

HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON
DISCAPACIDAD VISUAL



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES
PSICOLOGÍA
ENVIGADO

2019

HABILIDADES SOCIALES EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS CON DISCAPACIDAD VISUAL

Trabajo de grado presentado como requisito para optar al título de Psicólogo

Autor: Roger Steven Parra Molina

Asesor: Jonathan Andrés Hernández Calle



INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

PSICOLOGÍA

ENVIGADO

2019

Dedicatoria

Este trabajo va dedicado primeramente a Dios quien me ha dado la fuerza y las herramientas para luchar por mis sueños, a mis padres por apoyarme en cada decisión y especialmente en esta que fue iniciar mi carrera como psicólogo, a profesores y compañeros que me acompañaron en este proceso he hicieron de esta una grata experiencia.

Contenido

Abstract	7
Introducción	8
1. Planteamiento del Problema.....	9
2. Justificación	12
3. Objetivos.....	13
3.1. Objetivo General	13
3.2. Objetivos Específicos.....	13
4. Marco Referencial	14
4.1. Marco de antecedentes.....	14
4.2. Marco teórico	18
4.3. Marco ético legal.....	35
5. Metodología.....	39
5.1. Tipo de estudio	39
5.2. Nivel de estudio	39
5.3. Diseño de estudio	39
5.4. Población	39
5.5. Técnicas de recolección de información	40
5.6. Procedimiento	40
6. Resultados.....	42
7. Discusión	46
8. Conclusiones	48
Referencias	49
Anexos	54

Lista de Tablas

Tabla 1: Evolución histórica de las clasificaciones sobre discapacidad.

Tabla 2: Descripción de los tipos de discapacidad.

Tabla 3: Dificultades en el desarrollo de las personas con discapacidad visual.

Tabla 4: Descripciones de los participantes según sexo, estado civil y estrato socioeconómico.

Tabla 5: Descripciones de los participantes según tipo de ceguera y tiempo de discapacidad.

Tabla 6: Descripciones de los participantes en comparación a la población de referencia.

Tabla 7: Descripciones de los participantes según sexo.

Tabla 8: Descripciones de los participantes según el tipo de ceguera.

Tabla 9: Descripciones de los participantes según el tiempo de discapacidad.

Lista de anexos

Anexo 1: Test de habilidades sociales CHASO

Anexo 2: Consentimiento informado

Resumen

En la actualidad las habilidades sociales funcionan en pro del bienestar personal, laboral, académico y social de las personas, es por eso que esta investigación tuvo como fin, estudiar las habilidades sociales en estudiantes universitarios con discapacidad visual. Esta investigación es de tipo cuantitativo - no experimental, con diseño metodológico transversal y de nivel descriptivo. Se aplicó un test de habilidades sociales (CHASO) a 11 personas con discapacidad visual que se encuentran cursando carreras universitarias. Se encontró que cuentan con habilidad para interactuar con otras personas, defender sus propios derechos, afrontar situaciones de hacer el ridículo, interactuar con personas que les atrae, pedir disculpas, expresar sentimientos positivos siendo esta la habilidad en que más destacan, aunque también se encontró que pueden presentar ansiedad al hablar en público. De tal manera se logró identificar que las habilidades sociales de los estudiantes con discapacidad visual son adecuadas.

Palabras clave: Habilidades sociales, discapacidad visual, estudiantes universitarios,

Abstract

At present, social skills work for the personal, labor, academic and social well-being of people, that is why this investigation was aimed at studying social skills in university students with visual disabilities.

This investigation is quantitative - not experimental, with a transversal methodological design and a descriptive level. a social skills test (CHASO) was applied to 11 people with visual disabilities who are studying university careers, where they found that they have the ability to interact with other students and people, express positive feelings, defend their own rights, face situations of bullying, interacting with people who physically attract them, apologize. But it was also found that they may exhibit anxiety when speaking in public. in such a way that it was possible to identify that the social skills of students with visual disabilities are adequate.

KEYWORDS

social skills, visual impairment, university students

Introducción

Desde hace varios años, ha surgido en los investigadores, un interés por estudiar las habilidades sociales, ya que han notado, que quienes cuentan con ellas, tienen una ventaja y una mayor posibilidad de alcanzar el éxito en los diferentes aspectos de la vida del ser humano, tanto así, que han escrito diferentes conceptos sobre el tema, este a la vez ha ido cambiando y transformándose a través del tiempo. Pero todos los conceptos de los diferentes autores e investigadores abarcan algo en común sobre las habilidades sociales, y es que estas son la manera de realizar aspectos académicos, laborales e interpersonales de manera eficaz y asertiva. Abarcando así, un compuesto equilibrado entre factores cognitivos, conductuales y sociales, de tal manera que las habilidades sociales contribuyen a una fácil adaptación al medio, y por ende al bienestar y la salud (Lacunza, Betina, & De Gonzales, 2009).

Dicho lo anterior, se puede notar la importancia de contar con habilidades sociales y más cuando se puede aprender acerca de estas, ya que pueden ser desarrolladas o aprendidas en edades tempranas y también en la vida adulta, (Lázaro, León, Castaño, & Del Rio, 2016). Siendo esto algo positivo para quienes no se destacan precisamente por contar con destrezas sociales, ya que aprender sobre estas, ayuda a mejorar el estrés y la ansiedad social ante cualquier situación que se presente, conllevando a experimentar situaciones agradables, lo cual se verá reflejado en mejores niveles de autoestima, que para López, Ferrere y Ochoa, (2006), esta es la valoración que la persona hace de si mismo, favorable o desfavorable, creando una imagen general y una imagen específica de si mismo para cada contexto, familiar, laboral y social.

De este modo, las habilidades sociales en relación a la discapacidad visual, son de ayuda para los individuos, ya que generan un adecuado funcionamiento social que les permite prevenir problemas psicológicos a lo largo de su vida y a lograr una inclusión social adecuada. ¿Pero las personas con discapacidad visual poseen habilidades sociales? Para responder a esto, se estudió a 11 personas con discapacidad visual que se encuentran realizando una carrera universitaria, para ello se aplicó un test que abarca muchas dimensiones sobre estas habilidades, como expresarse en público, interactuar con personas desconocidas, capacidad para rechazar peticiones, defender los propios derechos, expresar emociones positivas, entre otras, dicho test fue aplicado a personas sin ninguna discapacidad por su autor y en esta investigación esos resultados serán analizados y comparados en los estudiantes universitarios con discapacidad visual.

1. Planteamiento del Problema

Los seres humanos, somos seres sociales por naturaleza, y una relación sana con los demás conlleva a tener resultados satisfactorios tanto en la vida personal, social y en el ámbito laboral, puesto que contar con habilidades sociales es tener un paso adelante para lograr el éxito en nuestras vidas, y resulta un inconveniente para aquellas personas que resaltan por sus capacidades intelectuales o físicas, pero que no cuentan con habilidades sociales asertivas para lograr el éxito (Oyarzun, Estrada, Pino, & Ozaryun, 2012), ya que se convierte una dificultad lograr expresarse en público, hacer vínculos de relaciones sociales, o entenderse con un par, y como consecuencia, se produciría un ensimismamiento, provocando posibles trastornos mentales.

Las habilidades sociales, son todo un compuesto de respuestas hacia estímulos externos, a los que se enfrenta un sujeto, estas respuestas pueden ser verbales o no verbales, donde las personas por medio de estas habilidades son capaces de exteriorizar asertivamente lo que tienen en su interior, ya sean opiniones, manifestaciones de afecto, expresar sus emociones, necesidades o conocimientos, sin exceso de ansiedad, (Miranda, Miquelme, Cifuentes, & Riquelme, 2014), conllevando a un reforzamiento positivo de la estructura psíquica del sujeto, puesto que el contar con buenas capacidades sociales dentro del ámbito social o laboral, genera que una experiencia sea evaluada positivamente, maximizando el autoestima de las personas que las poseen, esta autoestima es una variable de la personalidad que determina como una persona se ve a sí misma (Molina, Chorot, Valiente, & Sandin, 2014), provocando sensaciones de bienestar en el sujeto, una aceptación de la personalidad, y por ende una autoafirmación de las capacidades intelectuales y sociales.

Pero como toda habilidad, puede ser mejorada o aprendida con la práctica, las habilidades sociales no son la excepción, siendo este un punto bastante positivo para quienes quieran mejorar o aprender acerca de las habilidades sociales, tanto en ambientes educativos o terapéuticos, ya que el contar con estas habilidades puede generar cambios positivos, en todas las dimensiones inter o extra personales, puesto que estas se relacionan con un buen ajuste psicológico, reducción del estrés social, círculo social más amplio, buena autoestima, menos conflictos con los demás, autocontrol, tranquilidad, percepción positiva por parte de los demás y autoafirmación (Lázaro, León, Castaño, & Del Rio, 2016).

Como lo señala un estudio en jóvenes universitarios, donde hacen una correlación sobre el rendimiento académico y las habilidades sociales, arrojando como resultados

que para las mujeres, el rendimiento académico se asocia positivamente con las habilidades sociales, y la aceptación por parte de los otros, en el caso de los varones, se evidencia una relación entre “asertividad hacia el otro sexo” y “rendimiento académico” observando que aquellos hombres que tienen un comportamiento asertivo con las mujeres, vinculándose amorosamente con ellas, presentan mejor rendimiento académico universitario (Oyarzun, Estrada, Pino, & Ozaryun, 2012).

Se evidencia que las habilidades sociales son un factor muy influenciado e importante en la vida de las personas, y además juegan un papel significativo a la hora de tomar decisiones. De esta manera, las personas con discapacidad visual, además de aprender o mejorar sus habilidades sociales, presentan dificultad para desarrollarlas libremente, ya que existe discriminación hacia ellos (Márquez, 2015), siendo esta una desventaja para optimizar dichas habilidades. ¿Pero que tan importante es para las personas invidentes o con baja visión (parcial) contar con habilidades sociales?

Según la OMS hay aproximadamente 285 millones de personas con discapacidad visual en el mundo, de las cuales 39 millones son ciegas y 246 millones presentan baja visión _de los cuales muchos de estos, llevan una vida activa, dentro del ámbito académico y laboral, enfrentándose a las necesidades diarias que estos campos exigen para lograr un buen desempeño e inclusión, ya que en la actualidad es un deber social que las personas con diversidad funcional o discapacidad, logren estar dentro del ámbito académico y la consecución de un título profesional (Márquez, 2015)

Las dificultades para el aprendizaje que afrontan las personas con discapacidad visual, y las pocas posibilidades que tienen ellas de acceder a programas y oportunidades de educación de calidad y adecuada a sus condiciones, problemática que, obviamente, afecta la calidad de vida de tales personas, son factores que inciden en la falta de oportunidades laborales para quienes padecen ese tipo de limitación sensorial. La situación antes referida es una muestra patente de la exclusión y de la discriminación a la que está siendo sometida la población con discapacidad visual que habita en Colombia y, por ende, demos preguntarnos si en las ciudades de Colombia ofrece las condiciones adecuadas para brindarles, a ellos y a todos los otros seres humanos en situación de discapacidad, la posibilidad de una vida digna.

La falta de habilidades sociales en las personas con discapacidad visual, es complicada porque afecta directamente en el aprendizaje diario, su vida académica y genera rechazo y discriminación en ellos, provocando o generando pérdida de interés en las labores que tienen que desarrollar para su aprendizaje.

Pero aún existe discriminación hacia las personas con alguna discapacidad, partiendo desde el vocablo discapacidad, que, para Márquez (2015), utilizar el término “discapacidad” es una forma de discriminación social, en cuanto se está categorizando unos sujetos como diferentes y carentes o faltantes de alguna capacidad, llevando a que los discapacitados experimentan su condición como una limitación social.

Por mucho tiempo se ha pensado que las personas que tienen problemas en alguno de sus sentidos son personas diferentes, pero esta creencia, de que las personas invidentes o con baja visión, son de alguna manera diferentes a las personas que si contamos con este sentido, no está muy lejos de que sea verdad, ya que para una persona invidente los otros sentidos se han vuelto más sensibles a los estímulos externos, como el tacto, que bien sabemos sirve para palpar, tocar, sentir la textura de los objetos, en una persona invidente, este sentido es de mucha utilidad por lo tanto, más sensible o desarrollado, al igual que el olfato, el gusto y la audición. Lo anterior reafirma que la realidad para las personas invidentes o con baja visión es la misma que para los que si contamos con este sentido, pero experimentada de diferente manera (García C., 2010).

