



Proceso de Aceptación en Tres Familias Frente a la Discapacidad Cognitiva de sus Hijos
en el Municipio de la Unión, Valle

Autor

Eliana María Hernández Aguirre

Código: 20251615624

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Psicología

Roldanillo, Colombia

2022

**Proceso de Aceptación en Tres Familias Frente a la Discapacidad Cognitiva de sus Hijos en
el Municipio de la Unión, Valle**

Autor:

Eliana María Hernández Aguirre

Código: 20251615624

Proyecto de Grado Presentado como Requisito Parcial para Optar al Título de:
Psicóloga

Director (a):

Orfa Genis Pipicano Ruíz

Psicóloga, Especialista en Neuro psicopedagogía

Línea de Investigación: Escuela Sistema Complejo

Cualitativo

Grupo de Investigación: Esperanza y Vida.

Universidad Antonio Nariño

Facultad de Psicología

Roldanillo, Colombia

2022

NOTA DE ACEPTACIÓN

El trabajo de grado titulado:
Proceso de Aceptación en Tres Familias Frente a la Discapacidad Cognitiva de sus Hijos
en el Municipio de la Unión, Valle

Cumple con los requisitos para optar Al título de:
Psicólogo

Firma del Tutor

Firma Jurado

Firma Jurado

Roldanillo, 28 de mayo de 2022

DEDICATORIA

La vida es un cuento de fábula, donde el aprendizaje se vuelve más valioso que la narración. Con esto quiero decir que gracias a los obstáculos vividos, encontramos la fuerza y valentía para enfrentarlos y con el paso del tiempo ese cuento deja una experiencia con grandes resultados.

Dedico mi trabajo de tesis a mis dos hijas: Samantha y Valeria; dos niñas que con su corta edad, han apoyado incondicionalmente este proyecto, aportando amor, constancia, disciplina, compañía, empujando a mamá a seguir adelante sin importar los obstáculos, diciendo que no importa la edad, lo importante es la vocación de vida que se tiene.

A ti mi Valeria, con tu eterna sonrisa me das la fuerza de lucha, me enseñaste que tu discapacidad es mi fortaleza de vida, cada día me enseñas cosas nuevas, aportas a mamá alegrías y sacas la mejor versión de mí.

A ti mi Samantha, con tu corta edad me llenas de sabiduría, tu manera de ver la vida me inunda de riquezas, ese amor que me demuestras me arrastra a querer ser mejor.

Las amo hasta el infinito y más allá

AGRADECIMIENTOS

Agradezco primero a Dios y a la Santísima Virgen, esa fuerza invisible que nadie puede quitar y hace de mí que sea invencible.

A mi hermano Julián con su apoyo y ejemplo para seguir en el proceso de estudio..

A mi prima Piedad con sus palabras y empuje, su vínculo económico en este proyecto hizo que nunca desfalleciera en este proceso.

A mi tía Saray, con su ejemplo de vida, esa valentía y entrega incondicional para los demás, siempre apoyando este proyecto de vida.

A toda la familia a cada uno de ellos que siempre de manera indirecta alentaban con palabras positivas de ánimo “creemos en ti”; esas razones hicieron que me llenara de constancia y disciplina, permitiéndome terminar lo empezado, culminando este proyecto de vida.

Contenido

Proceso de Aceptación en Tres Familias Frente a la Discapacidad Cognitiva de sus Hijos en el Municipio de la Unión, Valle	2
Resumen.....	8
Abstract	9
Introducción	10
Objetivos	17
General.....	17
Específicos.....	17
Justificación.....	17
Marco Teórico	19
Marco Contextual.....	29
Método	31
Tipo de investigación.....	31
Participantes. Fuentes De información.....	32
Instrumentos	33
Línea de Investigación.....	38
Aspectos Éticos	38
Presentación Y Análisis De Resultados	38
Familia 1	39
Familia 2	43
Familia 3	46
Discusión.....	49
Categoría más afectada y común de las tres familias entrevistadas	51
Conclusiones	52

Recomendaciones.....	53
Bibliografía.....	55
Anexos.....	60
Anexo 1. Consentimiento informado.....	60
Anexo 2. Entrevista Semiestructurada.....	62
Anexo 3. Convenciones Genograma	64

Índice de tablas

Tabla 1 <i>Categorías de la entrevista</i>	36
Tabla 2 <i>Información familia 1</i>	39
Tabla 3 <i>Entrevista Semiestructurada Familia 1</i>	39
Tabla 4 <i>Información familia 2</i>	43
Tabla 5 <i>Entrevista Semiestructurada familia 2</i>	43
Tabla 6 <i>Información familia 3</i>	46
Tabla 7 <i>Entrevista Semiestructurada Familia 3</i>	46

Índice de Ilustraciones

Ilustración 1 <i>Genograma familia 1</i>	42
Ilustración 2 <i>Genograma familia 2</i>	46
Ilustración 3 <i>Genograma familia 3</i>	49

Resumen

La presente investigación tiene como fin, conocer el proceso de aceptación de tres (3) padres de familia, del municipio de la Unión, Valle. Para obtener dicha información, se implementó una metodología de tipo cualitativa con un método de tipo fenomenológico. Como instrumentos se aplicaron una entrevista semiestructurada y el genograma. Dichos instrumentos fueron aplicados a tres (3) padres de familia, con el fin de conocer más a fondo la historia familiar, su dinámica y estructura.

Palabras claves: familia, discapacidad, discapacidad cognitiva, proceso de aceptación

Abstract

The purpose of this research is to learn more about the acceptance process of three (3) parents from the municipality of La Unión, Valle. In order to obtain this information, a qualitative methodology was implemented with a phenomenological method. A semi-structured interview, and the genogram were used as instruments. These instruments were applied to three (3) parents, in order to learn more about the family history, its dynamics and structure.

Key words: family, disability, cognitive disability, acceptance process.

Proceso de Aceptación en Tres Familias Frente a la Discapacidad Cognitiva de sus Hijos en el Municipio de la Unión, Valle

Introducción

La elaboración de esta investigación tiene como fin, conocer más a fondo cómo es el proceso de aceptación de tres (3) padres de familia, frente la discapacidad cognitiva de sus hijos e hijas. Para lograr dicho objetivo se tomará como base algunos planteamientos teóricos brindados por autores como, Lev Vygotsky con su teoría sociocultural, Daniel Goleman y su teoría sobre la Inteligencia Emocional, Salvador Minuchin quien da un gran aporte con su teoría sobre la familia, al igual que Albert Bandura con su teoría Cognitivo Social. Los autores mencionados anteriormente, junto con sus teorías, fueron tomados como base y aporte para lograr los objetivos de la investigación.

Se utilizó una metodología cualitativa, la cual trata de integrar todo un estudio constituyendo una unidad de análisis haciendo que algo sea lo que realmente es, como, por ejemplo, una persona, una entidad étnica, social, empresarial o un producto determinado. La investigación cualitativa, busca implicar e integrar las narraciones de quienes participan en la investigación. Como método, se empleó el fenomenológico, el cual se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida, respecto a un suceso. Este método, lleva al investigador a identificar la esencia de las experiencias humanas en torno a un fenómeno de acuerdo a como lo describen los participantes del estudio.

Para la recolección de datos e información, se hizo uso de la entrevista semiestructurada, el genograma y la historia de vida focal, dirigidos a tres (3) padres de familia, todo esto, con el fin de profundizar en la historia familiar, su dinámica y estructura.

Planteamiento Del Problema

La presente investigación tiene como propósito conocer el proceso que lleva a la aceptación de tres padres, ante la discapacidad cognitiva de sus hijos e hijas. Para ello se tratarán temas como: aceptación y proceso de las emociones de los padres frente a la discapacidad de sus hijos, qué cambios se han dado en la dinámica familiar a partir de la llegada a sus vidas un hijo con discapacidad cognitiva.

La Organización Mundial de la Salud (OMS 2011), entiende la discapacidad como aquellas dificultades que pueda tener el ser humano, pudiendo limitarlo a vivir en sociedad (OMS, 2011, pág. 7).

Además, El Banco Mundial de la Salud (2019), estima que unos 1.000 millones de habitantes, es decir, el 15% de la población mundial padecen algún tipo de discapacidad, siendo más prevalente en los países en desarrollo (Banco Mundial, 2019).

Según datos del Ministerio de Salud (MinSalud 2020), para el año 2019 en Colombia, las cifras con discapacidad de la población en general, sumaban 1.342.222 identificadas y localizadas según el Registro Oficial de Ministerio de Salud y Protección Social, esta cifra equivale al 2,6% de la población total nacional. Teniendo en cuenta la distribución poblacional, según las edades y el sexo, indican que el 48.9% son mujeres, el 50.1% equivale a los hombres y el 15% y 8% a jóvenes niños y niñas (Salud, 2020, págs. 1-15).

Teniendo en cuenta los datos anteriores, donde se evidencia que el porcentaje poblacional de niños, niñas y jóvenes con discapacidad, es considerado moderado, pero igual de importante, se hace énfasis en la necesidad de atender integralmente no solo al niño o joven con el diagnóstico, sino también a su grupo familiar y cuidadores; puesto que los menores demandan más cuidados y por ende es conveniente que sus padres o cuidadores, cuenten con un buen

conocimiento de su discapacidad, el nivel de la misma y los cuidados pertinentes que se necesitan.

Con base en lo anterior y siguiendo la idea de Ayesa (2016), se considera como principal problemática, la falta de información para los padres de estos niños y niñas, puesto que en muchos casos, ven la discapacidad como un fracaso pudiéndose convertir en un sentir negativo en sus vidas (Ayesa, 2016, págs. 3-45).

Por otro lado, se cree conveniente conocer qué tipo de emociones experimentan los padres y el manejo que le dan a estas, puesto que en concordancia con el autor Bernal (2011), el no manejo de las emociones hace más notorio las falencias para el ser humano (Bernal & Velasco, 2001). Esto hace que, a los padres de estos niños y niñas, se les dificulte ver las habilidades y fortalezas de sus hijos, pudiendo enfocarse en sus debilidades y fracasos.

La aceptación frente a la discapacidad, se ha convertido en un problema, debido a que este se da de forma distinta en cada uno de los casos y puede deberse a diversos factores. Pérez y Gardey (2009), refieren que la aceptación hace referencia a la acción y efecto de aceptar (Perez & Gardey, 2009, págs. 1-2).

Otro de los problemas que es más frecuente en los niños y niñas con discapacidad, es el rechazo o la exclusión, así como lo mencionan en Saldarriaga Concha (2018), en Colombia los niños y niñas con aprendizaje diferente son excluidos en muchos ámbitos sociales trayendo graves consecuencias no solo para los niños y niñas, sino también para sus padres (Saldarriaga Concha, 2018, págs. 1-2). Se puede decir que la falta de comprensión y aceptación por parte de la sociedad, se debe a la falta de acompañamiento y desinformación, ya que muchos padres no se atreven a preguntar sobre el proceso y manejo que se puede llevar en esta situación, llevándolos inclusive a aislar a sus hijos de la sociedad negando oportunidades para ellos.

Autores como Yoc y Sebaquijay (2013) en un estudio sobre el proceso de aceptación de los padres para la integración e inclusión de sus hijos con la discapacidad en su entorno familiar social, se encontró que el juego es conocido como base fundamental para la interacción de padre e hijos, según Yoc y Sebaquijay (2013), la búsqueda de un buen manejo de la situación inesperada de un hijo con discapacidad hace que esta investigación tome como referencia la teoría sociocultural de Lev Vigotsky, ya que tiene como objetivo encontrar alternativas de juegos como base fundamental para lograr el conocimiento de las emociones de estos padres hacia sus hijos con discapacidad (Yoc & Sebaquijay, 2013, págs. 1-63).

Estos resultados dan una base de varios factores a tener en cuenta, primero, la base del juego, segundo, la interpretación de los sentimientos de aceptación de culpa y rechazo, por último, el manejo de las emociones.

Por otro lado, Lillo (2014), en un estudio realizado en la clínica de Condes, en Santiago de Chile, de forma cualitativa, sobre la importancia en el proceso de comunicar a los padres y al paciente frente al diagnóstico de discapacidad, resalta la importancia de entregar un diagnóstico y dar acompañamiento ante la noticia de la discapacidad de algún familiar. Se debe tener en cuenta al momento de dar dicha noticia, la forma de manifestarla, transmitir la información con claridad y respeto, dando seguridad a la familia y brindar educación ante temas que se desconozcan (Lillo, 2014, págs. 1-8)

La comunicación empieza por el médico puesto que es el primero que detecta este diagnóstico y hace parte fundamental de cómo decirlo sin dejar a un lado la dignidad, respeto y derecho a la verdad logrando así una adecuada aceptación de dicho diagnóstico, no olvidar que esta información recibida por parte de los padres puede ser mal recibida.

Esta información debe tener contenido válido, con esperanzas reales, sin crear fantasías, ni terrorismo, intentar que los padres puedan lograr claridad, y tranquilidad, para no segarse y dar un manejo adecuado a las emociones.

