



**UNIVERSIDAD SAN SEBASTIÁN.
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN.
ESCUELA DE PEDAGOGÍA EN EDUCACIÓN DIFERENCIAL.
SEDE SANTIAGO.**

**IMPACTO PERSONAL, FAMILIAR Y EDUCATIVO QUE TRAE CONSIGO
UN ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO QUE GENERA DISCAPACIDAD
DURANTE LA ESCOLARIDAD.**

**PROYECTO DE TESIS PARA OPTAR AL GRADO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN
DIFERENCIAL CON MENCIÓN EN DISCAPACIDAD INTELECTUAL.**

Docente Guía: Muñoz Iubini, Daniela.
Docente Metodológico: Bazán Campos, Domingo.
Autoras: Abud Zavala, Marion.
Godoy Rivas, Alyson.
Palma Reyes, Francisca.
Ramos Infante, Abigail.
Saravia Contreras, Valentina.
Tudela Bustamante, Constanza.

Santiago, Chile.
2021.

AGRADECIMIENTOS

Al concretar este ciclo trascendental en mi vida presentando este proyecto el cual está lleno de esfuerzo y dedicación, no queda más que agradecer a cada persona que estuvo detrás de este largo proceso, aquellas las mencionaré a continuación:

En primera instancia, a mi núcleo familiar quienes han estado presentes otorgando bienestar, comprensión y soporte en cada momento importante que me ha otorgado la carrera.

Además, mencionar a mi tata quién ya no está conmigo físicamente, pero durante los últimos dos años de carrera me ha protegido y guiado a lo largo de este camino, de igual manera hacer alusión a mi abuela, mi Chelita, quién inconscientemente me enseñó a fortalecer las capacidades más importantes que se deben poseer en esta profesión, pese a que hace algunos meses no se encuentra físicamente conmigo, sé que me ha acompañado en mis últimos pasos de este proceso.

Por otra parte, a mi grupo de trabajo, dar gracias por su compañía que me han brindado desde el principio de la carrera y por el excelente trabajo colaborativo que hemos realizado como equipo para finalizar esta etapa profesional en conjunto.

Por último, agradecerme a mí, que a pesar de cada obstáculo que se presentó seguí firme, perfeccionándome cada día para ser una gran educadora diferencial.

“Educar la mente sin educar el corazón, no es educar en absoluto” – Aristóteles.

Marion Estefani Abud Zavala.

AGRADECIMIENTOS

Si fuera por mí le agradecería a todo el mundo por soportarme, entenderme y se adecuaban a mí siempre, a mis tiempos, hay muchas personas que me acompañaron en este proceso y aportaron algo en mí, pero solo tengo una plana...

Agradezco principalmente a mi familia, a mis papas quienes desde antes de entrar a la universidad me dijeron que apoyaría cada paso que yo diera y aquí estoy terminando mi carrera que gracias a sus esfuerzos nada de esto estaría pasando, sí, mis papás mi ejemplo a seguir, ejemplo de esfuerzo y convicción, cariño y amor, inteligencia y humildad, esto se los debo a ustedes.

Agradezco a mi hermana porque aún en mi primer año de universidad ella me celebraba el día de la profesora como si ya lo fuera, confiando en mí siempre y siendo esa segunda mamá que está atrás mío limpiando mis malas decisiones y tapando otras, agradezco que junto a mi cuñado se esfuerzen cada día por toda la familia y lo más importante me hayan dado lo mejor de la vida, ese pequeño ser que llegó a iluminar mi vida, llegó en el mejor momento a sorprenderme con sus risas y gritos, simplemente lo amo.

Esto también va para ustedes mis tres angelitos, que de arriba me observan y alientan, quienes sé que estaría en primera fila aplaudiendo en mi graduación, pero tienen una vista mucho más amplia de allá.

Como olvidarme de mi grupito de 6 tesoras con las que subí 5 kilos, dormí 8 horas en 3 días y cantamos RBD, son genialísimas, mujeres valientes y las mejores educadoras diferenciales que un estudiante podría tener, quienes le ponen una creatividad y amor impresionante a cada clase, sé que cada una irá por mucho más.

Por último, mi Mufasa, quien me conoce sabe cuánto me acompañó en cada noche de estudio buscando amor, buscando atención, todos saben cuánto me amo y cuanto estuvo conmigo, esto también es para ti.

Alyson Estefanía Godoy Rivas.

AGRADECIMIENTOS

La existencia de las personas se encuentran llena de desafíos, y en la corta vida que llevo el más grande ha sido enfrentarme a la etapa universitaria, en la cual, durante estos cuatro (4) años pude vivir muchas experiencias, tanto buenas como malas, viví en carne propia lo que veía o escuchaba de personas cercanas que ya habían pasado por esto antes que yo, aventuras, aprendizajes, retos y frustraciones, pero que a la vez me hicieron madurar, valorar y aprender un conjunto de cosas, que me permitieron llegar hasta esta etapa final. En todo este tiempo pasaron un montón de profesores y compañeros, profesores los cuales me enseñaron sus conocimientos y formaron en mí una base para poder desarrollarme y desenvolverme en el ámbito profesional, por otro lado, encontramos a mis compañeras, que desde un principio se volvieron un pilar fundamental durante todo este proceso, ya que formamos un fuerte y gran lazo, tanto en lo académico como lo emocional, ayudándonos las unas a las otras a salir adelante con esta aventura, dejando claro que con el paso del tiempo se convirtieron en más que compañeras de universidad, sino que, en grandes amigas. De manera especial y primordial, debo agradecer a mi familia, madre, padre y hermano, dado que sin el apoyo de ellos no habría llegado hasta aquí, constantemente fueron quienes me incentivaban a surgir, a buscar mis sueños y a ser cada día mejor, dándome las herramientas y apoyos necesarios cada vez que los necesitaba. Adicionalmente, debo destacar su gran colaboración y respaldo cada vez que lo requería, colocando ante cualquier circunstancia mi persona en primer lugar y demostrándome que lo principal es la familia. Por otra parte, agradezco a mi pareja, quien me ha acompañado en cada una de mis etapas, tanto escolar como profesional, viéndome y ayudándome a crecer como persona en cada una de estas, encontrando las palabras exactas para darme el aliento necesario, buscando continuamente la manera de incentivar y destacar en mí el gran progreso que iba teniendo durante los años, y de ser alguien que entrega tanto apoyo en las instancias más difíciles, comprendiendo tiempos y adaptándose siempre a mejorar mis días grises. Finalizo con una mención y agradecimiento especial a mi Luna, compañera de aventuras, quien durante todo este transcurso siempre estuvo durante mis noches de desvelo, esperando por mí, para así seguir disfrutando de nuestras compañías.

Francisca Teresa Palma Reyes.

AGRADECIMIENTOS

Comprendiendo todo lo ocurrido durante el transcurso de mi vida universitaria, quiero extender el más grande agradecimiento, a todas las personas que han tenido un papel crucial en mi desarrollo profesional, quienes me acompañaron y animaron durante todo este proceso y con sus diversos detalles de amor, me brindaron consuelo, alegría y apoyo para llegar hasta aquí.

Hago mención especial a Dios, por caminar conmigo en cada momento difícil y alegre.

Agradezco a mi padre, Francisco Ramos, por siempre poner un paraguas en la lluvia y escuchar las mil historias que tenía para contar de cada anécdota de este proceso.

De igual manera, agradezco a mi madre, Johanna Infante, por siempre entregar palabras de aliento y afirmación cuando me sentía frustrada.

A mis primas Claudia y Yésica, ustedes tienen la certeza, de que este año sin su apoyo no podría estar escribiendo esto ahora.

Finalmente, a mi hermoso grupo de tesis, este tiempo con ellas fue tan enriquecedor y significativo que, a pesar de todas las noches sin dormir, si es con ustedes, volvería a repetirlo.

Abigail Estrella Ramos Infante.

AGRADECIMIENTOS

A mi peladita con ojos de aceituna, la que con su mirada y sonrisa inocente me entregó el ánimo y las fuerzas suficientes para culminar esta etapa.

A mi mamá, que fue de quien heredé el amor por educar y una de las personas que nunca dejó de confiar en mí, a pesar de todos los obstáculos presentados.

A mi papá, quien me inculcó la convicción de ser la mejor en lo que fuera. Gracias a su apoyo y esfuerzo nada de esto podría haber sido posible.

A Felipe, quien estuvo desde el principio, testigo de noches completas de esfuerzo, un gran compañero y siempre con un abrazo contenedor.

A Paula, mi gran amiga del alma; la que ha estado en todo momento con una palabra acertada en los días más grises.

A mi gran equipo de trabajo; nos fuimos formando a lo largo de estos cuatro años, aprendiendo la una de la otra, apoyándonos en los días más difíciles, comprendiendo cada situación compleja que se presentaba y complementado nuestras habilidades para lograr que este proceso fuera finiquitado con éxito.

A mí; que a pesar de cada adversidad presentada nunca me rendí y siempre entregué lo mejor para poder ser una gran estudiante y ahora una gran profesional.

El éxito no es definitivo, el fracaso no es fatídico. Lo que cuenta es el valor para continuar - Winston Churchill.

Valentina Ignacia Saravia Contreras.

AGRADECIMIENTOS

“La educación es el arma más poderosa que puedes usar para cambiar el mundo” – Nelson Mandela.

Finalizando esta importante etapa de mi vida, quiero agradecer a todos quienes fueron parte de este largo camino, especialmente a mis profesores los cuales me entregaron todas las herramientas y conocimientos en mi formación profesional.

Agradezco a Dios por darme la fuerza para concluir mi carrera, a mi familia, especialmente a mi hermana Agustina, mi mamá Alejandra y mi papá Rodrigo que durante mis años universitarios me apoyaron de manera incondicional y confiaron en mis capacidades, siendo un pilar fundamental en mi vida. A mi ahijado Valentín, por inspirarme en cada actividad a realizar y darme esa energía de niño que muchas veces necesité. A mi luz de luna y mejor amiga, quienes me escucharon cada noche de desvelo, aconsejándome para continuar en este proceso.

Agradezco de manera infinita a mis compañeras de Tesis, con las cuales forme un hermoso lazo de amistad, por invitarme en esta aventura, la cual no fue fácil, pero hoy nos encontramos culminando este proceso que nos pertenece y somos protagonistas.

Y, por último, y no por eso menos importante, dedicártela a ti Tata, que, a pesar de estar en tu viaje sin retorno, sé que me acompañaste en todo momento de desvelo y me protegiste.

Constanza Javiera Tudela Bustamante.

ÍNDICE

Resumen.....	11
Abstract.....	12
Introducción.....	13
Capítulo 1: Problematización.....	15
1.1 Antecedentes.....	15
1.2 Preguntas y objetivos:.....	22
1.2.1 Objetivo general:.....	22
1.2.2 Objetivos específicos:.....	22
1.2 Relevancia de la tesis.....	23
Capítulo 2: Diseño del marco de referencia.....	26
2.1 Acontecimiento traumático.....	26
2.1.1 Trastorno de estrés postraumático.....	28
2.1.2 Trastorno retardado.....	29
2.1.3 Recuperación.....	29
2.1.4 Resistencia.....	30
2.1.5 Crecimiento postraumático.....	31
2.2 Discapacidad y tipos de discapacidad.....	31
2.2.1 Discapacidad intelectual.....	32
2.2.2 Discapacidad motora.....	32
2.2.3 Discapacidad sensorial.....	33
2.2.4 Discapacidad sobrevenida.....	34
2.3 Desarrollo humano.....	35
2.3.1 Aprendizaje humano.....	36
2.4 Impacto personal.....	38
2.4.1 Identidad de las personas.....	38
2.5 Impacto familiar.....	39
2.5.1 Familia y sus funciones.....	40
2.6 Impacto escolar.....	42
2.6.1 Escuela y escolaridad.....	43
2.6.2 Adecuaciones curriculares de acceso.....	45

2.6.3 Presentación de la información	45
2.6.4 Entorno	46
2.7 Relatos de vida	47
2.8 Resiliencia.....	48
Capítulo 3: Marco metodológico	49
3.1 Tipo de investigación	49
3.2 Circuito lógico.....	52
3.3 Resguardos éticos.....	57
3.4 Unidades de análisis	57
Población.....	57
Muestra.....	57
3.5 Categorías e instrumentos de investigación	58
3.6 Plan de análisis de la información	63
3.5.1 Análisis de datos	64
Capítulo 4. Discusión de resultados.....	66
Categoría 1: Descripción del acontecimiento traumático.....	68
Categoría 2: Significado atribuido al acontecimiento traumático.....	70
Categoría 3: Cambios en las rutinas de vida.....	71
Categoría 4: Consecuencias personales.....	72
Categoría 5: Consecuencias familiares	74
Categoría 6: Consecuencias escolares	76
Categoría 7: Análisis FODA.....	78
Capitulo 5: Conclusiones y proyecciones del estudio	83
5.1 Conclusiones por objetivo	83
5.2 Proyecciones o aportes de la investigación	88
Bibliografía.....	97
Anexos	109
Anexo 1; Discusión de datos.....	109
Anexo 2; Entrevista Sujeto 1	125
Anexo 3; Entrevista Sujeto 2.....	131
Anexo 4; Entrevista Familia 1.....	139

Anexo 4; Entrevista Familia 2	151
Anexo 5; Entrevista Familia 3	158
Anexo 6; Instrumento evaluación familia.	168
Anexo 7; Instrumento evaluación sujeto/estudiante.	180

RESUMEN

En la actualidad se conoce mucho el concepto de discapacidad motora, discapacidad intelectual y sus orígenes desde que el niño nace, sin embargo, durante el transcurso de la vida ocurren sucesos inesperados de carácter traumáticos, los cuales tienen un impacto en el núcleo familiar, debido a que, ningún miembro de la familia espera que un día uno de ellos se encuentre en una situación de discapacidad de cualquier índole; esto afecta de diferente forma a los contextos, tanto en el ámbito personal, como también el familiar.

En esta investigación de carácter cualitativo, se buscó conocer el impacto que generó un acontecimiento traumático que provocó una discapacidad sobrevenida en niños y adolescentes durante su etapa escolar; esta investigación se llevó a cabo a partir de relatos de vida con la finalidad de conocer el impacto escolar personal y/o familiar de aquel acontecimiento traumático.

Palabras claves: *Acontecimiento traumático, discapacidad y tipos de discapacidad, desarrollo humano, impacto personal, impacto familiar, impacto escolar, relatos de vida, resiliencia.*

ABSTRACT.

Currently, the concept of "motor disability" and "intellectual disability" are well known and their origins are widely known since the child is born. However, during the life course, unexpected traumatic events happen, which those have an impact on the family nucleus. Due to that, no member of the family expects that one day one of them will be in a situation of disability of any field. This affects in different ways depending on their immediate and external context, the possibilities and opportunities that are given to the person, as well as the entire family. The aim of this qualitative research was to determine the impact of a traumatic event that resulted in a disability in children and adolescents during their school period.

This research was carried out based on life stories, in order to know the personal and/or family school impact of that traumatic event.

Keywords: *Traumatic event, disability and types of disability, human development, personal impact, family impact, school impact, life stories, resilience.*

INTRODUCCIÓN

El nacimiento de un hijo con discapacidad es considerado como un evento altamente estresante que puede causar en las madres una intensa crisis (p.69) Sin embargo, hay ocasiones en que la discapacidad es detectada o sobreviene con posterioridad (...) Sin duda, esta situación puede llegar a desbordar a toda la unidad familiar, no solo por el shock traumático, sino por el proceso de adaptación y cambio a una nueva forma de vida que debe experimentar el afectado y la familia. (Suriá, 2011, p. 71).

Si alguien te realiza la pregunta “¿Qué harás mañana? Lo más probable es que hayas respondido: Ir a trabajar, ir a la universidad o al colegio, comer, dormir, juntarte con tus amigos, ir a bailar, beber algo o pasar el calor en tu propia piscina; cosas de la rutina diaria, actividades que están interiorizadas en tu diario vivir, sin embargo, nunca imaginaste que realizando estas acciones o bien, camino a ellas, podría ocurrir un suceso que cambió toda tu rutina, cambió tu perspectiva frente a la vida, las cosas ya no son como antes, existieron momentos grises, lo cual provocó que cambiara tu respuesta por completo.

La situación planteada anteriormente es aquella que se investiga en la presente tesis, la cual será desarrollada mediante relatos de vida expuestos por sus protagonistas y familias que cuenten con un integrante que haya sufrido un evento de tal intensidad que estos mismos lo consideren como un acontecimiento de carácter traumático, el cual generó una discapacidad sobrevenida.

Para cumplir y dar a conocer lo anterior fue necesario elaborar una investigación que se configura y se plasma por medio de cinco apartados.

En el primer apartado se da cuenta de la problemática con respecto a la situación explicada, comprendiendo los antecedentes presentes acerca del tema abordado, entregando los objetivos de investigación y la relevancia que tiene esta investigación para las generaciones futuras.

A continuación, se encuentra el apartado número dos, donde se encuentra el marco de referencia en el cual se presentan los referentes teóricos y líneas de acción que sustentan esta tesis.

Luego de enriquecer con variados autores, se debe tener en cuenta la metodología a utilizar para abordar la investigación, dejar en claro los pasos que se deben seguir para recabar información y con qué objetivos, categorías y preguntas a realizar a los individuos y familias.

Continuando con ello, el cuarto apartado comprende la discusión de los resultados obtenidos, esto fue realizado por medio de un análisis cualitativo que dé cuenta de lo expuesto por las personas entrevistadas, sobre los cuales se levantan las conclusiones y proyecciones contenidos en el quinto y último apartado.

CAPÍTULO 1: PROBLEMATIZACIÓN

1.1 ANTECEDENTES

Este capítulo tiene como objetivo plantear el problema y contexto de la investigación, para luego ser justificada y argumentada. Respondiendo preguntas sobre la importancia que tiene dicha indagación y la proyección de esta.

En este contexto de reflexión pedagógica, se resolvió centrar este estudio en identificar el impacto personal, familiar y educativo que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes de cuatro a dieciocho años.

Para comenzar, se considera importante hacer mención de la definición de trauma que realiza Laplanche y Pontalis (1971, citado en Marucco, 2015) explicándolo como aquel acontecimiento de la vida que se caracteriza por su intensidad, por la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente, así como por los trastornos y efectos patógenos duraderos que provocan en su organización psíquica.

Es por ello por lo que:

Esto implica que dos personas pueden tener la misma experiencia traumática y mostrar reacciones muy diferentes. Lo que dependerá de variables individuales, tales como: una historia previa de trauma, la edad, el sexo, los antecedentes culturales, la vulnerabilidad biológica, las percepciones del individuo acerca de cuán grande fue el peligro al que él estuvo expuesto, así como otras personas que estuvieron presentes en el momento de la experiencia traumática (en este caso accidente de tránsito), el grado de apoyo social que recibió o recibieron posterior a la experiencia. (Campos y López, 2008)

Tal como se mencionó con anterioridad, un acontecimiento depende de diferentes variables, las cuales van a determinar si fue un suceso traumático o no, todo depende de la situación en la cual se encuentra el individuo afectado, ya que, como mencionan Brewin et al. (2003, citado en Gómez y Crespo, 2012) “existen diferentes variables para que la persona considere el acontecimiento como traumático” (p.72).

Frecuentemente las personas están expuestas a percibir diversas emociones causadas por circunstancias del diario vivir, dentro de ellas se encuentran alegría, miedo, ira, pena, culpa, etc., pero si bien, estas características son sentimientos básicos del ser humano, se debe mencionar que se ajustan al tipo de sobrevivencia de cada sujeto, causando efectos personales.

A raíz de lo comentado, Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Tal como mencionan Barragán et al. (2000), se pueden albergar incluso sentimientos de culpabilidad, tanto por parte del lesionado, si ha causado perjuicios a otras personas, como por parte de sus familiares (p. 77), también nos encontramos con que la reacción más habitual es la tristeza, el desánimo y a veces el inicio de una depresión (p. 153).

En la presente tesis, no solo se dio énfasis al evento traumático, sino que también se hizo mención de las consecuencias que este mismo genera, encontrando dentro de estas una discapacidad, un cambio de vida sustancial, variaciones en la vida escolar como también en la dinámica familiar. Es por aquello que se debe abordar la discapacidad sobrevenida, la cual es entendida como “un doble proceso, dado que está la desadaptación al estilo de vida anteriormente llevado y el proceso de afrontamiento y aprendizaje a una nueva forma de vida considerada más traumática por la adaptación que deben afrontar las personas” (Suriá, 2011)

Por otra parte, se menciona que:

El trauma también tiene consecuencias a nivel de las funciones cognitivas comprometidas con el aprendizaje. La exposición a situaciones traumáticas a temprana edad puede interferir en los procesos centrales relacionados con la atención, la memoria y la motivación alterando la habilidad para concentrarse, aprender con base en material nuevo o atender a diversos estímulos. (Lindo-Rangel, 2015, pp.26)

Para sobrellevar la experiencia vivida es necesario contar con múltiples apoyos, incluyendo a la escuela, es por esto por lo que, la siguiente tesis aborda este contexto como lo plantea Tacora y García (2018):

La educación es el deber que le corresponde cumplir tanto a la escuela, como a la familia y a la comunidad, pues estas están encargadas de transmitir conocimientos, costumbres, creencias, ideales, etc., que ayudan al individuo a relacionarse con sus entornos (pp.6).

Por lo tanto, al considerar la formación integral de los estudiantes se dice que:

La escuela es de gran importancia dado que configura los elementos pedagógicos, metodológicos y estructurales favorables para el proceso de enseñanza y aprendizaje, además entrega estructuración en cuanto al ámbito social permitiendo las interacciones entre estudiantes sintiéndose incluidos y motivados al asistir (Echavarría, 2003, pp.3-5).

Haciendo referencia a lo anterior, es pertinente afirmar que la educación es parte relevante en el desarrollo humano, puesto que permite la formación como persona debido a que se obtienen valores, que se consolidan en aprendizajes significativos los cuales permiten que el individuo se desenvuelva, tanto en el entorno cercano como externo, aportando así a la socialización e interacción con los pares. Asimismo, afirman Gimeno y Pérez (2008) señalando que la educación va de la mano con la socialización como medio de formación de un ser humano, comprendiendo costumbres, convivencias, normas, etc. (p.17).

Debido a lo mencionado con anterioridad, y las consecuencias que trae consigo un acontecimiento traumático, enfocándose en la discapacidad sobrevenida y las necesidades que se producen en la persona a experimentar dicha situación, es necesario considerar la definición de educación especial o diferencial, la cual se entiende como:

La modalidad del sistema educativo que desarrolla su acción de manera transversal en los distintos niveles, tanto en los establecimientos de educación regular como especial, proveyendo un conjunto de servicios, recursos humanos, técnicos, conocimientos especializados y ayudas para atender las necesidades educativas

especiales que puedan presentar algunos alumnos de manera temporal o permanente a lo largo de su escolaridad, como consecuencia de un déficit o una dificultad específica de aprendizaje (Ley 20.370, 2009).

En base a lo expuesto, en la educación especial se trabaja con las necesidades educativas especiales (NEE) que están definidas en el Decreto N° 170, (2010), del Ministerio de Educación como “aquél que precisa ayudas y recursos adicionales, ya sean humanos, materiales o pedagógicos, para conducir su proceso de desarrollo y aprendizaje, y contribuir al logro de los fines de la educación, estos los divide en necesidades educativas de carácter transitorias y permanentes”.

De igual forma, se definen las necesidades educativas especiales de carácter permanente, entendiéndose estas como:

Aquellas barreras para aprender y participar que determinados estudiantes experimentan durante toda su escolaridad como consecuencia de una discapacidad diagnosticada por un profesional competente y que demandan al sistema educacional la provisión de apoyos y recursos extraordinarios para asegurar el aprendizaje escolar. (Decreto N°170, 2010, del Ministerio de Educación).

Esto debido a que, la discapacidad producto de un acontecimiento traumático genera nuevas necesidades educativas en los individuos, las cuales pueden ser de carácter permanente, debido a la intensidad e impacto del suceso.

Por otro parte, desde un punto de vista epistémico-teórico, se abordó el problema de investigación siguiendo el modelo ecológico de Bronfenbrenner, lo que permite concebir el aprendizaje y el desarrollo humano fuertemente ligados al contexto de la persona, a las interacciones humanas y a los problemas sociales de la familia y la escuela.

Abordando este punto, Bronfenbrenner (1977), plantea:

Su visión ecológica del desarrollo humano, en la que destaca la importancia crucial que otorga al estudio de los ambientes en los que nos desenvolvemos. Estos conforman la suma del contexto, esto es, con sus características físicas y sociales

que rodean a un individuo con aspectos idiosincrásicos, y que se explican mediante una interacción dinámica. (Cortés, 2004, pp.52).

Por consiguiente, la comunicación entre familia y escuela (mesosistema) es algo que debe estar presente para obtener un aprendizaje significativo y un avance curricular que permitan que el estudiante pueda derribar las barreras levantadas por el contexto. Tanto el docente como la familia tienen la responsabilidad de hacer presentes a los otros y facilitarles toda la información necesaria para lograr metas, siendo rol de ambos el compromiso en el proceso educativo de los educandos, tal como menciona Guzón y González (2019):

La implicación de padres y profesores nos puede situar en una comunidad educativa viva y de aprendizaje, que comparte tiempos, espacios, reflexiones, toma de decisiones, mismo clima institucional, y la participación e implicación activa, creativa y desinteresada contando con las sinergias de todos en un proyecto educativo común donde la comunicación es la base para el entendimiento, comprensión y convivencia.
(pp. 33)

Asimismo, mencionan UNICEF y el Ministerio de Desarrollo Social y Familia, del cual depende el Fondo de Solidaridad e Inversión Social (FOSIS) en su manual para trabajar con familias, *Tiempo de Crecer*, en donde señalan que todos los niños y niñas tienen capacidad para aprender y para esto tienen que realizar un trabajo familia-escuela en donde en conjunto logren estimular al menor y se encarguen de la educación de este. (Edwards, s.f. pp.35)

Tal como se mencionó al comienzo de este capítulo, el objetivo de este estudio es conocer el impacto de un o una estudiante al sufrir cambios de forma repentina y cómo repercuten en la familia, considerando todas las alteraciones que esto conlleva.

Por lo tanto, el impacto que generó una situación de estas características es relevante, dado que realiza una desadaptación al estilo de vida precedente, teniendo que adaptarse a nuevas habilidades y métodos; agregando que en un niño/a o adolescente puede llegar a afectar el desempeño de diversas áreas de la vida usual.

Según lo mencionado con anterioridad, los estudiantes se encuentran en una etapa en la cual los cambios originados en sus vidas pueden incidir en el desarrollo cognitivo y/o conductual; la familia juega un rol próximo, siendo fundamental para que dichos cambios no afecten de forma negativa, dado que pueden ocasionar una desestabilización emocional en el estudiante.

En síntesis y en base a la bibliografía revisada, se sostiene que todo suceso traumático desencadena cambios en el contexto del estudiante, es por esto por lo que se requiere del permanente apoyo de la familia o bien, de personas cercanas que puedan entregar las herramientas necesarias para enfrentar la situación. Se ha visto que existen múltiples factores que se pueden ver afectados luego de un acontecimiento traumático, lo cual puede ser mejor sobrellevado con el apoyo de las personas correspondientes.

Comprendiendo lo anterior, toda situación que signifique un cambio radical en el estilo de vida genera una desadaptación, puesto que -como menciona Suriá (2011)- implica un deterioro funcional.

Más allá de analizar e informarse sobre la problematización presente, se busca implementar un enfoque biográfico basado en relatos de vida, la cual es necesaria para reflexionar en torno a ellos en el proceso investigativo. Este modelo de trabajo propuesto por Michel Legrand (1993, citado en Cornejo et al, 2008) permite fortalecer y explicar de manera coherente y eficaz la información adquirida.

Tal como expone Cornejo et al (2008), este enfoque de investigación nos mostrará una variedad de relatos de vida, la cual:

En las ciencias sociales el relato de vida ha sido utilizado en varias disciplinas y con distintos objetivos: en investigación, en intervenciones o como una herramienta testimonial. En ese sentido, puede señalarse que el relato de vida tiene un carácter instrumental: es una técnica que puede ser utilizada con diversas finalidades. Como sucede en toda práctica, su sentido como "técnica" aparece sólo en referencia a los principios que orientan su utilización. El enfoque biográfico constituye justamente un "enfoque", una mirada orientada, en la cual cobra sentido la utilización del relato de

vida: lo sitúa en un determinado marco conceptual, ético y epistemológico, que lo diferencia de su utilización bajo otra orientación.

Por medio de los relatos de vida se observó a estudiantes y familiares resilientes, dicho término Becoña (2006) lo determina como “la capacidad de superar los eventos adversos, siendo capaces de tener un desarrollo exitoso a pesar de las circunstancias adversas (muerte de los padres, guerras, graves traumas, impactos, etc.)”

Asimismo, se llegó a conclusiones variadas y subjetivas, desde diferentes puntos de vista y experiencias de vida, sin embargo, como factor común se encontrarán personas que decidieron hablar de los sucesos traumáticos por los cuales pasaron y/o cómo enfrentaron dichos sucesos en los diferentes contextos planteados en la investigación. Logrando afirmar la resiliencia de los sujetos a investigar, siendo estudiantes y familiares que deciden retomar el ritmo de su vida escolar tal como afirma Kotiliarenco, Cáceres & Fontecilla (1997, citado en Quinceno et al., 2007) como la capacidad de la persona o de un grupo para seguir proyectándose en el futuro, a pesar de condiciones de vida adversas.

1.2 PREGUNTAS Y OBJETIVOS:

De acuerdo con los antecedentes expuestos, la pregunta de investigación que guio esta tesis es la siguiente:

¿Qué impacto personal, familiar y educativo trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes?

A partir de los cual, se derivaron los siguientes objetivos:

1.2.1 OBJETIVO GENERAL:

Analizar el impacto personal, familiar y educativo que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

1.2.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

OE1: Caracterizar la situación personal, familiar y educativa que trae consigo una discapacidad derivada de un acontecimiento traumático.

OE2: Identificar factores facilitadores y obstaculizadores del proceso adaptativo postraumático.

1.2 RELEVANCIA DE LA TESIS

La discapacidad siempre significa algún tipo de impacto en diferentes contextos, sobre todo a nivel familiar y personal, ya que, tal como define Padilla-Muñoz (2010) es una situación que puede envolver la interacción de una persona en sus diferentes dimensiones, incluyendo un sinnúmero de dificultades, desde la función o estructura del cuerpo, pasando por limitaciones en la actividad o en la realización de acciones o tareas. Esto está ligado al tipo de discapacidad y al nivel de trauma que esta generó en el individuo y en su entorno más cercano.

Existen factores facilitadores dentro del proceso, los cuales pueden estar presentes en el contexto familiar; sin embargo, también se encuentran instancias obstaculizadoras, las cuales están ligadas al hecho de tener que adaptarse a un nuevo estilo de vida, ya que, es necesario adaptar la vida acorde a las nuevas necesidades y capacidades adquiridas posterior al suceso traumático.

Enfrentar esta crisis para la familia representa tanto la oportunidad de crecimiento, madurez y fortalecimiento, como el peligro de trastornos o desviaciones en alguno de sus miembros o a nivel vincular. En este sentido, es un momento decisivo y crítico donde los riesgos son altos y donde el peligro para el surgimiento de trastornos psíquicos y la oportunidad de fortalecimiento, coexisten. (Núñez, 2003, pp.134).

Los y las docentes tienen la responsabilidad de estar informados sobre el diagnóstico adquirido del estudiante y conocer sus diferentes contextos, específicamente el familiar y educativo, en el cual se enfoca esta investigación, para así lograr emplear un plan de trabajo acorde a las necesidades, utilizando el modelo ecológico de Bronfenbrenner (1987), el cual consiste en una distribución de los distintos contextos en los cuales se desenvuelve el ser humano, de esta forma el estudiante podrá adquirir todos los conocimientos y aprendizajes esperados. (Ortega et al., 2021)

Es por esto que, el hecho de adquirir una discapacidad es un acontecimiento que impacta a todo el núcleo familiar, ya que, es necesario ajustar la dinámica completa para poder atender las exigencias que este impacto requiere.

Es necesario reconocer que las discapacidades no son atendidas de la misma forma en todos los contextos, ya sea por la falta de accesibilidad o bien, la poca información que se entrega con respecto al asunto.

Continuando con esto, la discapacidad sobrevenida puede significar un mayor impacto que la discapacidad adquirida, debido a que, como se mencionó anteriormente, es necesario concordar el nuevo estilo de vida con las herramientas previamente adquiridas para que de esta forma la calidad de vida, la cual se define como “Una medida compuesta de bienestar físico, mental y social, tal como la percibe cada individuo y cada grupo, y de felicidad, satisfacción y recompensa» (Levy y Anderson, 1980, citado en Ardila, 2003) no se vea afectada de sobremanera por todas las adaptaciones que debieron ser realizadas y las nuevas barreras que se debieron superar, cuando dicha persona se haya encontrado en algún contexto específico como puede ser la escuela. Es por ello, que dicho trabajo investigativo realiza aportes necesarios para las nuevas generaciones que se están formando, debido a que el conocer cómo es la situación personal y familiar por la que está transitando el nuevo estudiante, facilitará la toma de decisiones pedagógicas, provocando un efecto dominó, pues esto beneficiará al estudiante en todas las áreas donde se desenvuelve, incluyendo el entorno familiar y social.

De igual forma, se debe mencionar que tendrá gran relevancia para la(o) s profesores de educación diferencial que llevan años ejerciendo y siguen en formación cada día, ya que, facilitar información por medio de una investigación que tiene un enfoque cualitativo basado en experiencias de estudiantes involucrados en la educación chilena, ayudará a complementar de igual forma las referencias obtenidas ya en sus formaciones anteriores, debido a que existe un gran vacío en la preparación relacionada con el problema de investigación de los docentes ligados tanto a la educación especial como los especializados en otras asignaturas.

Tal como menciona Cabezas et al. (2019) “Estudios señalan que los egresados de Pedagogía en Chile, en promedio, no se encuentran preparados para enfrentar la diversidad en el aula” (p.14).

En síntesis, es apropiado hacer referencia que gracias a esta investigación los futuros docentes a los cuales se les presente un estudiante con una discapacidad sobrevenida producto de un acontecimiento traumático, tendrán en cuenta lo que está ocurriendo en la vida del estudiante y su familia, tanto su dinámica, expectativas, emociones, entre otras conclusiones que se levantan a raíz de esta indagación, lo cual, podrá dar una guía de que acciones adecuadas y pertinentes para tomar frente a esta situación en pro del educando.

CAPÍTULO 2: DISEÑO DEL MARCO DE REFERENCIA

En el siguiente apartado se exponen diferentes conceptos, los cuales fueron abordados en el presente proyecto investigativo con el propósito de conocer el impacto generado debido a un acontecimiento traumático. Esto permitió comprender dichos términos de forma teórica, para lograr enlazarlos con todas las definiciones que forman parte del documento. De esta forma se logró realizar una investigación y análisis basada en la teoría.

2.1 ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO

Comenzando con el concepto de acontecimiento, donde, Marucco (2015) expresa que:

Esta alude, no tanto a la irrupción de cantidad, que rompe la barrera antiestímulo y penetra “salvajemente” (como el trauma de guerra, un accidente, etc.), sino a “algo” que ocurre en la vida del sujeto, que le acontece, y que tiene determinadas características, siendo una de ellas la intensidad. (pp.1)

En este apartado, hace alusión a la idea de acontecimiento refiriéndose como un suceso que surge espontáneamente en la vida de una persona caracterizado por su magnitud, lo cual se vincula con los aspectos analizados en este proyecto de investigación, entregando una representación sobre las características de este concepto.

Complementando lo anterior, es necesario esclarecer la noción de traumático, el cual se conoce como “un exceso en el flujo de excitación que “perfora”, por así decir, la barrera protectora del psiquismo” (Marucco, 2015, p.1)

Por otro lado, Laplanche y Pontalis (1971, citado en Marucco, 2015) lo definen como “aquel acontecimiento de la vida que se caracteriza por su intensidad, por la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente.” (p.1)

Estos relatos presentados por los autores hacen referencia a cómo la intensidad producida por un acontecimiento inesperado puede incitar a que este se transforme en un suceso de carácter traumático que generó un impacto en la vida de las personas.

De esta manera:

Para hablar del grado de intensidad de un acontecimiento traumático es necesario tener en cuenta las características del receptor; sea, a modo de ejemplo: una historia previa de trauma, la edad del sujeto, el sexo, nivel sociocultural, vulnerabilidad biológica y la percepción del individuo afectado de cuán grande fue el peligro al cual se vio expuesto. (Campos y López, 2008)

Siendo así este el que determina cuán impactante será dicho acontecimiento y los cambios que se producirán en los diferentes contextos de la vida.

Tal como se mencionaron en las definiciones realizadas por los autores expuestos en el presente proyecto, se puede inferir que inciden dos grandes factores para que un acontecimiento sea considerado traumático, estos son: la intensidad del evento al cual se ha visto expuesto el individuo y la forma en que este irrumpe en la cotidianidad y las consecuencias fatales que pueden ser presentadas en el proceso. Otro factor importante es la respuesta por parte del sujeto a las diferentes barreras y dificultades que pueden ser resultado del acontecimiento traumático.

Es importante recalcar que toda persona puede enfrentar un acontecimiento traumático de diferente forma, siempre teniendo en consideración los factores mencionados anteriormente. Tal como menciona Carvajal (2002):

El acontecimiento traumático provocará una demanda para el organismo y dependiendo del contexto biopsicosocial del sujeto, los mecanismos de adaptación serán suficientes o insuficientes para poder conseguir una estabilización en un determinado lapso de tiempo y a un determinado costo para esa persona.