En el ámbito académico, las personas invidentes o con baja visión pueden tener afectadas sus habilidades sociales, en tanto no tendrán un compañero par con el cual compartir la metodología de aprendizaje dentro de un salón de clases, convirtiéndose este en un posible o total impedimento, para lograr una buena destreza de las habilidades sociales, para aprenderlas y aplicarlas (Márquez, 2015).

Con lo anterior se formula la pregunta de investigación del presente trabajo, ¿Cuáles son las habilidades sociales de los estudiantes universitarios con discapacidad visual?

2. Justificación

Durante mucho tiempo las personas con discapacidad visual han sido objeto de burlas y discriminación, provocando la violación de sus derechos como ciudadanos normales, por eso la importancia de la creación de la nueva constitución del 1991 donde se plasma que estas personas tienen los mismos derechos que una persona sin discapacidad.

Por eso hoy en día este tema toma una gran importancia dado a que en la actualidad debido al proceso de inclusión educativa, las personas con discapacidad visual deben tener un proceso de aprendizaje de calidad donde las instituciones deben enfocarse en las necesidades que estas personas necesitan para su aprendizaje.

La falta de habilidades sociales, en el entorno laboral y académico, es quizá uno de los factores psicológicos, que genera dificultad en el buen desempeño en alguno de estos campos, así como también, es un factor que influye en las relaciones sociales.

Generalmente, las personas que carecen de habilidades sociales presentan dificultades en el aprendizaje académico y cotidiano, debido a que estas personas con problemas visuales, tienen inconvenientes para poder expresarse no solo en público, sino también, en situaciones básicas como interactuar con otros, preguntar sobre una duda o inquietud que amerite una materia, poder expresar emociones o sentimientos, provocando así una desadaptación social, que genera en un futuro un posible trastorno psicológico.

Por eso es importante que se deba estudiar las habilidades sociales en las personas con esta dificultad, así como también es valioso estudiar sobre las habilidades sociales de estos invidentes o con baja visión, para lograr una mayor comprensión de las dificultades que estos se enfrentan día a día, lo que resulta de gran ayuda para generar procesos de acompañamiento e inclusión social.

Por lo tanto, se justifica este proyecto de investigación por tratar un tema que sirve como antecedente para otras investigaciones enfocadas al estudio de la discapacidad, partiendo que en nuestro contexto las personas con limitaciones sensoriales no son incluidas totalmente en el entorno social. De este modo este tipo de investigación le

servirá al psicólogo en formación, en cuanto al conocimiento y aportes que este proporciona.

3. Objetivos

3.1. Objetivo General

Identificar las habilidades sociales de los estudiantes universitarios con discapacidad visual.

3.2. Objetivos Específicos

Conocer las condiciones sociodemográficas, en que se encuentran los estudiantes con discapacidad visual.

Describir las fortalezas y debilidades en cuanto a las habilidades sociales en los estudiantes universitarios con discapacidad visual.

Diferenciar las habilidades sociales de los estudiantes universitarios con discapacidad visual según condiciones sociodemográficas.

4. Marco Referencial

4.1. Marco de antecedentes

Arango, Clavijo , Puerta y Sanchez, (2013), en su estudio cuyo objetivo fue encontrar una relación entre la formación académica, la empatía, los valores y los comportamientos socialmente responsables en una muestra de 234 estudiantes de la Fundación Universitaria Luis Amigo, utilizaron el Cuestionario de Auto atribución de Comportamientos Socialmente Responsables (Davidovoch et al., 2005), que mide la capacidad de cada sujeto para responder ante la sociedad por acciones relativas al compromiso social con los demás, igualmente, usaron el Cuestionario de Valores de Schwartz; que permite establecer las prioridades de valor de un individuo, también el Índice de Reactividad Interpersonal de Empatía²¹ que mide la empatía mediante un autoinforme, y, el Test de “metida de patas” (Faux pas); que mide la habilidad para detectar cuando alguien dice algo inapropiado pero sin mala intención. Estos autores han llegado a la conclusión que la variable sexo, no tiene influencia significativa en relación con los comportamientos socialmente responsables, también concluyen que a diferencia de los hombres, las mujeres presentan más características de fantasía, es decir que sienten mayor preocupación por los demás y a sentirse mal cuando se presentan situaciones que las involucren empáticamente con los demás, Los estudiantes de décimo semestre obtuvieron mayor puntuación en Hedonismo, Logro, Poder, Seguridad y Tradición, mientras que los de primer semestre tuvieron mejores promedios en las dimensiones de Conformidad.

García, Cabanillas, Morán, y Olaz (2014), en su investigación sobre diferencias de género en habilidades sociales en estudiantes universitarios de Argentina, tomaron como muestra a 1067 estudiantes universitarios, entre los 18 y 25 años de edad de ambos sexos. Su principal objetivo fue analizar si existe diferencias entre hombres y mujeres, para esto se realizó un análisis multivariado de la varianza (MANOVA) obteniendo diferencias a favor de los hombres en cuanto a habilidades para el abordaje afectivo sexual, es decir más facilidad para el cortejo, el hacer peticiones, ser más directos y audaces, conductas de mayor iniciativa. Mientras que, las mujeres presentaron más habilidades conversacionales, así como también habilidades de oposición asertiva, empáticas y de expresión de sentimientos positivos. Estos autores utilizaron instrumentos como el Cuestionario de Habilidades Sociales para Universitarios (CHS-U) (Morán et al, en revisión). Cabe destacar que es esta investigación no se reportaron diferencias importantes en habilidades sociales académicas, y que las diferencias a favor de las

mujeres en habilidades de oposición asertiva son opuestas a lo reportado en otras investigaciones en donde se presentan mayormente en hombres según los autores.

Además, León, Castaño, Lázaro, e Iglesias (2014), en su investigación sobre habilidades sociales en equipos de aprendizaje cooperativo en el contexto universitario, donde participaron 1040 estudiantes de la Facultad de Formación del Profesorado de la Universidad de Extremadura (España), con edades entre los 18 y 44 años, utilizando instrumentos como “Cuestionario de habilidades sociales de equipos de aprendizaje” (CHSEA), “Escala de habilidades sociales” (EHS; Gismero, 2000) y Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO-A30; Caballo, Salazar, Arias, Irurtia, Calderero y Equipo de Investigación CISO-A España, 2010), llegaron a la conclusión que las habilidades sociales tienen una alta relación con la ansiedad social, es decir, el análisis evidencia que el déficit de habilidades sociales de autoafirmación en el equipo de aprendizaje predice la ansiedad social. También se pudo determinar que los sujetos que comparten ansiedad social presentan características semejantes como pensamientos negativos, déficit en habilidades sociales, autoevaluación negativa, miedo a la desaprobación y dudas sobre la propia competencia social.

Sánchez, Robles, y González (2015), en su investigación sobre Competencias sociales en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud, se enfocaron en estudiar el nivel de habilidades sociales en un grupo de 216 estudiantes de ciencias de la salud en España, con edades entre los 20 a los 54 años, para su evaluación, los autores utilizaron la Escala de Habilidades Sociales (EHS de Gismero), a través de este instrumento, se obtiene un índice global del nivel de habilidades sociales, arrojando como resultados, que el grupo que adoptó un entrenamiento en habilidades sociales incremento positivamente el nivel de estas mismas en cuanto, autoexpresión en situaciones sociales, defensa de los propios derechos, iniciar interacciones asertivas con el sexo opuesto. Cabe destacar que al inicio de la investigación los autores denotan que los estudiantes presentaban déficit en cuanto a las habilidades anteriormente mencionadas.

Igualmente, Morales, Morales y Narvaez (2015), analizan las relaciones entre la variable empatía y los comportamientos socialmente responsables en 53 estudiantes universitarios de posgrado entre 24 y 49 años de edad, de la Facultad de Ciencias de la Educación de la Universidad de Málaga, utilizando como instrumentos el Cuestionario de empatía (Davis, 1980), el Cuestionario de auto atribución de comportamientos socialmente responsables en universitarios (CACSR, Davidovich, Espina, Navarro y Salazar, 2005), demostrando en sus conclusiones que empatía y comportamiento socialmente responsable presentan una relación significativa, de este modo los autores proponen que seguir interviniendo acerca de las habilidades sociales en el ámbito

universitario, producirá impactos positivos en las personas, fomentando valores en los ciudadanos, como la solidaridad y el respeto por los derechos humanos.

Lázaro, León, Castaño, y Del Rio (2016), en su investigación de corte cuasiexperimental sobre entrenamiento en habilidades sociales en el contexto universitario, evaluaron una muestra poblacional de 149 estudiantes, de la universidad de Extremadura (España) tomando medidas de pretest-postest por medio de autoinformes y utilizando instrumentos como el “Cuestionario de habilidades sociales de equipos de aprendizaje” (CHSEA; León, Felipe, Mendo e Iglesias, 2015) que evalúa la habilidades sociales que los estudiantes manifiestan mientras trabajan en grupos de aprendizaje y el “Cuestionario de ansiedad social para adultos” (CASO-A30; Caballo et al., 2010), arrojaron como resultado, la eficacia de haber realizado un entrenamiento sobre habilidades sociales en estudiantes universitarios, estableciendo que es pertinente controlar la variable ansiedad social, ya que es una limitadora de competencias y capacidades en la interacción social.

Así mismo, (Sandra Serrano, Vega, Quiroz, & Trujano, 2010), en su estudio sobre Las habilidades sociales en universitarios, adolescentes y alcohólicos en recuperación de un grupo de alcohólicos anónimos, donde aplicaron la escala multidimensional de Expresión Social – Parte Motora (EMES-M: Caballo, 1987, 2006) y la Escala Multidimensional de Expresión Social – Parte Cognitiva (EMES-C: Caballo, 1987, 2006), se aplicaron a una muestra de 157 participantes (74 hombres y 83 mujeres) repartidos entre adolescentes, universitarios y alcohólicos en recuperación AA, encontraron que el grupo de universitarios presentan buenas habilidades sociales en comparación a los integrantes del grupo de AA, ya que los universitarios no tienen problema para defender sus propios derechos, hacer o recibir peticiones, no presentan temor a la desaprobación, ni temor a hacer o recibir cumplidos, pero si presento menos habilidad que el grupo de alcohólicos en la asunción de posibles carencias propias. En cuanto a diferencias de género encontraron que las mujeres son mas habilidosas para hablar o expresarse en público, y expresar emociones positivas hacia el sexo opuesto que los hombres.

De igual manera, (Oyarzun, Estrada, Pino, & Oyarzun, 2012), en su estudio no experimental transversal correlacionado con habilidades sociales y el rendimiento académico, vista desde el género, donde participaron 245 estudiantes, se les aplico el test Inventario de Habilidades Sociales para Adolescentes y el Test Sociométrico, llegando a la conclusión que para las mujeres el rendimiento académico va asociado con la presencia de habilidades sociales y con la aceptación de los otros, mientras que en los varones no se encontró relación alguna entre habilidades sociales y rendimiento académico, además de ser más asertivos en la relación con el sexo opuesto, lo que indica que su éxito académico no esta vinculado con el éxito social, según estos autores

la explicación de estos resultados se basa en que las mujeres están más relacionadas con el hogar, lo sensible, inseguridad, lo afectivo mientras que los hombres son más abiertos en lo social, la agresividad, emprendimiento y ser desordenado.

Igualmente, (Polo & López, 2011), en su estudio sobre habilidades sociales en estudiantes universitarios con discapacidad visual, motora y auditiva, querían conocer el autoconcepto de estas personas, para eso estudiaron a 102 estudiantes, 51 con discapacidad y 51 sin ella, matriculados en diferentes carreras de la Universidad de Granada, España, para llevar a cabo su investigación aplicaron el test de autoconcepto AFA 5 y un cuestionario de variables sociodemográficas, encontrando que los estudiantes con discapacidad presentaban un nivel de autoconcepto académico y emocional más bajo sin importar el tipo de discapacidad ya que estos se perciben menos competentes en el ámbito académico y también tienen una percepción negativa de su estado emocional, por otro lado, al igual que en muchas investigaciones, este estudio arrojó resultados en la dimensión autoconcepto emocional, obteniendo los hombres puntuaciones más altas que las mujeres.

Mira, Martínez, y Maicas, (2009), en su estudio con diseño correlacional básico, sobre los estudiantes con discapacidad visual y sus metas académicas, donde participaron 171 personas que responden al cuestionario Hayamizu, Ito y Yohiazaki, (1989), encontraron que estos responden asertivamente hacia el alcance de logros y metas, ya que registran interés por estudiar para realizar estudios superiores y tener en el futuro un trabajo y de este modo ser personas útiles para la sociedad.

