



Barreras Actitudinales de las Personas con Discapacidad Visual: Una forma de relacionarse con la sociedad

Constanza Melian T. Socióloga, Investigadora en Fundación Luz
05/01/2022

Key Words/ Palabras clave: Visual disability, visual impairment, behavior person with visual disability, behavior person with visual impairment, behavior person with disability, visual disability overcoming barriers, attitude person with disability.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
ESTADO DEL ARTE	4
Discapacidad y comportamiento	4
Barreras actitudinales ante la discapacidad.....	4
MARCO TEÓRICO.....	6
RESULTADOS	10
Personas adultas con discapacidad visual.....	10
Familiares de personas con discapacidad visual.....	12
Profesionales con y sin discapacidad que trabajan con personas con discapacidad visual....	14
BIBLIOGRAFÍA.....	19
ANEXOS	21
Attitudinal Barriers about People with Disabilities	21

INTRODUCCIÓN

A continuación, se presenta una investigación que busca profundizar en las *barreras actitudinales* entre la sociedad y las personas con discapacidad¹, pero no desde el análisis clásico enfocado en las barreras generadas desde la sociedad, sino en las que ponen las personas con discapacidad al momento de interactuar y/o vincularse con otras y otros. Estos fenómenos -en la mayoría de los casos sin intención- se transforman en una dificultad al momento de incentivar y lograr la inclusión social, por lo que es de suma relevancia poderlos estudiar y comprender.

¹ De acuerdo al SENADIS, se entiende por personas con discapacidad a “aquellas personas que, en relación a sus condiciones de salud física, psíquica, intelectual, sensorial u otras, al interactuar con diversas barreras contextuales, actitudinales y ambientales, presentan restricciones en su participación plena y activa en la sociedad.” Rescatado de https://www.senadis.gob.cl/pag/310/827/pag/669/1265/sobre_el_ii_estudio_nacional_de_la_discapacidad

ESTADO DEL ARTE

Discapacidad y comportamiento

Algunos autores señalan que la enfermedad se asocia a una “forma de vida total” en la que son más vulnerables a este fenómeno quienes se ven expuestos a la marginalidad, aislamiento, incapacidad de cumplir expectativas de rol, entre otras.²

En este sentido, en el contexto de dicha “forma de vida total”, la conducta relacionada o asociada con la discapacidad forma parte -como subconjunto- de la conducta de enfermedad, la cual se refiere a la expresión verbal por parte de las personas con discapacidad de aquello que son capaces de hacer y aquello que no debido a su discapacidad.³

Al hablar sobre el comportamiento de la discapacidad, este se ve influenciado por factores tanto de personalidad como cultural, situaciones sociales y beneficios otorgados por el Estado. Los factores culturales afectan el comportamiento tanto de las personas con discapacidad como de quienes –no teniendo discapacidad- se relacionan con ellas y ellos.⁴

Barreras actitudinales ante la discapacidad

Las actitudes individuales se pueden entender como las emociones, creencias y formas de comportamiento que una persona tiene hacia un objeto concreto o abstracto (persona, animal, lugar, cosa, etc.), las cuáles pueden ser tanto positivas (a favor) como

² “Culture and Disability Behavior”. Brodsky, C. Rescatado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1011021/>

³ “Culture and Disability Behavior”. Brodsky, C. Rescatado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1011021/>

⁴ “Culture and Disability Behavior”. Brodsky, C. Rescatado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1011021/>

negativas (en contra).⁵ La psicología social se ha dedicado a investigar y utilizar el concepto de “actitud” buscando predecir posibles conductas de las personas, ya que esta es producto de un proceso cognitivo, afectivo y conductual, siendo la forma cómo un individuo se adapta a su entorno.⁶

Siguiendo la línea anterior, se entiende por barreras actitudinales aquellas barreras que se producen o genera la sociedad al momento de relacionarse o interactuar con las personas con discapacidad. Algunos ejemplos de esas barreras al relacionarse con ellas y ellos son: *inferioridad, lástima, caridad, adoración a los héroes, ignorancia, el efecto de propagación, estereotipos, reacciones violentas, negación y miedo*⁷. Por ejemplo, al hablar de la barrera actitudinal sobre la *inferioridad*, quiere decir que se ven o consideran a las personas con discapacidad como un ciudadano de “segunda categoría”, lo que evidentemente afecta la calidad de vida de ellas y ellos⁸ en diversos ámbitos, siendo uno de estos el laboral, donde se pueden producir dos fenómenos: por un lado limitar su entrada debido a la percepción de *inferioridad*⁹, y, por otro lado considerarlos “héroes” por poder lograr algo a pesar de su discapacidad.