Por otro lado, Manjarres (2012), en su estudio sobre el apoyo y fortalecimientos a familias para la crianza de niños con discapacidad, realizado en la ciudad de Bogotá, Colombia, indica que la familia es base fundamental para el éxito del menor con discapacidad (Manjarres, 2012, págs. 1-22). Asimismo, se entiende que el hogar es el primer núcleo de aceptación para un niño con discapacidad, si la aceptación empieza desde casa se puede lograr el cambio positivos para la sociedad, esta investigación se pretende abordar desde una metodología es de tipo cualitativa, dando como objetivo el conocimiento de la realidad y la poca información de derechos y conocimientos sobre la discapacidad de sus hijos.

Un estudio en Manizales, Colombia sobre la caracterización de los conocimientos de las madres sobre la discapacidad de sus hijos y su vínculo con la dinámica familiar, realizado por Rea, Acle, Ampudia y García (2014), hacen mención a que la discapacidad llega a la familia sin avisar, cada hogar es un mundo individual y al llegar un hijo con diferencias puede causar diferentes tipos de reacciones (Rea, Acle, Ampudia, & García, 2014, págs. 1-13). La importancia de brindarles un conocimiento a los padres de estos niños con discapacidad, es primordial ya que de ello depende el éxito para estos niños con discapacidad.

La claridad de un diagnóstico, del conocimiento de sus fortalezas y debilidades ayuda a los padres desempeñar un papel para este niño en la sociedad, brindándoles mejores oportunidades.

En un artículo de Ortega y otros México (2006), sobre actitudes de los padres en la sociedad actual con hijos e hijas con necesidades especiales, mencionan que la llegada de un hijo

da muchas expectativas, alegrías, también incertidumbre, cuando este hijo llega con necesidades diferentes o discapacidad, esto genera preocupación, temores y culpas (Ortega & otros, 2006, págs. 1-13).

Esta investigación señala las diferentes fases que los padres pueden sentir como, por ejemplo, rechazo, duelo, tristeza y envidia, entre otros, al momento de darse cuenta de la realidad, cuando reciben el diagnóstico de discapacidad. Los diferentes autores señalan el grado de importancia que es atender y dar herramientas a los padres de niños con discapacidad (Rodrigo y Palacios 1998).

Leiton y Sánchez (2019), mencionan en su estudio vivencias de un grupo de padres ante el diagnóstico de discapacidad cognitiva de un hijo(a) en apartado Antioquia (Colombia 2019), que las vivencias que puede arrojar un grupo de padres son de gran utilidad para el estudio del manejo de padres con niños diagnosticados con discapacidad, ya que ellos dan las pautas, de solución para lograr herramientas de ayudas para el manejo de la situación (Leiton & Sánchez, 2019, págs. 1-119). Los diagnósticos de estos niños son de retraso cognitivo, eso crea la poca esperanza de superación para estos padres, muchos ven la discapacidad como una enfermedad.

Con respecto al ajuste parental ante la discapacidad de un hijo, en un artículo de la Revista Electrónica de psicología Iztaca, en México, elaborado por Zarate, Fernández y González (2014), refieren que el nacimiento de un hijo trae muchas expectativas, un evento sin control ni manual, cuando llega un hijo con discapacidad es donde el caos llega a casa ya que no se tiene conocimiento de ello (Zárate, Fernández, & González, 2014, págs. 1-16).

Este estudio de manera cualitativa nos da las pautas de como el manejo de emociones es tan importante para entender la discapacidad.

Teniendo como referente los datos de Boletines poblaciones (2020), las personas con discapacidad, registradas en el año 2019 en Colombia y según las cifras de distribución por localidades, muestran que se concentran principalmente en Bogotá con un 18,5%, en Antioquia con un 13,8%, Huila con un 5,0%, Santander con un 4,7% y Cali con un 4,2% (Boletines poblacionales, 2020, pág. 3).

Por otro lado, en el departamento del Valle del Cauca la cifra de población con necesidades diferentes registradas por Boletines poblaciones (2020), indican que para el año 2019, habían registradas 47.749 personas con discapacidad, es decir el 2,4% de la población Vallecaucana (Boletines poblacionales, 2020, pág. 4).

Este estudio se centra de manera cualitativo con un método fenomenológico, encontrando pautas para los padres de niños y niñas con discapacidad, con el fin de conocer el proceso de aceptación en los padres de hijos con discapacidad.

Dicha propuesta de investigación se considera importante, puesto que el crecimiento personal y el desarrollo de habilidades de los niños y niñas, dependen en gran porcentaje del conocimiento y aceptación que tengan los padres sobre la discapacidad que cada uno de ellos padezca.

La discapacidad en los hogares, debe verse con comprensión, amor, tratar de encontrar un equilibrio y comprender que sus hijos son niños y niñas con necesidades diferentes.

Teniendo en cuenta lo anterior surge el siguiente interrogante ¿Cómo es el proceso de aceptación en tres familias, frente a la discapacidad cognitiva de sus hijos, en el municipio de la Unión, Valle?

Objetivos

General

Conocer el proceso de aceptación en tres familias, frente a la discapacidad cognitiva de sus hijos en el municipio de La Unión, Valle.

Específicos

Identificar la forma en que los padres se han informado sobre la discapacidad de sus hijos y qué motivos los llevó a la búsqueda de información.

Describir los sentimientos que ha generado en los padres, la discapacidad de sus hijos.

Conocer los cambios significativos en la dinámica familiar que ha generado la discapacidad de sus hijos en sus hogares.

Determinar las estrategias utilizadas para el afrontamiento de la discapacidad de sus hijos.

Justificación

El propósito de la presente investigación, es conocer el proceso de aceptación de padres hacia la discapacidad de sus hijos, descubrir las necesidades emocionales, el conocimiento de los cuidados que tienen dichos padres sobre la discapacidad, pero sobre todo, la forma en que han asumido situación referente a las necesidades especiales de sus hijos. Igualmente puede mostrar las estrategias utilizadas en torno al proceso de aceptación, además de proporcionar elementos a otros padres que se encuentren en el mismo proceso, y puedan obtener herramientas como base, para su situación en particular, además de procurar prevenir posibles alteraciones emocionales en los y mejorar el proceso de aceptación en esta situación en particular.

En un artículo publicado en la ciudad de México, sobre actitudes de los padres en la sociedad actual con hijos e hijas con necesidades especiales, por Ortega y otros (2006),

mencionan que la llegada de un hijo da muchas expectativas, alegrías, pero también incertidumbre, cuando este hijo llega con necesidades diferentes o discapacidad, esto genera preocupación, temores y culpas (Ortega & otros, 2006, págs. 1-13)

Con respecto a un artículo sobre el ajuste parental ante la discapacidad de un hijo Revista Electrónica de psicología Iztacala, en México, elaborado por Zarate, Fernández y González (2014), que el nacimiento de un hijo trae muchas expectativas un evento sin control ni manual, cuando llega un hijo con discapacidad es donde el caos llega a casa ya que no se tiene conocimiento de ello (Zárate, Fernández, & González, 2014, págs. 1-16)

Por otro lado, en un contexto más cercano, un estudio en Manizales, Colombia sobre la caracterización de los conocimientos de las madres sobre la discapacidad de sus hijos y su vínculo con la dinámica familiar, realizado por Rea, Acle, Ampudia y García (2014), hacen mención a que la discapacidad llega a la familia sin avisar, cada hogar es un mundo individual y al llegar un hijo con diferencias puede causar diferentes tipos de reacciones (Rea, Acle, Ampudia, & García, 2014, págs. 1-13). La importancia de brindarles un conocimiento a los padres de estos niños con discapacidad, es primordial ya que de ello depende el éxito para estos niños con discapacidad. La claridad de un diagnóstico, del conocimiento de sus fortalezas y debilidades ayuda a los padres desempeñar un papel para este niño en la sociedad, brindándoles mejores oportunidades.

Teniendo en cuenta lo anterior, y siguiendo la idea de Minuchin (2003), se considera conveniente trabajar con los padres puesto que como seres humanos se tienen varias metas, sueños y anhelos, como el de conformar una familia (Minuchin, 2003). Como lo mencionan Mora y Martín (2017), para conformar un hogar no se tiene un manual de instrucciones, solo el amor, la tolerancia, apoyo y amparo, pero cuando la discapacidad llega a casa, esta se convierte

en un problema (Mora & Martín, 2007, págs. 1-26). Se cree que es fundamental para la aceptación de la discapacidad, que los padres entiendan la importancia de la misma, ya que son los padres quienes marcan la diferencia de la vida de sus hijos. Pava (2017), hace referencia a que la discapacidad suele comprenderse para los padres de diferentes maneras como por ejemplo: frustración, tristeza, soledad, envidia, incertidumbre o duelo (Pava N. A., 2017, pág. 15).

Con base en lo anterior, una de las bases importantes a fortalecer en los padres puede ser la inteligencia emocional, parafraseando a (Jorge & Mora, 2007) la inteligencia emocional es base fundamental para llevar cualquier tipo de problema que se presente en el transcurso de la vida del individuo, la Teoría de inteligencias Múltiples de Howard Gardner (1983) – posteriormente (Gardner, 1999) – y la Teoría Triárquica de Robert J. Sternberg (1985). Ambas teorías dan grandes planteamientos de lo que consiste la inteligencia Emocional, gran importancia para el manejo de aceptación y cómo puede aportar en este caso, cuando la discapacidad llega a casa. Por lo anterior se cree conveniente, enfocar este proyecto de investigación en la aceptación de la discapacidad de los niños en el hogar especialmente cuando se presenta un diagnóstico de discapacidad cognitiva.

Marco Teórico

El duelo frente a la discapacidad de un hijo produce diversidad de emociones encontradas, unas generando mucha angustia creando grandes temores proporcionando obstáculo con el afrontamiento cotidiano en el hogar, es como un proceso de ya que en los hijo se ha depositado una ilusión, un valor afectivo, cuando se presenta este suceso, genera confusiones ya que muchos de los padres no tiene claridad sobre las causas de la discapacidad y mucho menos cuando el nacimiento de un hijo llega de manera inesperada con discapacidad (Angeles, 2013);

la llegada de un hijo se espera con mucha expectativa, alegría, cuando nace y el diagnóstico no es lo esperado trae como consecuencia diferente tipo de emociones encontradas, la discapacidad también puede llegar sin avisar al hogar no precisamente del nacimiento, los diagnósticos de diferentes causas de discapacidad generan temores, rechazos, angustia, tristeza, desespero entre otros.

Partiendo de lo anterior, la aceptación de un hijo con discapacidad trae muchos enigmas, preguntas y diferentes maneras de afrontar este nuevo acontecimiento que llega a un hogar. Estas emociones se deben aprender a controlar e iniciar un proceso de aceptación ante la situación, empezando por hacer un buen afrontamiento a ese duelo, frente a la expectativa o ideal esperado, esto representaría el comienzo de la aceptación a la discapacidad de manera positiva (Simpson, 1999, págs. 1-7). Ser padre de un niño con discapacidad es visto por algunos como la representación de un problema que genera caos, para otros puede ser otra forma de ver y apreciar la vida, más aún, cuando el hijo ha sido planeado.

Para esta investigación indagar y conocer el manejo de las emociones es importante dar a conocer la teoría de Inteligencia Emocional de investigador y psicólogo Daniel Goleman ya que nos muestra diferente modo de ver los sucesos cotidianos de la vida con inteligencia emocional (Goleman, 1998). Su teoría basada en:

La percepción y valoración y expresión de las emociones.

La emoción como facilitadora del pensamiento ya que está determina la forma en la que nos enfrentamos a los problemas.

Comprensión y análisis de las emociones

Regulación de las emociones, promoviendo el crecimiento emocional e intelectual.

Es importante el compromiso que estas familias requieren es su aceptación a afrontamiento de las emociones hacia la discapacidad de sus hijos.

Con respecto al proceso de aceptación, ante cualquier situación, en este caso la de los padres hacia la discapacidad de sus hijos, como lo menciona Perdomo y otros (2016), las nuevas situaciones traen consigo, varios cambios en el contexto familiar, como, por ejemplo, modificaciones en las rutinas, incertidumbre al enfrentarse a algo desconocido e inclusive pueden dar por hecho que cada problema se convierte en un obstáculo para sus vidas (Perdomo & otros, 2016, págs. 1-5). Es importante que, ante situaciones inesperadas, se afronten e identifiquen las emociones que se manifiestan, para que la situación que llega de forma repentina, sea más llevadera y se dé un buen proceso de aceptación (Aguila, 2018, págs. 1-10).

Por otro lado, los sentimientos encontrados a causa de las situaciones inesperadas, genera mucha inestabilidad emocional. Estos sentimientos o emociones comienzan con la negación, y cuando toda la familia muestra indiferencia o tristeza y buscan cuál de los padres es el causante del diagnóstico por herencia (Alfa & otros, 2014, págs. 1-13). Los padres deben de estar informados de manera clara sobre el diagnóstico del tipo de discapacidad de sus hijos, ya que esta información sería de gran importancia ayudándolos a encontrar soluciones y no lamentaciones por la situación presentada, para así encontrar habilidades para afrontar la situación que llega a sus vidas.

Por consiguiente, la discapacidad de un hijo, trae cambios significativos ya mencionados, pero uno de los ámbitos que causa más daño es lo social, por causa de burlas, señalamiento, rechazo escolar, entre otros, cuando los padres están bien preparados y tienen conocimiento a la aceptación del diagnóstico de discapacidad de su hijo, puede afrontar esa circunstancia de manera muy positiva (Pava & Ripoll, 2016, págs. 1-12), pueden brindar herramientas a sus hijos

para afrontar la diferencia. La salud mental de los padres con niños con discapacidad da paso al éxito de estos niños, ya que con este manejo de las emociones podrán identificar las habilidades que cada padre posee para el manejo de su hijo con discapacidad dando esperanzas y tranquilidad emocional (Alcibar, 2014, págs. 1-65).

