





|                                                                                   |                                         |                |          |                 |             |               |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b> |                |          |                 |             |               |    |
|                                                                                   | <b>CARTA DE AUTORIZACIÓN</b>            |                |          |                 |             |               |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CÓDIGO</b>                                                                     | <b>AP-BIB-FO-06</b>                     | <b>VERSIÓN</b> | <b>1</b> | <b>VIGENCIA</b> | <b>2014</b> | <b>PÁGINA</b> | <b>1 de 2</b>                                                                                                                                                                                                                                               |

Neiva, 23 de junio de 2016

Señores

CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN

UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

Ciudad

Los suscritos:

Fausto Vicente Cabrera Mosquera, con C.C. No. 7.704.676,

Karla Lorena García, con C.C. No. 1.075.225.118,

Sara Yenny Moya Medina, con C.C. No. 1.081.182.172,

María Alejandra Useche, con C.C. No. 52.492.880,

autores de la tesis y/o trabajo de grado titulado “El papel de la familia y la estimulación temprana en los niños en condición de discapacidad” presentado y aprobado en el año 2016 como requisito para optar al título de





Especialista en integración educativa para la discapacidad;

autorizamos al CENTRO DE INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN de la Universidad Surcolombiana para que con fines académicos, muestre al país y el exterior la producción intelectual de la Universidad Surcolombiana, a través de la visibilidad de su contenido de la siguiente manera:

Los usuarios puedan consultar el contenido de este trabajo de grado en los sitios web que administra la Universidad, en bases de datos, repositorio digital, catálogos y en otros sitios web, redes y sistemas de información nacionales e internacionales “open access” y en las redes de información con las cuales tenga convenio la Institución.

- Permita la consulta, la reproducción y préstamo a los usuarios interesados en el contenido de este trabajo, para todos los usos que tengan finalidad académica, ya sea en formato Cd-Rom o digital desde internet, intranet, etc., y en general para cualquier formato conocido o por conocer, dentro de los términos establecidos en la Ley 23 de 1982, Ley 44 de 1993, Decisión Andina 351 de 1993, Decreto 460 de 1995 y demás normas generales sobre la materia.

- Continúo conservando los correspondientes derechos sin modificación o restricción alguna; puesto que de acuerdo con la legislación colombiana aplicable, el presente es un acuerdo jurídico que en ningún caso conlleva la enajenación del derecho de autor y sus conexos.

|                                                                                   |                                         |                |          |                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b> |                |          |                 |             |    |               |
|                                                                                   | <b>CARTA DE AUTORIZACIÓN</b>            |                |          |                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                             |               |
| <b>CÓDIGO</b>                                                                     | <b>AP-BIB-FO-06</b>                     | <b>VERSIÓN</b> | <b>1</b> | <b>VIGENCIA</b> | <b>2014</b> | <b>PÁGINA</b>                                                                                                                                                                                                                                               | <b>2 de 2</b> |

De conformidad con lo establecido en el artículo 30 de la Ley 23 de 1982 y el artículo 11 de la Decisión Andina 351 de 1993, “Los derechos morales sobre el trabajo son propiedad de los autores”, los cuales son irrenunciables, imprescriptibles, inembargables e inalienables.

FAUSTO VICENTE CABRERA MOSQUERA:

KARLA LORENA GARCÍA:

FAUSTO CABRERA





*Karla Lorena Garcia*

SARA YENNY MOYA MEDINA:

MARÍA ALEJANDRA USECHE:

*Sara Yenny Moya Medina.*

*[Signature]*

|                                                                                   |                                               |                |          |                 |             |               |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b>       |                |          |                 |             |               |    |
|                                                                                   | DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO |                |          |                 |             |               |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>CÓDIGO</b>                                                                     | <b>AP-BIB-FO-07</b>                           | <b>VERSIÓN</b> | <b>1</b> | <b>VIGENCIA</b> | <b>2014</b> | <b>PÁGINA</b> | <b>1 de 3</b>                                                                                                                                                                                                                                               |

**TÍTULO COMPLETO DEL TRABAJO: EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA MADURACIÓN DE LA MOTRICIDAD GRUESA DE LOS NIÑOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD VISUAL.**

**AUTOR O AUTORES:**

| Primero y Segundo Apellido | Primero y Segundo Nombre |
|----------------------------|--------------------------|
| Cabrera Mosquera           | Fausto Vicente           |
| García                     | Karla Lorena             |
| Moya Medina                | Sara Yenny               |
| Useche                     | María Alejandra          |

**DIRECTOR Y CODIRECTOR TESIS:**

| Primero y Segundo Apellido | Primero y Segundo Nombre |
|----------------------------|--------------------------|
|                            |                          |

**ASESOR (ES):**

| Primero y Segundo Apellido | Primero y Segundo Nombre |
|----------------------------|--------------------------|
| Cruz Rivera                | Diana Carolina           |

**PARA OPTAR AL TÍTULO DE:** Especialista en integración educativa para la discapacidad.

**FACULTAD:** Educación.

**PROGRAMA O POSGRADO:** Especialización en integración educativa para la discapacidad.





**CIUDAD:** Neiva

**AÑO DE PRESENTACIÓN:** 2016

**NÚMERO DE PÁGINAS:** 83

**TIPO DE ILUSTRACIONES (Marcar con una X):**

Diagramas\_\_\_ Fotografías\_\_\_ Grabaciones en discos\_\_\_ Ilustraciones en general\_\_\_ Grabados\_\_\_ Láminas\_\_\_  
Litografías\_\_\_ Mapas\_\_\_ Música impresa\_\_\_ Planos\_\_\_ Retratos\_\_\_ Sin ilustraciones\_\_\_ Tablas o Cuadros X

|                                                                                   |                                                      |                |          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                             |               |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
|  | <b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b>              |                |          |                 |    |               |               |
|                                                                                   | <b>DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO</b> |                |          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                             |               |               |
| <b>CÓDIGO</b>                                                                     | <b>AP-BIB-FO-07</b>                                  | <b>VERSIÓN</b> | <b>1</b> | <b>VIGENCIA</b> | <b>2014</b>                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>PÁGINA</b> | <b>2 de 3</b> |

**SOFTWARE** requerido y/o especializado para la lectura del documento: N/A

**MATERIAL ANEXO:** N/A






**PREMIO O DISTINCIÓN** (En caso de ser LAUREADAS o Meritoria): N/A

**PALABRAS CLAVES EN ESPAÑOL E INGLÉS:**

| <u>Español</u>         | <u>Inglés</u>      | <u>Español</u>   | <u>Inglés</u> |
|------------------------|--------------------|------------------|---------------|
| 1. <u>Discapacidad</u> | <u>Visually</u>    | 6. <u>Marcha</u> | <u>March</u>  |
| 2. <u>Visual</u>       | <u>Impaired</u>    | 7. _____         | _____         |
| 3. <u>Familia</u>      | <u>Family</u>      | 8. _____         | _____         |
| 4. <u>Estimulación</u> | <u>Stimulation</u> | 9. _____         | _____         |
| 5. <u>Motricidad</u>   | <u>Motor</u>       | 10. _____        | _____         |

**RESUMEN DEL CONTENIDO:** (Máximo 250 palabras)

El objetivo del presente proyecto fue identificar planeación y organización de acciones psicológicas y pedagógicas en la familia en pro del desarrollo de la motricidad gruesa para los patrones de locomoción (caminar) en niños en condición de discapacidad visual, en edades de 5 a 15 años de edad de la institución educativa tierra de promisión sede Enriqueta Solano Durán ubicada en el barrio Quirinal de la ciudad de Neiva; mediante, una investigación cualitativa de diseño fenomenológico, usando entrevistas semiestructuradas aplicadas a una muestra intencional de 4 familias, con tres categorías de análisis discapacidad, experiencias de familia y motricidad. Los resultados arrojaron que las familias juegan un papel preponderante en su mayoría por el compromiso y aprendizaje que asumen con la intervención del sector salud y otras aúnan su empeño por el incremento en conocimientos del tema y brindan acompañamiento y estimulación constante incluso después del cese terapéutico, consiguiendo en sus hijos e hijas un buen desarrollo motriz para lo que respecta a la marcha.

|                                                                                   |                                                      |                |          |                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|----------------|----------|-----------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  | <b>GESTIÓN SERVICIOS BIBLIOTECARIOS</b>              |                |          |                 |             |     |               |
|                                                                                   | <b>DESCRIPCIÓN DE LA TESIS Y/O TRABAJOS DE GRADO</b> |                |          |                 |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |
| <b>CÓDIGO</b>                                                                     | <b>AP-BIB-FO-07</b>                                  | <b>VERSIÓN</b> | <b>1</b> | <b>VIGENCIA</b> | <b>2014</b> | <b>PÁGINA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>3 de 3</b> |

**ABSTRACT:** (Máximo 250 palabras)

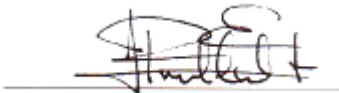
The aim of this project was to identify planning and organizing psychological and educational family activities for development of gross motor for locomotion patterns (walking) in children on condition of visual disability, ages 5-15 years school age based Promised Land located Enriqueta Solano Duran, in the east last Quirinal district of the city of Neiva; through a qualitative phenomenological research design, using semi-structured interviews applied to a sample of 4 families, with three categories of analysis: disability, family experiences and motor. The results showed that families play a major role in most of the commitment assumed and learning with the involvement of the health sector and others combine their efforts to increase knowledge of the subject and provide support and constant stimulation even after cessation of therapy, getting in their children to a good motor development as regards the march.

**APROBACION DE LA TESIS**

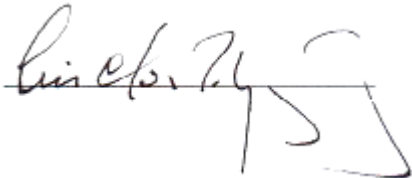
HIPOLITO CAMACHO COY  
 Presidente Jurado



RICARDO TUMACO CASTILLO  
 Jurado



LUIS CARLOS RODRIGUEZ RAMIREZ.  
 Jurado



**EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA MADURACIÓN DE LA MOTRICIDAD  
GRUESA DE LOS NIÑOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD VISUAL**

**PRESENTADO POR:**

**KARLA LORENA GARCÍA**

**MARÍA ALEJANDRA USECHE**

**SARA YENNY MOYA MEDINA**

**FAUSTO VICENTE CABRERA MOSQUERA**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA PROGRAMA DE POSGRADO**

**ESPECIALIZACIÓN EN INTEGRACIÓN EDUCATIVA PARA LA**

**DISCAPACIDAD**

**NEIVA-HUILA**

**2016**

**EL PAPEL DE LA FAMILIA EN LA MADURACIÓN DE LA MOTRICIDAD  
GRUESA DE LOS NIÑOS EN CONDICION DE DISCAPACIDAD VISUAL**

**PRESENTADO POR:**

**KARLA LORENA GARCÍA**

**MARÍA ALEJANDRA USECHE**

**SARA YENNY MOYA MEDINA**

**FAUSTO VICENTE CABRERA MOSQUERA**

**Proyecto presentado a:**

**DIANA CAROLINA CRUZ RIVERA**

**UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA PROGRAMA DE POSGRADO  
ESPECIALIZACIÓN EN INTEGRACIÓN EDUCATIVA PARA LA  
DISCAPACIDAD  
NEIVA-HUILA**

**2016**

## **Resumen**

El objetivo del presente proyecto fue identificar planeación y organización de acciones psicológicas y pedagógicas en la familia en pro del desarrollo de la motricidad gruesa para los patrones de locomoción (caminar) en niños en condición de discapacidad visual, en edades de 5 a 15 años de edad de la institución educativa tierra de promisión sede Enriqueta Solano Durán ubicada en el barrio Quirinal de la ciudad de Neiva; mediante, una investigación cualitativa de diseño fenomenológico, usando entrevistas semiestructuradas aplicadas a una muestra intencional de 4 familias, con tres categorías de análisis discapacidad, experiencias de familia y motricidad. Los resultados arrojaron que las familias juegan un papel preponderante en su mayoría por el compromiso y aprendizaje que asumen con la intervención del sector salud y otras aúnan su empeño por el incremento en conocimientos del tema y brindan acompañamiento y estimulación constante incluso después del cese terapéutico, consiguiendo en sus hijos e hijas un buen desarrollo motriz para lo que respecta a la marcha.

**Palabras clave:** Discapacidad visual, familia, estimulación, motricidad y marcha.



### **Abstract**

The aim of this project was to identify planning and organizing psychological and educational family activities for development of gross motor for locomotion patterns (walking) in children on condition of visual disability, ages 5-15 years school age based Promised Land located Enriqueta Solano Duran, in the east last Quirinal district of the city of Neiva; through a qualitative phenomenological research design, using semi-structured interviews applied to a sample of 4 families, with three categories of analysis: disability, family experiences and motor. The results showed that families play a major role in most of the commitment assumed and learning with the involvement of the health sector and others combine their efforts to increase knowledge of the subject and provide support and constant stimulation even after cessation of therapy, getting in their children to a good motor development as regards the march.

**Keywords:** Visually impaired, family, stimulation, motor and march.

Nota de aceptación

---

---

---

---

Presidente del Jurado

---

Jurado

---

Jurado

Neiva, Marzo de 2016

## Tabla de Contenido

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Planteamiento del problema.....  | 8  |
| Justificación.....               | 12 |
| Antecedentes.....                | 15 |
| Objetivos.....                   | 22 |
| Objetivo general.....            | 22 |
| Objetivos específicos.....       | 22 |
| Marco teórico.....               | 23 |
| Metodología.....                 | 35 |
| Hallazgos.....                   | 37 |
| Aproximación descriptiva.....    | 39 |
| Aproximación interpretativa..... | 53 |
| Construcción de sentido.....     | 56 |
| Conclusiones.....                | 70 |
| Sugerencias.....                 | 73 |
| Referencias.....                 | 76 |
| Apéndices.....                   | 82 |

## **Planteamiento del problema de investigación**

La existencia del ser humano ha sido un tema que despierta gran interés a lo largo del tiempo; a pesar de los avances que la ciencia ha logrado aún quedan muchas incógnitas en relación a diversas situaciones que hacen parte de la vida y del desarrollo del hombre; pero, si se habla del desarrollo de un individuo existe una idea que surge de forma inmediata por la gran incidencia que tiene sobre este aspecto en particular y ese papel corresponde a la familia.

El anterior preámbulo en relación a la importancia que reviste la familia en el desarrollo del niño, tal como lo indica en la etapa inicial de la niñez se sientan las bases y los fundamentos esenciales para todo el posterior desarrollo infantil, ya que en esta etapa "existen grandes reservas y posibilidades para la formación de diversas capacidades, habilidades, cualidades personales y el establecimiento de rasgos del carácter" (López 2004, p.24).

En las familias, desde el primer año de vida el nuevo ser comienza a orientarse en el entorno, a conocer su cuerpo y a realizar sus primeras acciones motrices. Partiendo de la organización de su propio cuerpo, el niño progresivamente ampliará su espacio, logrando establecer la relación espacio-temporal. La motricidad del niño refleja todos sus movimientos y determina el comportamiento motor, manifestada por medios de las habilidades motrices básicas (Castillo, 2006).

Así, las familias de los menores con discapacidad visual, en la Institución Educativa -I.E.- Tierra de Promisión sede Enriqueta Solano Duran, en el barrio Quirinal de la ciudad de Neiva, dentro de lo que se denomina inclusión para la educación, deben afrontar junto con los niños y niñas de manera simultánea a su condición visual una

demora madurativa de la motricidad gruesa, cuyo estado de desarrollo no es consistente al que debería estar siendo manejado para su edad cronológica, situación que se afirma en relación con lo observado por los profesores de educación física al entrar en contacto en su trabajo con esta población.

Los menores con discapacidad visual en la citada I.E., evidencian en sus patrones de marcha situaciones de inseguridad y falta de control en movimientos básicos, tal es el caso de la coordinación talón punta de pies al caminar, toda vez que no se movilizan en forma activa haciendo el sonido del ‘chancleteo’ sino que tienden a hacer arrastre de los pies con pasos cortos.

Este tipo de situación se torna adversa, como lo definen Rodríguez, Rodríguez y Rodríguez (2004), debido a que propicia la carencia de fortaleza del esquema muscular en las áreas físicas involucradas con la marcha, debilidad muscular que agudiza la sensación de inestabilidad para caminar, ya que el cuerpo pareciera no estar en capacidad de dar respuesta a la práctica de la caminata; a esto se le debe anexar lo correspondiente a la ausencia de braceo, ya que los brazos no se balancean armónicamente al andar para contribuir con la generación del equilibrio.

