

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</p> <p>Ciencia, educación y desarrollo</p>	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 1 de 8

ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO PREDOMINANTES EN PADRES DE ADULTOS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL, VINCULADOS A LA CORPORACIÓN CREAR UNIDOS EN ENVIGADO ANTIOQUIA.

YAHIR ALEJANDRO AGUDELO CATAÑO
Institución Universitaria de Envigado
Alejoagudelo2808@hotmail.com

LAURA CORREA VALENCIA
Institución Universitaria de Envigado
lauriscova@hotmail.com

ELIANA MARÍA TABORDA RESTREPO
Institución Universitaria de Envigado
elimaritr@gmail.com

SANDRA MILENA CASTAÑO RAMIREZ
Universidad San Buenaventura
milenacastano@gmail.com

Resumen: La investigación pretende identificar las estrategias de afrontamiento predominantes en padres de adultos con discapacidad intelectual, vinculados a la corporación Crear Unidos en Envigado- Antioquia. La metodología de investigación es de enfoque cuantitativo, de alcance descriptivo-exploratorio y con un diseño de tipo transversal. El instrumento utilizado fue el inventario de estrategias de afrontamiento IEA. La muestra estuvo conformada por 17 padres, dentro de los resultados se obtuvieron hallazgos significativos con relación a la estrategia retirada social y la estrategia evitación de problemas.

Palabras claves: *Estrategias de afrontamiento - Discapacidad intelectual – padres*

Abstract: The research aims to identify the predominant coping strategies in the parents of adults with intellectual disabilities, linked to the company Crear Unidos in Envigado-Antioquia. The research methodology is of a quantitative approach, of descriptive-exploratory scope and with a transversal design. The instrument used was the inventory of the IEA's coping strategies. The sample consisted of 17 parents, within the results were obtained significant findings in relation to the strategy of social withdrawal and the problem avoidance strategy

Key words: *Coping Strategies - intellectual disability – parents*

1. INTRODUCCIÓN.

La Asociación Americana de psiquiatría (APA) ha estimado que 1 de cada 100 personas de la población mundial presenta discapacidad intelectual (American psychiatric Association, 2000), sin embargo, Caballo y Simón (2006) han manifestado que en los países subdesarrollados o que están en vías de desarrollo, el porcentaje

puede aumentar debido a la elevada incidencia de factores ambientales durante las fases prenatales, perinatales y postnatales del desarrollo.

Los datos que ofrece el último censo nacional del DANE recolectados por el Ministerio de Salud y Protección social en el año 2015, si bien ofrecen información y cifras generales sobre las condiciones de calidad de vida de dicha población en Colombia, no permiten especificar el porcentaje de personas diagnosticadas con

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 2 de 8

discapacidad Intelectual en el país. Según estos datos, la mayor población de personas con alguna discapacidad se encuentra en los departamentos de Antioquia, Bogotá y Valle del Cauca (Ministerio de Salud y Protección Social, 2015).

Cabe resaltar que la discapacidad intelectual ha sido un concepto bastante amplio y a su alrededor se han reunido diversas denominaciones como discapacidad cognitiva, dificultades de aprendizaje, déficits cognitivos, entre otros. La Asociación Americana de discapacidad intelectual y del desarrollo (AAIDD, antes llamada AAMR) describe que la discapacidad intelectual se caracteriza por “Limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años” (Luckasson et al. (2002, p.9).

Debido a los anteriores datos, existe en la psicología un mayor interés por la investigación de la discapacidad intelectual, comprendiendo la importancia de abordar y evaluar a la familia como un agente regulador del funcionamiento de la persona en condición de discapacidad.

Para dicho abordaje se ha recurrido al análisis de las estrategias de afrontamiento, recursos psicológicos que pueden llegar a ser potenciales para disminuir los efectos de eventos o situaciones de alto estrés y ansiedad en el grupo familiar (Amaris, Madarriaga y Valle, 2013) y que incluso pueden influir en el acompañamiento realizado por un profesional. Es por ello, que el presente artículo ha sido realizado con el fin de exponer las estrategias de afrontamiento predominantes en los padres de 17 adultos con discapacidad intelectual, vinculados a la corporación Crear Unidos en el municipio de Envigado, Antioquia durante el segundo semestre del año 2017.