El manejo de las emociones para afrontar la discapacidad, abre la puerta para tener un buen proceso y asumir los retos que se presenta por la situación dada, los padres, deben darle importancia a sus propias necesidades, a su bienestar, salud física y mental, aprender el manejo de las emociones, ya que son ellos lo más afectados, puesto que se enfrentan a una nueva situación de la cual no tienen control (Botero, 2008, págs. 1-20).

Por otro lado Buenaventura y Bielsa (2004), indican que la discapacidad marca al individuo y familiares para toda la vida y nunca podrán cambiarlo, sin embargo, pueden cambiar el concepto de fatalidad, angustia y verlo con otros ojos para lograr una diferencia, (Buenaventura & Bielsa, 2004, págs. 1-13); además, se debe tener en cuenta que la discapacidad afecta en todos los ambientes como el cultural, social, religioso y económico; sin embargo, el ambiente social, mencionado anteriormente, se convierte en la barrera más marcada puesto que allí existe el rechazo para estos niños con diferencia de aprendizaje, esto da a los padres gran preocupación puesto que son posibles víctimas de rechazo y aislamiento social.

Para este proyecto de investigación, se cree conveniente abordar temas como el de la familia, la cual Minuchin (2013), define como base primordial para lograr un ambiente positivo en lo social, cultural y lo económico, puesto que los seres humanos nacen y crecen en diferentes contextos, algunos con diferencias marcadas, dando paso al rechazo (Minuchin, 2003). Por lo anterior, se considera a la familia como apoyo fundamental en la vida de los individuos, para

lograr aceptación y fortaleza, especialmente si alguno de los miembros padece de algún tipo de discapacidad.

Como aporte a la comprensión de tema planteado, la teoría del Cognitivo Social de Bandura, muestra como diferenciar los conceptos iniciales de autocontrol y autodirección (Tejada, 2005), ya que el ambiente social, da pautas fundamentales para el logro de estos niños, la preparación de estos padres debe iniciar aceptando la discapacidad como parte de su vida, y lograr comprender que el aislamiento social no es la solución para padres e hijos. Para conocer el proceso de aceptación de los padres y las situaciones que han experimentado, compartiendo testimonios de vida, esto es de gran utilidad, ya que como lo menciona Botero (2013), se comprueba que desahogar lo que se siente, sirve de gran alivio emocional (Botero, 2013, págs. 1-19).

La aceptación de cualquier tipo de problema que marca al ser humano debe de ir acompañada del aprendizaje sobre manejo de emociones, vivir cada proceso de aceptación, desde el rechazo, enojo, envidia, miedo, frustración son paso fundamentales, para lograr una aceptación mirando la discapacidad de un hijo con otros ojos (Perdomo & otros, 2016, págs. 1-5). La falta de conocimiento de los padres para estos niños con aprendizaje diferente los lleva a cometer el error de ver las cosas de manera negativa, sin paso a las fortalezas de sus hijos, la preparación de estos padres para la aceptación a la discapacidad será el éxito de estos niños (Farafán Zalazar, 2017, págs. 1-13).

El proceso de aceptación de padres con niños con discapacidad se necesita de un aprendizaje teórico práctico del manejo de las emociones para comprender lo que es la aceptación, y así estar preparado para la sociedad la teoría sociocultural de Vygotsky da unas pautas para que este desempeño en la sociedad sea más llevadero (Guerra, 2020, págs. 1-21).

Este manejo se considera importante ya que los padres son los que deben permanecer con un hijo de aprendizaje diferente con un vínculo de convivencia para toda la vida. Entender las situaciones diversas que se presenta a los padres cuando conforman una familia, ayudara a que las circunstancias sean más llevaderas y su afrontamiento sea el adecuado.

Los padres o cuidadores deben buscar información de las habilidades que ellos poseen buscando un desarrollo cognitivo, para ser más auto-reflexivo y encontrar solución cualquier circunstancia que la vida les impone, los seres humanos son sensibles por naturaleza más cuando se habla de discapacidad de un hijo, los padres logran asumir muchas situaciones que se presentan ya que por naturaleza poseen la habilidad de ser útil, cuando tienen ese conocimiento y preparación todo puede ser más llevadero y la aceptación a la situación dada se daría de manera exitosa (Bandura, 2001, págs. 1-7). Para complementar lo anterior es importante desarrollar otros temas a continuación como:

Emociones primarias y secundarias en el proceso de duelo:

Las emociones están compuestas por un “arousal fisiológico es el comportamiento expresivo y experiencia consciente esto lo firma el profesor psicólogo David Guy Myers.

Las emociones se clasifican en:

Emociones primarias o básicas: son las que el ser humano nace con ellas, permite que las expresiones sean adecuadas para la comunicación, es decir estas responden a un estímulo, la clasificación que les dio el psicólogo, investigador y profesor Paul Ekman, 1979 quien se convirtió en uno de los pioneros en el estudio de las emociones y su expresión facial, las emociones básicas son seis y son: tristeza, felicidad, sorpresa, asco, ira y miedo.

También el psicólogo científico Daniel Goleman dio la clasificación de las emociones básicas 1995 colocando la aversión en remplazo de asco.

La revista Mundo Deportivo señala que un estudio del año 2014 llevado a cabo por la Universidad de Glasgow y publicado en la revista Current Biology, concluyó en que las emociones básicas o primarias no son seis, sino cuatro: miedo, tristeza, ira y felicidad. Pues según esta investigación, el miedo y la sorpresa compartirían una misma “señal base” en la expresión facial, que sería de ojos totalmente abiertos, y el asco y la ira, la de la nariz arrugada (deportivo, 2015).

Emociones secundarias: son emociones aprendidas con el paso del tiempo, muchas de ellas se consideran basadas con la experiencia por la interacción con lo demás personas, estas emociones son variadas, no todas son manifestadas por una misma persona. (Psicológico, 2020)

A continuación, algunas de estas emociones secundarias son: vergüenza, culpa, orgullo, satisfacción, entusiasmo, desprecio, placer entre otras...

Las emociones secundarias son muy marcadas cuando la experiencia vivida suele ser dolorosa, y más cuando el suceso es algo que la mente no encuentra explicación como ejemplo la pérdida de un ser querido o la discapacidad de un hijo que se asemeja a pérdida de un sueño de ser padres con la normalidad de un hijo que se acostumbra a ver en los hogares.

El manejo y conocimiento de estas emociones son la base del éxito del individuo ya que son estas las que nos abre la puerta a entender los sucesos de la vida (Belli, Broncano, & López, 2019).

El impacto psicológico y reacciones emocionales en padres:

Los impactos en los seres humanos pueden ser variables y ajustarse en algo negativo o algo positivo, la reacción al tener un suceso también tiene dos aspectos positivo o negativo, ejemplo las noticias trágicas al hogar pueden tener un impacto negativo que causa emociones inesperadas como, temor, desespero, frustración, ira, entre otros.

La llegada de un hijo en la mayoría de los hogares viene acompañada de amor, esperanza, alegría, y muchas expectativas, en muchas ocasiones son sueños que se quieren cumplir con la construcción de un hogar, pero al nacer ese niño y escuchar un diagnóstico médico de

discapacidad ya sea desde el vientre o después de su nacimiento, genera en estos padres un impacto negativo, ya que las emociones salen a relucir de manera inesperada como la frustración, tristeza, culpa, vergüenza, y rechazo, (Fruscella, 2006). Los padres entran en conflictos, suelen culpar a su cónyuge o a la auto culpa, la discapacidad de eses niño lo ven como un fracaso un problema sin solución, muchos ven la discapacidad como una enfermedad y suelen pensar cuando sanara, (Nuñez, 2003) las reacciones frente a las adversidades de la vida se debe enfrentar con ayuda, aprender y entender las emociones.

El proceso de duelo en la familia con hijos con discapacidad:

Según la psiquiatra estadounidense Elisabeth Kübler-Ross, cuando muere un ser querido todos los individuos viven cinco etapas de duelo. Pero este modelo también puede aplicarse a otros tipos de pérdidas: una ruptura sentimental, la pérdida de un empleo, el diagnóstico de una enfermedad grave, etc. A la hora de afrontar la discapacidad de un hijo, los padres deben enfrentarse al dolor que genera la renuncia de un hijo soñado, y enfrentar la realidad de un hijo con diagnóstico de discapacidad. El camino para estos padres no es fácil, deben aprender a descubrir las debilidades y fortalezas que los ayudara a afrontar esta situación nueva en sus hogares.

Para diferentes autores las emociones secundarias salen con cualquier suceso que genera crisis y suelen manejarse sin control (Picado, 2020), estas emociones se convierten en etapas de duelo y son:

Negación: Se trata de un mecanismo de defensa escrito por Sigmund Freud (s.f) que surge tras el diagnóstico. El sufrimiento ante esta noticia se camufla y también se aplaza ese dolor. En esta fase, es posible que los padres busquen valoración por un especialista con la

esperanza de encontrar un diagnóstico que tenga cura ya que para ellos su hijo no tiene discapacidad, creen que es una enfermedad con cura.

Ira: Los sentimientos de ira y culpa se entremezclan en esta fase. La negación da paso a un sentimiento de enfado contra todo y contra todos, especialmente con quienes más cerca están (pareja, familia, amigos con hijos sanos) e, incluso, con el propio hijo con discapacidad. No es extraño que, en medio de la desesperación, se desee la muerte del bebé o se fantasee con el deseo de que no hubiera nacido. A estos deseos de muerte les sigue una fuerte sensación de culpa que puede llevar a la madre a no soportar separarse del niño o a sobreprotegerle en exceso.

Negociación: La situación para los padres ya empieza a convertirse en resignación buscan respuestas y anhelan un “milagro” quieren devolver el tiempo, buscan la manera de amortiguar su dolor, crean su propia realidad, para estos padres creen estar en una pesadilla, y desean encontrar el control de esta.

Depresión: A medida que se va comprendiendo la nueva situación y va asumiéndose que el diagnóstico no va a cambiar, se adueña de los padres una profunda sensación de tristeza, vacío e incluso fatiga física. En esta etapa, la validación de esas emociones y la comprensión de las personas cercanas son esenciales. Solo transitando y teniendo la posibilidad de manifestar ese dolor será posible llegar a la aceptación.

Aceptación: Por fin, se afronta la realidad y es posible traspasar el dolor para abrirse a nuevas posibilidades. Se comprende que el niño tiene limitaciones, pero también capacidades que pueden fomentarse. Esto no significa que sea un momento feliz, pero sí dará paso a una cierta sensación de paz.

Demandas del niño con discapacidad al sistema familiar:

Cuando un hijo llega al hogar con un diagnóstico médico de discapacidad cambia todos los planes propuestos por la familia, ya que los cambios son bastantes significativos por este motivo muchas parejas se separan, ya que empieza las emociones a reflejar de distintas maneras, la incertidumbre, el rechazo, negación, culpa, vergüenza este entre otros empiezan hacer huella en el hogar. Salvador Minuchin nos señala la importancia de vivir en un sistema llamado familia, ya que este, es la base fundamental para que sus integrantes tengan éxitos, el enfoque sistémico explica los problemas y causas que una familia puede afrontar , la separación de unos de sus integrantes, deja conflictos y heridas graves que no colaboran para la superación de una crisis familiar (Espinal I, 2016), hay que dar claridad los tipos de crisis que trae la discapacidad cuando llega a casa y tener en cuenta que no hay retorno para ella , es decir llega para quedarse.

La discapacidad de un hijo trae cambios en padres, hermanos, abuelos, todos los que rodeen la familia se encuentran en sin saber qué hacer, puede causar cambios de rol de los integrantes, las prioridades tienen un giro inesperado, ya el centro de atención es hijo o hija con discapacidad, los demás como hermanos pasan a segundo plano, los conflictos y las emociones como rechazo a esta situación suelen ser más significativo.

Duelo y consecuencias psicosociales en los padres de niños con discapacidad:

La discapacidad trae consecuencias significativas al hogar como ya se mencionó anteriormente, para este proceso de aceptación se necesita empezar por las etapas del duelo, ya que las consecuencias a nivel social marcan grandemente a la familia.

Estas consecuencias son:

Social: señalamientos, burlas, comentarios no apropiados acompañados de preguntas.

Educativo: la escolaridad es difícil aseso ya que los temores de los padres crecen a medida que el niño se expone a lugares compartidos. la educación es negada o interrumpida por

temores de burlas, rechazos, y miedo a los conflictos que pueda generar el niño o niña en otros compañeros de aula.

Religioso: se rige en muchos casos a pensar que su hijo no tiene discapacidad, pensando solo es una enfermedad y mi fe lo va a curar, esto crea falsas esperanzas ya que están confundiendo la discapacidad con una enfermedad.

Recreación: los lugares de alta aglomeración como los son los juegos en parque de diversión los padres tienen temor de ser víctimas de burlas, señalamientos, prefieren aislar el menor en casa y el encierro se convierte en una vía fácil.