No obstante, mientras el individuo es de mayor edad, posee mejores facultades de enfrentar el evento de forma óptima; ya que, “un niño tendrá menos posibilidades de producir respuestas adecuadas que un adulto” (Marucco, 2015, p. 1)

Lo que lleva a analizar las diferentes reacciones que se pueden presentar posterior a enfrentar un acontecimiento traumático.

2.1.1 TRASTORNO DE ESTRÉS POSTRAUMÁTICO

Paton et al. (2000, citado en Vera et al, 2006) señala que:

La Psicología tradicional se ha centrado mayoritariamente en este aspecto de la respuesta humana, asumiendo que potencialmente toda persona expuesta a una situación traumática puede desarrollar un trastorno de estrés postraumático (TEPT) u otras patologías (pp.41).

Entendiendo el trastorno estrés postraumático (TEPT) como “el único trastorno de ansiedad que posee una variable etiológica demostrada, es decir, que el trastorno se define a partir de la respuesta de una persona ante un acontecimiento específico.” (El-Mosri et al., 2021)

Es por esto mismo que la presente investigación busca indagar los diferentes motivos del TEPT generado en la persona producto de este acontecimiento, cabe recalcar que un estrés postraumático puede ocurrir en cualquier periodo de la vida.

Así mismo lo afirma Shalev et al. (2019, citado en Montes y Ledesma, 2021) expresando que “el estrés postraumático puede ocurrir en personas de cualquier edad que hayan estado expuestas a uno o más eventos excepcionalmente amenazantes” (p.104).

Dado lo mencionado anteriormente, dicho estudio se basa en individuos que han estado expuestos a sucesos traumáticos durante la escolaridad, con el fin de observar la magnitud del impacto en diversos contextos.

Es por ello, que es pertinente especificar las reacciones que pueden surgir luego de un TEPT, comenzando con:

2.1.2 TRASTORNO RETARDADO

Luego, Vera (2006) presenta trastorno retardado, donde menciona que:

Algunas personas expuestas a un suceso traumático y que no han desarrollado patologías en un primer momento, pueden hacerlo mucho tiempo después, incluso años más tarde. Sin embargo, la aparición de este tipo de casos es infrecuente (pp. 42).

Como se menciona, un sujeto que se enfrentó a un evento de gran impacto puede reaccionar de forma tardía, tanto psicológica como físicamente, es por esto que se muestra como un trastorno retardado, lo cual es poco frecuente que esta reacción suceda de esta forma luego de un impacto traumático.

2.1.3 RECUPERACIÓN

De igual forma, Vera (2006) menciona que “desde la Psicología tradicional se ha tendido a ignorar el proceso de recuperación natural, que, si bien al principio lleva consigo la experiencia de síntomas postraumáticos o reacciones disfuncionales de estrés, con el paso del tiempo se desvanecen” (p.42).

La recuperación es un proceso de carácter progresivo que se suele dejar a un lado, siendo este normalizado y no tomado en cuenta como una evolución que se suele dar de forma natural en los sujetos, que incluye en su desarrollo síntomas muy similares a otras patologías que se pueden presentar posteriormente al evento traumático, así dejando este como la patología y no como un proceso de la recuperación.

Con todo y lo anterior, se puede agregar que Whitley y Drake (2010, citado en Agrest y Druetta, 2011) revisaron recientemente cómo se usa el concepto de recuperación y plantearon que ésta, en realidad, tendría cinco dimensiones.

Slade et al., (2008 citado en Agrest y Druetta, 2011) mencionan: una clínica y otra existencial pero también una funcional, otra física y, por último, una social. (p.57).

2.1.4 RESISTENCIA

Continuando con ello, Bonanno (2004, citado en Vera, 2006) habla sobre la resiliencia o resistencia, mencionando que “ante un suceso traumático, las personas resilientes consiguen mantener un equilibrio estable sin que afecte a su rendimiento y a su vida cotidiana” (p. 42).

Se debe mencionar que a diferencia de aquellos que se recuperan de forma natural tras un período de disfuncionalidad, los individuos resilientes no pasan por este período, sino que permanecen en niveles funcionales a pesar de la experiencia traumática. Este fenómeno se considera inverosímil o propio de personas excepcionales (pp. 42).

Esta reacción que se presenta en un individuo es impactante, ya que, no se generan grandes cambios, la rutina y vida continúan de forma normal, en donde su energía no se debilita y no sucede un periodo de desequilibrio físico o emocional y cómo se compara, el sujeto no se encontrará con recaídas.

Al respecto conviene decir que, tal como menciona Cirulnik (2009, citado en Oriol-Bosch, 2012)

Resiliencia expresa la adaptabilidad de los individuos o los grupos frente a los retos o amenazas y se ha definido como ‘la capacidad para vivir, desarrollarse positivamente o superarse [...] frente al estrés o las adversidades que pueden normalmente ser causas de consecuencias negativas. (pp.77).

Otro rasgo de la resiliencia es aquella cualidad de adaptarse a los nuevos cambios originados por las conminaciones a las cuales se vio enfrentado un individuo, aludiendo a la capacidad de enfrentar los nuevos factores y cómo el sujeto puede tener la facultad para prosperar de forma positiva, posteriormente a un evento de gran impacto para su vida.

2.1.5 CRECIMIENTO POSTRAUMÁTICO

Finalmente, se presenta el crecimiento postraumático, donde establece que “otro fenómeno olvidado por los teóricos del trauma es el de la posibilidad de aprender y crecer a partir de experiencias adversas” (Vera, 2006, p.42).

Esto se considera relevante para este proyecto de grado, en vista de que, cada uno de estos puntos expuestos con respecto al acontecimiento traumático y las cinco formas de enfrentarlos inciden en las tomas de decisiones para realizar líneas de acción con respecto a las adecuaciones que en conjunto se deben analizar con la discapacidad que produce el acontecimiento es por esto que si hablamos de discapacidad debemos saber que:

2.2 DISCAPACIDAD Y TIPOS DE DISCAPACIDAD

En cuanto a la discapacidad, Marchesi, Coll y Palacios (2012) mencionan que:

El concepto de discapacidad a lo largo de la historia ha sufrido grandes transformaciones. Los movimientos sociales del siglo pasado fueron los propulsores de los cambios que experimentarían, originados en la demanda social por más igualdad de derechos entre hombres y mujeres sin importar la raza, edad, género o cultura (Lería et al, 2016).

Lo expuesto anteriormente puede dar indicios de cómo puede ir variando la visión de la discapacidad en el contexto cultural de la sociedad, es por esto que para este proyecto de grado es relevante saber cómo en la actualidad se abordan las discapacidades en el contexto próximo y comunitario.

Por esta razón, se van a abordar diferentes tipos de discapacidad, los cuales son: discapacidad intelectual, discapacidad motora, discapacidad sensorial y discapacidad sobrevenida comenzando con:

2.2.1 DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Beledo (2018) la define como:

El estado individual que se caracteriza por presentar limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa, tal y como se manifiesta en las habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas, y por ser originado antes de los 18 años (pp. 479).

Dicha definición presentó las características de una persona con un diagnóstico de discapacidad intelectual, lo cual con propósitos de esta tesis se vincula en una de las consecuencias que pueden ocurrir al sufrir un acontecimiento traumático generando limitaciones significativas en la persona.

De esta manera, se usa el término discapacidad intelectual cuando una persona presenta limitaciones en sus habilidades intelectuales de razonamiento, planificación, solución de problemas, pensamiento abstracto, comprender ideas complejas, aprender con rapidez, aprender de la experiencia, como también, en el aprendizaje del conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas, necesarias para funcionar en la vida diaria (Luckasson y cols, 2002 citado en MINEDUC, 2007).

Asimismo, estos referentes sujetaron sus ideas aportando conceptos y definiciones necesarios para las reflexiones posteriores presentadas en este documento. Por otro lado, se presenta:

2.2.2 DISCAPACIDAD MOTORA

Respecto a la discapacidad motora, la cual se entiende como, “una situación heterogénea que envuelve la interacción de una persona en sus dimensiones físicas o psíquicas y los elementos de la sociedad en la que se desarrolla y vive” (Padilla, 2010, p. 384).

Vinculado a esto, el presente informe se orienta a las dificultades que percibirá el sujeto al interactuar con diversos contextos en base a la discapacidad física que pueda surgir producto del acontecimiento traumático que, de igual forma, se puede complementar con lo expresado por el MINEDUC (2007):

La discapacidad motora se define como la dificultad que presentan algunas personas para participar en actividades propias de la vida cotidiana, que surge como consecuencia de la interacción entre una dificultad específica para manipular objetos o acceder a diferentes espacios, lugares y actividades que realizan todas las personas, y las barreras presentes en el contexto en el que se desenvuelve la persona. (pp.7)

Por consiguiente, en esta tesis la discapacidad motora es referida desde un punto de vista, el cual expone que los sujetos presentan dificultades en diferentes tareas según el contexto en el que se sitúen, esto debido a las barreras presentes en la sociedad y su entorno relacionado a ello, persistiendo en aquello, se expone:

2.2.3 DISCAPACIDAD SENSORIAL

También, entre los tipos de discapacidad, se presenta la sensorial, la que se conoce como:

Limitaciones en la función de la percepción de los sonidos externos (oído) o de los objetos (vista). Pueden tener ausencia total de la percepción visual, o padecer debilidad visual, es decir ausencia parcial de la visión o tener una hipoacusia (disminución parcial del oído) o sordera (ausencia total de la percepción de los sonidos). (García y Bustos, 2015, pp. 4).

Este tipo de discapacidad se presenta con algunas características claves y únicas en donde solo varía la intensidad afectando a los sentidos de la vista y audición, lo cual afecta en cómo perciben el mundo y sus diferentes contextos.

Para Tamayo (2009, citado en Delgado-Ramirez et al., 2021)

Una discapacidad sensorial se refiere a una alteración genética o adquirida que se produce en el ser humano de las cuales son más comunes la sordera, ceguera y sordoceguera, esta discapacidad hace que el individuo limite el uso de sus sentidos sensoriales en las diferentes actividades cotidianas lo cual genera un prejuicio de aislamiento en el individuo y la sociedad. (pp.3).

Haciendo énfasis en esto último, para propósitos de esta tesis, las ideas expuestas permiten dilucidar aspectos importantes a sopesar sobre las percepciones individuales de los sujetos que presentan alguna discapacidad de tipo sensorial, siempre vinculado al contexto en el que se encuentre.

Por causas de este informe, es necesario enfatizar que los tipos de discapacidad expuestos en esta investigación fueron planteados de tipo sobrevenido.

2.2.4 DISCAPACIDAD SOBREVENIDA

Se debe recalcar que todos los tipos de discapacidad antes presentados, no necesariamente ocurren al momento de nacer, ya que,

Hay ocasiones en el que el momento vital en el que se detecta o sobreviene la discapacidad es a lo largo de la vida, como por ejemplo sucede al tener una lesión medular como consecuencia de un accidente de tráfico, una enfermedad degenerativa, etc. (Suriá, 2011, pp. 77).

En cuanto al término expuesto el diccionario lo define como una “venida repentina e imprevista. El advenimiento de una situación de salud de manera repentina e imprevista que implica un deterioro funcional, supone en la vida de una persona un punto de inflexión en muchos órdenes”. (García et al., 2015).

Tal como menciona Suriá (2011)

Aunque una discapacidad es dolorosa en cualquier momento de la vida, si ésta es sobrevenida, puede incrementar un mayor nivel de desajuste al comparar la vida antes y después de ese suceso traumático, afectando en mayor grado a aspectos psicológicos, físicos, sociales y familiares desarrollados en la fase anterior a esta situación, y debiéndose enfrentar la persona y su entorno al aprendizaje de convivir con las limitaciones derivadas de esta nueva situación. (pp.71).

Las definiciones incluidas anteriormente tienen directa relación con el objetivo general del presente documento investigativo, ya que, se logra conocer el concepto de discapacidad sobrevenida en mayor profundidad, narrando aspectos como; el tiempo en el que sucede y el impacto que produce en la vida de las personas que se ven expuestas a una discapacidad de esta índole.

De esta forma, el análisis realizado será con mayor conocimiento sobre las múltiples condiciones que un individuo puede presentar y, de igual forma, conocer qué tipo de impacto generó en la vida personal, familiar y educacional.

2.3 DESARROLLO HUMANO

Asimismo, para los motivos de esta tesis, es necesario focalizar los cambios producidos en base al desarrollo humano, el cual se define como:

El estudio científico de los procesos sistemáticos de cambio y estabilidad en las personas. Los científicos del desarrollo (personas que trabajan en el estudio profesional del desarrollo humano) examinan las formas en que las personas cambian desde la concepción hasta la madurez, así como las características que se mantienen bastante estables. (Papalia, 2017, pp. 3).

De acuerdo con lo expuesto, el desarrollo humano se define principalmente como el curso que cada persona está expuesta a experimentar durante todo su proceso de vida, involucrando aspectos generales y destacados en algunas etapas, donde ciertas características son más probables de suceder y otras de cambiar. Es por ello, que este concepto va altamente ligado a la evolución de esta investigación, debido a que el impacto

que sufre una persona repercute profundamente en el transcurso habitual de su existencia, alterando sus diversos ámbitos, ya sean personales, escolares y familiares.

Los científicos del desarrollo estudian tres ámbitos, o aspectos, principales: físicos, cognoscitivo y psicosocial. El crecimiento del cuerpo y el cerebro, las capacidades sensoriales, las habilidades motoras y la salud son parte del desarrollo físico. El aprendizaje, atención, memoria, lenguaje, pensamiento, razonamiento y creatividad conforman el desarrollo cognoscitivo. Las emociones, personalidad y relaciones sociales son aspectos del desarrollo psicosocial". (Papalia, 2017, pp. 4).

Esto expuesto, presentó una gran relevancia al momento de abordar las líneas de acción a trabajar con los estudiantes, sin dejar de lado el aprendizaje humano:

2.3.1 APRENDIZAJE HUMANO

Como se puede observar, el aprendizaje es el medio mediante el que no sólo adquirimos habilidades y conocimiento, sino también valores, actitudes y reacciones emocionales. ¿Pero qué significa exactamente el término aprendizaje? Los psicólogos definen y conciben el aprendizaje de manera diferente. (Ormrod, 2005, pp.5)

Tal como se menciona anteriormente, el aprendizaje humano es un concepto que se define principalmente como un cambio constante, el cual se va adaptando según las experiencias y necesidades que va viviendo individualmente un sujeto. Dentro de estos cambios podemos encontrar aquellos provenientes del desarrollo común del ser humano, falencias orgánicas o a lo que compete principalmente en esta oportunidad, un acontecimiento traumático del cual derivan grandes transformaciones personales, ya sean neurológicas o físicas.

De igual forma, Ormrod (2005) define el aprendizaje humano como: "Un cambio relativamente permanente en la conducta como resultado de la experiencia" (p.5) que hace alusión a una modificación en el comportamiento, proceso más externo y perceptible.

Por otra parte, también menciona que: “El aprendizaje es un cambio relativamente permanente en las asociaciones o representaciones mentales como resultado de la experiencia.” (p.5) Lo cual hace referencia a la interpretación mental, evolución mayormente interna.

En definitiva, hay que considerar que cada una de las personas tienen diferentes ritmos y formas de aprendizaje, en ellas incorporan diversos métodos y tiempos que se ajustan a sus mejores resultados, valorando siempre su situación y contexto actual.

En esto último, es pertinente mencionar las habilidades socioemocionales y su vinculación con el aprendizaje significativo, ya que:

Es el proceso de desarrollar competencias sociales y emocionales básicas en los niños, tales como la habilidad para reconocer y manejar emociones, desarrollar el cuidado y la preocupación por los otros, tomar decisiones responsables, establecer relaciones positivas y enfrentar situaciones desafiantes de manera efectiva. (Berger et al., 2009).

Lo que, visto desde lo estudiado en esta tesis, va directamente relacionado con las posibles acciones que se podrían tomar para dar un mejor acompañamiento, destacando lo que dice Hamm et al. (2011, citado en Berger et al., 2014).

El aprendizaje socioemocional requiere de la generación de ambientes escolares en los cuales los estudiantes se sientan seguros, valorados y apoyados, ambientes caracterizados por salas de clases cálidas y acogedoras, pero al mismo tiempo desafiante.

Esto apoyado en lo expresado por Schütz y Mara de Melo (2013) donde expresa que es necesario que tengamos la noción de cuán importante es proporcionar siempre un ambiente confortable y acogedor (...) mantener siempre una relación de confianza y respeto con él, pues muchas veces, dependiendo de cada persona, aquel ambiente con aquellos profesionales es el único lugar en el cual podrá recibir apoyo.

2.4 IMPACTO PERSONAL

El tema por desarrollar en el siguiente apartado da a conocer cómo un acontecimiento traumático impacta provocando cambios significativos en las diversas áreas de la vida de una persona.

Manzanero y Recio (2012) definen que “el impacto que los hechos traumáticos tienen sobre las personas depende de diferentes factores, existiendo importantes diferencias individuales, que determinarán la experiencia fenomenológica asociada al recuerdo del suceso vivido” (p.20).

El impacto se ve reflejado en esta investigación, en cuanto a los diferentes sucesos ocurridos a cada individuo y cómo esto afectó en el contexto personal, familiar y educativo, logrando sobrellevar aquel acontecimiento.

En el ámbito personal, se refleja la perspectiva de cada individuo sobre el suceso vivido, de la manera en cómo fue vivenciado y ser considerado un impacto en su vida personal.

De esta forma y referente al motivo de investigación es pertinente abordar conceptos referidos a la identidad de las personas

2.4.1 IDENTIDAD DE LAS PERSONAS

Según Charles Taylor (1996, citado en Zárate, 2015):

La identidad personal es una realización de un modo de vida con significado dentro de un marco cultural y de relación de sí mismo con los otros significantes y que expresa una valoración de bienes en términos de elegir el mejor modo de ser y de vivir (pp. 133).

Esto mencionado, contribuyó un concepto importante dentro de este informe investigativo, pues está directamente relacionado a la individualidad intrínseca del sujeto, que se ve influenciado por diferentes factores, tal como expresa Merino et al. (2004)

La identidad es una característica exclusivamente humana, uno de los factores fundamentales que diferencian al hombre de todas las demás criaturas. La identidad

personal no es algo meramente innato, sino que su formación, consolidación y evolución están directamente relacionadas con factores sociales, culturales, emocionales, familiares, históricos, etc.

De igual forma, según Erikson (1989, citado en Merino et al, 2004), indica que:

La identidad individual es una definición de uno mismo que en parte está implícita, y que una persona elabora como el elemento constituyente de su personalidad, y esta definición se sigue reelaborando a lo largo de toda la vida.

Es por ello que esta tesis, investigó los aspectos personales impactados en la vida de los sujetos producto de un acontecimiento traumático que les produjo una discapacidad de cualquier tipo, entendiendo la identidad como una característica importante en el desarrollo de las personas y la forma en que actúa en los diferentes contextos donde se desenvuelva en el futuro luego de ocurrido el suceso, los aspectos que cambiaron y se redireccionaron en su interior, pues tal como afirma Maalouf (1999, citado en Merino, 2004) “la identidad no se nos da de una vez por todas, sino que se va construyendo y transformando a lo largo de toda nuestra existencia”.

Reflejado en esto, se buscó vincular los aspectos familiares influyentes en la individualidad de los sujetos, por lo cual, se abordó el:

2.5 IMPACTO FAMILIAR

La familia se considera de rol fundamental por todo lo que se recibe de ella, desde una perspectiva biológica, social y psicológica, incluyendo organización y desarrollo de los procesos cognitivos, aspectos importantes para el progreso de los afectos, valores, cualidades. (Martín y Tamayo, 2013, pp.61).

Se considera que la familia es el núcleo más importante que rodea al sujeto, es por esto que se vincula al impacto que se genera en ellos, dado que es relevante considerar las repercusiones que tienen dichos sucesos en las familias, pudiendo ser de carácter negativo y/o positivo, se conocen los cambios que se generan en este contexto, puesto que la familia

es sumamente importante, por todo lo que se recibe de ella desde los diferentes puntos de vista mencionados anteriormente.

Confirmando lo anterior, Suriá (2011) lo lleva al impacto explicando que esto puede “desbordar a toda la unidad familiar, no solo por el shock traumático, sino por el proceso de adaptación y cambio a una nueva forma de vida que debe experimentar el afectado y la familia” (p. 71) siendo así, las familias también pasan por un suceso traumático al experimentar los cambios en los sujetos que adquirieron la discapacidad de manera sobrevenida, pues presencian de estos cambios de manera simultánea a los del sujeto en cuestión.

Es por ello, que la investigación se planteó de igual forma en dirección a las familias y sus percepciones complementarias a las del sujeto, evaluando la magnitud del impacto ocurrido.

Por consecuencia, se destacó a las familias en base a su organización sobre la cual todos cumplen un rol fundamental que les permite generar un plan de apoyo en momentos como lo es vivenciar un suceso traumático, es por esto que se debe mencionar:

2.5.1 FAMILIA Y SUS FUNCIONES

La familia cumple un rol fundamental en todo aspecto de vida, ya que desde el comienzo de la historia se menciona que esta es la primera forma de organización social y esto se comprueba en todos los pueblos y épocas de las que hay testimonio histórico (Martínez, 2015).

Asimismo, Comte (1798, citado en Benítez, 2017) establece que “constituyendo una categoría de carácter universal, llegando a definir como la célula básica de nuestra sociedad”, siendo esta la razón por la cual se toma tanta relevancia y atención a sus múltiples funciones y el cómo estas han sido adaptadas a medida que va pasando el tiempo y evolucionando.

Benítez (2017) señala que la familia de nuestra sociedad se subdivide en:

a) **La familia nuclear o elemental:** Esta es la unidad básica familiar, la cual está compuesta por padre, madre e hijos. Estos últimos pueden ser descendencia biológica de la pareja o miembros adoptados.

Esta familia es una de las más comunes que se pueden encontrar en la actualidad, son familias conformadas por dos sujetos quienes son los principales formadores de este grupo de parentesco y tienen en común hijos o hijas, los cuales pueden ser de carácter consanguíneos o adoptados.

b) **La familia extendida:** Esta se compone por más de una unidad nuclear, esto quiere decir que son más de dos generaciones las cuales están basadas en los vínculos sanguíneos de una gran cantidad de personas; padres, niños, abuelos, tíos, tías, sobrinos, entre otros.

Este tipo de familia está referida a las conexiones de parentesco con las generaciones de las familias, esto quiere decir que no solo abarca al padre, madre e hijos/as.

c) **La familia monoparental:** Es aquella constituida por uno de los padres (mamá o papá) y sus hijos. Esta puede tener diferentes orígenes; separación de los padres, fallecimiento de uno de los cónyuges, etc.

Independientemente de las diversas formas que existen de clasificar a las familias, es importante señalar sus funciones básicas y el rol fundamental que estas cumplen para la vida de cualquier persona.

Existe una primera función, elemental y objetiva, o así hace referencia Martínez (2015) mencionando que “la función material y/o económica es la más importantes de todas, ya que este logra que todo el resto de los roles logren desempeñarse, dependiendo del nivel de vida alcanzado por la familia” (p. 527)

Por otro lado, el Psiquiatra Ackerman (1966, citado en Valladares, 2008) hace referencia a “la importancia de la familia en efecto de alguna problematización vivida” (p.7), en este caso haciendo relación a este proyecto investigativo, la importancia de las familias y las funciones que deben cumplir en el caso de un acontecimiento traumático.

En este aspecto el autor antes mencionado, resume sus funciones en siete, las cuales son:

Satisfacer necesidades básicas de cada uno de los integrantes del grupo familiar, sea, a modo de ejemplo, los requerimientos emocionales, físicos y de subsistencia, como lo son la comida, el hogar, el abrigo, entre otros. Establecer patrones positivos de relaciones interpersonales, las cuales sirven como modelo para cada uno de los miembros de la familia en cuestión. Consiguiente a eso se encuentra el hecho de permitir el desarrollo individual de quienes forman parte del grupo, lo cual también alude a promover el proceso de socialización, estimular el aprendizaje y la creatividad de sus miembros, que por último cumple la función de promover un sistema de valores e ideologías.

De igual forma, hay muchos enfoques para analizar las funciones familiares, pero considerando este proyecto de grado, se considera una de las expuestas por Valladares (2008), la cual hace alusión a lo educativo-cultura, presentándola como:

Influencia que ejerce la familia en sus miembros, todo el proceso de aprendizaje individual y en el propio desarrollo familiar. Se produce el proceso de transmisión de experiencia histórico – social en la vida cotidiana, la transmisión de valores ético – morales que se derivan de los principios, normas, regulaciones que se observan y aprenden en la familia contribuye al proceso formativo del desarrollo de la personalidad individual y en general a la formación ideológica de las generaciones (pp. 8).

2.6 IMPACTO ESCOLAR

Según Reay (2010, citado en Tarabini, 2020)

La escuela, como institución especializada, se encarga de transmitir conocimientos, habilidades y destrezas a la vez que forma en actitudes, disposiciones y caracteres; forma sujetos, crea identidades. Se trata, de hecho, de una institución privilegiada para la creación de identidades sociales (pp.146).

El impacto escolar tiene relevancia con el presente documento investigativo puesto que se planteó conocer e identificar las distintas consecuencias que un acontecimiento traumático puede provocar en la vida escolar de un niño o adolescente. De acuerdo a la información recolectada se puede inferir que el ámbito escolar se ve afectado de forma importante, sobre todo cuando el evento de gran impacto genera un cambio drástico con respecto a la rutina escolar, tanto del estudiante como de sus docentes, compañeros y familia.

2.6.1 ESCUELA Y ESCOLARIDAD

La escuela se puede mirar como:

Una institución educativa que tiene la responsabilidad ética, política y moral de constituirse en escenario de formación y socialización en el que, como tal, circulan múltiples sentidos y se producen varios aprendizajes, se abre la opción a la negociación de la diferencia y se funda la convivencia como una expresión de la autonomía, la libertad y la dignidad humana (Echavarría, 2003, pp.3).

Por otra parte, la escolaridad se entiende como la:

Totalidad de la población infantil y juvenil, desde edades tempranas hasta la edad adulta, de la asistencia y permanencia durante unas determinadas horas de unos determinados días en instituciones que, creadas en principio para el adoctrinamiento y la enseñanza y transmisión de determinados saberes (Viñao, 2008, pp.11).

Sin embargo, no solo se enfocan estos conceptos en establecimientos escolares, sino que también se pueden ver reflejados en aulas hospitalarias, dado que existen estudiantes que viven acontecimientos traumáticos que entran a escuela hospitalaria para no postergar su escolaridad y posteriormente se reinsertan en establecimientos escolares.

No obstante, existe una diferencia entre los docentes, dado que el profesional de pedagogía hospitalaria realiza dos funciones, una consiste en educar al joven hospitalizado, mientras tanto la segunda es la colaboración con el personal de salud, sin embargo, la curación es la meta prioritaria a lo que ha de dominar cualquier otro tipo de aprendizaje. (MINEDUC, 2020).

Mientras tanto el profesor de establecimiento debe coordinar con los contenidos y preparar la reincorporación del estudiante a la escuela, teniendo en cuenta el autocuidado médico del alumno. (MINEDUC, 2020)

Es por esto que en dicha investigación los conceptos mencionados con anterioridad reflejan los impactos que se ven generados en la institución y escolaridad del estudiante, también estos términos hacen referencia en el proyecto a los apoyos que se les facilitan a los y las estudiantes que viven sucesos inesperados, los cuales repercuten en su vida personal, familiar y educativa, lo que lleva a analizar quiénes son los estudiantes que conforman parte de esta comunidad y presentan algunas necesidades educativas especiales, las cuales se presentan en el decreto N° 170/2010.

Dicho documento se conoce como el reglamento que rige la Ley N° 20.201, el cual se encuentra vigente desde el año 2010, la principal intención del decreto mencionado es determinar las normas para establecer en los estudiantes que presenten necesidades educativas especiales,

Según Gonzales (2001) “las necesidades educativas especiales dependen tanto de las condiciones personales del alumno como de las características del entorno en el que éste se desenvuelve y, por consiguiente, es la interacción entre ambos lo que las determina”.

Siendo relevante saber qué y quiénes son los estudiantes con necesidades educativas para identificar cuál de los jóvenes, niños o adultos y como se menciona, un estudiante con necesidades educativas especiales requiere apoyos en diversas áreas para adquirir aprendizajes significativos y eficaces, entregar herramientas adecuadas a todos los estudiantes realizando adecuaciones curriculares las cuales: “Son el conjunto de modificaciones que se realizan en los contenidos, indicadores de logro, actividades, metodología y evaluación para atender a las dificultades que se les presenten a los niños y niñas en el contexto donde se desenvuelven” (Ordóñez et al., 2009).

Estas adecuaciones se realizan según las necesidades de cada estudiante y para esto se puede encontrar la norma actualmente vigente.

En el área curricular, este documento aprobado en el año 2015 menciona los criterios y orientaciones de adecuaciones curriculares para los estudiantes que presenten Necesidades Educativas especiales en todo ámbito de escolaridad (MINEDUC, 2015).

Esto nutre el proyecto ya que, se buscó respuestas frente a las adecuaciones realizadas por los establecimientos educativos al recibir un estudiante con discapacidad tras un acontecimiento traumático, como se presenta a continuación:

2.6.2 ADECUACIONES CURRICULARES DE ACCESO

Buscan reducir o eliminar las barreras a la participación, acceso a la información, expresión y comunicación considerando ciertos recursos materiales, personales o de comunicación que van a facilitar que estudiantes que presentan Necesidades Educativas Especiales puedan acceder y desarrollar el aprendizaje en igualdad de condiciones que sus pares del curso. (MINEDUC, 2020)

Estas adecuaciones son fundamentales para que todos los estudiantes puedan acceder de forma idónea a los aprendizajes esperados en donde se requiere reducir en una totalidad las barreras para la participación y realizar un trabajo e intervención. De igual forma se presentará la adecuación de:

2.6.3 PRESENTACIÓN DE LA INFORMACIÓN

“La forma de presentar la información debe permitir a las y los estudiantes acceder al aprendizaje a través de modos alternativos, que pueden incluir información auditiva, táctil, visual y la combinación entre estos.” (MINEDUC, 2020)

Esta adecuación se presenta como una adaptación a la información de diversas formas en las que los estudiantes puedan realizar su proceso educativo según sus necesidades, es por esto que es relevante a tener en cuenta estos ajustes con los estudiantes que se trabajen y hayan vivenciado un evento traumático, de igual forma pueden presentar necesidades en otros ámbitos es por esto que debemos tener en cuenta la adecuación del entorno:

2.6.4 ENTORNO

“La organización del entorno debe permitir a los estudiantes el acceso autónomo, mediante adecuaciones en los espacios, ubicación, y las condiciones en las que se desarrolla la tarea, actividad o evaluación.” (MINEDUC, 2020)

De gran importancia es realizar adecuaciones en el entorno en donde se encuentra el estudiante, ya que, muchos de estos no tienen las capacidades óptimas para acceder a una diversidad de estructuras del establecimiento educacional en donde es necesario y de gran importancia para realizar su proceso educacional.

A base de esto, el reglamento da a conocer a los profesionales competentes que deberán aplicarlas a fin de identificar a los estudiantes con NEE, los cuales son entendidos como: “aquél idóneo que se encuentre inscrito en el Registro Nacional de Profesionales de la Educación Especial para la Evaluación y Diagnóstico.” (p.5).

Asimismo, dentro de estos profesionales capacitados para actuar frente a una situación de discapacidad, se puede mencionar la fundamental labor que cumple la institución Teletón, la cual se conoce como:

La obra más importante que se ha realizado en favor de los niños y jóvenes con discapacidad; no sólo por trabajar en su rehabilitación, sino por haber producido en el país un cambio cultural en pro de la dignidad de las personas con discapacidad y de sus derechos. (Teletón, 2020)

Siendo este relevante de mencionar ya que, el proceso de recuperación fue realizado en las dependencias de la institución que entrega apoyos necesarios para abordar las necesidades de cada persona que presenta alguna discapacidad es por esto que se puede complementar con:

La Red de atención en rehabilitación integral, cumple el rol de ser un gran referente nacional y apoyo por medio de toda la entrega de los profesionales capacitados para lograr un avance en los sujetos en todo aspecto de su vida, entregando apoyo al diagnóstico y desarrollo social (Teletón, 2020).

Mediante esta investigación se busca indagar el trabajo que existe entre la escuela y el instituto, la importancia que cumple para la familia y el sujeto.

2.7 RELATOS DE VIDA

La historia de vida es considerada, “una técnica de investigación cualitativa que consiste básicamente en el análisis y transcripción que efectúa un investigador del relato que realiza una persona sobre los acontecimientos y vivencias más destacados de su propia vida” (García, 1995, pp.42).

La presente tesis apuntó al concepto de relatos de vida, en una investigación que se lleva a cabo a través de entrevistas semiestructuradas a individuos que deben cumplir con ciertas características, con el principal objetivo de conocer el impacto que produce un acontecimiento traumático que generó discapacidad, pudiendo afectar los ámbitos mencionados con anterioridad. Mediante esta técnica se logrará comprender y vivenciar la realidad cotidiana de otros sujetos y sus familias, identificando qué tan significativo es para cada uno el suceso.

En vista de esto, es que se recopiló información sobre aspectos fortalecidos y debilitados en base a la experiencia de los sujetos y las familias, los cuales está directamente relacionado con el análisis FODA (fortaleza, oportunidades, debilidades y amenazas), entendiendo este como “la construcción de una matriz a partir de la identificación de un listado de factores internos (fortalezas y debilidades) y externos (oportunidades y amenazas) que influyen en el desempeño de la organización”. (Nikulin y Becker, 2015, p.129)

Todo esto, recopilado por medio del relato de vida que permite indagar en mayor profundidad, las vivencias de las personas entrevistadas, entregando los aspectos que se vieron fortalecidos, de los cuales surgen oportunidades y aspectos debilitados sobre los que nacen amenazas.

Por otro lado, gracias al relato de vida que permitió indagar en el concepto de resiliencia la cual se define como:

2.8 RESILIENCIA

“La adaptación positiva, o la capacidad de mantener o recuperar la salud mental, a pesar de experimentar la adversidad. Se consideran las fuentes personales, biológicas y ambientales o sistémicas de resiliencia y su interacción”. (Herrman et al., 2011).

Cyrulnik (2009, citando en Oriol-Bosch, 2012) expresa la resiliencia como “la adaptabilidad de los individuos o los grupos frente a los retos o amenazas y se ha definido como “la capacidad para vivir, desarrollarse positivamente o superarse [...] frente al estrés o las adversidades que pueden normalmente ser causa de consecuencias negativas”

En base a todos los puntos expuestos anteriormente, la resiliencia y superación son un factor persistente en los afectados y sus familias, ya que, dicho concepto muestra cómo las personas superan diversas circunstancias y escenarios complejos que generan un cambio, teniendo que efectuar adaptaciones en los contextos nombrados con anterioridad (personal, familiar y educativa).

Finalmente, sus aportaciones entregadas a este trabajo de investigación se sitúan en los aspectos y acciones de los sujetos frente a un suceso que impacta de tal manera sus vidas, provocando cambios como los antes mencionados en este apartado.

CAPÍTULO 3: MARCO METODOLÓGICO

3.1 TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación corresponde a un estudio empírico, puesto que se desarrolla en base a experiencias vivenciales de un observador a propósito de una realidad social y educativa concreta. En este sentido, se recurre a técnicas de levantamiento de datos que permiten captar lo socioeducativo, tales como cuestionarios o pautas de observación.

González (2010) expresa que “este tipo de conocimiento se caracteriza principalmente por un enfoque que se basa en la experiencia y que responde directamente a una u otra demanda social, a una u otra necesidad práctica” (p.3)

Por otro lado, esta investigación empírica adopta una determinada postura epistemológica en términos de un enfoque específico, que genera que la indagación realizada esté bajo un paradigma de investigación. Según Bibriesca y Merino (2009), el paradigma:

Debe facultar a los miembros de una comunidad científica para resolver los enigmas mediante un compromiso teórico, metodológico e instrumental. Estos compromisos generan una serie de reglas para ordenar el mundo y solucionar los problemas y enigmas, pero las reglas serán siempre suministradas por el paradigma para su ulterior aplicación. (pp.83)

Es por ello, que:

El conocimiento de los paradigmas de investigación nos ayuda a situarnos y conocer mejor el modelo o modelos metodológicos en los que nos propongamos encuadrar un estudio empírico. Desde la propia investigación es necesario comprender los fenómenos que se van desarrollando para desencadenar propuestas de mejora permanente dentro de un contexto de profesionales, investigadores y alumnado que comparten concepciones. (Ricoy, 2006, pp.12)

Consecuentemente, el presente trabajo investigativo se basa en el paradigma cualitativo, en una versión interpretativa, ya que, como menciona Ricoy (2006) “El carácter cualitativo que caracteriza al paradigma interpretativo busca profundizar en la investigación, planteando diseños abiertos y emergentes desde la globalidad y contextualización”.

Es así como los comportamientos de cada individuo que se aborda en esta investigación no pueden determinarse por datos estadísticos ya que, es multicausal y este dependerá del contexto en que se encuentre inserto el sujeto de investigación; por ello, que el paradigma interpretativo, según Pérez Serrano (1994, citado en Ricoy, 2006)

Aborda una reflexión basado en y desde la práctica, conserva la realidad de los sucesos que son observables y externos, por otra parte, procura englobar la realidad considerando el conocimiento como no objetivo, por último, detalla el hecho en el que se desenvuelve el acontecimiento, donde el método cualitativo realiza una descripción del contexto de las situaciones.

Asimismo, dado que la investigación tiene una naturaleza de carácter cualitativa, es menester enfatizar que ella “busca responder al "cómo" y "por qué" (Izcara, 2014), en un proceso en donde el investigador asume una realidad subjetiva, que se compone de una diversidad de contextos y realidades.