Esa rigidez producto del arrastre de pies aunada a la ausencia de braceo que se posiciona en articulaciones y coyunturas, a su vez da lugar a alteraciones del giro corporal, siéndoles necesario para voltear hacer una rotación tipo bloque y con una estabilidad dudosa (Gazitúa, 2007), que inevitablemente otorga mayor tensión al brazo que usan con el bastón como guía de deambulación, área que simultáneamente puede resultar afectada con la formación de espasmos musculares y su consecuente

manifestación de dolor (Ribes, Clavijo, Fernández, Armario, Nogales, Mondragón y Trigueros, 2006).

Otro aspecto que es notorio en esta población con discapacidad visual que cursan su proceso formativo como alumnos con necesidades educativas especiales -NEE-, tiene que ver con la postura para la marcha, ya que sus cuerpos están flectados hacia adelante dando más inestabilidad al equilibrio para poder marchar de una manera que sea armónica y sana para la estructura fisiológica (Gazitúa, 2007).

De este modo, la tarea sencilla para el ser humano de andar, en el caso de estos alumnos se convierte en una situación de alta complejidad que favorece a la tensión física y psicológica (Rodríguez, Rodríguez y Rodríguez, 2004), misma que se traduce en una congestión muscular con una cobertura de mayor irradiación en la estructura corporal; de ahí que a veces, se les observe con agotamiento para encarar sus jornadas escolares.

Dado que las habilidades motrices no solo aparecen por efectos de maduración biológica, sino también de la actividad práctica del niño en el medio que lo rodea, es importante clarificar que abordar lo concerniente al desarrollo motor no es cuestión solo de anatomía, en palabras de Arias (2012), también tiene un nexo con las características de la cultura a la cual se pertenece, la familia, los amigos, la institución infantil, los medios de comunicación, los recursos disponibles (equipos, espacios, objetos) que le muestran al niño las formas y comportamientos motrices e influyen en su desarrollo motor, por tanto, el desarrollo motriz igualmente debe ser visto como un acto de comunicación y socialización, como lo escriben Elkonin y Zaporozeth (1971, citado por Chiluisa, 2011), en sus estudios sobre el desarrollo del preescolar, destacando el papel

del adulto y del medio social en la evolución de la motricidad; así, con estos argumentos se lleva nuevamente la mirada al papel de la familia pero en esta oportunidad para lo que corresponde al desarrollo motriz, sustentado en que las familias pueden contribuir negativamente o positivamente en el proceso madurativo motor de los niños.

Por éstas razones y subrayando la importancia de las familias en el desarrollo de los niños, se plantea la siguiente pregunta de investigación: *¿Qué cambios se dan en la familia como ajuste en pro del desarrollo de la motricidad gruesa sobre los patrones de locomoción (caminar), en niños o niñas con discapacidad visual, de la Institución Educativa Tierra de Promisión sede Enriqueta Solano Duran ubicada en el barrio Quirinal de la ciudad de Neiva?*

## **Justificación**

El panorama de América Latina con respecto a la discapacidad suele ser desalentador ya que las tendencias actuales señalan un aumento cada vez mayor de las enfermedades no transmisibles y por causas externas. Sin duda alguna, los conflictos armados, los accidentes de todo tipo, el uso y abuso de alcohol y drogas, y la violencia social son también causas de discapacidad. Otras condiciones que favorecen ese aumento de las discapacidades son el envejecimiento de la población, la desnutrición, el abandono infantil, la marginación de grupos sociales como los pueblos indígenas, la pobreza extrema, el desplazamiento poblacional y los desastres causados por fenómenos naturales.

En el caso de Colombia, afirma la Fundación Santa Fe de Bogotá (2013), se encuentra un elevado porcentaje de la población de niños con discapacidad visual; al 2005 aproximadamente 423.346 menores presentaban esta condición, ocho años más tarde se determinó que el país tiene registrados 1.143.992 casos de personas con algún grado de discapacidad visual, que representan el 43,5 % del total de población en situación de discapacidad del país, de ese grupo aproximadamente 18.952 son menores de cinco años de edad y 83.212 son niños entre los 5 y los 11 años, según datos del Departamento Administrativo Nacional de Estadísticas, DANE, cifras dadas a conocer en el Seminario Internacional de Investigación e Innovación en Ciencias de la Visión (2013, citados por El País, 2013). Se presume que, si la prevalencia de ceguera y baja



visión no disminuye para el 2020, se proyecta que el costo anual total aumentaría a 110.000 millones de dólares anuales, según la OMS.

La coyuntura que existe entre el desarrollo de un niño con discapacidad visual con su entorno es indudable, más aún para las familias que experimentan estos casos. El nacimiento de un hijo supone siempre una reorganización o reajuste de la dinámica familiar. Todos sus miembros se van a enfrentar a tareas y sentimientos desconocidos. Pero si ese niño tiene una discapacidad, los cambios y sus consecuencias son aún mayores; tales como confusión y los sentimientos de aceptación, rechazo y culpabilidad que se mezclan de manera incesante. La familia, se ve abocada a vivir en medio de situaciones que se convierten en verdaderos retos de convivencia.

Además, de las afectaciones de índole familiar y estatal en el sector salud con el nacimiento o manifestación de un nuevo ciudadano con discapacidad, la sociedad debe encarar otro tipo de circunstancias a largo plazo, que está dada en relación a la supervivencia de las personas con discapacidad; quienes entran en una crisis de incertidumbre, cuando sus progenitores y cuidadores fallecen mientras sus círculo familiar más cercano por distintas razones no se encuentra en capacidad de abrirles espacio en sus residencias.

La ansiedad y angustia que acompañan estas experiencias, se derivan de la búsqueda de una capacidad de autosuficiencia que asegure una cotidianidad digna, cuando esta condición no logró ser materializada a lo largo de su desarrollo evolutivo, que, si son sobrevivientes de un progenitor pensionado, se puede hacer paliativa y sino la alternativa es buscar el amparo del Estado como población de alta vulnerabilidad,

acrecentando con esta responsabilidad la exigencia presupuestal para una nación en sus programas sociales.

Por lo anterior es importante, hacer una revisión analítica de esta realidad, de tal manera que se pueda aportar académicamente a las disciplinas relacionadas con este fenómeno tal es el caso de la pedagogía, fisioterapia, medicina, psicología, trabajo social, las licenciaturas educativas en su misión frente a la inclusión, pero con más pertinencia en lo que toca a la Educación Física, entre las más conexas, para nutrir la atención que se le brinda a esta población y a sus familias, con el fin de dinamizar intervenciones educativas de índole integral que eleven su impacto de éxito en la consecución de logros que los acerquen más a la salud estable, autosuficiencia y autonomía.

En lo que corresponde a este trabajo, la indagación se enfoca en un reconocimiento del desarrollo motor de un grupo de niños con discapacidad visual y el papel que juegan sus familias en el mismo, para ahondar en sus particularidades y extraer el conocimiento orientador en pos de un manejo de mejor calidad para este tipo de condición, de tal manera que se le posibilite a este sector poblacional una inserción a la dinámica social en todas sus dimensiones, acción de relevancia máxima cuando su número de personas afectadas y en riesgo de vulnerabilidad permanente es alto y se prospecta en ascenso, lo ideal es optimizar el saber para contribuir al bienestar de cada uno de ellos, de sus familia y de la sociedad en general.

### **Antecedentes**

Con el fin de soportar la presente propuesta investigativa, se realizó una documentación sobre los trabajos que tienen las categorías de motricidad, familia y niños con discapacidad por su cercanía con el objeto de estudio del trabajo aquí propuesto, ante la poca literatura empírica en el mismo sentido investigativo aquí propuestos, este ejercicio arrojó resultados internacionales pertinentes solo para Latinoamérica, dos para Colombia y uno en el contexto local, los cuales se presentan así:

Entre las investigaciones internacionales del contexto latinoamericano se cita a Alirio Gavidia y José R. Prado (2005), realizando una investigación titulada “Diagnóstico sobre el desarrollo de las habilidades motrices básicas en ciegos y deficientes visuales” en el Centro de Atención Integral al Ciego y Deficiente Visual (CAIDV) en Mérida-Venezuela durante el año escolar 2004-2005. Su objetivo general fue valorar el desarrollo de las habilidades motrices básicas en ciegos y deficientes visuales.

La investigación que se planteó fue de carácter cualitativo transversal ya que se desarrolló en un tiempo y un momento determinado, lo cual guarda similitud con el trabajo aquí planteado. En este estudio la población estuvo constituida por los ciegos y deficientes visuales pertenecientes al Centro de Atención Integral al Ciego y Deficiente Visual (CAIDV) Mérida-Venezuela. Concluyendo según los hallazgos que los ciegos de

nacimiento tienen la motricidad menos desarrollada que los ciegos por accidente y los deficientes visuales.

Se prosigue con Thalena Abin Gómez (2010), quién en la escuela especial “Abel Santamaría Cuadrado” del municipio Marianao – Cuba, realizó una investigación bajo el nombre de “Ejercicios adaptados de habilidades motrices básicas para el desarrollo de orientación y movilidad espacial para escolares ciegos de primer grado.” Dentro de este estudio buscaba como objetivo general proponer y aplicar ejercicios correctivos-compensatorios adaptados que faciliten el desarrollo de las habilidades motrices básicas facilitando el desarrollo de la orientación y movilidad espacial en los estudiantes ciegos de primer grado del municipio de Marianao, Cuba, utilizando un estudio de intervención pedagógica durante el curso 2008-2009, en la escuela especial de ciego y baja visión “Abel Santamaría Cuadrado”.

La muestra de éste estudio de caso, es afín con la considerada para el presente estudio, ya que fue de 2 niñas de 6 años en condición de discapacidad, se seleccionó intencionalmente a partir de los grupos de primer grado donde existieran estos escolares, ambos se encontraban matriculados en la escuela especial, cuyos profesores de Educación Física y de aula accedieron aplicar el conjunto de ejercicios adaptados bajo estudio, que se aplicó durante 7 meses con una duración del turno de clase de la asignatura, aplicando preparaciones teóricas y prácticas a estos profesores.

En cuanto a los resultados se confeccionó y aplicó la propuesta ejercicios adaptados en las clases de Educación Física, en estudiantes ciegos de primer grado, a través de la cuál fue posible el desarrollo de la habilidad de orientación y movilidad espacial en estos estudiantes en donde los docentes contarán con orientaciones

metodológicas que contribuirán a que proyecten mejor su trabajo, en sus distintas formas de concebirse dentro y fuera de la institución.

Una tercera opción, está dada por la tesis de Marco Antonio Martínez González (2011), de la universidad veracruzana facultad de pedagogía de México titulada “desarrollo de habilidades motrices en personas con debilidad visual a través del juego”, la cual manejó un diseño transaccional descriptivo de tipo no experimental y su procedimiento consistió en evaluar el nivel de motricidad en las personas con debilidad visual del Centro de Educación Especial de Trastornos Visuales, A.C.

La muestra de dicho estudio estuvo conformada por 2 niños de 7 años de edad en condición de discapacidad visual; dicha muestra fue intencionada y representa al total de los alumnos de esta edad, que asisten regularmente a esta institución. Se aplicó como instrumento de medición la escala de evaluación de la psicomotricidad EPP, propuesto por María V. de la Cruz y María C. Mazaira, la cual permite evaluar mediante la observación de ciertas conductas, a niños de forma individual o colectiva. Las áreas que evalúa son la locomoción, el equilibrio, posiciones, la coordinación de piernas, brazos y manos y el esquema corporal. En el caso de la locomoción y el equilibrio, se observa un aporte de utilidad para el proyecto actual, toda vez que se busca lo concerniente al desarrollo motor de la caminata.

Los resultados más importantes hicieron alusión a que las personas con discapacidad visual presentan dificultad para realizar cualquier actividad motriz, quedando demostrada la necesidad de adaptar la tarea a las particularidades de la muestra y por consiguiente la posibilidad de brindarle ayuda en la realización de sus

acciones es inevitable. Hallazgos que enriquecen la construcción de sentido del proyecto investigativo actual.

Mónica Gabriela Silva Obregón (2012), de la universidad autónoma de Nuevo León de México, por su parte desarrolló un proyecto titulado “Taller formativo para familias de persona con discapacidad”. En este proyecto se pretendió brindar apoyo psicológico a los familiares de alumnos, a través de grupo formativo, sobre tema específico, situaciones concretas, comportamientos y sentimientos relacionado con la discapacidad visual, en función del grado de adecuación o inadecuación de los mismos, con la finalidad de que participe de manera activa con su familiar en el proceso que propicie a los alumnos a alcanzar un óptimo desarrollo personal, autonomía e integración en la sociedad.

Estas actividades al involucrar en su trabajo a la familia, representan no solo similitud con el objeto de investigación aquí considerado, sino que son guías en lo que tiene que ver con el análisis al papel de la familia en el desarrollo motor de los niños y niñas con discapacidad visual.

Otro trabajo de gran cercanía con este mismo proyecto, lo realiza Silvia Bravo Campoverde (2014), en Ecuador denominado “Programa de intervención motriz para el desarrollo de la psicomotricidad gruesa de niños (as) de educación inicial con discapacidad visual, de la escuela municipal de ciegos ‘cuatro de enero’ de la ciudad de Guayaquil y estudio de factibilidad de la implementación en una sala lúdica”; una investigación descriptiva, de objetivo diagnóstico con miras a la implementación de un programa, el cual se apoyó en una muestra de 6 niños y niñas entre los 4 y los 6 años de edad con discapacidad visual junto a 20 docentes del servicio en la institución; a los

niños y niñas se les aplicó una escala de locomoción, equilibrio, coordinación (de piernas, brazos y manos), esquema corporal, en tanto que a los profesores una encuesta y una entrevistas para los expertos en lúdica.

Se concluye de acuerdo a los resultados que, los niños y niñas con discapacidad visual tienen un desarrollo motriz fino y grueso más lento que los niños coetáneos debido a su condición, específicamente por la falta de estímulos visuales y el desinterés que se desprende de ello en cuanto al mundo alrededor; de ahí, que las actividades lúdicas y el entrenamiento a los docentes en las mismas cobran una papel fundamental para la motivación y la estimulación del desarrollo motor de este sector poblacional.

Resultados que se articulan con los propósitos investigativos, en lo relacionado con el desarrollo motor grueso y las particularidades encontradas al respecto en los participantes como población con discapacidad visual.

En Colombia, está el grupo de investigación en actividad física y desarrollo humano pertenecientes a la facultad de rehabilitación y desarrollo humano de la Universidad del Rosario, quienes han trabajado la actividad física con personas en condición de discapacidad y producto de ello publicaron un documento de investigación en cabeza de los investigadores Lilia García, Jackeline Ospina, Laura Aguinaga y Leidy Russi (2010), concuerdan que desde las perspectivas de las necesidades de las personas con discapacidad, la inclusión requiere su desmedicalización, orientando la formación de las profesiones sanitarias hacia un trabajo transdisciplinar que evite la segmentación por áreas de conocimiento. También requiere de equidad educativa y laboral, incorporando sus necesidades y deseos acordes con las condiciones socioculturales de su comunidad.

Además, concluyen que la posibilidad de ofrecer a la persona en situación de discapacidad oportunidades de movimiento mediante actividad física formal y no formal que lo integren a la vida comunitaria de otras personas en condición similar, de sus familias y de su entorno social más inmediato resulta muy importante para penetrar lentamente las estructuras de los imaginarios y las representaciones sociales, que entorno a la discapacidad y la actividad física se han construido socialmente.

Lo concerniente a la necesidad de mejorar las oportunidades de movimiento para las personas con discapacidad visual, en procura de una mejor integración a la vida comunitaria, así como acercarse a los imaginarios y representaciones sociales de las familias de las personas con discapacidad, ofrecen una fuente de datos para nutrir el análisis del presente estudio y el ejercicio de reflexión en la construcción de sentido.

Anexo al anterior se halló a Diego Alejandro Bertín M. (2011), con una “Propuesta metodológica para la enseñanza del patinaje en niños de 8 a 10 años con deficiencia visual”, en la ciudad de Cali, que es una revisión documental sobre todas las variables relacionadas con su interés de trabajo, para con base en ellas hace la propuesta, allí sugieres se empleen técnicas básicas de enseñanza, de acuerdo con las características de la deficiencia visual en niños con cualidades motrices ya definidas. En particular, a partir del contenido citado previamente, se halla una mayor orientación para los investigadores de este proyecto, en cuanto a los elementos de análisis sobre las características de la discapacidad visual en relación con la habilidad motriz.