La superación de los obstáculos que trae la discapacidad, se puede superar por medio de la inteligencia emocional con la teoría de la inteligencia emocional de Daniel Goleman cabe de aclarar que este manejo enseña lo que es: Autocontrol, autodominio, automotivación empatía, y por último y el más significativo para enfrentar el duelo sobre la discapacidad de un hijo es Relación social.

Marco Contextual

Las tres familias que se abordadas en la presenta investigación, residen en el municipio de La unión, Valle. El municipio de la Unión, se encuentra ubicado en la zona Norte del Valle, cuenta actualmente con una población de 38.208 habitantes y una extensión 125 kilómetros, (Secretaría de bienestar de desarrollo social La unión, 2019), se encuentra ubicada en la ribera occidental del Río Cauca, entre la Cordillera Occidental y la Cordillera Central. Catalogada como "La Capital Vitivinícola de Colombia" este municipio a diferencia de la mayoría de las demás ciudades del Valle, cuenta con una agricultura altamente diversa, pues se cultiva en gran cantidad toda clase de frutas tropicales como la uva, la papaya, el maracuyá, el melón, la mora, el lulo, el cacao, el café, la guayaba, entre otros. Su diversidad agrícola le permitió su rápido

desarrollo urbano teniendo una capacidad diferente a las otras localidades vallecaucanas pues su eje hortofrutícola no se centra en la caña de azúcar, cultivada en un 80% en todo el departamento (Valle, 2019), sino que extiende su capacidad agrícola en la producción de uvas y otras frutas de clima tropical.

Con respecto a la discapacidad, el municipio no es ajeno a la presencia de personas en situación de limitación cognitiva y en este caso con posibles orígenes de carácter congénito por estar inmerso en un ambiente agrícola que por la manipulación de muchos insecticidas pueda provocar en la salud en este caso en la fase embrionaria de las madres gestantes. La Unión cuenta con una estadística aproximada de personas con discapacidad de afectación Sistema Nervioso, de 178 según datos encontrados en el DANE (2018).

“Según la base de datos del SISBÉN del Departamento Nacional de Planeación -DNP con corte a abril de 2013, en el Valle del Cauca hay un total de 70.552 personas discapacitadas. Cuando el departamento tiene una población total de 4.520.480 habitantes para el año 2013, lo cual equivale a un 2% de personas en esta condición según el SISBÉN, considerándose una población minoritaria; La discapacidad que presenta mayor número de personas en el departamento, es la dificultad para moverse o caminar por sí mismo, con un porcentaje de 26,5%, seguida de la sordera total con 21,1%, como también la dificultad para entender o aprender con 18,6%”. <https://www.valledelcauca.gov.co/loader.php?lServicio=Tools2&lTipo=viwpdf&id=28747>

La cantidad de población frente a la discapacidad en Colombia es incierta, ya que algunos de ellos han sido aislados por sus hogares, desde el punto de vista médico biológico la discapacidad se asume por una enfermedad, trauma o genética, esto durante muchos años ha sido un tabú, es por lo cual que las cifras de discapacidad en niños y niñas es difícil obtener

estadísticas razones ya mencionadas en párrafo anterior ,ya que son pocos los niños que sus padres transmiten en algunas instituciones a nivel nacional como el DANE, recoge en gran medida información de algunas personas, pero es difícil el acceso real de estas cifras, ya que muchas personas no hacen el trámite de certificado discapacidad.

Método

Fenomenológico: lleva al investigador a identificar la esencia de las experiencias humanas en torno a un fenómeno de acuerdo a como lo describen los participantes del estudio (Creswell, 2003, pág. 15). Así, la variedad de fenómenos por estudiar no tiene límites, por lo que puede estudiarse todo tipo de emociones, experiencias, razonamientos o percepciones, es decir, puede centrarse tanto en el estudio de aspectos de la vida ordinaria como también en fenómenos excepcionales (Hernández & otros, 2014).

El método fenomenológico es la forma más viable de indagar, comprender, observar lo común que son la manifestación de emociones como rechazo, frustración, enojo, envidia, duelo, en padres que vivencian situaciones como la discapacidad de un hijo (Botero, 2013, págs. 1-19).

Tipo de investigación

Cualitativa: En esta investigación se utilizará la metodología cualitativa, logrando describirse de manera flexible y abierta (Krause, 1995, págs. 3-18), para el proceso de aceptación de padres con niños de aprendizaje diferente, se necesita indagar sobre las emociones comunes de los participantes, ante el hecho de situaciones de difícil manejo como lo es, el diagnóstico de un hijo con discapacidad. La descripción de las historias de experiencia de vida ayudara a la investigación encontrar la crisis de afrontamiento, y como estos cambios de estilo de vida, en lo familiar, social, y cultural han marcado sus vidas (Perdomo & otros, 2016, págs. 1-5).

Esta investigación se enfoca en los padres, ya que se observa que son ellos los responsables del éxito del niño, pero para lograr este objetivo, se debe entender como la aceptación, el afrontamiento y el poco conocimiento de la situación llevan a los padres a cometer errores como enfocándose en solo en las debilidades de ellos mismos sin ver las grandes fortalezas que poseen. Cambiar esta actitud hacia el proceso que se vive, como lo es la discapacidad, se lograría por medio de la inteligencia emocional. La teoría de Inteligencia Múltiples de Howard Gardner (1983) –posteriormente (Gardner, 1999) y la Teoría Triárquica de Robert J. Sternberg (1985).

Participantes. Fuentes De información

Por ser una investigación cualitativa se empleó una muestra no probabilística o unidades de análisis que se seleccionaron de acuerdo al interés investigativo. En las muestras no probabilísticas los investigadores seleccionan los participantes desde un juicio subjetivo; es un método común en las investigaciones cualitativas, entre las cuales se establece la presente investigación. En este caso, las familias participantes son seleccionadas a criterio del investigador y con base en los criterios de inclusión para la investigación, en este caso ser familias con hijos con discapacidad cognitiva.

Participaron tres (3) grupos familiares que cumplan con los siguientes criterios de inclusión:

Familia nuclear

Uno de los hijos debe poseer una discapacidad cognitiva.

Residir en el municipio de la Unión (V)

Instrumentos

Entrevista Semiestructurada

Para la recolecta de información se empleó la entrevista semiestructurada (Apéndice 2), dirigida a padre o acudientes de los niños o niñas con discapacidad; además de la implementación del genograma con base en la información de antecedentes familiares, acompañada de un guión de entrevista, para facilitar la consecución de los datos requeridos.

La entrevista semiestructurada brinda a la investigación la flexibilidad y la amplitud de organizar las preguntas. Sus ventajas son de poder programarse antes de la entrevista, lo que da tiempo al investigador para preparar y analizar las preguntas y poder guiar al entrevistado sin cambiar las directrices de ella, logrando respuestas sobre el tema a tratar (Consumidor, 2018).

Entrevista semiestructurada: Se conoce como aquella en la que el entrevistador no sigue estrictamente una lista de preguntas formales, permitiendo llevar un discurso más fluido y amplio con el entrevistado (Elizalde, 2018).

Se debe tener en cuenta que, con este tipo de entrevistas, el entrevistador debe preparar una lista de preguntas, usándolas más como guías; sin embargo, no necesariamente las hará todas (Elizalde, 2018).

Uno de los beneficios de la entrevista semiestructurada, es que la guía de preguntas se elabora con anticipación, permitiendo que el entrevistador esté preparado. Así mismo como la entrevista semiestructurada es más informal, permite a los participantes expresar libremente sus opiniones y en sus propios términos (Elizalde, 2018). Este tipo de entrevista brinda la posibilidad de adaptarse a los sujetos con enormes oportunidades para motivar al interlocutor, aclarar términos, identificar ambigüedades y reducir formalidades. (Díaz, Torruco, Martínez, & Varela, 2013).

Para la elaboración de la entrevista semiestructurada, se agruparon las preguntas por categorías, las cuales son: cambios físicos, impacto frente al diagnóstico, dinámica familiar, cambios emocionales, área social y estado actual frente a la discapacidad. Este instrumento fue evaluado por jueces expertos.

Categorías de análisis

Cambios físicos: son las características más evidentes durante el período de gestación y desarrollo, estos cambios generalmente van acompañados de cambios emocionales.

Impacto frente al diagnóstico: recibir un diagnóstico de discapacidad en su hijo no es fácil para los padres, dado que el hijo es la proyección de un ideal, y cuando éste no se cumple genera reacciones emocionales que son decisivas en el proceso de desarrollo y atención de su hijo.

Dinámica familiar: la familia, se define como “la unidad relacional básica de la sociedad”. La familia ejerce sobre cada uno de sus miembros gran influencia poderosa, puesto que desde el nacimiento le brinda a sus miembros protección, el idioma, la tradición, las costumbres y el contexto cultural necesario para un desarrollo pleno como ser humano.

La familia puede servir como un agente organizador de la experiencia, como centro de exploración, desarrollo, mantenimiento y modificación de un gran número de conductas y aprendizajes para sus miembros; entre ellos los patrones de conducta. (Garibay, 2013).

Cambios emocionales: se producen en el ser humano, ya sea por situaciones específicas o simplemente durante el desarrollo de los individuos; dichos cambios suelen ser contradictorios, provocando posibles conflictos internos o con las personas con las que se encuentran en constante interacción

Implicaciones en el área social: para Barón y Byrne (2005), el ámbito social está conformado no solo por los amigos, sino también por la familia. Un elemento común en todas las relaciones cercanas, es la asociación interpersonal en la cual dos personas influyen una en la vida de la otra de manera consistente. Las relaciones cercanas también incluyen elementos de compromiso (Barón & Byrne, 2005).

Psicólogos sociales han reconocido la importancia de la influencia social en la vida de los individuos, como el comportarse de manera que sea visto como aceptable o apropiado en el grupo o sociedad. En segundo lugar, los esfuerzos para hacer que otros respondan de manera afirmativa a las peticiones. Siguiendo con una forma de influencia social en la cual una persona ordena a otra/s realizar alguna acción, y, el adoctrinamiento intenso, el cual incluye esfuerzos de los grupos para reclutar nuevos miembros e inducirlos a las creencias del propio grupo. (Barón & Byrne, 2005).

La influencia social en los individuos: esta también desarrolla en cada uno, una identidad social, la cual comprende características únicas como el nombre propio o el autoconcepto y otras características que se comparten con los demás individuos.

Estado actual frente a la discapacidad: hace referencia a cómo actualmente los miembros de la familia ven y conocen sobre la discapacidad, además de la forma en la que lo manejan y sobrellevan esta situación.

Esto se considera conveniente puesto que es importante que los miembros de la familia, además de las personas encargadas del cuidado directo del niño o niña con discapacidad, mantengan un buen y constante conocimiento sobre el tipo de discapacidad que tienen, los cuidados que requiere, los posibles riesgos, el tipo de ayuda que necesitan, entre otros. Esto con el fin de mantenerse informados y manejar de forma más correcta la situación.

Genograma

Otro instrumento aplicado, es el genograma (Apéndice 3), el cual es conocido como la representación gráfica en forma de árbol genealógico, de información básica de, al menos, tres generaciones de una familia. En el genograma se incluye principalmente información sobre la estructura familiar y las relaciones que mantienen o mantenían entre ellos. El genograma proporciona gran cantidad de información, permitiendo no sólo conocer a la familia, sino generar hipótesis sobre la relación en el contexto familiar (Compañ, Feixa, Muñoz, & Montesano, 2012).

Un genograma es un instrumento psicológico que fue desarrollado por Murray Bowen (1978), y que se utiliza para registrar de manera gráfica y resumida, a los miembros de una familia, las relaciones que mantienen entre ellos y los sucesos más importantes de su historia.

Categorías

Emociones. Consecuencias psicosociales. Duelo

Para la aplicación de la entrevista y la recolección de información, se tuvieron en cuenta categorías como el conocimiento de la discapacidad, información acerca de la misma y emociones, puesto que se consideran que son las áreas de mayor importancia e influencia en los individuos que asumen la discapacidad de un hijo.

Tabla 1 *Categorías de la entrevista*

Categoría	Subcategoría	Indicador
Conocimiento de la Discapacidad: Información que describe la sintomatología de una discapacidad, sus orígenes etiológicos, prevalencia y criterios diagnósticos.	Discapacidad física: Limitación generada por la presencia de una problemática vinculada a una disminución o eliminación de capacidades motoras o físicas Discapacidad Sensorial: Hace referencia a la existencia de limitaciones derivadas de deficiencias en alguno de los sentidos que permiten percibir el	Entrevista semiestructurada

	<p>medio sea externo o interno, las más conocidas son la discapacidad visual y la auditiva.</p> <p>Discapacidad Intelectual: Limitación del funcionamiento intelectual que dificulta la participación social o el desarrollo de la autonomía o de ámbitos como el académico o el laboral, poseyendo un CI inferior a 70 que interfiere en habilidades cognitivas y en la participación social.</p>	
<p>Información de la discapacidad:</p> <p>Datos sobre intervención y atención en casos de discapacidad que atañen a los niños que los presentan y sus familias.</p>	<p>Características de la discapacidad: Sintomatología criterios diagnósticos. Tratamiento para la discapacidad: Conjunto de medios cuya finalidad es la disminución o alivio de los síntomas de una discapacidad.</p>	<p>Entrevista semiestructurada</p>
<p>Emociones: Estados afectivos que se experimentan por las reacciones subjetivas al ambiente que vienen acompañadas de cambios orgánicos-fisiológicos y endocrinos- de origen innato.</p>	<p>Miedo: Anticipación de una amenaza o peligro que produce ansiedad, incertidumbre, inseguridad.</p> <p>Sorpresa: Sobresalto, asombro, desconcierto. Es muy transitoria. Puede dar una aproximación cognitiva para saber qué pasa.</p> <p>Aversión: Disgusto, asco, solemos alejarnos del objeto que nos produce aversión.</p> <p>Ira: Rabia, enojo, resentimiento, furia, irritabilidad.</p> <p>Alegría: Diversión, euforia, gratificación, contentos, da una sensación de bienestar, de seguridad.</p> <p>Tristeza: Pena, soledad, pesimismo.</p>	<p>Entrevista semiestructurada</p>

Fuente: elaboración propia

Procedimiento

Para la recolección de información, se tomaron como base los siguientes pasos:

1. Se identificaron los participantes.
2. Se procedió a la firma del Consentimiento informado (Apéndice 1)
3. Aplicación de los instrumentos.