Así mismo, (Campo & Martínez, 2009), en su estudio de tipo descriptivo sobre las habilidades sociales de estudiantes de psicología de una universidad de la costa caribe colombiana, donde participaron 128 universitarios de diferente sexo, seleccionados intencionalmente, se aplicó el cuestionario de Dificultades interpersonales (Eceiza, Arrieta y Goñi, 2008), donde encontraron que estas personas cuentan con buenas habilidades sociales, principalmente indican que las mujeres obtienen mejor desempeño al hacer y rechazar peticiones, interactuar con amigos y compañeros y los hombres en interactuar con personas que les atraen, así mismo las mujeres presentan menos interacción con personas desconocidas que los hombres.

De este modo se denota que la mayoría de estas investigaciones, arrojan resultados similares en cuanto a las habilidades sociales de la población en general, mostrando que la presencia de estas habilidades va relacionada directamente con el descenso de la ansiedad social y el incremento de empatía, solidaridad y asertividad en general, marcando una característica principalmente en los hombres en cuanto a interactuar con personas que les atraen y encontrando rasgos proporcionales en las demás dimensiones en cuanto a género.

4.2. Marco teórico

HABILIDADES SOCIALES

Todavía no se ha podido establecer un término estable, para las habilidades sociales, ya que muchos autores abarcan muchas dimensiones dentro de esta habilidad, por eso ha sido una dificultad definir exactamente que es una conducta habilidosa.

Caballo (2005), manifiesta que es imposible desarrollar una definición consistente de competencia social, ya que esta, está relacionada al contexto cambiante, es decir, es fundamental en el hombre la habilidad de adaptarse-desadaptarse, por esto, los patrones establecidos hoy en día de lo que es habilidoso, en un futuro podrían ser reajustados y acomodados al contexto según el tiempo en el que se ubiquen, como también puede considerarse cambiante la manera de vincularse entre las personas, su manera de relacionarse y la percepción que estos tengan sobre el mundo y la realidad.

Es fundamental dejar en claro, que las habilidades sociales hoy en día reciben una importancia social y cultural, ya que el hombre está inmerso en una cantidad de exigencias que la sociedad les amerita para poder desenvolverse dentro de esta, por lo tanto, se atribuye que una competencia social, busca como fin, un buen rendimiento cognitivo, académico y laboral, siendo así, que la definición de habilidad social está determinada por su eficacia en una situación, más no en términos de su topografía, Caballo (2005), plantea además que una conducta socialmente habilidosa produce más reforzamiento positivo que castigo, de allí, su primera definición de habilidad social, donde expresa, que estas habilidades son, la capacidad compleja de emitir conductas que son reforzadas positiva o negativamente, y de no emitir conductas que son castigadas o extinguidas por los demás; así mismo, otros autores las caracterizan como una honesta expresión de sentimiento; de igual manera afirman que son la capacidad de expresar sentimientos positivos y negativos sin que dé como consecuencia pérdida de reforzamiento social; también se considera que una conducta socialmente habilidosa es la expresión adecuada de las emociones; mientras que para otros autores son el grado en que una persona obtiene una buena comunicación con los demás de manera que satisfaga sus propios derechos, necesidades, placeres u obligaciones, hasta un grado razonable sin dañar a las personas (Caballo, 2005).

Lázaro, León del Barco, Castaño y Polo del Río (2016), creen que las habilidades sociales pueden ser entrenadas, esto con el propósito de incrementar los patrones de comunicación asertiva y el incremento de habilidades comunicativas en grupo, ya que estos autores creen que las personas somos seres sociales por naturaleza, y consideran que un buen ajuste o desempeño en las conductas asertivas de los sujetos, pueden delimitar o incrementar su posibilidad de ser adultos útiles para la sociedad, también consideran que las habilidades sociales dentro de los grupos aportan a una mejora en la actitud de sus miembros colaborando al desarrollo exitoso de los objetivos propuestos.

De este modo Miranda, Miquelme, Cifuentes y Riquelme, (2014), expresan que las habilidades sociales son un conjunto de respuestas verbales y no verbales utilizadas por los individuos para expresar sus sentimientos, sus necesidades, o para dar a conocer sus opiniones sin exceso de ansiedad, de este modo una conducta socialmente asertiva implica un estado de bienestar psicológico en el momento que el individuo se expone ante los demás, y asimismo se acople al respeto por los derechos, sentimientos e ideas de los otros.

El llevar a cabo una conducta no asertiva, implica la violación de los propios derechos, al no ser capaces de expresar sinceramente pensamientos, ideas, sentimientos u opiniones, esto conlleva a que las expresiones corporales como la postura, el tono de voz, bajar la mirada, acompañados de la negación verbal de sí mismos, transmiten un mensaje débil permitiendo a los demás la violación de nuestros propios derechos (Caballo, 2005).

Además, las habilidades sociales están adentradas al contexto sociocultural, es decir, que juegan un papel en los roles de género de las personas, en función de delimitantes (manera de comportarse), en la adolescencia por ejemplo, la sociedad a determinado conductas y patrones sociales para cada género, conllevando al individuo a ajustarse a cada situación, esto, implica que los sujetos se sientan presionados por cumplir dichas conductas estereotipadas, estas a su vez son transferidas primeramente por los padres, educadores, compañeros y los medios de comunicación, contribuyendo a la construcción de identidades sociales de género diferenciadas, con el fin de fomentar roles en la adultez como hombres o mujeres, de este modo se espera que los hombres presenten características más asertivas que las mujeres y estas a su vez se muestren más empáticas y gentiles (García, Cabanillas, Morán, & Olaz, 2014).

Igualmente, Valles y Valles (1996) dicen que el término habilidad, proviene del modelo psicológico de la modificación de la conducta, por lo tanto, no son un rasgo de la personalidad, sino un conjunto de conductas aprendidas, observables en distintas situaciones interactivas, siendo esta una de las características de las habilidades sociales.

Los componentes que van dentro de las habilidades sociales se integran en un sistema de respuesta, motor o conductual, cognitivo o fisiológico, donde lo **Conductual**; es llevar a cabo acciones como hablar, moverse, donde se incluyen los actos verbales y no verbales, lo **Cognitivo**, está constituido por la percepción, el auto lenguaje, los pensamientos, y la interpretación de las diferentes situaciones, y en lo **Fisiológico**, se encuentra los elementos afectivos como las emociones o sentimientos (Valles & Valles, 1996).

En síntesis, estas habilidades están direccionadas a un objetivo donde pretenden conseguir una consecuencia como la de ser valorados (que nos valoren como personas), disfrutar de las relaciones con los demás, conseguir algo determinado, solucionar problemas, o convencer a las demás personas de algo.

Como se ha mencionado anteriormente, las habilidades sociales pueden ser aprendidas, siendo en la infancia un periodo crítico para aprenderlas, algunos autores han instaurado principios de aprendizaje como el reforzamiento directo, que es la primera experiencia directa del sujeto, aprendiendo conductas que le permiten elicitarse consecuencias agradables en su ambiente (Valles & Valles, 1996).

Otra manera de aprendizaje es por observación, donde el sujeto observa cómo se desenvuelve eficazmente otra persona en una situación de interacción social, constituyéndose como una fuente de aprendizaje por efectos del modelamiento comportamental. Otro mecanismo de adquisición es la retroalimentación interpersonal, donde es el interlocutor quien retroalimenta las conductas, como consecuencia, esta se ajusta en función de esta crítica, siendo positiva o negativa, y por último, están las expectativas cognitivas o creencias cognitivas que son predicciones percibidas acerca del éxito o fracaso de una determinada situación, basándose en antiguas experiencias el sujeto determinará una expectativa favorable o desfavorable para confrontar una determinada situación. (Valles & Valles, 1996).

Además, como parte de la enseñanza y aprendizaje de las habilidades sociales, algunos autores afirman que los componentes de estas habilidades, en la etapa infantil

son entre otras, los saludos, el poder iniciar una conversación, hacer invitaciones a otros de participar en alguna actividad, elogiar, etc.

Para Valles y Valles (1996, p. 55) estos componentes hacen parte del programa de habilidades sociales dirigidos a los infantes.

1. Habilidades básicas de interacción social, como sonreír, saludar, poder hacer una adecuada presentación de sí mismo, la cortesía y amabilidad.
2. Habilidades para hacer amigos, como pedir ayuda, cooperar, compartir, hacer un reforzamiento hacia los otros e iniciaciones sociales.
3. Habilidades conversacionales, en este aspecto están incluidos, el poder iniciar, mantener y terminar una conversación, con un otro o con grupos.
4. Habilidades relacionadas con los sentimientos, emociones y opiniones, donde el sujeto es capaz de expresar emociones, recibir emociones, defenderse, y defender sus opiniones, así como también hacer autoafirmaciones positivas.
5. Habilidades de solución de problemas interpersonales, como buscar soluciones, la anticipación de consecuencias, elegir y probar soluciones.
6. Habilidades para relacionarse con los adultos, como tener la destreza de hacer peticiones a los adultos, ser corteses y solucionar problemas con estos, además de hacerles un reforzamiento.

A continuación, se presenta un listado de los componentes de las habilidades sociales según Valles y Valles (1996, p.57)

- 1- Componentes conductuales.
 - a. (no verbales)
 - la mirada
 - la sonrisa
 - los gestos
 - la postura corporal
 - orientación corporal
 - distancia/proximidad
 - apariencia personal
 - b. (paralingüísticos)
 - la latencia de respuesta
 - la voz: volumen, timbre, claridad, fluidez, velocidad, tiempo de respuesta, acento.

c. (componentes verbales)

- El habla: componentes básicos
- Hablar en publico
- La conversación: componentes básicos y habilidades

Dentro de este componente esta la ejecución de conductas como saludar, presentarse, ser amables, iniciar y mantener una conversación, aceptar una crítica justa, pedir y conceder favores, pedir disculpas, hacer preguntas, tomar decisiones, hacer amigos, defender los propios derechos, rechazar una crítica injusta, autorrevelaciones, reforzar al interlocutor, hacer solicitudes de cambios de conducta, respetar a los demás, relaciones con adultos (Valles & Valles, 1996).

2- Componentes cognitivos.

a. Habilidades de percepción social

Existen diferentes tipos de ambientes dentro la interacción social, entre ellos está el ambiente de formalidad; este es el ambiente o contexto de interacción social, donde se puede adquirir valores formales o informales en función del grado de familiaridad, entre más formalidad se presente, mayor es la probabilidad que la comunicación sea estereotipada y regida por protocolos.

También existe un ambiente cálido; donde son lugares agradables, que favorecen la comunicación personal, algunos elementos como el color de paredes, cortinas, muebles favorecen que la interacción social sea más fluida, como en el caso del ambiente familiar, también existe el ambiente de privacidad; que se caracteriza por contener y mantener una conversación de tipo personal, donde la inclusión de terceros esta reducida, y por último, está el ambiente restrictivo o de percepción de distancia psicológica, estos ambientes se caracterizan por tener poco espacio interpersonal. (Valles & Valles, 1996).

b. Variables cognitivas de la persona

- Objetivos y motivación
- Construcciones personales
- Expectativas personales
- Locus de control
- Valores subjetivos de los estímulos
- Autocontrol

3- Componentes fisiológicos

- a. Manifestaciones psicofisiológicas.
 - la tasa cardíaca
 - la presión sanguínea
 - la relajación
 - la respiración
 - las respuestas electro dermales
 - las respuestas electromiográficas.

- b. Afectivo-emocionales
 - Expresión de emociones
 - Control de ansiedad.

La lista anterior es una recopilación de los componentes de las habilidades sociales, que los autores que más han investigado sobre el tema han deducido que son sobresalientes, estos componentes también poseen características, por ejemplo en el componente conductual, la mirada, es una de las habilidades sociales no verbales, con más investigación, ya que es un factor que influye en la comunicación asertiva, puesto que cumple diversas funciones dentro de la misma como sincronizar, regular los turnos del habla, acompañar o comentar la palabra hablada, considerando que quien tiene la capacidad de mirar al interlocutor en un tiempo prudente mientras se tiene la palabra, es una persona segura de sí misma, además mirar al interlocutor mientras este está hablando es demostrar interés por lo que está diciendo (Valles & Valles, 1996).