Los resultados y hallazgos de la presente investigación permiten dar cuenta como los padres de hijos adultos con discapacidad intelectual le dan uso a las estrategias: resolución de problemas, expresión emocional, pensamiento desiderativo, reestructuración cognitiva, apoyo social, retirada social, evitación de problemas y autocrítica de acuerdo a factores demográficos como sexo, rango de edad, niveles de escolarización, estado civil y estratos socioeconómicos, de acuerdo al grado de

severidad de la discapacidad y de acuerdo a la tipología y estructura familiar conformada.

2. FAMILIA, DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO.

Desde tiempos muy remotos la familia puede ser definida como la célula, el núcleo o el grupo originario de la sociedad, en términos científicos el termino hace referencia a aquel conjunto de personas con las cuales se comparten objetivos de vida, así como algún parentesco de consanguinidad, es decir, madre, padre, abuelos, hermanos, tíos, primos entre otros (Gómez y Villa, 2014).

En la actualidad cada vez son los padres de familia que día a día se ven en posición de afrontar la condición de discapacidad intelectual en uno de sus hijos, siendo el recibimiento de la noticia el primer factor estresante que se puede presentar.

Según Martí (2011) la etiología de la discapacidad intelectual puede dividirse según el momento en el que surge el daño cerebral, ya sea en la formación prenatal donde puede darse trastornos cromosómicos y trastornos en la formación cerebral, o en el desarrollo perinatal donde puede causarse una hipoxia postnatal generada por infecciones y traumas encefálicos. Acerca de esto el autor señala que:

La mayoría de los casos de discapacidad intelectual, aproximadamente el 70%, son de origen prenatal, las situaciones perinatales y postnatales son responsables de aproximadamente un 5% cada una, siendo el resto indeterminables. En un porcentaje alto de casos no se llega a saber el diagnóstico preciso (p.2).

Se distinguen, además, otros dos tipos de factores que generan la discapacidad intelectual: el factor cultural que es consecuente a factores familiares y ambientales, y que usualmente se observa en hijos de padres con baja inteligencia o educados en medios culturales pobres, y por otro lado se encuentra el factor orgánico o sintomático de daño cerebral que resulta de factores

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 3 de 8

accidentales, éste se asocia generalmente con trastornos de tipo motor y sensorial. La población con discapacidad intelectual por lo general presenta defectos físicos, por ejemplo, en éste grupo se incluye a la población con síndrome de Down. En cuanto a la prevalencia, el sexo masculino presenta discapacidad intelectual con mayor frecuencia que el sexo femenino, en varones se asocia dicha condición al síndrome del cromosoma X frágil, también se presenta mayor prevalencia en grupos con niveles socioeconómicos bajos y bajo nivel educativo (Roselli, Ardila, Pineda y Lopera, 1992).

Para Byrne y Cunningham (1985, como se citó en Badía y León, 2002), se pueden plantear tres perspectivas para analizar la respuesta familiar frente a un hijo en condición de discapacidad, la primera menciona que las familias son más vulnerables al estrés, la segunda plantea la importancia de los conflictos materiales y prácticos que experimentan este tipo de familias, y la tercera refiere los diferentes recursos que tienen que generar las familias para crear sus propias estrategias de afrontamiento.

Lazarus y Folkman (1986) plantean que ante situaciones estresantes las personas despliegan unos “esfuerzos cognitivos y conductuales cambiantes que se desarrollan para manejar las demandas específicas externas y/o internas que son evaluadas como excedentes o desbordantes de los recursos del individuo” (p.164). Estos esfuerzos, conocidos como mecanismos o estrategias de afrontamiento, ayudan tanto a la manipulación del problema en sí, como a la regulación de la respuesta emocional básica del suceso estresante.

3. MÉTODO.

El presente trabajo se elaboró bajo el enfoque de investigación cuantitativa, posee un alcance descriptivo y exploratorio con un diseño de tipo transversal. Tuvo como objetivo identificar las estrategias de afrontamiento predominantes en padres de adultos con discapacidad intelectual, vinculados a la corporación Crear Unidos en el municipio de Envigado, Antioquia.

3.1 Población y muestra:

La población estuvo conformada por 25 padres de hijos adultos con discapacidad intelectual, vinculados a la corporación Crear Unidos del municipio de Envigado, Antioquia, para la selección se tuvieron como criterios de inclusión el ser padre o madre biológica de un adulto mayor de 18 años con discapacidad intelectual de nivel leve, moderado grave o profundo. Con respecto a los criterios de exclusión se señala que no se aceptaron padres de hijos menores de edad o con otros trastornos diferentes a la discapacidad intelectual.