4. Análisis de resultados a partir de organizar la información obtenida en categorías y sub categorías que permitieron visibilizar y dar respuesta a los objetivos planteados en el proyecto.
5. Elaboración del informe final y socialización de resultados.

Línea de Investigación

Investigación, intervención y cambios en contextos sistémicos. Comprender diversas problemáticas relacionadas con el desarrollo y performance de los individuos en variados ámbitos de las interacciones humanas. La orientación es la perspectiva sistémica.

Aspectos Éticos

De acuerdo a la ley 1090 del 2006 (Código deontológico del psicólogo en Colombia) se debe de diligenciar el respectivo consentimiento informado con los participantes en la investigación, haciendo énfasis en aspectos como guardar la confidencialidad de sus datos, la libertad de participar o no en la investigación y garantizar que no se correrán riesgos ni posibles daños. En referencia a la ley 8430 que establece los requisitos para el desarrollo de la investigación en Colombia, se considera que esta investigación es:

Investigación Sin Riesgo: Son investigaciones donde se emplean técnicas y métodos para recolectar las narrativas y experiencias de los participantes y que no implican ninguna intervención o modificación de las variables o fenómenos estudiados, basándose en el estudio de historia clínicas, entrevistas y observaciones, sin que se traten aspectos sensitivos de la conducta.

Presentación Y Análisis De Resultados

La presentación de análisis de resultados está planteada de acuerdo a los instrumentos implementados para la recolección de información, siendo el genograma el primer apartado explicativo, para luego abordar la entrevista semiestructurada por cada familia participante.

Familia 1

Tabla 2 *Información familia 1*

Género	Edad	Escolaridad del acudiente	No. de hijos	Parentesco	Edad niño con discapacidad	Diagnóstico
Femenino	32	Profesional Contadora pública	1	Madre	13	Alteración cromosoma No. 3

Entrevista Semiestructurada

Tabla 3 *Entrevista Semiestructurada Familia 1*

Categoría	Descripción	Análisis
<p>Cambios físicos</p> <p>¿Cómo fue el proceso de embarazo?</p> <p>¿Su parto fue natural o cesárea?</p> <p>¿Los cambios físicos generaron algún temor durante el embarazo?</p>	<p>Según la información dada por la participante 1, se conoce que su embarazo fue deseado, no hubo complicaciones durante el desarrollo del mismo, el parto se dio de forma natural.</p> <p>Con respecto a los cambios, la participante refiere que “nunca le importaron”</p>	<p>La participante expresa que su proceso de gestación se dio de forma positiva, sin complicaciones, además de que fue planeada y deseada.</p> <p>Según Simpson (1999 pág. 1-7) el ser padre de manera planeada puede ser una forma de apreciar la vida. Lo anterior se puede evidenciar en la relación que sostiene con su hijo y su actual pareja, además de los cuidados y la preocupación que han tenido con el mismo.</p>
<p>Impacto frente al diagnóstico</p> <p>¿En qué momento le dieron el diagnóstico de su hijo?</p> <p>¿Qué opinión tenía con referencia a las personas con discapacidad?</p> <p>¿Cuál fue la reacción frente al diagnóstico de su hijo?</p>	<p>A las 12 semanas de gestación recibe el diagnóstico de discapacidad, hay sugerencia médica de suspender el embarazo, a lo cual ellos como pareja se niegan.</p> <p>Su reacción ante esta noticia de discapacidad fue “me golpeé en el baño contra las paredes lloré sola, “quería estar sola”, “no quería escuchar a nadie”</p> <p>Los sentimientos frente a la discapacidad refieren que no tenía idea a lo</p>	<p>Según Alfa y otros (2014), las reacciones frente al diagnóstico pueden generar confusión y sentimientos de tristeza basándonos los procesos de duelo corresponden a la etapa de negación (Alfa & otros, 2014 págs. 1-3). Esto corrobora la reacción del participante número 1 y su actual pareja, pues refiere que al momento de recibir el diagnóstico, sentimiento como la tristeza, la rabia y temor, fueron los más presentes. Sin embargo,</p>

<p>Cambios emocionales</p> <p>¿Qué sintió en el momento del diagnóstico de su hijo?</p> <p>¿Cuál fue el impacto que generó esta noticia?</p> <p>¿En algún momento han tenido sentimientos de culpa por el diagnóstico de su hijo?</p>	<p>que se enfrentaba nunca se interesó por estos temas.</p> <p>Las emociones se convirtieron en mucha tristeza, temor, estaba irritable, sensibilidad, sentí empatía con otros papás en la misma situación, la espiritualidad incrementó. Los médicos ayudaron mucho, acudí al psicólogo.</p>	<p>fueron sobrellevando la noticia y al apoyo mutuo logro una mejor aceptación.</p> <p>Botero (2008), indica la importancia del manejo de las emociones para afrontar y asumir el proceso de ese hijo con condición especial, además de los retos que se van a presentar.</p> <p>Según lo que refiere la participante número 1, se puede decir que el proceso de aceptación y manejo de emociones, fue positiva, puesto que no solo recibió apoyo por parte de su familia y pareja sentimental, sino que además acudió y realizó un proceso psicológico. Otro apoyo lo encontró en la parte religiosa, pues se conoce que el hecho de tener una creencia, se convierte en un factor protector.</p>
<p>Dinámica familiar</p> <p>¿Qué ha cambiado con la llegada de su hijo al hogar?</p> <p>¿Observa cambios en su entorno familiar al darse cuenta, de la discapacidad de su hijo?</p> <p>¿Cómo es su hogar en la actualidad con la discapacidad de su hijo?</p>	<p>Dentro de núcleo familia, nunca hubo rechazo, se convirtió en el centro de atención, es el consentido por todos, cuando se enferma hay preocupación de abuelos tíos y primos, es el primer miembro de la familia con discapacidad,</p>	<p>La discapacidad marca al individuo y familiares para toda la vida, la situación nunca podrá ser cambiada, sin embargo, se puede cambiar el concepto de fatalidad, angustia. Minuchin (2013) indica que la familia es la base primordial para los logros en lo social, cultural y económico. Lo anterior se confirma, puesto que se evidencia la buena aceptación que hubo por parte de la familia, lo cual es positivo para afrontar diversas situaciones.</p>
<p>Implicaciones en el área social</p> <p>Siente incomodidad si alguien</p>	<p>Nunca me fijo en las personas, no sé si hay señalamiento, pero la parte escolar fue difícil, se contrató una niñera para acompañarlo a</p>	<p>El ambiente social es una manera importante de incluir los niños, sin rechazo y señalamiento los padres o cuidadores deben tener una</p>

<p>ajeno a la familia pregunta ¿Qué tiene su hijo?</p> <p>¿Cuáles han sido los cambios sociales que han generado el diagnóstico de su hijo?</p> <p>¿Han sentido algún tipo de señalamiento cuando salen con su hijo?</p> <p>Estado actual frente a la discapacidad ¿Qué han aprendido sobre la discapacidad en niños en términos generales? ¿Lo aprendido de la discapacidad ha servido para ayudar a otras familias que viven un diagnóstico de discapacidad con su hijo? ¿Con todo lo aprendido en la actualidad, se atreve a definir ¿qué es discapacidad?</p>	<p>la escuela, ahora por estado de salud, esta con maestros en casa</p> <p>Actualmente estoy tranquila ya que he estudiado el caso especial de mi hijo, viendo documentos, leyendo mucho sobre el tema de discapacidad, no tengo contacto con otros padres en estas situaciones, pero esto se requiere de fortaleza, constancia, de amor y de tener mucha fe.</p>	<p>preparación para no sufrir temores al incluir sus hijos con discapacidad, la teoría del cognitivo social de Bandura, muestra como diferenciar los conceptos iniciales de autocontrol y autodirección (Tejada, 2005).</p> <p>A pesar de las dificultades o situaciones adversas que puedan afrontar en sociedad, el apoyo familiar es fundamental para sobrellevarlas.</p> <p>Botero (2013), expresa que entender y hablar del que se siente es de gran utilidad. Compartir experiencias, dar testimonio, entender la discapacidad es parte fundamental del éxito para el niño. Sin embargo, la participante número 1, refiere que autónomamente se ha documentado y ha aprendido a aceptar y conocer todo sobre el tipo de discapacidad de su hijo. Se resalta el buen apoyo por parte de su familia.</p>
---	---	--

Fuente: elaboración propia

Esta familia se destaca por su apoyo mutuo como pareja, hogar construido a base del matrimonio, donde refleja armonía, amor, acompañamiento, y constante búsqueda de aprendizaje para apoyar a su único hijo con discapacidad; sus fortalezas se centran en mantenerse unidos y dejar a un lado los prejuicios de la sociedad. Los abuelos, tíos, primos y otros integrantes de la familia no se involucran en las decisiones tomadas por los padres del niño. Existe comprensión, amor hacia el niño, pero la estadía cercana no se refleja por vivir en diferentes ciudades. Los logros del niño son la búsqueda incesable de ayuda médica por los padres del niño. En la

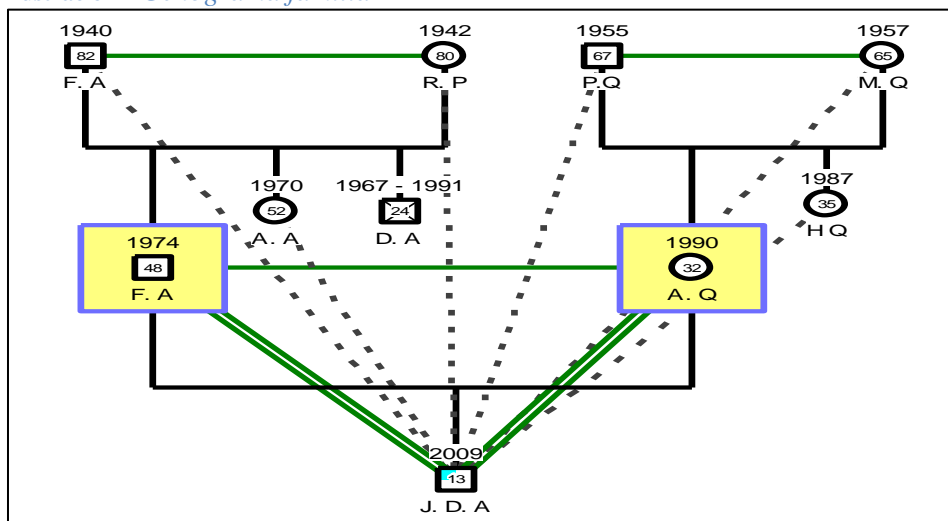
actualidad los padres ven la discapacidad como una experiencia y testimonio para ayudar a otras familias que viven las mismas circunstancias.

Genograma

En el análisis de este instrumento se encontró que la relación de apoyo de los dos padres para con su hijo es sólida y fusionada, especialmente con la madre. En los padres del niño se observa conexión de amor en todos los aspectos como pareja; se diría una relación sólida y equilibrada, y de esta forma llegan a su hijo, el cual presenta algunas falencias que lo ubican en su discapacidad. Esto redundando en él, sobre todo en su bienestar y cuidados.

Estos aspectos destacan a la madre como protectora y al padre como un apoyo más relajado, desigualdad que influye, en cierta forma, negativamente en su crianza y cuidado. El afecto y atención de la madre sobresalen sobre el afecto del padre, convirtiéndose en una relación en donde los vínculos maternos son más fuertes; pareciera que el sobreponerse a la aceptación de su hijo con discapacidad solo se da a partir del apoyo como pareja, no se evidencia soporte ni apoyo de los otros miembros de la familia, pues todos manifiestan amar al niño, pero no dan ningún aporte, acompañamiento y cuidados.

