

INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL ANTE LA PROBLEMATICA  
SOCIAL DEL MENOR CON LIMITACION VISUAL DEL INCI DE LA  
CIUDAD DE BARRANQUILLA

YADIRA ARNEO CARRASCAL  
SIRTIH MARTINEZ RAMBAL  
LUZ ENA MELENDEZ FUENTES

Trabajo de Grado Presentado como  
requisito parcial para optar al  
título de TRABAJADORA SOCIAL.

Asesora: T.S. ELIZABETH CARABALLO

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL  
BARRANQUILLA, 1986

---

## DEDICATORIA

A mi esposo Luis y a mis hermanos, quienes me dieron su apoyo para continuar los estudios de Trabajo Social y a mi hijo cuya sonrisa angelical fué siempre un aliente para llegar a la meta trazada.

YADIRA.

## DEDICATORIA

Dedico éste trabajo fruto del esfuerzo, estudio y sacrificio a mis padres Daniel Martínez y Esther Rambal, y a mis hermanos, de quienes obtuve invaluableles incentivos para lograr la meta deseada.

Pero dedico este trabajo de manera especial a todos los menores Colombianos y Barranquilleros que no pueden ver, por que sus resultados van en pro de su desarrollo cultural, de su superación material y moral. Reciban éste presente como el mejor tesoro que pudieran tener.

SIRITH.

## DEDICATORIA

El triunfo logrado lo dedico a mis padres, por haber plasmado en mí su ideal de superación y grandeza; a mi esposo Rodrigo que me brindó su ayuda y apoyo, en el transcurso de mis estudios, igualmente a mis pequeños hijos Rodrigo y Javier por quienes me esforcé para obtener un título que en el mañana dará sus frutos.

LUZ ENA.

## AGRADECIMIENTOS

A la Trabajadora Social: Elizabeth Caraballo, quién amablemente brindó su valiosa y continua orientación para investigar la realidad de los limitados visuales.

A la Trabajadora Social Imera Samudio, por haber contribuido al acceso en el Instituto Nacional Para Ciegos de Barranquilla.

A la Director , Profesores, Menores Invidentes adscritos al INCI y sus familias por habernos facilitado la información y recolección de datos.

Y en general a todas las personas conocidas, familiares y amigas nuestras que de una u otra manera hicieron la presentación final de este trabajo de grado.

## LISTA DE CUADROS

	Págs.
CUADRO No. 1: Relación de la edad y el estado civil de los grupos familiares	36
CUADRO No. 2: Nivel de escolaridad de los miembros que conforman la familia	37
CUADRO No. 3: Ocupación e ingreso de las familias	41
CUADRO No. 4: La recreación en las Familias	43
CUADRO No. 5: Causas de la ceguera del menor adscrito al Inci	46
CUADRO No. 6: Atención médica que reciben los menores	47
CUADRO No. 7: Centros de salud a los que recurren los familiares	48
CUADRO No. 8: Estadísticas de las relaciones entre el menor y su familia	51
CUADRO No. 9: Opinión de la Familia sobre el Comportamiento del Menor	53
CUADRO No.10: Conceptos de la Familia sobre la ceguera	55
CUADRO No.11: Conceptos de las Comunidades respecto a la Ceguera	59

CUADRO No. 12: Grado de participación de los menores en las actividades de la comunidad	59
CUADRO No. 13: Relación entre la edad y el grado de escolaridad de los menores adscritos al Inci	64
CUADRO No. 14: Deportes practicados por el menor en en Inci.	71
CUADRO No. 15: Actividades diarias del menor, inducida por el Inci	73
CUADRO No. 16: Aspiraciones del Menor	74
CUADRO No. 17: Participación de las familias en las actividades educativas	77
CUADRO No. 18: Actividades sugeridas por la familia	79
CUADRO No. 19: Obstáculos del menor al ingreso a las escuelas y colegios comunes	81
CUADRO No. 20: Costo de las mensualidades en los colegios	82
CUADRO No. 21: Métodos utilizados	84
CUADRO No. 22: EL rendimiento del menor en clase	86
CUADRO No. 23: Comportamiento del menor con limitación visual.	88