La muestra final estuvo conformada por el 68% de la población total, es decir 17 padres que aceptaron voluntariamente participar en la investigación y resolvieron adecuadamente el instrumento, de los cuales el 70 %, eran de sexo femenino y el 30 %, de sexo masculino

3.2 Instrumento:

El inventario de estrategias de afrontamiento IEA fue desarrollado por Tobin, Holroyd, Reynolds y Kigal (1989) y adaptado por Cano, Rodríguez y García (2006), es una escala tipo Likert de 4 puntos, donde 0 es en absoluto, 1 un poco, 2 bastante, 3 mucho y 4 totalmente. La escala está compuesta por ocho estrategias primarias, que son: a) resolución de problemas (ítems: 1, 9, 17, 25 y 33): estrategias cognitivas y conductuales encaminadas a eliminar el estrés modificando la situación que lo produce; b) reestructuración cognitiva (ítems: 6, 14, 22, 30 y 38): estrategias cognitivas que modifican el significado de las situaciones estresantes; c) apoyo social (ítems: 5, 13, 21, 29 y 37): estrategias referidas a la búsqueda de apoyo emocional; d) expresión emocional (ítems: 3, 11, 19, 27 y 35) : estrategias encaminadas a liberar las emociones que acontecen en el proceso de estrés; e) evitación de problemas (ítems: 7, 15, 23, 31 y 39): estrategias que incluyen la negación y evitación de pensamientos o actos con el acontecimiento estresante; f) pensamiento desiderativo (ítems: 4, 12, 20, 28 y 36) : estrategias cognitivas que reflejan el deseo de que la realidad no fuera

estresante; g) retirada social (ítems: 8, 16, 24, 32 y 40): estrategias de retirada de amigos, familiares, compañeros y personas significativas asociadas con la reacción emocional en el proceso estresante; h) autocrítica (ítems: 2, 10, 18, 26 y 34: estrategias basadas en la autoinculpación y la autocrítica por la ocurrencia de la situación estresante o su inadecuado manejo. Para obtener el índice de cada escala, es decir, el nivel en que se encuentra cada estrategia de afrontamiento, se halla la sumatoria de los ítems en cada una de las escalas.

3.3 Procedimiento y análisis de la información:

La recolección de datos se ejecutó en el segundo semestre del año 2017 con la participación voluntaria de los participantes, como criterio de actualización de los diagnósticos de discapacidad intelectual se desarrolló una checklist de revisión de acuerdo a los criterios de clasificación de discapacidad intelectual del DSM-5. Para la sistematización de los datos recogidos por el instrumento se utilizó el software estadístico Pasw statistics versión 18, creado en 1968 por Norman H, Hadlai Hull y Dale Bent y, por último, se realizó el análisis de los resultados de acuerdo a los hallazgos del instrumento y se desarrolló las conclusiones de la investigación.

4. RESULTADOS.

Las edades de los participantes se situaron entre los rangos de 40- 49 años y 50-59 años con un 35,3 % cada uno, 5 personas se situaron en un rango mayor de 65 años (29.4 %). El 41,2 % de los participantes eran casados, el 35,3 % divorciados, y el 23,5 % viudos, los participantes eran pertenecientes a los estratos socioeconómicos 2 (17,6 %), 3 (41,2 %), 4 (23,5 %) y 5 (17,6 %).

Con respecto al nivel de escolaridad el 52,9 % de los padres poseen estudios de secundaria, el 29,4 % estudios profesionales y el 17,6 % estudios técnicos o tecnológicos. En la muestra predominó la estructura familiar de tipo monoparental con un 52,9 % seguida de la familia nuclear con un 41,2 % y, por último, la estructura familiar extensa con un 5,9 %.

Estrategias	Media de referencia	Desviación estándar de referencia	Media (desviación estándar) de la muestra
Resolución de problemas	14,25	5,01	14,65 (5,85)
Autocritica	5,11	5,05	3,88 (4,90)
Expresión emocional	8,98	5,05	8,88 (5,01)
Pensamiento desiderativo	11,66	5,05	8,06 (6,20)
Apoyo social	10,93	5,12	8,29 (5,42)
Reestructuración cognitiva	10,17	4,94	12,12 (5,22)
Evitación de problemas	5,81	3,89	6,35 (5,35)
Retirada social	3,93	3,53	4,71 (4,62)

TABLA 1. RESUMEN DE LOS RESULTADOS DE LAS ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO.