Las actitudes hacia las personas con discapacidad más que individuales suelen ser colectivas, es decir, se encuentran arraigadas en la sociedad generando falsas creencias principalmente negativas (inferioridad, ineficacia, incompetencia) como fue mencionado anteriormente. Estas creencias erróneas generan mitos y prejuicios, justificando la persistencia de tales actitudes. No obstante, un elemento que ayuda a modificar el comportamiento social actitudinal hacia las personas con discapacidad es

⁵ “Attitudinal barrier experienced by people with disabilities”. K.K. Sahu., S. Sahu. Rescatado de [https://www.researchgate.net/publication/299657383 Attitudinal barrier experienced by people wit h disabilities](https://www.researchgate.net/publication/299657383_Attitudinal_barrier_experienced_by_people_wit_h_disabilities)

⁶ “Rasgos de personalidad y su relación con la actitud hacia personas con discapacidad en estudiantes universitarios.” C. Lara, G. Guerrero Flores. Rescatado de <http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32523>

⁷ Ver Anexos: “Attitudinal Barriers about People with Disabilities”

⁸ “Attitudinal barrier experienced by people with disabilities”. K.K. Sahu., S. Sahu. Rescatado de [https://www.researchgate.net/publication/299657383 Attitudinal barrier experienced by people wit h disabilities](https://www.researchgate.net/publication/299657383_Attitudinal_barrier_experienced_by_people_wit_h_disabilities)

⁹ “Social Entrepreneurs with Disabilities: Exploring Motivational and Attitudinal Factors.” K. Caldwell, S. Parker Harris, M. Renko, M. Rescatado de. <https://doi.org/10.15353/cjds.v5i1.255>

el generar relaciones y espacios de contacto y exposición a compartir con personas con discapacidad, facilitando descubrir los atributos positivos y lograr un mayor entendimiento y aceptación social sobre la discapacidad, ya que la interacción entre personas sin discapacidad y personas con discapacidad es un factor que condiciona las actitudes y puede generar o no barreras.¹⁰

MARCO TEÓRICO

Basado en la información presentada en la sección anterior, a modo de construcción del marco teórico que guiará el análisis se consideraron las 10 barreras actitudinales más pertinentes dentro de las 18 que suelen mencionarse al hablar de la forma de interactuar que tienen las personas sin discapacidad hacia aquellos que sí la tienen.¹¹ Estas 10 barreras actitudinales se plantean desde una visión inversa a la clásica, es decir, como actitudes que desarrollan personas con discapacidad al interactuar con quienes no la tienen.

El objetivo de este planteamiento teórico es realizar un análisis -hasta ahora poco investigado- sobre la relación entre personas con y sin discapacidad, ya que esta interacción y/o relación es por naturaleza social bidireccional, es decir, las actitudes de ambos grupos son muy relevantes al momento de vincularse entre ellos y, por ende, al hacer un análisis social de tal fenómeno.

¹⁰ "Representaciones sociales y discapacidad" V. Soto, E. Vasco. 2008. en "Estrategias psicosociales utilizadas para el cambio de actitud hacia personas discriminadas por su discapacidad o trastorno mental" J. Delgado. 2015. Rescatado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5295804>

¹¹ "Attitudinal Barriers about People with Disabilities". Ability Indiana. 2017. Rescatado de <https://www.abilityindiana.org/wp-content/uploads/2017/07/LP-Attitudinal-Barriers.pdf>

Figura 1

	Barreras actitudinales de la sociedad hacia las personas con discapacidad visual¹²	Barreras actitudinales de las personas con discapacidad hacia la sociedad¹³
Inferiority	Belief that the individual is a “second class citizen” because of his or her disability.	Creer que se es un individuo de segunda clase debido a su discapacidad.
Hero Worship	Considering someone with a disability who lives independently or accomplishes a certain task to be brave or “special”, even if it is a daily task.	Considerar que vivir independientemente o realizar cualquier tarea cotidiana es ser “valiente” o especial.
Ignorance	Assuming people with disabilities are incapable of tasks without giving them a chance to display their skills or try.	Asumir que se es incapaz de realizar tareas, sin intentar mostrar sus habilidades.
Backlash	Belief that people with disabilities are given unfair advantages, such as easier work requirements or behavioral standards.	Creer que por ser una persona con discapacidad debe tener ventajas o requerimientos más fáciles en trabajo y comportamiento (más allá de las adecuaciones obviamente necesarias).
Objects of Pity	The belief that people with disabilities deserve pity or sympathy because of the ‘misfortune’ of their disability. Patronizing or feeling sorry for the person with a disability.	Creer que son personas que deben recibir lástima, simpatía o condescendiente con él o ella únicamente por su “infortunio” de tener una discapacidad.
Burdens of Charity	People with disabilities are a drag on resources and completely dependent on others.	Creer que deben ser sujetos de caridad y depender económicamente de otros y otras.

¹² Original en inglés.

¹³ Adaptación propia a partir de “Attitudinal Barriers about People with Disabilities”. Ability Indiana. 2017. Rescatado de <https://www.abilityindiana.org/wp-content/uploads/2017/07/LP-Attitudinal-Barriers.pdf>

Eternal Children	The belief that someone with a disability will never be able to grow and develop into an adult, both mentally and/or physically.	Creer que nunca crecerán –o se comportarán- como adultos” mental y/o físicamente.
Holy Innocents	People with disabilities shouldn’t be held accountable for their actions or choices because they just don’t know any better. For example, that all people with Down syndrome are sweet natured and innocent.	Creer que no deben rendir cuenta y/o responder por sus acciones o decisiones, ya que ellas y ellos no saben tomar una mejor decisión.
No Choice	People with disabilities need to have other people make their decisions for them.	No pueden tomar decisiones por ellas y ellos mismos, otros y otras deben hacerlo en su lugar.
Segregation	Belief that people with disabilities should be segregated or separated from the rest of society.	Segregarse del resto de la sociedad debido su discapacidad.