Ilustración 1 Genograma familia 1



Fuente: elaboración propia

Familia 2

Información Familiar

Tabla 4 Información familia 2

Género	Edad	Escolaridad del cuidador	No. de hijos	Parentesco	Edad hijo con discapacidad	Diagnóstico
Femenino	43	Bachiller completo	2	Madre	3	Down no especificado

Entrevista Semiestructurada

Tabla 5 Entrevista Semiestructurada familia 2

Categoría	Descripción	Análisis
Cambios físicos	Fue un embarazo de alto riesgo, con amenaza de aborto, antes de este bebé tuve una pérdida, yo deseaba mucho otro hijo, fue un parto con cesárea, nunca tuve temor sobre mis cambios físicos, solo pensaba en el bebé.	<p>Fruscella (2006), indica que la discapacidad de un hijo puede ser causante de peleas y conflictos culpándose uno al otro.</p> <p>Lo anterior de evidencia en el rechazó del progenitor hacia su hijo.</p> <p>A esto se le suma la anterior pérdida que hubo, con el gran deseo que tenían de ser nuevamente padres.</p>
Impacto frente al diagnóstico	Cuando me dieron el diagnóstico sentí mucho miedo, tristeza, quedé en shock, no tenía ni idea sobre la discapacidad, nunca pensé que me tocaría vivirla a mí y menos con mi propio hijo, el papá del niño al principio rechazo su condición, le costó mucho aceptarlo, aun en la actualidad le sigue dificultando entender la discapacidad del niño, mi marido no tiene educación de bachiller completo, pienso que la “ignorancia” de él, hace que le cueste , entender que es la discapacidad.	<p>Perdomo y otros (2016), aclara, que la aceptación de un hijo con discapacidad es difícil, pero hay que verla con otros ojos, para esto es primordial la preparación de los padres.</p> <p>Esto se corrobora con lo referido por la participante número 2, pues relata que fue un duro proceso, tanto así que, en la actualidad, sigue siendo difícil entender dicha situación.</p> <p>El duelo frente a la discapacidad de un hijo genera temor, angustia, las expectativas van cambiando frente al diagnóstico inesperado, las ilusiones ya son diferentes, se toma la discapacidad como una enfermedad, pensando que todo algún día va a cambiar.</p>
Cambios emocionales	Mis emociones se convirtieron en temor, llanto constante, soledad, con los días	Surgieron diversas emociones como el temor, tristeza y culpabilidad, de cierto modo también

sentía mucho cansancio por tanta dedicación, comencé a culparme por todo lo que pasaba, y sentí tristeza pensando que descuidaba mi otro hijo, no sabía qué hacer, con los días ya siento que mi otro hijo fue el gran apoyo que necesitaba.

rechazo, por parte del padre, lo cual no ha ayudado pues no cuenta con todo su apoyo para afrontar y sobrellevar dicha situación.

Dinámica familiar

La familia no entendía bien lo que pasaba, las críticas fueron fuertes, el rechazo de mi marido hacia el niño fue difícil lidiar, todos decían porque fui tan boba de tener otro hijo, ya que mi hijo mayor tenía 15 años cuando llego LE, con los meses todo comenzó a mejorar, ya la familia se encariño con mi niño , después llego la triste noticia que mi niño debía someterse a una cirugía de corazón abierto, y la familia sintió angustia de perderlo , entonces hubo unión familiar, y sentí que esto era una “prueba de Dios”

Buenaventura y Bielsa, (2004), plantean la importancia del acompañamiento de la familia. Con base en lo anterior se puede decir que no ha habido un buen apoyo y ayuda por parte de los familiares más cercanos, además de rechazo por ellos y por su progenitor. Todo esto hace que la situación se dificulte, no solo para la madre, sino para el niño, pues no cuenta con bases solidas que brinda el núcleo familiar.

Lo anterior puede indicar por qué se ha dificultado el proceso de aceptación.

Implicaciones en el área social

Hasta ahora no he sentido rechazo social, ya que está muy niño, apenas 3 años y no ha pisado ningún establecimiento como guardería, pues yo lo cuido en casa de tiempo completo, siento que mi hijo tiene mucha suerte donde lo llevo simpatiza mucho.

Se debe tener en cuenta que la discapacidad afecta en todos los ambientes como cultural, social, religioso y económico, sin embargo, el ambiente social es el más marcado por señalamientos, convirtiéndose en una barrera para el niño.

Esto no se ha evidenciado en el niño, pues la participante número 2 indica que es ella quien se ocupada de él permanentemente. Esto puede verse negativamente, pues es importante aprender a crear relaciones con otros pares, a relacionarse y aprender a afrontar y enfrentar diversas situaciones.

Estado actual frente a la discapacidad

Ahora que descubro que es ser madre de un niño con discapacidad, les digo a todas las madres que luchan por estos niños, que vale la pena ya que ellos nos llenan de amor y paciencia, no tengan miedo, que con la ayuda de Dios todo se puede.

La participante número 2, refiere que actualmente conoce y acepta la discapacidad de su hijo sin temor ni miedo. Ha encontrado como factor de apoyo el medio religioso, lo cual se convierte en un factor protector.

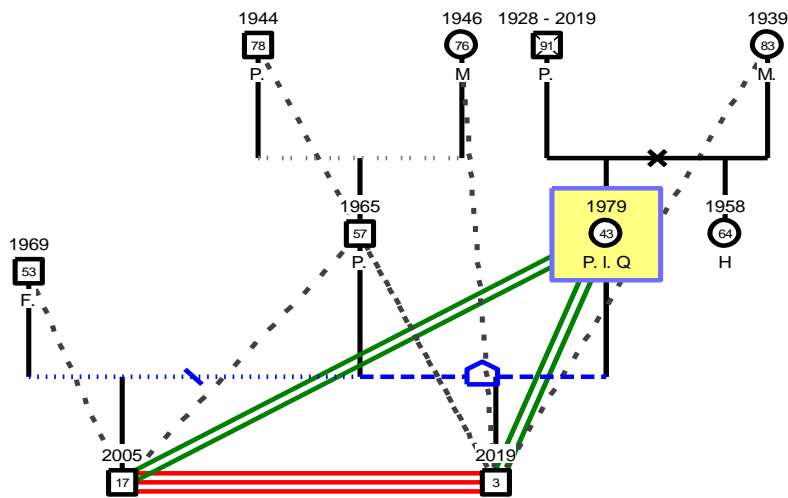
Por su parte en la Familia 2. se puede observar la falta de unión, el amor de pareja no es claro, ya que la falta de apoyo del padre con la madre genera soledad, y desamparo hacia el niño, este hogar se refleja rechazo del padre hacia el niño, creando la fantasía que la discapacidad es una enfermedad y apoyándose de ilusiones que algún día mejorara, a pesar de estas expectativas el padre prefiere aislarse y no involucrarse con la toma de decisiones para su hijo. Esto genera malestar en el hogar, logrando que la madre prefiera apoyarse en su hijo mayor, ya que ella observa que el amor de hermanos cada día se fortalece. Los miembros de la familia como abuelos, tíos, primos son ausentes, no existe vínculo ya que viven en diferentes lugares. En la actualidad esta familia ve la discapacidad por parte de la madre e hijo mayor sin temores para el futuro, ya que su mayor apoyo es la fe que profesa de su religión.

Genograma

La relación afectiva de la madre para con su hijo con discapacidad es de afecto positivo ya que fue un hijo anhelado y planeado, debido a que el niño nació con discapacidad, el rol paterno es ausente en lo emocional, solo se limita a la ayuda económica, así dando paso al hermano mayor asumir en algunos aspectos el rol de padre con el niño. Se observa o se encuentra negación del padre hacia la discapacidad de su hijo. La madre dice: “si no fuera por Sebastián no sabría qué hacer con el niño” dice la madre. Se evidencia que no hay aceptación de la figura paterna reflejado en la actitud pasiva, distante hacia su hijo. No participo en la entrevista y dialogo en la investigación.

El soporte emocional se centra en la madre y en su hijo de (17 años). Mostrando un compromiso de amor hacia su hermano de 3 años, los demás integrantes de la familia son ausentes en la crianza del niño, la madre expresa su amor incondicional sin importar los inconvenientes que esto genera con el padre del niño.

Ilustración 2 *Genograma familia 2*



Fuente: elaboración propia

Familia 3

Información Familiar

Tabla 6 *Información familia 3*

Género	Edad	Escolaridad	No de hijos	Parentesco	Edad hijo con discapacidad	Diagnóstico
Femenino	46 años	Profesional Psicóloga	2	Madre	5 años	Trisomía 21 o síndrome de Down

Entrevista Semiestructurada

Tabla 7 *Entrevista Semiestructurada Familia 3*

Categoría	Descripción	Análisis
Cambios físicos	Embarazo tranquilo, no sentí ningún temor de cambios en mi cuerpo, solo existía preguntas y miedo por mi edad (40 años) no estaba planificando la llegada de un bebé era posible, fue un parto por cesárea.	Las ilusiones y expectativas frente a la llegada de un hijo generan diversas emociones y más cuando ese niño llega de manera inesperada. Esto se refleja en la participante número 3 pues surgieron en ella emociones de temor y miedo, especialmente por su edad y porque no era un embarazo planeado, además de ser riesgoso.
Impacto frente al diagnóstico	El diagnóstico lo recibí a los tres meses de gestación cuando la ecografía aparece el pliegue nucal muy corto y eso es un signo de un	Hubo sentimientos encontrados, mucha inestabilidad emocional, negación y culpa. Sin embargo, los padres se

	<p>posible síndrome, en esa semana se realiza una biopsia dando como resultado Trisomía 21 o Síndrome Down, en mi llegó el temor, tristeza y culpa, pensando en mi edad.</p>	<p>documentaron sobre el tipo de síndrome de su hijo, lo cual les ayudó a tener un mejor conocimiento y conocer los cuidados y riesgos sobre el mismo.</p>
Cambios emocionales	<p>Sentí mucho miedo más que por su condición genética, era su salud debido a que las ecografías ya aparecían algunas anomalías sobre todo en su corazón, cerebro y riñón, actualmente a un hay temores a un que su situación de salud mejoraron totalmente debido a las cirugías que fueron importantes para su avance.</p>	<p>Los cambios emocionales existieron desde que se conoció el diagnóstico, además refiere que en la actualidad aún existen, pues el temor es constante puesto que el niño tiene afectados órganos importantes, a esto se le suman las cirugías que se le han realizado y lo riesgosas que han sido.</p> <p>Por lo anterior se puede decir que los cambios emocionales siempre van a existir, acompañados de incertidumbre y temor.</p>
Dinámica familiar	<p>Unión familiar trajo nuestro hijo al hogar, todos nos sentimos comprometidos y sentimos que cada día nos da grandes enseñanzas, pensamos que un diagnóstico no es un pronóstico de vida, que cada ser es único y especial y cada uno responde de manera diferente a los estímulos a su entorno, red de apoyo y la familia se convierte en un equipo interdisciplinario.</p>	<p>Minuchin (2013) define la familia como base primordial para lograr un ambiente positivo en lo social, cultural y económico.</p> <p>Lo anterior se evidencia, según lo expuesto por la participante número 3, pues indica que existe un gran apoyo y ayuda por parte de su familia. Existe una buena relación con los integrantes del núcleo familiar, le brindan buenos cuidados, lo cual es positivo para el proceso de afrontamiento ante el mundo y las situaciones adversas que se puedan presentar.</p>
Implicaciones en el área social	<p>Ya no me interesa la aprobación de los demás, nos interesa que el niño se encuentre bien, tranquilo y cómodo, nunca hemos sentido señalamiento y rechazo para él, me siento muy orgullosa de tener un ser tan especial en casa</p>	<p>Se han preocupado por conocer, aprender y cuidar las necesidades básicas del niño con discapacidad. Indica que no han sentido ningún tipo de rechazo por parte de la sociedad, lo cual es positivo para que un futuro no sienta temor de que se relacione en sociedad y con sus pares.</p> <p>La teoría sociocultural de Vygotsky da pautas para que este desempeño en la sociedad sea más</p>

llevadero (Guerra, 2020, págs., 1-21)

Estado actual
frente a la
discapacidad.

Nos sentimos en construcción a diario, ya que cada día es diferente siempre nos trae sorpresa, cada logro es maravilloso, es una escuela donde se avanza no solo el niño también nosotros como familia, actualmente se logró colocar una fundación con el nombre de nuestro hijo “Fundación Alain Fort” donde ayuda varios niños con diferentes condiciones.

Discapacidad ya es un término real con algunos ajustes aplicables a cada caso, y no se puede negar que es un trabajo doble, pero cada esfuerzo es muy valioso para todo el equipo que rodea ese niño.

El proceso de aceptación se ha convertido en un aprendizaje, ha ayudado en la unión y apoyo familiar. Además conocer y saber que tener un hijo con discapacidad no es un impedimento para seguir llevando una buena vida.

Fuente: elaboración propia

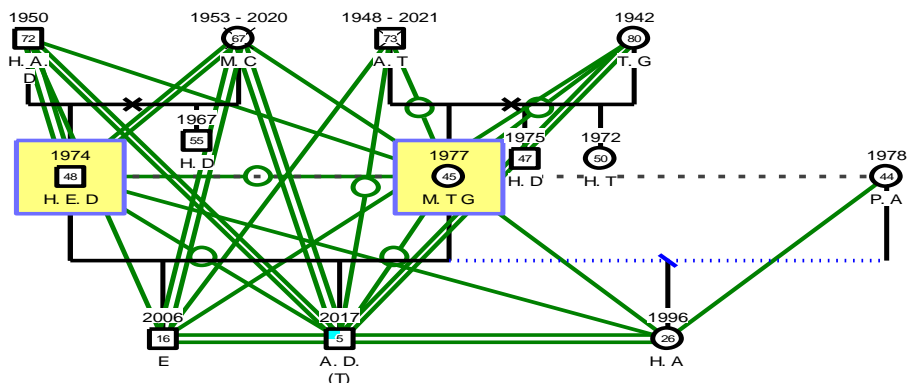
La familia 3, está constituida por los parámetros del matrimonio, logrando unión, estabilidad, armonía para el hogar, la discapacidad genero expectativas de temor y angustia, pero la unión familiar hizo que esas emociones no fueran tan marcadas para la llegada de su hijo al hogar ya que su diagnóstico fue marcado desde el embarazo. La familia es parte fundamental para la crianza de su hijo, los abuelos, tíos y primos están comprometidos e involucrados en los cuidados del niño, en la actualidad la familia ve la discapacidad como una oportunidad logrando unión y estableciendo la fundación en honor a su niño, así logrando apoyar otros hogares que están con diagnósticos similares de su hijo.