A nivel local se encontró un solo trabajo que guarda coincidencia con las categorías consideradas y aquí descritas al inicio de este apartado, en aras de buscar las afinidades o similitudes significativas en relación al presente estudio. Así, aunque la



revisión fue amplia, el estudio que se considera importante a la hora de hablar de condición de discapacidad y motricidad es el que realizó el grupo “Acción Motriz” quienes junto con el lanzamiento del libro “Abriendo puertas desde la discapacidad física motriz” producto de una investigación realizada por Luis Alberto Zambrano Bermeo, María Luisa García Villa, Didier Antonio Trujillo Méndez y la doctora Ángela Magnolia Ríos Gallardo, se centraron un estudio de enfoque cualitativo, con un diseño etnográfico, desarrollado con adolescentes, de ambos géneros, en situación de discapacidad física motriz de tipo Parálisis Cerebral (PC) y Distrofia Muscular de Duchenne (DMD), y a su vez se encuentren vinculados al club deportivo paralímpico Juanjo Sport de la ciudad Neiva.

Siendo necesario anotar, que, aunque el estudio local no toma la población con discapacidad visual, si resulta útil en la medida que metodológicamente es cualitativo tal cual se ha planteado este proyecto de estudio.

Una síntesis de los antecedentes, da pie para señalar que la idea en común a extraer de las experiencias investigativas apunta a que el desarrollo motor grueso en la población con discapacidad visual, requiere de un trabajo fuerte en actividad física que va más allá de la intervención del sector salud; además, en la gran mayoría de trabajos previos la orientación principal en favor del presente contenido, se relaciona con las características propias para la madurez motriz y las actividades que le propician, usadas como guías en el abordaje investigativo y como norte para la formulación de las preguntas definidas dentro de la entrevista semiestructurada.

## **Objetivos**

### **General**

Identificar los cambios que se dan en la familia en pro de proveer una estimulación idónea en el desarrollo de la motricidad gruesa para los patrones de locomoción (caminar) en niños en condición de discapacidad visual, en edades de 5 a 15 años de edad de la institución educativa tierra de promisión sede Enriqueta Solano Duran ubicada en el barrio quirinal de la ciudad de Neiva.

### **Específicos**

- Reconocer las modificaciones psicosociales de las dinámicas familiares en respuesta a la condición de discapacidad visual en su integrante y la función formadora en el desarrollo motriz del niño o la niña.
- Indagar sobre las acciones de estimulación implementadas por las familias para el desarrollo de la motricidad gruesa en patrones de locomoción (caminar) en niños con discapacidad visual.
- Describir la influencia de la familia en el desarrollo de la motricidad gruesa en niños con discapacidad visual.

## **Marco Teórico**

El propósito del presente estudio se focaliza en lo que tiene que ver con el papel de la familia en el desarrollo de la motricidad gruesa (caminar) en los niños, niñas y jóvenes con discapacidad visual para hacer de sus procesos de inclusión un mayor éxito; consecuentemente, los temas académicos que guardan mayor pertinencia son la motricidad gruesa, la discapacidad visual y la familia, ejes teóricos para ahondar en pos de obtener una mejor comprensión de lo que en sí encierra el fenómeno psicosocial como tal, mismos que se desarrollaran a continuación.

### **El Desarrollo Motor**

Es considerado como un proceso secuencial y continuo relacionado con la manera mediante la cual, los seres humanos adquieren una enorme cantidad de habilidades motoras. Este proceso se lleva a cabo a través de avances progresivos de los movimientos simples y desorganizados para alcanzar las habilidades motoras organizadas y complejas (Rosero, 2012).

Una investigación de Gabbard (2011), sobre desarrollo motor infantil e influencia ambiental, ha encontrado que el sistema de aproximación del desarrollo motor posee sustento en aspectos biológico y ambiental; igualmente, afirma que resulta de vital importancia fomentar la motricidad en la primera infancia, ya que este momento evolutivo se considera un periodo fundamental en el desarrollo de la motricidad, en razón a que en este periodo se forman programas motores más complejos (ejemplos actividades sociales, emocionales y más tarde académicas).

Agrega la misma fuente que el nivel de habilidad de motricidad fina y visual está asociada a las habilidades de la vida diaria como experiencias que se convierten en aprendizajes, este argumento se apoya en investigaciones las cuales han encontrado correlaciones entre motricidad gruesa y el rendimiento académico escolar.

Según Diamond (2000, citado por Gabbard, Bobbio y Cacola, 2008) el desempeño motor al igual que el cognitivo comparten una estructura común del cerebro, de ahí que todos los niños en su proceso madurativo, según las edades y sus experiencias, pasan por unas etapas para adquirir determinadas habilidades motoras como: caminar, sentarse, saltar, agarrar y entre otras.

Gabbard, Bobbio y Cacola (2008), añaden que el ambiente puede influenciar en el desarrollo motor y la forma de la actividad física de un niño o niña, ya que mientras interactúan con el medio ambiente activan el desarrollo perceptual motor, que les da como ganancia una mayor habilidad para desenvolverse socialmente; el desarrollo infantil paulatinamente otorga conciencia del cuerpo, espacial, direccional y conciencia temporal, conjunto de destrezas que contribuyen a que afronte de una mejor manera el medio ambiente y los peligros con los cuales se encuentre.

## **Motricidad**

El ser humano a través de su evolución va ejerciendo el dominio de su cuerpo realizando una conexión con todos sus otros sistemas, haciendo que efectúe movimientos más controlados y por ende más coordinados con el pasar de los años, producto de lo que se denomina motricidad y se entiende como:

“La conjugación de las funciones síquicas y las funciones motrices, siendo éstos los dos elementos fundamentales de la actividad social y del comportamiento individual del hombre, rudimentarias ambas en el momento del nacimiento, evolucionan durante la infancia y se desarrollan estrechamente conjugadas al comienzo. Experimentan luego integraciones de crecientes jerarquización y se diferencia en sectores perfeccionados, pero tanto las funciones psíquicas como las motrices continúan sometidas a interacciones recíprocas que, a pesar de sus respectivas especializaciones, conservan una solidaridad profunda” Porot (1960, citado por Bolívar, 2004, p.34).

A lo anterior, es oportuno adicionar que no es un proceso que se produzca solo en efecto inherente a la existencia del ser humano, Gil, Contreras y Gómez (2008), hacen énfasis en que el desarrollo motor es “algo que el niño va a ir produciendo a través de su deseo de actuar sobre el entorno y de ser cada vez más competente”.

Por fisiología, la motricidad se divide en dos, que son motricidad gruesa y motricidad fina. En la motricidad fina se encuentran los movimientos precisos y con destreza, donde intervienen grupos de músculos pequeños. En tanto que la gruesa se asume a continuación.

### **Motricidad gruesa**

Para Rosero (2012), alude a la capacidad y habilidad de una persona para desarrollar movimientos amplios y coordinados con todos los músculos de su cuerpo relacionando todas las acciones adquiriendo agilidad, fuerza y velocidad. En tanto que

Schmit (2000, citado por Bolívar, 2004), lo explica como la coordinación desde un movimiento junto al proceso de voluntad para seleccionar y hacer activar a las estructuras musculares necesarias en pro de dicha intencionalidad de acción.

En este sentido, la coordinación gruesa o global hace referencia a los movimientos que implican todo el cuerpo especialmente en situaciones de la locomoción; además, es pertinente señalar que la motricidad gruesa compone las habilidades sicomotrices, estas habilidades permiten expresar la destreza de los movimientos de locomoción o del desarrollo postural.

### **Patrones de locomoción (Caminar)**

Estos patrones incluyen tanto el caminar como el correr, para este proyecto se centra en lo que corresponde al caminar por presentar una mayor relación con el interés investigativo; al respecto se tiene a Bolívar (2004), quien exponen que se adquieren mediante una rutina o secuencia de diversos movimientos los cuales se establecen y se incorporan en la cotidianidad del ser humano, que le permiten simultáneamente mantener una actividad o un gesto, permanecer inmóvil o arrojar un objeto en el espacio, a lo que se puede sumar la capacidad de marchar, correr, saltar usando o resistiendo la gravedad, entre lo más notorio.

IENSA -Institución Educativa Técnico Agropecuaria “Nuestra Señora de la Asunción” (2009), lo describe como movimientos que son comunes para la especie humana y se presentan en secuencia en función de finalidades que buscan un control postural, corporal o manipulativo.

Otra postura frente al tema la aporta Bolívar (2004), referente optado para este trabajo y que lo asume como movimientos propios del hombre como especie los cuales usa para desplazar el cuerpo en un espacio como respuesta a una acción motriz de patrones básicos de locomoción, entre los que se consideran caminar, correr, saltar, rodar, trepar y sus respectivas combinaciones. En otras palabras, se exponen como habilidades motrices que evolucionan posibilitando la realización de movimientos articulados, que son concordantes hacia los patrones de la acción que con lleva el caminar, tal es el caso de interés aquí considerado como objeto de estudio.

### **Estimulación temprana (adecuada)**

El presente tema en virtud de la relación del mismo con propiciar un adecuado desarrollo motriz; así, según Fernández (2010), cuando se aborda la estimulación temprana que también se conoce como estimulación adecuada, se debe entender como una técnica de manejo interdisciplinario enfocada principalmente en los niños y niñas enmarcados entre los 0 y los 36 meses, en especial para aquellos menores cuyas características particulares hacen que se requiera de un tratamiento pronto para ayudarles en la adquisición progresiva bien puede ser de su desarrollo motor, cognitivo, social o del lenguaje en forma proporcionada y correcta, lo que lleva a descubrir y respetar las posibilidades de cada niño o niña en sus subjetividades.

Ramírez y Parra (2010), dan a conocer que la estimulación temprana, también se debe ver en relación de la integración de factores ambientales, mismos que inciden para modular, inhibir o estimular el proceso de desarrollo para la habilidades tanto las innatas como las que se obtienen en respuesta al entorno donde se enmarca cada ser humano,

entre los factores ambientales se pueden observar los biológicos (salud, nutrición, por citar algunos), los psicológicos-social y cultural (vínculos afectivos, nivel de atención recibida, grado de interacción con el medio según personas, objetos, luz, sonido como los más notorios.).

Según Charlesworth (2010), una actitud paterna estimulante, la cual se pueda proporcionar a los hijos en edad preescolar, está dada por los juegos, agrega que hay evidencias investigativas donde se manifiesta que la estimulación física tiene una relación significativa con la cantidad de tiempo que los padres dedican a la actividad y el manejo de juegos. Una situación, que pone en evidencia como en lo que corresponde a la estimulación, no se puede ver, a manera de un acto de responsabilidad exclusiva de los profesionales en la materia.

### **Discapacidad visual**

La discapacidad es parte de la condición humana. Casi todas las personas llegan a desarrollar una discapacidad ya sea temporal o permanente en algún momento de sus vidas; de hecho, quienes sobreviven llegando a la vejez han de experimentar paulatinamente, más problemas de funcionamiento. La mayoría de los grupos familiares cuentan con algún integrante en situación de discapacidad, y muchas personas que no lo son asumen la responsabilidad de apoyar y cuidar a sus parientes y amigos con discapacidad (OMS, 2011).

En Colombia, luego de la promulgación de la Ley estatutaria 1618 del 2013, en la cual se abordaron las diferentes poblaciones con discapacidad, para establecer una unicidad conceptual, se encuentra que “se reconoce a la persona con discapacidad visual



como aquella que presenta alteración del sistema visual y que trae como consecuencia dificultades en el desarrollo de actividades que requieran el uso de la visión. Comprende personas ciegas o con baja visión” (Colombia Aprende, 2013).

Para dar a este aspecto una mayor claridad conceptual, se tiene que desde Delgado (2015) “consiste en la afectación, en mayor o menor grado, o en la carencia de la visión”. La condición de discapacidad visual se deriva de múltiples causales entre ellas diversas enfermedades, cuando se presenta desde el nacimiento o la infancia puede tener consecuencias en cuanto al desarrollo sino se maneja de la manera idónea. La problemática de la discapacidad visual, tiene una gran gama de impedimentos que guardan relación con la visión que se pueden presentar en forma parcial o total.

### **Inclusión**

Con el objetivo de apuntar a la igualdad de oportunidades para todos y cada uno de los seres humanos en medio de la diversidad que es inherente a la naturaleza de la especie humana, una búsqueda que ha trabajado por dejar atrás la discriminación y ver aparecer la normalización de sus vidas en todas las esferas (Egidio, Cerrillo y Camina, 2009); la inclusión en el campo educativo se puede definir como:

“La adaptación de la enseñanza a la diversidad de necesidades educativas del alumnado, que son fruto de su procedencia social y cultural y de sus características individuales en cuanto a motivaciones, capacidades e intereses. Desde esta perspectiva, ya no son los grupos admitidos quienes se tienen que adaptar a la escolarización y enseñanza disponible, sino que éstas se adaptan a

sus necesidades para facilitar su plena participación y aprendizaje” (Blanco, 2006, p.4)

Añade Blanco (2006), que la inclusión se ampara en el principio de equidad lo cual significa la lucha de la inclusión por tratar de forma diferenciada todo aquello que es desigual en su origen, para así alcanzar una mayor igualdad entre los seres humanos. Por esta misma razón, hoy por hoy la integración (entendida como la educación especial) se encuentra absorbida en medio de la inclusión la cual considera que la diversidad no tiene límites y que está dentro de lo normal, actitud que es medio relevante para “aprender a ser” y “aprender a vivir juntos”, ya que hace valer el derecho a la identidad respetando a cada uno como es.

## **Familia**

La familia es el elemento primordial de toda sociedad, donde cada individuo, unido por lazos de sangre logra proyectarse y desarrollarse para su existencia como ser humano, es precisamente el hogar espacio de la familia, el que da la motivación necesaria para relacionarse de una forma adecuada con su entorno físico y social, al igual que la capacidad para responder a las solicitudes y exigencias planteadas con miras a alcanzar la adaptación al mundo que habitan; bajo estas condiciones el entorno familiar se convierte en esencial para el desarrollo emocional de un neonato durante sus procesos de crecimiento y maduración, la familia es el núcleo en el cual forja sus primeras relaciones de apego, siendo estas las necesidades afectivas más fuertes y estables que puede tener el ser humano a lo largo de todo el período de vida (Ministerio de Educación Nacional -MEN-, 2015).

En este sentido, agrega MEN, se concibe la familia como un actor fundamental en la promoción del desarrollo infantil por cuanto es un espacio donde se desenvuelve la vida de los niños y las niñas y desempeña un importante papel en su desarrollo. Definitivamente, la familia incide de manera decisiva en sus condiciones de vida presente y en las opciones y posibilidades que tengan hacia el futuro.

En la actualidad, hablar de familia, es reconocer su multidimensionalidad en razón a que es un contexto básico para el desarrollo vital de las personas, pero también porque mediante ella, se establecen vínculos con el mundo político, social, cultural y económico, que la afectan, y sobre los cuales, a su vez, la familia, es capaz de incidir fuertemente (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, 2012).

Para el ICBF, la caracterización de las familias, parte de reconocer las diferentes formas que estas asumen, además del parentesco, dependiendo de cómo sus miembros se relacionan y de las estrategias que crean para enfrentar los cambios de la sociedad. Elementos como la consanguinidad, el parentesco, la convivencia, la unidad doméstica, la solidaridad, los intereses comunes y las relaciones afectivas, deben ser considerados como características de la familia.

La relevancia de la familia, en el marco de éste proyecto radica en que ella se erige como el espacio en el cual se organizan las formas en que se vincula un niño o una niña con el contexto social donde se halla inmerso, visto como un aspecto esencial para su desarrollo como sujeto psicosocial; desde esta perspectiva, la familia es el contexto más propicio para generar vínculos significativos, favorecer la socialización y estimular el desarrollo humano.

Sobre la familia, igualmente, se han de mirar los impactos de situaciones inesperadas en sus vidas, mismos que generan en ella la percepción de estrés, que para este caso en particular los proveen el tener hijos que poseen discapacidad visual, los impactos se relacionan con la presencia de cargas económicas, físicas y emocionales generadas por el impedimento visual de sus hijos o hijas, generando retos diarios que provocan en los padres mayor desgaste y fragilidad (Peralta y Arellano, 2010).