En cuanto al entrenamiento de las habilidades sociales, se ha venido utilizando en el contexto clínico, como ayuda en los tratamientos de problemas psicológicos, ya que se considera que la adaptación social y el desarrollo del sujeto se pueden lograr a través de las interacciones sociales. El objetivo de estos entrenamientos es que el sujeto logre adquirir y dominar los componentes conductuales, por medio de la práctica de estos mismos, donde se establece unas metas adecuadas a las necesidades sociales que presente cada sujeto, estas técnicas pueden ser individuales o grupales y generalmente son, mantener contacto visual al hablar y escuchar, conservar una postura corporal derecha, relajada y tranquila, además de mantener una distancia prudente frente al interlocutor, utilizar un tono de voz claro y comprensible y hacer uso de autorrevelaciones (hablar de sí mismo) (Valles & Valles, 1996).

DISCAPACIDAD

Entender la discapacidad visual es algo complejo cuando no se tiene conocimiento de ella, porque las personas ciegas son consideradas discapacitadas visuales, pero no

debe ser así, porque hay que saber determinar qué tipo de problema visual tienen, porque existen alteración visuales que no genera ceguera total y en otros casos si, por eso es de mucha importancia saber y manejar este tema. Proporcionar una visión de conjunto de cómo los contextos históricos contribuyen a configurar lo que ahora se conoce como discapacidades y de cómo se ha venido tratando estas dificultades en las personas es de mucha importancia para mejorar su buen vivir en sus vidas cotidianas.

El concepto de discapacidad ha sufrido grandes cambios a lo largo de la historia. Durante los últimos años, hemos visto como se ha ido abandonando una perspectiva paternalista y asistencial de la discapacidad, que miraba a la persona como un ser “dependiente y necesitado”, hacia un nuevo enfoque, que contempla a la persona con discapacidad como un individuo con habilidades, recursos y potencialidades. En la actualidad es posible hallar concurrencia de diferentes perspectivas y enfoques sobre discapacidad en cada país. Ello es debido no sólo a las diferentes culturas, sino también a los diferentes niveles de compromiso de entidades, ciudadanos y gobiernos para crear entornos accesibles y para garantizar la inserción socio-laboral de este colectivo, entre otras razones.

Sin embargo, la Organización Mundial de la Salud, con el objetivo de ofrecer una mayor unificación del concepto de discapacidad, establece una segunda Clasificación Internacional del Funcionamiento, la discapacidad y la Salud, en la que ofrece la siguiente definición:

Vocablo genérico que incluye pérdida, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Enseña los aspectos negativos de la interacción entre un individuo (con un estado de salud) y sus factores contextuales (componentes ambientales y personales). Puesto que la experiencia de la discapacidad es única para cada individuo, no sólo porque la manifestación concreta de la enfermedad, desorden o lesión es única, sino porque esa condición de salud estará influida por una compleja combinación de factores (desde las diferencias personales de experiencias, antecedentes y bases emocionales, construcciones psicológicas e intelectuales, hasta el contexto físico, social y cultural en el que la persona vive), ello da pie para sugerir la imposibilidad de crear un lenguaje transcultural común para las tres dimensiones de la discapacidad.” (García C. E. & Sarabia A, 2001, p.1)

Toda discapacidad que se presenta en las personas ya sea visual o de cualquier tipo es mirada desde diferentes puntos de vista, ya puede ser desde la parte cultural, el tiempo o dependiendo del contexto en que estén, pero lo importante es que hay que tener en cuenta que estas personas con discapacidades, puedan que tenga limitaciones en moverse o en aprendizaje, pero eso no las priva de que sean libres y tener los mismos

derechos que las demás personas, tales como la adquisición de un trabajo o ingresar a centros educativos y menos que sean discriminadas o rechazadas por la condición que tienen.

En épocas pasadas, la discapacidad era considerada como un castigo divino o se creía que el discapacitado estaba poseído, poco a poco y pese a varios debates sobre el concepto de discapacidad se ha dejado varios conceptos obsoletos que surgieron del mundo de la ciencia, idiota, cretino, imbecil, subnormal, esta errónea utilización de los mismos conceptos y su mal manejo entre las personas que las manejaban, han obligado a ir cambiando de manera gradual la terminología aplicada a quienes padecían de esta problemática, a esta realidad no fue ajena la propia clasificación internacional de deficiencias, discapacidades y minusvalías (CIDDDM), que tuvo que consensuar, en los años 1975-1976, como paso previo a la elaboración de la Clasificación, un marco de referencia conceptual. Así mismo, durante los años subsiguientes a la aprobación de la Clasificación, la OMS tuvo que llegar a un acuerdo sobre la utilización de los términos más importantes con una serie de organizaciones internacionales. Pese a todo ello, no se ha podido evitar el uso de términos y conceptos promulgados por la OMS como sinónimos y de esta manera generar rechazo y discriminación hacia las personas que poseen discapacidad. (García C. E. & Alicia Sarabia Sánchez, 2001, p. 3)

Antecedentes Históricos

Para esto es importante tener en cuenta los diferentes puntos de vista que ha tenido la OMS y la CIDDDM para que los términos de esta clasificación fueran positivos, han sido muchas las voces que se han alzado en contra de una clasificación enfocada en las situaciones limitantes, restrictivas y de desventaja. Esta perspectiva condujo a una nueva revisión de la terminología empleada. Para esto vamos a tener en cuenta la evolución que tuvo a través de los años.

Daremos a conocer los puntos principales del largo proceso de revisión que han conducido a la aparición de una nueva Clasificación dentro de la familia de clasificaciones de la OMS.

Tabla 1. Evolución histórica de la clasificación sobre discapacidad.

AÑO	CONCEPTO
1976	La OMS aprueba la clasificación internacional de deficiencias, discapacidades y minusvalías.
1980	Se publica la primera versión oficial en ingles CIDDM
1983	<p>Se publica la primera versión en castellano CIDDM, que merece la aprobación por la OMS como versión oficial en el idioma español.</p> <p>Este mismo año, Naciones Unidas publica su Programa de Acción Mundial para Personas con Discapacidad.</p>
1986	El Instituto Nacional de Estadística (INE) de España realiza una encuesta de ámbito nacional sobre Discapacidades, Deficiencias y Minusvalías, tomando como base los conceptos y terminología empleados por la OMS en la CIDDM.
1987	<p>Se establece la red de centros colaboradores de la OMS en materia de aplicación y desarrollo de la CIDDM (ninguno de estos centros se ubica en un país de habla hispana).</p> <p>También este año, el Consejo de Europa crea un Comité de Expertos para la aplicación de la CIDDM.</p>
1989	El consejo de Europa publica el primer documento sobre la utilización de la CIDDM.
1991	LA Dra. Jesusa Pertejo realiza un estudio sobre la aplicación de la CIDDM en España y países de habla hispana.

1992	En la reunión anual sobre CIDDM se revisa algunos ítems de la clasificación y se redacta una nueva introducción.
1993	En la reunión anual sobre la CIDDM celebrada Washington, se programa el proceso de revisión y se distribuyen tareas y responsabilidades entre los centros colaboradores.
1996	Aparece el borrador ALFA de la nueva versión CIDDM la cual utilizara las siglas CIDDM-2 No tuvo traducción al español.
1999	<p>Aparece un nuevo borrador llamado BETA 2 de la CIDDM-2 con el nombre clasificación internacional del funcionamiento y la discapacidad con versión al castellano.</p> <p>Este mismo año se constituye la REVEDIC (Red Española de Verificación y Difusión de la CIDDM-2), que se encarga de llevar a cabo en nuestro país los trabajos de campo diseñados por la OMS para el proceso de revisión de la CIDDM y como representación oficial de España en el marco de la RHHD.</p>
2000	<p>Aparecen los borradores pre finales de la CIDDDM-2 con el nombre Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud. Ambos contaron con traducción al castellano.</p> <p>En noviembre se celebra en Madrid la Reunión anual de la CIDDM, donde se decide elevar al Comité Ejecutivo de la OMS un borrador de la nueva Clasificación para que pueda ser aprobado en la siguiente Asamblea Mundial. 2001.</p>

	<p>En enero, el Comité Ejecutivo de la OMS acuerda elevar, para su aprobación en la quinta Asamblea Mundial de la Salud, el borrador pre-final de diciembre de la CIDDM-2.</p> <p>En abril aparece el borrador final de la CIDDM-2 con su correspondiente versión en castellano.</p> <p>El 22 de mayo se aprueba la nueva versión de clasificación con el nombre definitivo de Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la discapacidad y de la Salud (CIF).</p> <p>En el mes de junio, aparece una nueva traducción al castellano de esta Clasificación, que recoge las nuevas siglas (CIF) y en la que se rectifican algunos errores de la traducción de abril.</p> <p>En octubre se da noticia a través de Internet de la publicación oficial de la nueva Clasificación, cuya versión en castellano es editada por el IMSERSO y se presenta el 15 de noviembre en Madrid (7).</p>
2001	<p>Para el desarrollo final tuvo que tener una amplia participación internacional todos los centros colaboradores, grupos de trabajo específicos para algunos apartados, instituciones internacionales representativas del colectivo y redes internacionales como la de habla hispana, con el uso de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación se ha mejorado y se ha dado a conocer.</p>

Fuente: Clasificación de la OMS sobre la discapacidad (García C. E. & Sarabia A, 2001, p.4-5).

La discapacidad ha ido teniendo importancia a lo largo de la historia gracias a muchas personas y organizaciones que se han hecho partícipes para mejorar cada día los conceptos y de paso poner de relieve la problemática de la exclusión en la sociedad y la manera de cómo tratarla y abordarla. Por eso la problemática que deriva de lo

anterior, se hace evidente con el ejercicio pleno de los derechos y deberes, ya que las personas con discapacidad han sido restringidas de la libertad que ellos tienen. La pasividad política y la ausencia de compromiso social es otro factor que afecta el trato a estas personas.

El escenario descrito anteriormente resulta fatídico y ha sido asumido como contenido de relatos asistencialistas, legalistas, religiosos, demagógico, entre otros. Estas narrativas lejos de posicionar a las personas que han sido violentadas en el ejercicio de sus derechos, propician una reproducción de la violencia, esta vez en el imaginario social.

Tipos de discapacidades

Según la OMS (2001) existen tres tipos diferentes de discapacidad, los cuales se describen a continuación:

Tabla 2. Descripción de los tipos de discapacidad.

TIPO	DESCRIPCION
Discapacidad física	<p>Asociada a problemas de autonomía personal. Se divide en tres tipos</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Anomalías en el aparato locomotor y extremidades. 2. Deficiencias en el sistema nervioso. 3. Alteraciones viscerales
Discapacidad intelectual	<p>Caracterizada por un funcionamiento mental inferior a la medida de la población.</p> <p>Afecta la mente y el comportamiento.</p>

	Puede darse en tres grados (severo, moderado y leve con retraso madurativos)
Discapacidad sensorial	<p>Relacionado con la vista, oído y lenguaje</p> <p>Diferentes materiales y métodos que hacen que la percepción del mundo que les rodea no sea diferente a la nuestra como por ejemplo el lenguaje sordomudo o el braille.</p>

Fuente: (Organización Mundial de la Salud, 2001).

Como objeto de estudio para la tesis de grado se hará énfasis en las discapacidades sensoriales, específicamente en la discapacidad visual.

Discapacidad visual

La discapacidad visual (DV) es una condición que afecta directamente la percepción o manera de ver imágenes ya sea de forma total o parcial, en este sentido decimos que la vista es un órgano y a la vez un sentido que nos permite identificar lo que existe a nuestro alrededor y conocer cosas nuevas que en nuestra vida. Los alumnos con discapacidad visual deben adentrarse a descubrir y construir el mundo por medio de otras sensaciones mucho más parciales, como olores, sabores, sonidos, tacto y quizá imágenes segmentadas de los objetos. El apoyo que reciban en el centro escolar y desde casa influirá de forma importante en esta construcción, pues en la medida que descubran sus posibilidades y sus habilidades podrán elaborar una autoimagen positiva indispensable para su integración escolar y social

Los problemas visuales se pueden presentar en diferentes grados, comprendiendo desde las dificultades visuales mínimas hasta la ceguera. En este sentido, es fundamental distinguir entre los conceptos de ceguera y baja visión, términos muy utilizados en la actualidad.

Baja Visión: Se habla de Baja Visión, cuando el niño o la niña presente una visión muy disminuida, sin embargo logra captar estímulos visuales de mayor tamaño, con la utilización de ayudas ópticas, Es decir, los niños y niñas con baja visión, presentan una alteración importante de su capacidad visual, pero poseen

una virtud visual que les permite utilizar funcionalmente este sentido, muchas de las personas que presenta estos problemas pueden incluso escribir y leer textos impresos, apoyados por las ayudas ópticas que sean necesarias en cada caso.