Genograma

Se evidencia una relación familiar funcional, equilibrada, donde se evidencia apoyo emocional entre los miembros de la familia generando espacios adecuados para el desarrollo psicosocial del niño con discapacidad. Pareciera que hay una aceptación frente de la familia. Los padres del niño forman un hogar adecuado, legal constituido por un matrimonio en lo cual da seguridad a sus hijos, esto es un gran aporte para el desarrollo psicosocial del niño generando

empatía en la red familiar rodeándolo de amor y compañía al hogar, sus hermanos mayores muestran compromiso y acompañamiento en el desarrollo integral del menor con discapacidad.

Ilustración 3 Genograma familia 3



Fuente: elaboración propia

Discusión

La información recolectada para identificar el proceso de aceptación de tres familias frente a la discapacidad de sus hijos, indica diversas áreas de análisis; en primera instancia el aspecto físico indica que los embarazos en estas tres parejas no presentaron dificultades notorias, hasta el diagnóstico de una posible condición especial del feto, lo que produjo impacto emocional en los mismos.

En lo que respecta al diagnóstico, los padres expresan que los sueños planeados, de la llegada un nuevo miembro a la familia genera alegría, mas, cuando ese niño es planeado, cuando estos sueños son frustrados por un dictamen médico cambian las expectativas de alegría, convirtiéndose en dolor, llanto y miedo, estos tres padres de familia compartieron sentimientos similares, sobre el diagnóstico de su hijo. No es fácil asumir ser padre de un niño “normal” a la llegada de un cambio de sueños totalmente desconocido, con un niño con necesidades diferentes.

Cambios emocionales: El apoyo de las parejas, esos lazos fuertes construidos por el tiempo son fundamentales para la aceptación de estos niños con necesidades diferentes. Las

diferentes emociones causadas por la llegada de un niño al hogar traen alegría y expectativas en el hogar, pero cuando esas expectativas cambian por tristeza, miedo, frustración porque ese hijo tan anhelado llega con unas condiciones que desconocías y que realmente no se quiere para un hijo, esa falta de control emocional trae consecuencias graves para un hogar, donde se puede evidenciar rechazo hacia el niño y entrar en controversia los padres de este niño, en algunos casos el temor de alguno de los padres puede ser más fuerte que el del otro causando separación y dolor, llevando al desamparo del niño causando graves consecuencias al hogar.

Dinámica familiar: La familia es la base fundamental, es la red de apoyo para la crianza de los hijos sin importar su condición, Salvador Minuchin, habla de la importancia de la comunicación de la familia para la solución de conflictos, los embarazos que se evidencia en estos participantes son planeados y anhelados creando muchas expectativas, pero cuando llega el diagnóstico los tres hogares entrevistados coinciden en sentir mucho dolor, hay llanto y tristeza, miedo ninguna estaba preparada para entender que es tener un hijo con discapacidad, el amor de pareja se fortalece o puede disminuir, esos hogares contruidos como familias nucleares hace que el diagnóstico sea más llevadero y que este tipo de emociones sean más controladas, las familias grandes donde están involucrados abuelos, tíos, hermanos, y se acercan al hogar dando su apoyo en el proceso de aceptación, estos hogares se evidencia más armonía y alegría, logrando disminuir en algunos casos el temor, y aportando muchos logros.

Implicaciones en el área social: los hogares bien establecidos aporta las fuerzas de enfrentar un mundo social que a veces suele ser cruel y castigador por la falsa idea de los niños “perfectos” los señalamientos pasan a segundo plano, llega la etapa de la aceptación, donde se descubre las grandes oportunidades que traen estos niños con su sonrisa y alegría ingenua eterna, llenado los hogares de firmezas y un verdadero significado del “amor” en la actualidad la

discapacidad se ve como una oportunidad de valentía dando inspiración a muchos padres cuidadores que no importa el diagnóstico, que por medio de estos niños se puede demostrar que no hay límites que dar es más importante que recibir. Estos padres que participaron de esta entrevista tienen en común en decir que su hijo les enseña a diario sin preguntas, la sonrisa es el mejor pago que han recibido en sus vidas, la inspiración de edificar un mundo mejor.

Estado actual frente a la discapacidad: los hogares entrevistados afirman vivir una experiencia clara, llevadera, los temores nunca se acaban, siempre hay algo nuevo por descubrir frente a la discapacidad de sus hijos, pero este temor lo califican como algo normal ya que el dolor no se presenta como la primera vez al descubrir el diagnóstico, estos hogares ven la discapacidad como una oportunidad un aprendizaje constante, sus vidas han cambiado totalmente, las situaciones en la actualidad son llevadas con calma, y las constantes circunstancias su éxito se logran con amor y unión de la familia. La sociedad es parte del panorama, no tiene importancia y no se permiten en pensar si hay rechazo.

Categoría más afectada y común de las tres familias entrevistadas

Cambios emocionales: se encuentra en común en las tres familias entrevistadas el miedo, llanto, frustración, culpabilidad, también se pudo observar que la búsqueda constante de entender los diagnósticos de sus hijos, hizo ver la discapacidad como oportunidades logrando así fortalecer la unión familiar, llevándolos a vencer obstáculos y dando testimonio a otras familias que no hay nada imposible y que se debe ser constante con los manejos médicos y siempre aferrarse a las habilidades de los niños para vencer las debilidades, con el paso del tiempo se logra entender que del llanto se puede llegar a la alegría que generan estos niños al llegar al hogar sin importar el diagnóstico.

El control y manejo de las emociones es lo ideal para entender las adversidades de la vida.

Conclusiones

En la sociedad de la unión valle, tres familias se encuentran en este porcentaje de la población del municipio. Afectadas estás tres familias en el proceso de aversión de la discapacidad cognitiva de sus hijos, (as), al enterarse de que el funcionamiento de esta discapacidad cognitiva se puede mejorar con la aceptación de la misma como un elemento fundamental para la comprensión de sus emociones de rechazo, aislamiento, tristeza y culpabilidad de lo acontecido.

En la actualidad todos los profesionales del gremio reconocen en el conocimiento una herramienta básica para la comprensión del lenguaje cognitivo y de las emociones que son derivadas de la propia facultad para aprehender.

Los padres como primeros en ser los maestros de sus propios hijos, (as) deben de tener apoyo, ayuda en establecer líneas de experiencia dialéctica para convivir y hacer más llevadera su experiencia de vida como padres y madres involucrados en una sociedad moderna.

La cualidad es siempre aprender desde un terapeuta que acompañe, oriente a los padres y madres que no comprenden los acontecimientos adversos de nuestra naturaleza humana y sus emociones que son también una realidad objetiva de la racionalidad psicológica de las personas.

Estas parejas viven el diagnóstico de sus hijos con las emociones mezcladas ya que no hay preparación para ser padres y esto puede ser una causa de separación o unión familiar. Tenemos un campo de posibilidad para dar respuesta con aceptación de las cualidades humanas que se plantean los padres y madres. Lo cualitativo pertenece a nuestra cualidad de aprendizaje.

Finalmente se puede concluir que el progreso y avance de un niño con discapacidad esta mediado significativamente por el control emocional de sus padres o cuidadores, quienes guían y orientan los procesos médicos, educativos y de socialización en que vinculan los niños.

Recomendaciones

Los padres y madres deben tener conocimiento de la discapacidad cognitiva de sus hijos para establecer una comunicación adecuada y responsable de su propio entendimiento de las emociones de aversión que influyen sobre la conducta y la experiencia de vida y expresión, siendo la manera misma en la que aprendemos a expresarnos la norma de manifestar nuestras emociones.

Estas tres familias también hacen parte de la sociedad del mundo asimilando como una desgracia o frustración personal, albergando es su pensamiento una incertidumbre, desasosiego, impotencia, miedo, vergüenza y rechazo de su genealogía por sentirse menospreciado en cuanto a su genética o señalados por su entorno social; alienando a los padres y madres hasta desarrollar ansiedad, dolor por falta de acoplamiento de un profesional en psicología.

El diagnostico de los hijos puede ser causa de unión o separación familiar ya que en ellos puede prevalecer el miedo y rechazo, es importante que los que den el diagnostico sean personas profesionales con lenguaje adecuada para una mejor comprensión, así logrando que estos hogares permanezcan unidos.

Las herramientas del psicólogo para estas familias deben ser adecuadas y tener fortaleza en el manejo de las emociones, utilizando como clave la inteligencia emocional del psicólogo Daniel Goleman, esta herramienta aportara enfocarse en las habilidades para asumir cambios que llegan a los hogares.

Las ideologías de las familias son las que llegan para fortalecer y prevalecer en el hogar logrando oportunidades de esperanza, confianza, armonía se puede recomendar que no importe la creencia, o religión que la familia tenga, esta sería un gran aporte para la unión familiar.

La sociedad vinculo inevitable para lograr objetivos y metas, cuando esta sociedad se convierte cruel, señala y castiga por algo que no se pidió como la discapacidad, genera en estos hogares inestabilidad y malestar , y puede causar el rechazo y fracaso del niño, ya que estos padres optarían por aislar a sus niños de la sociedad, se debe fortalecer la inclusión en diferentes ámbitos, como la escuela y centros de recreación, esto aportara éxito y confianza a la familia, donde su niño podrá ser parte de la sociedad.

Al personal que atiende la salud mental como psicólogos o psiquiatras se sugiere aportar a padres y cuidadores de niños con discapacidad, herramientas para el manejo de sus emociones, al igual que fortalecer su autoestima, ya que esta se ve afectada cuando a un hogar llega un niños con condiciones especiales de las que no se tiene conocimiento o no se vislumbra una posible solución a su circunstancia.

Es importante que las entidades de salud atiendan a los cuidadores de los niños con discapacidad, abordando su estado físico y psicológico para promover un equilibrio en su calidad de vida.

La creación o conformación de grupos de apoyo en los que se pueda retroalimentar y recibir ayuda, siendo una red de apoyo donde se puedan construir alternativas de manejo para la discapacidad de sus hijos y brindar escucha mutua.

Recibir y/o buscar capacitación referente a la discapacidad de sus hijos, que les permita conocer las causas posibles de estas condiciones y a su vez alternativas de apoyo, intervención e incluso prevención de problemáticas consecuentes.

Bibliografía

- Aguila, C. (2018). Discapacidad y familia : Desgaste emocional. *Investiacion en ciencias sociales y Humanidades*, 1- 10.
- Alcibar, B. (2014). Proceso de ajuste emocional de padres cuyos hijos presentan algún tipo de discapacidad. *Universidad Autónoma del Estado de México*, 1- 65.
- Alfa, C., & otros. (2014). Caracterización de los conocimientos de las madres sobre la discapacidad de sus hijos. *Acta Colombiana de psicología*, 1-13.
- Angeles, F. O. (2013). Como viven las madres el proceso de duelo ante el nacimiento de un hijo con discapacidad. *Universidad AUTONOMA DEL ESTADODE MEXICO*, 10 - 66.
- Ayesa, A. P. (2016). Impacto de la discapacidad en el nucleo familiar. *Universidad publica de Navarra*, 3-45.
- Azkoaga Fantova, F. (2014). Trabajando con las familias de las personas con discapacidad. *Oganismo especiaizado de la OEA*, 1- 20.
- Banco Mundial. (3 de Abril de 2019). *bancomundial.org*. Recuperado el 9 de Marzo de 2021, de [bancomundial.org](https://www.bancomundial.org):
<https://www.bancomundial.org/es/topic/disability#:~:text=Entre%20110%20millones%20y%20190,el%20mundo%2C%20experimentan%20discapacidad%20considerable.&text=Esta%20Conve nci%C3%B3n%20se%20refiere%20espec%C3%ADficamente,de%20las%20personas%20con%20discapacida>
- Bandura, A. (2001). La teoria Cognitivo Social. *Revision Anual de psicología*, 1-7.
- Barón, R. A., & Byrne, D. (2005). *Psicología social*. Madrid: Pearson Educación, S.A.
- Belli, S., Broncano, F., & López, R. C. (2019). Narrativas y emociones. *Filosofa*, 1-16.
- Bernal, J., & Velasco, J. (2001). El manejo de las emociones. *Industria Data*.

Boletines poblacionales. (Agosto de 2020). Boletines Poblaciones: Personas con Discapacidad Ofina de Promoción Social. Bogotá D.C, Colombia.

Botero, P. (2008). Discapacidad y estilos de afrontamiento. *Psicología Clínica*, 1- 20.

Botero, P. (2013). Discapacidad y estilos de afrontamiento. *Vanguardia Psicológica*, 3(2), 1-19.