METODOLOGÍA

Esta investigación tiene como objetivo general “Explorar las actitudes de las personas con discapacidad visual que pueden dificultar (“barreras actitudinales”) su relación e inclusión en la sociedad.” Lo cual se busca cumplir mediante los siguientes objetivos específicos:

1. Caracterizar la experiencia de la discapacidad visual.
2. Identificar posibles barreras actitudinales de las personas con discapacidad visual percibidas por ellas y ellos mismos.
3. Identificar posibles barreras actitudinales de las personas con discapacidad visual percibidas por sus familiares.

4. Identificar posibles barreras actitudinales de las personas con discapacidad visual percibidas por profesionales que trabajan con personas con discapacidad visual.
5. Identificar herramientas para prevenir o potenciar que no se generen barreras actitudinales.

Se realizaron 3 grupos focales¹⁴ semi estructurados con un total de 12 participantes los que metodológicamente fueron seleccionados con la técnica de muestreo por conveniencia, es decir, no aleatoria ni probabilísticamente.¹⁵

En el primer grupo focal participaron 4 personas adultas con discapacidad visual, en el segundo 4 familiares de personas con discapacidad visual y el tercer grupo focal fue de 4 profesionales que trabajan con personas con discapacidad visual.

Finalmente, el análisis de contenido se realizó mediante la técnica cualitativa *grounded theory* (teoría fundamentada)¹⁶.

¹⁴ “Grupo focal: Una técnica de recogida de datos en investigaciones cualitativas.” M. Buss et al. Rescatado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100016

¹⁵ “Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio.” T. Otzen, C. Manterola. 2017. Rescatado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

¹⁶ “La teoría fundamentada (Grounded Theory), metodología cualitativa de investigación científica.” D. Páramo. 2015. Rescatado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-62762015000200001

RESULTADOS

Personas adultas con discapacidad visual

Asumir la discapacidad es un proceso complejo de llevar para quienes no han vivido con ella toda su vida, lo que genera diferencias entre quienes nacieron con discapacidad y quienes la adquirieron, teniendo estos últimos que inevitablemente pasar por la etapa del duelo posterior a adquirir la discapacidad, ya que tuvieron un cambio de vida. Esto hace evidentemente diferentes los procesos vividos por ambos grupos.

En este contexto, la rehabilitación se torna profundamente importante para permitir la re-integración a la sociedad y, al mismo tiempo, comprenderse y aceptarse a sí mismas y mismos desde su nueva realidad (*“esta soy de aquí en adelante”*), no saltándose procesos ya que después *“faltan herramientas”*, siendo la familia un necesario pilar de sostén y apoyo *“para salir adelante”*, sobre todo porque la rehabilitación no es un proceso lineal, sino que también tiene *“retrocesos”*. Es necesario *“aprender a vivir con esta vida que cambia”* y el contacto con otras personas con discapacidad ayuda a sentir que *“hay alguien me entiende en el mundo”*.

No obstante, esto no es unilateral. La sociedad también tiene responsabilidad y un rol fundamental en este proceso, el que muchas veces no se cumple satisfactoriamente ya que en general la sociedad *“no está preparada para las personas con discapacidad”* en gran parte porque hay desconocimiento del tema.

Sin embargo, no existe consenso respecto a cuánto es lo que la sociedad tiene que adaptarse o adecuarse a las personas con discapacidad y cuánto es responsabilidad de ellas y ellos mismos para integrarse plenamente. También está la visión que plantea que estos últimos de igual forma deben ir *“preguntando, adaptándose”* y no considerar que *“todo es malo”*, debiendo existir empatía desde la sociedad hacia las personas con discapacidad (como suele ser mencionado), pero también desde las personas con discapacidad, teniendo que aprender mutuamente.

Siguiendo la línea de responsabilidad conjunta, una de las personas participantes de la investigación plantea que:

“Hay personas ciegas que pretenden que las cosas se les den fácilmente. Esa barrera es dañina, porque la gente no está para secundarte. Obviamente hay que ayudar, [pero] no se puede siempre pretender encontrarte alguien, por ejemplo, que te ayude en la calle, te recoja el bastón si se te cae o cosas más relevantes. Eso cierra posibilidades con la sociedad, con que les abran puertas y genera que la sociedad los encasille ‘¿para qué [contratarlos] si hay que hacerle toda la pega?’ Siempre hay que recordar que detrás viene otra persona [con discapacidad]”. En este sentido, tienen que evitar limitarse ellas y ellos mismos, ya que esto puede cerrar puertas en el futuro para otras personas con discapacidad, teniendo que ser coherente el discurso y la praxis, es decir, si mediante el discurso se plantea *“no querer todo en bandeja”*, esto debe condecirse con las actitudes.

Se plantean dos aspectos que pueden influir en el desarrollo de barreras actitudinales: (1) Dimensión individual: *“va en cada uno [que no se produzcan estas actitudes]”*, atribuyéndolo a características individuales de los sujetos el provocar actitudes que se transforman en barreras al momento de relacionarse. Pero, por otra parte, (2) se identifica un factor o Dimensión Social, el cual termina siendo un círculo vicioso en el que las barreras actitudinales que pone la sociedad hacia las personas con discapacidad, influyen en cómo ellas se perciben a sí mismas, provocando interiorizar esas concepciones y formas de relacionarse para posteriormente adoptarlas como propias al momento de vincularse o interactuar con otras personas. A su vez, esto refuerza los prejuicios que tiene la sociedad hacia las personas con discapacidad, siendo un círculo que se retroalimenta mutuamente.