### **Ambiente emocional y motivacional para personas con discapacidad visual**

La primera cuestión a observar como un ambiente propicio para el discapacitado es aquel donde la familia ha podido superar ideas que por tradición habían hecho raíz en la mente de las personas, en cuanto a que el nacimiento de un hijo con discapacidad generaba en lo padres ineludiblemente actitudes negativas reflejando emociones como la culpa, negación, enfado desplazamiento y dolor, así como otros variados factores de impactos disfuncionales para el núcleo familiar tal como el aislamientos social, pérdida de cohesión marital e incluso disrupción de los roles (Peralta y Arellano, 2010).

Para (Martínez, 2011), un ambiente emocional cuyas cualidades sean positivas y constructivas, parten de la familia para favorecer el buen autoconcepto y estimular el proceso de aprendizaje motor ganando en progreso dentro del mismo; no obstante, este aspecto debe manejarse con mesura para las personas con discapacidad visual ya que este tipo de individuos oscilan entre la negación de sus propias posibilidades y la no aceptación de sus limitaciones buscando objetivos sobredimensionados, aspectos que por igual llevan a la frustración.

En lo que corresponde al aprendizaje motor, es importante señalar que en ello juega un papel muy importante la calidad de las experiencias y las oportunidades que se dan entre el adulto a cargo y en mayor grado cuando hay interacción con otros compañeros, una suma que facilita el desarrollo, lo que lleva a sintetizar que los ambientes de prácticas motoras deben ser ricos tanto en información como en la percepción de experiencias de éxito para el discapacitado.

En este sentido, la estimulación motriz y sensorial es fundamental, para el desarrollo motor y perceptivo-motor no caiga en proceso lento, lo que a su vez trae como consecuencia una reducción de las experiencias motrices (acción de caerse y levantarse sucesivamente) y un retraso en la capacidad cognitiva del niño o de la niña con discapacidad visual (Martínez, 2011).

Aunado a lo previamente explicitado, se debe generar un ambiente capaz de formar hábitos en particular de actividad física, ya que solo así se obtiene el estímulo para continuar en esa misma línea; sobre ello se tiene que:

“la familia posee una influencia positiva en la configuración de hábitos como son los deportivos, especialmente en las primeras edades. No se trata de que las actividades físicas se realicen en familia, sino que algún miembro, padre o madre, influyan sobre la práctica de sus hijos o hijas. Los padres y madres deben ser conscientes del importante papel que juegan y no deben limitarse a animarles y facilitar la práctica, sino que además deben interesarse por la forma en la que practican y se organizan” (Nuviala, Ruiz y García, 2003, p. 15)

Las familias son un factor clave para el desarrollo motor de los niños y las niñas diagnosticados con esta condición; los padres temerosos que impiden los movimientos

en el niño crean tensión e inseguridad en sus movimientos, lo cual conduce a secuelas físicas como “movimientos rígidos, , musculatura débil, malas posturas, brazos colgados por delante del cuerpo, la cabeza hundida o inclinada, etc., y de estimulación negativa (desinterés, etc.), además, pueden dar lugar a trastornos en movimientos más específicos, que afectan sobre todo a: la marcha y las actitudes del niño en estático” (Sailema, 2012, p. 45).

Para evitar este tipo de circunstancias, es necesario abrir el escenario familiar más a las prácticas deportivas, ya que dicha actividad funciona por igual en todas las poblaciones para el desarrollo integral aunado a que contribuye en el avance de aspectos propios de la vida diaria tal es el caso de la autonomía personal, la autoestima y las relaciones sociales (Sailema, 2012).

Es pertinente agregar, según Grillo, Hoyos y Chávarro (2011), que de una visión de trabajo individualizado en casa o en el sector salud, se requiere pasar a trabajos en grupo en procura de dar lugar a procesos de socialización (tolerancia), comunicación y los procesos cognitivos en general en donde el principal componente a potenciar es la memoria.

## **Metodología**

El estudio se fundamenta en un abordaje *cualitativo*, el cual es un proceso reflexivo que según Bergh (1989, citado por Ruíz, 2012), tiene por interés central adentrarse en la comprensión de las manifestaciones y percepciones subjetivas que la gente hace sobre símbolos y objetos, para interpretar lo más próximo el sentido que reviste esa realidad.

El diseño que se acoge para este proyecto en pro del objeto de estudio es el *fenomenológico*; en la medida que los investigadores tienen como plan centrarse en la interpretación de las experiencias de los participantes quienes comparten sus subjetividades surgidas de sus entornos naturales, un conjunto que permite explorar la realidad humana (Trejo, 2010); una realidad que desde lo fenomenológico facilita el acercamiento comprensivo a las vivencias de las familias en contribución al desarrollo motriz de un hijo o hija con discapacidad visual para asegurar la consolidación de la marcha y de este modo conocer las modificaciones emocionales, sociales y relacionales que tiene lugar en los escenarios familiares.

### **Técnica e instrumento**

Se parte de un un modelo semi-estructurado para el desarrollo de la entrevista (apéndice A), una *entrevista semi estructurada*, hace referencia a un listado de preguntas para propiciar la fluidez de pensamiento crítico sobre el tema a estudiar aquí propuesto, las características de este listado están dadas con la finalidad de ofrecer cuestionamientos abiertos y flexibles que provean respuestas descriptivas, la cuales sean

coherentes tanto para las prioridades así como para la secuencia lógica de la investigación (Universidad de Alicante, 2013).

### **Unidad poblacional**

En consideración con los lineamientos del planteamiento del problema, la unidad de análisis definida para la actual investigación está compuesta por la totalidad de las familias de los niños, niñas y jóvenes entre los 5 a los 15 años con discapacidad visual que se encuentran en desarrollo de su proceso educativo, de la institución educativa tierra de promisión sede Enriqueta Solano Duran ubicada en el barrio quirinal de la ciudad de Neiva.

### **Muestreo**

En respuesta a las condiciones inmanentes al proceso de estudio el grupo de investigadores se guía por el muestreo intencional o muestreo por conveniencia; en razón a que, este se caracteriza por un trabajo voluntario para configurar muestras “representativas” a través de la colocación en la muestra de grupos supuestamente típicos, en aras de posibilitar un mecanismo más ceñido al equilibrio al interior de la muestra (Cárdenas, 2007).

### **Unidad de trabajo**

Dentro de esta misma lógica con sus respectivas aclaraciones poblacionales hechas, la unidad de trabajo constituida para esta investigación es un grupo de cuatro (4)



familias de niños y jóvenes con discapacidad visual, quienes participan activamente de las entrevistas.

### Hallazgos

Una descripción apoyada en los testimonios entregados por los participantes en el estudio, datos que se transcriben guardando respeto por sus expresiones naturales; en lo que se refiere a la guía temática en el caso de las entrevistas, se partió de las categorías deductivas planteadas en este proyecto; además, del conjunto informativo de las entrevistas se dan a conocer las consecuentes categorías emergentes.

### Categorías de análisis

Tabla 1. Categorías de análisis e indicadores

| Categorías de análisis | Concepto                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Subcategorías                                                                                                                                                                                   | Indicadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Discapacidad</i>    | Relatos sobre conceptos, ideas y creencias en las familias para la discapacidad en alguno de sus integrantes, además conocimientos adquiridos sobre el mismo tema, que de una u otra forma inciden en la actuación de ellos en contribución a la madurez motriz de los niños y las niñas. | 1. <i>Dificultad y trabajo</i><br>2. <i>Estilo de vida</i><br>3. <i>Ayudar</i><br>4. <i>Dolor familiar</i><br>5. <i>Percepción negativa</i><br>6. <i>Fortalecimiento</i><br>7. <i>Educación</i> | Expresa el significado del primer impacto al saber sobre un hijo o hija con discapacidad visual<br>Ideas atribuidas al afrontamiento de esta condición.<br>Manifestación de apoyo de la familia al niño o niña con discapacidad visual.<br>Expresión de emociones cargadas de afectación.<br>Refieren afrontar, pero no se refleja entrega de valor al niño o la niña con discapacidad visual.<br>Comunicación que trasmite normalidad y fuerza para el niño o la niña.<br>Expresión sobre la necesidad de fortalecer al niño o la niña en conocimientos para su futuro. |

Tabla 1. Continuación de Categorías de análisis e indicadores

| <b>Categorías de análisis</b>  | <b>Concepto</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Subcategorías</b>                         | <b>Indicadores</b>                                                                                                      |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Experiencias de familia</i> | Relatos que muestran otros cambios de organización en las familias, para dar atención en manejo de la discapacidad visual de los hijos e hijas                                                                                                                                                                                                                                                                                | <i>1. Aceptación</i>                         | Manifestaciones que marcan la interiorización y concienciación sobre la discapacidad.                                   |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>2. Empoderar</i>                          | Comunicación con alta trasmisión de fortaleza para el niño o la niña con discapacidad.                                  |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>3. Madre fuerza</i>                       | Expresión de cómo la madre motiva y orienta a los otros familiares.                                                     |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>4. Madre capacitada y estimuladora</i>    | Refiere la contribución programática de la madre (Az.-ejecución-replica), la intervención del niño o niña.              |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>5. Estimulación casa y profesionales.</i> | Habla de la adherencia al tratamiento terapéutico y seguir el programa para la casa.                                    |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>6. Por madurez.</i>                       | Expresión que muestra el dejar al curso evolutivo solo, ante los logros de la marcha.                                   |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>7. Ocupación como rutina.</i>             | Refiere una jornada diaria y reiterativa de acciona a ejecutar por el niño o la niña                                    |
| <i>Motricidad.</i>             | Relatos de la familia sobre lo que ha sido el desarrollo motriz de su hijo o hija en condición de discapacidad, teniendo en cuenta la búsqueda de datos que permitan conocer esta evolución en una línea de tiempo acorde con el paso de los años y su condición actual en lo que corresponde a la caminata como evento importante de la madurez motriz del discapacitado y que le lleva a la autonomía y la calidad de vida. | <i>1. Especialistas y terapias.</i>          | Expresa la intervención de médicos y fisioterapeutas, estimulando motrizmente, en los primeros años del niño o la niña. |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>2. Juegos</i>                             | Manifiesta el apoyo en la parte lúdica para motivar la actividad del niño o niña con discapacidad.                      |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>3. Gusto por lo activo</i>                | Expresión sobre una infancia temprana con amplia actividad motriz.                                                      |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>4. Gusto por lo pasivo.</i>               | Expresión sobre una infancia temprana con actividades pasivas.                                                          |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>5. Pocos compañeros de juegos.</i>        | Refiere la presencia de un reducido círculo de interacción lúdica para el niño o la niña con discapacidad visual.       |
|                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>6. Bastantes compañeros de juegos.</i>    | Refiere la presencia de un amplio círculo de interacción lúdica para el niño o la niña con discapacidad visual.         |

### **Procesamiento de datos**

El conjunto de categoría emergentes se hizo siguiendo el proceso tradicional en lo que corresponde a testimonios y codificación, sobre análisis de datos cualitativos, situación asumida en razón a que el volumen de información era manejable, de esta manera se posibilitó el establecer codificaciones y número de incidencias generadas junto con las categorías emergentes.

Los testimonios entregados por los participantes, mismos que fueron organizados partiendo en primera medida de cada una de las categorías deductivas desde donde se derivan las categorías inductivas convertidas a códigos evidenciando representación de las nominaciones dadas a las categorías inductivas, a juicio del grupo investigador.

### **Aproximación descriptiva**

La primera categoría deductiva, es desde la cual se deriva el inicio de la fase descriptiva, que se denomina *discapacidad*, entendida como la información relacionada con los conceptos, ideas y creencias construidas por parte de las familias sobre lo que representa la condición en alguno de sus integrantes, además de los conocimientos adquiridos sobre el mismo tema, que de una u otra forma inciden en la actuación de ellos en contribución a la madurez motriz de los niños y las niñas.

Los testimonios aportados, generan la primera categoría emergente que aparece como *dificultad y trabajo*, la expresión dificultad que hace referencia a la valoración que se tiene de

ese primer impacto al conocer la noticia sobre la situación de sus hijos por pérdida de la visión, mientras que la expresión trabajo es la idea relacionada con la primera en razón a que es precisamente una gran labor la que se debe realizar de ahí en adelante en atención a la discapacidad visual. Las madres lo dieron a conocer así:

*“Que no es algo fácil, sobre llevar eso, sobrevivir con eso toca hacer muchos esfuerzos, muchos sacrificios, mucha resignación”.*

*“Es trabajo tanto de los padres, como de los profesores, de todas las personas que manejan la discapacidad, principalmente la familia”.*

*“Yo creo que la discapacidad es un problema que le puede llegar a todas las personas de cualquier nivel social y creo que uno como madre o como familia debe infundirle muchas cosas a ellos para que ellos se despierten o para que las actitudes que tengan las desarrollen”.*

Diferente a esta visualización previamente verbalizada por las madres y cuidadoras, se encontró *estilo de vida*, está única manifestación de categoría emergente refleja una mirada de ajuste sin una carga emocional de adversidad, como se puede leer en:

*“(...) un estilo de vida un poco diferente a los demás, pero nunca se ha visto como una discapacidad, porque en el caso de ella nunca lo ha visto, porque es totalmente independiente, se ha enseñado igual que cualquier otro niño (...)”.*

Seguidamente, apareció la palabra *ayudar*, como representativa para la categoría emergente en la cual se dejaron oír las proyecciones por parte de las progenitoras y de sus familias de ser un apoyo para la condición de discapacidad que debía afrontarse a partir de conocer el dictamen médico sobre la no capacidad de visión por parte de los menores. Lo que se relato fue:

*“Pues la solidaridad ante todo, la comprensión y el amor que le tengo al niño, me despierta lo que sea lo que haya que hacer”.*

*“Los sentimientos de apoyo, siempre estoy con ella, de que ella vea las cosas de otra manera, de que la discapacidad para ella sea normal”.*

*“Brindarles apoyo porque también es muy importante eso (...)”*

En medio de las expectativas de acompañamiento como manifestaciones de brindar ayuda, afloraron las emociones que también hacen parte de la primera fase que representa escuchar por parte de los médicos la condición de discapacidad visual de los hijos o hijas, que evidencia *dolor familiar*, categoría emergente que se soporta en lo que se testimonió así:

*“ (...) lo principal es buscar ayuda. Yo tuve ayuda psicológica en el momento que se descubrió que los potenciales visuales no eran normales y hasta hace dos años manejamos esa ayuda”.*

*“Pues emociones son muchas porque nadie quiere que su hijo sea discapacitado uno en cualquier momento siente mucho porque ellos no pueden realizar algo, (...)”*

Una manera de sobreponerse al cúmulo de emociones iniciales es lo que permite ver la siguiente categoría emergente como *percepción negativa*, en la medida que son expresiones que, aunque promueven el afrontamiento no dotan de coraje al niño o la niña, ya que denotan conformismo o comparaciones no adecuadas. Para ilustrar lo expuesto, se agregan los testimonios al respecto:

*“Se le dice que no es algo fácil, sobre llevar eso, sobrevivir con eso toca hacer muchos esfuerzos, muchos sacrificios, mucha resignación”.*

*“(...) ya sabe que es su discapacidad y lo que pasa es que en la escuela le han infundido también eso muchos piensan que ser discapacitado es que uno no pueda hacer nada la gente se lleva esa mentalidad que el niño que esta discapacitado hay que mantenerlo aislado”.*

*“yo le enseñe que la tenía que sobrellevar, que había otras discapacidades peores, con menos oportunidades”.*

Una de las opciones para iniciar el curso de acciones de atención a lo que representa la discapacidad visual en el menor, es de *fortalecimiento*, una comunicación donde la idea a transmitir es la normalidad y la lucha por conseguir lo que se proyecte, tal como se puede observar en:

*“(...) siempre se le ha dicho que no es motivo para que ella no realice lo que quiere hacer, que ella bien lo puede hacer”.*

Un punto en común desde donde se despuntan el curso de acciones y que a la vez se convierte en la meta a alcanzar es *estudio*, en esta categoría las participantes hacen referencia a la importancia, por un lado, adquirir conocimientos como cuidadores, el niño o la niña mismos al inicio y que es precisamente la culminación de estudios profesionales a donde se debe apuntar; manifestaciones que se muestran en:

*“Pues ante todo empaparse del problema, mirar que se puede hacer, tratar de ayudarlo y yo quisiera tener muchos conocimientos tratar de hacer más, (...)”.*

*“porque de hecho ya con mi familia tenemos claro que para ella no hay límites, nuestro pensado es llevarla a la universidad”.*

*“que vaya a un Instituto donde puedan estudiar, hacer su capacitación, no dejarlos en casa por que un niño no puede ver (...)”.*

*“Que siga estudiando, que se siga preparando, la discapacidad está en la mente”.*

La segunda categoría deductiva eje del estudio, son las *Experiencias de Familia*, para ser visto no solo como un núcleo de convivencia, sino para ahondar en sus dinámicas particulares que les otorgan singularidad, en la medida que llevan tiempo afrontando el hecho de tener entre sus miembros una persona con discapacidad, como han ido evolucionando juntos en esta vivencia y el papel que ha desempeñado el grupo familiar en la realidad motriz del niño, niña o joven.