Con la actualización de los diagnósticos de niveles de discapacidad de los estudiantes se obtuvo que el 52,9 % se sitúan en un nivel moderado, el nivel grave y profundo obtuvieron un 17,6 % cada uno y, por último, se situó el nivel leve con un 11,8 %

Las ocho estrategias de afrontamiento evaluadas en la muestra se ubicaron en el rango de normalidad de la media y desviación estándar de referencia (tabla 1), de esta manera se encontró que la estrategia resolución de problemas obtuvo en el estudio una media de 14,65 y una desviación estándar de 5,85, la estrategia autocrítica obtuvo una media de 3,88 y una desviación estándar de 4,90, la estrategia expresión emocional obtuvo una media de 8,88 y una desviación estándar de 5,01, la estrategia pensamiento desiderativo obtuvo una

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO Ciencia, educación y desarrollo</p>	<p>ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO</p>	<p>Código: F-PI-028</p>
		<p>Versión: 01</p>
		<p>Página 5 de 8</p>

media 8,06 y una desviación estándar de 6,20, la estrategia apoyo social obtuvo una media de 8,29 y una desviación estándar de 5,42, la estrategia de reestructuración cognitiva obtuvo una media de 12,12 y una desviación estándar de 5,22, la estrategia evitación de problemas obtuvo una media de 6,35 y una desviación estándar de 5,35, por último la estrategia retirada social obtuvo una media de 4,71 y una desviación estándar de 4,62.

5. DISCUSIÓN.

Los hallazgos expuestos en esta investigación resultaron siendo satisfactorios para el grupo de investigadores, pues se pudo describir y determinar la existencia de diferencias en el uso de estrategias de afrontamiento y en la predominancia de dichas estrategias de acuerdo a las variables evaluadas en la muestra.

En los resultados no se hallaron diferencias significativas entre el sexo masculino y el sexo femenino, pudiendo así, influir que en cuanto a la variable de sexo de los participantes no es claro la predominancia de una estrategia de afrontamiento a otra, Sin embargo, lo que sí se pudo determinar es que otras variables como el estado civil, la tipología familiar, la edad de los participantes, el nivel de escolaridad, el estrato socioeconómico y el nivel de gravedad de la discapacidad si se relacionan con el sobreuso o el poco uso de una estrategia en específico, lo que corrobora lo expuesto por Ríos (1994, como se citó en Handal, 2016) que explica como la manera de afrontar las situaciones y condiciones del diagnóstico de discapacidad intelectual por parte de las familias y padres de familia, pueden llegar a depender de diversos factores como el origen social, el tipo de educación, las expectativas, las aspiraciones y la estructura familiar.

Frente a las variables estrato socioeconómico en la muestra se encontró que el estrato más bajo (2), presenta un sobreuso de la estrategia retirada social y una tendencia mayor al uso de las estrategias pensamiento desiderativo y autocritica, en cambio el estrato más alto, es decir el 5, registró un bajo uso de la estrategia pensamiento desiderativo y una tendencia mayor al sobreuso de la estrategia resolución de problemas, así mismo se hallaron en los niveles de escolaridad técnico,

tecnológico y profesional mayor tendencia al manejo de adecuadas estrategias de afrontamiento en comparación con la población secundaria que destacó en la estrategia autocritica.

En la muestra de estudio se encontró que las estrategias con mayor predominancia fueron la retirada social y la evitación de problemas, teniendo también la autocritica una tendencia mayor al sobreuso. Por su parte la estrategia resolución de problemas puntuó un uso bajo, sobre todo en los grupos de familia extensa, en los divorciados y en padres de hijos con discapacidad intelectual de grado leve. La tendencia mayor al uso de ésta estrategia se encontró en el grupo los padres de hijos con discapacidad de grado moderado, en el estrato 5, en el estado civil casado y en la familia de tipo nuclear. Esto puede deberse, como lo sostienen a través de su estudio Córdoba, Mora, Bedoya y Verdugo (2007), que la calidad de vida puede verse afectada por la falta de oportunidades en el entorno social y sobre todo cuando se habla de personas adultas con discapacidad intelectual.