En cuanto a esto último mencionado, el método “cualitativo busca comprender la realidad social por medio del razonamiento inductivo, cuyo fin es la construcción teórica”. (Izcara, 2014, p.11)

En este enfoque, el investigador asume el papel de profundizar en un análisis reflexivo teniendo en cuenta los factores influyentes en las múltiples realidades y ambientes naturales en donde se debe lograr una observación del sujeto de estudio, junto con otras herramientas. Así, Wynn y Money (2009, citado en Izcara, 2014), expresan que:

La investigación cualitativa representa un modo específico de análisis del mundo empírico, que busca la comprensión de los fenómenos sociales desde las

experiencias y puntos de vista de los actores sociales, y el entendimiento de los significados que éstos asignan a sus acciones, creencias y valores. (pp. 138).

De acuerdo con todo lo señalado, en armonía con los objetivos investigativos propuestos, la modalidad metodológica elegida corresponde a lo que se denomina relatos de vida, de diferentes individuos, con el fin de recopilar información necesaria para la realización de los objetivos anteriormente planteados que permite contextualizar y comprender de mejor manera el acontecimiento por el cual se vieron enfrentados los individuos y sus familias, tal como menciona Cornejo et al. (2008):

Al utilizar en esta investigación los relatos de vida, nos permitirá trabajar de manera analítica sobre la persona en sí mismo y su aspecto de vida, interpretándose de una manera narrada y a su vez, interpretando la problemática planteada desde su propia vida.

3.2 CIRCUITO LÓGICO

El grueso de las decisiones metodológicas de esta tesis se detalla a continuación:

Objetivo específico.	Dimensión.	Categorías.	Indicador (pregunta estudiante)	Indicador (pregunta familia)	Instrumento.	Unidad de análisis.
<p>OE1: Caracterizar la situación personal, familiar y educativa que trae consigo una discapacidad derivada de un acontecimiento traumático</p>	<p>Situación personal y familiar postraumático.</p>	<p>C1: Descripción del acontecimiento o traumático</p>	<p>I1: ¿Cuál o cuáles acontecimiento/s llevaron a que se produjera tu discapacidad?</p> <p>I2: ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?</p> <p>I3: ¿Cómo describirías el o los hechos que te llevaron a presentar la discapacidad?, ¿Por qué lo describirías así?</p>	<p>I1: ¿Cuál o cuáles acontecimiento/s llevaron a que se produjera la discapacidad de tu familiar?</p> <p>I2: ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?</p> <p>I3: ¿Cómo describirías el o los hechos que llevaron a presentar la condición de discapacidad de tu familiar?, ¿Por qué lo describirías así?</p>	<p>Relatos de vida (entrevista semi estructurada)</p>	<p>Muestra no aleatoria e intencional (informantes claves) de PsDAT y sus cercanos de su entorno (n=5)</p>
		<p>C2: Significado atribuido al acontecimiento o traumático (espiritual, religioso, etc.)</p>	<p>I4: ¿Atribuye, da un significado al acontecimiento vivido?</p>			
		<p>C3: Cambios en las rutinas de vida.</p>	<p>I5: ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?</p>	<p>I4: ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?</p>		

		<p>C4: Consecuencias personales</p>	<p>I6: ¿Qué y cómo se vieron afectados los aspectos personales?</p> <p>I7: ¿Qué cambios se produjeron en tu entorno diario?</p> <p>I8: ¿Cómo se sintió emocionalmente sobrellevar todos estos cambios?</p> <p>I9: ¿Cómo ha sido el proceso de aceptación de la situación de discapacidad?</p>			
		<p>C5: Consecuencias familiares</p>		<p>I5: En cuanto a tu estado emocional personal, ¿Cuánto tiempo les costó asumir la condición de discapacidad de tu familiar?</p> <p>I6: ¿Qué dinámicas familiares se han visto afectadas?</p> <p>I7: ¿Cuánto tiempo les costó como familia</p>		

				<p>formar una nueva rutina?</p> <p>I8: ¿Existe un familiar que le haya costado más asumir o manejar la condición de discapacidad del familiar?</p> <p>I9: ¿Existen actividades que han sido complejas de volver a realizar como familia?, ¿Podría explicarlo?</p>	
		<p>C6: Consecuencias escolares</p>	<p>I10: ¿En cuánto tiempo pudiste retomar tus actividades escolares y/o académicas?</p> <p>I11: ¿Qué aspectos del ámbito social se vieron afectados?</p> <p>I12: ¿Cómo se vio afectada tu dinámica escolar?</p> <p>I13: ¿Recibiste algún tipo de ayuda por parte del establecimiento educacional?</p> <p>I14: ¿Qué tipos de apoyos o acciones</p>	<p>I10: ¿El establecimiento educacional realizó un apoyo conjunto con la familia?</p>	

			ha desarrollado tu establecimiento educacional?			
OE2: Identificar factores facilitadores y obstaculizadores del proceso adaptativo post-traumático.	Procesos postraumáticos	C7: FODA	I15: ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? ¿Cuáles fueron?	I11: ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? De ser así, ¿Cuáles fueron? I12: ¿Qué barreras percibes en el ámbito educacional que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad? I13: ¿Qué barreras percibes en la sociedad que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad? I14: ¿Qué apoyos fueron entregados por parte de la institución educativa al	Entrevista semi estructurada (relato de vida)	Muestra no aleatoria e intencional (informantes claves) de PsDAT y sus cercanos de su entorno (n=5)

				<p>estudiante/familia ?</p> <p>I15: Como familia, ¿Contaron con redes de apoyo que les facilitaran ayuda?</p> <p>I16: Como familia, ¿Se vieron enfrentados a dificultades? de ser así, ¿Cómo lograron derribarlas?</p> <p>I17: Como familia, ¿Identificaron amenazas en el proceso?, de ser así, ¿Cuáles fueron?</p>		
		<p>C8: Proceso adaptativo posterior al acontecimiento o traumático.</p>	<p>I16: Tras el periodo de adaptación ¿Qué proyecciones consideras a futuro?</p>	<p>I18: ¿Qué aspectos positivos tuvieron en este proceso?</p> <p>I19: ¿Qué aspecto positivo prevalece en la actualidad?</p>		

3.3 RESGUARDOS ÉTICOS

En cuanto al proceso de las entrevistas semiestructuradas se puede destacar que, fue exhaustivo, tomando cada uno de los resguardos pertinentes hacía los sujetos encontrados, en los cuales a cada uno se les hizo alusión a la seguridad que estos relatos tendrían, partiendo por solicitar autorización a realizar la grabación del relato, además se les explicó el propósito que tendría esta narración a nuestra tesis el cual fue utilizada para analizar el impacto en los diversos contextos del entrevistado, por otra parte, se expresó a los sujetos que cualquier pregunta que resulte ser incómoda para él o ella pueda omitirse sin problema alguno, por último, se les comenta que sus nombres no serán revelados en los relatos, para el resguardo de identidad.

3.4 UNIDADES DE ANÁLISIS

POBLACIÓN

Esta investigación aborda la situación de personas en situación de discapacidad. Según el segundo Estudio Nacional de la Discapacidad, el 16,7% de la población chilena entre 2 y más de edad se encuentran en situación de discapacidad, lo que equivale a 2 millones 836 mil 818 personas (Servicio Nacional de Discapacidad, [SENADIS], 2017).

Esta cifra permite ponderar la cantidad de personas que hay en Chile en situación de discapacidad, incluyendo también a aquellos individuos en situación de discapacidad sobrevenida en rangos de edad de cuatro a dieciocho años, los cuales están incluidos en esta cifra debido a algún acontecimiento traumático que provocó la discapacidad.

En este contexto, para los efectos de esta investigación, la población corresponde a PsD derivada de un acontecimiento traumático (AT).

MUESTRA

Con relación a la muestra y de acuerdo con el tipo de investigación, se opta por un muestreo no aleatorio e intencional (informantes claves) de PsDAT y cercanos de su entorno (n=5).

De este modo, se seleccionó un grupo específico de personas que participen en esta investigación, siendo un total de 5 los partícipes, los cuales abarcan rango etario entre los 4 y 18 años al momento de sufrir el acontecimiento traumático, encontrándose entre, desde primer nivel de transición (NT1) a cuarto año medio. Cabe destacar que, en la actualidad los entrevistados se encuentran entre los 13 y 28 años.

Es por esto que el grupo de informantes claves son dos (2) sujetos que hayan vivido un acontecimiento traumático que les generó una discapacidad sobrevenida, además este grupo se conformará de tres (3) individuos significativo de una persona con una discapacidad sobrevenida producto de un acontecimiento traumático. De igual forma, se aborda la participación de estos por medios de relatos de vida en donde lo principal es el acontecimiento traumático que haya experimentado en algún momento de su vida y haya generado una discapacidad de carácter permanente, lo que son criterios claves para la determinación de la información.

3.5 CATEGORÍAS E INSTRUMENTOS DE INVESTIGACIÓN

Para los efectos de esta investigación, según los objetivos planteados se opta por la técnica denominada relato de vida.

Se trata de una técnica cualitativa a partir de la cual un investigador recoge la narración biográfica de un sujeto. El objetivo del relato de vida no es necesariamente la elaboración de una historia de vida (aunque sí puede serlo, sobre todo si la narración es excepcional o muy representativa del mundo real y representacional de un grupo de sujetos), sino más bien sirve como método para la obtención de información para cualquier tipo de estudio, más aún el de contenido cualitativo. (García, 1995, pp. 47)

De igual forma, como señala Pujadas (1992 citado en García, 1995) "los relatos de vida sirven para tomar contacto, ilustrar, comprender, inspirar hipótesis, sumergirse empáticamente o, incluso, para obtener visiones sistemáticas referidas a un determinado grupo social, poseen como característica primordial su carácter dinámico-diacrónico".

Por lo tanto, este tipo de técnica permite ampliar el punto de vista acerca de la vida bibliográfica de una persona, posibilitando la extracción de información y destacando en profundidad con respecto a los sucesos y experiencias más relevantes de su vida. Dicha indagación posibilita la expresión de suposiciones y causas acerca del objetivo principal.

En concreto, los relatos de vida fueron construidos a partir de entrevistas semiestructuradas.

La entrevista semiestructurada, según Gianturco (2005, citado en Tonon, 2013) plantea que puede ser organizada a partir de ejes temáticos de reflexión y/o a partir de preguntas orientadoras. Se genera de esta manera un proceso interactivo, circular e incremental. (p.5).

Es por esto, que se puede decir que las entrevistas semiestructuradas, están enfocadas en la recolección de datos destinados a individuos con la misma técnica y finalidad, donde el entrevistado puede expresarse de manera libre dando a conocer su experiencia y/o punto de vista generando un ambiente comunicativo interactivo, sin perder el objetivo de la pregunta.

Para efectos de operacionalizar esta técnica, se recurre a un instrumento de evaluación dividido en ocho categorías, expresadas en un conjunto de 21 indicadores (preguntas), las cuales fueron evaluadas por un equipo de cuatro profesionales externos, quienes validaron la herramienta evaluadora adjunta en los Anexos 6 y 7 en las páginas 168 a 189.

NOMBRE EVALUADOR	TÍTULO Y GRADOS ACADÉMICO
Jessica Bastías Rojel	<ul style="list-style-type: none"> - Magíster en Gestión Educativa, Universidad Andrés Bello. - Educadora Diferencial, Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación.
Daniela Muñoz Iubini	<ul style="list-style-type: none"> - Magíster en Psicoterapia Integrativa, mención infanto-juvenil, Instituto Chileno de Psicoterapia Integrativa de la Universidad Adolfo Ibáñez. - Certificado EIC, test of english por international communication, nivel profesional avanzado. - Título de Psicología clínica, mención Neurociencias, Universidad Adolfo Ibáñez.
Carola Quinteros López	<ul style="list-style-type: none"> - Magíster en Doctrina Social de la Iglesia, Universidad San Sebastián. - Licenciada en Educación, Universidad de Concepción - Educadora Diferencial, mención Deficiencia Mental, Universidad de Concepción.

Domingo Bazán Campo	<ul style="list-style-type: none"> - Educador de Biología y Ciencias Naturales y Licenciado en Educación en la Pontificia Universidad Católica de Chile. - Diplomado en Ciencias Sociales en el Instituto Latinoamericano de Doctrina y Estudios Sociales (ILADES). - Doctorado en la Universidad Ramón Llull de Barcelona.
---------------------	--

A continuación, se exponen dichas categorías con su respectiva descripción, las cuales se especifican como:

CATEGORÍA 1: DESCRIPCIÓN DEL ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO

Para comenzar, se considera importante hacer mención de la definición de trauma que realiza Laplanche y Pontalis (1971, citado en Marucco, 2015) explicándolo como aquel acontecimiento de la vida que se caracteriza por su intensidad, por la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente, así como por los trastornos y efectos patógenos duraderos que provocan en su organización psíquica.

De igual forma, Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Tal como mencionan Barragán et al. (2000), se pueden albergar incluso sentimientos de culpabilidad, tanto por parte del lesionado, si ha causado perjuicios a otras personas, como por parte de sus familiares (p. 77), también nos encontramos con que la reacción más habitual es la tristeza, el desánimo y a veces el inicio de una depresión (p. 153).

En este apartado se busca conocer cómo ocurrió ese suceso traumático, por medio de una descripción entregada por la persona o un adulto significativo en base a cómo se originó la discapacidad adquirida.

CATEGORÍA 2: SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO

Esto implica que dos personas pueden tener la misma experiencia traumática y mostrar reacciones muy diferentes. Lo que dependerá de variables individuales, tales como: una historia previa de trauma, la edad, el sexo, los antecedentes culturales, la vulnerabilidad biológica, las percepciones del individuo acerca de cuán grande fue el peligro al que él estuvo expuesto, así como otras personas que estuvieron presentes en el momento de la experiencia traumática. (Campos y López, 2008) En base al suceso ocurrido, se busca conocer si la persona le otorga algún significado personal a lo sucedido.

CATEGORÍA 3: CAMBIOS EN LA RUTINA DE VIDA

Dicho acontecimiento traumático será abordado producto de una discapacidad sobrevenida, entendiendo esta como “Un doble proceso, dado que está la desadaptación al estilo de vida anteriormente llevado y el proceso de afrontamiento y aprendizaje a una nueva forma de vida considerada más traumática por la adaptación que deben afrontar las personas” (Suriá, 2011) En este apartado se espera recopilar información sobre el proceso de cambio y adaptación posterior producidos en la rutina diaria del sujeto y/o la familia.

CATEGORÍA 4: CONSECUENCIAS PERSONALES

Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Es por ello, que en este sentido se espera recopilar información sobre las consecuencias personales que se produjeron producto del acontecimiento y cómo éstas impactan el entorno del sujeto.

CATEGORÍA 5: CONSECUENCIAS FAMILIARES

Enfrentar esta crisis para la familia representa tanto la oportunidad de crecimiento, madurez y fortalecimiento, como el peligro de trastornos o desviaciones en alguno de sus miembros o a nivel vincular. En este sentido, es un momento decisivo y crítico donde los riesgos son altos y donde el peligro para el surgimiento de trastornos psíquicos y la oportunidad de fortalecimiento, coexisten. (Núñez, 2003, pp.134). Es por esta razón, que esta tesis busca investigar hasta qué nivel se vio afectada la familia, cómo percibieron los cambios desde su propia perspectiva.

CATEGORÍA 6: CONSECUENCIAS ESCOLARES

“El trauma también tiene consecuencias a nivel de las funciones cognitivas comprometidas con el aprendizaje. La exposición a situaciones traumáticas a temprana edad puede interferir en los procesos centrales relacionados con la atención, la memoria y la motivación alterando la habilidad para concentrarse, aprender con base en material nuevo o atender a diversos estímulos”. (Lindo Rangel, 2015, p.26).

En esta investigación se busca descubrir las consecuencias escolares posteriores al acontecimiento, indagando sobre los cambios producidos en el contexto escolar y las acciones realizadas por la comunidad educativa percibidas por el sujeto.

CATEGORÍA 7: FORTALEZAS, OPORTUNIDADES, DEBILIDADES Y AMENAZAS (FODA)

El análisis FODA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto, diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas. También es una herramienta que puede considerarse sencilla y que permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada. (Sarli, González y Ayres, 2015, p.18)

Nos aportará para dar respuestas claras a las preguntas anteriores realizando un análisis en profundidad de los acontecimientos.

CATEGORÍA 8: PROCESO ADAPTATIVO POSTERIOR AL ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO

Crecimiento postraumático: Otro fenómeno olvidado por los teóricos del trauma es el de la posibilidad de aprender y crecer a partir de experiencias adversas. Como en el caso de la resiliencia, la investigación ha mostrado que es un fenómeno más común de lo que a priori se cree, y que son muchas las personas que consiguen encontrar recursos latentes e insospechados (Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik, 2001) en el proceso de lucha que han tenido que emprender. De hecho, muchos de los supervivientes de experiencias traumáticas encuentran caminos a través de los cuales obtienen beneficios de su lucha contra los abruptos cambios que el suceso traumático provoca en sus vidas (Tedeschi y Calhoun, 2000). La resiliencia se ha definido como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves. (Vera, Carbelo y Vecina, 2006, p.42-43) De cierta forma, esta sección busca recopilar información de las experiencias posteriores al acontecimiento traumático, enfocándose principalmente en los procesos que tuvo que pasar para llegar a una adaptación completa, centrada en nuevos comienzos.

3.6 PLAN DE ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN

Se conocen diversas metodologías para efectuar una investigación, las cuales apuntan a un tipo de ayuda, cumpliendo diferentes funciones dirigidas a la redacción acertada de datos, tal como Muñoz (2019) nos afirma que:

La metodología de la investigación comprende el estudio del método o métodos empleados en la investigación, el proceso de investigación, las técnicas de investigación documental, las técnicas de investigación de campo, la redacción de informes científicos, el análisis y el tratamiento estadístico de la información obtenida y, dependiendo del grado de complejidad del objeto u objetos investigados, el empleo de herramientas matemáticas más profundas para analizar los fenómenos, sin que todo lo anterior signifique que el investigador tiene que ser un doctor en matemáticas. (pp.22)

Es por ello, que de igual forma nos agrega que la metodología de la investigación es el estudio acerca del método o métodos de investigación en la práctica científica. (p.63)

Con la finalidad de organizar y analizar los datos esenciales de la presente investigación por medio de estudios, se presentan las metodologías que se utilizarán para abordar esta tesis la cual será mediante las entrevistas; de acuerdo con Abarca et al. (2013), citado en Mata, L (2020) “es posible entender la técnica de la entrevista como: el procedimiento de recolección de información basado en una interacción entre dos personas o más, a través de la conversación como herramienta principal”.

Por este motivo, la entrevista es el centro de la investigación del presente proyecto, la cual permite inferir acerca de las experiencias individuales de los entrevistados, para así, comprender y comparar vivencias de otros sujetos en acciones similares, además en ella se busca conocer en lo más profundo las características y entornos particulares.

En virtud de ellos, se implementan las entrevistas semiestructuradas, las cuales:

Presentan un mayor grado de flexibilidad que las estructuradas, debido a que parten de preguntas planeadas, que pueden ajustarse a los entrevistados. Su ventaja es la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes posibilidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalismos. (Díaz, 2013).

3.5.1 ANÁLISIS DE DATOS

Luego de recolectar las diferentes experiencias relatadas por los protagonistas y por las familias afectadas por un acontecimiento traumático, se ha llegado a diferentes conclusiones y análisis, los cuales han permitido enfatizar en aspectos puntuales de cada una de las historias.

Para llevar a cabo fue necesario seguir un conjunto de pasos, bajo los cuales se logró realizar el plan de datos.

1. Determinación de categorías o referentes (R1 a Rn) derivadas de los objetivos (OE1 a OE2): En este apartado del análisis se identificaron y determinaron las categorías a utilizar para entregar respuesta a la investigación en conjunto con la definición de objetivos claros.
2. Realización de la entrevista: Se efectuaron entrevistas a los sujetos y terceros (familia) los cuales fueron por medios de relatos de vida, en los cuales narran los acontecimientos y el impacto de estos.
3. Registro en audio: Se da paso a analizar los audios registrados en las entrevistas.
4. Transcripción de las entrevistas: Por medio de los audios ya registrados se escribieron las respuestas obtenidas por cada sujeto de investigación de forma textual.
5. Clasificación de las entrevistas (S1 a S2/ F1 a F3): Se llevó a cabo la división según sujetos y familias entrevistadas.
6. Lectura sostenida de las entrevistas: Se dio paso a realizar una lectura de forma grupal a cada entrevista, pregunta por pregunta para realizar el siguiente paso.

7. Búsqueda de textualidades (T1 a Tn) según referentes (R1 a Rn): Consistió a través de una lectura identificar respuestas que den a entender una descripción clara y concisa de lo que se busca investigar que por medio de referentes se confirmó.
8. Descripción de tendencias: heterogénea y homogénea.
9. Redacción de relatos por categorías y objetivo: Este último paso buscó realizar un análisis profundo por medio de las textualidades de los sujetos de investigación, los cuales se realizaron por cada categoría según su objetivo

CAPÍTULO 4. DISCUSIÓN DE RESULTADOS

El presente proyecto investigativo está enfocado en analizar las voces de una muestra no aleatoria de individuos, los cuales tienen en común la experiencia de un acontecimiento traumático que provocó algún tipo de discapacidad, pudiendo interpretar el impacto que esto conlleva luego de cierto evento, tanto en el ámbito personal, familiar y educacional. Lo mencionado anteriormente será posible gracias a una recogida de información por medio de relatos de vida a dos sujetos y tres familias a través de entrevistas semiestructuradas.

Es importante dejar claro que los protagonistas de las historias recolectadas estaban en el rango etario entre 4 y 18 años, los cuales vivieron el acontecimiento traumático durante su escolaridad, lo que permitirá conocer cómo se vio afectada esta etapa de la vida in situ.

El sujeto número uno (en adelante S1) es un joven de veinte (20) años, quien sufrió un accidente a la edad de dieciséis (16), el cual le provocó tetraplejia. El sujeto número dos (en adelante S2) es un joven de veintiocho (28) años, quien se vio afectado por un proyectil de arma de fuego a los dieciséis (16), el cual generó paraplejia.

De igual forma, se cuenta con el relato de tres familias, las cuales poseen uno de sus integrantes con discapacidad sobrevenida debido a un acontecimiento traumático. La familia número uno (en adelante F1) está conformada por un joven de veintisiete años, quien sufrió un atropello a los diez (10), causando un diagnóstico de tetraparesia espástica. La familia número dos (en adelante F2) relata la historia de una niña de siete (7) años, quien a los cuatro (4) fue diagnosticada con un tumor cancerígeno, el cual ocasionó discapacidad visual. Finalmente se presenta la experiencia de una familia (en adelante F3) que presenta la historia de una niña de trece (13) años, quien tiene movilidad reducida ocasionada por una meningitis bacteriana fulminante la cual fue diagnosticada cuando la menor tenía tan solo cuatro (4), debido a esto la niña utiliza prótesis en sus extremidades inferiores.

El análisis a realizar estuvo conformado por sucesos expuestos por cada uno de los individuos afectados por acontecimientos traumáticos que suscitaron una discapacidad sobrevenida, con el fin de poder generar interpretaciones que puedan dar pie y responder a los objetivos presentados en este proyecto investigativo.

De acuerdo a lo anterior, esta investigación empleó un muestreo no probabilístico, de tipo casual, conformado del siguiente modo:

¹ NOMBRE	SUJETO	EDAD CUANDO LE OCURRIÓ EL A. T	EDAD ACTUAL	DIAGNÓSTICO	ESCOLARIDAD
Víctor Levi.	S1	16 años	20 años	Tetrapleja	Enseñanza Media completa.
Joaquín Soto.	S2	16 años.	27 años	Parapleja. Lesión T12 incompleta.	Enseñanza Media completa.

(A.T) = Acontecimiento Traumático

NOMBRE*	FAMILIA	PARENTESCO	NOMBRE SUJETO	EDAD	EDAD CUANDO LE OCURRIÓ EL A. T	DIAGNÓSTICO
Susana González.	F1	Madre	Armando Rojas.	27 años.	10 años.	Tetraparesia espástica.
Verónica Astudillo.	F2	Madre	Ignacia Contreras.	7 años.	4 años.	Discapacidad visual.
Marlene Méndez.	F3	Madre	Javiera Bustamante.	13 años.	4 años.	Movilidad reducida producto de un meningococo fulminante

¹ Los nombres que contiene esta tabla son ficticios, resguardando la confidencialidad de los sujetos de la muestra.

CATEGORÍA 1: DESCRIPCIÓN DEL ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO

En este apartado se busca conocer el modo en que ocurrió ese suceso traumático, por medio de una descripción entregada por la persona o un adulto significativo en base a cómo se originó la discapacidad adquirida.

Para comenzar, se debe hacer énfasis en qué las descripciones presentadas son parte de la historia de vida de los sujetos la cual, se presenta como relato de vida ya que esta es considerada, “una técnica de investigación cualitativa que consiste básicamente en el análisis y transcripción que efectúa un investigador del relato que realiza una persona sobre los acontecimientos y vivencias más destacados de su propia vida” (García, 1995, pp.42).

En estos relatos se da a conocer que los sucesos ocurridos son de forma inesperada en sus contextos del diario vivir en actividades ordinarias y rutinarias como nos relata el S1, T1: *“Fue un piquero, me tiré un piquero en la piscina de la casa donde llegamos, fue en la parte menos honda; me pegué en la cabeza y ahí fue... me explotaron las vértebras del cuello.”* De igual forma, como nos relata S2, T3: *“Estábamos conversando, llegó un tipo ebrio, un curado (...) y sacó de aquí, como típico de aquí del pantalón la pistola y tiró supuestamente los balazos al aire y uno de esos me cayó a mí y me entró por el pecho y al salir por la espalda me rozó la médula a nivel T12 (...), como se dice en Chile, una bala loca”*

En otros casos como F1, T5: menciona *“Él tuvo un accidente, un atropello a los diez años (...) le provocó lesiones graves, daño neurológico y tetraparesia espástica”* En cambio, F2, T7: da a conocer que fue por *“Un tumor a la cabecita, a los cuatro años se diagnosticó.”*

Similar a ello F3, T9: relata que *“Le detectaron que estaba con un meningococo fulminante, la meningitis bacteriana (...) se supone que la niña era un resfriado no más”*

Basándose en estos relatos y en lo definido por Laplanche y Pontalis (1971, citado en Marucco, 2015) que definen trauma como “aquel acontecimiento de la vida que se caracteriza por su intensidad, por la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente, así como por los trastornos y efectos patógenos duraderos” lo que se refleja en el relato de S1, T2: “Sentí el golpe que pegué en la cabeza y como que me dio un escalofrío así en todo el cuerpo y empecé a flotar... así a flotar y veía que salía sangre, o sea como que había sangre y no podía moverme, estaba boca abajo (...) En ningún momento perdí la conciencia, hasta que me operaron”

De forma paralela nos narra S2, T4: “Lo único que sentí yo fue como un ruido, como un pito en la oreja por los balazos que estaban tan cerca y fue un calor, un calor inmenso que me dio en todo el cuerpo, nunca sentí dolor sino un calor y apenas caí al piso (...) y ahí se dieron cuenta realmente que, que no podía pararme (...) lo otro que recuerdo harto, nunca perdí la conciencia eh... cuando estuve en el hospital (...) me venían a ver (...) me hablaban dando ánimos, en ese momento pensé yo que hasta ahí no más llegaba.”

En algunos casos la intensidad del acontecimiento también recae en terceros como relata F1, T6: “Vi una película que te queda pa’ siempre, no es algo que se te... o sea, él ya se recuperó y todo, pero es algo que te queda.” lo cual se asemeja con lo verbalizado por F2, T8: “Como un shock, así como que no reaccionamos, no dimensionamos lo que era.” Añádase a estas narraciones que analógicamente se nos expone F3, T10: “Sentí miedo, sentí dolor, frustración (...) porque tú veí’ a tu hija sana y de repente te cambia la vida al cien por ciento.”

En función a lo exhibido, se da por zanjado que estos acontecimientos traumáticos expuestos por los sujetos y terceros (familia) en sus relatos, son eventos que pueden ocurrir de manera inesperada en cualquier etapa de la vida, pese a que este sobrevenir sea considerado un incidente no riesgoso o de menor magnitud, dado que no sabemos el momento en el que pueda ocurrir el episodio o la intensidad que este mismo genera en la vida de una persona, siendo aquel el que suscite una alteración en el hábito diario, por causa de que deben someter a cambios físicos, neurológicos, cognitivo, entre otros.

CATEGORÍA 2: SIGNIFICADO ATRIBUIDO AL ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO (ESPIRITUAL, RELIGIOSO, ETC.)

Este segundo apartado, busca percibir el suceso ocurrido en base a los sujetos entrevistados y cómo estos le otorgan algún significado de carácter personal, espiritual y/o religioso a lo sucedido, a raíz de lo observado se desarrolla entender una notoria diferencia en cuanto a los puntos de vista que tienen frente al acontecimiento traumático vivido.

Es por esto que Campos y López (2008) recalcan la implicancia que dos personas pueden tener en una misma experiencia traumática, teniendo diversas respuestas. Esto dependerá de la historia previa de trauma, edad, sexo, cultura, vulnerabilidad, entre otros factores y percepciones individuales, los cuales estuvieron presentes en el momento de la experiencia traumática.

Bajo las respuestas de los entrevistados, se interpreta que uno de ellos siente cierta lejanía con respecto a lo espiritual y religioso, viendo su experiencia traumática como algo que debió ocurrir para así generar un autocontrol a ciertos actos que llevaba a cabo antes de aquel acontecimiento, así lo señala S1, T11: *“No, yo no soy muy creyente de que las cosas pasan por algo, yo pienso que fue un evento no más (...) Quizás el accidente me pudo haber llegado como para ayudarme a controlarme un poco, pero no diría que fue por algo.”*, mientras tanto el segundo entrevistado S2, T12: contrasta lo expuesto, relatando que *“Siempre he pensado que fue el destino (...) soy creyente de que las cosas pasan por un motivo”*. Interpretando dicho suceso como un acto que ocurrió con una finalidad y/o un propósito, siendo él quien deba tomar el desafío y dar el paso a vivir sin temor las nuevas experiencias.

En razón a lo previamente presentado, se puede precisar que cada sujeto le entrega un significado opuesto al acontecimiento vivido, en vista de que, para uno de los entrevistados (S2), el marcó y entregó un motivo con significado en su vida, por el contrario, el otro interrogante (S1), no le asigna un sentido a lo sucedido, simplemente

un accidente que ocurre porque sí, no obstante, para ambos individuos este hecho entregó una perspectiva diferente a sus nuevas vidas.

CATEGORÍA 3: CAMBIOS EN LAS RUTINAS DE VIDA.

En la siguiente categoría se espera compilar la información de los sujetos y familias sobre el proceso de cambios efectuados por el acontecimiento traumático detallado en las categorías anteriormente mencionadas.

Por consiguiente, dicho acontecimiento traumático será abordado producto de una discapacidad sobrevenida, entendiendo esta como “Un doble proceso, dado que está la desadaptación al estilo de vida anteriormente llevado y el proceso de afrontamiento y aprendizaje a una nueva forma de vida considerada más traumática por la adaptación que deben afrontar las personas” (Suriá, 2011).

Los dos sujetos reflexionan en base a diferentes ámbitos de su vida el primero S1, T13: lo expresa desde su autonomía reflejada en su rutina diaria, donde comunica *“Yo creo que un poco la independencia (...) siempre he tratado de hacer lo mismo que hacía antes, pero en silla de ruedas (...) entonces como que me he ido adaptando a las cosas”* Por otro lado S2, T14: lo visualiza desde los cambios corporales gruesos, llevándolo a lo emocional e intrínseco, manifestando que: *“Primero, fue físicamente (...) mis pies empezaron a adelgazar (...) mentalmente me sirvió pa’ madurar (...) Ahora siento que soy otra persona y me gusta la persona que soy.”*

Desde otra perspectiva, para las familias y/o cuidador/a los cambios son de forma abrupta y concreta en sus relatos pues indican que F1, T15: *“Todo cambió, o sea del hecho de que te entregaron un niño como una plantita, el Armando no hacía nada, no tenía comunicación con el medio (...) entonces fue como que naciera de nuevo.”* del mismo modo se declaran que F2, T16: *“Todo cambió, los cuidados eran diferentes, era una niña mucho más dependiente de lo que era antes.”* Complementándolo con las actividades que se debieron postergar debido a este impacto como afirma F3, T17: *“Yo tuve que dejar de trabajar pa’ preocuparme de ella, eh... ir todos los días al hospital (...) o sea las veinticuatro horas allá con ella.”*

Luego de analizar cada uno de los relatos presentes en la categoría previamente expuesta, es necesario considerar que los entrevistados mencionan que sufrieron diferentes cambios en su rutina. El primero sujeto (S1) comenta que la independencia fue uno de los ámbitos mayormente aquejados, sin embargo, recalca que toda actividad que realizaba anteriormente ha aprendido a adaptarlas en base a su condición actual. Por otra parte, el segundo entrevistado (S2) menciona los cambios físicos a los cuales se vio expuesto, no obstante, manifiesta que la metamorfosis que experimentó le generó un cambio de mentalidad, con la cual se siente cómodo.

Por otro lado, las familias entrevistadas (F1 y F2) aluden al cambio radical de sus vidas, debido a que todo cambió con respecto a la vida que tenían antes del suceso traumático. El último relato (F3) menciona los cambios en la vida laboral, debido a que la estudiante requería apoyo y cuidados durante un tiempo prolongado, por ende, fue necesario que la cuidadora renunciara a su empleo.

CATEGORÍA 4: CONSECUENCIAS PERSONALES

En el siguiente ítem se busca reunir información con respecto a las consecuencias personales de los sujetos producto del acontecimiento traumático vivido y cómo esto impacta en los diversos contextos en los cuales se desenvuelve.

Así mismo, Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40).

Frente a un suceso traumático, se pueden establecer tendencias entre ambos sujetos con relación a cómo sobrellevan los cambios que se produjeron en su diario vivir producto del accidente eventual, así explica S1, T20, en donde hace referencia que *“En ese mes que estuve inmóvil no podía moverme para nada”*, agregando también S1, T21, *“Después comencé a avanzar de a poco y ahí iba viendo que podía mover los brazos, después que podía comer, porque antes no podía hablar, no podía hacer ninguna de esas cosas.”* lo anteriormente hace similitud a lo que relata S2, T25 *“Al principio no hacía nada solo(...), no podía salir en micro, tenían que andar trayéndome en auto(...), siempre tenía que depender de alguien, tanto para moverme como para salir.”*

Luego del acontecimiento traumático vivido, ambos sujetos evidencian visiones de vida, en donde se establecen diferentes metas y nuevos propósitos, así lo deja en claro S1, T18: mencionando en su relato que cambió *“La forma de ver las cosas, estar más aterrizado (...) ahora me comencé a proponer más cosas y las fui cumpliendo de a poco desde el accidente.”*, por otro lado, tenemos la visión de S2, T24: donde señala que luego del accidente *“Me empecé a conocer a mí, a mi cuerpo, yo no era el mismo (...) al principio fue frustrante, pero ya una vez que lo asumí ya, dije, ya estoy aquí y no puedo cambiar la situación.”*

Sin embargo, vivir un acontecimiento traumático conlleva a un período de adaptación y aceptación de la discapacidad que no siempre es acogida desde las mismas perspectivas de los sujetos, aquí se puede observar que S1, T19 alude que *“Todo fue tan de a poco, porque por ejemplo cuando estuve hospitalizado me hicieron primero la cirugía del frente y luego de dos semanas me hicieron la de atrás (...) estuve en total como un mes casi inmóvil”*, agregando también S1, T23, *“Fue tan de a poco que (...) solo me iba dando cuenta que iba avanzando más que todo lo que había perdido.”*, a diferencia del S2, T26, relatando que *“Al principio fue difícil(...), miraba la silla y no quería subirme, me daba vergüenza que me miraban, si mi vida cambió de un momento a otro y fue complicado(...) Me costó un año y algo darme cuenta y cambiar el chip”*

A raíz de esto, se interpreta que ambos sujetos tuvieron que partir desde cero en sus quehaceres de la vida cotidiana, trayendo como repercusión diferentes acondicionamientos significativos que se debieron realizar tras los cambios producidos, así señala en su relato S1, T22 afirmando que *“Fue todo, así como realmente desde cero”*; como también se observó modificaciones que debieron establecer en sus futuras proyecciones de vida, sin antes pasar por un proceso de acogida.

CATEGORÍA 5: CONSECUENCIAS FAMILIARES

Esta categoría, tiene como finalidad indagar hasta qué nivel se vio afectada la familia y cómo percibieron los cambios desde su propia perspectiva.

De esta manera, es pertinente destacar que:

Enfrentar esta crisis para la familia representa tanto la oportunidad de crecimiento, madurez y fortalecimiento, como el peligro de trastornos o desviaciones en alguno de sus miembros o a nivel vincular. En este sentido, es un momento decisivo y crítico donde los riesgos son altos y donde el peligro para el surgimiento de trastornos psíquicos y la oportunidad de fortalecimiento, coexisten. (Núñez, 2003, pp.134).