Ceguera: Se habla, cuando el niño o la niña simplemente presenten una pérdida total de la visión, o que el pequeño remanente que posea no le permita desarrollar actividades utilizando esta percepción de la vista. Es decir, el remanente visual que poseen estos niños y niñas es mínimo o simplemente no existe. Dificultando el proceso de aprendizaje”. (Ministerio de educación de Chile, 2007) (P.14).

Todas las personas desde el momento del nacimiento adquirimos un don que es el sentido de la vista, lastimosamente algunas de estas personas padecen o nacen con el problema de la ceguera y otras que se van deteriorando por causas ajenas a su voluntad. La peor situación que se puede presentar es la ceguera total ya que no tiene cura.

Para algunos la ceguera es una enfermedad silenciosa ya que con ningún método es posible ver; no hay operación, ni gafas, ni gotas que les posibilite la visión. En ese ciclo de acontecimientos la mente tiene que encontrar donde empieza la tragedia y cuando acaba el duelo. Porque la sociedad no está culturalmente concientizada de las dificultades que presentan estas personas y empiezan a tratarlos de minusválidos y discapacitados por la falta de habilidad para ponerse en los zapatos del prójimo.

Medidas logarítmicas DV ángulos de resolución.

La medida para determinar la ceguera no ha sido estandarizada, pero la OMS ha propuesto 4 niveles de agudeza visual.

1. Visión normal 10/10
2. Discapacidad visual moderada 3/10
3. Discapacidad visual grave 1/10
4. Ceguera 1/20

Al igual que todos los niños o niñas en discapacidad visual su desarrollo está condicionado tanto por factores personales, como por características del ambiente, la historia y el entorno social en que nace y se desarrolla, los retrasos que un niño con DV pueda tener no son inherentes a su condición biológica, sino que son consecuencia de

otros factores como la falta de mediación social, los preconceptos, la no disponibilidad de productos de apoyo adecuados y la carencia de adaptaciones específicas en el ambiente y los objetos.

Lo que la sociedad debería cambiar son esos sentimientos de, lástima, desprecio o rechazo y mostrarles que son iguales a los demás motivándolos para que puedan desenvolverse tal como lo harían las personas sin discapacidad en determinadas situaciones. Por eso es importante un proceso previo de sensibilización cotidiana y consistente en tenerlos en consideración en el día a día, no obstaculizando su movilidad, haciéndolos partícipes de sus necesidades y especificidades.

El proceso de ayudar a las personas con discapacidad también implica que el sistema de educativo donde estén inmersos sea de calidad, hay que tener en cuenta que el aprendizaje de ellos es más lento que el de una persona sin discapacidad, por eso hay que determinar cuál será ese modelo que el sistema educativo que será implementado en los colegios ordinarios.

Como se viene señalando, la asociación educativa del alumno ciego o deficiente visual es competencia colectiva de la institución escolar en su conjunto. El éxito de su participación educativa radica en esta coalición, por este motivo es que todos los elementos del centro escolar, incluyendo los profesionales actúen de manejo sobre la base de un proyecto global de fondo. El docente es una pieza clave en el proceso de la inclusión educativa, porque es necesario una buena idea de que la participación de un alumno con discapacidad se puede desarrollar en un contexto escolar. De ahí la importancia de poder recibir una formación inicial y permanente en aspectos progresivos y educativos de la deficiencia visual, así como informarle de las prestaciones y servicios definidos adicionales a su labor educativa. La presencia de un alumno con baja visión o ciego le obligará a ejecutar ciertas modificaciones curriculares que mejoren el aprendizaje de los estudiantes. (Andrade, 2007, p.10-11).

La incorporación de niños a centros de educación ordinarios es un tema que debemos tener en cuenta, porque existen padres que piensan que la única opción que tienen estos niños son colegios especiales, pero no debemos enfocarnos en eso porque en estas instituciones solo se relacionaran con niños con el mismo problema y la idea es que se relacionen con todo tipo de personas quitándoles el miedo a la discriminación y al rechazo.

Los niños con discapacidad visual pueden asistir a un colegio ordinario, en el cual se le debe realizar las adaptaciones curriculares pertinentes, de manera que el estudiante

logre la consecución de todos los objetivos propuestos. Esto es muy importante porque puede experimentar cosas positivas para él y los demás asistentes a la clase, incluso para los profesionales, las familias, etc. debido a que se genera un ambiente de tolerancia y respeto a la diversidad.

Tabla 3. Dificultades en el desarrollo de las personas con discapacidad visual

AREA	DESCRIPCION
Habilidades motoras	<p>Retraso en la iniciación de ciertas actividades motoras, por ejemplo, dar los primeros pasos independientes, aun cuando las habilidades requeridas para esos movimientos se adquieren tiempo. Posiblemente se explica por la falta de motivación visual, esto repercute en el desarrollo macular y la adquisición de conceptos especiales, los retrasos se presentan principalmente cuando se requiere un escaneo visual.</p>
Habilidades perceptivas	<p>Menor eficacia en la conversión de dimensiones curvas a planas en el reconocimiento de la orientación especias de los objetos.</p> <p>Desventaja en el uso de tacto para la explotación de un arreglo de objetos, con el tacto dicha exploración se hace con un objeto a la vez y de forma secuencial.</p> <p>No encuentra diferencia significativa en la discriminación óptica, entre los dos y cuatro años logran reconocer objetos y familiares, entre los cuatro y seis años comienzan a diferenciar entre formas curvas y rectilíneas pero sin diferenciar claramente las formas.</p>
Habilidades cognitivas	<p>Limitaciones en el desarrollo cognitivo por el uso limitado de los</p>

	<p>procesos que organizan la información sensorial, la visión es generalmente el medio para darle sentido a toda la información que recolecta.</p> <p>La realidad percibida es incompleta por la ausencia de un canal sensorial, sin embargo, la integración sensorial es casi siempre adecuada al procesar la información de los otros canales sensoriales por lo cual su cuerpo y mente están disponibles para producir respuestas adaptivas y aprendizajes sensoriomotores</p>
Habilidades comunicativas	<p>Son las habilidades necesarias para el lenguaje se pueden desarrollar a tiempo, sin embargo, se encuentran diferencias en el conjunto y uso de este lenguaje. El lenguaje suele ser más centrado en sus propias acciones y necesidades y no incluye en igual medida las acciones y eventos en los que no estuvieron involucrados.</p> <p>El desarrollo de conceptos sobre objetos suele ser retrasado.</p> <p>La comunicación de tipo visual es extremadamente limitada</p> <p>Estudios muestran déficits en la comunicación verbal no verbal</p>
Relación con el entorno	<p>Dificultades en el conocimiento del espacio que lo rodea, recoger, procesar y almacenar.</p>

Fuente: Andrade (2007).

Debido a lo mostrado en el cuadro anterior, por eso tenemos que tener en cuenta que el elemento primordial de la inclusión de un alumno con discapacidad visual es la adaptación del currículo que abarque todo lo que una persona con y sin discapacidad va a aprender sin discriminaciones, con estrategias de enseñanzas y sistemas de

evaluaciones diferentes que definan el proceso formativo de los estudiantes en cada etapa de estudio, incluso desde la educación preescolar hasta la universitaria.

En la misma línea, en la obra *Inclusión Social de las Personas con Discapacidad*, libro editado por Marisol Moreno (un recorrido sobre la situación de la discapacidad en Colombia desde la década de los cincuenta hasta el 2000) se plantea que la política pública sobre la discapacidad en Colombia, establece el principio de no discriminación y reconoce tanto las obligaciones del Estado para con las personas con discapacidad, cómo sus derechos legales” (Moreno Angarita, 2003).

Por último, en el libro *Liderazgo y Empoderamiento de Personas en Condición de Discapacidad*, los autores expresan la discapacidad genera el “ciclo de la invisibilidad”. En efecto, dicen que “1. Muchas personas con discapacidad no pueden salir de la casa. No son vistas por la vecindad. 2. Dejan de ser reconocidos como parte de la comunidad. 3. A nadie le preocupa que tengan acceso a bienes, derechos (como la educación y la salud) y servicios. 4. Una vez excluidos de la sociedad, se mantienen invisibles y sometidos a constante discriminación. 5. Si no tienen acceso a bienes y servicios, no hay manera de que los incluyan en la sociedad. (Por lo que) 1. No pueden salir de la casa. No son vistas por la vecindad” (Tamayo Fernández, López Leal, & Bermúdez Rey, 2012).

Dentro de estos dos conceptos es importante resaltar que los discapacitados de esta problemática tienen sus derechos y hay que conocerlos. En esa interesante obra se expresa que los derechos de los discapacitados son los siguientes: a la igualdad, al libre desplazamiento, al trabajo, al desarrollo social, a la educación, a la salud, a la rehabilitación, a la participación política, a la información y a la comunicación, a la cultura y al arte, y al deporte y a la recreación.

4.3. Marco ético legal

La constitución política de Colombia, cuyo marco legal vigente nos cobija y regula a todos como ciudadanos, habla de la población con discapacidad y como el estado debe propender por darles la oportunidad de ser participantes activos en la sociedad a través de espacios de integración y participación en la misma, ya que en Colombia existen 1´100.000 personas con deterioro visual, distribuidos en 80% casos con baja visión y el

20% invidentes reportados por el Instituto Nacional de Ciegos en el año 2006 (Oviedo, Hernández, & Ruiz, 2015).

Los siguientes apartes de artículos de la constitución política hacen referencia directa a los discapacitados:

Artículo 13: El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.

Artículo 47: El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se les prestará la atención especializada que requieran.

Artículo 54: El estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud.

En cuanto a su integración a nivel educativo tenemos los siguientes artículos relacionados:

Artículo 68: La erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidades excepcionales, son obligaciones especiales del Estado.

Artículo 67: La educación es un derecho de la persona y un servicio público que tiene una función social; con ella se busca el acceso al conocimiento, a la ciencia, a la técnica, y a los demás bienes y valores de la cultura.

Artículo 47: El Estado adelantará una política de previsión, rehabilitación e integración social para los disminuidos físicos, sensoriales y psíquicos, a quienes se prestará la atención especializada que requieran.

La sentencia T-620 de 1999, relacionada con el tema de libertad de gestión de los establecimientos educativos, tiene en cuenta al menor discapacitado y la protección especial que se le debe dar al mismo, hablando de un trato aún más especial para ellos y su cuidado.

También existe la Ley 361 de 1997, por la cual se establecen los mecanismos de integración social de las personas con limitación y se dictan otras disposiciones. Dentro de esta ley, el artículo 59 habla de los elementos de transporte adicionales necesarios para discapacitados visuales tales como: ayudas biomecánicas, sillas de ruedas, así como perros guía. El artículo 63, trata el tema de señales sonoras para la movilidad de las personas con discapacidad visual en las calles y avenidas donde haya semáforos. Igualmente, esta misma ley reconoce y considera la dignidad que le es propia a las personas en situación de discapacidad, sus derechos fundamentales, económicos, sociales y culturales para su completa realización personal y su total integración social. (Colombia, 2018).

Por último, está el Plan Estratégico para la población con Limitación Visual – Inclusión para el Desarrollo Integral de la Población Ciega o con Baja Visión, 2006-2010, del INCI (Instituto Nacional para Ciegos), el cual mostró la situación de la población con discapacidad visual, desde un punto de vista histórico, hasta el estado de la misma en cuanto a integración y aplicación de políticas y normatividad al momento de la publicación del documento en 2010. Mostrando, a nivel general, que no se aplica de manera extensiva la reglamentación para las personas con discapacidad, lo que deja vulnerable a esta población y en espera de soluciones reales por parte del estado, un estado que debe dar espacios reales para todos sus ciudadanos.

El decreto 2082 de 1996, se refiere específicamente a la discapacidad, el cual reglamenta la atención educativa para personas con limitaciones o capacidades excepcionales.

En la ley 361 de 1997 o Ley Marco de la Discapacidad en Colombia, se establecen mecanismos de integración social de las personas con limitación, para ello, dice el texto de la Ley, se dispondrán de las condiciones para una formación integral dentro del ambiente más apropiado a sus necesidades especiales.

Como se puede ver en estas normas legislativas, se establecen parámetros dirigidos a que haya una integración con todas las condiciones adaptadas a las necesidades con personas con discapacidad visual.