La predominancia de la estrategia evitación de problemas encontrada en algunos de los grupos de padres de la muestra, encuentra su posible explicación en las conclusiones de la investigación realizada por Córdoba et al. (2007), ellos encontraron que los cuidadores de personas con discapacidad intelectual atribuyen su rol como una tarea de suma responsabilidad, calificada como “pesada” y que agotaba la paciencia o bien como un designio que había que aceptar.

Dos variables novedosas en los resultados de esta investigación fueron el rango de edad y el grado de severidad de la discapacidad. Con respecto a la primera se encontró que los rangos de edad 40-49 y 50-59 obtuvieron un puntaje de normalidad en las ocho estrategias de afrontamiento evaluadas, por su parte el rango de edad de 60 años en adelante presentó un sobreuso de las estrategias evitación de problemas y reestructuración cognitiva. Por su parte el grupo de padres de hijos con discapacidad leve tienen un sobreuso de la estrategia retirada social, mientras que los padres de hijos con discapacidad moderada se destacan en una tendencia mayor al uso de la estrategia resolución de problemas. Los padres de hijos con discapacidad de grado grave presentan sobreuso de tres estrategias: evitación de problemas, pensamiento desiderativo y

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 6 de 8

reestructuración cognitiva. Por su parte los padres de hijos con discapacidad profunda presentan un poco uso del pensamiento desiderativo.

Los resultados obtenidos en esta investigación pueden dar cuenta, que la capacidad de afrontamiento de los padres con respecto a la condición de discapacidad intelectual de sus hijos puede verse impactada por factores como poseer un bajo nivel socioeconómico, bajo nivel educativo, un estado civil soltero y por poseer una edad avanzada. Podría pensarse que estas variables se asocian con un déficit en los sentimientos de apoyo por el entorno social y familiar, por lo tanto, en los padres surge una alteración de las estrategias que permiten afrontar y aceptar la condición de discapacidad intelectual. A esto se le suma las pocas oportunidades educativas laborales y ocupacionales que se les ofrecen a las personas con diagnósticos de discapacidad intelectual en la vida adulta, en el contexto y la realidad social actual.

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

Los resultados de las estrategias de afrontamiento de los participantes de la presente investigación obtuvieron un puntaje entre los parámetros de normalidad en comparación a la media del puntaje del instrumento, sin embargo, se resaltan hallazgos significativos en relación a las variables estrato socioeconómico, estado civil, nivel de escolaridad, tipología familiar, grado de severidad de discapacidad y el rango de edad.

Las estrategias de afrontamiento predominantes en la muestra de estudio fueron: la estrategia retirada social y la estrategia evitación de problemas, la primera registrada en el estrato socioeconómico 2, en la familia de tipo extensa y en los padres de hijos con discapacidad de grado leve y la segunda registrada en el estado civil viudo y en el rango de edad de 60 años en adelante.

El grupo de padres de hijos con discapacidad de grado grave presentan sobreuso de tres estrategias: evitación de problemas, pensamiento desiderativo y reestructuración de problemas.

Se hallaron tendencia a mayor uso en las estrategias pensamiento desiderativo y autocritica en el estrato 2, tendencia a mayor uso de la

estrategia resolución de problemas en padres de hijos con discapacidad de grado moderado, en el estrato 5, en el estado civil casado y en la familia de tipo nuclear y tendencia mayor al uso de la estrategia expresión emocional en la familia de tipo mono parental.

Se recomienda que los resultados del presente trabajo de grado se tengan en cuenta para el abordaje y el acompañamiento psicológico del entorno familiar de acuerdo a las estrategias de afrontamiento usadas por los padres de hijos con discapacidad intelectual.

Para futuras investigaciones se recomienda aumentar el número de la población y de la muestra, para obtener así, mayores datos y hallazgos significativos. Se espera que el tema siga siendo explorado en el municipio de Envigado y que se extienda en todo el territorio departamental.

Por último, se recomienda la medición y la evaluación de un mayor número de variables, siendo comparadas con las estrategias o estilos de afrontamiento.

REFERENCIAS.