Analizando lo dicho por las familias, se puede vislumbrar que las consecuencias producidas son diversas ya que, *F1 T27* plantea *“El shock de las primeras semanas, horrible, o sea no hay psicólogo yo creo que nos hiciera bien (...) Cuando lo llevaron a otra clínica (...) ahí como que todo cambió, nosotros dijimos (...) el Armando tiene recuperación, esto es de a poquito.”* Por otro lado, *F2 T32*: relata, *“Yo creo que todavía estamos en ese proceso de asumirlo, porque todavía nos vemos con las barreras (...) Salir con el bastón a la calle es como uno dice “sí, está pasando”, están las miradas, están los comentarios y todo eso.”* Lo cual si lo proyectamos desde lo dicho al inicio por Núñez (2003)

De igual forma, se puede visibilizar que en todos los relatos existe un familiar que presenta mayor dificultad para asumir la condición de discapacidad sobrevenida y los grandes cambios que estos provocaron en el familiar, sin embargo, estos tienen diferentes parentescos con el sujeto en el caso de *F1, T30* *“Todos se vincularon con la forma en que nosotros nos manejamos (...) Quizás yo digo que a mi papá le costó (...) un poquito más como aceptar la discapacidad de Armando, de verlo como era a como quedó.”* Ahora bien, *F3, T37* *“Al principio mis hijos, les costó ver a su hermana sin sus piernas, pero fuimos a terapia, fuimos a la Teletón y ahí como que con la psicóloga empezamos como a acostumbrarnos.”* Pasando a otra narración *F2, T35* *“Algo tan*

sencillo como que no tenemos las técnicas para usar el bastón (...) para el tío es como “escóndelo, no, si ya llegó el auto”, entonces es evidente que le cuesta aceptarlo.

Con todo y lo anterior es necesario mencionar el cambio en las rutinas y dinámicas familiares, ya que, estas se vieron drásticamente afectadas debido a las circunstancias por las cuales se vieron golpeados; así lo relata F1, T28 *“Nos fuimos ajustando pero en realidad fue... nos remeció toda la rutina familiar y que la tuvimos que modificar.”* siendo un ejemplo esta comenta F1, T29 *“Mi marido que tenía que trabajar y teníamos que turnarnos entre la clínica, que teníamos que quedarnos de noche, yo me quedaba de día.”* para enfatizar de forma más clara en los cambios de este relato nos menciona F1, T31 *“Si po’, de todas maneras, ponte tú (...) el fin de semana salimos a la playa (...) entonces nosotros siempre arrendamos un lugar que esté casi al lado de la playa, donde no tenga que bajar o si tiene que bajar teni’ que pensar en ascensor que esté como pa’ él (...) Pero tratamos de organizarnos, para que él tenga todas sus comodidades.*

También encontraremos el cambio relevante que dio a conocer F2, T37: *“Antes salíamos bastante. Éramos mucho de salir a caminar, de pasear, las playas y todo eso y después de la situación fue cambiando porque se puso más reacia a no sé, a ciertas texturas, le daban miedo muchos sonidos, el salir, se puso complicada en ese sentido seguir esa rutina. Aunque, de a poquito la hemos ido recuperando.”*

Es necesario mencionar que dichos cambios de rutinas fueron prolongados en el tiempo, por ende, fue imprescindible contar con el apoyo de diferentes profesionales competentes, tal como menciona F2, T34 *“Yo creo que como... un año y medio, en que estuvimos con profesionales que nos fueron ayudando para poder manejar todas esas cosas nuevas que tenía la Ignacia.”* No obstante, la participación de terceras personas también es ventajosa, puesto que existen diferentes actividades que requieren de ayuda, lo cual antes del acontecimiento traumático no era necesario, esto se puede notar en lo mencionado por F2, T36: *“Sí, tengo que andar con otra persona que me ayude con el desplazamiento, el control y todo eso.*

En síntesis, a lo expuesto con anterioridad, se puede establecer que a partir de un cambio traumático que genera discapacidad en un sujeto se presenta la problematización de cómo enfrentan la red de apoyo familiar el cambio, ya que, si no hubieran contado con un acompañamiento multidisciplinario, hubiera generado un trauma en la red de apoyo primaria, ya que estos no contaban con las herramientas, ni habilidades blandas para enfrentar los cambios del sujeto.

Por otro lado, tenemos los casos de la no aceptación de la discapacidad adquirida por parte de los familiares, siendo esta una barrera para el avance del sujeto en los diversos contextos.

CATEGORÍA 6: CONSECUENCIAS ESCOLARES

En esta sección se indaga sobre las consecuencias escolares posteriores al acontecimiento, averiguando sobre las variaciones que se presentan en este contexto, las acciones y apoyos realizados por la comunidad educativa hacia el sujeto y su familia.

Asimismo, se considera importante señalar que:

“El trauma también tiene consecuencias a nivel de las funciones cognitivas comprometidas con el aprendizaje. La exposición a situaciones traumáticas a temprana edad puede interferir en los procesos centrales relacionados con la atención, la memoria y la motivación alterando la habilidad para concentrarse, aprender con base en material nuevo o atender a diversos estímulos”. (Lindo Rangel, 2015, p.26)

A partir de los relatos de los estudiantes, se interpreta que ambos sujetos tras el accidente pudieron retomar sus actividades académicas en sus tiempos necesarios, permitiéndoles llevar a cabo su escolaridad de forma completa, esto mismo es afirmado por el S1, T38 quien menciona que *“En el 2017 pasó el accidente, en febrero (...) salí en septiembre (...) entré a cuarto medio en marzo del 2018”*, al igual que S2, T42 afirmando que *“Esto fue el 23 de mayo, eh... ese año lo perdí, y al próximo año volví a retomar(...)*,

quedé en el mismo liceo(...) Esto ocurrió cuando iba en segundo medio (...) y volví a retomar.”

Luego de reintegrarse al establecimiento educativo, se logra divisar semejanzas en el apoyo brindado por parte de los profesionales de la educación, por esto mismo nombra S2, T45 *“Había un taller, que ayudaban, no sé po’, a los estudiantes que les(...), costaba aprendizaje y ahí me integraron a mí, pero igual de repente, no sé, necesitaba ayuda con una tarea o algo (...) iba donde unas profesoras que hacían ese taller.”* haciendo énfasis en la ayuda que requería para realizar sus tareas, del mismo modo S1, T41 *hace mención “Me acuerdo del profe de filosofía(...), hacía pruebas muy largas y yo no muevo las manos, entonces igual escribo lento, medio feo y de repente no se entiende, él me decía ya, haz la prueba conmigo, tú me dices las respuestas y yo te las escribo.”*

Por otra parte, podemos distinguir las adecuaciones de acceso de tipo espacial que fueron realizadas por parte del establecimiento hacia los diferentes individuos analizados en los relatos de vida, dado que el S2, T44, comenta que, *“Fue bueno el apoyo que me entregó el colegio(...), la misma municipalidad ponía un transporte y del colegio también(...), después se compraron un vehículo... y me iban a buscar a la casa, me iban a dejar, Igualmente destaca la S1, T40 “El cambio de sala(...), en este caso mi sala quedó en el primer piso”, por otro lado, la F2, T47 hace mención “Sí(...). Lo que me llamó la atención fue que esta escuela no tenía una rampa de acceso y la Ignacia en ese momento llegó en silla de ruedas y creo que, al mes, estaba la rampa ya hecha en el acceso (...). Los mismos profesores como que han trabajado en el tema de braille, han hecho cursos, capacitaciones y todas esas cosas.”*, de igual importancia es relevante mencionar que, (F1) T46: señala el apoyo que le facilitaba el establecimiento, relatando que *“Tenía kinesiología, fonoaudiología y terapia ocupacional (...). Era dos veces a la semana (...), me llamaban para hacer los ejercicios, para ver si los estaba haciendo bien”.*

No obstante, si bien existen las similitudes entre las diversas textualidades mencionadas con anterioridad, también se interpreta las diferencias en los aspectos correspondientes al ámbito educativo, pero a cómo se sintieron socialmente en este contexto, como relata S1, T39, *“No, nunca (...). Yo creo que el primer o segundo día de colegio fue más*

chocante para ellos que yo llegara, porque era primera vez que tenían un compañero en silla de ruedas, no sabían cómo decirme o cómo tratarme, pero yo les dije (...) que podía convivir normal con ellos.”, por otra parte, S2, T43 “No podía salir, tenían que venir a verme, igual fue difícil(...), tenía que esperar a alguien que pudiera asistirme.”, por último,(F3) T48: detalla que “Al principio no, lo que pasa es que igual me discriminaron a la niña en un colegio que yo la coloqué aquí en la comuna (...), después la puse en un colegio acá también de la misma comuna y la aceptaron súper bien.”

Tomando en consideración lo revelado con anterioridad se logra interpretar que el primer informante (S1) no sufrió grandes cambios en la trayectoria de su escolaridad, ya que, recibió educación mediante aula hospitalaria, por ende, logró terminar su año escolar en el periodo correspondiente.

Por otro lado, el segundo informante (S2) comenta que su año escolar se vio interrumpido debido al acontecimiento traumático, sin embargo, al año siguiente logró completar el año escolar sin mayores inconvenientes.

Luego se analizan los apoyos entregados por los establecimientos, donde se menciona que existieron soportes entregados por docentes y/o dirección del establecimiento educacional, lo cual se puede ver reflejado cuando el segundo informante (S2) explica que existía un programa en el establecimiento, el cual le entregaba ayuda cada vez que necesitaba realizar alguna tarea. Del mismo modo el primer entrevistado (S1) recuerda al docente de filosofía, quien le proporcionaba ayuda en las pruebas.

CATEGORÍA 7: ANÁLISIS FODA

Continuando con las categorías, en el análisis FODA (fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas), se espera recopilar información que detalle con mayor profundidad las singularidades de los sujetos, familias entrevistadas y las situaciones extrínsecas manifestadas y relatadas con anterioridad.

Para mayor comprensión se debe mencionar que el FODA “es una herramienta que puede considerarse sencilla y que permite obtener una perspectiva general de la

situación estratégica de una organización determinada”. (Sarli, González y Ayres, 2015, p.18)

Analizando todo lo dicho por los sujetos, nos permite dar respuestas claras a las preguntas anteriores realizando un análisis en profundidad de los acontecimientos.

Comenzando por los factores que fortalecieron el proceso expuesto por los entrevistados, se puede señalar que los relatos son distintos en sus aspectos facilitadores, ya que, (S1) T49 confirma *“Sí, yo diría que el deporte (...) Mi actitud (...) Y mi familia (...) siempre me dejaban hacer hasta lo que yo pensaba que podía llegar a hacer (...) yo creo que eso también fue una gran ayuda.*

Por otro lado, (S2) T50, menciona que *“Fue la buena rehabilitación que tuve en Teletón, que eso igual me inspiró a querer yo independizarme, a poder hacer mis cosas solos.”*

Ambos sujetos, en un inicio, mencionan aspectos externos a ellos que los llevaron a tomar una actitud de superación frente a los acontecimientos, como se refleja en el relato de (S2) T51: donde detalla, *“Yo iba a la Teletón, miraba a otros chicos en mí misma situación (...) veía un niño intentado caminar y la mamá apoyándolo, tirando la full buena energía (...) y yo decía no sé po’, el otro que está ahí andando en la silla se maneja bien y si él puede yo también puedo po’.*

Pasando a los relatos expuestos por las familias, se puede decir que dos de ellos destacan como una fortaleza los apoyos entregados ya sea por parte de Teletón, el establecimiento educacional o personas significativas para ellos, que apoyaron el proceso, como lo narra (F3) T59: *“Igual tuve harto apoyo de más personas ajenas que familiar, amigas (...) el hospital donde estuvo la Javiera hasta el día de ahora me ha apoyado bastante, me pusieron asistente social.”*

Es por ello, que en base a estas fortalezas que influenciaron a los sujetos se pueden reflejar oportunidades que prevalecen y dan fruto como lo menciona (F1) T52: *“De la municipalidad muy poco (...). Yo diría que el colegio fue una gran ayuda, la Teletón cien por ciento, o sea, yo creo que el apoyo de la Teletón que tuvimos nos sacó pa’ arriba.”*

Desde otra perspectiva, es importante mencionar las debilidades o barreras percibidas por la familia las cuales estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad, **(F1) T53** da a conocer su descontento frente a la educación especial, sintiendo que nada ni nadie validaba su egreso escolar o estos mismos no potenciaban su independencia laboral, narrando *“Él me decía que el colegio no era igual que los otros colegios, que él ahora sale pero sale a la nada, todo lo que aprendió es como nada, me dice, porque no tienen certificación (...) como que no lo potenciaron en lo laboral”*, por otra parte, **(F2) T55** señala *“Es que no lo he vivido presencialmente (...) pero yo me imagino que (...) existen barreras como por ejemplo: (...) los libros que ella no va a tener acceso, del material en sí con el que se puede trabajar con ella.”* A pesar de que menciona con anterioridad que se sintió apoyados por el establecimiento en los accesos arquitectónicos, la escuela no cuenta con los suficientes recursos para que la estudiante progrese como sus demás compañeros, aparte **(F2) T54** demuestra su descontento por la escasez educativa en la zona que habita, afirmando *“Al principio no, nos encontramos súper botados. (...) A nosotros nos decían “no, las opciones es que se vayan a Santiago o a Viña, para que tenga acceso a una escuela de ciegos” (...) pero nuestro fue: ¿Por qué tengo que yo salir de mi zona de apoyo, de dónde está mi familia para poder encontrar la educación de ella?, si esto debería estar en todos lados.”* Aquí nos permite captar desde otra mirada la falencia educativa y de acceso que tenemos a nivel nacional en donde las familias deben ir en busca del apoyo educativo, la cual es muy difícil de encontrar en ciertos lugares y donde muchas veces son las mismas personas quienes no permiten que los sujetos en cuestión derriben sus barreras, así manifiesta **(F2) T56** *“La educación, yo creo que falta mucho por educar a la población sobre lo que es la discapacidad”*.

Basándose en lo expuesto con anterioridad es que podemos pasar a las amenazas que surgen de las debilidades expuestas por los sujetos donde se puede destacar lo expuesto por **(F2) T58**: *“Sí (...) nosotros sentimos que con nosotros ella está bien, está protegida, al salir con ella (...) y que la sociedad no lo esté.* En este relato se da a conocer como las debilidades presentadas por la sociedad y la falta de educación en discapacidad, crea un miedo en las familias sobre lo que podría pasar con el integrante en situación de discapacidad al interactuar de manera autónoma con estos.

Lo cual se apoya cuando ella narra **(F2) T57**: *“Nosotros queremos la autonomía de la Ignacia y cuesta mucho lo que es la afuera de la casa.”*

Según todo lo verbalizado por los sujetos y las familias queda en evidencia como sus relatos concuerdan sobre fortalezas obtenidas, pero a la vez difieren en base al lugar físico en el que se desenvuelven, asimismo con las amenazas donde concuerdan que la sociedad debe avanzar aún más en temas de discapacidad y todo lo que implica, con el fin de progresar en ella y facilitar el desarrollo de las personas.

CATEGORÍA 8: PROCESO ADAPTATIVO POSTERIOR AL ACONTECIMIENTO TRAUMÁTICO

La siguiente categoría apela a reconocer los diferentes procesos adaptativos posteriores y como lo que trae consigo un acontecimiento traumático recae en la resiliencia de los sujetos y familias para una futura proyección.

Como plantean Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik (2021):

Crecimiento postraumático: Otro fenómeno olvidado por los teóricos del trauma es el de la posibilidad de aprender y crecer a partir de experiencias adversas. Como en el caso de la resiliencia, la investigación ha mostrado que es un fenómeno más común de lo que a priori se cree, y que son muchas las personas que consiguen encontrar recursos latentes e insospechados.

Las proyecciones que se plantean en ambos casos de los sujetos son en base a actividades que forman parte de sus fortalezas desde el acontecimiento traumático en el caso del S1, T60: *“Me estoy comprando un departamento, para poner a prueba todo lo que sé de independencia (...) Y mis proyectos son más deportivos, porque como me dedico al deporte y vienen los juegos panamericanos.”* Así mismo S2, T61: *“Estar en los Juegos Panamericanos en Santiago 2023, ahí espero lograr sacar una medalla, dejarla aquí en casa y esa sería una de las cosas más lindas que me pudiera pasar.”* De igual forma, las proyecciones de este último son a largo plazo, ya que, menciona S2, T62: *“Yo*

sé que esto no va a durar siempre, por eso mismo quiero elegir bien una carrera, quizás relacionada al deporte, claro porque no creo que pueda vivir siempre del tenis”

Lo anterior se puede comparar con los que plantea Tedeschi y Calhoun (2000) en el proceso de lucha que han tenido que emprender. De hecho, muchos de los supervivientes de experiencias traumáticas encuentran caminos a través de los cuales obtienen beneficios de su lucha contra los abruptos cambios que el suceso traumático provoca en sus vidas.

Dos familias de las tres (3) entrevistadas mencionan y reflexionan que un factor positivo en este proceso de adaptación fue respectivo a lo actitudinal de cada sujeto es por esto que mencionan F2, T63: *“Yo creo que siempre fue como la actitud de la Ignacia ante todo, ella siempre contenta, siempre alegre, nunca se lamentó ni nada por el estilo. de forma muy similar se narra F2, T65: “Yo creo que los mismos, su actitud de enfrentar las cosas y de las herramientas que nosotros como papás hemos buscado para brindarle apoyo a la Ignacia y no quedarnos ahí.”*

Sin embargo, las instituciones fueron parte de este proceso como nos relata F3, T66: *“En lo que es su rehabilitación, yo no tengo nada que decir de la Teletón (...) ha tenido muchas cosas que yo no se lo iba a poder tener, que son sus prótesis (...) entonces me da todos los materiales, sus terapias.”*

Es por esto que según lo expuesto anteriormente se puede interpretar que en todas las familias fue un proceso progresivo en donde cada una obtuvo sus aspectos positivos que facilitaron el seguir con propósitos en la vida y realizar planes a futuro sin detenerse a pesar de las barreras producidas por el acontecimiento traumático, como nos referimos en toda la investigación siendo resilientes como reflexionó F2, T64: *“Siendo súper resiliente”* y según Vera, Carbelo y Vecina (2006) La resiliencia se ha definido como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves.

CAPITULO 5: CONCLUSIONES Y PROYECCIONES DEL ESTUDIO

5.1 CONCLUSIONES POR OBJETIVO

En el presente apartado, se realizaron las conclusiones pertinentes con respecto a los objetivos que fueron sugeridos, para poder realizar el análisis en relación con los relatos que refieren al impacto que trae consigo un evento traumático durante la escolaridad.

Por consiguiente, el proyecto presentado con anterioridad buscó indagar en los objetivos planteados para responder la siguiente interrogante: *¿Qué impacto personal, familiar y educativo trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes?*

Con respecto al objetivo uno (1), el cual corresponde a la caracterización de la situación personal, familiar y educativa que trae consigo una discapacidad derivada de un acontecimiento traumático, este abarcó el suceso y el significado otorgado a dicho evento, además se incorporaron los cambios en la rutina del diario vivir producto de aquel episodio, finalizando con las alteraciones en los diversos ámbitos de la vida (personales, familiares y educativos)

En primera instancia los acontecimientos traumáticos (AT), los cuales según Vera et al. (2006), son “sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas”, así mismo se expresaron en los relatos, dado que fueron eventos totalmente inesperados que causaron una alteración en el transcurso habitual de la vida de estos cinco (5) entrevistados, mencionando este incidente como imprevisto, puesto que, tres (3) de cinco (5) relatos de vida describieron los episodios de la forma mencionada con antelación, dado que, fue netamente realizando actividades frecuentes, como lo fue estar con amigos, camino a casa y bañándose en una piscina; mientras tanto, las narraciones restantes, fueron eventos ocurridos tras una patología. Sin embargo, haciendo alusión a las dos perspectivas de cómo se originó la discapacidad sobrevenida, los relatos difieren, pues en el caso de S1 Y S2 es mayormente detallada y descriptiva en lo ocurrido debido a su protagonismo en el suceso, al contrario de dos (2) de las personas que la

discapacidad sobrevino de una enfermedad lo cual solo se relata el diagnóstico y lo que ellos sintieron en ese momento que no deja de ser traumático, ya que el impacto que generó en estos individuos modificaron cambios en su modo de vivir, lo cual no estaba previsto.

Por otra parte, un evento de este tipo, también origina cambios en las rutinas de vida, como fue mencionado por Suriá (2011) explicando que esto es “Un doble proceso, dado que está la desadaptación al estilo de vida anteriormente llevado”, de igual forma lo afirmó cada entrevistado, puesto que, todos coincidieron que fue un nuevo comienzo de vida, en vista de que fueron exhibidos a procesos llenos de adaptaciones y nuevos aprendizajes que estos eventos traumáticos les obligaron asumir para implementarlos en esta reciente adecuación al diario vivir, pese a que estos cambios de hábitos dependieron del impacto que fue generado, ya que, en uno (1) de los relatos se describió que no fue un proceso tan extenso, teniendo en cuenta la edad temprana de la afectada, donde se infiere que debido a esta etapa no fue tan agresivo el cambio a causa de que aprendió a desenvolverse en conjunto con su discapacidad.

Cuando se citan los cambios, se hace alusión a los diversos procesos de adaptación, tales como personales, familiares y educativos como fue detallado en un principio; enfatizando en el aspecto personal donde se produjeron variaciones en la vida principalmente relacionado a lo físico, mental e independencia de los sujetos, puesto que, mencionaron que se vuelven mucho más dependientes de un “otro” en algún momento; si bien algunos ocurrieron anticipadamente, de igual manera, afectó su calidad de vida, originando nuevos inicios y adaptaciones en cada uno de los entrevistados, ya que a simples palabras uno de ellos recalca que “Fue todo así cómo realmente desde cero” Esto se puede reflejar en lo expresado por Suriá (2011) donde destaca que:

Aunque una discapacidad es dolorosa en cualquier momento de la vida, si ésta es sobrevenida, puede incrementar un mayor nivel de desajuste al comparar la vida antes y después de ese suceso traumático, afectando en mayor grado a aspectos psicológicos, físicos, sociales y familiares desarrollados en la fase anterior a esta

situación, y debiéndose enfrentar la persona y su entorno al aprendizaje de convivir con las limitaciones derivadas de esta nueva situación. (pp.71).

En base a lo último citado, en el área familiar, tras las explicaciones concretadas por los entrevistados (F1, F2, F3), se determinaron que todos se vinculan a ideas referentes al impacto que generó, como también a las adecuaciones y reorganizaciones que tuvieron que ser realizadas. Por otro lado, se mencionan los apoyos recibidos durante este periodo, haciendo indicaciones a los primeros meses que fueron los más dificultosos de poner en funcionamiento, a pesar de que una entrevistada (F2), relató que aún se encontraba en el proceso de asumir dicho suceso.

Por último, se hizo énfasis en el escenario educativo, buscando conocer los cambios producidos en este contexto luego del suceso traumático, con el propósito de conocer las adaptaciones que fueron generadas a los estudiantes, sin embargo, se encontraron solamente modificaciones de accesos de carácter espacial dentro del establecimiento, con el fin de que el sujeto pueda desenvolverse de manera óptima en dicho entorno y no dificultar su proceso escolar, no obstante, no se vieron establecidas adecuaciones pedagógicas en sí; en cuanto al apoyo otorgado a las familias en este ámbito, se llegó a la conclusión que no todas las familias tienen la oportunidad de vivenciar buenos tratos y/o recibimientos, puesto que existió un caso (F1) en donde el establecimiento realizó trabajo en conjunto con la madre en ciertas actividades para que ella después las lleve a la práctica, por otro lado, (F2), expresó que se realizan adecuaciones en el transcurso del tiempo, mientras tanto (F3), detalló que la estudiante antes de estar en el establecimiento actual, donde recibió una grata acogida, tuvo que pasar por otro en el cual se discriminó a la menor.

Para concluir este objetivo se expresó que la discapacidad sobrevenida es una situación traumática que sustancialmente produjo diversas transformaciones y alteraciones, tal como se mencionó y explicó con anterioridad en este apartado, reproduciéndose nuevos modos de vida, donde encajaron todos los entrevistados con una actitud de resiliencia ante este evento, es por ello, que se observó que el propósito de la investigación se

cumplió por completo, en vista que, cada una de las personas expusieron en sus relatos los cambios personales, familiares y educativos que vivenciaron posteriormente al suceso.

Referente al objetivo dos (2), este engloba aquellos factores facilitadores y obstaculizadores que presentaron los entrevistados luego del acontecimiento traumático, haciendo un análisis desde la mirada del FODA, la cual “consiste en la construcción de una matriz a partir de la identificación de un listado de factores internos (fortalezas y debilidades) y externos (oportunidades y amenazas) que influyen en el desempeño de la organización”. (Nikulín y Becker, 2015, p.129) En este caso, se ha observado la influencia de los factores externos e internos del contexto familiar y escolar bajo la experiencia de cada persona entrevistada.

Los sujetos y familias mencionan que el apoyo entregado en demasía fue por parte de entidades o instituciones externas, como por ejemplo Teletón, ya que:

Se desarrolla un trabajo integrado con las familias y la comunidad, participando en el desarrollo de políticas públicas en materia de discapacidad que favorezca una sociedad inclusiva en el marco del respeto de derechos de las Personas en Situación de Discapacidad. (Teletón, 2018).

Por otro lado, se puede señalar el estancamiento que existe por parte de las escuelas especiales, así como mencionó una de las familias (F1) de los sujetos entrevistados, dando a conocer la preocupación que existía por parte del mismo estudiante al compararse con su hermana, en donde nadie le acredita que el egresó de una escuela y el malestar que este sentía por no poder integrarse al mundo laboral.

De igual modo, podemos mencionar la poca preparación por parte de los centros educativos al no existir líneas de acción para recibir a un estudiante con alguna discapacidad luego de un acontecimiento traumático, ya que los entrevistados mencionaron que, el área directiva del establecimiento no realizó grandes adecuaciones curriculares, las cuales “son el conjunto de modificaciones que se realizan en los

contenidos, indicadores de logro, actividades, metodología y evaluación para atender a las dificultades que se les presenten a los niños y niñas en el contexto donde se desenvuelven” (Ordóñez et al., 2009).

Sin embargo (S1), (S2) y (F2) hacen alusión a los cambios en la estructura y/o distribución del edificio. (S1) menciona que la sala que le correspondía a su curso se encontraba en el segundo piso, aunque esta fue cambiada al primer nivel del establecimiento, para que, de esta forma, no generar ninguna dificultad de acceso, de igual manera (S2) y (F2) narran las adecuaciones inmediatas que se realizaron, como lo son, la implementación de rampas en el centro educativo, considerando uno de los criterios planteados en las adecuaciones curriculares de acceso al entorno, las cuales deben “permitir a los estudiantes el acceso autónomo, mediante adecuaciones en los espacios, ubicación, y las condiciones en las que se desarrolla la tarea, actividad o evaluación”. (Ministerio de Educación [MINEDUC], 2020).

Con respecto a los factores obstaculizadores, (F1) y (F3) mencionaron las dificultades de encontrar un establecimiento educativo preparado para enfrentarse a esas nuevas vivencias, especialmente (F3) la cual menciona el rechazo y bullying recibido por parte de la primera escuela. Esto permite inferir que muchas instituciones educativas no están preparadas para adaptar la modalidad utilizada para albergar a estudiantes que de un momento a otro tengan condición de discapacidad.

Por consiguiente y en vista de todo lo comentado y expresado en este apartado, se concluye que, sí se cumplió con lo propuesto en el segundo objetivo de esta investigación, debido a que se logró recopilar información detallada sobre los facilitadores y obstaculizadores vivenciados en el proceso de adaptación a una nueva rutina.

Comprendiendo los dos objetivos antes planteados, los cuales en su indagación buscaban dar respuesta al objetivo general que consistía en analizar el impacto personal, familiar y educativo que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Se concluye que este fue abordado de manera exitosa, visto que la distinción de los relatos tanto de los sujetos y familias describen de forma clara y concisa los desajustes provocados por el acontecimiento traumático, lo cual permitió realizar un análisis y conclusiones posteriores de manera exhaustiva, sobre el impacto personal, familiar y educativo de un acontecimiento traumático.

5.2 PROYECCIONES O APORTES DE LA INVESTIGACIÓN

Según todo lo analizado, en este nuevo apartado, se han desencadenado diversos antecedentes, los cuales han puesto en manifiesto las faltas de conocimientos, información y herramientas a implementar frente a situaciones en que los educandos podrían afrontar en circunstancias no muy lejanas, así como lo planteado en todo el transcurso de este documento, donde se expusieron sucesos traumáticos que produjeron una discapacidad en un individuo en su etapa escolar.

Los futuros profesionales de la educación diferencial, tienen la responsabilidad de encontrarse en constante desarrollo con respecto a los nuevos aprendizajes, ya que, la principal labor es entregar estos mismos de la manera más adecuada posible, teniendo en consideración las capacidades, habilidades y dificultades de los estudiantes, es por ello, que tal compromiso va desde la base del esfuerzo por un cambio, promoviendo la verdadera inclusión en los establecimientos educativos, Booth y Ainscow (2000) mencionan que no solamente existe relación con los accesos de los estudiantes en situación de discapacidad a los establecimientos regulares, sino con eliminar las barreras que se ven limitadas en los aprendizajes significativos y participativos de todos y todas (p.5).

En las entrevistas empleadas se observó que los estudiantes percibieron dificultades durante la etapa escolar posterior al acontecimiento traumático, dando a conocer la defectuosa preparación efectiva, en donde no se suministran líneas de acción en los

establecimientos, en caso de recibir un estudiante que haya vivenciado un acontecimiento traumático en su vida que ocasionara una discapacidad.

En vista de aquello, el objetivo de este trabajo investigativo es informar en el ámbito educativo, personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático (AT), todas las falencias y oportunidades que algunos casos entregaron, así mismo, se concluyó que dicha educación no estuvo preparada para recibir a personas que hayan adquirido una discapacidad, ni mucho menos que esta sea de carácter sobrevenido producto de un evento inesperado, puesto que, desde el punto de vista de los sujetos entrevistados, no existieron líneas de acciones pedagógicas que hayan ayudado a conllevar un suceso de tan alta magnitud; por esto la importancia de que los docentes sigan perfeccionándose, capacitándose y dominando nuevos conocimientos y estrategias de trabajo, ante circunstancias tan complejas como las tratadas.

El mayor aporte se centra hacia el futuro, pensando en quienes comienzan a desarrollarse en esta carrera, sirviendo como potenciadores e impulsores de nuevos aprendizajes, con respecto a seguir informándose acerca del tema, ya que, si bien desde un comienzo se creyó que este tipo de sucesos se ven lejanos, pero las vueltas de la vida puede llevar a enfrentar un acontecimiento de este tipo, por lo mismo se piensa contar con herramientas y profesionales competentes para el apoyo adecuado a los estudiantes que llegasen a vivenciar situaciones de esta índole.

Respondiendo a todo lo anteriormente expuesto se buscó diseñar un conjunto de líneas de acción respaldadas de forma teórica, debido a las falencias que se presentaron en las conclusiones, dejando en claro que esto es realizado desde una perspectiva externa al establecimiento educacional, teniendo como protagonistas a los sujetos y familias que sufrieron un acontecimiento traumático, quienes relataron las acciones concretas de la institución educativa frente a sus necesidades; es por esto, que se buscaron acciones que se deben tener en consideración como educadoras, educadores, entidades de la educación y diversos profesionales competentes para abordar las necesidades de los individuos.

En contraste, a causa de los relatos recolectados, se logró inferir que los apoyos y acciones a aplicar no serán exactos en todos los casos, ya que, como menciona González (2001) “las necesidades educativas especiales dependen tanto de las condiciones personales del alumno como de las características del entorno en el que éste se desenvuelve y, por consiguiente, es la interacción entre ambos lo que las determina” (p.335); es por esto, que existen casos en los que se requieren realizar adecuaciones de acceso, adecuaciones curriculares, de objetivo, entre otras.

En consecuencia de lo anterior, se plantea diseñar un conjunto de líneas de acción pedagógicas adecuadas para un buen proceso de acompañamiento postraumático, es por ese motivo que analizando y estudiando todo lo visto con anterioridad proponemos el nuevo concepto “Pedagogía del Trauma” el cual abarque líneas de acción inclusivas a un estudiante con alguna discapacidad sobrevenida por un acontecimiento traumático, con el fin de ofrecer orientaciones pedagógicas y didácticas para el desarrollo curricular, derribando todas las barreras presentadas.

La educación diferencial cumple un rol fundamental en estos casos, ya que desarrolla diferentes acciones de manera global en la escolaridad, tanto en establecimientos regulares como en establecimientos educativos especiales. A lo largo de la formación profesional se educa para todas las diferencias que se pueden encontrar en una sala de clases, ya que todos aprenden de manera diferente, realizando adecuaciones que enriquezcan a un grupo curso.

Se debe estar preparado para enfrentar cualquier situación y/o necesidad educativa especial (NEE), deduciendo la falencia que se tiene al enfrentar situaciones como las planteadas en este proyecto de grado.

Así como menciona el Decreto N°83/2015, los planes y programas de modalidad educativa diferencial o especial se encuentran desactualizados y desfasados (p.4).

Es por dicha razón que se proponen cinco líneas de acción, las cuales podrán ser guía a profesionales en acción y/o futuros profesionales, para sobrellevar dicha situación al

presentarse un estudiante con discapacidad sobrevenida por un acontecimiento traumático.

1. BIENESTAR SOCIOEMOCIONAL EN LA REINTEGRACIÓN ESCOLAR:

El restablecimiento de los vínculos entre el estudiante y quienes conformen la escuela, y la implementación de estrategias de contención y apoyo socioemocional de la comunidad educativa, Schüt y Mara de Melo (2013) indicaban que dicho apoyo se convierte en casi imprescindible para ayudar a estos jóvenes a tener el comportamiento más adecuado posible en la afeción que los acompaña, en este caso, en los sujetos con discapacidad sobrevenida, acompañando y brindando un ambiente confortable y acogedor en todo aspecto, trabajando en conjunto con la familia, ya que esto será fundamental para la reintegración del estudiante, favoreciendo y fortaleciendo el vínculo afectivo, siendo fundamental el trabajo del educador diferencial y el equipo docente, para realizar adecuaciones, brindando una relación de confianza y respeto hacia el estudiante.

Para esto, se propone implementar estrategias de carácter socioemocional, ya que este es uno de los aspectos importantes para obtener aprendizajes que sean significativos es la implicación socioemocional de los estudiantes, ya que:

Es el proceso de desarrollar competencias sociales y emocionales básicas en los niños, tales como la habilidad para reconocer y manejar emociones, desarrollar el cuidado y la preocupación por los otros, tomar decisiones responsables, establecer relaciones positivas y enfrentar situaciones desafiantes de manera efectiva. (Berger et al., 2009).

Lo cual, si se ve desde la perspectiva de lo que causa un acontecimiento traumático, tal como menciona Carvajal (2002):

El acontecimiento traumático provocará una demanda para el organismo y dependiendo del contexto biopsicosocial del sujeto, los mecanismos de adaptación serán suficientes o insuficientes para poder conseguir una

estabilización en un determinado lapso de tiempo y a un determinado costo para esa persona.

Comprendiendo estos dos puntos de vista es por lo que nace esta línea de acción, la de entregar un apoyo socioemocional a los estudiantes que adquieren una discapacidad de carácter sobrevenida producto de un acontecimiento traumático.

Entendiendo que “el aprendizaje socioemocional requiere de la generación de ambientes escolares en los cuales los estudiantes se sientan seguros, valorados y apoyados, ambientes caracterizados por salas de clases cálidas y acogedoras, pero al mismo tiempo desafiantes (Hamm et al., 2011, citado en Berger et al., 2014).

Todo esto en vista del impacto que surge del acontecimiento tanto a nivel personal, familiar y educativo, expuestos en esta investigación.

2. COMENZAR UN PROCESO DE ADAPTACIÓN DESDE EL AULA HOSPITALARIA AL ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL:

Dentro de las entrevistas realizadas se presenta un caso en donde un estudiante estuvo un año realizando su periodo escolar en un aula hospitalaria y luego continuó en establecimiento educacional, es por esto que se propone llevar a cabo colaboraciones al sujeto, referentes a los ajustes necesarios que se deben realizar desde el cambio de un espacio educativo a otro, puesto que, al ingresar a un establecimiento educativo en sí luego de un año, es un cambio significativo.

Dado que el profesional de pedagogía hospitalaria realiza dos funciones, una de ellas consiste en educar al joven hospitalizado, mientras tanto la segunda es la colaboración con el personal de salud, sin embargo, la curación es la meta prioritaria a lo que ha de dominar cualquier otro tipo de aprendizaje. (MINEDUC, 2020).

Mientras tanto el profesor de establecimiento debe coordinar con los contenidos y preparar la reincorporación del estudiante a la escuela, teniendo en cuenta el autocuidado médico del alumno. (MINEDUC, 2020)

Por lo tanto, según lo planteado anteriormente se propone establecer un trabajo colaborativo de adecuaciones de contenidos desde el profesor de escuela hospitalaria

hacia el docente de establecimiento, para que se abarquen los contenidos necesarios y adecuados al nivel del estudiante y/o realizar adecuaciones pedagógicas en el caso que se requieran.

3. INCENTIVAR UN TRABAJO COLABORATIVO FORMANDO UNA DIADA ENTRE FAMILIA Y ESCUELA:

Realizar una modalidad de trabajo entre profesionales de la institución escolar y la familia completa, o bien, quienes deseen incorporarse a este trabajo, con la finalidad de que el estudiante progrese; por esto mismo, se debe ser flexible y adaptarse al trabajo con la familia, con el fin de que sean participantes activos en la educación y proceso de transición a su periodo escolar, siempre resguardando la independencia y autodeterminación del estudiante.

Se pondrá en práctica realizar un trabajo en las tomas de decisiones para el plan de intervención del estudiante, a través de reuniones llevadas a cabo cada vez que se estimen conveniente, de igual forma, se considera efectuar una labor con un profesional de la salud mental en un tiempo flexible y que sea determinado por este mismo, por otro lado, aplicar un trabajo de orientación hacia la familia enfocado en cómo implementar actividades curriculares en las dependencias del hogar.