Para llevar a cabo un buen manejo de esta investigación, considerando la ética y el respeto por las personas participes, se ha considerado tener en cuenta los siguientes principios según el código deontológico de profesionales de psicología, ley 1090 de 2006:

Principio 1. Respeto a la dignidad de la persona, su autonomía y a todos sus derechos. Los psicólogos y las psicólogas respetarán la dignidad y la libertad de las personas, sus valores fundamentales compatibles con el respeto a los derechos humanos, su autonomía, su capacidad de autodeterminación y todos sus derechos como persona de acuerdo a lo que establezcan las leyes y sin discriminaciones.

Principio 4. Respeto a la privacidad y a la confidencialidad de la persona. El respeto a las personas exige a su vez respeto a la intimidad conforme al principio de privacidad y el deber de sigilo conforme al principio de confidencialidad. El ejercicio profesional de la psicología tiene que regirse por tales principios y por las disposiciones legislativas sobre protección de datos de carácter personal u otras leyes que sean de aplicación

5. Metodología

5.1. Tipo de estudio

No experimental, Hernández, Fernández, y Baptista, (2010), definen este tipo de estudio como la investigación que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Es decir, “se trata de estudios donde no hacemos variar en forma intencional las variables independientes para ver su efecto sobre las variables dependientes” (p.149), de este modo, las variables a estudiar en esta investigación son las habilidades sociales en estudiantes universitarios con baja visión o ceguera, las cuales se medirán a través de un test, sin someter los sujetos a condiciones experimentales

5.2. Nivel de estudio

Descriptivo: Se describe cada una de las habilidades sociales presentes en los estudiantes universitarios con problemas de visión.

5.3. Diseño de estudio

Transversal, Este tipo de diseño se caracteriza por recolectar datos en un solo momento, en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado”, (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010, p. 151), en este sentido, esta investigación pretende hacer la recolección de datos en un espacio y un tiempo determinado contando con la posibilidad de ser aplicados los instrumentos a la población de estudio.

5.4. Población

Personas que presenten baja visión, o ceguera total, activas en la sociedad, que se encuentran realizando una carrera universitaria en el segundo semestre del año 2018 de la universidad de Antioquia, Universidad Autónoma de Medellín y la Institución Universitaria de Envigado,

5.4.1. Muestra

Se toma como muestra a 11 estudiantes universitarios de la Universidad de Antioquia, Universidad Autónoma y la Institución Universitaria de Envigado que presentan ceguera total o baja visión, de diferentes facultades, de todas las edades. Serán excluidos del estudio las personas que presentan dificultades físicas o mentales.

5.5. Técnicas de recolección de información

Para la presente investigación se utilizará el CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES (CHASO), (Caballo, Salazar & CISO-A España, 2017), que evalúa las habilidades sociales, siendo este instrumento válido para la ejecución de esta investigación, a su vez, este instrumento fue realizado en un primer momento para la comunidad española, pero se ha aplicado a una amplia muestra de países Latinoamericanos.

Este instrumento está compuesto por 40 ítems y 10 habilidades, entre los que están:

1. Interactuar con personas que me atraen.
2. Defender los propios derechos.
3. Hablar en público/Interactuar con personas de autoridad.
4. Mantener la calma en situaciones embarazosas.
5. Pedir disculpas.
6. Interactuar con desconocidos.
7. Expresar sentimientos positivos.
8. Afrontar situaciones de hacer el ridículo.
9. Rechazar peticiones
10. Afrontar las críticas.

Las dimensiones del test presentan coeficientes de confiabilidad adecuados para el cuestionario total y la mayoría de las habilidades que incluye. El alfa de Cronbach para el CHASO total fue de 0,88 mientras que el coeficiente de fiabilidad de Guttman fue de 0,86. La dimensión con mayor confiabilidad fue interactuar con personas que me atraen con un alfa de Cronbach de 0.90, y la de menos confiabilidad es afrontar situaciones de hacer el ridículo con un alfa de Cronbach de 0.64 (Caballo, 2017).

La respuesta a cada pregunta se da por medio de una escala Likert, puntuando desde el 1 (muy poco característico de mi) 2 (poco), 3 (moderadamente), 4 (bastante) y 5 (muy característico de mi).

5.6. Procedimiento

Para llevar a cabo esta investigación, primeramente se realizó, una visita a las instalaciones de la Universidad de Antioquia, Universidad Autónoma y Universidad UNIMINUTO donde se acudió a las personas encargadas de la muestra objeto de estudio, en este caso los estudiantes que presenten discapacidad visual, para lograr el acceso a esta población se solicitará por escrito a las directivas de la sala de invidentes

de la Biblioteca institucional el permiso pertinente, luego de obtener dicho permiso, se visitó estas universidades y se esperó en las instalaciones de la biblioteca a que llegara cada uno de los estudiantes y solicitar su participación, con el test, se aplicó el consentimiento informado y la encuesta sociodemográfica.

5.7 Análisis de datos

Para darle cumplimiento a los dos primeros objetivos específicos planteados se utilizaron medidas de estadística descriptiva, principalmente la media y la desviación estándar para las variables cuantitativas, y frecuencias absolutas y porcentuales para las variables cualitativas. Para el tercer objetivo específico, se realizó una comparación de las habilidades sociales según variables como sexo, tipo de ceguera y tiempo de la discapacidad, usando la media y la desviación estándar. Se utilizó el paquete estadístico SPSS versión 22 para Windows. Se incluyeron tablas para la representación de la información

6. Resultados

La muestra está compuesta por 11 participantes, con una edad promedio de 31 años, según la tabla número 1 se evidencia que la mayoría de los participantes son de sexo masculino, siendo un porcentaje que equivale a un 63,6% en comparación de un 36,4% de mujeres, siendo 4 las participantes, además la tabla número 1 nos muestra que la mayoría son personas que se encuentran solteros y sólo 1 se encuentra en unión libre y en cuanto a su estrato socioeconómico los participantes pertenecen a los niveles medio y bajo.

Tabla 4 *Descripción de los participantes según el sexo, estado civil y estrato socioeconómico.*

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Sexo	hombre	7	63.6
	mujer	4	36.4
Estado Civil	Soltero	10	90.9
	Unión Libre	1	9.1
Estrato socioeconómico	bajo	4	36.4
	medio	7	63.6

En la tabla número 5 se evidencia que la mayoría de los participantes presentan una discapacidad visual de ceguera total, con un porcentaje de 63.6% que equivalen a 7 de los 11 participantes, en cuanto a la discapacidad de nacimiento, son 5 participantes los que han perdido o presentado problemas visuales en el transcurso de sus vidas, siendo un 45,4% de la población que se le aplicó el test.

Tabla 5 *Descripción de los participantes según el tipo de ceguera y el tiempo de discapacidad.*

Variable	Categoría	Frecuencia	Porcentaje
Tipo de ceguera	Ceguera total	7	63.6
	Baja visión	4	36.4
Discapacidad de nacimiento	Si	6	54.5
	No	5	45.4

Según la tabla número 6, en la dimensión interactuar con desconocidos los participantes puntúan una media de 12,1 (4,5), lo que significa que no presentan problemas para interactuar con desconocidos, dado que se encuentran dentro de los límites normales. En cuanto a la dimensión expresar sentimientos positivos, los participantes presentan una media de 17,0 (2,9), lo que significa que son personas capaces de expresar sentimientos positivos a otros dado que la puntuación media se encuentra entre el límite superior y el límite inferior de referencia. Además, en la dimensión afrontar las críticas los participantes en promedio se encuentran dentro de los límites normales, al igual que interactuar con personas que me atraen, mantener la calma ante las críticas, afrontar situaciones de hacer el ridículo, defender los propios derechos, pedir disculpas y rechazar peticiones, pero en cuanto a la sexta dimensión hablar en público, los participantes se encuentran por debajo del límite inferior y puntúan una media de 15,5 (4,6), lo que significa que presentan ansiedad al momento de hablar en público.

Tabla 6 *Descripción de las habilidades sociales en estudiantes con discapacidad visual*

Habilidad	Máximo	Mínimo	Media (DS)	Límite inferior	Límite superior
Interactuar con desconocidos	18.0	5.0	12.1 (4.5)	7.6	16.6
Expresar sentimientos positivos	20.0	13.0	17.0 (2.9)	14.1	19.9
Afrontar las críticas	20.0	9.0	16.0 (3.4)	12,6	19.4
Interactuar con personas que me atraen	20.0	4.0	12.4 (6.1)	6,3	18.5
Mantener la calma ante las críticas	20.0	12.0	15.9 (3.2)	12,7	19.1
Hablar en público	20.0	5.0	15.5 (4.6)	20.1	26.4
Afrontar situaciones de hacer el ridículo	19.0	7.0	11.0 (3.9)	7.1	14.9
Defender los propios derechos	19.0	4.0	11.0 (4.8)	6.2	15.8
Pedir disculpas	20.0	10.0	16.7 (3.2)	13.5	19.9
Rechazar peticiones	20.0	9.0	14.1 (3.4)	10.7	17.4

Nota: Límite inferior y superior de la población de referencia. Desviación estándar (DS)

La tabla número 7 nos muestra las diferencias entre hombres y mujeres en cuanto a los resultados de las habilidades sociales según el test CHASO, y nos evidencia que en la dimensión interactuar con desconocidos, afrontar las críticas, mantener la calma ante las críticas, hablar en público, afrontar situaciones de hacer el ridículo, interactuar con personas que me atraen, defender los propios derechos y pedir disculpas, la población masculina puntúa más alto que la femenina, lo que significa que en estas dimensiones los hombres tienen más habilidades; mientras que, en las dimensiones de expresar sentimientos positivos y rechazar peticiones ambos sexos tienen la misma puntuación promedio.

Tabla 7 Descripción de las habilidades sociales según el sexo.

Habilidad	Hombre Media (DS)	Mujer Media (DS)
Interactuar con desconocidos	13.2 (3,7)	10.2 (5.7)
Expresar sentimientos positivos	17.0 (2.9)	17.0 (3.4)
Afrontar las criticas	17.5 (2.5)	13.5 (3.4)
Interactuar con personas que me atraen	15.1 (5.3)	7.7 (4.7)
Mantener la calma ante las criticas	17.5 (2.6)	13.0 (1.4)
Hablar en público	17.1 (1.9)	12.7 (6.9)
Afrontar situaciones de hacer el ridículo	12.1 (4.5)	9.2 (2.0)
Defender los propios derechos	11.8 (4.6)	9.9 (5.5)
Pedir disculpas	17.1 (3.6)	16.0 (2.8)
Rechazar peticiones	14.2 (4.3)	14.0 (1.6)

Nota: Desviación estándar (DS)

La tabla número 8 nos muestra los resultados de los participantes según el tipo de discapacidad, y nos evidencia que los participantes con ceguera total presentan menos puntuación en interactuar con desconocidos, en comparación con los participantes que presentan baja visión, al igual que en hablar en público, afrontar situaciones de hacer el ridículo y pedir disculpas; mientras que en las dimensiones expresar sentimientos positivos, afrontar las críticas, interactuar con personas que me atraen, mantener la calma ante las críticas y rechazar peticiones los participantes con ceguera total registran una puntuación mayor en comparación a los participantes con baja visión y en la dimensión defender los propios derechos ambos presentan la misma puntuación promedio.

Tabla 8 *Descripción de las habilidades sociales según el tipo de ceguera.*

Habilidad	Ceguera total	
	Media (DS)	Baja visión
Interactuar con desconocidos	11.5 (4.3)	13.2 (5.2)
Expresar sentimientos positivos	17.2 (2.8)	16.5 (3.5)
Afrontar las criticas	16.2 (4.1)	15.7 (2.0)
Interactuar con personas que me atraen	14.1 (5.7)	9.5 (6.5)
Mantener la calma ante las criticas	16.0 (3.3)	15.7 (3.5)
Hablar en público	15.0 (5.6)	16.5 (2.5)
Afrontar situaciones de hacer el ridículo	10.8 (3.8)	11.5 (4.6)
Defender los propios derechos	11.0 (4.9)	11.0 (5.4)
Pedir disculpas	16.4 (2.3)	17.2 (4.8)
Rechazar peticiones	14.5 (4.0)	13.5 (2.3)

Nota: Desviación estándar (DS)

La tabla numero 9 nos muestra las habilidades sociales de los participantes según el tiempo de discapacidad, y se evidencia que las personas que nacieron con la discapacidad en comparación con los que obtuvieron la discapacidad en el transcurso de sus vidas puntúan más bajo en las dimensiones interactuar con desconocidos, expresar sentimientos positivos, hablar en público, pedir disculpas y rechazar peticiones, lo que significa que los participantes que no nacieron con discapacidad visual son más habilidosos socialmente en las dimensiones anteriormente mencionadas, mientras que en las dimensiones afrontar las críticas, mantener la calma ante las críticas, afrontar situaciones de hacer el ridículo y defender los propios derechos, los participantes que nacieron con la discapacidad visual registran una mayor puntuación promedio, sin embargo, en la dimensión interactuar con personas que me atraen ambos presentan la misma puntuación.