Una acción prioritaria para intentar disminuir el desarrollo de barreras actitudinales debe ser fomentar la educación en la población sobre temas de discapacidad. Por ejemplo, quienes trabajen con personas con discapacidad deben tener conocimiento sobre cómo hacerlo, sino muy probablemente van a tender a *“hacerles las cosas más fáciles, [ya sea] por pena, porque la empatía los supera”* u otros motivos, en vez de

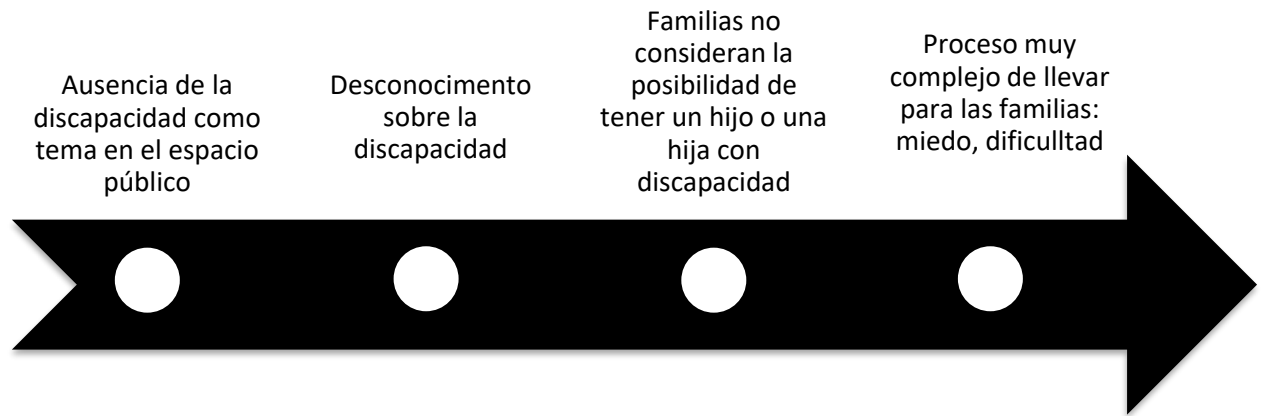
enseñarles y/o darles herramientas. Debido a esto es que la educación y el conocimiento de la discapacidad son fundamentales para romper el círculo vicioso que generan las barreras actitudinales, tanto desde la sociedad como desde las personas con discapacidad

Familiares de personas con discapacidad visual

Para los familiares, relacionarse con la discapacidad y vivirla de forma tan cercana es un proceso muy difícil de llevar, sobre todo por el desconocimiento y la falta de información que tienen sobre la discapacidad, ya que no es un tema que esté frecuentemente en el espacio público. Esto lo convierte en un problema de la sociedad en su conjunto más que uno individual o asociado a un grupo específico de personas. El no tener la discapacidad como un tema presente genera que las familias nunca hayan considerado la posibilidad de tener un hijo o una hija con discapacidad volviendo el proceso mucho más difícil aún, como señala una de las personas participantes: *“se les vino el mundo encima”*. Una de las consecuencias del desconocimiento en torno a la discapacidad es pensar que sólo existe la ceguera (no la baja visión) y que quienes la tienen *“no pueden hacer nada”*.

Finalmente, como es de esperar, vivir como familia con la discapacidad se vuelve más difícil para los niveles socioeconómicos más bajos.

Figura 2



Respecto a las barreras actitudinales de las personas con discapacidad visual, los padres y madres no creen que sus hijas e hijos lleguen a desarrollar esas barreras, principalmente porque están trabajando para que eso no ocurra. Lo que sí evidencian - como la literatura da cuenta mayormente¹⁷- es que la sociedad tiene barreras actitudinales hacia las personas con discapacidad, lo que puede provocar (como barrera actitudinal única) que sus hijas e hijos puedan llegar a situarse desde la *inferioridad*¹⁸ ocasionada por su relación histórica con la sociedad y cómo esta los ha visto y tratado.

La autonomía es la principal expectativa que tienen las madres y/o padres, que sus hijos e hijas sean personas autónomas a medida que van creciendo al igual que las personas sin discapacidad y que en el futuro puedan tener estudios superiores sin depender de otras u otros para “*desenvolverse en la vida*”, valiéndose por ellas o ellos mismos cuando la familia no esté.

¹⁷ Sección “Estado Del Arte”, página 4.

¹⁸ Sección “Marco Teórico”, página 6.

Parte fundamental para generar esa autonomía es la relación que se establece con las instituciones, presentándose reparos, por ejemplo, con los colegios especiales ya que al egresar se produce una gran dificultad para integrarse a un establecimiento regular en la educación media, algunos de ellos ni siquiera contando con PIE¹⁹ o con uno que no es capaz de cubrir las necesidades y adecuaciones de las y los estudiantes. Este proceso se debe a que han estado acostumbradas y acostumbrados a vivir en “*una burbuja*”, lo que hace que el “*porrazo*” se produce al evidenciar que la vida (educacional) no es como siempre la han vivido y que tienen compañeras y compañeros que pueden hacer cosas que ellas y ellos no.