Se busca trabajar con la familia ya que, muchas quedan sin una ayuda y orientaciones en cómo incentivar la autonomía del individuo con una discapacidad sobrevenida, quedando aislados y coartando la integridad familiar como menciona Suriá (2011) lo lleva al impacto explicando que esto puede “desbordar a toda la unidad familiar, no solo por el shock traumático, sino por el proceso de adaptación y cambio a una nueva forma de vida que debe experimentar el afectado y la familia” (p. 71)

5. APOYO EN LA ADQUISICIÓN PROGRESIVA DE LA NUEVA AUTONOMÍA.

Realizar un apoyo continuo y progresivo para la autonomía del estudiante según sus necesidades físicas, emocionales, curriculares y domésticas, apoyado de las preferencias que manifieste el educando, con el fin de volver a realizar sus actividades cotidianas antes del acontecimiento traumático, adaptadas a las actuales capacidades y habilidades del estudiante.

Una institución educativa que presente la responsabilidad ética, política y social de componer escenarios de formación y socialización en el cual circulen múltiples sentidos y se produzcan varios aprendizajes, abriendo la opción a la negociación de la diversidad, fundado la convivencia como una expresión a la autonomía, la libertad y la dignidad humana (Echavarría, 2003, pp.3).

Se presenta ayuda de los profesionales competentes de la institución escolar y adecuaciones de carácter curriculares: Se deben ajustar los objetivos a aquellos últimos contenidos vistos por el estudiante, utilizando los objetivos priorizados para que de esta forma accedan a los aprendizajes perdidos durante su periodo de ausencia educativa. Las adecuaciones de acceso: Son aquellas que serán realizadas en la estructura del establecimiento para acceder a todas las dependencias que contiene la institución educativa de forma autónoma y para esto nos indica que “La organización del entorno debe permitir a los estudiantes el acceso autónomo, mediante adecuaciones en los espacios, ubicación, y las condiciones en las que se desarrolla la tarea, actividad o evaluación.” (MINEDUC, 2020).

Las adecuaciones de la información: Se deben realizar adaptaciones necesarias para que el educando pueda acceder a los aprendizajes de forma autónoma tanto en las dependencias del establecimiento como en su hogar, esto se manifiesta en “La forma de presentar la información debe permitir a las y los estudiantes acceder al aprendizaje a través de modos alternativos, que pueden incluir información auditiva, táctil, visual y la combinación entre estos.” (MINEDUC, 2020)

Todo lo antes mencionado se justifica en lo dicho por Suriá (2011) donde destaca que:

Aunque una discapacidad es dolorosa en cualquier momento de la vida, si ésta es sobrevenida, puede incrementar un mayor nivel de desajuste al comparar la vida antes y después de ese suceso traumático, afectando en mayor grado a aspectos psicológicos, físicos, sociales y familiares desarrollados en la fase anterior a esta situación, y debiéndose enfrentar la persona y su entorno al aprendizaje de convivir con las limitaciones derivadas de esta nueva situación. (pp.71).

Ya que, aquí es donde se puede visualizar, que el impacto es a tal magnitud, que es necesario volver a aprender y obtener habilidades antes adquiridas, lo cual está directamente relacionado con el grado de autonomía que pierden los sujetos al vivenciar un acontecimiento de tal intensidad.

Finalmente, comprendiendo todo lo expuesto en este proyecto investigativo, es pertinente referirse a los estudios posteriores que surgen de los temas abordados en esta tesis, apuntando en un inicio a una acertada entrevista con los profesionales de la educación, donde se pueda recopilar información abordada desde su punto de vista y experiencia, con el fin de complementar las líneas de acción expuestas en este apartado reflejado en las vivencias de los afectados.

Por consiguiente, se podría ampliar los estudios y abordar los establecimientos educacionales y su plan de mejoramiento educativo con el objetivo de plantear nuevas propuestas que puedan estar estipuladas en el documento mencionado.

Por otro lado, es importante aludir las interrogantes derivadas de esta investigación, pues como se mencionó, uno de los más grandes apoyos que reciben las familias cuando pasan por un suceso como este es por parte de la institución Teletón, la cual se considera:

La obra más importante que se ha realizado en favor de los niños y Jóvenes con discapacidad; no sólo por trabajar en su rehabilitación, sino por haber producido en el país un cambio cultural en pro de la dignidad de las personas con discapacidad y de sus derechos. (Instituto Teletón, 2020).

Pero, si sopesamos en esto y en lo expresado por las personas entrevistadas, surgen las siguientes interrogantes, si no existiera Teletón *¿Quién o quiénes tomarían este rol de apoyo a tal magnitud?* o como expresó una de las familias donde relataban que debían cambiar el lugar donde vivían para acceder a estos apoyos, ya que, si bien actualmente existen bastantes institutos Teletón, aún es difícil aproximarse a todos los lugares del país, por ello, si no está Teletón *¿Quién lo realizará?* y las familias que por condiciones contextuales no pueden acceder a ella de manera rápida *¿Dónde reciben los apoyos?* Estas son las interrogantes que nacen de este proyecto las cuales se pueden abordar en investigaciones futuras y complementar lo expuesto en este informe.

BIBLIOGRAFÍA

Agrest, M y Druetta, I. (2011). El concepto de recuperación: la importancia de la perspectiva y la participación de los usuarios. *Vertex Rev. Arg. de Psiquiat*, 22 56-64.

<https://www.researchgate.net/publication/266500563> El concepto de recuperacion la importancia de la perspectiva y la participacion de los usuarios

Ardila, R. (2003). Calidad de vida: una definición integradora. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 35 (2), 161-164. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=80535203>

Barragán, J., Villén, N., Mujica, M., Lozano, S., Madrid, I. y Rodríguez, B. (2000). *Y DESPUÉS DEL ACCIDENTE ¿QUÉ?* (1a ed.). Instituto de Migraciones y Servicios Sociales (IMSERSO). Madrid.

<https://www.imserso.es/InterPresent1/groups/imserso/documents/binario/accidente.pdf>

Becoña Iglesias, E. (2006). Resiliencia: definición, características y utilidad del concepto. *Revista De Psicopatología y Psicología Clínica*, 11(3), 125–146. <https://doi.org/10.5944/rppc.vol.11.num.3.2006.4024>

Benítez, María. (2017). La familia: Desde lo tradicional a lo discutible. *Revista Novedades en Población*, 13(26), 58-68.

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-40782017000200005&lng=es&tlng=es.

Beledo, J. (2018). La comprensión actual de la discapacidad intelectual. *Sal Terrae*, 106(1234), 479–492. <http://www.lacusaragon.org/wp-content/uploads/2018/07/AQU%C3%8D.pdf>

- Berger, C., Milicic, N., Alcalay, L., Torretti, A., Arab, M. P. y Justiniano, B. (2009). Bienestar socioemocional en contextos escolares: la percepción de estudiantes chilenos. *Estudios sobre Educación*, 17, 21-43. <https://revistas.unav.edu/index.php/estudios-sobre-educacion/article/view/22422/18651>
- Berger, C., Milicic, N., Alcalay, L. y Torretti, A. (2014). Programa para el Bienestar y Aprendizaje Socioemocional en estudiantes de tercero y cuarto grado: descripción y evaluación de impacto. *Revista Latinoamericana de Psicología*, 46(3), 169–177. [https://doi.org/10.1016/s0120-0534\(14\)70020-2](https://doi.org/10.1016/s0120-0534(14)70020-2)
- Booth, T y Ainscow, M. (2000). *Índice de Inclusión*. Centre for Studies on Inclusive Education (CSEI). https://www.educacionespecial.sep.gob.mx/pdf/doctos/3Internacionales/8Indice_de_Inclusion.pdf
- Boza, M. (2015). 6. El paradigma de investigación: "la estrella polar del científico". *Educare*, 16(1). 122-142. https://uss-primo.hosted.exlibrisgroup.com/permalink/f/8h587h/TN_cdi_doaj_primary_oai_doaj_org_article_94319d8372274745bced11f2409f0279
- Bribiesca, L., y Merino, G. (2008). Teorías, modelos y paradigmas. *Revista Ciencia Amc Edu Mx*, 11(5), 79-88. https://www.revistaciencia.amc.edu.mx/images/revista/59_2/PDF/11-5-80-88.pdf
- Brogna, P., Serrano, G., Garrido, E., Zires, M. D. L., Jiménez, P., Hernández, J. y García, J. (2006). *Modelo de valoración de habilidades adaptativas para personas con parálisis cerebral y otras discapacidades*. APAC. Bolivia. <http://riberdis.cedd.net/handle/11181/4286>

Cabezas, G., Medina, L., Müller, M. y Figueroa, C. (2019). Desafíos y tensiones entre las nuevas políticas educativas y los programas de formación inicial de profesores en Chile. Centro de políticas Públicas UC, 116, 1-30. <https://politicaspUBLICAS.uc.cl/publicacion/serie-temas-de-la-agenda/desafios-y-tensiones-entre-las-nuevas-politicas-educativas-y-los-programas-de-formacion-inicial-de-profesores-en-chile/>

Carvajal, C. (2002). Trastorno por estrés postraumático: aspectos clínicos. *Revista chilena de neuro-psiquiatría*, 40(2), 20-34. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-92272002000600003>

Campos, V., y López C. (2008). Patologías mentales derivadas de los accidentes de tránsito. *Medicina Legal de Costa Rica*, 25 (2), 27-34. http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152008000200003&lng=en&tlng=es.

Cortés, A. (2004). La Herencia de la Teoría Ecológica de Bronfenbrenner. *Innovación Educativa*, (14), 51-65. https://minerva.usc.es/xmlui/bitstream/handle/10347/5016/pg_053-068_ineduc14.pdf

Cornejo, M., Mendoza F y Rojas R. (2008). La Investigación con Relatos de Vida: Pistas y Opciones del Diseño Metodológico. *PSYKHE*, 17(1), 30-31. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/psykhe/v17n1/art04.pdf>

Decreto N°170. Fija normas para determinar los alumnos con necesidades educativas especiales que serán beneficiarios de las subvenciones para educación especial. (25 de agosto de 2010). En Biblioteca del Congreso Nacional. <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?i=1012570&f=2010-08-25&p=>

- Delgado-Ramirez, J., Valarezo-Castro, J., Acosta-Yela, M. y Samaniego-Ocampo, R. (2021). Educación inclusiva y TIC: Tecnologías de apoyo para personas con discapacidad sensorial. *Revista Tecnológica-Educativa Docentes 2.0*, 11(1), 146-153. <https://doi.org/10.37843/rted.v11i1.204>
- Díaz L., Torruco U., Martínez M., Varela M. (2013). La entrevista, recursos flexibles y dinámicos. *Investigación en Educación Médica*, 2(7), 162-167. <http://www.scielo.org.mx/pdf/iem/v2n7/v2n7a9.pdf>
- Echavarría, C. (2003). La escuela: un escenario de formación y socialización para la construcción de identidad moral. *Revista latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y juventud*, 1(2), 15-43. http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1692-715X2003000200006&lng=en&tlng=es
- El-Mosri, P., Rodríguez, A. y Santander, A. (2021). Trastorno de estrés postraumático desde una perspectiva cognitivo-conductual. *Archivos de Neurociencias*, 25 (4), 55-61. <https://www.medigraphic.com/pdfs/arcneu/ane-2020/ane204f.pdf>
- Ewards, M. (s.f). *Manual para el trabajo con familias* (1° ed.). La mandrágora Ltda. Chile. [https://www.acadlgnaciaa.edu/12001429/Manual para el trabajo con familias UNICEF](https://www.acadlgnaciaa.edu/12001429/Manual%20para%20el%20trabajo%20con%20familias%20UNICEF)
- García, A. (1995). Fundamentación teórica y uso de las historias y relatos de vida como técnicas de investigación en pedagogía social. *Aula*, 7(24), 41-60. <http://hdl.handle.net/10366/69201>
- García, M. y Víctor A. (1995). Fundamentación teórica y uso de las historias y relatos de vida como técnicas de investigación en Pedagogía Social. *Ediciones Universidad de Salamanca*, 24 (7), 42. <https://gredos.usal.es/handle/10366/69201>

García, A., Soto, P., Juliá, D. y Quezada, M. (2015). *Observatorio Estatal de la Discapacidad. La reorientación vital y profesional de las personas a las que ha sobrevenido una discapacidad en la edad adulta (1a ed.)*. Observatorio Estatal de la Discapacidad. <https://www.observatoriodeladiscapacidad.info/wp-content/uploads/Informe-Discapacidad-Sobrevenida.pdf>

García, R y Bustos, G (2015). Discapacidad y problemática familiar. *Paakat: Revista de Tecnología y Sociedad*, (8), 1-8. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=499051499005>

Gimeno, J y Pérez, A. (2008). *Comprender y transformar la enseñanza (12ª ed.)*. Ediciones Morata, S.L. Madrid. <https://ariselaortega.files.wordpress.com/2013/11/2-comprender-y-transformar-la-enseñanza-sacrista.pdf>

Gómez, M., Crespo, M. (2012). Sintomatología Postraumática y Asociada en Víctimas de Distintos Tipos de Acontecimientos Traumáticos. *Acción Psicológica*, 9 (1), 71-86. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=344030769007>

González, M. (2001). Necesidades Educativas Especiales. *Revista galego-portuguesa de psicoloxía e educación*, 07(36), 333-344. <http://hdl.handle.net/2183/6895>

González, E. (2011). Conocimiento empírico y conocimiento activo transformador: algunas de sus relaciones con la gestión del conocimiento. *Revista Cubana de Información en Ciencias de la Salud (ACIMED)*, 22(2), 110-120. <http://scielo.sld.cu/pdf/aci/v22n2/aci03211.pdf>

Guzón, L y González, F. (2019). La comunicación entre familia y escuela. *Papeles Salmantinos de Educación*, (23), 31-53. <http://dx.doi.org/10.36576/summa.108386>

Herrman, H., Stewart, D., Diaz, N., Berger, E., Jackson, B. y Yuen, T. (2011). What is Resilience? *The Canadian Journal of Psychiatry*, 56 (5), 258–265. <https://journals.sagepub.com/doi/pdf/10.1177/070674371105600504>

Izcara, S. (2014). *Manual de investigación cualitativa*. (1a ed.). Editorial Fontamara. México. <http://repositorio.minedu.gob.pe/handle/20.500.12799/4613>

Lería, F., Salgado, J., Ingeborg, A., Vega, M. y Véliz, M. (2016). Prácticas sociales en torno a la inclusión de la discapacidad sensorial en escuelas públicas de Copiapó de Chile. *Páginas de Educación*, 9(1), 120-145. http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-74682016000100005&lng=es&tlng=es.

Ley N° 20.370. Establece la Ley General de Educación. (12 de septiembre de 2009). En Biblioteca del Congreso Nacional. <http://www.leychile.cl/Navegar?idNorma=1006043>

Ley N° 20.845. De inclusión escolar que regula la admisión de los y las estudiantes, elimina el financiamiento compartido y prohíbe el lucro en establecimientos educacionales que reciben aportes del estado. (25 de abril de 2019). En Biblioteca del Congreso Nacional. <https://www.bcn.cl/leychile/navegar?idNorma=1078172>

Lindo-Rangel, M. (2015). *Relación entre trauma y habilidades básicas de aprendizaje: El caso colombiano* [Master's thesis, Universidad Internacional de la Rioja]. Repositorio Digital. <https://reunir.unir.net/handle/123456789/3719>

Martín, M., Tamayo, M. (2013). Funciones básicas de la familia. *Reflexiones para la orientación psicológica educativa*. *EduSol*, 13 (44), 60-71. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=475748683007>

- Marucco, N. C. (2015). Actualización del concepto de trauma en la clínica analítica. *Revista de Psicoanálisis*, 63(1), 1-8.
<https://revistamentalizacion.com/ultimonumero/octubre-f-marucco.pdf>
- Mata, L. (2020). *La entrevista en la investigación cualitativa*. Investigalia. Consultado el 23 de agosto de 2021, de <https://investigaliacr.com/investigacion/la-entrevista-en-la-investigacion-cualitativa/>.
- Martínez, H. (2015). La familia: una visión interdisciplinaria. *Revista Médica Electrónica*, 37(5), 523-534. <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=60901>
- Manzanero, A., y Recio, M. (2012). El recuerdo de hechos traumáticos: exactitud, tipos y características. *Cuadernos de Medicina Forense*, 18(1), 19-25.
<https://dx.doi.org/10.4321/S1135-76062012000100003>
- Merino Mata, D., Rascón Gómez, T. y Ruiz Román, C. (2004). La identidad personal como eje central de los procesos de educación intercultural. En III Jornadas Pedagógicas de la Persona. Identidad personal y educación Sevilla: Universidad de Sevilla, Servicio de publicaciones: Universidad de Sevilla, Departamento de Teoría e Historia de la Educación y Pedagogía Social.
<https://idus.us.es/handle/11441/51365>
- Ministerio de Educación. (2007). Retraso del Desarrollo y Discapacidad Intelectual. Guía de apoyo técnico-pedagógico: necesidades educativas especiales en el nivel de educación parvularia. <https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/GuiaIntelectual.pdf>
- Ministerio de Educación. (2007). Discapacidad Motora. Guía de apoyo técnico-pedagógico: necesidades educativas especiales en el nivel de educación parvularia. <https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/GuiaMotora.pdf>

- Ministerio de Educación. (2015). Diversificación de la enseñanza. <https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/Decreto-83-2015.pdf>
- Ministerio de Educación. (2020). Implementación del Decreto N°83. <https://www.educarchile.cl/recursos-para-el-aula/tipos-de-adequacion-curricular-adequaciones-curriculares-de-acceso>
- Ministerio de Educación. (2020). Escuelas y Aulas Hospitalarias en Chile. <https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2020/09/ESCUELAS-Y-AULAS-HOSPITALARIAS-EN-CHILE.pdf>
- Montes, S. y Ledesma, R. (2021). Estrés postraumático luego de siniestros viales: una revisión sistemática. *Terapia Psicológica*, 103-122. <https://www.scielo.cl/pdf/terpsicol/v39n1/0718-4808-terpsicol-39-01-0103.pdf>
- Muñoz, C. (2019). *Metodología de la Investigación* (1ª ed.). Oxford University Press México. <https://corladancash.com/wp-content/uploads/2019/08/56-Metodologia-de-la-investigacion-Carlos-I.-Munoz-Rocha.pdf>
- Nikulín, C. y Becker, G. (2015). Una metodología Sistémica y creativa para la gestión estratégica: Caso de Estudio Región de Atacama-Chile. *Journal of technology management & innovation*, 10(2), 127-144. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/jotmi/v10n2/art09.pdf>
- Núñez, B. (2003). La familia con un hijo con discapacidad: sus conflictos vinculares. *Arch Argent Pediatr*, 101(2), 133-142. <http://www.ardilladigital.com/DOCUMENTOS/CALIDAD%20DE%20VIDA/FAMILIA/La%20familia%20con%20un%20hijo%20con%20discapacidad%20-%20Blanca%20Nunyez%20-%20articulo.pdf>

- Oriol-Bosch, Albert. (2012). Resiliencia. *Educación Médica*, 15(2), 77-78.
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1575-18132012000200004&lng=es&tlng=es
- Ordóñez, A., Ramírez, M., Escobedo, A., Salazar, M., Ortega, M., Cacacho, J. (2009). Guía de Adecuaciones Curriculares. (1a ed.). Mineduc.
[https://www.mineduc.gob.gt/DIGEESP/documents/Manual de Adecuaciones Curriculares.pdf](https://www.mineduc.gob.gt/DIGEESP/documents/Manual_de_Adecuaciones_Curriculares.pdf)
- Ormrod, J. (2005). *Aprendizaje Humano* (4a ed.). Pearson Prentice Hall.
<https://saberepsi.files.wordpress.com/2016/09/ellis-aprendizaje-humano.pdf>
- Ortega, W., Pozo, F., Vásquez, J., Díaz, E y Patiño, A. (2021). *Modelo ecológico de Bronfenbrenner aplicado a la pedagogía, modelación matemática para la toma de decisiones bajo incertidumbre: de la lógica difusa a la lógica plitogénica* (1° ed.). NSIA Publishing House Editions. USA. <http://fs.unm.edu/LogicaPlitogenica.pdf>
- Padilla-Muñoz, A. (2010). Discapacidad: contexto, concepto y modelos. *Derecho Internacional: Revista Colombiana de Derecho Internacional*, (16), 381-414, 1692-8156. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=82420041012>
- Papalia, D. (2009). *Desarrollo humano*. (1° ed.). McGraw-Hill, Bogota.
<https://repositorioinstitucional.ceu.es/handle/10637/2315>
- Papalia, D., Martorell, G., y Estévez, C. (2017). *Desarrollo humano*. Madrid: McGraw-Hill Interamericana. https://uss-primo.hosted.exlibrisgroup.com/permalink/f/8h587h/TN_cdi_elibro_books_ELB36608

- Quiceno, M., Moreno E. & Vinaccia S. (2007). Resiliencia en Adolescentes. *Revista Colombiana de Psicología*, 1(16), 141. <https://revistas.unal.edu.co/index.php/psicologia/article/view/1011/1471>
- Ricoy, C. (2006). Contribución sobre los paradigmas de investigación. *Educação*, 31 (1), 11-22. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=117117257002>
- Robles, A y Barreno, Z. (2016). La práctica docente-investigativa desde la tecnología educativa y el socio-constructivismo. *Revista Ciencia UNIGNACIA*, 9(17), 118-124. <http://201.159.223.128/index.php/cienciaunignacia/article/view/258/243>
- Sarli, R., González, S.y Ayres, N. (2015). Análisis FODA. Una herramienta necesaria. *Revista de la Facultad de Odontología*, 9(1), 17-20. https://videla-rivero.bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/7320/sarlirfo-912015.pdf
- Schütz, A. y Mara de Melo, C. (2013). La importancia del apoyo socioemocional en adolescentes y adultos Jóvenes portadores de enfermedad crónica: una revisión de literatura. *Enfermería Global*, 12(30), 388-398. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000200019&lng=es&tlng=es.
- Servicio Nacional de Discapacidad (2017). Población con Discapacidad cuenta con cifras actualizadas. https://www.senadis.gob.cl/sala_prensa/d/noticias/6503/poblacion-con-discapacidad-cuenta-con-cifras-actualizadas
- Suriá, M. (2011). Discapacidad adquirida y discapacidad sobrevenida: análisis comparativo de la sobrecarga que generan ambas formas de discapacidad en las madres de hijos afectados. *Revista Española sobre Discapacidad Intelectual*, 42(3), 67-84. <http://hdl.handle.net/10045/34648>

- Tarabini, A. (2020). ¿Para qué sirve la escuela? Reflexiones sociológicas en tiempos de pandemia global. *Revista de sociología de la Educación-RASE*, 13 (2), 145-155. <https://doi.org/10.7203/RASE.13.2.17135>.
- Teletón. (2018). Memoria Teletón 2018. Consultado el 24 de noviembre de 2021, de <https://www.Teletón.cl/wp-content/uploads/2019/06/Original-Memoria-Teletón-2018.pdf>
- Tocora, S y García, I. (2018). La importancia de la escuela, el profesor y el trabajo educativo en la atención a la deserción escolar. *Varona. Revista Científico-Metodológica*, 66(1). <http://scielo.sld.cu/pdf/vrcm/n66s1/1992-8238-vrcm-66-s1-e24.pdf>
- Tonon, G. (2009). *Reflexiones latinoamericanas sobre investigación cualitativa*. Buenos Aires: Prometeo Libros. https://colombofrances.edu.co/wp-content/uploads/2013/07/libro_reflexiones_latinoamericanas_sobre_investigacin_cu.pdf#page=48
- Vaillant, D. (2016). Trabajo colaborativo y nuevos escenarios para el desarrollo profesional docente. *Revista docencia*, (60), 7-13. <https://www.docentemas.cl/portafolio/wp-content/uploads/2018/05/Trabajo-colaborativo-y-nuevos-escenarios-para-el-desarrollo-profesional-docente.pdf>
- Valladares, A. (2008). La familia. Una mirada desde la Psicología. *MediSur*, 6 (1), 4-13. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=180020298002>
- Vera, B., Carbelo, B., y Vecina, M. (2006). La experiencia traumática desde la psicología positiva: resiliencia y crecimiento postraumático. *Papeles del Psicólogo*, 27 (1), 40-49. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=77827106>

Viñao, A. (2008). La escuela y la escolaridad como objetos históricos. Facetas y problemas de la historia de la educación. *Revista História da Educação*, 12 (25), 9-54. <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=321627131002>

Zárate, J. (2015). La identidad como construcción social desde la propuesta de Charles Taylor. *Eidos*, (23), 117-134. <http://www.scielo.org.co/pdf/eidos/n23/n23a07.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1; DISCUSIÓN DE DATOS.

OBJETIVO.	CATEGORÍA.	DEFINICIÓN CONCEPTUAL.	TEXTUALIDADES.
<p>OE1: Caracterizar la situación personal, familiar y educativa que trae consigo una discapacidad derivada de un acontecimiento traumático.</p>	<p>C1: Descripción del acontecimiento traumático</p>	<p>Para comenzar, se considera importante hacer mención a la definición de trauma que realiza Laplanche y Pontalis (1971, citado en Marucco, 2015) explicándolo como aquel acontecimiento de la vida que se caracteriza por su intensidad, por la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente, así como por los trastornos y efectos patógenos duraderos que provocan en su organización psíquica. De igual forma, Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Tal como mencionan Barragán et al. (2000), se pueden albergar incluso sentimientos de</p>	<p>(S1) T1: <i>“Fue un piquero, me tiré un piquero en la piscina de la casa donde llegamos, fue en la parte menos honda; me pegué en la cabeza y ahí fue... me explotaron las vértebras del cuello.”</i></p> <p>(S1) T2: <i>“Sentí el golpe que pegué en la cabeza y como que me dio un escalofrío así en todo el cuerpo y empecé a flotar... así a flotar y veía que salía sangre, o sea como que había sangre y no podía moverme, estaba boca abajo (...) En ningún momento perdí la conciencia, hasta que me operaron”</i></p> <p>(S2) T3: <i>“Estábamos conversando, llegó un tipo ebrio, un curado (...) y sacó de aquí, como típico de aquí del pantalón la pistola y tiró supuestamente los balazos al aire y uno de esos me cayó a mí y me entró por el pecho y al salir por la espalda me rozó la médula</i></p>

		<p>culpabilidad, tanto por parte del lesionado, si ha causado perjuicios a otras personas, como por parte de sus familiares (p. 77), también nos encontramos con que la reacción más habitual es la tristeza, el desánimo y a veces el inicio de una depresión (p. 153).</p> <p>En este apartado se busca conocer cómo ocurrió ese suceso traumático, por medio de una descripción entregada por la persona o un adulto significativo en base a cómo se originó la discapacidad adquirida.</p>	<p><i>a nivel T12 (...) como se dice en Chile, una bala loca”</i></p> <p>(S2) T4: <i>“Lo único que sentí yo fue como un ruido, como un pito en la oreja por los balazos que estaban tan cerca y fue un calor, un calor inmenso que me dio en todo el cuerpo, nunca sentí dolor sino un calor y apenas caí al piso (...) y ahí se dieron cuenta realmente que, que no podía pararme (...) lo otro que recuerdo harto, nunca perdí la conciencia eh... cuando estuve en el hospital (...) me venían a ver (...) me hablaban dando ánimos, en ese momento pensé yo que hasta ahí no más llegaba.”</i></p> <p>(F1) T5: <i>“Él tuvo un accidente, un atropello a los diez años (...) le provocó lesiones graves, daño neurológico y tetraparesia espástica”</i></p> <p>(F1) T6: <i>“Vi una película que te queda pa’ siempre, no es algo que se te... o sea, él ya se recuperó y todo, pero es algo que te queda.”</i></p>
--	--	--	--

			<p>(F2) T7: <i>“Un tumor a la cabecita, a los cuatro años se diagnosticó.”</i></p> <p>(F2) T8: <i>“Como un shock, así como que no reaccionamos, no dimensionamos lo que era.”</i></p> <p>(F3) T9: <i>“Le detectaron que estaba con una meningococo fulminante, la meningitis bacteriana (...) se supone que la niña era un resfriado no más”</i></p> <p>(F3) T10: <i>“Sentí miedo, sentí dolor, frustración (...) porque tú ve’ a tu hija sana y de repente te cambia la vida al cien por ciento.”</i></p>
	<p>C2: Significado atribuido al acontecimiento traumático (espiritual, religioso, etc.)</p>	<p>Esto implica que dos personas pueden tener la misma experiencia traumática y mostrar reacciones muy diferentes. Lo que dependerá de variables individuales, tales como: una historia previa de trauma, la edad, el sexo, los antecedentes culturales, la vulnerabilidad biológica, las percepciones del</p>	<p>(S1) T11: <i>“No, yo no soy muy creyente de que las cosas pasan por algo, yo pienso que fue un evento no más (...) quizás el accidente me pudo haber llegado como para ayudarme a controlarme un poco, pero no diría que fue por algo.”</i></p> <p>(S2) T12: <i>“Siempre he pensado que fue el destino (...) soy creyente de que las cosas pasan por un motivo”</i></p>

		<p>individuo acerca de cuán grande fue el peligro al que él estuvo expuesto, así como otras personas que estuvieron presentes en el momento de la experiencia traumática. (Campos y López, 2008) En base al suceso ocurrido, se busca conocer si la persona le otorga algún significado personal a lo sucedido</p>	
	<p>C3: Cambios en las rutinas de vida.</p>	<p>Dicho acontecimiento traumático será abordado producto de una discapacidad sobrevenida, entendiendo esta como “Un doble proceso, dado que está la desadaptación al estilo de vida anteriormente llevado y el proceso de afrontamiento y aprendizaje a una nueva forma de vida considerada más traumática por la adaptación que deben afrontar las personas” (Suriá, 2011) En este apartado se espera recopilar información sobre el proceso de</p>	<p>(S1) T13: “Yo creo que un poco la independencia (...) siempre he tratado de hacer lo mismo que hacía antes, pero en silla de ruedas (...) entonces como que me he ido adaptando a las cosas”</p> <p>(S2) T14: “Primero, fue físicamente (...) mis pies empezaron a adelgazar (...) mentalmente me sirvió pa’ madurar (...) Ahora siento que soy otra persona y me gusta la persona que soy.”</p> <p>(F1) T15: “Todo cambió, o sea del hecho de que te entregaron un niño como una plantita, el Armando no hacía nada, no tenía comunicación con el medio (...) entonces fue como que naciera de nuevo.”</p>

		<p>cambio y adaptación posterior producidos en la rutina diaria del sujeto y/o la familia</p>	<p>(F2) T16: <i>“Todo cambió, los cuidados eran diferentes, era una niña mucho más dependiente de lo que era antes.”</i></p> <p>(F3) T17: <i>“Yo tuve que dejar de trabajar pa’ preocuparme de ella, eh... ir todos los días al hospital (...) o sea las veinticuatro horas allá con ella.”</i></p>
	<p>C4: Consecuencias personales.</p>	<p>Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Es por ello, que en este sentido se espera recopilar información sobre las consecuencias personales que se produjeron producto del acontecimiento y cómo éstas impactan el entorno del sujeto.</p>	<p>(S1) T18: <i>“La forma de ver las cosas, estar más aterrizado (...) ahora me comencé a proponer más cosas y las fui cumpliendo de a poco desde el accidente.”</i></p> <p>(S1) T19: <i>“Todo fue tan de a poco, porque por ejemplo cuando estuve hospitalizado me hicieron primero la cirugía del frente y luego de dos semanas me hicieron la de atrás (...) estuve en total como un mes casi inmóvil”</i></p> <p>(S1) T20: <i>“En ese mes que estuve inmóvil no podía moverme para nada.”</i></p> <p>(S1) T21: <i>“Después comencé a avanzar de a poco y ahí iba viendo que podía mover los brazos, después que podía comer, porque antes no podía</i></p>

			<p><i>hablar, no podía hacer ninguna de esas cosas.”</i></p> <p>(S1) T22: <i>“Fue todo así como realmente desde cero”</i></p> <p>(S1) T23: <i>“Fue tan de a poco que (...) solo me iba dando cuenta que iba avanzando más que todo lo que había perdido.”</i></p> <p>(S2) T24: <i>“Me empecé a conocer a mí, a mi cuerpo, yo no era el mismo (...) al principio fue frustrante, pero ya una vez que lo asumí ya, dije, ya estoy aquí y no puedo cambiar la situación.”</i></p> <p>(S2) T25: <i>“Al principio no hacía nada solo (...) no podía salir en micro, tenían que andar trayéndome en auto (...) siempre tenía que depender de alguien, tanto para moverme como para salir.”</i></p> <p>(S2) T26: <i>“Al principio fue difícil (...) miraba la silla y no quería subirme, me daba vergüenza que me miraban, si mi vida cambió de un momento a otro y fue complicado (...) Me costó un año y algo darme cuenta y cambiar el chip”</i></p>
	C5: Consecuencias familiares.	Enfrentar esta crisis para la familia	(F1) T27: <i>“El shock de las primeras semanas, horrible,</i>

		<p>representa tanto la oportunidad de crecimiento, madurez y fortalecimiento, como el peligro de trastornos o desviaciones en alguno de sus miembros o a nivel vincular. En este sentido, es un momento decisivo y crítico donde los riesgos son altos y donde el peligro para el surgimiento de trastornos psíquicos y la oportunidad de fortalecimiento, coexisten. (Núñez, 2003, pp.134). Es por esta razón, que esta tesis busca investigar hasta qué nivel se vio afectada la familia, cómo percibieron los cambios desde su propia perspectiva.</p>	<p><i>o sea no hay psicólogo yo creo que nos hiciera bien (...) Cuando lo llevaron a otra clínica (...) ahí como que todo cambió, nosotros dijimos (...) el Armando tiene recuperación, esto es de a poquito.”</i></p> <p>(F1) T28: <i>“Nos fuimos ajustando, pero en realidad fue... nos remeció toda la rutina familiar y que la tuvimos que modificar.”</i></p> <p>(F1) T29: <i>“Mi marido que tenía que trabajar y teníamos que turnarnos entre la clínica, que teníamos que quedarnos de noche, yo me quedaba de día.”</i></p> <p>(F1) T30: <i>“Todos se vincularon con la forma en que nosotros nos manejamos (...) Quizás yo digo que a mi papá le costó (...) un poquito más como aceptar la discapacidad de Armando, de verlo como era a como quedó.”</i></p> <p>(F1) T31: <i>“Si po, de todas maneras, ponte tú (...) el fin de semana salimos a la playa (...) entonces nosotros siempre arrendamos un lugar que esté casi al lado de la playa, donde no tenga que bajar o si tiene que</i></p>
--	--	---	--

		<p><i>bajar tení' que pensar en ascensor que esté como pa' él (...) Pero tratamos de organizarnos, para que él tenga todas sus comodidades.</i></p> <p>(F2) 32: <i>"Yo creo que todavía estamos en ese proceso de asumirlo, porque todavía nos vemos con las barreras (...) Salir con el bastón a la calle es como uno dice "sí, está pasando", están las miradas, están los comentarios y todo eso."</i></p> <p>(F2) T33: <i>"Antes salíamos bastante. Éramos mucho de salir a caminar, de pasear, las playas y todo eso y después de la situación fue cambiando porque se puso más reacia a no sé, a ciertas texturas, le daban miedo muchos sonidos, el salir, se puso complicada en ese sentido seguir esa rutina. Aunque, de a poquito la hemos ido recuperando."</i></p> <p>(F2) T34: <i>"Yo creo que como... un año y medio, en que estuvimos con profesionales que nos fueron ayudando para poder manejar todas esas cosas nuevas que tenía la Ignacia."</i></p>
--	--	---

			<p>(F2) T35: “Algo tan sencillo como que no tenemos las técnicas para usar el bastón (...) para el tío es como “escóndelo, no, si ya llegó el auto”, entonces es evidente que le cuesta aceptarlo.</p> <p>(F2) T36: “Sí, tengo que andar con otra persona que me ayude con el desplazamiento, el control y todo eso.”</p> <p>(F3) T37: “Al principio mis hijos, les costó ver a su hermana sin sus piernas, pero fuimos a terapia, fuimos a la Teletón y ahí como que con la psicóloga empezamos como a acostumbrarnos.”</p>
	C6: Consecuencias escolares	<p>“El trauma también tiene consecuencias a nivel de las funciones cognitivas comprometidas con el aprendizaje. La exposición a situaciones traumáticas a temprana edad puede interferir en los procesos centrales relacionados con la atención, la memoria y la motivación alterando la habilidad para concentrarse, aprender con base en material</p>	<p>(S1) T38: “En el 2017 pasó el accidente, en febrero (...) salí en septiembre (...) entré a cuarto medio en marzo del 2018”</p> <p>(S1) T39: “No, nunca (...). Yo creo que el primer o segundo día de colegio fue más chocante para ellos que yo llegara, porque era primera vez que tenían un compañero en silla de ruedas, no sabían cómo decirme o cómo tratarme, pero yo les dije (...) que podía convivir normal con ellos.”</p>

		<p>nuevo o atender a diversos estímulos". (Lindo Rangel, 2015, p.26) En esta investigación se busca descubrir las consecuencias escolares posteriores al acontecimiento, indagando sobre los cambios producidos en el contexto escolar y las acciones realizadas por la comunidad educativa percibidas por el sujeto.</p>	<p>(S1) T40: <i>"El cambio de sala (...) en este caso mi sala quedó en el primer piso"</i></p> <p>(S1) T41: <i>"Me acuerdo del profe de filosofía (...) hacía pruebas muy largas y yo no muevo las manos, entonces igual escribo lento, medio feo y de repente no se entiende, él me decía ya, haz la prueba conmigo, tú me dices las respuestas y yo te las escribo."</i></p> <p>(S2) T42: <i>"Esto fue el 23 de mayo, eh... ese año lo perdí, y al próximo año volví a retomar (...), quedé en el mismo liceo (...) Esto ocurrió cuando iba en segundo medio (...) y volví a retomar."</i></p> <p>(S2) T43: <i>"No podía salir, tenían que venir a verme, igual fue difícil (...), tenía que esperar a alguien que pudiera asistirme."</i></p> <p>(S2) T44: <i>"Fue bueno el apoyo que me entregó el colegio (...) la misma municipalidad ponía un transporte y del colegio también (...) después se compraron un vehículo (...) y me iban a buscar a la casa, me iban a dejar."</i></p> <p>(S2) T45: <i>"Había un taller, que ayudaban, no sé po', a</i></p>
--	--	---	---