En este grupo la primera categoría emergente se ha llamado *aceptación*, que se muestra a manera de interiorización y concienciación sobre una realidad que deben manejar desde el momento de la noticia como diagnóstico y se mostró así:

*“Lo importante en esto es asumir la situación. Mientras usted asuma que tiene un hijo con discapacidad puede ayudarlo”.*

*“Ser realista, entender que es un problema grave y serio, que en lo posible uno debe hacer lo que pueda por ayudarlo a salir adelante, a prepararlo para el futuro”.*

*“Reconocer la discapacidad, aceptar la discapacidad y apoyarlos”.*

Desde asumir se da lugar en esta secuenciación de eventos a la categoría emergente *empoderar*, es decir la trasmisión de fortaleza, una particularidad que obtuvo una sola incidencia y se entregó así:

*“Ella nunca ha visto la discapacidad y nunca se le ha demostrado que ella tiene una discapacidad, así como ella se maneja aquí en la casa lo hace en cualquier otro lado”.*

La organización de la familia para cumplir su labor ante la situación, tiene como elemento clave del sistema a la *madre fuerza*, quien imprime a los demás integrantes la forma de dar continuidad a la dinámica familiar de la manera más conveniente en procura de estar a la altura de la situación. Lo que se extrajo de:

*“Yo, siempre he tenido la autonomía y la autoridad de tomar todas las determinaciones de lo que se hace y no se hace”.*

*“La mamá ha sido la más fuerte”.*

*“Ella, porque lo afronto más rápido y tiene más fortaleza para aceptar que la hija tiene una discapacidad”.*

Es precisamente el rol de *madre capacitada y estimuladora*, que asume la figura materna quien toma a cargo la labor de contribuir de manera programática a la intervención del niño o la niña, para sumarse a las terapias y demás indicaciones que se reciben del sector salud, esta actitud es la que se presenta en:

*“Yo, aprendí muchas cosas, braille y todo lo que más pude para poderle brindar más tiempo”.*

*“todo lo que la fisioterapeuta me decía que había que hacerle, hablarle mucho, música, movimientos, todo se le hizo”.*

*“la estimulación que tuvo fue muy buena por eso el proceso de ella ha sido muy rápido (.....)”*

Una vez que las intervenciones en salud aparecen, hay dos alternativas que se pueden visibilizar a largo plazo en las familias y cada una es la generadora de su correspondiente categoría emergente, que se denominan *estimulación casa y con profesionales*, en tanto que la segunda es *por madurez*. En el caso de la primera



categoría, se halló un papel activo y sostenido de la familia al proceso evolutivo del menor con discapacidad visual y se lee en:

*“Hasta Cuba la lleve y aprendí, ella sostiene la cabeza a los 7 meses, a los 8 o 9 meses ya se sienta sola, no gateo camino al año, gracias al tratamiento de terapia ocupacional a los 2 meses de nacida el proceso de ella fue rápido”.*

*“La llevaba al parque, la llevaba a montar caballo, jugaba con ella hacia las tareas con ella, todo. Ella fue muy rápida en aprender las cosas, caminó cuando tenía un año”.*

En el caso de la segunda categoría *por madurez*, no se obtuvieron manifestaciones que reflejaran una apropiación mayor de los ejercicios estimulantes de forma constante en casa, a modo de labor programada pese a ello se da cuenta de logros motrices consistentes en las etapas evolutivas de los niños y las niñas, lo expresado fue:

*“A los 12 meses comienza a mantener el equilibrio para poderse apoyar en las paredes y empezar a poder dar sus primeros pasos solo”.*

*“A los 15 meses comienza a mantener el equilibrio para poderse apoyar en las paredes y empezar a poder dar sus primeros pasos sola”.*

En cierre de este grupo está la continuidad de la estimulación y su asunción como un trabajo permanente que se presenta como un punto en común para todas las familias participantes, lo que genera que los niños y niñas con discapacidad visual tengan *la ocupación como rutina*, o sea, un alto número de actividades a realizar día tras día. Lo relatado por las madres y cuidadoras fue:

*“Se levanta temprano porque tiene que ir al colegio, se organiza, se baña, la ayudo a vestirse para que lo haga rápido, de resto siempre lo hace sola, se lleva a la*

*Institución, al medio día nos vemos un ratico, si tiene clases donde Carolina voy y la dejo, después la recojo a las cinco de la tarde, cuando llega ya ha hecho tareas entonces llega a jugar con la Misi (Una gata), a bañarse, a cenar y a dormir”.*

*“Se levanta, se baña, se arregla, se viste, se asea, que esté listo para ir al colegio. El problema es que vive unos días con la mamá y otros con los abuelos, ya por las tardes se pone a estudiar, cena, ve televisión y luego se le lee en la cama”.*

El tercer grupo pertenece a la categoría deductiva *Motricidad*, para adentrarse en los relatos de la familia sobre lo que ha sido el desarrollo motriz de su hijo o hija en condición de discapacidad, teniendo en cuenta la búsqueda de datos que permitan conocer esta evolución en una línea de tiempo acorde con el paso de los años y su condición actual en lo que corresponde a la caminata como evento importante de la madurez motriz del discapacitado y que le lleva a la autonomía y la calidad de vida.

Velar por que se diese un proceso madurativo adecuado en cuanto al desarrollo motriz, del niño o la niña, se registró como una característica en común para todos los participantes, actitud que apuntó hacia *especialistas y terapias*, los testimonios entregados para esta categoría emergente fueron:

*“La llevé hasta Cuba tratando de buscar una solución”. “La estimulación que tuvo fue muy buena por eso el proceso de ella ha sido muy rápido, estuvo en terapias desde que tenía tres meses”.*

*“Lo llevamos a los institutos de ciegos, se pagaron muchas consultas, muchos especialistas, pero nunca me dieron esperanzas de nada”. “Se le llevaba a terapias, se le practicaba terapias físicas, de lenguaje y motricidad”.*

*“Me fui para Bogotá y también le hicieron muchos exámenes, paso el tiempo y comenzaron con terapias físicas para que caminara”.*

En la actuación familiar precedente, surge como aspecto a destacar el que en dos de ellas hay un mayor apoyo en lo que corresponde a la lúdica para definir la siguiente categoría como *juegos*, sobre este aspecto los participantes se pronunciaron así:

*“Juegos didácticos y coríamos”.*

*“Al parque, la llevaba a montar caballo, jugaba con ella”.*

Además, se pudieron establecer dos puntos polares, en cuanto a la actividad física manejada por los menores participantes durante la infancia temprana, razón por la cual aparecen las categorías emergentes *gusto por lo activo* ante *gusto por lo pasivo*, en la primera opción el soporte se da a partir de:

*“A él le gusta mucho dibujar, pero solo dibuja armas, le gusta mucho la guerra, monta bicicleta, corre, se sube a los árboles, está aprendiendo a montar en patines”.*

*“corren, juegan con las muñecas, con fichas, la misma actividad normal que tienen los otros niños la tiene ella, monta bicicleta, monta triciclo, la vida es completamente normal a la de otros niños”.*

Lo que se antepone a las siguientes manifestaciones:

*“Su pizarra, su punzón, cogía las cosas y las reconocía, hizo teatro, música”.*

*“Jugaba a las muñecas a las comiditas, cantos, desfiles”.*

Comportamientos que igualmente fueron consistentes en su doble polaridad en cuanto a lo que fue y es su proceso de socialización con otros menores para jugar y tener una buena cantidad de actividad física, de ahí emergen las categorías que son: *pocos compañeros de juegos* y *bastantes compañeros de juegos*. Esta situación se lee en:

*“Con los vecinos no se integra porque ellos corren y juegan y él se cae y se golpea entonces a los niños les aburre eso. Él tiene una hermana, la quiere mucho y cuando lo visita juegan y comparten en el campo los dos, es con la que más juega”.*

*“En el colegio ha tenido algo de matoneo y los compañeros se aprovechan de eso y le han hecho la vida dura, toco batallar y estarme quejando”.*

Mientras que en el que toca a variedad en los compañeros de juego, se obtuvo que:

*“Con todos los niños que pueda hacer amistad, ella es muy dada a todo el mundo”.*

*“Con los primos, los vecinos y en el colegio”.*

Para tener una panorámica más clara sobre este tema de estudio en las entrevistas se indago por el desplazamiento actual, de ello se obtuvo la última categoría emergente *buena motricidad*, en consecuencia, de lo que se encontró durante las visitas a las casas que corresponde a:

*“Le gusta caminar, no utiliza el bastón, camina más de una cuadra sola y también lo hace con el triciclo, corre más de una cuadra si se le da espacio hace trayectos más largos”.*

*“El niño se desplaza por toda su casa de dos plantas sin ninguna dificultad la abuela le da miedo dejarlo hacer muchas cosas entre ellas ir a la tienda, fortalece sus destrezas con el computador, no practica ningún tipo de actividad física”.*

*“La menor se desplaza por toda su casa de dos plantas sin ninguna dificultad, hace recorridos cortos sola como el de ir a la tienda, no practica ningún tipo de actividad física”.*

*“Ella tiene buen desplazamiento por toda su casa, es muy segura en su caminata fuera de ella, se moviliza con su bebé recién nacida en brazos sin mostrar inseguridad”.*

El producto de este ejercicio, se presenta a continuación en sus correspondientes tablas, para facilitar su comprensión, así:

*Tabla 2. Discapacidad*

| <b>Categoría deductiva: DISCAPACIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                             |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------|
| <b>Datos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Categoría inductiva</b>  | <b>Código</b> |
| <p>“Es trabajo tanto de los padres, como de los profesores, de todas las personas que manejan la discapacidad, principalmente la familia”.</p> <p>“Que no es algo fácil, sobre llevar eso, sobrevivir con eso toca hacer muchos esfuerzos, muchos sacrificios, mucha resignación”.</p> <p>“Yo creo que la discapacidad es un problema que le puede llegar a todas las personas de cualquier nivel social y creo que uno como madre o como familia debe infundirle muchas cosas a ellos para que ellos se despierten o para que las actitudes que tengan las desarrollen.”.</p> <p>“Al principio es muy complicado porque uno nunca sabe o nunca ha pensado que una situación de estas le pueda ocurrir (...)”</p> | <i>DIFICULTAD Y TRABAJO</i> | DI.T          |
| <p>“(…) un estilo de vida un poco diferente a los demás, pero nunca se ha visto como una discapacidad, porque en el caso de ella nunca lo ha visto, porque es totalmente independiente, se ha enseñado igual que cualquier otro niño (...)”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <i>ESTILO DE VIDA</i>       | ES.V          |
| <p>“Pues la solidaridad, ante todo, la comprensión y el amor que le tengo al niño, me despierta lo que sea lo que haya que hacer”.</p> <p>“Los sentimientos de apoyo, siempre estoy con ella, de que ella vea las cosas de otra manera, de que la discapacidad para ella sea normal”.</p> <p>“Brindarles apoyo porque también es muy importante eso (...)”</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <i>AYUDAR</i>               | AYU           |
| <p>“(…) lo principal es buscar ayuda. Yo tuve ayuda psicológica en el momento que se descubrió que los potenciales visuales no eran normales y hasta hace dos años manejamos esa ayuda.”</p> <p>“Pues emociones son muchas porque nadie quiere que su hijo sea discapacitado uno en cualquier momento siente mucho porque ellos no pueden realizar algo, (...)”</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <i>DOLOR FAMILIAR</i>       | D.FL          |

Tabla 2. Discapacidad (Continuación)

| <b>Categoría deductiva: DISCAPACIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                       |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| <b>Datos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Categoría inductiva</b>            | <b>Código</b> |
| <p>“Se le dice que no es algo fácil, sobre llevar eso, sobrevivir con eso toca hacer muchos esfuerzos, muchos sacrificios, mucha resignación”.</p> <p>“En alguna ocasión preguntó porque nació sin ver, pero desde ahí él lo tomo con resignación”.</p>                                                                                                                                                                                                                                       |                                       |               |
| <p>“(…) ya sabe que es su discapacidad y lo que pasa es que en la escuela le han infundido también eso muchos piensan que ser discapacitado es que uno no pueda hacer nada la gente se lleva esa mentalidad que el niño que esta discapacitado hay que mantenerlo aislado”.</p> <p>“su futuro en incierto como profesional, el aún no aprecia la falta de su visión”.</p> <p>“yo le enseñe que la tenía que sobrellevar, que había otras discapacidades peores, con menos oportunidades”.</p> | <p><i>PERCEPCIÓN<br/>NEGATIVA</i></p> | PC.N          |
| <p>“(…) siempre se le ha dicho que no es motivo para que ella no realice lo que quiere hacer, que ella bien lo puede hacer”.</p> <p>“Pues ante todo empaparse del problema, mirar que se puede hacer, tratar de ayudarlo y yo quisiera tener muchos conocimientos tratar de hacer más, (…)”.</p>                                                                                                                                                                                              | <p><i>FORTALECIMIENTO</i></p>         | FMO.          |
| <p>“porque de hecho ya con mi familia tenemos claro que para ella no hay límites, nuestro pensado es llevarla a la universidad”</p> <p>“Que sea profesional, que se prepare porque yo no le voy a durar toda la vida y por eso tiene que salir a delante”.</p> <p>“que vaya a un Instituto donde puedan estudiar, hacer su capacitación, no dejarlos en casa por que un niño no puede ver (…)”.</p> <p>“Que siga estudiando, que se siga preparando, la discapacidad está en la mente”.</p>   | <p><i>EDUCACIÓN</i></p>               | EDU.          |

Tabla 3. Familia

| Categoría deductiva: Experiencias de familia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                     |              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------|
| Datos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Categoría inductiva                                 | Código       |
| <p>“Lo importante en esto es asumir la situación. Mientras usted asuma que tiene un hijo con discapacidad puede ayudarlo”.</p> <p>“Ser realista, entender que es un problema grave y serio, que en lo posible uno debe hacer lo que pueda por ayudarlo a salir adelante, a prepararlo para el futuro”.</p> <p>“Reconocer la discapacidad, aceptar la discapacidad y apoyarlos”.</p> <p>“Reconocer la discapacidad, aceptar la discapacidad y apoyarlos”.</p> | <p><i>ACEPTACIÓN</i></p>                            | <p>AC</p>    |
| <p>“Ella nunca ha visto la discapacidad y nunca se le ha demostrado que ella tiene una discapacidad, así como ella se maneja aquí en la casa lo hace en cualquier otro lado”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p><i>EMPODERAR</i></p>                             | <p>EM</p>    |
| <p>“Yo, siempre he tenido la autonomía y la autoridad de tomar todas las determinaciones de lo que se hace y no se hace”.</p> <p>“La mamá ha sido la más fuerte”.</p> <p>“Ella, porque lo afronto más rápido y tiene más fortaleza para aceptar que la hija tiene una discapacidad”.</p> <p>“Yo, aprendí muchas cosas, braille y todo lo que más pude para poderle brindar más tiempo”.</p>                                                                  | <p><i>MADRE FUERZA</i></p>                          | <p>M.F</p>   |
| <p>“todo lo que la fisioterapeuta me decía que había que hacerle, hablarle mucho, música, movimientos, todo se le hizo”.</p> <p>“la estimulación que tuvo fue muy buena por eso el proceso de ella ha sido muy rápido (.....)”</p>                                                                                                                                                                                                                           | <p><i>MADRE CAPACITADA Y ESTIMULADORA</i></p>       | <p>M.C.E</p> |
| <p>“Hasta a Cuba la lleve, y aprendí, ella sostiene la cabeza a los 7 meses, a los 8 o 9 meses ya se sienta sola, no gateo camino al año, gracias al tratamiento de terapia ocupacional a los 2 meses de nacida el proceso de ella fue rápido”.</p>                                                                                                                                                                                                          | <p><i>ESTIMULACIÓN CASA Y CON PROFESIONALES</i></p> | <p>E.C.P</p> |
| <p>“la llevaba al parque, la llevaba a montar caballo, jugaba con ella hacia las tareas con ella, todo. Ella fue muy rápida en aprender las cosas, caminó cuando tenía un año”.</p> <p>“A los 12 meses comienza a mantener el equilibrio para poderse apoyar en las paredes y empezar a poder dar sus primeros pasos solo”.</p>                                                                                                                              | <p><i>POR MADUREZ</i></p>                           | <p>P.MZ</p>  |
| <p>“A los 15 meses comienza a mantener el equilibrio para poderse apoyar en las paredes y empezar a poder dar sus primeros pasos”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                     |              |

sola”.