Para prevenir estas conductas o fomentar que no se desarrollen en las personas con discapacidad visual es fundamental tratarlas y tratarlos como a cualquier otro niño o niña (hermanos, primos, etc.), sin hacer diferencias ya que son igual de capaces que otros infantes, empoderándolos desde que son pequeños y mostrándoles los potenciales que tienen de modo que no se sientan ciudadanos de segunda categoría cuando vayan creciendo, trabajando la autoestima de ellas y ellos.

Profesionales con y sin discapacidad que trabajan con personas con discapacidad visual

Hay dos perspectivas desde las y los profesionales, quienes trabajan con infantes con discapacidad visual y quienes trabajan con adultos con discapacidad visual. En este sentido en el caso de infantes con discapacidad visual, hay algunos padres que se sorprenden al ver que sus hijos o hijas van cumpliendo hitos o etapas de su desarrollo que quizás en algún momento pensaron que no podrían, pero siempre con el horizonte de criarlos autónomamente no buscando beneficios particulares para ellas y ellos, sino herramientas. Lo que probablemente se debe a que forman parte de un programa de

¹⁹ “El PIE es una estrategia inclusiva del sistema educacional, que tiene el propósito de contribuir al mejoramiento continuo de la calidad de la educación, favoreciendo los aprendizajes en la sala de clases y la participación de todos y cada uno de los estudiantes, especialmente de aquellos que presentan Necesidades Educativas Especiales (NEE).” Superintendencia de Educación, Rescatado de <https://www.supereduc.cl/contenidos-de-interes/que-es-el-programa-de-integracion-escolar-pie/>

atención temprana, que busca precisamente desarrollar ese aspecto y las familias se encuentran comprometidas con el proceso.

Por otra parte, al hablar de personas adultas actualmente, en algunos casos hay personas con discapacidad que caen en la *“victimización: como me pasó esto tan terrible, la sociedad tiene que darme todo”*, lo que es una consecuencia de la *“cultura de la discapacidad (...) que socialmente victimiza a las personas ciegas... las infantiliza inmediatamente”*, en muchos casos desde la crianza, deseando tener *“el paso a paso”* en vez de recibir herramientas. En otros casos también se observan actitudes relacionadas al heroísmo (*Hero Worship*), considerando que deben ser admirados por realizar actividades cotidianas. Existiendo quienes manifiestan que deben tener más beneficios, muchos de ellos atingentes y necesarios, pero también *“otros que no corresponden”*.

Respecto a la relación con las instituciones, se debe procurar no caer en la *“sobre-intervención”* o institucionalización, ya que puede traer consecuencias negativas tanto para el infante o adulto con discapacidad visual, como para su entorno (familias, cuidadores, etc.), haciéndose dependientes de ellas. Por ejemplo, en el caso de los procesos de rehabilitación la *“institucionalización no es buena, porque se busca entregarles herramientas aunque se demoren en adquirirlas, pero que egresen del programa, que no sea una actividad recreativa para “matar” el tiempo”*.

Por otra parte, también es importante el tipo de institución y enfoque, pudiendo impactar positiva o negativamente, por ejemplo, *“si es una burbuja y no dejan que las personas se enfrenten a la realidad”*.

Finalmente, desde la perspectiva de las y los profesionales que trabajan con personas con discapacidad visual, para prevenir barreras actitudinales es fundamental desde que son infantes *“la educación... educarlos y empoderarlos. Tratarlos como a cualquier otro niño o niña (hermanos, primos, etc.). No hay que hacer diferencias entre ellos y ellas ya que son igual de capaces que otros infantes, tal vez sólo a un ritmo más lento”*. También es muy importante, a medida que van creciendo, trabajar la autoestima de

ellas y ellos y reforzar positivamente aquellas actitudes que apuntan hacia la autonomía.

El trato igualitario, obviamente, no es exclusivo con niñas y niños, sino que en general al interactuar y establecer vínculos con personas con discapacidad –indistintamente de la edad- este debe ser como una igual, permitiendo que puedan desarrollar todos sus potenciales independiente de la discapacidad, para así no internalizar el sentirse “ciudadanos de segunda categoría” generando una barrera actitudinal.

Otro factor relevante a considerar es la relación con la familia o círculos cercanos. Es necesario no caer en la sobreprotección ni en la desatención, ya que estas pueden potenciar que no se sientan capaces de realizar tareas o actividades, trayendo como consecuencia la búsqueda de excesivas facilidades cuando no son necesarias o, por ejemplo, aislarse de la sociedad en los casos desatención ya que se *“anula a los adultos, los deja en una burbuja”*. Estas acciones buscan que hagan *“uso de sus derechos, pero en su justa medida”*, permitiendo la integración y relaciones en la sociedad como iguales.

CONCLUSIONES

Tanto para las personas con discapacidad visual como para sus familiares ha sido muy complejo el proceso de entender en qué consiste la discapacidad e incorporarla a su vida lo que genera temor por la falta de información que hay en la sociedad sobre la discapacidad. Por tanto, la interseccionalidad²⁰ juega un rol muy importante al momento de entender este proceso considerando, por ejemplo, el nivel socioeconómico. En este sentido, las y los profesionales que trabajan con ellas y ellos cumplen un rol fundamental, acompañando el proceso que tiene características diferentes entre las personas que nacieron con discapacidad y quienes la adquirieron.