		<p><i>los estudiantes que les (...), costaba aprendizaje y ahí me integraron a mí, pero igual de repente, no sé, necesitaba ayuda con una tarea o algo (...) iba donde unas profesoras que hacían ese taller.”</i></p> <p>(F1) T46: <i>“Tenía kinesiología, fonoaudiología y terapia ocupacional (...) Era dos veces a la semana (...) me llamaban para hacer los ejercicios, para ver si los estaba haciendo bien”</i></p> <p>(F2) T47: <i>“Sí (...) Lo que me llamó la atención fue que esta escuela no tenía una rampa de acceso y la Ignacia en ese momento llegó en silla de ruedas y creo que al mes, estaba la rampa ya hecha en el acceso (...) Los mismos profesores como que han trabajado en el tema de braille, han hecho cursos, capacitaciones y todas esas cosas.”</i></p> <p>(F3) T48: <i>“Al principio no, lo que pasa es que igual me discriminaron a la niña en un colegio que yo la coloqué aquí en la comuna (...) después la puse en un colegio acá también de la</i></p>
--	--	--

			<i>misma comuna y la aceptaron súper bien.”</i>
OE2: Identificar factores facilitadores y obstaculizadores del proceso adaptativo post-traumático.	C7: FODA	El análisis FODA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto, diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas. También es una herramienta que puede considerarse sencilla y que permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada. (Sarli, González y Ayres, 2015, p.18) Nos aportará para dar respuestas claras a las preguntas anteriores realizando un análisis en profundidad de los acontecimientos.	<p>(S1) T49: <i>“Sí, yo diría que el deporte (...) Mi actitud (...) Y mi familia (...) siempre me dejaban hacer hasta lo que yo pensaba que podía llegar a hacer (...) yo creo que eso también fue una gran ayuda.</i></p> <p>(S2) T50: <i>“Fue la buena rehabilitación que tuve en Teletón, que eso igual me inspiró a querer yo independizarme, a poder hacer mis cosas solos.”</i></p> <p>(S2) T51: <i>“Yo iba a la Teletón, miraba a otros chicos en mí misma situación (...) veía un niño intentado caminar y la mamá apoyándolo, tirando la full buena energía (...) y yo decía no sé po’, el otro que está ahí andando en la silla se maneja bien y si él puede yo también puedo po’.</i></p> <p>(F1) T52: <i>“De la municipalidad muy poco (...) Yo diría que el colegio fue una gran ayuda, la Teletón cien por ciento, o sea, yo creo que el apoyo de la Teletón que tuvimos nos sacó pa’ arriba.”</i></p>

		<p>(F1) T53: <i>“Él me decía que el colegio no era igual que los otros colegios, que él ahora sale, pero sale a la nada, todo lo que aprendió es como nada, me dice, porque no tienen certificación (...) como que no lo potenciaron en lo laboral.</i></p> <p>(F2) T54: <i>“Al principio no, nos encontramos súper botados. (...) A nosotros nos decían “no, las opciones es que se vayan a Santiago o a Viña, para que tenga acceso a una escuela de ciegos” (...), pero nuestro fue: ¿Por qué tengo que yo salir de mi zona de apoyo, de donde está mi familia para poder encontrar la educación de ella?, si esto debería estar en todos lados.”</i></p> <p>(F2) T55: <i>“Es que no lo he vivido presencialmente (...) pero yo me imagino que (...), existen barreras como por ejemplo:(...), los libros que ella no va a tener acceso, del material en sí con el que se puede trabajar con ella.”</i></p> <p>(F2) T56: <i>“La educación, yo creo que falta mucho por</i></p>
--	--	---

			<p><i>educar a la población sobre lo que es la discapacidad.”</i></p> <p>(F2) T57: <i>“Nosotros queremos la autonomía de la Ignacia y cuesta mucho lo que es la afuera de la casa.”</i></p> <p>(F2) T58: <i>“Sí (...), nosotros sentimos que con nosotros ella está bien, está protegida, al salir con ella (...), y que la sociedad no lo esté.</i></p> <p>(F3) T59: <i>“Igual tuve harto apoyo de más personas ajenas que familiar, amigas (...), el hospital donde estuvo la Javiera hasta el día de ahora me ha apoyado bastante, me pusieron asistente social.”</i></p>
C8: Proceso adaptativo posterior al acontecimiento traumático.	Crecimiento postraumático: Otro fenómeno olvidado por los teóricos del trauma es el de la posibilidad de aprender y crecer a partir de experiencias adversas. Como en el caso de la resiliencia, la investigación ha mostrado que es un fenómeno más común de lo que a priori se cree, y que son muchas las personas que consiguen encontrar recursos latentes e		<p>(S1) T60: <i>“Me estoy comprando un departamento, para poner a prueba todo lo que sé de independencia (...) Y mis proyectos son más deportivos, porque como me dedico al deporte y vienen los juegos panamericanos.”</i></p> <p>(S2) T61: <i>“Estar en los Juegos Panamericanos en Santiago 2023, ahí espero lograr sacar una medalla, dejarla aquí en casa y esa sería una de las cosas más</i></p>

		<p>insospechados (Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik, 2001) en el proceso de lucha que han tenido que emprender. De hecho, muchos de los supervivientes de experiencias traumáticas encuentran caminos a través de los cuales obtienen beneficios de su lucha contra los abruptos cambios que el suceso traumático provoca en sus vidas (Tedeschi y Calhoun, 2000). La resiliencia se ha definido como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves. (Vera, Carbelo y Vecina, 2006, p.42-43) De cierta forma, esta sección busca recopilar información de las experiencias posteriores al</p>	<p><i>lindas que me pudiera pasar.”</i> (S2) T62: <i>“Yo sé que esto no va a durar siempre, por eso mismo quiero elegir bien una carrera, quizás relacionada al deporte, claro porque no creo que pueda vivir siempre del tenis”</i> (F2) T63: <i>“Yo creo que siempre fue como la actitud de la Ignacia ante todo, ella siempre contenta, siempre alegre, nunca se lamentó ni nada por el estilo.</i> (F2) T64: <i>“Siendo súper resiliente”</i> (F2) T65: <i>“Yo creo que los mismos, su actitud de enfrentar las cosas y de las herramientas que nosotros como papás hemos buscado para brindarle apoyo a la Ignacia y no quedarnos ahí.”</i> (F3) T66: <i>“En lo que es su rehabilitación, yo no tengo nada que decir de la Teletón (...), ha tenido muchas cosas que yo no se lo iba a poder tener, que son sus prótesis (...), entonces me da todos los materiales, sus terapias.”</i></p>
--	--	---	--

		acontecimiento traumático, enfocándose principalmente en los procesos que tuvo que pasar para llegar a una adaptación completa, centrada en nuevos comienzos.	
--	--	---	--

ANEXO 2; ENTREVISTA SUJETO 1 (S1).

La siguiente entrevista tiene como propósito conocer de qué forma se vieron afectados los distintos aspectos de tu vida luego de adquirir la discapacidad.

Las preguntas que vamos a realizar tendrán relación a cómo viviste la experiencia de forma personal y cómo se vio afectada tu vida escolar.

La información adquirida será utilizada para realizar un proyecto de grado el cual tiene como objetivo analizar el impacto personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Es importante que sepas que, si te sientes incómodo/a con alguna pregunta, estás en todo tu derecho a omitir la respuesta.

ANTECEDENTES PERSONALES

- Nombre: Víctor Levi
- Género: Masculino.
- Fecha de nacimiento: 29 de mayo del 2021.
- Nivel educativo: 4to medio.
- Discapacidad: tetraplejia.

ENTREVISTA.

1. ¿Cuál o cuáles acontecimientos llevaron a que se produjera tu discapacidad?

R: Fue un piquero, yo estaba llegando a Santiago, llevaba como tres o cuatro meses más o menos... y me tiré un piquero en la piscina de la casa donde llegamos, fue en la parte menos onda donde juegan los niños generalmente, fue en ese lugar, en vez de caer en la parte más profunda, me pegué en la cabeza y ahí fue... me explotaron las vértebras del cuello.

2. ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?

R: O sea sí, yo vi que fue un error desde el principio, porque nunca perdí la conciencia, entonces siempre podía moverme y todo, o sea no podía moverme, pero podía sentir esa

sensación de no poder moverme. No sé cómo explicarlo, pero eso. Igual tomé conciencia al tiro de que la había “cagado”, porque no sé siempre como haciendo tantas cosas peligrosas y ese fue como el límite.

3. ¿Cómo describirías el o los hechos que te llevaron a presentar la discapacidad?, ¿Por qué lo describirías así?

R: Yo me acuerdo de todo. Estaba jugando ping pong con mi hermano, estábamos como en el patio, hacía calor po' entonces terminamos el partido y fuimos a tirarnos a la piscina y empezamos a tirarnos piqueros y en la piscina tiene como una pileta en la parte menos profunda, así que nos estábamos tirando desde esa pileta a la parte profunda y en uno de los saltos no llegué... y bueno sentí el golpe que pegué en la cabeza y como que me dio un escalofrió así en todo el cuerpo y empecé a flotar así a flotar y veía que salía sangre, o sea como que había sangre y no podía moverme estaba boca abajo y en eso fue mi hermano a decirme: oye estas lleno de sangre que pasó y ahí me llevó a la orilla y en eso llamo a mis papas, mis papas llevaron una toalla y me fijaron el cuello y también estaba con un tío y una prima chica. Pero ellos más que nada me ayudaron, bueno, así como que sacaron una puerta que había, así como sin... bueno había una puerta sin cerrar, me dejaron encima de ella y en el pilar de la camioneta me llevaron inmovilizado a la clínica, en realidad fue a un hospital creo mmm... No recuerdo el nombre

Me acuerdo de todo como llegué al hospital en la noche, me acuerdo con la enfermera con la que hable, me acuerdo de todo, En ningún momento perdí la conciencia, hasta que me operaron.

4. ¿Atribuye, da un significado al acontecimiento vivido?

R: No... yo no soy muy creyente de que las cosas pasan por algo, yo pienso que fue un evento no más. Y aparte yo igual estaba, o sea, siempre tuve como tantas cosas peligrosas y siempre estaba como en riesgo, porque andaba tanto en patineta, hacía tanto deporte, siempre me gustaba, así como lo extremo y yo creo que fue producto de eso, no de algo que yo haya hecho. Lo que sí puedo decir es que, quizás el accidente me pudo haber llegado como para ayudarme a controlarme un poco, como a aterrizar un poco, pero no diría que fue por algo.

5. ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?

R: Mmmm... Yo creo que un poco la independencia, como, es que no sé, siempre he tratado de hacer lo mismo que hacía antes, pero en silla de ruedas, más que nada la independencia entorno, así como de poder no sé eso de salir a otra ciudad solo. Es que no sé qué tanto me ha afectado todo esto, porque igual soy bien independiente, entonces como que no sé. Yo antes era súper deportista y ahora también, pero quizás los deportes que me gustaban antes, como que cambiaron, pero no por completo, por ejemplo, yo antes realizaba tenis de mesa y ahora sigo haciendo tenis de mesa, andaba harto en patines, pero en la silla ando en bici, entonces como que me he ido adaptando a las cosas.

6. ¿Qué y cómo se vieron afectados los aspectos personales?

R: La forma de ver las cosas, estar más aterrizado, así como de proponerme más metas, antes como que no iba a ninguna parte, solo quería pasarlo bien y como que ahora me comencé a proponer cosas y las fui cumpliendo de a poco, desde el accidente.

7. ¿Qué cambios se produjeron en tu entorno diario?

R: Es como les contaba yo me fui de Temuco, porque yo vengo de Temuco entonces mis amistades son de allá entonces me fui, estuve dos o tres meses aquí y tuve el accidente, entonces las amistades son las mismas de antes pero solo que están lejos, pero cuando puedo voy de repente voy con mi hermano o voy solo o con mi mamá. Principalmente mi entorno social cambió por el cambio de ciudad en vez de haber sido por el accidente. Igual estuve ocho meses en clínica que fue harto, o sea yo igual ya estaba pensando, así como que iba a hacer, pero mientras estuve en clínica igual saque tercero medio y después entré a un colegio "normal", o sea si completamente normal, lo único que cambiaron fue que bajaron la sala y todo lo demás normal, en relación con los horarios, no tuve tratos especiales, yo seguí haciendo todo normal.

Estuve en la escuela hospitalaria, que la hacen desde el área oncológica, ahí me habilitaron creo que dos o tres profesores, en el fondo yo fui súper poco, porque en esa

clínica yo estuve cuatro meses y a final de año me dieron las notas, así como que me “regalaron las notas” y pasé.

8. ¿Cómo se sintió emocionalmente sobrellevar todos estos cambios?

R: Sí, estuve con psicólogo, pero nunca sentí que me ayudara realmente, porque yo siempre iba de a poquito, así como yo partí, por ejemplo, yo estuve en dos clínicas que fue la Dávila y después la Bicentenario por la Teletón, entonces siempre fui avanzando de a poquito, de a poquito y nunca me dije, así como “uy tengo que hacer esto y si no lo hago no voy a poder no se” sino que paso a paso. En lo que fue irme sacando como adaptaciones, de todo fue de apoco, ya que fui eliminando todo lo que fuera externo a mi vida y tratar de hacerlo todo normal.

9. ¿Cómo ha sido el proceso de aceptación de la situación de discapacidad?

R: Todo fue tan de apoco, porque por ejemplo cuando estuve hospitalizado me hicieron primero la cirugía del frente (pecho) y luego de dos semanas me hicieron a de atrás y en eso estuve en total como un mes casi inmóvil, entonces en ese mes que estuve inmóvil, porque en realidad no... no podía moverme para nada, después comencé a avanzar de a poco y ahí iba viendo que podía mover un poco los brazos, después que podía comer, porque antes no podía hablar, no podía hacer ninguna de esas cosas, entonces fue todo así como realmente desde cero, desde lo que era... o sea no aprender a comer si no lo que era aprender a tragar, ya que tenía una traqueostomía.... (Señala la cicatriz) Entonces tenía que respirar por ahí, me enseñaron a comer, después no podía hablar, porque pasaba el aire por ahí, me enseñaron a comunicarme sin pasar aire por las cuerdas, y como a los dos meses recién me estaba sentando, entonces fue tan de a poco que... como que...solo me iba dando cuenta que iba avanzando más que todo lo que había perdido.

Es que yo pienso por ejemplo no sé en las personas que han tenido una lesión más baja no sé, lumbar, el tronco, que se demoran una semana por ejemplo en ya poder sentarse y todo eso y no alcanzan como a asumir que tuvieron esa pérdida, entonces yo creo que a ellos les cuesta más, tienen que ir al psicólogo y todo. Yo tuve más tiempo y más

herramientas o sea era yo mismo era quien me iba dando las ganas para hacer las cosas que me iban mejorando.

10. ¿Qué aspectos del ámbito social se vieron afectados?

R: No, ninguna, aparte yo en ese tiempo, creo que cuando salí de la clínica conocí a una niña por donde yo vivo y me puse a pololear con ella, entonces cuando entré al colegio ya estaba pololeando y cuando llegué más que nada hice amigos. Yo creo que el primer o segundo día de colegio fue más chocante para ellos que yo llegara, porque primera vez que tenía un compañero en silla de ruedas, no sabían cómo que decirme o como tratarme, pero yo les dije así... o sea yo fui súper desde el principio con lo que me había pasado y que era normal o sea que podía convivir normal con ellos. Y como yo salí en septiembre y desde ahí hasta marzo es harto tiempo, entonces hice amigos acá, hacían fiestas y me invitaban a hartos lados, y me fui adaptando, así como socialmente antes de entrar al colegio.

Esto sucedió en el 2017 pasó el accidente, en febrero del 2017, salí en septiembre del 2017 entre a cuarto medio en marzo del 2018.

Más de un año tuve para procesar todo. Después aquí tenía que levantarme temprano y después de clases me iba a entrenar, me ponía a estudiar y me acostaba, entonces ya tenía toda mi rutina.

11. ¿Cómo se vio afectada tu dinámica escolar?

R: Yo encuentro que mejoró un poco, porque mmm... como que prestaba más atención en clases, no estaba tan disperso, como que mm... no sé me centra más en los estudios, aunque ahora tampoco estoy estudiando, pero en ese momento yo quería que me fuera bien, porque yo estaba entrenando, entonces yo salía de clases y me iba a entrenar y no alcanza de repente a estudiar entonces sabía que tenía que prestar atención.

12. ¿Recibiste algún tipo de ayuda por parte del establecimiento educacional?

R: El cambio de sala, por lo general la enseñanza de media se ubicaba en el segundo piso, pero en este caso su sala se quedó en el primer piso.

Igual mmm... me acuerdo del profe de filosofía es que yo creo que es muy puntual, porque nunca sentí un apoyo tan grande, pero, mi profe como hacía pruebas muy largas y yo no muevo las manos, entonces igual escribo lento, medio feo y de repente no se entiende, y él me decía ya haz la prueba conmigo tú me dices las respuestas y yo te las escribo y eso.

Las demás pruebas no eran necesario, es que igual podía escribir, pero sus pruebas eran largas y con mucho texto, pero o sea yo creo que igual algún profe me lo habrá dicho, así como oye quieres que te ayude, pero yo podía hacerlo, yo podía solo que en filosofía era distinto.

13. ¿Qué tipos de apoyos o acciones ha desarrollado tu establecimiento educacional?

R: El colegio era muy accesible, la única dificultad era entrar a la cancha sintética, y tenía cemento alrededor pero ahí mis compañeros me ayudaban, siempre había alguien, aparte era solo la cancha, era eso nomás. Y a mi familia no, no era necesario el apoyo del establecimiento hacia mi familia.

14. ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? ¿Cuáles fueron?

R: Mmm... buena pregunta. Sí, yo diría que el deporte. También mi actitud no quería decirlo, pero sí y mi familia, ya que ellos más que nada no me encerraron, como muy preocupados siempre me dejaban hacer hasta lo que yo pensaba que podía llegar a hacer, entonces si yo creía que podía hacer algo ellos me decían hazlo, yo creo que eso también fue una gran ayuda.

15. Tras el periodo de adaptación ¿Qué proyecciones consideras a futuro?

R: Estoy comprando departamento, para poner a prueba todo lo que se de independencia, igual siento que el irme a vivir solo va a ser un poco más difícil, pero va a ir igual en costumbre, en hacerme una rutina acorde a lo que estoy haciendo. Y sus proyectos son más deportivos, porque como me dedico al deporte y vienen los juegos panamericanos (2023-2024).

ANEXO 3; ENTREVISTA SUJETO 2 (S2).

La siguiente entrevista tiene como propósito conocer de qué forma se vieron afectados los distintos aspectos de tu vida luego de adquirir la discapacidad.

Las preguntas que vamos a realizar tendrán relación a cómo viviste la experiencia de forma personal y cómo se vio afectada tu vida escolar.

La información adquirida será utilizada para realizar un proyecto de grado el cual tiene como objetivo analizar el impacto personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Es importante que sepas que, si te sientes incómodo/a con alguna pregunta, estás en todo tu derecho a omitir la respuesta.

ANTECEDENTES PERSONALES

- **Nombre:** Joaquin Soto Barahona.
- **Género:** Masculino.
- **Fecha de nacimiento:** 01 – 12 – 1992
- **Nivel educativo:** 4to medio.
- **Discapacidad:** parapléjico, lesión T12 incompleta.
-

ENTREVISTA.

1. ¿Cuál o cuáles acontecimientos llevaron a que se produjera tu discapacidad?

R: Yo tenía 16 años y estábamos en el campo ha donde vivo yo, en Talca, el sector se llama San Manuel y nada, estábamos conversando llegó un tipo ebrio un curado, eh, nosotros estábamos en un puente y antes de que el caballero llegara al puente nosotros ya notábamos que venía ebrio, por su forma de caminar y hablar y el antes de pisar el puente dijo chiquillos puedo pasar y un amigo le dijo si pase no más, no tiene para qué preguntar, ya, el tipo pasó eh, al frente de nosotros había un vehículo estacionado, en el mismo puente, he...

Él se puso a conversar con el tipo del vehículo, se pusieron a alegar, nosotros al frente a unos tres o cuatro metros, estábamos ahí todos conversando y nada que ver con el tipo de vehículo, claro ellos se pusieron a alegar, alegar, he subieron tono, le dijo el curadito

bájate, bájate que quiero hablar contigo y, y el tipo del vehículo le dijo no, si quiere hablar yo no me voy a bajar hablemos aquí no más.

Ya el ebrio siguió de largo, el curadito que venía; ya, pasaron tres, cuatro minutos y el curadito volvió y, y el vehículo que estaba estacionado, con el que estaba discutiendo se fue por el otro lugar, y... Llegó el curadito miró así como para todos lados mirando el vehículo donde estaba el tipo con el que tenía supuestamente problemas, he... como no lo vio he... nos miró a nosotros y dijo así como ya chiquillos váyanse y un amigo le dijo pero oiga pa' que nos vamos a ir si no estamos haciendo na', no váyanse altiro que va a quedar la caga dijo. Ya y un amigo así me hizo con el brazo así vámonos y nosotros íbamos a empezar a caminar pa' irnos y sacó de aquí, como típico de aquí del pantalón la pistola y tiró supuestamente los balazos al aire y uno de esos me cayó a mí y me entró por el pecho y al salir por la espalda he rosó la médula a nivel T12 y produjo altiro el rompió la médula y quedé altiro con lesión medular. Ese fue el accidente que tuve, como se dice en Chile una bala loca, claro.

2. ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?

R: Eh... fue en el momento, algunos vieron que sacó la pistola y algunos se tiraron al piso yo no vi porque estaba en el puente yo estaba sentado en la baranda en la última de arriba con los pie colgando, y lo único que sentí yo fue como un ruido como un pito en la oreja por los balazos que estaban tan cerca y fue un calor, un calor inmenso que me dio en todo el cuerpo, nunca sentí dolor sino un calor y apenas caí al piso, algunos amigos corrieron otros me dijeron párate hueón vámonos, vámonos y claro ahí recién se percataron que claro me dio un balazo que y me vieron la polera me la levantaron y tenía como un chorrillo de sangre que me corría pa' abajo y ahí se dieron cuenta realmente que, que no podía pararme y el curadito dijo no que se pare no le pegué, no le pegué y el, y el ebrio se dio cuenta también realmente que me llegó una bala, y ahí él se fue, esto fue como a las nueve de la noche y, después lo otro que recuerdo arto, nunca perdí la conciencia, he cuando estuve en el hospital en una camilla en una sala de espera, esperando al doctor para poder operarme, me venía a ver mi familia, mi amigo, los vecinos, venían todos yo en un momento pensé que no, no iba a vivir que como que se

estaban todos despidiendo de mí y me venían a ver, me hablaban dando ánimo, pero en ese momento pensé yo que hasta ahí no más llegaba, me sentía muy débil y eso fue lo que más recuerdo.

3. ¿Cómo describirías el o los hechos que te llevaron a presentar la discapacidad?, ¿Por qué lo describirías así?

R: Yo ahora ya no lo veo ya como claro yo a veces digo no fue un accidente, pero ya no lo veo tanto como accidente al día de hoy, porque gracias a Dios estoy bien, hago mi vida normal, hago deporte, trabajo, he... no sé, hago todo lo mismo que hacía antes, ya no lo veo tanto como un accidente, al principio claro me costó asumirlo he... aprender a conocerme, aprender a conocer la silla a moverme, ha poder independizarme solo y ya al día de hoy gracias a Dios puedo hacer todas mis cosas solo y normal.

Cuando me ocurrió tenía 16 años, actualmente tengo 28, igual ya ha pasado harto tiempo, igual siento que ha pasado muy rápido el tiempo.

4. Atribuye, da un significado al acontecimiento vivido.

R: Un significado, uh... qué difícil, no sé, siempre he pensado que fue el destino, que fue el destino no más que algo me tenía preparado, porque vimos todos los amigos que estábamos entre todos conmigo éramos nueve y yo toqué el premiado (risa) y yo creo que no fue mala suerte, un accidente, fue el destino no más que me tenía, me tenía algo, me tenía algo preparado y aún lo estoy descubriendo que realmente. Soy creyente de que las cosas pasan por un motivo exacto

5. ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?

R: Eh... Claro aspecto primero fue físicamente que no sé mis pie empezaron adelgazar, he, lo otro he mentalmente me sirvió mucho, me sirvió pa' madurar de ver la manera de otra manera de no echarme a caer por algo tan pequeño, que la vida es linda, ahora veo de diferente manera como antes, eh... siento que ya lo que me pasó me cambió la vida,

como al mirar las cosas como te decía y nada po' ahora siento que soy otra persona, y me gusta la persona que soy.

6. ¿Qué y cómo se vieron afectados los aspectos personales?

R: Lo más personal he, como te decía me empecé a conocer a mí a mi cuerpo, yo no era el mismo empecé a conocerme de a poco he igual al principio fue frustrante, pero ya una vez que lo asumí ya dije ya estoy aquí y no puedo cambiar la situación, tengo que echarle pa' delante no más y, igual mi familia fue un apoyo fundamental, la teletón que ahí también hice mi rehabilitación, he, mis amigos también fueron otro pilar que me tiraron pa' arriba, y eso.

7. ¿Qué cambios se produjeron en tu entorno diario?

R: Mi rutina, he, al principio no hacía nada solo, pa' todos lados tenía que salir con alguien, no podía salir en micro, tenían que andar trayéndome en auto, eh... no sé po', antes estaba estudiando salía con mis amigos iba a jugar a la pelota, ya no podía ni ir a ver a jugar a la pelota siempre tenía que depender de alguien, tanto como para moverme como para salir también, como pa' me echen arriba del auto, para todo y eso igual fue frustrante al principio, no, no poder hacer lo que yo quería como cambió toda mi vida de un momento a otro fue chocante, pero de a poquito como te dije fui conociéndome, fue aprendiendo adaptar la silla y na' me costó pero al final lo pude lograr, al día de hoy me manejo súper bien, hago todas mis cosas solo, si necesito salir salgo y todo bien.

8. ¿Cómo se sintió emocionalmente sobrellevar todos estos cambios?

R: Eh... el primer año fue el más difícil ahí fue cuando tuve no sé, por decirlo así una crisis, he, porque a mi esa era siempre la pregunta que me hacía, porque yo, porque yo, porque yo y al final fue una pregunta que nunca me pude responder, fue era algo que era innecesario pero al momento fueron etapas, fueron procesos, pero ya una vez que lo superé, ya supe que tenía que seguir no más y me sirvió pa' madurar, como te decía

también antes miro las cosas de diferente manera aprovechó mejor mis tiempos, disfruto más los pequeños placeres de la vida.

9. ¿Cómo ha sido el proceso de aceptación de la situación de discapacidad?

R: Eh... como les decía al principio fue difícil po', no, no, miraba la silla y no quería subirme, me daba vergüenza que me miraban, si mi vida cambió de un momento a otro y fue complicado, pero ya una vez que lo asumí fue, me costó un año y algo ya así como ya darme cuenta cambiar el chip y una vez que lo cambié ya me acepté a mí mismo, me acepté a mí mismo fue, como les decía también volver a conocerme, fue como volver a nacer por decirlo así y una vez que ya me aprendí lo acepté fue igual que antes, lo mismo que antes ya estando bien de aquí, estoy bien de todos lados.

10. ¿En cuánto tiempo pudiste retomar tus actividades escolares y/o académicas?

R: Eh, esto fue el 23 de mayo, eh... ese año lo perdí y al próximo año volví a retomar. Fue bueno el apoyo que me entregó el colegio, quedé en el mismo liceo en el que estaba estudiando, la misma municipalidad ponía un transporte y del colegio también ponía, después se compraron un vehículo y con ese vehículo me iban a buscar a la casa, me iban a dejar, igual me apoyaron bien en ese sentido, los profesores, director, todo.

- *(Se le pregunta ¿En qué curso iba cuando ocurrió el suceso?)*

R: Cuando esto ocurrió iba en segundo medio, perdí el año y volví a retomar segundo.

11. ¿Qué aspectos del ámbito social se vieron afectados?

R: No podía salir, tenían que venir a verme igual fue difícil, porque cuando quería salir no podía y na' al final igual fue, fue duro porque yo quería salir y tenía que esperar a alguien que pudiera asistirme para poder salir, por último, a la esquina ir a comprar al negocio o salir y, ir a ver a mis amigos no podía, fue duro, después yo solo tuve la iniciativa, ya voy a salir un día, no pero como voy a salir si te pasa algo y siempre hay papás con el temor pero fui yo el que tomó la iniciativa y dije no, no puedo no salir.

Un día igual, quería salir a una fiesta, no, pero como vas a salir te puede pasar algo y esto, no, pero mamá yo estoy en la silla, pero eso no quiere decir que yo no pueda salir o no pueda bailar o no pueda ser esto y esto otro.

12. ¿Cómo se vio afectada tu dinámica escolar?

Eh... no, no, al principio igual me costó un poco adaptarme, he, como no sé po' a las ramplas del liceo y todo, pero me adapté súper rápido.

13. ¿Recibiste algún tipo de ayuda por parte del establecimiento educacional?

R: Eh, esto fue el 23 de mayo, he, ese año lo perdí y al próximo año volví a retomar. Fue bueno el apoyo que me entregó el colegio, quedé en el mismo liceo en el que estaba estudiando, la misma municipalidad ponía un transporte y del colegio también ponía, después se compraron un vehículo y con ese vehículo me iban a buscar a la casa, me iban a dejar, igual me apoyaron bien en ese sentido, los profesores, director, todo.

- *(Se le pregunta en qué curso iba cuando ocurrió el suceso)*

R: Cuando esto ocurrió iba en segundo medio, perdí el año y volví a retomar segundo.

14. ¿Qué tipos de apoyos o acciones ha desarrollado tu establecimiento educacional para apoyarte?

R: Había un programa, no recuerdo el nombre que tenía en especial, pero no, no me acuerdo cual era el nombre, pero había un taller que ayudaban no sé po' a lo, a los estudiantes que no sé, les costaba aprendizaje y ahí me integraron a mí, pero igual de repente no sé, necesitaba ayuda con una tarea o algo y, iba donde unas profesoras que hacían ese taller, pero no recuerdo el nombre especialmente.

- *(Se le pregunta si era taller de integración, PIE)*

R: Si, ese exactamente, intentaba recordarlo, pero no, ese es, estaban las tías.

- *(Se le pregunta si alguna otra profesional, como psicólogo/a del colegio como para la adaptación)*

R: No, no habían psicólogos, he, en el psicólogo que fui, fui al de la teletón que fue una sola vez y no fui más.

15. ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? ¿Cuáles fueron?

R: Eh, el apoyo de ellos fue la buena rehabilitación que tuve en teletón que eso igual me inspiró a querer yo independizarme a poder hacer mis cosas solo. Porque no sé po' yo iba a teletón, he, miraba a otros chicos en mí misma situación, he, a las mamás, no sé, veía un niño intentado caminar y la mamá apoyándola, he, tirando la full buena energía, todo ahí y veía y yo decía no sé po', el otro que está ahí andando en la silla se maneja bien y si él puede yo también puedo po'.

-(Se le pregunta desde qué edad estuvo en teletón)

R: A fines de los 16, en agosto fue la primera hora con la doctora y no me acuerdo si en septiembre, octubre o noviembre en uno de esos tres meses empecé mi rehabilitación con kine, ahí me llevaron a psicóloga pero fui una sola vez, he, con la terapeuta ocupacional no fue necesario y fue solamente kine, kine, kine... ahí mejoré no sé, mi control de tronco, pa' fortalecer tronco superior, me integraron a un taller de silla, pero fui como dos veces no más, después yo fue solo así como, como vivía en el campo ahí yo iba intentaba andar yo solito de a poquito, igual me caí varias veces, después aprendí a subirme solo, la silla, del suelo a la silla, porque decía yo me caía me tenían que subir y dije no po' no me tienen que subir, me tengo que subir yo solo, si yo me caigo, yo me subo.

-(Se le pregunta por qué asistió solo una vez a la psicóloga del teletón)

R: Sentí que no era necesario, no me sentí cómodo tampoco, como más que no podía abrirme a ella, no tenía la confianza y sentí que no, que quizás era un proceso que quizás lo tenía que vivir y aceptar yo.

16. ¿Tras el periodo de adaptación ¿Qué proyecciones consideras a futuro?

R: Si, cien por ciento. Apoyaron bastante, a mi mamá igual ella fue más a psicólogo he, en la teletón, he, con la rehabilitación, con las sillas, con los implementos, fueron, no, ayudaron bastante ellos, hasta el día de hoy tengo comunicación con los profesionales que me ayudaron, ya no son tan profesionales, sino que más pasaron hacer amigos, así que para mí ya no fue una institución, sino que fue como una familia que se integró a mi vida y me ayudaron salir adelante.

- (Se le pregunta si el establecimiento entregó apoyo a la familia)

R: En ese sentido no, porque lo teníamos en teletón y no sentíamos que lo necesitábamos

Proyecciones: “Están en los juegos Panamericanos en Santiago 2023, ahí espero poder lograr sacar una medalla dejarla aquí en casa y ese sería una de las cosas más lindas que me pudieran pasar”. (*Práctica Tenis*)

“Yo era de Talca, he, empecé a entrenar en teletón me integré después de la rehabilitación, me integré al deporte, he, empecé a entrenar a entrenar fue por rehabilitación también po’, por salir de la rutina, me empezó a gustar, a gustar, a gustar fuimos a torneos en Temuco, el primer torneo me lo gané y quedaron todos como así, ya aquí hay que meterle, seguí jugando nacionales, después me gané otro en Antofagasta y ese que gané en Antofagasta le gané a un seleccionado, he, me dieron una silla profesional de tenis, he, después me trajeron acá a Santiago el 2014 y aquí estoy viviendo en Santiago y me estoy dedicando al deporte.

Vivo aquí en Estadio Nacional, en un hotel deportivo se llama CAR, Centro de Alto Rendimiento, que es un hotel de deportistas...Si así que aquí vivo, entreno de lunes a viernes en tres horas de tenis más una hora de físico en el gimnasio y sábado y domingo trabajo.

Igual yo sé que esto no va a durar siempre, por eso mismo quiero elegir bien una carrera, quizás relacionada al deporte, claro porque no creo que pueda vivir siempre del tenis, hasta ahora igual me ha mantenido, pero siento que igual necesito algo más, por eso igual integré el trabajo a mi vida.

ANEXO 4; ENTREVISTA FAMILIA 1 (F1).

La siguiente entrevista tiene como propósito conocer de qué forma se vieron afectados los distintos aspectos de tu vida luego de adquirir la discapacidad.

Las preguntas que vamos a realizar tendrán relación a cómo viviste la experiencia de forma personal y cómo se vio afectada tu vida escolar.

La información adquirida será utilizada para realizar un proyecto de grado el cual tiene como objetivo analizar el impacto personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Es importante que sepas que, si te sientes incómodo/a con alguna pregunta, estás en todo tu derecho a omitir la respuesta.

ANTECEDENTES PERSONALES SUJETO.

- Nombre: Armando Rojas.
- Género: Masculino.
- Fecha de nacimiento: 31- 12- 1994
- Nivel educativo: Egresado de escuela especial
- Discapacidad: Tetraparesia espástica

.

ANTECEDENTES PERSONALES FAMILIAR.

- Nombre: Susana Gonzales.
- Parentesco: Madre.

ENTREVISTA

1. ¿Cuál o cuáles acontecimiento(s) llevaron a que se produjera la discapacidad de tu familiar?

R: Él tuvo un accidente, un atropello a los 10 años cuando venía de vuelta del colegio y eso... bueno, le provocó lesiones graves, con daño neurológico, tetraparesia espástica y una pila de cosas que adquirió por el accidente, porque el golpe mayor fue en la cabeza,

entonces el daño cerebral... no tuvo ningún hueso roto, no tuvo... solamente todo el golpe que fue en la cabeza.

2. ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?

R: Eh... bueno, para mí también fue más traumático porque yo me quedé de juntar con él, o sea, él había salido del colegio salió antes y no me dijo, sino que yo justo lo llamé para decirle que lo iba a buscar a tal hora y todo y él ya había salido ya, entonces que pasó, ya le dije entonces juntémonos y nos íbamos a juntar en la casa cachay y camino a la casa fue este accidente, entonces yo cuando venía de vuelta me encuentro con todo este... con autos detenidos y todo entonces dije wow el Armando está ahí viendo y como yo sabía que era, no sé po', no le gustaba ver películas de terror ni sangre pero iba a ir a ver po', nunca me imaginé que él era el que estaba protagonizando el accidente entonces ahí llegué yo y lo vi cómo te digo o sea, tirado en la calle y ahí ya a mí me separaron al tiro porque ahí más no me acuerdo, o sea lo único que me acuerdo es que llegué, lo vi y de ahí no me acuerdo mucho, un caballero me acuerdo que me retiró de ahí pero tengo fotos, cachay, o sea no tengo... como así la experiencia tan... sino que tengo solamente como fotos, como recuerdos extremos de verlo a él, que llega la ambulancia, pero no es algo continuo es como fotos, pero yo en ese momento no sabía.. o sea, yo veía la sangre y todo, pero, no tenía idea que pasaba, como que me desconecté, me conectaba, era como una sensación súper rara, entre angustia y todo... ver la gente, porque no sé, se llenó de gente y de ahí al Armando se lo llevaron. Así que no, eso cachay, eso fue como lo más impactante que nos pasó, que yo me encontré en realidad con el accidente, creyendo que el Armando iba a estar ahí mirando, no que era él el que estaba protagonizando el accidente, o sea era él, eso fue lo más terrible.

3. ¿Cómo describirías el o los hechos que llevaron a presentar la condición de discapacidad de tu familiar?, ¿Por qué lo describirías así?