TABLA DE CONTENIDO

	Págs.
INTRODUCCION	1
1. PERCEPCION SOCIAL DEL LIMITADO VISUAL	5
1.1. EL LIMITADO VISUAL SU PERCEPCION Y EDUCACION	9
1.2. IMPLICACIONES FISICAS, SOCIALES Y EMOCIONALES DE LA LIMITACION VISUAL EN EL NIÑO	24
1.3. POLITICA DE EDUCACION DIRIGIDA AL LIMITADO VI SUAL	29
2. ENFOQUE CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DE LA SITUA- CION SOCIO-ECONOMICA Y FAMILIAR EN LOS MENORES ADSCRITOS AL INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS DE BARRANQUILLA.	33
2.1. CARACTERISTICAS DE LAS FAMILIAS DEL MENOR CON LIMITACION VISUAL	34
2.2. RELACIONES Y COMPORTAMIENTOS DEL MENOR EN SU MEDIO FAMILIAR	50
2.3. <sup>opiniones</sup> OPCIONES DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD RESPEC- TO A LA CEGUERA EN LA INFANCIA	54
3. EL MENOR CON LIMITACION VISUAL Y SU EDUCACION A	

PARTIR DEL INCI Y DE OTRAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA	60
3.1. LA EDUCACION DEL MENOR EN EL INCI DE BARRANQUILLA.	62
3.1.1. Objetivos que Orientan al Inci en la Rehabilitación y Educación de los Menores Adscrito	66
3.1.2. Recursos del Inci	66
3.1.3. Procedimientos Pedagógicos Utilizados por el Inci	67
3.1.4. Actividades Complementarias de los Menores en su Medio Educativo	71
3.1.5. Participación de la Familia en las Actividades Educativas del Inci.	76
3.2. EL MENOR CON LIMITACION VISUAL Y SU EDUCACION EN ESCUELAS Y COLEGIOS DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.	79
3.2.1. Método y Material Didáctico	83
3.2.2. Rendimiento y Comportamiento del Menor en el Medio Escolar.	86
4. TRABAJO SOCIAL ANTE LA PROBLEMATICA DEL MENOR CON LIMITACION VISUAL DEL INCI EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA Y APORTES PARA UNA INTERVENCION	90
4.1. INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL INCI	94
4.2. CONCEPTOS DE LAS FAMILIAS ADSCRITAS AL INCI SOBRE QUE ES TRABAJO SOCIAL	96

4.3.	APORTE DE TRABAJO SOCIAL PARA UNA INTERVENCION	98
4.3.1.	Significado de la Limitación Visual para el Trabajador Social	100
4.3.2.	Diagnóstico Social de la Situación del Menor Adscrito al Inci de Barranquilla	103
4.3.3.	Guía para una intervención Comunitaria e Ins titucional.	105
	CONCLUSIONES	108
	RECOMENDACIONES	111
	BIBLIOGRAFIA	113
	ANEXOS	116



## INTRODUCCION

En Colombia se calcula que hay ochocientos mil (800.000) personas, que se encuentran en el sendero de la invidencia, pleno de dificultades y esperando de una acción social que facilite la tarea de vivir. Porque en nuestra sociedad, ser invidente o limitado visual significa de hecho estar inmerso en problemas relacionados con su estado. Por un lado, los factores de orden económico como el desempleo impiden a millares de hogares, atender las necesidades de alimentación, vestido y vivienda de sus miembros y el invidente como parte que es de una familia también participa de estas carencias; por otra parte, las pocas e inexistentes oportunidades que se tienen para estudiar hacen de estas familias seres acrílicos, alienados, llenos de prejuicios, estereotipos, conceptos y actitudes negativas respecto a la vida y al estado de ceguera que presenta su miembro.