- Amaris, M., Madarriaga, C. y Valle, M. (2013). Estrategias de afrontamiento individual y familiar frente a situaciones de estrés psicológico. *Psicología desde el Caribe*, 30 (1). P. 123-145. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=21328600007>
- American psychiatric Association. (2000). *Diagnostic and statistical manual of mental disorders*, (4th ed, text revision). Washington, Dc: American Psychiatric Association.
- Badia, M. y León, A. (2002). *Estrés y afrontamiento en familias con hijos afectados de Parálisis Cerebral*. Universidad de Salamanca. España. Recuperado de: <http://hdl.handle.net/10366/115503>
- Caballo, V. y Simón, M. (2006). *Manual de psicología clínica infantil y del adolescente*. Madrid, España. Psicología pirámide.
- Cano, G., Rodríguez, F. y García, M. (2006). *Adaptación española del Inventario de Estrategias de Afrontamiento*. Actas Españolas de Psiquiatría.

	ARTICULO DE TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 7 de 8

Córdoba, L., Mora, A., Bedoya, Á., y Verdugo, M. (2007). Familias de Adultos con Discapacidad Intelectual en Cali, Colombia, Desde el Modelo de Calidad de Vida. *Psykhé*, 16(2), 29-42.

Gómez, E., y Villa, J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. *Revista Justicia Juris*, 10 (1), 11-20. Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/jusju/v10n1/v10n1a02.pdf>

Handal, M. (2016). *Impacto de la discapacidad Intelectual En La Familia Estudio De Caso*, ISSN 2077-2161. P.56. Recuperado de: http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v14n1/v14n1_a03.pdf

Lazarus, R.S., y Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal, and coping*. New York: Springer.

Luckasson, R., Borthwick-Duffy S., Buntix, W.H.E. Coulter, DÍ, Craig, E.M., Reeve, A., y cols. (2002). *Mental Retardation. Definition, classification and systems of supports (10th Ed.)*. Washington, DC: American Association on Mental Retardation. [Traducción al castellano de M.A. Verdugo y C. Jenaro (en prensa). Madrid: Alianza Editorial].

Martí, I. (2011). Estudio Etiológico del Retraso Psicomotor y Discapacidad Intelectual: Integración de las pruebas genéticas con otras pruebas para el diagnóstico de retrasos no filiados, *Neurología Infantil. Hospital Donostia*, pág. 2, Disponible: <http://www.avpap.org/documentos/gipuzkoa2011/geneticaDI.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social. (2015). *Sala situacional de Personas con Discapacidad*. Recuperado de <https://discapacidadcolombia.com/phocadownloadpap/ESTADISTICAS/Sala-situacional-discapacidad-Nacional-agosto-2015.pdf>

Rosselli, M., Ardila, A., Pineda, D. y Lopera, F. (1992). Neuropsicología Infantil, *Prensa creativa* ISBN 958-9263-23 (2), p. 317-318

Tobin, D., Holroyd, K., Reynolds, R. y Wigal, J. (1989). The hierarchical factor structure of Coping Strategies Inventory. *Cognitive Therapy and Research*, 13(4), 343-361.


C.V.

Yahir Alejandro Agudelo Cataño: Es bachiller con énfasis en pedagogía de la Escuela Normal Superior de Amagá, Antioquia. Actualmente es estudiante de decimo semestre de psicología de la Institución Universitaria de Envigado, Colombia. Su área de trabajo ha sido el abordaje clínico de población joven y adulta en condición de discapacidad intelectual.

Sandra Milena Castaño Ramírez: Psicóloga de la Universidad de San Buenaventura (Medellín), Magíster en Neuropsicología de la Universidad de San Buenaventura (Medellín), Docente Tiempo Completo Ocasional de la Institución Universitaria de Envigado, Colombia.

Laura Correa Valencia: Es bachiller del Colegio la Presentación de Envigado, Antioquia, Actualmente es estudiante del décimo semestre de psicología de la Institución Universitaria de Envigado, Colombia, su área de trabajo está enfocado en el abordaje individual y grupal en el campo de la psicología educativa.

Eliana María Taborda Restrepo: Es bachiller con énfasis en Negocios del colegio de María de Yarumal Antioquia, Actualmente es estudiante del décimo semestre de psicología de la Institución Universitaria de Envigado, Colombia, su área de trabajo está enfocado en el abordaje individual y grupal en el campo de la psicología educativa

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE ENVIGADO</p> <p>Ciencia , educación y desarrollo</p>	ARTICULO DEL TRABAJO DE GRADO	Código: F-PI-028
		Versión: 01
		Página 8 de 8