R: Es que, de todo cachay, fue shockeante, fue traumático, es algo que no te esperay, o sea yo no me esperaba ver al Armando ahí cachay y en las condiciones que yo lo vi po' cachay, vi una película que te queda pa' siempre, no es algo que se te... o sea, ya él se

recuperó y todo pero es algo que te queda, y tuvo de todo cachay, traumático, inesperado, shockeante, de todo un poco.

4. ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?

R: Uhh... todos, todo, porque el Armando, o sea, después del accidente estuvo 21 días en coma cachay, 21 días en que no sabíamos si se iba a quedar o se iba a ir, entonces esos 21 días horrible, porque... era todos los días un diagnóstico malo, todos los días, que algo afectaba... porque aparte de su daño neurológico, él empezó con más problemas, pulmonares, se le hinchaban las piernas, aparte que tenía una PIC, le colocaron una PIC en el cerebro para la presión intracraneal, entonces todos los días eran malos, de partida esos 21 días recién el doctor nos dijo que tenía un poco de recuperación, que íbamos a ver cómo iba avanzando, que se deshinchara su cerebro, pero todo cambió po', o sea del hecho que te entregaron un niño como una plantita, el Armando no hacía nada, no tenía comunicación con el medio, de hecho de a poquitito nosotros cuando ya lo trajimos pa' la casa, después más o menos como tres meses recién logramos nosotros cachar que ponte tú, él con los ojos como que nos hablaba, de hecho nosotros empezamos a poner carteles en el techo, fotos, empezamos a decir que si miraba hacia un lado era sí, mirar a otro era no, entonces fue como que naciera de nuevo cachay, tener que enseñarle a que... tratar de comunicarse con él era súper difícil, porque no... que hací tú po', o sea yo no... yo me sentía como inútil decía yo que hago, y ahí empezamos con mi marido a tratar de ver que sí, no sé po', mirar pa' un lado era sí, mirar pa' otro era no y con esos detalles empezábamos con fotos, pero esto fue muy lento, yo diría que unos seis meses después del accidente nosotros logramos como que el Armando ya... empezara como a cachar que nosotros éramos sus papás, que nosotros entendiéramos que él nos entendía y nos conocía, porque al principio era una mirada perdida. Hasta que también entró a la Teletón y de ahí ya todo cambió porque como el Armando con su accidente quedó con un, como se llama... la espasticidad, entonces él estaba con mucho dolor, que era lo que nos dijo la doctora, y de ahí empezamos como a colocarle bótox y sabes que, con el bótox... nosotros amamos el bótox, como que todo cambió para Armando empezó como a soltarse más, a un poco sonreír, hasta el momento nunca ha hablado pero, o sea tú al Armando lo mirai a los ojos y cachay, por lo menos

yo que soy la mamá, cachai lo que quiere, entonces... y de ahí nosotros, bueno, con el avance de la Teletón y todos los ejercicios empezamos a darnos cuenta que escribía, que sumaba, que empezó lentamente... fue todo un renacer, un empezar de cero con él.

5. En cuanto a tu estado emocional personal, ¿Cuánto tiempo les costó asumir la condición de discapacidad de tu familiar?

R: Es que como, mira, nosotros con mi marido somos como bien tiradores pa' arriba ¿cachay? O sea, desde el momento en que el Armando tuvo el accidente, bueno ahí como te digo... el shock de las primeras semanas, horrible, o sea, no hay psicólogo yo creo que nos hiciera bien, pero ya después con el tiempo y viendo que el Armando iba evolucionando, iba sintiéndose mejor, cuando lo llevaron a otra clínica, que lo sacamos del hospital El Salvador, ahí como que todo cambió, nosotros dijimos como que ya, el Armando tiene recuperación, esto es de a poquito, tenemos que hacernos el tiempo y desde ahí empezamos como a tomar, cachay, una actitud súper positiva, o sea, nadie entraba llorando a la sala. Mi marido es súper chistoso, igual que yo, nosotros siempre como que todo lo tomamos al chiste ¿cachay? Entonces de ese modo empezamos como a... y aparte que el Armando ya empezaba con un poquito más de conexión, ya podíamos hablar con él un poquito, ya le podíamos, no sé po', mostrarle dibujos o que entraba un kinesiólogo y lo veía bromear con el kinesiólogo, entonces ellos decían que éramos como una familia súper especial, porque al lado había también otro niño que también había sufrido un súper accidente también con daño cerebral; pero ellos... era terrible entrar a la habitación porque era puro llanto y como rezo, bueno nosotros igual, no somos muy así como católicos tan así pero sí creemos en algo y... pero era como diferente ¿cachay? Nosotros lo tomamos como por ese lado, ya si ya tenía recuperación vamos, vamos con él, vamos en los ejercicios, entonces nos agarramos de eso para poder seguir adelante. Aparte que Armando tenía una hermana que tenía tres años en ese momento entonces no podías echarle a morir po', porque tenía que llegar a la casa, con ganas pa' atender a la otra niña entonces, nosotros lo tomamos como por ese lado más que se yo, más por el lado de estar bien, de que él nos viera y nos viera bien, no nos viera así como derrotados, porque también él sentía todo, escuchaba todo y eso lo iba a bajonear en su recuperación. Pero nosotros lo tomamos de esa manera.

En esos 21 días que el Armando estuvo grave, muy grave... claro, nosotros nos dimos cuenta, oye teníamos un niño, que el doctor nos dijo, teníamos un niño de una manera y ahora está de otra manera, él nos podía decir oye él no va a volver ser el mismo, pero sí va a poder tener rehabilitación, puede tener una mejor vida, o sea nosotros ahí nos dimos cuenta que ya, el Armando que era antes, no iba a estar ¿cachay? Entonces teníamos que hacernos cargo de la recuperación de este niño que nos quedaba ¿cachay? Entonces ahí nosotros dijimos ya, vamos pa' adelante si por algo se quedó, con todo lo que tenía no era pa' que el Armando se quedara ¿cachay? Entonces nosotros dijimos ya filo, o sea aquí le damos lo que realmente se ha visto también po', porque no se ha visto que te digan ya así va a quedar, entonces con la recuperación, con todos los ejercicios... Si bien, no voy a tener al niño de antes, pero, ibai a recuperar lo máximo posible y eso era como la idea que nosotros teníamos.

6. ¿Qué dinámicas familiares se han visto afectadas?

R: Claro, mira yo tuve la ayuda gracias a Dios de mi mamá, que era la que se quedaba con mi hija más chica, porque yo no... yo no podía... y bueno, mi marido que tenía que trabajar y teníamos que turnarnos entre la clínica que teníamos que quedarnos de noche, yo me quedaba de día, mi mamá me decía que descansara, se quedaba ella; mis hermanas estaban trabajando así que en ese tiempo no me podían ayudar mucho. Pero sí afectó todo, o sea, tuve que tener la ayuda familiar para que pudiera uno quedarse con mi otra hija y yo poder estar con el Armando, que mi marido fuera a trabajar, o sea movió todo, todo en realidad... nos fuimos ajustando, pero en realidad fue... nos remeció toda la rutina familiar y que la tuvimos que modificar po'.

7. ¿Cuánto tiempo les costó como familiar formar una nueva rutina?

R: Yo creo que después cuando el Armando volvió a la casa, esto fue... más menos 4 meses después del accidente, que fue cuando lo dieron de alta en la clínica y ya llegó a la casa y ahí ya pudimos ya... yo decir, ya yo hago esto, igual con la ayuda de mi mamá que siempre se quedó conmigo y ahí organizarme de nuevo porque empezaba la rehabilitación ¿cachay? Había que llevarlo a la Teletón, yo tuve que aprender a manejar porque no sabía manejar ¿cachay? Porque mi marido no me podía llevar a todos lados

si era el que trabajaba, entonces yo creo que en ese tiempo, fue cuando pudimos ya organizar teniéndolo en la casa y ya saliendo a la Teletón, volviendo, pero siempre con la ayuda de alguien, o sea, si no es por mi mamá, no, no habría podido, ¿Con quién dejo a la niña? No sé, tendría que haber andado con ella... Mi suegro también que en ese tiempo estaba vivo, que también él me enseñó a manejar porque yo no tenía ni idea de manejar. Así que, no, la dinámica que me ayudara mi familia fue harta ayuda.

8. ¿Existe un familiar que le haya costado más asumir o manejar la condición de discapacidad del familiar?

R: O sea, de mis hermanos... es que yo, ponte tú... mis hermanos trabajaban entonces, no yo creo que todos se vincularon con la forma en que nosotros nos manejamos ¿cachay? O sea, que nosotros nos veíamos bien y estábamos bien, y tratábamos de estar bien, fuimos como a 4-5 psicólogos que nos mandaron porque no entendían que nosotros estábamos bien po' ¿cachay?, que nosotros... claro, lloramos todo lo que teníamos que llorar pero de ahí dijimos no po', ya no me sirven las lágrimas, tengo que poner todas las pilas en que el Armando llegue a hacer la mayor cantidad de cosas que pueda hacer, independiente de que no vaya a ser el mismo niño, tení que tratar eso y yo creo que toda la familia ¿cachay? Tiró para el mismo lado. Quizás yo digo que a mi papá un poco le costó, al tata que en ese tiempo estaba vivo, asumir un poquito, pero no se le notaba mucho delante de nosotros, yo como lo conocía a él, claro po', era su regalón pero... yo creo que a él le costó un poco más, pero también se alegraba después con sus logros, con que era su Tuto, a él le decía Tuto... entonces yo creo que de a poquito, a él le costó un poquito más como aceptar la discapacidad de Armando, de verlo como era a como quedó, yo diría que a él.

9. ¿Existen actividades que han sido complejas volver a realizar, podría explicarlo?

R: Sí po', de todas maneras, ponte tú, no sé po', hace poco que... el fin de semana salimos a la playa, entonces nosotros tenemos que organizarnos pa'... ponte tú, al Armando no le gusta ir a la playa, no le gusta que la gente lo mire mucho ¿cachay? Entonces nosotros siempre arrendamos un lugar que esté casi al lado de la playa, donde no tenga que bajar o si tiene que bajar tení que pensar en ascensor que esté como pa'

él, o que no hayan muchas escaleras, cerca de la playa para que él tenga la panorámica, o sea, siempre nos estamos tratando de adaptar ¿cachay? Y buscarle lo mejor para la comodidad de él, de hecho siempre se ve eso, cuando salimos, ya, hay que tener ascensor, tiene que estar en primera fila para que él vea el mar, que se ponga sus lentes negros y vea a las niñas en bikini, que eso le gusta, entonces... pero, ya es como... y de hecho, las maletas, mi marido me dice no, son maletas para el Armando, porque yo le tengo que llevar ropa, remedios, de los otros ya no me preocupó tanto porque ya están grandes entonces... pero el Armando es como un niño chico ¿cachay? ¿Cuándo tú salí con guagua? Yo igual, son dos maletas para el Armando, la silla de ruedas... pero ya estamos acostumbrados ¿cachay?, o sea los hermanos ya saben manejarlo a él, darle la comida, toda esa rutina nosotros se las enseñamos como a todos, porque no sé po', en cualquier momento nosotros no estamos o pasa algo y todos tienen que... por lo menos dos de la familia que sepan alimentarlo, pero, como te digo, salimos de vacaciones o a algún lado, está pensado en él, la prioridad es él, después los demás. Pero tratamos de organizarnos, para que él tenga todas sus comodidades.

10. ¿El establecimiento educacional realizó un apoyo conjunto con la familia?

R: Armando tenía kinesiología, fonoaudiología y terapia ocupacional. Me enseñaban ahí, si bien no era todos los días, era dos veces a la semana... era la kinesiología, terapia ocupacional y la fonoaudiología era en la sala, se la hacían en la misma sala, donde me llamaban para hacer los ejercicios, para ver si yo se los estaba haciendo bien y le llevaba los materiales y todo eso.

11. ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? De ser así, ¿Cuáles fueron?

R: De la municipalidad muy poco, porque como nosotros tenemos Isapre nos dieron una patadita, no nos dieron ningún beneficio. Yo diría que el colegio fue una gran ayuda, la Teletón 100% o sea, yo creo que el apoyo de la Teletón que tuvimos nos sacó pa' arriba... ahí lo atendían de todo, el Armando tenía casi todos los profesionales que hay en la Teletón, aparte que te ayudan a ti como familia, entonces... es un grupo ¿cachay? Hasta su hermanita chica entró en el juego, le pusieron psicólogo a ella, bueno a todos... yo diría que la más grande fue el colegio y la Teletón.

12. ¿Qué barreras percibes en el ámbito educacional que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad?

R: Mira, lo que más le molestaba al Armando era esto que los niños no tengan como... igual que su hermana, siempre me decía que su hermana pasaba de curso y después tenía un... que es lo que él ahora quiere, quiere trabajar ¿cachay? Él como que siempre quería... él me decía que el colegio no era igual que los otros colegios, que él ahora sale pero sale a la nada, todo lo que aprendió es como nada me dice, porque no tienen certificación los colegios como pa' decir que el cursó tanto y... eso es lo que entiende él, el colegio pa' él fue nada porque no hay nada que certifique, quizás hay algún papel, claro que diga que el Armando estuvo en tal colegio pero lo que él sabe... y él sabe harto ¿cachay? se ve todos los National Geographic y de repente me contesta cosas que tú deci' chuta este cabro tiene potencial ¿cachay? pero quizás en la escuela diferencial no se... como que no lo potenciaron tanto en lo laboral, por el hecho de la discapacidad más grande que tiene el Armando, si tampoco están los medios tampoco... y tampoco están los trabajos que reciban a niños como el Armando, si tú al Armando lo mirai' y claro po', este niño no hace nada, pero sí es capaz mentalmente, si de hecho mi marido le está haciendo como un curso de Excel, porque mi marido es empresario entonces él... pa' que lo ayude en el trabajo a él, a imprimir las liquidaciones de sueldo ponte tú, pero el Armando es todo lento, teni' que estar ahí con él, porque tampoco... En la Teletón le probaron todas las ayudas técnicas posibles y ninguna lo pudo ayudar porque el Armando... ese computador que tú lo podi' hacer con los ojos, el Armando tiene movimientos involuntarios y vuela una mosca, el Armando mira pa' allá y jode. Le probaron con un teclado como un cintillo, el... para que él maniobraba con la mano sin teclear, tampoco funcionó porque el Armando tiene movimientos muy bruscos entonces el acceso al computador a él le complica, hay teclas que tiene que apretar doble, no puede, entonces tiene que estar con una persona al lado. Entonces eso yo creo que es lo que más al Armando... hasta el día de hoy, que el tío de la Teletón, yo todavía tengo contacto con el tío de tecnología asistida y me dice cuando llegue algo yo voy a ser a la primera que voy a llamar me dice porque a los niños cuando se les da de alta se les manda con algo de ayuda para la casa, pero al Armando... no ha llegado nada que le

sirva completamente, si bien hay ayudas que le facilitan algunas cosas pero que le empeoran en otras.

13. ¿Qué barreras percibes en la sociedad que estanquen el progreso del integrante en condición de discapacidad?

R: Por lo menos en su colegio el Armando se siente súper cómodo, tiene los amigos que... hasta el día de hoy lo llaman o se comunican por computador, por video llamada... pero yo te diría de los amigos que él antes tenía desaparecieron todos y es entendible... son totalmente diferentes. Él tuvo amigos en la Teletón, en el colegio, pero de ellos ya quedan muy pocos, somos poquitas las mamás que nos juntamos, nos reunimos pa'... de hecho, eso es lo que más me decía el profesor jefe del Armando es que ellos se quedan como en la nada, o sea, se quedan más con su entorno familiar y sería y dos o tres amigos y sería y claro se van quedando atrás en otras cosas y uno eso lo nota, trataí de hacer otras cosas, pero tú inevitablemente cachay que se van quedando atrás.

14. ¿Qué apoyos fueron entregados por parte de la institución educativa al estudiante/familia?

R: Tanto en la Teletón como en el colegio súper apoyados, dentro de lo psicológico como... de enseñarnos también como manejarlo porque a mí lo que más me costó, por lo menos los últimos años que estuvo en el colegio fue la adolescencia en cuanto al sexo, en cuanto a mostrarle películas o cosas así... el psicólogo me decía, tú sabí que hay una edad que ya empiezan a ver películas y él le decía al papá poneme el playboy, yo le decía ya habla tú con él porque a mí me daba como cosa po', tú al Armando lo mirái y no vei que es un niño de 27 años, yo lo veo como que es un niño de 11, porque no representa su edad. Entonces en ese sentido a mí me costó un poco, pero igual recibí harto apoyo tanto de la Teletón como del colegio, pa' poder manejarlo un poquito más.

15. Como familia, ¿Contaron con redes de apoyo que les facilitarán ayuda?

R: No, todo era Teletón y la misma Teletón me llevó a los colegios. De hecho, ahora no estoy ni en Teletón ni el colegio y estamos solos no más, o sea, con los médicos de cabecera, pero no... ningún apoyo de afuera.

16. Como familia, ¿se vieron enfrentados a dificultades? de ser así, ¿cómo lograron derribarlas?

R: Omitida

17. Como familia, ¿Identificaron amenazas en el proceso? De ser así, ¿Cómo lograron derribarlas?

R: El siempre estar preocupados de que algo le afectara, de alguna enfermedad... sobre todo la pandemia, olvídate, yo con mi marido y mis hijos éramos de los que nos desnudábamos antes de entrar cuando empezó todo esto, es el medio de que le pase algo, por las defensas bajas, por todo lo que... ese miedo siempre va a estar yo creo, porque si no es la pandemia es que le venga alguna enfermedad no sé, porque si al Armando le duele un pie yo salgo, hora al médico, traumatólogo porque... pienso que puede ser algo más porque como su cerebro no funciona bien, entonces yo creo que ese es el más miedo que me da a mí, que vuelva a estar como el peligro de antes, cachay, tenemos la tranquilidad de que ha avanzado... ese es el más miedo mío, que le pueda pasar algo de repente ¿cachay? No sé po', hace como un año atrás le vino una convulsión y él estaba de pie, entonces ¿le va a volver de nuevo? El doctor me dijo que no, al Armando le vienen convulsiones de malhumorado, a veces pasa una rabia por algo y... ese día le dio porque le hicimos todos los exámenes y no era nada, entonces el miedo mío es ese cachay, ¿le va a dar de nuevo? Pucha, ¿No lo hacemos enojar porque le va a dar una convulsión? En ese miedo más que nada, a que le pueda pasar algo por alguna enfermedad o algo médico cachay, como ese es el mayor miedo.

18. ¿Qué aspectos positivos tuvieron en este proceso?

R: Bueno, que el Armando ha avanzado cualquier cantidad en cuanto a lo físico, es capaz de sentarse, pararse, de hecho ahora... bueno, a nosotros siempre se nos ocurren ideas nuevas pa' hacerle en la casa, mi marido también... entonces ahora le hicimos (...) de la cama se puede parar y es como una L, entonces él de la cama se para y camina y tiene un asiento; mi marido también, yo digo no si se lo tiene que llevar los extraterrestres, porque se ingenió... a cada rato tenía que ir a verlo y el Armando tiene un solo grito que

es para todo, entonces yo de repente no sabía si me estaba llamando, si quería ir al baño, si necesitaba que fuera su hermano, entonces íbamos todos para allá, entonces mi marido le creó un artefacto que son un hilos que cuelgan del techo, no me preguntí que lleva arriba porque yo veo los hilos y hay como conectores arriba y él puede prender la luz, puede prender la tele, puede llamarme porque hay un timbre que llega acá a la cocina ¿cachay? entonces cuando es urgente me llama, cambia todos los canales, retrocede, avanza, entonces nosotros nos hemos como convertido en tratar de hacerle la vida lo más cómoda posible. Pero él ha avanzado montón en cuanto a lo físico a lo psicológico, es un cabro feliz, a pesar de todos sus problemas ah y tiene días horribles, tiene un genio horrible es una combinación entre yo y mi marido, pero es exquisito, lo rico es que nosotros ya lo conocemos en su totalidad entonces sabemos lo que quiere, lo que no quiere, la gente a su alrededor también lo conoce, entonces no sé po', mi marido se viene a ver partidos con los amigos y él está ahí entre medio de todos, todos lo conocen, todos saben que tiene flema, que lesea con sus pollos... por eso te digo, él tiene un sentido del humor bien especial, bien rico, por eso lo quieren tanto en el colegio también, tiene a todos los profesores del colegio que lo recuerdan y lo quieren harto.

Nosotros en cuanto al aprendizaje de... bueno, la hermana estaba chiquitita en ese tiempo, pero, si po', te une más como pareja, yo he visto muchas mamás en Teletón que casi todas están separadas, que el niño tiene una discapacidad y el hombre se arranca. Aquí gracias a Dios fue mi gran apoyo ¿cachay? Él en cuanto... en ser el pilar donde tú te afirmái pa' poder salir adelante, y después como te digo los niños, la aceptación de los niños que... su hermana ahora tiene 20 años y creció con la discapacidad, entonces de alguna u otra manera ella sabe cómo valorar a la gente con discapacidad mucho más y se lo hace ver a los demás también. Y nosotros tratamos de que el que venga pa' acá a la casa que al Armando lo vea... no como un niño, pobrecito, un angelito... él es una persona que sí, tiene dificultad porque se le nota no más, tiene problemas que se le notan más pero... nos hizo ver la vida dura, pero nos hizo madurar cachay, madurar en cuanto a la discapacidad que nosotros la veíamos tan lejana, la veíamos en la tele cada vez que daban la Teletón no más, eso te cambia harto la... y yo ahora peleo con todo el que diga algo en contra de la Teletón, porque gracias a ellos el Armando está tan recuperado.

19. ¿Qué aspectos positivos prevalecen en la actualidad?

R: Omitida.

ANEXO 4; ENTREVISTA FAMILIA 2 (F2).

La siguiente entrevista tiene como propósito conocer de qué forma se vieron afectados los distintos aspectos de tu vida luego de adquirir la discapacidad.

Las preguntas que vamos a realizar tendrán relación a cómo viviste la experiencia de forma personal y cómo se vio afectada tu vida escolar.

La información adquirida será utilizada para realizar un proyecto de grado el cual tiene como objetivo analizar el impacto personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Es importante que sepas que, si te sientes incómodo/a con alguna pregunta, estás en todo tu derecho a omitir la respuesta.

ANTECEDENTES PERSONALES SUJETO.

- Nombre: Ignacia Contreras.
- Género: Femenino.
- Fecha de nacimiento: Omitida
- Nivel educativo: 1ro básico
- Discapacidad: Discapacidad Visual.

ANTECEDENTES PERSONALES FAMILIAR.

- Nombre: Verónica Astudillo.
- Parentesco: Madre.

ENTREVISTA.

Ignacia es una niña muy alegre de 7 años, la cual fue diagnosticada con un tumor en la cabeza a los 4 años, la cual la dejó con una discapacidad visual.

Por su edad, hemos decidido realizar la entrevista a su familia, la cual fue contestada por su madre.

1. ¿Cuál o cuál acontecimiento/s llevaron a que se produjera la discapacidad de tu familiar?

R: Un tumor en la cabecita, a los 4 años se diagnosticó.

Antes de eso se podría decir que estaba entre comillas todo bien, aunque desde chiquitita presentó un movimiento involuntario en sus ojitos que realmente no influía en su actividades diarias.

2. ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?

R: O sea, cuando nosotros nos enteramos, obviamente nos preocupamos más del diagnóstico de que era un tumor que era cancerígeno y todo eso. Entonces después viene ese proceso de comprender un poquito lo que era la discapacidad. Obviamente hay frustración, hay pena, porque ahí uno recién asimila las cosas de lo que está pasando, por ejemplo, en verla usando su bastón, todavía no lo usa pero lo tiene, pero como que uno dice “sí, está pasando” Y ahí uno ve y comprende un poquito más de las complicaciones que existen con este tipo de discapacidad, uno antes no se daba ni cuenta la verdad.

3. ¿Cómo describirías el o los ellos hechos que llevaron a presentar la condición de discapacidad de tu familiar?, ¿Por qué lo describirías así?

R: Como un shock, así como que no reaccionamos, no dimensionamos lo que era y no reaccionamos, no hicimos nada hasta como que después pasa el momento y uno reacciona y vienen todas las emociones.

4. ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?

R: Emm... todo, o sea, todo cambio para nosotros porque cuando salió ella del hospital salió en silla de ruedas, bajo mucho de peso e ingreso a un tratamiento muy invasivo que era la quimioterapia, todo cambió, los cuidados eran diferentes, era una niña mucho más dependiente de lo que era antes.

5. En cuanto a tu estado emocional personal, ¿Cuánto tiempo les costó asumir la condición de discapacidad de tu familiar?

R: Yo creo que todavía estamos en ese proceso de asumirlo, porque todavía nos vemos con las barreras nosotros. No usa su bastón, entonces salir con el bastón a la calle es como uno dice “sí, está pasando”, están las miradas, están los comentarios y todo eso. Todavía estamos en un proceso de procesar esto.

6. ¿Qué dinámicas familiares se han visto afectadas?

R: O sea, antes salíamos bastante. Éramos mucho de salir a caminar, de pasear, las playas y todo eso y después de la situación fue cambiando porque se puso más reacia a no sé, a ciertas texturas, le daban miedo muchos sonidos, el salir, se puso complicada en ese sentido seguir esa rutina. Aunque, de a poquito la hemos ido recuperando.

7. ¿Cuánto tiempo les costó como familia formar una nueva rutina?

R: Yo creo que como...Un año, un año y medio, en que estuvimos con profesionales que nos fueron ayudando para poder manejar todas estas cosas nuevas que tenía la Nacha, estas percepciones diferentes que tenía frente a los sonidos, texturas y cosas así, colores y cosas así.

8. ¿Existe un familiar que le haya costado más asumir o manejar la condición de discapacidad del familiar?

R: Yo creo que sí, que si existen familiares que les cuesta asumir eso.

Algo tan sencillo como que no tenemos las técnicas para usar el bastón, pero lo queremos hacer parte de ella y que lo integre a su vida, y hemos salido a probar este bastón y em... no sé para el tío es como “escóndelo” “no si ya llegó el auto”, entonces es evidente que les cuesta aceptarlo y así como que les da vergüenza, pero es parte de.

Y el tema del braille, como que la familia tampoco está muy interiorizada con aprender, nada de eso.

Yo hice un curso de Braille, un curso chiquitito, con eso tengo las herramientas para entregárselo a ella.

9. ¿Existen actividades que han sido complejas de volver a realizar como familiar, podría explicarlo?

R: Si, por ejemplo, antes uno podía salir con la Nacha solo, pero ahora se complica mucho. Tengo que andar con otra persona que me ayude en el desplazamiento, el control y todo eso.

10. ¿El establecimiento educacional realizó un apoyo conjunto con la familia?

R: Si, o sea de hecho cuando nosotros llegamos, de hecho, fui al colegio con mucho miedo de que no me la aceptaran por la discapacidad visual que tenía, pero al momento de llegar y decirles “oigan saben la Nacha tiene esta discapacidad”, pero no, súper bien. A la primera, lo que me llamó la atención fue que esta escuela no tenía una rampa de acceso y la Nacha en ese momento llegó en silla de ruedas y creo que, al mes, estaba la rampa ya hecha en el acceso puesta.

Entonces, creo que los mismos profesores como que han trabajado en el tema del Braille, han hecho cursos, capacitaciones y todas esas cosas, para interiorizarse más en el tema, porque también en nuevo para ellos.

Y el equipo en donde está la educadora me ha entregado las modificaciones para trabajar con la Nacha aquí en la casa, tiene un terapeuta, fonoaudióloga y todo para poder seguir trabajando con ella.

Asiste en la escuela San Francisco de acá de Cartagena, es una escuela rural.

11. ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? de ser así, ¿Cuáles fueron?

R: Al principio no, nos encontramos súper “botados” por decirlo así, porque llegamos y nos dijeron que la Ignacia tiene esto y tiene que trabajar Braille, usar bastón, trabajar otras técnicas para que ella pueda estudiar desde otra manera, pero que tenga los mismos conocimientos que cualquier otro niño... quedamos solo nosotros, acá por ejemplo en la zona, nada. No hay fundaciones, por ejemplo, hay una casa de la discapacidad, pero no es tan así porque no hay nadie que trabaje con personas ciegas ni nada de eso, entonces quedamos botados. A nosotros nos decían “no, las opciones es que se vayan a Santiago o a Viña, para que tenga acceso a una escuela de ciegos” qué es lo supuestamente necesita, pero nuestro pensamiento siempre fue; ¿Por qué tengo que yo salir de mi zona de apoyo, de dónde está mi familia, para poder encontrar la educación de ella?, si esto debería estar en todos lados.

Entonces con esta escuelita lo hemos recibido hasta el momento estamos súper bien con la Nacha.

12: ¿Qué barreras percibes en el ámbito educacional que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad?

R: Pucha, es que no le he vivido presencialmente porque la Nacha entró justo cuando inició la pandemia, pero yo me imagino que no sé, existen barreras como, por ejemplo: No sé, de los libros que ella no va a tener acceso, del material en sí con el que se puede trabajar con ella, porque, por parte del colegio no me ha llegado nada, todo lo que tiene es por parte de nosotros, particular que le han llegado de herramientas, regletas y todas esas cosas.

P13: ¿Qué barreras percibes en la sociedad que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad?

R: La educación, yo creo que falta mucho por educar a la población sobre lo que es la discapacidad, como el ayudar a una persona con discapacidad en cualquiera de sus ámbitos; visual o... pero falta mucho todavía de eso, como que el camino, la arquitectura no está hecha para personas con discapacidad visual, puede haber un camino modo táctil, pero la mitad hay un árbol o un no sé, al final no se cumple la función que queremos para ella, que se desenvuelva. Nosotros queremos la autonomía de la Nacha y cuesta mucho lo que es la afuera de la casa. Las señalizaciones tampoco, el braille lo encontramos en muy poquitos lados, como en uno que otro ascensor y los cajeros uno que otro lado tiene, hablando de acá de Cartagena porque más allá de eso, Santiago puede estar un poquito más evolucionado que acá.

Hemos visto un poquito de adaptación acá en la plaza de Cartagena, hicieron el mapa en Braille, pero la gente lo hace tira y al final no lo hace bien.

14: ¿Qué apoyos fueron entregados por parte de la institución educativa al estudiante/familia?

R: Al principio, por el hecho solamente de presentarnos tuvimos una especie de rechazo en los colegios, pero ya con el diagnóstico fijo de ceguera entramos a un colegio y la integraron súper bien, nada que decir.

En las clases, o sea como todo ahora es Online, todo queda en mis manos, las educadoras me dicen “mamá, vamos a trabajar esta...me planifica la semana y estos materiales necesitamos para la Nacha” o “esta adaptación tenemos que hacer a la Nacha”.

La misma clase que los mismos niños, la misma clase, los mismos números, las mismas vocales, todo se trabaja igual, pero adaptado a ella.

15: Como familia, ¿Contaron con redes de apoyos que les facilitarán ayuda?

R: Sí.

16: Como familia, ¿Se vieron enfrentados a dificultades? de ser así, ¿Cómo lograron derribarlas?

R: ¿Cómo en la casa? O sea, fue como las dificultades, por ejemplo era como que enseñarle a comer la comida, que tomara bien los utensilios y todas esas cosas.

En su momento fue porque estuvo hospitalizada y requirió pañales, entonces olvido controlar esfínter, que también fue una dificultad, pero el caminar todo eso fueron dificultades que se dieron.

17: Como familia, ¿Identificaron amenazas en el proceso? de ser así, ¿Cuáles fueron?

R: Si, como que todas las mamás tenemos esa sensación... como que entregamos todo lo que tenemos, para que sea una niña totalmente independiente, que pueda ser como cualquier niña, todo eso es lo que nosotros queremos y ese es el miedo que nosotros tenemos, que no... nosotros sentimos que con nosotros ella está bien, está protegida, el salir con ella, el todo y que la sociedad no lo esté.

18: ¿Qué aspectos positivos tuvieron en este proceso?

R: Yo creo que siempre fue como la actitud de la Nacha ante todo, ella siempre contenta, siempre alegre, nunca se lamentó ni nada por el estilo por lo que pasó.

-Siendo súper resiliente-

19: ¿Qué aspectos positivos prevalecen en la actualidad?

R: Yo creo que los mismo, su actitud de enfrentar las cosas y de las herramientas que nosotros como papás hemos buscado para brindarle apoyo a la Nacha y no quedarnos ahí, porque de repente me comentaban que había niños que quedaban ciego y que tenían acceso a la educación a los 12 años, porque los papás no tenían herramientas y no tenían contacto de cómo llevar una escuela con ceguera. Entonces, nosotros como papás hemos hecho la tarea de buscar e informarnos de cómo lo hacemos... estando constantemente informados

PX: ¿Atribuye algún significado a esto que les sucedió? A este evento inesperado

R: ¿Algún significado?... Es que, uno, nosotros, dependiendo de cómo se ve y en qué momento llega la discapacidad, porque llega y esto tiene que ver con el contexto.

Para nosotros que te digan que tu hija tiene cáncer y que te digan que puede quedar ciega o por la cirugía que puede quedar de esta manera, obviamente que uno lo ve como algo pequeño, nada comparado con el cáncer que pueda luchar contra eso.

Entonces para nosotros nunca fue una “lamentación” que no importaba cómo quedará, pero que esté acá con nosotros.

ANEXO 5; ENTREVISTA FAMILIA 3 (F3)

La siguiente entrevista tiene como propósito conocer de qué forma se vieron afectados los distintos aspectos de tu vida luego de adquirir la discapacidad.

Las preguntas que vamos a realizar tendrán relación a cómo viviste la experiencia de forma personal y cómo se vio afectada tu vida escolar.

La información adquirida será utilizada para realizar un proyecto de grado el cual tiene como objetivo analizar el impacto personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Es importante que sepas que, si te sientes incómodo/a con alguna pregunta, estás en todo tu derecho a omitir la respuesta.

ANTECEDENTES PERSONALES SUJETO.

- Nombre: Javiera Bustamante.
- Género: Femenino.
- Fecha de nacimiento: 28-07-2008
- Nivel educativo: 6to básico.
- Discapacidad: Movilidad reducida producto de un meningococo fulminante.

ANTECEDENTES PERSONALES FAMILIAR.

- Nombre: Marlene Méndez.
- Parentesco: Madre.

ENTREVISTA.

1. ¿Cuál o cuáles acontecimiento/s llevaron a que se produjera la discapacidad de tu familiar?

R: A ver eh... en qué sentido. Lo que pasa es que ella estaba con un resfriado, tenía un resfriado viral y como, como una como mamá igual se preocupa en el tema de yo la llevé al consultorio y ahí me dijeron que era un resfriado viral no más y como vi que no, que no le bajaba la fiebre la lleve al hospital y ahí me le detectaron que estaba con una

meningococo fulminante, claro la meningitis bacteriana, pero era una resfriado, se supone que la niña era un resfriado no más, bronquitis, cosas así, lo que supuestamente a mí me dijeron, eso.

2. ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?

R: Eh, bueno lo que siempre voy a tener en mi mente, que fue que cuando me dijeron que era una meningitis, yo me imaginé lo peor al tiro, y después me dijeron que en el momento al tiro que pasó durante todo el trayecto del, de la, como se dice la visita del doctor porque me la vio el doctor y lo primero que me dijo que la niña iba a perder parte de su cuerpo, parte de sus piernas, eso fue como lo más fuerte que me ha tocado vivir en el momento que, eh... yo ya sabía lo que era una meningitis porque lo vi con mi otro hijo, el mayor, pero el tema es que fue, que no era, fue una meningitis viral, la Javiera no po', entonces yo ya sabía, era como que yo sabía a lo que me estaba exponiendo, se estaba exponiendo la niña y me estaba exponiendo yo.

3. ¿Cómo describirías el o los ellos hechos que llevaron a presentar la condición de discapacidad de tu familiar?, ¿Por qué lo describirías así?

R: Es que obviamente en el momento, uno siente, siente temor por perder una persona, eh... un ser querido, un ser amado, me entiende.

Entonces sentí miedo, sentí dolor, frustración y es como chuta a ver cómo te puedo explicar, es que uno no está preparado para esa situación, porque tu veí a tu hija sana y de repente te cambia la vida al cien por ciento... me entiende

4. ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?

R: Bueno mi rutina igual fue difícil cambiarla porque, eh... yo tuve que dejar de trabajar, pa' preocuparme de ella, he... ir todos los días al hospital, estar en el hospital pendiente, ósea las 24 horas allá con ella viendo sus, sus... a ver cómo te explico... he, el tema de verla conectada, todos los días, he igual es traumático, cachay, es súper heavy, estar todo los días ahí y verla...entonces yo igual tengo una sensación así como dolor, como un luto que a mí me dijeron que uno está viviendo un luto.

5. En cuanto a tu estado emocional personal, ¿Cuánto tiempo les costó asumir la condición de discapacidad de tu familiar?

R: Es que sabes lo que pasa, es que yo en el momento de que, ósea de que el médico me dijo que la niña iba a perder partes de sus piernas, yo fui preparando a mi familia, ir preparando a mis hijos, yo, porque la verdad que con el papá yo no tenía ese apoyo como se dijera él es pilar y yo soy yo, él tenía como que apoyarme en ese momento, pero aquí la que tuvo que preparar a mis hijos fui yo, he, yo tuve que explicarles lo que estaba pasando, eh... tuve que llevarlos al hospital para que vieran a su hermana, para que después cuando volvieran a la casa, porque igual uno como mamá tiene esa sensación de que yo siempre estaba con la está de que mi hija iba a vivir, porque igual ella del cien por ciento de probabilidad de vida, ponte tenía el diez por ciento, a ese extremo, entonces yo igual los fui preparando, les fui explicando a mis hijos todo lo que íbamos a vivir en el proceso de su, de la discapacidad y sabíamos a lo que, a lo que, lo que se presentaba en él, o sea al trayecto que llevo con todo este tiempo con la Javiera llevándola a médico, terapia y todo.