Se explica entonces, por qué la limitación visual es un problema, especialmente para el individuo en su más temprana edad, que necesita la satisfacción de necesidades básicas y secundarias a partir de su grupo familiar.

Pero sucede, que en la gran mayoría de las familias Colombianas el niño que es limitado visual tiene que afrontar en su hogar problemas económicos y sociales, tales son, la sobreprotección, el desconocimiento de sus capacidades, potencialidades e individualidad, mientras que en la escuela también vive obstáculos, actitudes y conceptos negativos y muchos otros en torno a su estado. Lo que realmente lleva a pensar y reflexionar sobre la manera de atenuar la o extinguirla.

No pretendemos con este trabajo profundizar minuciosamente el universo de individuos invidentes en Colombia, o en la ciudad de Barranquilla, sino, entregar una investigación teórica-práctica, provechosa y accesible para intervenir, como es la situación que viven los menores escolares adscritos al Inci, en esta sección del país.

Es bueno recordar, que ya se ha escrito macrosocialmente sobre el invidente. Compañeras y colegas nuestras elaboraron en 1.985 una investigación sobre Trabajo Social y Rehabilitación del invidente en el Inci de Bogotá, Atlántico, Huila y el Crac; es por lo tanto esa investigación la hermana mayor de nuestro trabajo.

Nosotras, para nuestro trabajo tomamos los aspectos familiares y educativos de los menores adscritos al Inci en la ciu

dad de Barranquilla, por considerar que son necesarios e importantes para determinar relaciones e influencias de variables que problematizan al menor sin visión.

Este trabajo es importante, porque además de reconocer la influencia física-emocional y social de la ceguera en el desarrollo del individuo a temprana edad, aporta alternativas que pueden constituir el marco de acción de profesionales y estudiantes de trabajo social, en pro del desarrollo y bienestar del menor con limitación visual.

En lo que a contenido se refiere, comprende cuatro capítulos, que van de lo general a lo particular, de la descripción a la explicación, y del análisis a la síntesis. Ellos, son: i) La Percepción social del limitado visual; en donde se habla de la forma en que ha sido mirado y tratado en las distintas sociedades, al limitado visual, de las implicaciones físicas, emocionales y sociales y de las políticas actuales de educación respecto a este grupo.

Seguidamente, se trata en el segundo capítulo las condiciones socio-económicas de los menores y sus familias adscritas al Inci de Barranquilla. Se habla de su situación económica y educativa, de las relaciones, comportamientos y conceptos entre otros factores.

El tercer capítulo, corresponde al Menor y su Educación tanto en el Inci como escuela especial y en otras instituciones educativas donde se educan menores con visión.

y el último capítulo se concentran en la labor del Trabajador Social en el Inci, en conceptos de la familias sobre su quehacer, y en los aportes que sugerimos para una intervención.

Finalmente presentamos las conclusiones a que llegamos, las recomendaciones pertinentes, los anexos utilizados para recolectar la información y la bibliografía consultada para la realización del presente trabajo de Tesis.



## 1. PERCEPCION SOCIAL DEL LIMITADO VISUAL

Toda sociedad a través el tiempo, ha percibido de distinta manera la ceguera y la limitación visual del ser humano. Para algunas, quién posee ésta limitación se le considera como un miembro desventajado y desprotegido de la colectividad y para otras, se le relaciona con un pordiosero. Obviamente, éstas y muchas otras conceptualizaciones a cerca del individuo que padece problemas en su visión, se hayan determinadas por el grado de desarrollo de las sociedades de los grupos humanos que la componen. Estas razones, nos llevan a pretender destacar en el presente capítulo las ideas y actitudes que a través de la historia han manifestado las diferentes sociedades en relación con las personas disminuidas visualmente y con el manejo de su educación, para llegar más adelante a los efectos físicos, emocionales y sociales de la ceguera en el individuo a temprana edad y la seguridad social de que goza actualmente.

Antes de iniciarnos en el contenido de este capítulo, queremos señalar lo que es la ceguera y la limitación visual, por cuanto siendo los limitados visuales a quienes nos vamos a

referir, es lógico que se haga claridad sobre el significado de su limitación.