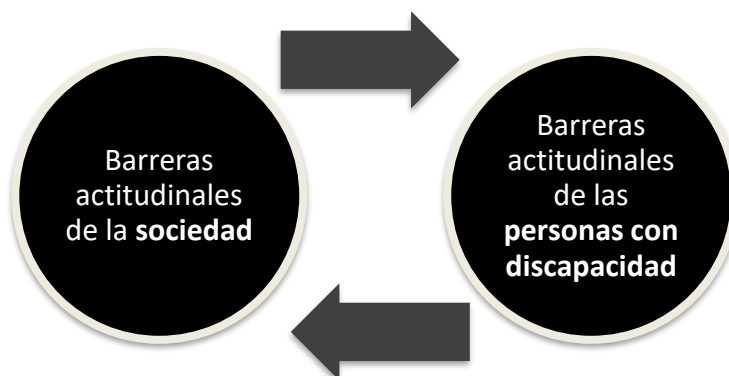
²⁰ Enfoque que considera que las desigualdades sistémicas son acumulativas, por ejemplo, siendo las mujeres un grupo discriminado y desigualdad (en comparación con los hombres), esto aumenta más si se es una mujer negra versus una blanca. Por tanto, las mujeres negras son aún más discriminadas, y si sumamos otra variable como la situación socioeconómica, se siguen agregando características que van generando grupos más discriminados y desiguales socialmente.

Familiares (madres) de niñas y niños no consideran que sus hijas e hijos vayan a desarrollar alguna de estas barreras actitudinales, principalmente porque son pequeños y están haciendo un fuerte trabajo para que esto no sea así.

Los profesionales que trabajan con personas adultas con discapacidad reconocen en algunas de ellas una tendencia a la *victimización*, lo que como en todos los fenómenos sociales no abarca a la totalidad de la población. Esta idea es secundada por un grupo de personas con discapacidad, no obstante no hay consenso entre ellas.

Respecto a las barreras actitudinales que desarrollan las personas con discapacidad visual se identifica principalmente una dimensión social generada por las acciones derivadas de un erróneo imaginario colectivo sobre la discapacidad (incapacidad, infantilización, etc.), siendo estas posteriormente incorporadas a la forma en que las propias personas con discapacidad se relacionan con otras y otros. De este modo se produce un círculo vicioso en el que las barreras actitudinales que pone la sociedad hacia las personas con discapacidad influyen en cómo ellas se perciben a sí mismas, por tanto interiorizan esas concepciones y formas de relacionarse, las que posteriormente refuerzan los prejuicios de la sociedad hacia las personas con discapacidad. De esta forma se genera un proceso que se retroalimenta a sí mismo, como se puede observar en la Figura 3.

Figura 3



Finalmente, se reconocen 4 elementos o acciones necesarias para disminuir la posibilidad de que se desarrollen barreras actitudinales:

1. Fomentar la autonomía y el empoderamiento de las personas con discapacidad desde temprana edad o desde el momento de adquirirla. Permitiendo que conozcan y desarrollen todo su potencial en la sociedad.
2. Educar a la población en temas de discapacidad, generando conocimiento colectivo al respecto que evite una visión asistencialista y reconociéndolos como iguales.
3. Poner énfasis en la rehabilitación, evitando que sean personas dependientes.
4. Evitar la institucionalización y la sobreprotección de los círculos cercanos (familiares, cuidadores, etc.)

BIBLIOGRAFÍA

Culture and Disability Behavior. C. Brodsky. 1983. Rescatado de <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1011021/>

Representaciones sociales y discapacidad. V. Soto, E. Vasco. 2008. en "Estrategias psicosociales utilizadas para el cambio de actitud hacia personas discriminadas por su discapacidad o trastorno mental" J. Delgado. 2015. Rescatado de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5295804>

Grupo focal: Una técnica de recogida de datos en investigaciones cualitativas. M. Buss et al. 2013. Rescatado de https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962013000100016

La teoría fundamentada (Grounded Theory), metodología cualitativa de investigación científica. D. Páramo. 2015. Rescatado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-62762015000200001

La teoría fundamentada (Grounded Theory), metodología cualitativa de investigación científica. D. Páramo. 2015. Rescatado de http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-62762015000200001

Attitudinal barrier experienced by people with disabilities. K.K. Sahu.; S. Sahu. 2015. Rescatado en [https://www.researchgate.net/publication/299657383 Attitudinal barrier experience d by people with disabilities](https://www.researchgate.net/publication/299657383_Attitudinal_barrier_experience_d_by_people_with_disabilities)

Social Entrepreneurs with Disabilities: Exploring Motivational and Attitudinal Factors. K. Caldwell, S. Parker Harris, M. Renko, M. 2016. Rescatado en <https://doi.org/10.15353/cjds.v5i1.255>

Técnicas de muestreo sobre una población a estudio. T. Otzen, C. Manterola. 2017.