Tabla 9 *Descripción de las habilidades sociales según el tiempo de la discapacidad.*

Habilidad	Discapacidad de nacimiento	
	Si	No
Interactuar con desconocidos	11.3 (5.0)	13.2 (4.2)
Expresar sentimientos positivos	15.8 (3.2)	18.4 (2.0)
Afrontar las criticas	16.3 (2.7)	15.8 (4.4)
Interactuar con personas que me atraen	12.6 (5.4)	12.2 (7.6)

Mantener la calma ante las criticas	17.0 (3.3)	14.6 (2.7)
Hablar en público	14.6 (4.9)	16.6 (4.5)
Afrontar situaciones de hacer el ridículo	11.8 (4.4)	10.2 (3.4)
Defender los propios derechos	11.3 (4.4)	10.6 (5.8)
Pedir disculpas	16.0 (3.9)	17.6 (2.3)
Rechazar peticiones	12.8 (2.1)	15.8 (4.2)

Nota: Desviación estándar (DS)

7. Discusión

En el presente trabajo se formuló la pregunta ¿Cuáles son las habilidades sociales de los estudiantes universitarios con discapacidad visual?, la cual se fue desarrollando a lo largo de esta investigación, y se encontró que las habilidades sociales no son únicamente necesarias para entablar vínculos sociales positivos (Caballo, 2005), sino que son un requerimiento para poder lograr un éxito laboral, académico, personal y social, ya que estas reúnen varios aspectos que son vitales para el bienestar del ser humano.

Así que las personas que fueron participes de esta investigación aunque presenten una discapacidad visual, lograron atribuirse habilidades sociales ya que se encontró que al igual que la población de referencia estos registraron puntuaciones dentro de un rango normal, lo que quiere decir que las personas con discapacidad visual son capaces de interactuar con desconocidos, expresar sentimientos positivos, afrontar las críticas, Interactuar con personas que les atraen, mantener la calma ante las críticas, afrontar situaciones de hacer el ridículo, defender los propios derechos, pedir disculpas y rechazar peticiones, pero presentan en promedio ansiedad para hablar en público.

Cabe mencionar que aun para muchos, las habilidades sociales se basan en interactuar adecuadamente con otras personas, haciendo énfasis en cómo relacionarse o buscar pareja, pero las habilidades sociales constan de otros parámetros como se han mencionado a lo largo de esta investigación, es por eso que es significativo empezar a cambiar el pensamiento colectivo que las personas con discapacidad visual no cuentan con habilidades sociales asertivas, como lo mencionan, Caballo, Angel y Delgado (2014), en su estudio sobre el entrenamiento en habilidades sociales en alumnos con deficiencia visual, donde afirman que estos carecen de habilidades sociales, debido a la complejidad de las interacciones, pero en este estudio se ha demostrado que las personas invidentes no presentan problema para interactuar con otros, es más, han demostrado que cuentan con capacidades que les permite desenvolverse en un medio como lo es el espacio universitario, que si bien, ha hecho muchas adecuaciones para lograr una inclusión estudiantil, aun no cubren todas las necesidades que una persona con discapacidad visual requiere, pero que aun así, estos han logrado adaptarse.

Por otro lado, Serrano, Vega, Nava y Trujano (2010), en su estudio sobre las habilidades sociales en universitarios, adolescentes y alcohólicos, indican que en la dimensión expresar sentimientos positivos los universitarios no presentan ningún problema, al igual que lo encontrado en los estudiantes con discapacidad visual, es decir que según esto, no es un inconveniente la discapacidad para poder expresar a los demás sentimientos positivos, dar palabras de apoyo a quien lo necesite o manifestar demostraciones de afecto en público.

También en el mismo estudio, se logró encontrar que los universitarios no presentan problemas para defender los propios derechos (Serrano, Vega, Nava & Trujano, 2010), al igual que se encontró en esta investigación, además, las participantes de sexo femenino presentaron una mayor habilidad para hablar en público que los hombres (Serrano, Vega, Nava & Trujano, 2010), por el contrario, en estudiantes con discapacidad visual se halló que los hombres son más exitosos a la hora de expresarse en público.

Por otra parte, en el estudio sobre el desarrollo y validación del instrumento de habilidades sociales-CHASO t se encontró que los hombres presentan una mayor habilidad para poder tomar iniciativa con personas que les atraen en comparación de las mujeres, al igual que en esta investigación, haciendo énfasis en que este comportamiento es más característico del sexo masculino.

Además algunos autores como Cecilia y Parlanty (2014), dicen que las personas que han nacido con discapacidad visual, presentan menos habilidades para interactuar con otros de manera empática, ya que carecen de la “sonrisa social”, que aparece en los bebés entre las seis semanas y los tres meses de haber nacido y se va desarrollando gracias al tacto y la voz materna, estudios realizados en niños ciegos indican que la sonrisa social aparece en los bebés invidentes al mismo tiempo que en el resto de los bebés (Cecilia & Parlanty, 2014), pero a lo largo de seis meses, los niños ciegos sonríen menos por falta de refuerzo visual, de igual manera en este estudio se encontró que las personas con discapacidad visual de nacimiento presentan menos habilidades en interactuar con los demás, presentando dificultades para las relaciones sociales, esto se explica porque no han desarrollado variedad de expresiones faciales, que favorezcan la empatía con otras personas como la sonrisa o el contacto ocular, que son conductas muy importantes para la interacción social. (Cecilia & Parlanty, 2014).

De igual manera, Cecilia y Parlanty (2014), hicieron una recopilación de investigaciones acerca del área de las habilidades sociales en personas con discapacidad visual y encontraron que esta población, presenta dificultad en las relaciones interpersonales, manifestándose con un menor intercambio social, aunque en el presente estudio no se encontró una notable deficiencia acerca de relacionarse con personas que les atrae o interactuar con desconocidos, pero tienden a expresar dificultad en conductas como asistir a fiestas o reuniones sociales donde no conocen a nadie o salir con personas que casi no conocen, que hacen parte de los ítems que forman las dimensiones anteriormente mencionadas.

Además muchos estudios acerca de la construcción de la identidad sexual en la discapacidad visual, exponen que para la persona invidente, es un problema componer su esquema corporal, y el de los demás (Rebollo, 2015), es por esto que uno de las limitaciones del presente estudio, es que no se identificó los autoesquemas, como autoimagen, autoconfianza, autoestima o autonomía, que para Naranjo, Moya y Palacios (2015), la apariencia física es un factor trascendental a la hora de entablar relaciones sociales, tampoco se indago sobre el tipo de personalidad en la población, que es un componente que puede ampliar los resultados, ya que está relacionado con la percepción de las personas sobre el mundo, la sociedad y las personas, además indica cualidades que comprenden al individuo (Montaño, Palacios, & Gantiva, 2009).

8. Conclusiones

Las habilidades sociales de los estudiantes con discapacidad visual que se lograron identificar en esta investigación, hacen parte de las dimensiones que abarca el cuestionario que se utilizó para la evaluación de las habilidades CHASO, y se encontró que estos cuentan con habilidad para interactuar con desconocidos, expresar sentimientos positivos, afrontar las críticas interactuar con personas que les atraen, mantener la calma ante las críticas, afrontar situaciones de hacer el ridículo, defender los propios derechos, pedir disculpas y rechazar peticiones.

En cuanto a las diferencias de las habilidades sociales según el sexo, se encontró que los hombres son más habilidosos a la hora de interactuar con personas que les atraen, que las mujeres, al igual que para interactuar con desconocidos, afrontar las críticas, mantener la calma ante las críticas, hablar en público, afrontar situaciones de hacer el ridículo, defender los propios derechos y pedir disculpas, mientras que expresar sentimientos positivos y rechazar peticiones, ambos sexos manifiestan tener la misma capacidad.

Por otro lado, en el tipo de discapacidad se encontró que las personas con ceguera total tienen menor habilidad en interactuar con desconocidos, hablar en público, afrontar situaciones de hacer el ridículo y pedir disculpas en comparación con las personas que presentan baja visión, que a su vez son menos habilidosos en expresar sentimientos positivos, afrontar las críticas, interactuar con personas que les atrae, mantener la calma ante las críticas y rechazar peticiones, mientras que ambos tipos de discapacidad cuentan con igualdad para defender sus derechos.

Así mismo se halló que, según el tiempo de discapacidad, aquellas personas que nacieron con la discapacidad visual, presentan menos habilidades para interactuar con desconocidos, expresar sentimientos positivos, hablar en público, pedir disculpas y rechazar peticiones mientras que en las dimensiones afrontar las críticas, mantener la calma ante las críticas, afrontar situaciones de hacer el ridículo y defender los propios derechos, los participantes que nacieron con la discapacidad visual son más habilidosos que aquellos que la obtuvieron en el transcurso de sus vidas, pero presentan el mismo nivel de habilidad para interactuar con personas que les atraen, de tal forma que haber nacido con la discapacidad visual o haberla obtenido a lo largo de la vida no es un impedimento para aprender a relacionarse con los demás de manera adecuada, ni mucho menos para ser un ser activo en la sociedad.

9. Recomendaciones

Se recomienda que, para posibles investigaciones, se requiere ampliar la muestra, de manera que no solo se estudie las habilidades sociales en estudiantes universitarios con discapacidad visual, de Medellín, si no que se incluya a otras universidades del país.

Se recomienda que para posibles investigaciones acerca de las habilidades sociales en personas con discapacidad visual, se integre a personas ya egresadas o que trabajen, así mismo incluyan a adolescentes, porque el objetivo es determinar las habilidades sociales en personas con discapacidad visual que han logrado adaptarse al mundo académico y laboral.

Se recomienda que se tenga en cuenta factores como el tipo de personalidad de los participantes.

Referencias

Andrade, P. M. (2007). Alumnos con discapacidad visual. necesidades y respuesta educativa. *Tomado de www.iphe.gob.pa/menu2/crelb/servlb/2.pdf*

Arango, O., Clavijo, S., Puerta, I., & Sanchez, J. (2013). Formación académica, valores, empatía y comportamientos socialmente responsables en estudiantes universitarios. *Revista de la educación superior*. 1-105

Caballo, V. (2005). *Manual de evaluación y entrenamiento de las habilidades sociales*. Madrid: Siglo XXI de España editores.

Caballo, V. E., Salazar, I., & CISO-A España. (2017). Desarrollo y validación de un nuevo instrumento para la evaluación de las habilidades sociales: el "cuestionario de habilidades sociales" (chaso). *Psicología Conductual*. Vol. 25, Nº 1, 5-24.

Chile, M. d. (2007). *Guía de apoyo técnico-pedagógico, necesidades educativas especiales en el nivel de educación parvularia*. Chile: *División de educación general*.

Colombia, Congreso de la república. (2018). LEY 361 DE 1997. *Diario Oficial No. 42.978, de 11 de febrero de 1997*.

Gabriela Oyarzun, Estrada, C., Pino, E., & Ozaryun, M. (2012). Habilidades sociales y rendimiento académico: una mirada desde el género. *Acta Colombiana de Psicología*, 21-28.

García, C. (2010). Las personas ciegas, su cuerpo, el espacio y la representación mental. *Cuaderno facultad humanidades, ciencias sociales, Universidad nacional*, 123-140

García, C. E., & Alicia Sarabia Sánchez. (2001). Clasificaciones de la OMS sobre discapacidad. *ARTÍCULOS Y NOTAS P. 1-30*

García, M., Cabanillas, G., Morán, V., & Olaz, f. (2014). Diferencias de género en habilidades sociales en estudiantes universitarios de Argentina. *Anuario electrónico de estudios en Comunicación Social "Disertaciones"*, 1-13

Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2010). *Metodología de investigación*. Mexico: The mcGraw companies.

Tamayo Fernández, M., López Leal, G., & Bermúdez Rey, M. (2012). *Liderazgo y Empoderamiento de Personas en Condición de Discapacidad*. Bogotá: Javegraf.

