discapacidad psicosocial.					
5. La secuencia lineal, que afecta a la población con discapacidad psicosocial está conformado por el estigma, el estereotipo, el prejuicio y la discriminación					
6. Cree usted que en nuestro país se están vulnerado los derechos de las personas con discapacidad psicosocial					
7. Considera usted que el estado cuenta con programas o políticas públicas que fomenten la participación de las personas con discapacidad psicosocial.					
8. cree usted que a nivel social se generan reacciones emocionales negativas hacia la personas con discapacidad psicosocial.					
9. Las personas con discapacidad psicosocial se encuentra en igualdad de oportunidades.					
10. Cree usted que La sociedad en general es distante con los enfermos mentales a causa del miedo que estos					

pueden generar					
11. La sociedad en general evita relacionarse con una persona con algún diagnóstico de enfermedad mental a causa de que su vida puede estar en peligro.					
12. Lo que produce que alguien sea juzgado de forma positiva o negativa es su comportamiento social.					
13. Desde su profesión se encuentra usted capacitado para atender a una persona con discapacidad psicosocial					
14. La Educación pueden ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial.					
15. El contacto social pueden ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial.					
16. Los medios de comunicación pueden ser una estrategia adecuada para el cambio de actitud que tiene la población sobre la discapacidad psicosocial.					
17. le gustaría recibir capacitación para atender a personas con discapacidad psicosocial.					

Universidad Nacional Abierta y a Distancia UNAD
CEAD Ibagué, Calle 34 Número 9A-26 B/ San Simón
Teléfono: 2658380-2658337-2658287-2658107-2654385 FAX 2647953

F-2-2-7
1-04-04-2017