Buenaventura, M., & Bielsa, A. (2004). La Reeducción Psicomotriz. *Psiquiatría-paidopsiquiatría*, 1-13.

Compañ, V., Feixa, G., Muñoz, D., & Montesano, A. (Octubre de 2012). El genograma en terapia familiar sistémica. Barcelona, España.

Consumidor. (2018). Entrevista semiestructurada. *Investigacion*, 1-4.

Deportivo, M. (2015). Emociones primarias o básicas. *Mundo deportivo*, 1-3.

Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., & Varela, M. (13 de Mayo de 2013). *scielo.org.mx*.

Recuperado el 15 de Abril de 2020, de [scielo.org.mx](http://www.scielo.org.mx):

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-50572013000300009&script=sci_arttext

Elizalde, O. (21 de Noviembre de 2018). *lamalditatesis.org*. Recuperado el 14 de Abril de 2020, de [lamalditatesis.org](http://www.lamalditatesis.org): <https://www.lamalditatesis.org/post/entrevista-semi-estructurada>

Espinal I, G. A. (2016). El enfoque sistémico sobre el estudio de la familia . *Universidad Santo domingo, Facultad de psicología* , 1-14.

Farafán Zalazar, M. (2017). Padres de niños con discapacidad. Relación y diferencias entre inteligencia emocional y resiliencia. *Investigación , casos de la salud*, 1- 13.

Fruscella, V. (2006). Impacto familiar ante el nacimiento de un hijo con discapacidad mental. *Universidad del Salvador*, 1-8.

Garibay, S. (2013). *Enfoque sistémico*. Bogotá D.C: El Manual Moderno S.A.

Goleman, D. (1998). *La práctica de la inteligencia emocional*. India, réplica: Kairos S.A.

Guerra, J. (2020). El constructivismo en la educación y el aporte en la teoría sociocultural de Vygotsky. *Educación Política y Valores*, 1-21.

Jorge, J. A., & Mora, M. y. (2007). La concepción de la inteligencia en los planteamientos de Garhner (1983) y Sternberg (1985) como desarrollos teóricos precursores de a noción de la inteligencia emocional. *Historia de la psicología* , 28(4), 67-92.

Krause, M. (1995). Temas de educación Cualitativa. *Temas de educación ,La investigación Cualitativa*, 3-18.

Leiton, E., & Sánchez, M. (2019). Vivencias de un grupo de padres ante el diagnostico de discapacidad cognitiva de un hijo. *Universidad de Antioquia*, 1-119.

Lillo, S. (2014). El proceso de comunicar a los padres y al paciente frente al diagnóstico de discapacidad. *Revista médica Condes*, 1-8.

Manjarres, D. (2012). Apoyo y fortalecimiento a familias para la crianza de niños con discapacidad. *Universidad Pedagógica Nacional. Instituto Cinde*, 1-22.

Minuchin, S. (2003). *Familia, y Terapia Familiar*. Barcelona (España): Gedisa, S.A.

Mora, J. A., & Martín, M. L. (2007). La concepción de la inteligencia en los planteamientos de Gardner (1983) y Sternberg (1985)precursores de la noción de inteligencia emocional. *Revista de historia de la psicología* , 28, 1-26.

Núñez, B. (2003). La familia con un hijo con discapacidad: sus conflictos vinculares . *Artículo especial* , 1-10.

OMS. (2011). Informe Mundial Sobre la Discapacidad . Ginebra, Suiza.

Ortega, & otros. (2006). Actitudes de los padres en la sociedad actual con hijos e hijas con necesidades especiales. *Psicología y Ciencia Social. Universidad Nacional Autónoma de México*, 1-13.

Pava, & Ripoll. (2016). Discapacidad y configuración del capital Emocional. *Latinoamericana de Ciencias Sociales, niñez y juventud*, 1-12.

Pava, N. A. (2017). Discapacidad y configuración del capital Emocional (C.E). *Revista Latino americana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 2-15.

Perdomo, F., & otros. (2016). Autoestima y discapacidad. *Proyección Social*, 1-5.

Perez, J., & Gardey, A. (2009). Definición de Aceptación. *Definicion. D*, 1- 2.

Picado, B. (2020). Afrontar el nacimiento de un hijo con discapacidad: un duelo necesario. *Belén Picado psicología*, 1-3.

Primera, D. e. (2013). Discapacidad en la primera. *De cero a siempre*, 13, 14 y 15.

Psicológico, G. (2020). Diferencias entre Emociones primarias y secundarias. *Gabinete Psicológico*, 1-2.

Rea, A., Acle, G., Ampudia, A., & García, M. (2014). Caracterización de los conocimientos de las madres sobre la discapacidad de sus hijos y su vínculo con la dinámica familiar. *Acta Colombiana de Psicología*, 1-13.

Saldarriaga Concha. (2018). Noticias, Personas con Discapacidad. *Saldarriaga Concha*, 1-2.

Salud, M. d. (Diciembre de 2020). Boletines poblacionales: personas con discapacidad. *Boletines poblacionales: personas condiscapacidad*, 1- 15.

Secretaría de bienestar de desarrollo social La unión, V. (2019). Bienestar y social La unión, Valle. *Bienestar social*, 35- 40.

Simpson, J. (1999). Manual para padres: dirigido a padres con niños con discapacidad. *inMotion vol 9 No 4*, 1-7.

Tejada, A. (2005). Agenciación Humana en la teoría Cognitivo Social. *Pensamiento psicológico* , 1(5), 117- 123.

Valle, w. a. (2019). Resultados y proyecciones . *wikimedia commons*, 1-2.

Yoc, M., & Sebaquijay, S. (Julio de 2013). Proceso de aceptación de los padres para la integración e inclusión de sus hijos con discapacidad en su entorno familiar y social. Guatemala.

Zárate, L., Fernández, M., & González, M. d. (2014). Ajuste Parental ante la discapacidad de un hijo. *Revista Electrónica de psicología Iztacala*, 1-16.

Anexos

Anexo 1. Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN PROCESO DE ACEPTACIÓN EN TRES FAMILIAS FRENTE A LA DISCAPACIDAD COGNITIVA DE SUS HIJOS EN EL MUNICIPIO DE LA UNIÓN VALLE

Yo, _____ identificado con
CC No. _____, en mi calidad de ciudadano de la ciudad
_____, teléfono _____, manifiesto que he sido
informado/a del estudio que la estudiante Eliana María Hernández Aguirre de X semestre de la
facultad de psicología de la Universidad Antonio Nariño sede Roldanillo, va a realizar y que
tengo conocimiento de los objetivos y fases del mismo.

Fui informado (a) y comprendo las molestias que se pueden generar en la realización de
estos procedimientos. Así mismo, manifiesto haber obtenido respuesta a todos mis interrogantes
y dudas al respecto. Se me explico que no existen procedimientos diferentes a la realización de
un cuestionario; estoy informado que la participación en el proyecto es libre y voluntaria y puedo
desistir de ella en cualquier momento, sin consecuencia alguna; al igual que solicitar información
adicional de los avances de la investigación.

Conozco los objetivos generales y específicos del proyecto descritos a continuación:

Objetivo General

Conocer el proceso de aceptación en tres familias hacia la discapacidad cognitiva de sus
hijos.

Objetivos específicos

- Explorar la forma en que los padres se han informado sobre la discapacidad de sus hijos y
cuales pudieron haber sido los motivos.

- Identificar en los padres los sentimientos que han generado en ellos la discapacidad de sus hijos.
 - Conocer los cambios significativos en la dinámica familiar que han generado la discapacidad de sus hijos en sus hogares
 - Determinar las estrategias utilizadas para el afrontamiento de la discapacidad de sus hijos.
- También conozco que el procedimiento a realizar es una entrevista semiestructurada. Así

mismo, entiendo que los datos aquí consignados son confidenciales y que sólo serán publicados para efectos académicos y bajo mi expresa autorización como participante de la investigación.

Acepto por lo tanto participar en el estudio mencionado.

Firma _____

Nombre (s) Apellido (s)

Participante

Huella

C.C.

Firma _____

Nombre (s) Apellido (s) del

Investigador

Huella

C.C.

Anexo 2. Entrevista Semiestructurada

Fecha de entrevista:

Lugar de entrevista:

Hora de entrevista:

Información Familiar

Género	Edad	Escolaridad del cuidador	No. de hijos	Parentesco	Edad hijo con discapacidad	Diagnóstico

CATEGORÍAS	PREGUNTAS	RESPUESTAS
Cambios físicos	¿Cómo fue el proceso de embarazo? ¿Su parto fue natural o cesárea? ¿Los cambios físicos generaron algún temor durante el embarazo?	
Impacto frente al diagnóstico	¿En qué momento te dieron el diagnóstico de tu hijo? ¿Cómo ha sido la aceptación del diagnóstico de tu hijo? ¿Ha buscado ayuda, para entender el proceso de aceptación de discapacidad de su hijo? ¿Qué piensas de la discapacidad en niños, sin importar su tipo de diagnóstico?	
Cambios emocionales	¿Qué emociones han marcado, al momento del diagnóstico de su hijo? ¿Cuál fue el impacto que generó esta noticia? ¿Cuáles son los cambios negativos que ha traído el diagnóstico de su hijo? ¿Cuáles son los cambios positivos que ha traído el diagnóstico de su hijo? ¿Con quién hablas de las inquietudes que genera la discapacidad de su hijo?	
Dinámica familiar	¿Cuál es el proceso que lleva con su hijo? ¿Qué ha cambiado con la llegada de su hijo al hogar? ¿Cómo es su hogar en la actualidad con la discapacidad de su hijo? ¿Qué cambios realizo en su hogar con la discapacidad de su hijo? ¿Observa cambios en su entorno familiar al darse cuenta, de la discapacidad de su hijo?	
Implicaciones en el área social	Siente incomodidad si alguien ajeno a la familia, preguntan, ¿qué tiene su hijo? ¿Cuál ha sido los cambios sociales que ha generado el diagnóstico de su hijo? ¿Has sufrido señalamiento social cuando sales con su hijo?	

<p>Estado actual frente a la discapacidad</p>	<p>¿Qué has aprendido sobre la discapacidad en niños en términos generales? ¿Has avanzado en conocimiento sobre la discapacidad de su hijo? ¿Cómo lleva tu familia en la actualidad la discapacidad de su hijo? ¿Cómo sientes la parte social en la actualidad con la discapacidad de su hijo? ¿Cómo te sientes actualmente con todos los procesos vividos sobre la discapacidad de su hijo?</p>	
---	--	--

Fuente: elaboración propia

Anexo 3. Convenciones Genograma

A continuación, se explicarán las descripciones de las algunas convenciones y símbolos del genograma.

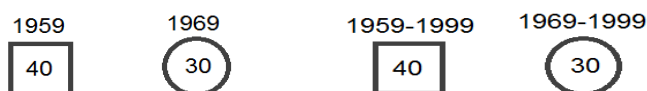
Sexo: el hombre se representa con un cuadrado y la mujer con círculo, debajo de estos se escribe el nombre. Si la persona es homosexual, dentro del símbolo correspondiente, se le inserta un triángulo invertido. Se debe tener en cuenta que los símbolos deben de representarse en el mismo tamaño.



Edad: dentro del cuadrado y del círculo se coloca la edad.



Fecha de nacimiento y fecha de muerte: el año de nacimiento va sobre los símbolos. Si uno de los miembros ya falleció, el año de su muerte va seguido del año de nacido.



Muerte: ese suceso se representa formando una X dentro del símbolo, además de puede distinguir el tipo de muerte y la causa.



Matrimonio: esta unión se representa, uniendo los símbolos con una línea continua. Sobre esa línea se coloca el año del matrimonio.



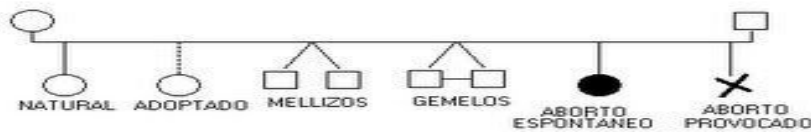
Unión libre: el concubinato se representa, uniendo los símbolos con una línea discontinua o de segmentos. Sobre esta línea se coloca el año de la unión.



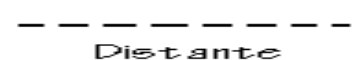
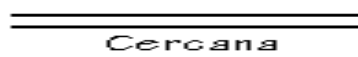
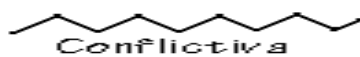
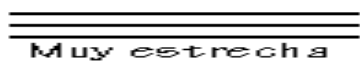
Separación y divorcio: cuando una pareja decide separarse, se representa con una línea en diagonal sobre la línea de la unión y sobre esta el año de separación. El divorcio se representa igual pero con dos líneas paralelas en diagonal.



Hijos: los hijos se extraen desde la línea de unión de la pareja y se enumeran en orden de nacimiento, comenzando con el mayor desde la izquierda. Los hijos se representan de diversas formas.



Relaciones: el tipo de relaciones dentro de la familia, se representa en distintas líneas.



Estas son algunas de las representaciones más importantes, al momento de elaborar el genograma. Sin embargo, en este también se puede plasmar más información como por ejemplo, desordenes físicos y mentales, problemas o sospechas de abuso de sustancias, las cuales son importantes al momento de elaborar un perfil, conocer la dinámica familiar y la relación de sus miembros.