*Tabla 3. Familia (Continuación)*

| <b>Categoría deductiva: Experiencias de familia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                         |               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|---------------|
| <b>Datos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Categoría inductiva</b>              | <b>Código</b> |
| <p>“Se levanta temprano porque tiene que ir al colegio, se organiza, se baña, la ayudo a vestirse para que lo haga rápido, de resto siempre lo hace sola, se lleva a la Institución, al medio día nos vemos un ratico, si tiene clases donde Carolina voy y la dejo, después la recojo a las cinco de la tarde, cuando llega ya ha hecho tareas entonces llega a jugar con la Misi (Una gata), a bañarse, a cenar y a dormir”.</p> <p>“Se levanta, se baña, se arregla, se viste, se asea, que esté listo para ir al colegio. El problema es que vive unos días con la mamá y otros con los abuelos, ya por las tardes se pone a estudiar, cena, ve televisión y luego se le lee en la cama”.</p> <p>“Se levanta se organiza para ir al colegio ella sola desayuna se va para el colegio regresa al medio día almuerza se va para donde la profe Diana, maneja un programa de la gobernación sobre la discapacidad, y otros días va a batutas o para la sinfónica”.</p> <p>“En estos momentos que tiene la bebe, lo normal es que ella cocina, arregla casa, lava su ropa, atiende la bebe, la baña, la viste, hace todo”.</p> | <p><i>OCUPACIÓN COMO<br/>RUTINA</i></p> | <p>O.RT</p>   |



Tabla 4. Motricidad

| <b>Categoría deductiva: Motricidad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                       |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| <b>Datos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Categoría inductiva</b>            | <b>Código</b> |
| <p>“La llevé hasta Cuba tratando de buscar una solución”.</p> <p>“la estimulación que tuvo fue muy buena por eso el proceso de ella ha sido muy rápido, estuvo en terapias desde que tenía tres meses”.</p> <p>“Lo llevamos a los institutos de ciegos, se pagaron muchas consultas, muchos especialistas, pero nunca me dieron esperanzas de nada”.</p> <p>“Se le llevaba a terapias, se le practicaba terapias físicas, de lenguaje y motricidad”.</p> <p>“me fui para Bogotá y también le hicieron muchos exámenes, paso el tiempo y comenzaron con terapias físicas para que caminara”.</p> <p>“Primero que todo entenderlo, acoplarse a la situación y llevarle a un instituto”.</p> <p>“Juegos didácticos y corríamos”.</p> | <i>ESPECIALISTAS Y TERAPIAS</i>       | O.RT          |
| <p>“Al parque, la llevaba a montar caballo, jugaba con ella”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <i>JUEGOS</i>                         | J.G           |
| <p>“A él le gusta mucho dibujar, pero solo dibuja armas, le gusta mucho la guerra, monta bicicleta, corre, se sube a los árboles, está aprendiendo a montar en patines”.</p> <p>“corren, juegan con las muñecas, con fichas, la misma actividad normal que tienen los otros niños la tiene ella, monta bicicleta, monta triciclo, la vida es completamente normal a la de otros niños”.</p> <p>“Ver televisión, escuchar música y cantar”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <i>GUSTO POR LO ACTIVO</i>            | G.AC          |
| <p>“Su pizarra, su punzón, cogía las cosas y las reconocía, hizo teatro, música”.</p> <p>“Jugaba a las muñecas a las comiditas, cantos, desfiles”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <i>GUSTO POR LO PASIVO</i>            | G.P.V         |
| <p>“Con los vecinos no se integra porque ellos corren y juegan y él se cae y se golpea entonces a los niños les aburre eso. Él tiene una hermana, la quiere mucho y cuando lo visita juegan y comparten en el campo los dos, es con la que más juega”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <i>POCOS COMPAÑEROS DE JUEGOS</i>     | P.C.J         |
| <p>“En el colegio ha tenido algo de matoneo y los compañeros se aprovechan de eso y le han hecho la vida dura, toco batallar y estarme quejando”.</p> <p>“Con todos los niños que pueda hacer amistad, ella es muy dada a todo el mundo”.</p> <p>“Con los primos, los vecinos y en el colegio”.</p> <p>“Con todos los primos y los vecinos”.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <i>BASTANTES COMPAÑEROS DE JUEGOS</i> | B.C.J         |

*Tabla 4. Motricidad (Continuación)*

| <b>Categoría deductiva: Motricidad</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                    |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|---------------|
| <b>Datos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Categoría inductiva</b>         | <b>Código</b> |
| <p>“Le gusta caminar, no utiliza el bastón, camina más de una cuadra sola y también lo hace con el triciclo, corre más de una cuadra si se le da espacio hace trayectos más largos”.</p> <p>“El niño se desplaza por toda su casa de dos plantas sin ninguna dificultad la abuela le da miedo dejarlo hacer muchas cosas entre ellas ir a la tienda, fortalece sus destrezas con el computador, no practica ningún tipo de actividad física”.</p> <p>“Se desplaza por toda su casa de dos plantas sin ninguna dificultad, hace recorridos cortos sola como el de ir a la tienda, no practica ningún tipo de actividad física”.</p> <p>“Ella tiene buen desplazamiento por toda su casa, es muy segura en su caminata fuera de ella, se moviliza con su bebé recién nacida en brazos sin mostrar inseguridad”.</p> | <p><i>BUENA<br/>MOTRICIDAD</i></p> | <p>B.M.</p>   |

### **Aproximación interpretativa**

Posterior a la entrega descriptiva, se construye lo correspondiente a la fase interpretativa, que de acuerdo al orden lógico que se ha planteado posee dos espacios distintos según el enfoque cualitativo; uno, guiado por los supuestos de sentido que surgen de los hallazgos presentados, en tanto que la segunda parte, es precisamente la construcción de sentido.

Consecuentemente, el primer espacio está dado para la formulación de los supuestos de sentido en estrecha relación con las categorías iniciales de estudios y que en razón de ello se representan en tres supuestos, los cuales se registran así:

*Supuesto uno.* Sobre la discapacidad como realidad que les corresponde vivir, se le entiende de dos maneras; una se toma como una dificultad que representa predisponerse a un trabajo y luego deben sobreponerse al dolor familiar que se suscita al conocer la noticia y siguen teniendo una percepción negativa de la condición algo que se lleva con resignación o teniendo

en cuenta que pudo ser peor; mientras que para una sola incidencia se puede ver como un estilo de vida que motiva de inmediato a ayudar y fortalecer ya que no hay motivo para algo distinto que seguir adelante normalmente. Ambos caminos coinciden en que es la educación el punto de partida para el manejo de la situación y que es también la meta de los niños y niñas con discapacidad visual para profesionalizarse.

*Supuesto dos.* Las experiencias de la familia con motivo de tener un miembro con discapacidad visual, se organizan luego de la aceptación, se empodera según las ideas de cada familia a los menores, en particular siendo el eje primordial para ellos la fuerza que se da en la madre, quien está atenta a los conocimientos con los cuales pueda ser un mejor apoyo y estímulo para quienes las necesitan, actitud que es constante de trabajo en terapias y casa para una parte, en tanto que la otra se ampara en el proceso externo existentes para estos casos a medida que van madurando los niños o las niñas, característica que se acompaña de convertir la rutina de cada uno de ellos en una alta ocupación entre estudio y otras actividades diversas.

*Supuesto tres.* En lo que concierne a la organización de la familia para influir en el desarrollo motriz de sus hijos e hijas, tiene como pilar el hecho que se hace un trabajo en forma temprana a través de la intervención de especialistas y de las terapias que les asignan como seguimiento del sector salud, acción de estimulación a la cual se llega sorteando un flujo de emociones por lo general negativas frente a la condición de discapacidad y una mínima manifestación enmarcada por los parámetros de la inclusión; pero, en todo caso es la figura femenina entre los progenitores quien asume el rol activo y comprometido con el trabajo de superación. Lo cual permite, en síntesis, identificar un proceso que más que familiar es casi que exclusivamente materno ante las pocas

referencias que se hacen a los otros integrantes de la familia involucrados decididamente con la estimulación motriz, además sin predominio de un manejo inclusivo.

*Supuesto cuatro.* Sobre la adquisición de la marcha, las familias acompañan el proceso de estimulación para la motricidad, según los gustos por los manejos de tiempos libres que en una parte se inclinan por lo pasivo en contraposición a la otra que opta por los juegos de mayor actividad física, esta misma tendencia se conserva en lo que tiene que ver con los compañeros de juegos, toda vez que quienes se inclinan por los juegos pasivos cuentan con pocos compañeros y las otras familias optan por incorporar bastantes compañeros para los juegos de los menores, acciones que básicamente se dividen por igual entre mucha actividad y menor actividad física lúdica, estas últimas que tienden a dejar que el proceso de adquisición de la marcha siga su curso por maduración antes que por estimulación; no obstante, ambas líneas de acción han conseguido desarrollar una buena motricidad en los niños y niñas en condición de discapacidad visual que les permite desplazarse confiados en sus casas y fuera de ellas en los entornos próximos para la gran mayoría de ellos, condición de habilidad que no es la misma a la observada y descrita directamente en la problemática para los escenarios educativos.

### **Construcción de sentido**

Este momento narrativo se centra en la cualificación de la información conseguida para desarrollar una aproximación comprensiva, en lo referente a cómo se organiza la familia en cuanto al desarrollo de la motricidad gruesa sobre los patrones de locomoción (caminar), en niños o niñas con discapacidad visual, de la Institución

Educativa Tierra de Promisión sede Enriqueta Solano Duran ubicada en el barrio Quirinal de la ciudad de Neiva.

En este sentido es de resaltar que el entorno familiar se convierte en esencial para el desarrollo emocional de un neonato durante su proceso de crecimiento y maduración, efectivamente el MEN (2015), establece que la familia se entiende como el elemento primordial de toda sociedad, donde cada individuo, unido por lazos de sangre logra proyectarse y desarrollarse para su existencia como ser humano, siendo precisamente el hogar un espacio de la familia, mismo que provee la motivación necesaria para relacionarse de una forma apropiada con su entorno físico y social, al igual que la capacidad para responder a las solicitudes y exigencias planteadas en pro de la adaptación al mundo que habitan tal es el caso de los niños y niñas con discapacidad visual en su proceso madurativo motriz.

Apoyar el desarrollo de la motricidad cuando el niño o la niña posee una discapacidad visual, se torna de gran trascendencia toda vez que este tipo de discapacidad puede permitir la aparición de movimientos rígidos los cuales ocasionan trastornos en el esquema físico, que para este caso específico están dados en relación con el manejo de la marcha (Sailema, 2012), que a su vez conlleva a repercusiones para lo cognitivo (Wallon, 2007).

Ese apoyo tiene a título de punto de partida la estimulación temprana, que como lo expone Fernández (2010), debe ser entendida como una técnica de administración interdisciplinaria encaminada principalmente para los niños y niñas, enmarcados entre los 0 y los 36 meses, máxime considerando que el desarrollo motor es una situación que el neonato en su recorrido hacia la niñez va a ir produciendo mediante el deseo subjetivo

de actuación sobre el entorno así como de ser progresivamente más competente (Gil, Contreras y Gómez, 2008).

Para lograr la superación de los obstáculos motrices que trae consigo la discapacidad visual, es decisivo la incentivación de los movimientos en la infancia a la vez que elaborar unas bases que permitan la consolidación de hábitos de actividad física y como lo expresan Nuviala, Ruíz y García (2003), los progenitores como directrices de la familia no deben limitarse a animarles y facilitar la práctica, sino que sobresale la necesidad de ir más allá, lo cual se debe entender como un mostrar interés por la forma en cómo hacen las prácticas y se organizan los niños y las niñas.

Efectivamente, la organización y la planeación son fundamentales para que una actividad se convierta en un acierto y constancia en el comportamiento, para los discapacitados visuales se relaciona con la adquisición de hábitos, producto de las rutinas donde la perseverancia y el apoyo de quien está abanderado del proceso de formación sea consciente y muy responsable de su grado de influencia para alcanzarlo.

En la presente investigación se observó que esas formas de organización al interior del seno de las familias tienen un curso de acción, el cual se pudo establecer gracias a las voces de los participantes cuyos testimonios arrojaron que en primera medida aparece la idea de *dificultad* y *trabajo*, para las familias.

Al respecto, como afirma Delgado (2015), la discapacidad visual tiene una variada gama de impedimentos que afectan directamente a la persona que la padece y se presentan en forma parcial o total, en razón a ello, es con mayor exactitud en la familia y en sus componentes que se siente la responsabilidad de afrontar lo acontecido. Así, guiados por ver la proyección de un trabajo para ellos como familia con la llegada de un

nuevo integrante con discapacidad visual, es evidente que hay plena consciencia de que son actores fundamentales en la promoción del desarrollo infantil debido a que es un espacio donde se desenvuelve la vida de los niños y las niñas lo que les lleva a desempeñar un importante papel en su desarrollo (MEN, 2015).

Prueba de esa conciencia son las respuestas dadas en las cuales se lee:

*“Yo creo que la discapacidad es un problema que le puede llegar a todas las personas de cualquier nivel social y creo que uno como madre o como familia debe infundirle muchas cosas a ellos para que ellos se despierten o para que las actitudes que tengan las desarrollen”.*

Igualmente, es de incorporar a este línea textual, que el inicio para atender a un hijo o hija con discapacidad visual no se limita a verse en medio de una dificultad generadora de trabajos, hay otra visión que la formula como un *estilo de vida*; en alusión a la forma o manera en que se entiende la vida para un miembro de la familia con discapacidad, ante ello se puede citar a Egidio, Cerrilla y Camina (2009) por sus planteamientos donde a través de la inclusión se busca la normalización en todas las esferas de la vida de las personas con discapacidad. Es decir, que se aleja de la emocionalidad que experimenta dificultad para sentirla como normalidad, tal como se puede extraer del siguiente testimonio:

*“(...) un estilo de vida un poco diferente a los demás, pero nunca se ha visto como una discapacidad, porque en el caso de ella nunca lo ha visto, porque es totalmente independiente, se ha enseñado igual que cualquier otro niño (...)”.*

Es de entender que este tipo de pensamiento, donde la discapacidad se califica como un estilo de vida, enseña una materialización de los principios de inclusión donde

las diversidades no son las que buscan adaptación sino los sistemas ya sean sociales o educativos los que tienen por responsabilidad adaptarse a esas necesidades especiales para facilitar la plena participación de las personas (Blanco, 2006).

Desde esas dos formas de calificar la situación de discapacidad las familias, en su camino a la organización de afrontamiento, vinculan en sus pensamientos la exaltación de un valor en particular y es el de *ayudar* como un interés común dirigido hacia el integrante que les necesita; en palabra como: “*Brindarles apoyo porque también es muy importante eso (...)*”; entonces tal como lo expone ICBF (2012), denota la forma en que se relacionan sus miembros y las estrategias que conceptúan para hacer frente a los cambios, por lo tanto, dan cuenta de unas características de solidez en la estructura familiar que gesta un ambiente propicio para el niño o la niña.

Al deseo de ayudar sobre viene el *dolor familiar*, un efecto que ha sido una especie de pensamiento ancestral con hondas raíces en la mente de las personas, que como lo dan a conocer Peralta y Arellano (2010), son actitudes negativas sobre las cuales es determinante implementar un aprendizaje en procura de eludirlas, ya que con esa carga desfavorable fluyen emociones como la culpa, negación, enfado desplazamiento y dolor, junto a otros variados factores de impactos disfuncionales para el núcleo familiar tal como el aislamiento social, pérdida de cohesión marital e incluso disrupción de los roles, que son inhibitoras de la funcionalidad familiar armónica.

En continuidad de esta misma línea de actitud que se desencadena en la familia está la *percepción negativa*, con testimonios donde se expresan así:

“*En alguna ocasión preguntó porque nació sin ver, pero desde ahí él lo tomo con resignación*”.



*“yo le enseñe que la tenía que sobrellevar, que había otras discapacidades peores, con menos oportunidades”.*

Lo cual hace parte de esa forma de interpretación donde la discapacidad es un impacto inesperado y estresante en relación a que se prospectan cargas económicas, físicas y emocionales generadas por el impedimento visual de sus hijos o hijas, generadoras de retos diarios que han de provocar en los padres mayor desgaste y fragilidad (Peralta y Arellano, 2010), mismas que indican una interpretación cognitiva anticipada y adversa, que resta a la familia la asunción de una postura que realmente les sea más colaboradora, aprestándoles hacia una autoconceptualización de impotencia o debilidad para la acción y la superación.