6. ¿Qué dinámicas familiares se han visto afectadas?

R: Uy... muchas. Eh... separación, me separé, he, mis hijos igual estuvieron igual gracias a Dios me apoyaron ellos, ellos me apoyaron, pero si vivimos muchos, muchos problemas psicológicos y de violencia intrafamiliar a ese extremo llegamos.

Entonces, eh... yo ahora como te digo yo lidio, lidio sola con el tema de mi hija, o sea aparte que mis hijos igual me apoyan, pero como mamá yo veo todo el tema de la Javierita.

7. ¿Cuánto tiempo les costó como familia formar una nueva rutina?

R: Después de los dos, a ver, Javiera, yo dejé de trabajar, estuve dos años sin trabajar y por necesidad yo tuve que empezar a trabajar y ahí fue como que, como que yo empecé a ver la situación de la Javiera, cómo lo podía hacer para ella se vaya adaptando, si, como a los dos años después, después de que pasó su enfermedad.

8. ¿Existe un familiar que le haya costado más asumir o manejar la condición de discapacidad del familiar?

R: Sabes que, ósea al principio mis hijos, les costó ver a su hermana sin sus piernas, pero fuimos a terapia, fuimos a la teletón y ahí como que con la psicóloga empezamos como acostumbrarnos, como se dice (risas), como se dice, pero no, yo encuentro que como mamá, encontré estaba preparada, era como que yo sabía lo que se me estaba presentando

9. ¿Existen actividades que han sido complejas de volver a realizar como familiar, podría explicarlo?

R: No, es que no, la verdad es que hacemos la vida normal, como todos los días, no, no tenemos complicamos con la niña en el tema que ella haga su vida normal, eh, ella juega, corre, anda en bici, es que ella tiene sus prótesis, entonces la diferencia es que eso, en que ellos, tiene un poco de discapacidad, pero no en el tema de que ella haga su vida normal, le cuesta sí, pero más, pero igual las hace, entonces no, no tenemos esa complicación mucho, para nada.

Igual yo la dejo solita para que haga sus cosas, igual es como súper independiente, yo no soy esa mamá que la mete en una burbuja, ella no, ella tiene todas sus cosas, como todos los días.

- (Se le pregunta sobre edad actual y sus prótesis)

R: Actualmente tiene 13 años y sus prótesis se las colocaron en unos tres o cuatro meses

10. ¿El establecimiento educacional realizó un apoyo conjunto con la familia?

R: Es que, es que la Javiera llegó, entró con su discapacidad, eh, al principio no. Lo que pasa, que igual me discriminaron a la niña en un colegio que yo la coloqué aquí en la comuna, entonces fue como que, ahí fue como que me dio como se dice angustia, desesperación, que porqué me la habían discriminado y después la puse en un colegio acá también de la misma comuna que la aceptaron súper bien, eh, hasta el día de ahora, bueno, este año la cambié de colegio, pero no fue por un tema de, de que ese colegio es

súper bueno que está acá, acá en la comuna que yo, pero como yo trabajo en un colegio, eh, pues la puse en el mismo colegio que estaba yo, porque me daba la facilidad. Claro que para que yo ósea, ella hace sus cosas como te digo, yo allá en el colegio no soy la mamá, yo soy la tía, como se dice la tía del aseo, porque yo trabajo en aseo, pero me da la posibilidad de llevar a la niña médico, entonces por eso fue un cambio de colegio y, igual quería cambiar, pero no fue por un tema que sea malo el colegio, ni que la hayan discriminado, al contrario estoy muy agradecida de ese colegio.

- *(Se le pregunta si actualmente asiste presencial)*

R: No, no asiste presencial

- *(Se le pregunta si el establecimiento les manifestaba complicación si la niña debía retirarse temprano, para médico o alguna terapia).*

R: No, no, para nada, es que como pasó el tema de la pandemia el año pasado, entonces la Javiera no alcanzó a ir, alcanzó el puro marzo, ni eso, ya de ahí empezaron con el tema de las clases online, entonces no, es que no me dan problema el tema de los permisos, porque la llevaba a médico y después la llevaba al colegio.

Claro ellos estaban conscientes de que la niña tenía control entonces la dejaban presente y después yo la llevaba al colegio no más, casi siempre todos los controles eran en la mañana.

- *(Se le pregunta si el colegio realizó apoyo en conjunto con la familia)*

R: Bueno en el colegio que estaba antes si, si, a mí me hicieron reuniones, si le pasaba algo a la niña estaban pendientes, es que, no, no, por eso te digo no tengo nada que decir en tema del colegio, es que ahora en el colegio donde ella está a donde yo trabajo ha estado poco la Javiera, igual están pendientes de ella, me llama la asistente social, me llama la psicóloga, entonces igual están pendientes de ella, pero no, como te digo no pasa mucho en el colegio ella, no va al colegio prácticamente, que tampoco puede si ese es el tema, porque ella aparte tiene una inmunodeficiencia adquirida por un tema de la meningococo que es una, que es un examen que le hicimos hace poquito que ella no

tiene defensas, entonces no la puedo exponer, claro a pesar de que tengo todas su vacunas, no la puedo exponer, eso es el tema.

11. ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? de ser así, ¿Cuáles fueron?

R: Eh... en qué sentido, algún apoyo.

Mira yo igual tuve harto apoyo de más de personas ajenas que familiar, amigas, a mí me apoyaron harto en el tema del hospital, el hospital donde estuvo la Javiera, hasta el día de ahora me han apoyado bastante, me pusieron asistente social, eh, está los doctores pendientes de ella, eh, amigas como te digo, pero más amigas que familiares prácticamente.

- (Se le pregunta en qué hospital ocurrió esto)

R: En el hospital Roberto del Río, hasta el día de ahora la atienden súper bien, es como que es la regalona de ahí, de ahí del hospital.

12. ¿Qué barreras percibes en el ámbito educacional que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad?

R: Mira lo que es en el ámbito educacional, no creo, porque la Javiera como te digo tiene muy buenas notas, pero si hay cosas de repente complican porque ella pasa mucho en cirugía, ella la operan mucho, ella pasa con mucho... ponte ahora estoy esperando un examen que tienen que hacerle porque se le luxa la rodilla derecha, entonces que es lo que pasa, es que ya han sido tres veces lo que le ha sucedido y la está viendo un especialista en rodilla y la van a tener que operar, entonces todo lo que, ahí es donde nosotros de repente como que yo me bajoneo como se dice, todo lo que avanzamos con Javiera es como que retrocedimos, empezamos desde cero las terapias, las kine, entonces, que las prótesis, que se adapte a la nueva prótesis, he, vamos a tener que volver a lo mismo, entonces es que volví, empezai del principio; estoy esperando que le hagan un examen no más para que me den la fecha de su operación de nuevo.

13. ¿Qué barreras percibes en la sociedad que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad?

R: No, para nada. Es que igual se le explica a la Javiera que he, ella como tiene una, no es una discapacidad, un movimiento reducido, porque ahora como le cambiaron el nombre, es una movilidad reducida, entonces como que igual ella se adapta a la sociedad, porque lamentablemente la sociedad no se puede adaptar a ella, ese el tema, pero así como que igual al principio daba miedo que como, como todo, que uno le hable que el pobrecito, pero la Javiera está preparada, yo la he preparado bastante a la Javiera como mamá, igual se vienen cosas difíciles porque está en un momento de, de haber, de desarrollo en una, he, está en la juventud como se dice prácticamente, entonces uno no sabe qué va a suceder más adelante, pero igual la estamos, yo la preparo, le enseño, que se, que hay cosas de repente van haber discriminaciones, la pueden molestar, entonces ella se tiene que saber defender psicológicamente, igual trato de ayudar en ese sentido, igual con el apoyo de la psicóloga, porque igual me explican a mí.

14. ¿Qué apoyos fueron entregados por parte de la institución educativa al estudiante/familia?

R: Mira la psicóloga me ayudaron mucho, los profesores fueron muy conscientes, fueron, es que sabí que yo no tengo nada que decir en ese sentido, porque a la Javiera la trataron como, como normal, he, igual había apoyos si, eh, llamaban cuando la niña se enfermaba o llamaban cuando la operaban, eh, me llamaban a mí, como estaba yo, si necesita conversar con alguien, entonces igual era súper tranquilo.

15. Como familia, ¿Contaron con redes de apoyos que les facilitaran ayuda?

R: Sí, nosotros, yo estaba yendo a COSAM; yo estaba yendo a COSAM porque igual estaba por un, por momentos difíciles, eh, con una depresión, estaba con un estrés, entonces es porque yo estaba lidiando solo con este, con esta situación, con el tema de la Javiera; y aparte como te digo suena fuerte, pero estábamos viviendo, yo estaba viviendo un momento de violencia intrafamiliar, entonces todo eso fue como que me gatilló en el tema de la depresión y todo, estábamos por temas de fiscalía, entonces ya eso, ya era como muy agotador, así que... y aparte que la niña igual estaba viendo que a la niña le estaba afectando eso, le estaba haciendo mal, entonces Javiera que también

le estaba haciendo mal eso, entonces yo tomé una decisión y hasta el día de ahora creo que tomé una decisión correcta.

16. Como familia, ¿Se vieron enfrentados a dificultades? de ser así, ¿Cómo lograron derribarlas?

R: Mira me costó, no lo voy a negar porque como mamá, como yo no trabajaba, eh, era como que yo dependía de esta persona, eh... chuta, fue por un auxilio de mi hija, de la Javiera, fue como que la Javiera me pegó el remezón como se dice y ella fue la que me hizo tomar la decisión, si, como que me pidieron, diciendo mamá basta, hasta cuándo vamos a sufrir y ahí fue como que yo tomé esa decisión y hasta el día de ahora estamos tranquila aquí en la casa.

17. Como familia, ¿Identificaron amenazas en el proceso? de ser así, ¿Cuáles fueron?

R: Sí, es que lo que pasa es que el papá de Javiera es una persona agresiva y aparte es alcohólico, él nunca se quiso hacer tratamiento, nunca quiso entender lo que estaba pasando, yo no, yo te digo sinceramente yo no, no, no digo que él tomaba por lo que le sucedía a su hija no, esto era de antes, entonces como que él se excusaba que él tomaba porque no, no podía superar. Pero eso no era así él era de antes ya agresivo, de antes había violencia aquí, había violencia, entonces después sí, después fue gatillando en vez de haber cambiado he, su forma, fue empeorando; entonces yo lo demandé le puse una denuncia, lo puse con orden de alejamiento, hasta el día de ahora tiene una denuncia, pero todavía está ahí en fiscalía, sabiendo que es del 2018, por un intento de agredirme con un cuchillo y ahí estaban mis hijos, me defendieron mis hijos.

18. ¿Qué aspectos positivos tuvieron en este proceso?

R: Lo positivo que yo me siento bien como mujer, hice cosas que nunca había hecho, trabajo, bueno ahora estoy con licencia porque yo también tengo mi discapacidad, eh... trabajo, eh, hago, estoy yendo a algo que me hace bien, que me siento bien como persona, yo estoy yendo a clases de zumba, para mí eso es una terapia, me distraigo, llevo como siete años yendo y he podido conocer gente, me he podido valorizar como

mujer, me siento más bonita, porque antes era como que de la casa a la pega, de la pega al hospital, pero si, sabí que me ha hecho bien, ahora me quiero yo como mujer.

- (Se le pregunta qué tipo de discapacidad tiene ella)

R: Tengo una displasia bilateral de cadera a mí me operaron de la cadera, pero yo ahora me tengo que poner prótesis, porque me avanzó aparte tengo una artrosis y otro tipo de problemas a la cadera; yo también tengo mi carnet de discapacidad y todo, por eso estoy con licencia, porque me tengo que operar de la cadera, que empecé con mucho dolor y ahí me encontraron que me había avanzado el tema de mi discapacidad.

19. ¿Qué aspectos positivos prevalecen en la actualidad?

R: Que sigo yendo a mis clases, a zumba, que he hecho cosas que estoy descubriendo un emprendimiento, un pequeño negocito cuando saqué mi diez por ciento, vendo ponte ahí en la feria, vendo útiles de aseo, conozco gente, me distraigo, he, emprendí un negocio con una, una amiga que tengo acá que es muy buena amiga que vendimos desayunos para el día de la madre para el día del padre, pal' niño, cosas que jamás había hecho en mi vida, entonces me siento feliz porque me siento que estoy haciendo las cosas bien, siento que, que he logrado cosas que nunca había hecho en mi vida y aparte que mis hijos están grandes ya, eh... tienen su vida también, tengo nietos preciosos que me dan mi alegría entonces todo eso es como lo que necesitaba, lo que necesitaba, así que.

- (Se le pregunta el apoyo que le entregaban a Javiera en Teletón)

R: Tanto psicológico como en lo que es su rehabilitación, yo no tengo nada que decir de la teletón porque la teletón pucha, ha tenido muchas cosas que yo no se lo iba a poder tener, que son sus prótesis, porque igual las prótesis son caras, entonces ella me da todos los materiales, sus terapias como te digo, entonces no, feliz en ese sentido.

- (Se le pregunta tipo de prótesis que tiene Javiera)

R: Las prótesis son hasta la rodilla, porque ella tiene amputación bajo rodilla, entonces tiene hasta la rodilla, entonces ahí ella camina y hace sus actividades.

- (Se le pregunta por la adaptación desde que le colocaron las prótesis)

R: Me voy a creer que nada, como fue chiquitita estaba como dando sus primeros pasos y se adaptó al tiro, no le costó, una semana te diría como máximo, no nada al tiro la Javiera se adaptó, parece que ya sabe lo que venía.

ANEXO 6; INSTRUMENTO EVALUACIÓN FAMILIA.

Pauta de Evaluación (Jueces)

08 de septiembre de 2021

ENTREVISTA A LA FAMILIA

La siguiente entrevista tiene como propósito conocer de qué forma se vieron afectados los distintos aspectos de la vida familiar luego de que el estudiante adquiriera la discapacidad.

Las preguntas que te voy a realizar tendrán relación con cómo se vivió la experiencia familiar y cómo se vio afecta la vida escolar del estudiante.

La información adquirida será utilizada para realizar un proyecto de grado el cual tiene como objetivo analizar el impacto personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Es importante que sepas que si te sientes incómodo/a con alguna pregunta, estás en todo tu derecho a omitir la respuesta.

Nombre del Evaluador	<ul style="list-style-type: none">• Daniela Muñoz Iubini.	<ul style="list-style-type: none">• Carola Quinteros López	<ul style="list-style-type: none">• Jessica Bastías Rojel
Título y Grados	<ul style="list-style-type: none">• Magíster en Psicología Clínica	<ul style="list-style-type: none">• Magíster en Doctrina Social de la Iglesia, USS• Licenciada en Educación, Universidad de Concepción.• Educadora diferencial, mención en Deficiencia Mental, Universidad de Concepción.	<ul style="list-style-type: none">• Magíster en gestión educativa
Fecha	<ul style="list-style-type: none">• 20 septiembre 2021	<ul style="list-style-type: none">• 21 septiembre 2021	<ul style="list-style-type: none">• 14 septiembre 2021

--	--	--	--

Dimensiones	Categorías	Definición	Opinión Jueces												
OE1: Caracterizar la situación personal, familiar y educativa que trae consigo una discapacidad derivada de un acontecimiento traumático															
Situación personal y familiar postraumática.	C1: Descripción del acontecimiento traumático	Para comenzar, se considera importante hacer mención a la definición de trauma que realiza Laplanche y Pontalis (1971, citado en Marucco, 2015) explicándolo como aquel acontecimiento de la vida que se caracteriza por su intensidad, por la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente, así como por los trastornos y efectos patógenos duraderos que provocan en su organización psíquica. De igual forma, Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a	<p>P1: ¿Cuál o cuáles acontecimiento/s llevaron a que se produjera la discapacidad de tu familiar?</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="background-color: #92d050;">Aprueba el ítem</td> <td style="background-color: #92d050;">Rechaza el ítem</td> <td style="background-color: #92d050;">Sugiere modificar el ítem</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P2: ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?</p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td style="background-color: #92d050;">Aprueba el ítem</td> <td style="background-color: #92d050;">Rechaza el ítem</td> <td style="background-color: #92d050;">Sugiere modificar el ítem</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table> <p><i>Observaciones:</i></p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem													
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem													

los que se enfrentan algunas personas (p.40). Tal como mencionan Barragán et al. (2000), se pueden albergar incluso sentimientos de culpabilidad, tanto por parte del lesionado, si ha causado perjuicios a otras personas, como por parte de sus familiares (p. 77), también nos encontramos con que la reacción más habitual es la tristeza, el desánimo y a veces el inicio de una depresión (p. 153). En este apartado se busca conocer cómo ocurrió ese suceso traumático, por medio de una descripción entregada por la persona o un adulto significativo en base a cómo se originó la discapacidad adquirida.

P3: ¿Cómo describirías el o los hechos que llevaron a presentar la condición de discapacidad de tu familiar?, ¿Por qué lo describirías así?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

	<p>C2: Significado atribuido al acontecimiento traumático (espiritual, religioso, etc.)</p>	<p>Esto implica que dos personas pueden tener la misma experiencia traumática y mostrar reacciones muy diferentes. Lo que dependerá de variables individuales, tales como: una historia previa de trauma, la edad, el sexo, los antecedentes culturales, la vulnerabilidad biológica, las percepciones del individuo acerca de cuán grande fue el peligro al que él estuvo expuesto así como otras personas que estuvieron presentes en el momento de la experiencia traumática. (Campos y López, 2008) En base al suceso ocurrido, se busca conocer si la persona le otorga algún significado personal a lo sucedido</p>	<p>NO EXISTEN PREGUNTAS PARA LA FAMILIA EN ESTA CATEGORÍA (2).</p>								
	<p>C3: Cambios en la rutina de vida.</p>	<p>Dicho acontecimiento traumático será abordado producto de una discapacidad sobrevenida, entendiendo esta como “Un doble proceso, dado que</p>	<p>P4: ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?</p> <table border="1" data-bbox="1034 1193 2058 1310"> <thead> <tr> <th data-bbox="1034 1193 1370 1270">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1370 1193 1697 1270">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1697 1193 2058 1270">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1034 1270 1370 1310"></td> <td data-bbox="1370 1270 1697 1310"></td> <td data-bbox="1697 1270 2058 1310"></td> </tr> </tbody> </table>			Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem									

		<p>está la desadaptación al estilo de vida anteriormente llevado y el proceso de afrontamiento y aprendizaje a una nueva forma de vida considerada más traumática por la adaptación que deben afrontar las personas” (Suriá, 2011) En este apartado se espera recopilar información sobre el proceso de cambio y adaptación posterior producidos en la rutina diaria del sujeto y/o la familia</p>	<p><i>Observaciones:</i></p>
	<p>C4: Consecuencias personales</p>	<p>Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Es por ello, que en este sentido se espera recopilar información sobre las consecuencias personales que se produjeron producto del acontecimiento y cómo éstas impactan el entorno del sujeto.</p>	<p>NO EXISTEN PREGUNTAS PARA LA FAMILIA EN ESTA CATEGORÍA (4).</p>

	<p>C5: Consecuencias familiares</p>	<p>Enfrentar esta crisis para la familia representa tanto la oportunidad de crecimiento, madurez y fortalecimiento, como el peligro de trastornos o desviaciones en alguno de sus miembros o a nivel vincular. En este sentido, es un momento decisivo y crítico donde los riesgos son altos y donde el peligro para el surgimiento de trastornos psíquicos y la oportunidad de fortalecimiento, coexisten. (Núñez, 2003, pp.134). Es por esta razón, que esta tesis busca investigar hasta qué nivel se vio afectada la familia, cómo percibieron los cambios desde su propia perspectiva.</p>	<p>P5: En cuanto a tu estado emocional personal, ¿Cuánto tiempo les costó asumir la condición de discapacidad de tu familiar?</p> <table border="1" data-bbox="1034 296 2067 411"> <thead> <tr> <th>Aprueba el ítem</th> <th>Rechaza el ítem</th> <th>Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P6: ¿Qué dinámicas familiares se han visto afectadas?</p> <table border="1" data-bbox="1034 533 2067 647"> <thead> <tr> <th>Aprueba el ítem</th> <th>Rechaza el ítem</th> <th>Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P7: ¿Cuánto tiempo les costó como familia formar una nueva rutina?</p> <table border="1" data-bbox="1034 833 2067 948"> <thead> <tr> <th>Aprueba el ítem</th> <th>Rechaza el ítem</th> <th>Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P8: ¿Existe un familiar que le haya costado más asumir o manejar la condición de discapacidad del familiar?</p> <table border="1" data-bbox="1034 1171 2067 1286"> <thead> <tr> <th>Aprueba el ítem</th> <th>Rechaza el ítem</th> <th>Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem																									
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem																									
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem																									
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem																									

			<p><i>Observaciones:</i></p> <p>P9: ¿Existen actividades que han sido complejas de volver a realizar como familiar, podría explicarlo?</p> <table border="1" data-bbox="1034 418 2058 533"> <thead> <tr> <th data-bbox="1034 418 1370 491">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1370 418 1697 491">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1697 418 2058 491">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1034 491 1370 533"></td> <td data-bbox="1370 491 1697 533"></td> <td data-bbox="1697 491 2058 533"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem							
	<p>C6: Consecuencias escolares</p>	<p>“El trauma también tiene consecuencias a nivel de las funciones cognitivas comprometidas con el aprendizaje. La exposición a situaciones traumáticas a temprana edad puede interferir en los procesos centrales relacionados con la atención, la memoria y la motivación alterando la habilidad para concentrarse, aprender con base en material nuevo o atender a diversos estímulos”. (Lindo</p>	<p>P10: ¿El establecimiento educacional realizó un apoyo conjunto con la familia?</p> <table border="1" data-bbox="1034 1064 2058 1179"> <thead> <tr> <th data-bbox="1034 1064 1370 1137">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1370 1064 1697 1137">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1697 1064 2058 1137">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1034 1137 1370 1179"></td> <td data-bbox="1370 1137 1697 1179"></td> <td data-bbox="1697 1137 2058 1179"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>observación:</i></p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem							

		<p>Rangel, 2015, p.26) En esta investigación se busca descubrir las consecuencias escolares posteriores al acontecimiento, indagando sobre los cambios producidos en el contexto escolar y las acciones realizadas por la comunidad educativa percibidas por el sujeto.</p>													
<p>Procesos postraumáticos.</p>	<p>C7 Análisis FODA</p>	<p>El análisis FODA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto, diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas. También es una herramienta que puede considerarse sencilla y que permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada.</p>	<p>P11: ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? de ser así, ¿Cuáles fueron?</p> <table border="1" data-bbox="1034 847 2060 963"> <thead> <tr> <th data-bbox="1034 847 1370 922">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1370 847 1697 922">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1697 847 2060 922">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1034 922 1370 963"></td> <td data-bbox="1370 922 1697 963"></td> <td data-bbox="1697 922 2060 963"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P12: ¿Qué barreras percibes en el ámbito educacional que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad?</p> <table border="1" data-bbox="1034 1249 2060 1366"> <thead> <tr> <th data-bbox="1034 1249 1370 1324">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1370 1249 1697 1324">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1697 1249 2060 1324">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1034 1324 1370 1366"></td> <td data-bbox="1370 1324 1697 1366"></td> <td data-bbox="1697 1324 2060 1366"></td> </tr> </tbody> </table>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem													
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem													

(Sarli, González y Ayres, 2015, p.18) Nos aportará para dar respuestas claras a las preguntas anteriores realizando un análisis en profundidad de los acontecimientos.

Observaciones:

P13: ¿Qué barreras percibes en la sociedad que estancan el progreso del integrante en condición de discapacidad?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P14: ¿Qué apoyos fueron entregados por parte de la institución educativa al estudiante/familia?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P15: Como familia, ¿Contaron con redes de apoyos que les facilitaran ayuda?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

16: Como familia, ¿Se vieron enfrentados a dificultades? de ser así, ¿Cómo lograron derribarlas?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P17: Como familia, ¿Identificaron amenazas en el proceso? de ser así, ¿Cuáles fueron?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

	<p>C8: Proceso adaptativo posterior al acontecimiento traumático.</p>	<p>Crecimiento postraumático: Otro fenómeno olvidado por los teóricos del trauma es el de la posibilidad de aprender y crecer a partir de experiencias adversas. Como en el caso de la resiliencia, la investigación ha mostrado que es un fenómeno más común de lo que a priori se cree, y que son muchas las personas que consiguen encontrar recursos latentes e insospechados (Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik, 2001) en el proceso de lucha que han tenido que emprender. De hecho, muchos de los supervivientes de experiencias traumáticas encuentran caminos a través de los cuales obtienen beneficios de su lucha contra los abruptos cambios que el suceso traumático provoca en sus vidas (Tedeschi y Calhoun, 2000). La resiliencia se ha definido</p>	<p>P18: ¿Qué aspectos positivos tuvieron en este proceso?</p> <table border="1" data-bbox="1034 252 2065 368"> <thead> <tr> <th data-bbox="1034 252 1370 331">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1370 252 1697 331">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1697 252 2065 331">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1034 331 1370 368"></td> <td data-bbox="1370 331 1697 368"></td> <td data-bbox="1697 331 2065 368"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P19: ¿Qué aspectos positivos prevalecen en la actualidad?</p> <table border="1" data-bbox="1034 616 2065 732"> <thead> <tr> <th data-bbox="1034 616 1370 695">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1370 616 1697 695">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1697 616 2065 695">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1034 695 1370 732"></td> <td data-bbox="1370 695 1697 732"></td> <td data-bbox="1697 695 2065 732"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem													
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem													

		<p>como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves. (Vera, Carbelo y Vecina, 2006, p.42-43) De cierta forma, esta sección busca recopilar información de las experiencias posteriores al acontecimiento traumático, enfocándose principalmente en los procesos que tuvo que pasar para llegar a una adaptación completa, centrada en nuevos comienzos.</p>	
--	--	--	--

Finalmente, le pedimos un comentario general de la pauta de entrevista:

Muchas gracias

ANEXO 7; INSTRUMENTO EVALUACIÓN SUJETO/ESTUDIANTE.

Pauta de Evaluación (Jueces)

08 de septiembre de 2021

ENTREVISTA ESTUDIANTE.

La siguiente entrevista tiene como propósito conocer de qué forma se vieron afectados los distintos aspectos de tu vida luego de adquirir la discapacidad.

Las preguntas que te voy a realizar tendrán relación con cómo viviste la experiencia de forma personal y cómo se vio afectada tu vida escolar.

La información adquirida será utilizada para realizar un proyecto de grado el cual tiene como objetivo analizar el impacto personal y familiar que trae consigo un acontecimiento traumático que genera discapacidad en estudiantes.

Es importante que sepas que si te sientes incómodo/a con alguna pregunta, estás en todo tu derecho a omitir la respuesta.

Nombre del Evaluador	<ul style="list-style-type: none">• Daniela Muñoz Iubini	<ul style="list-style-type: none">• Carola Quinteros López.	<ul style="list-style-type: none">• Jessica Bastías Rojel
Título y Grados	<ul style="list-style-type: none">• Magister en Psicología Clínica	<ul style="list-style-type: none">• Magíster en Doctrina Social de la Iglesia, USS• Licenciada en Educación, Universidad de Concepción.• Educadora diferencial, mención en Deficiencia Mental, Universidad de Concepción.	<ul style="list-style-type: none">• Magister en gestión educativa.
Fecha	<ul style="list-style-type: none">• 20 septiembre 2021	<ul style="list-style-type: none">• 22 septiembre 2021	<ul style="list-style-type: none">• 14 septiembre 2021

Dimensiones	Categorías	Definición	Opinión Jueces														
OE1: Caracterizar la situación personal, familiar y educativa que trae consigo una discapacidad derivada de un acontecimiento traumático																	
Situación personal y familiar postraumático.	C1: Descripción del acontecimiento traumático	<p>Para comenzar, se considera importante hacer mención a la definición de trauma que realiza Laplanche y Pontalis (1971, citado en Marucco, 2015) explicándolo como aquel acontecimiento de la vida que se caracteriza por su intensidad, por la incapacidad del sujeto para responder a él adecuadamente, así como por los trastornos y efectos patógenos duraderos que provocan en su organización psíquica.</p> <p>De igual forma, Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Tal como mencionan Barragán et al. (2000), se pueden albergar incluso sentimientos de culpabilidad, tanto por parte del lesionado, si ha causado perjuicios a otras personas, como por parte de sus familiares (p. 77),</p>	<p>P1: ¿Cuál o cuáles acontecimiento/s llevaron a que se produjera tu discapacidad?</p> <table border="1" data-bbox="1055 379 2078 496"> <thead> <tr> <th data-bbox="1055 379 1391 454">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1391 379 1720 454">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1720 379 2078 454">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1055 454 1391 496"></td> <td data-bbox="1391 454 1720 496"></td> <td data-bbox="1720 454 2078 496"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P2: ¿Qué es lo que más recuerdas de aquel o aquellos acontecimientos?</p> <table border="1" data-bbox="1055 866 2078 983"> <thead> <tr> <th data-bbox="1055 866 1391 941">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1391 866 1720 941">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1720 866 2078 941">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1055 941 1391 983"></td> <td data-bbox="1391 941 1720 983"></td> <td data-bbox="1720 941 2078 983"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p>			Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem															
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem															

		<p>también nos encontramos con que la reacción más habitual es la tristeza, el desánimo y a veces el inicio de una depresión (p. 153). En este apartado se busca conocer cómo ocurrió ese suceso traumático, por medio de una descripción entregada por la persona o un adulto significativo en base a cómo se originó la discapacidad adquirida.</p>															
	<p>C2: Significado atribuido al acontecimiento traumático (espiritual, religioso, etc.)</p>	<p>Esto implica que dos personas pueden tener la misma experiencia traumática y mostrar reacciones muy diferentes. Lo que dependerá de variables individuales, tales como: una historia previa de trauma, la edad, el sexo, los antecedentes culturales, la vulnerabilidad biológica, las percepciones del individuo acerca de cuán grande fue el peligro al que él estuvo expuesto así como otras personas que estuvieron presentes en el momento de la experiencia traumática. (Campos y López, 2008) En</p>	<p>P3: ¿Cómo describirías el o los hechos que te llevaron a presentar la discapacidad?, ¿Por qué lo describirías así?</p> <table border="1" data-bbox="1055 786 2078 900"> <thead> <tr> <th data-bbox="1055 786 1391 860">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1391 786 1720 860">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1720 786 2078 860">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1055 860 1391 900"></td> <td data-bbox="1391 860 1720 900"></td> <td data-bbox="1720 860 2078 900"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p> <p>P4: Atribuye, da un significado al acontecimiento vivido</p> <table border="1" data-bbox="1055 1011 2078 1125"> <thead> <tr> <th data-bbox="1055 1011 1391 1085">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1391 1011 1720 1085">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1720 1011 2078 1085">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1055 1085 1391 1125"></td> <td data-bbox="1391 1085 1720 1125"></td> <td data-bbox="1720 1085 2078 1125"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p>			Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem				Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem															
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem															

		base al suceso ocurrido, se busca conocer si la persona le otorga algún significado personal a lo sucedido						
C3: Cambios en la rutina de vida.	Dicho acontecimiento traumático será abordado producto de una discapacidad sobrevenida, entendiéndola esta como “Un doble proceso, dado que está la desadaptación al estilo de vida anteriormente llevado y el proceso de afrontamiento y aprendizaje a una nueva forma de vida considerada más traumática por la adaptación que deben afrontar las personas” (Suriá, 2011) En este apartado se espera recopilar información sobre el proceso de cambio y adaptación posterior producidos en la rutina diaria del sujeto y/o la familia	<p>P5: ¿Qué aspectos cambiaron de su vida?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Aprueba el ítem</th> <th>Rechaza el ítem</th> <th>Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Observaciones:</p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem						
C4: Consecuencias personales	Vera et al. (2006) mencionan que vivir un acontecimiento traumático es sin duda uno de los trances más duros a los que se enfrentan algunas personas (p.40). Es por ello, que en este sentido se espera	<p>P6: ¿Qué y cómo se vieron afectados los aspectos personales?</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Aprueba el ítem</th> <th>Rechaza el ítem</th> <th>Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Observaciones:</p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem						

recopilar información sobre las consecuencias personales que se produjeron producto del acontecimiento y cómo estás impactan el entorno del sujeto.

P7: ¿Qué cambios se produjeron en tu entorno diario?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P8: ¿Cómo se sintió emocionalmente sobrellevar todos estos cambios?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P9: ¿Cómo ha sido el proceso de aceptación de la situación de discapacidad?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

<p>C5: Consecuencias familiares</p>	<p>Enfrentar esta crisis para la familia representa tanto la oportunidad de crecimiento, madurez y fortalecimiento, como el peligro de trastornos o desviaciones en alguno de sus miembros o a nivel vincular. En este sentido, es un momento decisivo y crítico donde los riesgos son altos y donde el peligro para el surgimiento de trastornos psíquicos y la oportunidad de fortalecimiento, coexisten. (Núñez, 2003, pp.134). Es por esta razón, que esta tesis busca investigar hasta qué nivel se vio afectada la familia, cómo percibieron los cambios desde su propia perspectiva.</p>	<p>NO EXISTEN PREGUNTAS PARA EL ESTUDIANTE EN ESTA CATEGORÍA (5)</p>								
<p>C6: Consecuencias escolares.</p>	<p>“El trauma también tiene consecuencias a nivel de las funciones cognitivas comprometidas con el aprendizaje. La exposición a situaciones traumáticas a temprana edad puede interferir en los procesos centrales relacionados con la atención, la memoria y la motivación alterando la</p>	<p>P10: ¿En cuánto tiempo pudiste retomar tus actividades escolares y/o académicas?</p> <table border="1" data-bbox="1055 1043 2078 1161"> <thead> <tr> <th data-bbox="1055 1043 1391 1123">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1391 1043 1720 1123">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1720 1043 2078 1123">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1055 1123 1391 1161"></td> <td data-bbox="1391 1123 1720 1161"></td> <td data-bbox="1720 1123 2078 1161"></td> </tr> </tbody> </table> <p><i>Observaciones:</i></p>			Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem								

habilidad para concentrarse, aprender con base en material nuevo o atender a diversos estímulos". (Lindo Rangel, 2015, p.26) En esta investigación se busca descubrir las consecuencias escolares posteriores al acontecimiento, indagando sobre los cambios producidos en el contexto escolar y las acciones realizadas por la comunidad educativa percibidas por el sujeto.

P11: ¿Qué aspectos del ámbito social se vieron afectados?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P12: ¿Cómo se vio afectada tu dinámica escolar?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P13: ¿Recibiste algún tipo de ayuda por parte del establecimiento educacional?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

P14: ¿Qué tipos de apoyos o acciones ha desarrollado tu establecimiento educacional para apoyarte?

Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem

Observaciones:

OE2: Identificar factores facilitadores y obstaculizadores del proceso adaptativo post-traumático									
Procesos posttraumáticos	C7 - Análisis FODA	El análisis FODA consiste en realizar una evaluación de los factores fuertes y débiles que, en su conjunto, diagnostican la situación interna de una organización, así como su evaluación externa, es decir, las oportunidades y amenazas. También es una herramienta que puede considerarse sencilla y que permite obtener una perspectiva general de la situación estratégica de una organización determinada. (Sarli, González y Ayres, 2015, p.18) Nos aportará para dar respuestas claras a las preguntas anteriores realizando un análisis en profundidad de los acontecimientos.	<p>P15: ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? ¿Cuáles fueron?</p> <table border="1" data-bbox="1055 280 2078 395"> <thead> <tr> <th data-bbox="1055 280 1391 352">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1391 280 1720 352">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1720 280 2078 352">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1055 352 1391 395"></td> <td data-bbox="1391 352 1720 395"></td> <td data-bbox="1720 352 2078 395"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Observaciones:</p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem							
	C8 : Proceso adaptativo posterior al acontecimiento traumático.	Crecimiento postraumático: Otro fenómeno olvidado por los teóricos del trauma es el de la posibilidad de aprender y crecer a partir de experiencias adversas. Como en el caso de la resiliencia, la investigación ha mostrado que es un fenómeno más	<p>P16: ¿Existieron factores que facilitaron el proceso? ¿Cuáles fueron?</p> <table border="1" data-bbox="1055 1094 2078 1209"> <thead> <tr> <th data-bbox="1055 1094 1391 1166">Aprueba el ítem</th> <th data-bbox="1391 1094 1720 1166">Rechaza el ítem</th> <th data-bbox="1720 1094 2078 1166">Sugiere modificar el ítem</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1055 1166 1391 1209"></td> <td data-bbox="1391 1166 1720 1209"></td> <td data-bbox="1720 1166 2078 1209"></td> </tr> </tbody> </table> <p>Observaciones:</p>	Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem			
Aprueba el ítem	Rechaza el ítem	Sugiere modificar el ítem							

		<p>común de lo que a priori se cree, y que son muchas las personas que consiguen encontrar recursos latentes e insospechados (Manciaux, Vanistendael, Lecomte y Cyrulnik, 2001) en el proceso de lucha que han tenido que emprender. De hecho, muchos de los supervivientes de experiencias traumáticas encuentran caminos a través de los cuales obtienen beneficios de su lucha contra los abruptos cambios que el suceso traumático provoca en sus vidas (Tedeschi y Calhoun, 2000). La resiliencia se ha definido como la capacidad de una persona o grupo para seguir proyectándose en el futuro a pesar de acontecimientos desestabilizadores, de condiciones de vida difíciles y de traumas a veces graves. (Vera, Carbelo y Vecina, 2006, p.42-43) De cierta forma, esta sección busca recopilar información de las experiencias posteriores al acontecimiento traumático,</p>	
--	--	--	--

		enfocándose principalmente en los procesos que tuvo que pasar para llegar a una adaptación completa, centrada en nuevos comienzos.	
--	--	--	--

Finalmente, le pedimos un comentario general de la pauta de entrevista:

Muchas grac