Lázaro, S., León, B., Castaño, M., & Del Rio, m. (2016). Entrenamiento en habilidades sociales en el contexto. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*. 1-438

Lacunza, Betina, A., & De Gonzales, C. (2009). Las habilidades sociales son un recurso positivo para los niños? un estudio preliminar en contextos de pobreza. *Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI*

- León, B., Castaño, E., Lázaro, S., & Iglesias, D. (2014). Habilidades sociales en equipos de aprendizaje. *Behavioral Psychology / Psicología Conductual*, 1-25
- López, E., Ferrere, B., & Ochoa, G. (2006). La autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: *La perspectiva multidimensional 1. Psychosocial Intervention vol.15 no.2 Madrid* .
- Caballo, C., Angel, M., & Delgado, J. (2014). Un programa de entrenamiento de habilidades sociales para alumnos con deficiencia visual. *Universidad salamanca*.
- Campo, L., & Martínez, Y. (2009). Habilidades sociales en estudiantes de psicología de una universidad privada de la costa caribe colombiana. *Revista iberoamericano de psicología: ciencia y tecnología*.
- Cecilia, R., & Parlanty, S. (2014). Las habilidades sociales de adolescentes ciegos. *Facultad de Educación Elemental y Especial - UNCuyo*.
- Lacunza, Betina, A., & De Gonzales, C. (2009). Las habilidades sociales son un recurso positivo para los niños? un estudio preliminar en contextos de pobreza. *I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI*.
- López, E., Ferrere, B., & Ochoa, G. (2006). La autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: La perspectiva multidimensional 1. *Psychosocial Intervention vol.15 no.2 Madrid* .
- Montaño, M., Palacios, J., & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad, un análisis histórico del concepto y su medición . *Psichologia avances de la disciplina* .
- Naranjo, P., Moya, T., & Palacios, E. (2015). Influencia de las alteaciones esteticas bucodentales sobre la autoimagen y la sociabilizacion . *Fundación Dialnet*.
- Rebollo, B. (2015). La construccion de la identidad sexual en la discapacidad visual. *Revista sobre discapacidad visual*.
- Oviedo, M. d., Hernández, M., & Ruiz, M. (2015). Baja visión en Colombia, una situación invisible para el país. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*. 1-9
- Serrano, Vega, Nava, & Trujano. (2010). Las habilidades sociales en universitarios, adolescentes y alcohólicos en recuperación de un grupo de AA. *libetabit*.
- Mira, I., Martínez, L., & Maicas, G. (2009). Los estudiantes con discapacidad visual y sus metas académicas. *Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*.

- Márquez, G. (2015). Los estudiantes universitarios con diversidad funcional. *Revista latinoamericana de educacion*, 1-27
- Miranda, E., Miquelme, E., Cifuentes, H., & Riquelme, P. (2014). Analisis factoria confirmatorio de la escala de habilidades sociales en estudiantes universitarios chilenos. *Revista latinoamericana de psicologuia*, 74.
- Morales, A., Morales , F., & Narvaez, A. (2015). Relaciones entre empatía y valores socialmente responsables en una muestra de. *Revista de estudios e investigacion*, 1-4
- Oyarzun, G., Estrada, C., Pino, E., & Oyarzun, M. (2012). Habilidades sociaes y el rendimiento academico: Una mirada desde el genero. *Acta Colombiana de psicologia*.
- Polo, M., & López, M. (2011). Autoconcepto de estudiantes universitarios con discapacidad visual, auditiva y motora. *Revista latinoamericana de psicologia*.
- Salud, O. M. (2001). Clasificación Internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud. *Librería de la OMS (WHO Library Cataloguing-in-Publication Data*. 1-258
- Sánchez, D., Robles, A., & González, M. (2015). Competencias sociales en estudiantes universitarios de Ciencias de la Salud. *Educación Médica*, 126-130
- Valles, A., & Valles, C. (1996). *Las habilidades sociales en la escuela: una propuesta curricular*. Madrid: Editorial eos instituto de orientación psicológica asociados.
- Caballo, C., Angel, M., & Delgado, J. (2014). Un programa de entrenamiento de habilidades sociales para alumnos con deficiencia visual. *Universidad salamanca*.
- Campo, L., & Martinez, Y. (2009). Habilidades sociales en estudiantes de psicología de una universidad privada de la costa caribe colombiana. *Revista iberoamericano de psicología: ciencia y tecnologia*.
- Cecilia, R., & Parlanty, S. (2014). Las habilidades sociales de adolescentes ciegos. *Facultad de Educación Elemental y Especial - UNCuyo*.
- Lacunza, Betina, A., & De Gonzales, C. (2009). Las habilidades sociales son un recurso positivo para los niños? un estudio preliminar en contextos de pobreza. *I Congreso Internacional de Investigación y Práctica Profesional en Psicología XVI*.

- López, E., Ferrere, B., & Ochoa, G. (2006). La autoestima en adolescentes agresores y víctimas en la escuela: La perspectiva multidimensional 1. *Psychosocial Intervention vol. 15 no.2 Madrid* .
- Mira, I., Martínez, L., & Maicas, G. (2009). Los estudiantes con discapacidad visual y sus metas académicas. *Red de revistas científicas de América Latina, el Caribe, España y Portugal*.
- Montaño, M., Palacios, J., & Gantiva, C. (2009). Teorías de la personalidad, un análisis histórico del concepto y su medición . *Psicología avances de la disciplina* .
- Naranjo, P., Moya, T., & Palacios, E. (2015). Influencia de las alteraciones estéticas bucodentales sobre la autoimagen y la sociabilización . *Fundación Dialnet*.
- Oyarzun, G., Estrada, C., Pino, E., & Oyarzun, M. (2012). Habilidades sociales y el rendimiento académico: Una mirada desde el género. *Acta Colombiana de psicología*.
- Polo, M., & López, M. (2011). Autoconcepto de estudiantes universitarios con discapacidad visual, auditiva y motora. *Revista latinoamericana de psicología*.
- Rebollo, B. (2015). La construcción de la identidad sexual en la discapacidad visual. *Revista sobre discapacidad visual*.
- Sandra Serrano, Vega, C., Quiroz, C., & Trujano, R. (2010). Las habilidades sociales en universitarios, adolescentes y alcohólicos en recuperación de un grupo de alcohólicos anónimos. *Periodos electrónico en Psicología* .
- Serrano, Vega, Nava, & Trujano. (2010). Las habilidades sociales en universitarios, adolescentes y alcohólicos en recuperación de un grupo de AA. *libetabit*.

11. Anexos

11.1

CUESTIONARIO DE HABILIDADES SOCIALES (CHASO)

(Caballo, Salazar, Irurtia y Equipo de Investigación CISO-A, 2016)

El siguiente cuestionario ha sido construido para proporcionar información sobre la forma como Vd. actúa normalmente, reflejando la probabilidad con la que llevaría a cabo la conducta si se presentara la ocasión. Responda señalando con una **X** en la casilla correspondiente el grado en que cada uno de los comportamientos incluidos en el cuestionario son característicos o propios de usted, conforme a la siguiente puntuación:

1	2	3	4	5
Muy poco característico de mí	Poco característico de mí	Moderadamente característico de mí	Bastante característico de mí	Muy característico de mí

Por favor, no deje ningún ítem sin contestar y hágalo de manera **sincera**; no se preocupe porque no existen respuestas correctas o incorrectas. Muchas gracias por su colaboración.

1. Pedir disculpas cuando mi comportamiento ha molestado a otra persona	1	2	3	4	5
2. Pedir que baje la voz a alguien que está hablando demasiado alto en el cine	1	2	3	4	5
3. Mantener la calma cuando me he equivocado delante de otras personas	1	2	3	4	5
4. Decir a alguien que no se cuele en la fila	1	2	3	4	5
5. Pedir a una persona que me atrae que salga conmigo	1	2	3	4	5
6. Decir a otra persona que respete mi turno de palabra	1	2	3	4	5
7. Disculparme cuando me equivoco	1	2	3	4	5
8. Decir que "no" cuando no quiero prestar algo que me piden	1	2	3	4	5
9. Decir a una persona que me atrae que me gustaría conocerla mejor	1	2	3	4	5
10. Mantener la calma cuando me hacen una broma en público	1	2	3	4	5
11. Decir a otra persona que deje de molestar o de hacer ruido	1	2	3	4	5
12. Responder a una pregunta de un profesor en clase o de un superior en una reunión	1	2	3	4	5
13. Invitar a salir a la persona que me gusta	1	2	3	4	5
14. Hablar en público ante desconocidos	1	2	3	4	5
15. Mantener la calma ante las críticas que me hacen otras personas	1	2	3	4	5
16. Decir que me gusta a una persona que me atrae	1	2	3	4	5
17. Hablar ante los demás en clase, en el trabajo o en una reunión	1	2	3	4	5
18. Salir con gente que casi no conozco	1	2	3	4	5
19. Pedir disculpas a alguien cuando he herido sus sentimientos	1	2	3	4	5
20. Insistir en saludar a alguien cuando antes no me ha respondido	1	2	3	4	5
21. Dar una expresión de cariño (besos, abrazos, caricias) a personas que quiero	1	2	3	4	5
22. Asistir a una fiesta donde no conozco a nadie	1	2	3	4	5

23.Mantener la calma al hacer el ridículo delante de otras personas	1	2	3	4	5
24.Participar en una reunión con personas de autoridad	1	2	3	4	5
25.Responder a una crítica injusta que me hace una persona	1	2	3	4	5
26.Expresar una opinión diferente a la que expresa la persona con la que estoy hablando	1	2	3	4	5
27.Hablar con gente que no conozco en fiestas y reuniones	1	2	3	4	5
28.Responder a una crítica que me ha molestado	1	2	3	4	5
29.Mantener una posición contraria a la de los demás si creo que tengo razón	1	2	3	4	5
30.Dar una expresión de apoyo (abrazo, caricia) a una persona cercana cuando lo necesita	1	2	3	4	5
31.Mostrar afecto hacia otra persona en público	1	2	3	4	5
32.Pedir explicaciones a una persona que ha hablado mal de mí	1	2	3	4	5
33.Hacer cumplidos o elogios a la persona que quiero	1	2	3	4	5
34.Rechazar una petición que no me agrada	1	2	3	4	5
35.Mantener una conversación con una persona a la que acabo de conocer	1	2	3	4	5
36.Decir que "no" cuando me piden algo que me molesta hacer	1	2	3	4	5
37.Si alguien ha hablado mal de mí, le busco cuanto antes para aclarar las cosas	1	2	3	4	5
38.Decir que "no" ante lo que considero una petición poco razonable	1	2	3	4	5
39.Pedir disculpas cuando me dicen que he hecho algo mal	1	2	3	4	5
40.Pedir explicaciones a una persona que me ha negado el saludo	1	2	3	4	5

11.2

Institución Universitaria de Envigado
Facultad de Ciencias Sociales y Humanas
Consentimiento Informado para Investigación

Descripción del estudio: El objetivo del presente estudio es identificar las habilidades sociales de los estudiantes universitarios de la Universidad de Antioquia invidentes o con baja visión.

La investigación se rige bajo la Ley 1090 de 2006, la cual regula el ejercicio de la psicología en Colombia y a la Doctrina del Tribunal Nacional Deontológico y Bioético de Psicología. La presente investigación se clasifica sin riesgo puesto que consiste en un estudio donde se emplea técnicas y métodos de investigación donde no se realiza modificaciones intencionadas en variables biológicas, fisiológicas, psicológicas o sociales de los individuos que hacen parte del estudio. Es importante mencionar que el

investigador respetará la información obtenida por parte de los participantes no será revelada.

Según la resolución 8430 de 1993 establece que antes de iniciar con la aplicación de los instrumentos es importante que los participantes o sus representantes legales firmen un consentimiento informado donde se autoriza su participación y tiene pleno conocimiento de la naturaleza de dichos procedimientos, beneficios y riesgos a que se someterá, con la capacidad de libre elección y sin coacción alguna. Los participantes pueden realizar preguntas y tienen el derecho a recibir una explicación de manera oportuna.

Por favor, lea cuidadosamente este documento. Si desea una copia de este formulario de consentimiento, puede solicitarla y le será facilitada.

Consentimiento Informado escrito

Yo _____ identificado con Cédula de Ciudadanía número _____, acepto participar en la investigación. Entiendo que los participantes se pueden retirar del estudio sin repercusiones en cualquier momento del proceso. Entiendo que el anonimato será asegurado y la información personal no será publicada. Entiendo que recibiré una copia de este formulario de consentimiento firmado y fechado, si así lo requiero. Por último, permito que los resultados de la presente investigación se publiquen con fines estrictamente académicos. Con la firma de este formulario no renuncio a ninguno de mis derechos legales en un ejercicio de investigación académica.

Fecha ____/____/____

Firma del participante

C.C. _____

Firma de los investigadores

C.C. _____