En contraposición se muestra, la otra tendencia, que viene construyendo espacio en las configuraciones cognitivas de los padres, el *fortalecimiento*, una consideración que se deriva de: *“(...) siempre se le ha dicho que no es motivo para que ella no realice lo que quiere hacer, que ella bien lo puede hacer”*. Así, se hace válido el principio de equidad sobre el cual se soporta la inclusión ya que el propósito es tratar de forma diferenciada todo aquello que es desigual en su origen, para así alcanzar una mayor igualdad entre los seres humanos (Blanco, 2006).

Hacer, es el paso que sigue en los padres y que marca la superación de un inicio inapropiado tanto para algunas de las familias como para los menores, al mismo tiempo que da pruebas de la prolongación de un manejo más inclusivo en otra, la acción está representada por la *educación*, pensada para las edades más tempranas en la vida de los menores con discapacidad visual y también una posibilidad que se abre para los progenitores y cuidadores en aras de brindar mejores condiciones de apoyo a sus hijos o

hijas, que a su vez tenga por efecto el que les impulse a tener una formación continua y cuya culminación sea verles llegar al nivel de la educación superior.

*“Que siga estudiando, que se siga preparando, la discapacidad está en la mente”.*

*“Que sea profesional, que se prepare porque yo no le voy a durar toda la vida y por eso tiene que salir a delante”.*

En este orden de sucesos que se dinamizan paralelos a la notificación de discapacidad visual, en uno de los integrantes de la familia, se puede observar una línea que muestra visos de la arcaica imagen negativa en relación al diagnóstico de discapacidad entrecruzado con sentimientos de solidaridad para poderles ayudar; mientras la otra línea da el paso a la normalidad propia de la inclusión y a partir de esa idea el fortalecimiento de la niña o el niño. Líneas que coinciden en el primer paso de su organización, al llevar sus hijos o hijas a una Institución Educativa desde muy pequeños para sacar el mejor provecho a sus potencialidades, planeación que algunos padres también ponen en práctica para sí mismos, con el objetivo de adquirir mayores conocimientos al respecto y ser unos formadores más idóneos para los menores.

La segunda categoría de análisis ahonda en lo que toca a las experiencias de familia, en ella se pueden apreciar otras secuencias de organización para dar atención en manejo de la discapacidad visual de los hijos e hijas, que parte de la *aceptación*, donde las ideas de complicación, sobre carga, angustia emocional, la percepción negativa y la conformidad, pasan a un segundo plano.

En tanto la línea contrapuesta abre el espacio a *empoderar*, con las siguientes palabras: *“Ella nunca ha visto la discapacidad y nunca se le ha demostrado que ella*

*tiene una discapacidad, así como ella se maneja aquí en la casa lo hace en cualquier otro lado*". Expresiones que hacen pertinente citar nuevamente a Blanco (2006), afirmando que la inclusión da vida al derecho a la identidad respetando a cada uno como es.

Al interior de las familias, se muestra una tendencia inequívoca e idéntica de aprestamiento para lo que ha de ser su función frente a los niños o niñas con discapacidad visual, cuyo pilar es la *madre fuerza*, ya que se erige la figura materna como fuente desde donde emanan las decisiones, los criterios y los esfuerzos en torno al tema y a la proyección de las acciones que han de ejecutarse en pro del desarrollo de la persona con discapacidad visual.

Ese liderazgo ejercido por la figura materna, hace parte de las actuales dinámicas familiares, donde la mujer cobra un papel protagónico, que en lo corresponde al cuidado de los hijos siempre ha existido; pero, que ahora ha cambiado en la forma en que sucede ya que hoy en día tiene una mayor capacidad de decisión (Lázaro, Zapata, Martínez y Alberti, 2005). Además, agrega Peralta y Arellano (2010); que el afrontamiento exitoso de estas situaciones hace que resulten más fortalecidas día a día.

Es precisamente esa fuerza la que les insta a instruirse y convertirse en la principal pro activa del desarrollo motriz de su hijo o de su hija, entonces surge la *madre capacitada y estimuladora*, quien se apersona de seguir al pie de la letra las instrucciones que recibe del equipo de salud que interviene al niño o niña con discapacidad visual a través de las terapias dirigidas a asegurar un buen proceso madurativo del menor en la adquisición de todas las habilidades motoras entre ellas la marcha.

*“Todo lo que la fisioterapeuta me decía que había que hacerle, hablarle mucho, música, movimientos, todo se le hizo”.*

Ahora es de clarificar que, entre las familias, se hallaron diferencias para dar persistencia a esa labor o función de estimulación motriz; por una parte, está la *estimulación casa y profesionales*, en tanto que por otra en lo relatado se advierte que posterior a la intervención de los terapeutas se deja que aparezcan las habilidades *por madurez* motora individual.

Según Charlesworth (2010), una actitud paterna comprometida con la estimulación para los hijos, en particular durante la edad preescolar, está dada por los juegos; al respecto los hallazgos muestran que quienes hablan una actividad con acompañamientos en casa involucran relatos sobre las prácticas de juegos, así: *“Al parque, la llevaba a montar caballo, jugaba con ella”.*

Lo cual permite identificar un trabajo de estimulación física que va en pro de la relación significativa que posee la cantidad de tiempo brindada por los padres para compartir actividades físicas y en particular los juegos, que son un punto clave para el desarrollo motriz del ser humano. Esa misma favorabilidad por los juegos, está presente en la tendencia de las familias que se ha venido consolidando, donde aparecen la diada *pocos compañeros de juegos y bastantes compañeros de juegos*, los compañeros de juegos son una experiencia desde la infancia contada por las mismas familias que refieren el tiempo de trabajo en casa y los espacio para jugar con sus hijos.

Agrega esta fuente, que hay evidencias investigativas donde se manifiesta que la estimulación física tiene una relación significativa con la cantidad de tiempo que los padres dedican a la actividad y el manejo de juegos; es decir, que la participación de los

padres en las actividades de juegos con los niños o la motivación a que estén jugando con otros niños, consecuentemente resultan no solo benéficas sino también estimuladoras para un mejor desarrollo motriz.

En ambos casos, es decir las dos líneas de actuación familiar establecidas, el aprendizaje motriz se afianza mediante la configuración de la *ocupación como rutina*, un quehacer en el cual incorporan adicional al estudio, actividades cognitivas complementarias, ocio y actividades de responsabilidad doméstica.

Conjunto de acciones que permiten describir a modo de síntesis hasta este momento narrativo, un proceso de acciones familiares en contribución a la evolución motriz para solventar las condiciones diagnosticadas en los niños y las niñas, que arroja una marcha paralela a la ubicación en Instituciones Educativas especializadas con miras a facilitar el proseguir hacia los programas inclusivos en las Instituciones Educativas normalizadas, la de una función estimuladora la cual se asume en cabeza de la madre, la abuela o la madrina como cuidadora, cuyas variaciones observadas definen quienes acompañan dicho fortalecimiento en casa y no declinan pese al transcurrir del tiempo y la consecución de los primeros logros de madurez motriz y práctica de la marcha, mientras otras paulatinamente van declinando ese tipo de actividad planificada para que se activen solo los pasos inherentes a la madurez fisiológica.

Es de subrayar, con base en los discursos sobre el comportamiento motor de los niños y las niñas en las casas de las familias participantes, que éstos han alcanzado un buen desempeño motriz de desplazamiento y una marcha segura con la postura corporal adecuada, algunos de ellos incluso no sienten la necesidad del bastón en recorridos de extensiones medianas, lo cual les permite una buena funcionalidad en el ámbito familiar

y social, en definitiva una *buena motricidad*, una categoría emergente a partir de la tercera categoría deductiva denominada *motricidad*.

Llegar a un buen desarrollo motriz con una marcha cuya ejecución muestra la incorporación mecánica de los movimientos de coordinación talón y punta de pie, braceo, buena rotación con movimientos articulares correctos y postura erecta de la cabeza, es una consecución que ratifica el papel determinante que posee la familia en ello; aspecto abordado por Martínez (2011), sobre la preponderancia que subyace en la calidad de las experiencias y las oportunidades que se dan entre el adulto a cargo y en mayor grado cuando hay interacción con otros compañeros. Condiciones brindadas en los ambientes familiares aquí estudiados y que avalan el impacto positivo de trabajos como el “Taller formativo para familias de persona con discapacidad” de Silva (2012), a manera de estrategia con legado exitoso en las familias, ganancia misma que en consecuencia se traduce en beneficios para sus hijos o hijas con discapacidad visual.

Los beneficios del compromiso y empeño asumido por parte de las familias en cabeza de las figuras femeninas ya sea la madre, la abuela o la madrina, permitió que el desarrollo motor y perceptivo-motor no incurriese en una dilatación muy por encima de las etapas cronológicas que se conocen, en efecto se obtuvo que:

*“A los 12 meses comienza a mantener el equilibrio para poderse apoyar en las paredes y empezar a poder dar sus primeros pasos solo”.*

*“A los 15 meses comienza a mantener el equilibrio para poderse apoyar en las paredes y empezar a poder dar sus primeros pasos sola”.*

Igualmente, se conoció mediante los testimonios entregados que no existió una reducción de las experiencias motrices (acción de caerse y levantarse sucesivamente) y

consecuentemente tampoco un retraso en la capacidad cognitiva del niño o de la niña con discapacidad visual (Martínez, 2011). Características, que les ha permitido seguir con sus logros educativos escolares sin tener que verse abocados a la extra edad por grado.

Anexo a lo anterior, hay otra práctica, si bien es cierto no en todas las familias participantes si en dos de ellas, para la incorporación de hábitos deportivos fortalecidos desde las primeras edades auspiciados por la incentivación de sus figuras femeninas a cargo (Nuviala, Ruiz y García, 2003), que promueve una decisión en los niños y las niñas de *gusto por lo activo* y la tenencia de rodearse de *bastantes compañeros de juegos*, que les da un valor agregado en la consolidación de autosuficiencia para encarar la vida, prueba de este punto se lee en:

*“A él le gusta mucho dibujar, pero solo dibuja armas, le gusta mucho la guerra, monta bicicleta, corre, se sube a los árboles, está aprendiendo a montar en patines”.*

*“corren, juegan con las muñecas, con fichas, la misma actividad normal que tienen los otros niños la tiene ella, monta bicicleta, monta triciclo, la vida es completamente normal a la de otros niños”.*

Sobre este aspecto en particular se refiere Martínez (2011), cuando hace notar que los ambientes de prácticas motoras deben ser ricos tanto en información como en la percepción de experiencias de éxito para la persona con discapacidad visual. Por esto mismo, es también oportuno dirigir la atención sobre otro de los aspectos hallados, que, aunque hasta el momento no ha sido una situación de detrimento para el desarrollo motor no deja de ser una situación limitante de potencialidades.

*“El niño se desplaza por toda su casa de dos plantas sin ninguna dificultad la abuela le da miedo dejarlo hacer muchas cosas entre ellas ir a la tienda, fortalece sus destrezas con el computador, no practica ningún tipo de actividad física”.*

No es posible hacer un pronunciamiento contundente, al respecto de desaprobación ante consecuencias manifiestas; pero, si sobre lo que académicamente se conoce en relación a este punto en particular, de factibles situaciones adversas para el niño o la niña, de hecho la literatura especializada afirma que los padres temerosos que impiden los movimientos en el niño crean tensión e inseguridad en sus movimientos y puede acarrear “movimientos rígidos, musculatura débil, malas posturas, brazos colgados por delante del cuerpo, la cabeza hundida o inclinada, etc., y de estimulación negativa (desinterés, etc.), además, pueden dar lugar a trastornos en movimientos más específicos, que afectan sobre todo a: la marcha y las actitudes del niño en estático” (Sailema, 2012, p. 45).

En virtud de lo anterior, es que se hace necesario abrir más el escenario familiar a las prácticas deportivas, en la medida que tal actividad funciona por igual en todas las poblaciones para el desarrollo integral que además contribuye en el progreso de aspectos propios de la vida diaria entre los que se puede citar la autonomía personal, la autoestima y las relaciones sociales (Sailema, 2012).

Aunado a lo anterior, es de mencionar que resulta de una enorme valía, la práctica de actividad física entre varias personas, algo que la televisión o el computador no ofrece, según Grillo, Hoyos y Chávarro (2011), pasar a trabajos en grupo mejora la socialización (tolerancia), la comunicación y los procesos cognitivos en general en



donde el principal componente a potencializar es la memoria. De ahí que se torna preocupante haber obtenido datos como:

*“Con los vecinos no se integra porque ellos corren y juegan y él se cae y se golpea entonces a los niños les aburre eso. Él tiene una hermana, la quiere mucho y cuando lo visita juegan y comparten en el campo los dos, es con la que más juega”.*

*“En el colegio ha tenido algo de matoneo y los compañeros se aprovechan de eso y le han hecho la vida dura, toco batallar y estarme quejando”.*

No obstante, y en general, fue posible constatar un ambiente emocional y motivacional bastante positivo, para los niños y las niñas con discapacidad visual en el proceso de acompañar y favorecer en forma programática el desarrollo motor de los menores en lo que corresponde al aprendizaje de la marcha, como una facultad prioritaria en aras de la prospección de una vida inclusiva y con la bastante autosuficiencia en cada uno de ellos que les determine una inserción social pro activa y satisfactoria al alcanzar sus edades adultas; atmosferas familiares positivas y constructivas que desde lo escrito por Martínez (2011), se tiene que favorecen el buen autoconcepto y estimulan el proceso de aprendizaje motor ganando en progreso dentro del mismo de manera gradual y certera.

Igual, es de señalar que los resultados actuales del presente estudio confirman los resultados derivados de los trabajos investigativos de Silva (2012), y Martínez (2011); el primero por la perspectiva de incorporar a las familias formándolas para ser activos y aportantes en el proceso motriz de las personas con discapacidad visual, mientras que en el segundo se resalta que las personas con discapacidad visual presentan dificultad para realizar cualquier actividad motriz, además de lograr demostrar la necesidad de adaptar

las tareas a las particularidades de los niños y las niñas en esta condición, alcanzando logros positivos derivado de su intervención pedagógica, que le permitieron afirmar lo inevitable de brindarles ayuda en el curso de sus procesos madurativos, siendo el juego con gran cantidad de actividad física una pieza clave y fundamental hacia el desarrollo motriz de estos menores.

Para cerrar en relación a lo que es el eje fundamental de la investigación, la adquisición de la marcha de una manera adecuada, lo que permite ver el estudio adicional al buen trabajo de las familias para los desplazamientos coordinados y seguros, es que la buena motricidad alcanzada por los niños y niñas en casa aunado a espacios próximos, no tiene un efecto idéntico en los escenarios escolares, donde se pudo valorar por observación las dificultades detalladas a modo de problemática, situación que abre mayores cuestionamientos para obtener un sustento empírico explicativo al respecto.

## Conclusiones

1. La discapacidad visual da a las familias cargas emocionales adversas, su transformación conceptual en el estudio obtuvo una sola aparición bajo los principios de la inclusión; en la secuencia de cambios para la familia, de la adversidad la discapacidad pasa gradualmente a otra forma de ser vista y entendida, producto de la intervención del sector salud y sus capacitaciones, esos conocimientos favorecen otra connotación, hasta ahora parcial, por la persistencia de ideas con calificativos desfavorables como son el señalamiento de ser un enorme trabajo y la afectación de la economía familiar, más acentuada por la expresión de resignación un pensamiento que deja ver conservación de dolor y frustración, características atribuidas a la discapacidad y que así son transmitidas al menor con discapacidad visual.

2. La familia capacitada, se ha convertido en un recurso eficaz para el manejo adecuado de las partes del cuerpo de los niños y niñas con discapacidad visual, a través del estudio se hizo evidente que son los promotores determinantes del fortalecimiento y de la adquisición del ritmo apropiado de capacidades motrices durante el proceso de crecimiento y maduración del menor. Aunque, es importante resaltar como este trabajo antes que familiar resulta ser de índole maternal, indistintamente si el compromiso estuvo más marcado por la asistencia rigurosa a las terapias y el cumplimiento cabal de las instrucciones dadas por los terapeutas o por su preocupación por ser más activas y

generadoras de otros espacios y actividades de estimulación ya sea en los entornos escolares o de recreación, el éxito se debe especialmente al liderazgo de las figuras femeninas ya sean madres, abuelas o madrinas como cuidadoras.