Rescatado de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v35n1/art37.pdf>

Attitudinal Barriers about People with Disabilities. Ability Indiana. 2017. Rescatado de

<https://www.abilityindiana.org/wp-content/uploads/2017/07/LP-Attitudinal-Barriers.pdf>

Rasgos de personalidad y su relación con la actitud hacia personas con discapacidad en estudiantes universitarios.” C. Lara, G. Guerrero Flores. 2021. Rescatado de

<http://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32523>

ANEXOS

Attitudinal Barriers about People with Disabilities²¹

1. Inferiority: belief that the individual is a “second class citizen” because of his or her disability.
2. Fear: worry that one will do or say the wrong thing around someone with a disability. Avoiding people with disabilities.
3. Hero Worship: considering someone with a disability who lives independently or accomplishes a certain task to be brave or “special”, even if it is a daily task.
4. Ignorance: assuming people with disabilities are incapable of tasks without giving them a chance to display their skills or try.
5. The Spread Effect: belief that a person’s disability negatively affects other senses, abilities, personality traits, or that the total person is impaired.
6. Stereotypes: the positive and negative generalizations that people form about people with disabilities.
7. Backlash: belief that people with disabilities are given unfair advantages, such as easier work requirements or behavioral standards.
8. Denial: belief that a “hidden” disability, such as learning or psychiatric disabilities, is not legitimate and does not need accommodations.
9. Menaces: people with disabilities are dangerous or inconvenient and not people to have around.
10. Objects of Pity: the belief that people with disabilities deserve pity or sympathy because of the ‘misfortune’ of their disability. Patronizing or feeling sorry for the person with a disability.
11. Sickness: individuals with disabilities are all ill in some way.
12. Burdens of Charity: people with disabilities are a drag on resources and completely dependent on others.
13. Objects of Ridicule: the attitude that people with disabilities are freaks, weirdo, geeks, “retards”, or people to make fun of because of how they look, act, speak, eat, walk, etc.

²¹ Versión original en inglés.

14. Eternal Children: the belief that someone with a disability will never be able to grow and develop into an adult, both mentally and/or physically.
15. Holy Innocents: people with disabilities shouldn't be held accountable for their actions or choices because they just don't know any better. For example, that all people with Down syndrome are sweet natured and innocent.
16. Invisible: attitude that you can "talk over" or ignore the person with a disability – they are not really able to participate anyway.
17. No Choice: people with disabilities need to have other people make their decisions for them.
18. Segregation: belief that people with disabilities should be segregated or separated from the rest of society.

Instrumento A

GRUPO FOCAL 1: PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL

- ¿Cuántos años tienen?
- ¿Qué tipo de discapacidad visual tienen? ¿Es una discapacidad de nacimiento o adquirida (hace cuánto tiempo)?
- ¿Cuál es su nivel educativo máximo alcanzado?
- ¿Cómo han vivido su discapacidad?
- ¿Cómo se relacionan con su familia, amigos y amigas, círculos cercanos de socialización, sociedad en general?
- ¿Han trabajado alguna vez? ¿En qué?
- ¿Experiencia laboral? ¿Cómo han conseguido trabajo? ¿Qué habilidades creen que han sido necesarios o les han ayudado?
- ¿Han estado o participado en alguna institución relacionada con la discapacidad o discapacidad visual? ¿Cuáles? ¿Cuánto tiempo? ¿Por qué ese tiempo?
- ¿Qué expectativas tenían y/o tienen sobre ellos, sobre su vida, qué podrían hacer y qué no?

“Las barreras actitudinales de personas con discapacidad son actitudes o formas de relacionar de ellas con la sociedad.”

- ¿Han presenciado en sus pares alguna de estas actitudes?
- ¿Creen que alguna vez han actuado de una de esas formas?

- ¿Creen que podrían actuar así alguna vez (en cualquiera de esas formas)? ¿Bajo qué contexto o circunstancias?
- ¿Creen que la sociedad influye en algún grado en que se generen estas actitudes? ¿Por qué?
- ¿Cuáles creen que pueden ser más “peligrosas”? (buscar sinónimo o forma distinta de parafraseo).
- ¿Cómo creen que se puede trabajar o qué se debe potenciar para que no se desarrollen estas actitudes?
 1. **Inferioridad (*Inferiority*):** creer que se es un individuo o ciudadano de segunda clase debido a su discapacidad:
 2. **Culto a la heroicidad (*Hero Worship*).** creer que se es un héroe u heroína por vivir independientemente o cumplir una determinada tarea (incluso si es algo cotidiano) a pesar de su discapacidad..
 3. **Ignorancia (*Ignorance*):** asumir previamente que existen tareas que no pueden realizar, por tanto no demuestran sus habilidades.
 4. **Ventajas (*Backlash*):** creer que -en algunos casos- deben recibir ventajas, requisitos de trabajo más fáciles o mayor flexibilidad en normas de comportamiento.
 5. **Condescendencia (*Objects of Pity*):** creer en algunos casos que las otras personas deben ser condescendientes con ellas y ellos, es decir, acomodar o adaptarse al gusto o voluntad de ellos o ellas.
 6. **Sujetos de caridad (*Burdens of Charity*):** creer que dependen (o deben depender) económicamente de otras y otros, es decir, no poder generar ingresos por sí mismos o mismas.
 7. **Responsabilidad y consciencia (*Holy Innocents*):** creer que no deben rendir cuentas por sus acciones o elecciones porque simplemente. Por ejemplo, que todas las personas con síndrome de Down son dulces e inocentes.
 8. **Decisiones (*No choice*):** creer que otras personas tienen que tomar decisiones por ellas ellos, no considerarse capaces.
 9. **Segregación (*Segregation*):** segregarse o separarse de otras personas o de la sociedad en su conjunto.
- Finalmente, ¿tienen algún comentario que quieran agregar? ¿Algo importante que consideran que no se ha dicho?