**3.** La motricidad en los niños y niñas con discapacidad visual tienen una relación directa con el apoyo de ejercitación motriz adecuada que dan las familias a sus hijos derivado de sus capacitaciones, las acciones de estimulación implementadas por las familias en forma temprana van más allá de la intervención del profesional correspondiente, para fortalecerse con acciones a desarrollar en casa, las cuales en dos de las familias se reconocieron como correr, ir al parque, montar a caballo y jugar con amigos, razón que lleva a inferir que ese proceso en casa no fue uniforme para todas las personas con discapacidad participantes, que dos en especial recibieron más participación de las familias; sin embargo, los resultados madurativos de la motricidad para el dominio de la marcha son uniformes en los testimonios, que dieron a conocer la habilidad en los niños y niñas con discapacidad visual para actuar certeramente en los desplazamientos al interior de sus viviendas y asumir las actividades domésticas e incluso la crianza de hijos, actitud y aptitud motriz que se irradia gradualmente al contexto social, sin que ello alcance aun para los enclaves donde desarrollan sus procesos formativos, es decir en las instituciones educativas, ya que allí subsisten vacíos para el manejo idóneo de la marcha.

**4.** En definitiva, los procesos que se dan en la familia varían, al inicio ante el conocimiento de la situación hay una afectación y posterior disposición de la totalidad de los integrantes del grupo familiar para contribuir en el desarrollo biopsicosocial del niño o niña con discapacidad visual; pero, en la medida que van pasando los años

paulatinamente dejan de ser una presencia activa quedando únicamente el compromiso de la figura materna que es el pilar donde se articula primero el sector salud y luego la parte educativa, en esta última haciendo presencia ante las distintas situaciones del escenario escolar sumándose y asegurando los principios de la inclusión, ya que la entrada al ambiente escolar de los menores, es una prueba para la familia, en aras de dejar atrás el riesgo de la sobreprotección por temor en algunos casos y abrirse a las interrelaciones lúdicas esenciales para la madurez motora, en tanto que en otros hay un impulso a la formación continua y el cambio de paradigma de una situación de dolor por la normalidad en un estilo de vida que lleva a ajustes pero no a limitaciones en cuanto a la proyección futura de quienes son sus hijos o hijas, razón por la que se esmeran en dar continuidad en casa a la estimulación motriz y cognitiva fortaleciéndoles hacia la autonomía.

## **Sugerencias**

1. Es importante que desde los trabajos que se adelantan en los programas de diversidad tanto social como en los escenarios educativos, se continúen las capacitaciones extensivas a todas las familias ya sean vinculadas a la institución educativa o por vincular y a todas las personas en particular, ya que la llegada de un miembro con discapacidad no es una situación que se pueda anticipar; así, sería positivo hacer este aprestamiento desde los proyectos educativos institucionales, como materialización de los principios consignados en la Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC), acción que equivale a conseguir toda una red de padres capaces de ser estimuladores adecuados y tempranos para la condiciones de discapacidad en este caso visual, desde el momento mismo de su aparición; que adicional a ello se conviertan en multiplicadores de sus saberes como una acción formativa netamente de índole comunitario.

2. Desde el Ministerio de Educación igualmente se requiere de un mayor esfuerzo, para evitar que el papel de los educadores sea limitado o sin la capacidad suficientes para sortear cualquier tipo de situación que se pueda presentar con su población estudiantil en condición de discapacidad visual, si bien es cierto el estudio no

permitió hacer señalamientos de dificultades en el aprendizaje de la motricidad concordante con la marcha para la experiencia en familia en los entornos escolares no se observa la misma destreza, ello sumado al hallazgo de ambientes no muy propicios en uno de ellos, por tanto la falta de actuación desde los docentes como corresponde a la realidad de este tipo de discapacidad, no deja de ser una situación que actúa como debilitadora de las potencialidades inherentes a la naturaleza de cada individuo, que se pueden catapultar a más cuando los docentes y estudiantes de una institución educativa no declina en su labor estimuladora así como con las actitudes de aceptación, respeto e integración a las diversas dinámicas propias de la cotidianidad académica.

**3.** Es de suma importancia que, en las capacitaciones dirigidas a las familias, se pueda contar con la presencia del máximo número posible de quienes son los integrantes de la unidad familiar, para alcanzar ese ideal donde la participación de los miembros de la familia en el proceso madurativo y formativo del niño o niña con discapacidad visual, sea completo y no una sobrecarga que recaer directamente en los hombros de las figuras maternas; que aunque el papel llevado a cabo ha sido positivo en logros, bien podría esperarse una cúspide más elevada en alcances siendo una suma de actores familiares quienes jalonan el proceso de acompañamiento y motivación del menor hasta su consolidación como adulto autónomo y autosuficiente.

## Referencias

- Angrosino, M. (2007). Etnografía y observación participante en investigación cualitativa. Colección investigación cualitativa, Ed. Morata, Ministerio de Educación, Cultura y Deporte : España.
- Arias E. (2012). La familia, un elemento importante en el desarrollo motriz de los niños de edad preescolar. Información extraída en septiembre 10 de 2015 y disponible en: <http://www.efdeportes.com/efd169/desarrollo-motriz-edad-preescolar.htm>
- Bertín, D. (2011). Propuesta metodológica para la enseñanza del patinaje en niños de 8 a 10 años con deficiencia visual. Universidad del Valle, Área de Educación Física y Deporte Profesional en Ciencias del Deporte, Santiago de Cali.
- Blanco, R. (2009). La equidad y la inclusión social: uno de los desafíos de la educación y la escuela hoy. Revista Electrónica Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación, Vol. 4, No. 3, p.1-15
- Bolívar, C. (2004). Didácticas de la educación física básica. Editorial Kinesis. Segunda Edición: Septiembre.
- Cárdenas, A. (2007). Las clases de métodos de investigación. Información virtual recuperada en septiembre 12 de 2015 y disponible en: [alexcardenas.blogspot.com/.../las-clases-de-metodos-de-investigacion.html](http://alexcardenas.blogspot.com/.../las-clases-de-metodos-de-investigacion.html)
- Castillo, N. 2006. Conferencia especializada de Educación Física Preescolar. La Habana, Editorial Pueblo y Educación.



Centro de Innovación, Fundación Santa Fe de Bogotá (2013). Seguimiento al sector salud en Colombia, así vamos en salud. Información extraída en septiembre 10 de 2015 y disponible en: <http://www.asivamosensalud.org/inidicadores/estado-de-salud/grafica.ver/60>

Colombia Aprende (2013). Atención educativa a personas con discapacidad y capacidades o con talentos excepcionales. Información virtual consultada en febrero 02 de 2016 y la cual se encuentra disponible en: <http://www.colombiaaprende.edu.co/html/micrositios/1752/w3-article-320689.html>

Charlesworth, R. (2010). Understing child development, family and relationships. Wadsworth cengage learning, United States of America.

Chiluisa, N. (2011). Elaboración y aplicación de una guía de juegos didácticos para desarrollar la motricidad gruesa en las/os niñas/os de 4-5 años. Disponible en: <http://repositorio.utc.edu.ec/bitstream/27000/1295/1/T-UTC-2044.pdf>

Delgado, C. (2015). La danza contemporánea como estrategia metodológica para potenciar la psicomotricidad y propuesta de guía de ejercicios físicos diseñada para estudiantes con discapacidad visual incluidos en las escuelas ordinarias de 1ro a 10mo de la ciudad de Manta. Año 2014. Tesis para optar a Magister en Educación Especial, Universidad de Posgrado Sede Guayaquil, Ecuador.

Diario EL PAIS. Noviembre 1 de 2013. Información extraída en septiembre 02 de 2015 y disponible en: <http://www.elpais.com.co/elpais/colombia/noticias/colombia-tiene-114-millones-personas-con-problemas-visuales>

- Egidio, I., Cerrillo, R. y Camina, A. (2009). La inclusión social y laboral de las personas con discapacidad intelectual mediante los programas de empleo con apoyo. Un reto para la orientación. REOP. Vol. 20, N° 2, 2o Cuatrimestre, 2009, pp. 135-146.
- Fernández, M. (2010). El libro de la estimulación. 1ª edición, Editorial Albatros, Argentina.
- Gabbard, C. (2011). Desarrollo perceptual motor del niño. Información recuperada el 20 de mayo del 2015 y disponible en: <http://zuricolon.blogspot.com.co/>
- Gabbard, C., Bobbio, T. & Cacola, P. (2008) La coordinación entre miembros del cuerpo. Universidad A&M. Texas.
- Gazitúa, R. (2004). Marcha o deambulación. Información virtual recuperada el 25 de noviembre del 2015 y la cual se encuentra disponible en: <http://escuela.med.puc.cl/publ/manualemiologia/120Marcha.htm>
- Gil, P., Contreras, O. y Gómez, I. (2008). Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada. Revista Iberoamericana De Educación. N.º 47, pp. 71-96.
- Grillo, A., Hoyos, L. y Chávarro, D. (2011). La Rehabilitación para Población en condición de Discapacidad: Participación del Educador Físico en Equipos Interdisciplinarios. Des-encuentros, vol.9, p-28-42.
- ICBF (2012). Caracterización de las familias en Colombia. Subdirección de familia, dirección prevención. Recuperada el 20 de mayo del 2005 y disponible en: [http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/IntranetICBF/macro\\_procesos/MP\\_mi](http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/IntranetICBF/macro_procesos/MP_mi)

sionales/G\_atencion\_familiasycomunidades/Caracterizaci%C3%B3n%20de%20Familias%20(Doc%20Final-Rev%20%20ACTUALIZACION%20MA.pdf

IENSA (2009). Plan de área educación física, recreación y deportes. Información recuperada el 20 de mayo del 2005 y disponible en: [https://docs.google.com/document/d/1Mxj\\_kIY6ub1Sn7evnh6kJzvHzT06K3nyJKRGFL2RFE/edit](https://docs.google.com/document/d/1Mxj_kIY6ub1Sn7evnh6kJzvHzT06K3nyJKRGFL2RFE/edit)

Lázaro, R., Zapata, E., Martínez, B. y Alberti, P. (2005). Jefatura femenina de hogar y transformaciones en los modelos de género tradicionales en dos municipios de Guanajuato. *La ventana*, No.22, p.1-50.

López, C. (2004). En torno al programa de educa preescolar. La Habana, Editorial Pueblo y Educación.

Martínez, M. (2011). Desarrollo de habilidades motrices en personas con debilidad visual a través del juego. Tesis para optar a l título de pedagogo, Universidad Veracruzana, México.

MEN (2015). Comisión intersectorial de primera infancia. Información recuperada el 22 de mayo del 2005 y la cual se encuentra disponible en: <http://www.deceroasiempre.gov.co/QuienesSomos/Paginas/ComisionIntersectorial.aspx>

Navarro, W. y Sánchez G. (2005). Investigación y Educación. Epistemología, metodología, técnicas y proyectos. Ed. 2, Facultad de Educación Universidad Surcolombiana.

- Nuviala, A., Ruiz, F. y García, Ma. (2003). Tiempo libre, ocio y actividad física en los adolescentes. La influencia de los padres. Retos, nuevas tendencias en educación Física, deporte y recreación, No.6, pp.13-20.
- Organización mundial de la salud (OMS). (2011). Informe mundial sobre la discapacidad.
- Peralta, F. y Arellano, A. (2010). Familia y discapacidad. Una perspectiva teórico-aplicada del enfoque centrado en la familia para promover autodeterminación. Electronic journal of research in educational psychology, 8 (3), No.22, p.1339-1362.
- Ramírez, J. y Parra, M. (2010). Estimulación temprana en niños menores de 2 años en la ciudad de Durango. Revista Conamed, 15 supl. 1 : 30-34.
- Ribes, M., Clavijo, R., Fernández, C., Armario, J., Nogales, F., Mondragón, J. y Trigueros, I. (2006). Técnicos de educación infantil. 1ª. Edición, Editorial Mad, S.L. (Sevilla- España).
- Rodríguez, P.L., Rodríguez, L. y Rodríguez, D. (2004). Técnicas clínicas para el examen físico neurológico. II. Función motora y refleja. Revista de Neurología; 39 (9): 848-859.
- Rosero, M. (2012). Aportes de la educación física al aprendizaje y desarrollo motor en la etapa escolar del desarrollo humano. Universidad del Valle Instituto de Educación y Pedagogía Área de Educación Física y Deportes, Santiago De Cali.
- Ruiz, J.I. (2012). Metodología de la investigación cualitativa. 5ª edición, Universidad de Deusto, Bilbao : España.

- Sailema, A. (2012). el entrenamiento deportivo del atletismo y su influencia en los discapacitados visuales de la Escuela Especial Cardenal Julius Dophner De Ambato. Maestría En Cultura Física Y Entrenamiento Deportivo, Universidad Técnica De Ambato, Ecuador.
- Silva, M. (2012). Taller formativo para familias de persona con discapacidad. universidad autónoma de Nuevo León de México.
- Trejo, F. (2012). Fenomenología como método de investigación: Una opción para el profesional de enfermería. Revista enfermería neurología, Vol. 11, No.2, pp.98-101, México.
- Universidad de Alicante (2013). Las técnicas estructurales. Entrevista, grupo de discusión, observación y biografía. Información recuperada en septiembre 14 de 2015 y que se encuentra disponible en: [http://personal.ua.es/es/francisco-frances/materiales/tema4/relatos\\_de\\_vida.html](http://personal.ua.es/es/francisco-frances/materiales/tema4/relatos_de_vida.html)
- Vygotsky, L.S. (1988).Las funciones psíquicas superiores. La Habana. Editorial Pueblo y Educación.
- Wallon, H. (2007). La evolución psicológica del niño. Editorial Ares y Mares, Barcelona : España.

## Apéndices

### Apéndice A

#### Punteo para entrevista semi-estructurada

##### Discapacidad

1. ¿Qué piensa a cerca de la discapacidad como situación de vida? (Cultural)
2. ¿Cuáles son los sentimientos y emociones que le despiertan el afrontamiento de la discapacidad de un integrante de su familia? (Emociones)
3. ¿Ud le ha enseñado a expresarse a su hijo o hija sobre la discapacidad que maneja? (Empoderamiento)
4. ¿Qué aconseja ud a una persona que debe afrontar una discapacidad? (Imaginario)
5. ¿Qué expectativas tiene ud a futuro frente a la discapacidad visual de su hij@? (Proyecciones sociales)
6. ¿Quiénes en la familia han buscado capacitación en el tema de la discapacidad y a través de qué tipo de educación? (Formación)

##### Familia

1. ¿Cuál diría ud que es la mejor actitud para afrontar la discapacidad por parte de un padre o madre con su hij@? (Actitudinal)
2. ¿Para quién de su familia ha sido más difícil afrontar la discapacidad de su hij@, explique? (Madurez emocional familiar)
3. ¿Quién ha sido el más fuerte de la familia para afrontar la discapacidad y por qué? (Madurez emocional familiar)
4. ¿Cuál es la rutina en casa con su hij@? (Social)

5. ¿Cómo proporciona cuidado en las situaciones cotidianas de su hijo o hija? (Protección Vs. Sobreprotección)/
6. ¿Con quién de la familia tiene mayor cercanía el joven o la joven y por qué? (Tipo de Referentes emocionales)
7. ¿Con quién de la familia tiene menor cercanía el joven o la joven y por qué? (Tipo de referentes emocionales)
8. ¿Qué dificultades observó en el hij@ para caminar de manera segura y adecuada? (Planeación)
9. ¿En algún momento se hicieron actividades recreativas o programas de ejercicios específicos para el desarrollo motriz del hijo o hija? (Planeación)
10. ¿Cómo diría que estímulo a su hij@ para manejar su discapacidad? (planeación)

#### Motricidad gruesa

1. ¿Cuáles fueron las primeras acciones que se hicieron frente al hij@, al saber que no podía ver? (acompañamiento)
2. ¿Qué juegos recuerda haber hecho con su hijo o hija de pequeños hasta los 7 años? (estimulación motriz)
3. ¿a medida que fue creciendo qué pasa tiempos favorito mostró tener el niñ@? (estimulación motriz)
4. ¿Con qué otros niños jugaba el niñ@? (formación de autonomía)
5. ¿a qué actividades jugaba el niñ@ con sus compañeros de juego en los siete primeros años? (fortalecimiento motor)
6. ¿Sabían uds en la familia cómo apoyar el aprendizaje de la caminata? (Capacitación)
7. ¿Qué actividades se hicieron para favorecer la caminata del hij@? (capacitación)
8. ¿Cómo ejecuta actualmente la caminata el niño o la niña?