Instrumento B

GRUPO FOCAL 2: FAMILIARES DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL

- ¿Cuántos años tienen sus familiares con discapacidad?
- ¿Qué tipo de discapacidad visual tienen?
- ¿Cómo han vivido la discapacidad de su familiar? ¿Cómo ha sido su proceso como familia?
- ¿Qué expectativas tienen ustedes sobre la vida de su familiar? (qué creen o se imaginan que podrían hacer, qué no) ¿Cómo se lo imaginan en 10 años?
- Las barreras actitudinales de personas con discapacidad son actitudes o formas de relacionar de ellas con la sociedad.

¿Creen que se observa alguna o algunas estas barreras actitudinales en las personas con discapacidad? ¿Cuáles?

1. **Inferioridad (*Inferiority*):** creer que se es un individuo o ciudadano de segunda clase debido a su discapacidad:
2. **Culto a la heroicidad (*Hero Worship*).** creer que se es un héroe u heroína por vivir independientemente o cumplir una determinada tarea (incluso si es algo cotidiano) a pesar de su discapacidad..
3. **Ignorancia (*Ignorance*):** asumir previamente que existen tareas que no pueden realizar, por tanto no demuestran sus habilidades.
4. **Ventajas (*Backlash*):** creer que -en algunos casos- deben recibir ventajas, requisitos de trabajo más fáciles o mayor flexibilidad en normas de comportamiento.
5. **Condescendencia (*Objects of Pity*):** creer en algunos casos que las otras personas deben ser condescendientes con ellas y ellos, es decir, acomodar o adaptarse al gusto o voluntad de ellos o ellas.
6. **Sujetos de caridad (*Burdens of Charity*):** creer que dependen (o deben depender) económicamente de otras y otros, es decir, no poder generar ingresos por sí mismos o mismas.

7. **Responsabilidad y conciencia (*Holy Innocents*):** creer que no deben rendir cuentas por sus acciones o elecciones porque simplemente. Por ejemplo, que todas las personas con síndrome de Down son dulces e inocentes.
 8. **Decisiones (*No choice*):** creer que otras personas tienen que tomar decisiones por ellas ellos, no considerarse capaces.
 9. **Segregación (*Segregation*):** segregarse o separarse de otras personas o de la sociedad en su conjunto.
- ¿Cómo creen que se puede trabajar o qué se debe potenciar para que no se desarrollen estas actitudes?
 - Finalmente, ¿tienen algún comentario que quieran agregar? ¿Algo importante que consideran que no se ha dicho?

Instrumento C

GRUPO FOCAL 3: PROFESIONALES QUE TRABAJAN CON PERSONAS CON DISCAPACIDAD VISUAL

- ¿Cuáles son sus profesiones?
- ¿Cuánto tiempo llevan trabajando con personas con discapacidad visual?
- ¿Qué los llevó a trabajar con personas con discapacidad visual?
- Las barreras actitudinales de personas con discapacidad son actitudes o formas de relacionar de ellas con la sociedad.

¿Creen que se observa alguna o algunas estas barreras actitudinales en las personas con discapacidad? ¿Cuáles?

10. **Inferioridad (*Inferiority*):** creer que se es un individuo o ciudadano de segunda clase debido a su discapacidad:
11. **Culto a la heroicidad Hero (*Worship*):** creer que se es un héroe u heroína por vivir independientemente o cumplir una determinada tarea (incluso si es algo cotidiano) a pesar de su discapacidad..

12. **Ignorancia (*Ignorance*):** asumir previamente que existen tareas que no pueden realizar, por tanto no demuestran sus habilidades.
 13. **Ventajas (*Backlash*):** creer que -en algunos caso-s deben recibir ventajas, requisitos de trabajo más fáciles o mayor flexibilidad en normas de comportamiento.
 14. **Condescendencia (*Objects of Pity*):** creer en algunos casos que las otras personas deben ser condescendientes, es decir, acomodando o adaptándose al gusto o voluntad de ellos o ellas.
 15. **Sujetos de caridad (*Burdens of Charity*):** creer que dependen (o deben depender) económicamente de otras y otros, es decir, no poder generar ingresos por sí mismos o mismas.
 16. **Responsabilidad y consciencia (*Holy Innocents*):** creer que no deben rendir cuentas por sus acciones o elecciones porque simplemente. Por ejemplo, que todas las personas con síndrome de Down son dulces e inocentes.
 17. **Decisiones (*No choice*):** creer que otras personas tienen que tomar decisiones por ellas ellos, no considerarse capaces.
 18. **Segregación (*Segregation*):** segregarse o separarse de otras personas o de la sociedad en su conjunto.
- ¿Cómo creen que se puede trabajar o qué se debe potenciar par que no se desarrollen estas actitudes?
 - ¿Cómo creen que influye la institucionalización en generar o fomentar estas actitudes?
 - Finalmente, ¿tienen algún comentario que quieran agregar? ¿Algo importante que consideran que no se ha dicho?