Qué es la ceguera? esta pregunta a pesar de parecer simple y tener muchas respuestas, es sin embargo recóndita y de gran contenido social. Para comenzar los diccionarios la definen como, la carencia del sentido de la vista, ya sea por causas naturales o por privación; otros se refieren a la ceguera como la imposibilidad de ver.

Existe otra definición de la ceguera que establece los límites de la visión en términos de la escala de Sneller y del campo oftalmológico: son limitados visuales, aquellos individuos con agudeza visual inferior a tres décimos 20/70 pies Sneller y se clasifican en dos grupos: A) Ciegos y B) Semividentes.

Los ciegos son aquellas personas que tienen una ausencia total de la visión; o una agudeza inferior a un décimo (20/200 pies Sneller) o aquellos con limitación en el campo visual hasta un ángulo no mayor de 20 grados.

A su vez, los semividentes, son las personas con agudeza visual, entre uno y tres décimos (20/70 Sneller). Estas definiciones oftalmológicas, se han establecido de acuerdo

a los diferentes grupos de visión a distancia, que hacen considerar a una persona como ciega o como semividentes.

Veamos ahora, las respuestas que han dado psicólogos, novelistas y sociólogos sobre la ceguera, quienes han discutido el tema en forma diametralmente opuestas. Entre estos teóricos, podemos anotar los siguientes: Jacobo Tembroek y Thomas Cutsforth. El primero, considera la ceguera como una molestia y un inconveniente, por lo que debe ser minimizado. Y el segundo, la señala no como la ausencia de un sentido sino como el cambio y reorganización de la vida de un individuo.

El novelista y poeta argentino Jorge Luis Borges, gloria de la literatura latinoamericana y quien perdió la vista a la edad adulta la describe así:

Vivir se parece mucho a la ceguera y a la vejez. En todo caso no es patético, es algo bueno, las cosas se alejan, se esfuman, se desdibujan y uno puede imaginarlas mejor o recordarlas. Es como la ausencia, que es una forma de presencia, o la nostalgia, por ejemplo. La ceguera se parece a todas esas cosas que son ciertamente preciosas, a la nostalgia, a la vejez, que es hermosa también. Es aceptar los límites, darse cuenta de quién es uno, de lo que puede ser, sobre todo. Y eso es grato, durante toda la vida uno está buscándose y luego en la vejez, uno se encuentra en sus límites sobre todo. La ceguera es ciertamente un límite, es

una especie de cárcel, pero no penosa. La gente es muy buena con los ciegos, con los sordos no, con los sordos es irritable, pero con los ciegos es generosa. (1).

Esta apreciación más que poética, es propia de un invidente a la edad adulta, muestra las reflexiones y el sentir de un ciego al final de su vida.

Con esta sintética revisión de la interpretación de profesionales ciegos, se puede conceptualizar que la ceguera es, un impedimento y como tal requiere adaptación, ajuste, reorganización física y social, por cuanto el individuo que no posee la visión al vivir en una sociedad en la cual la vista juega un rol predominante, se ve limitado sensorial, emocional y socio-económicamente, por lo que debe reprogramarse en todas sus facetas.

Nuestro concepto sobre el tema de la ceguera es de contenido social. El ciego o el semividente a pesar de carecer total o parcialmente del sentido de la vista, es una persona competente física, psicológica y socialmente y sus necesidades son las mismas que las personas con vista.

---

<sup>1</sup> INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS. Periódico No.1, Bogotá, 1986, p.17.

En conclusión, ahora podemos decir acerca de la ceguera, que es una pérdida o impedimento de la visión que requiere de la educación a fin de reducir efectos negativos para el individuo que la padece.

### 1.1. EL LIMITADO VISUAL SU PERCEPCION Y EDUCACION

Sobre la percepción y educación del limitado visual encontramos mitos y tradiciones antiguas. Dentro de estas categorizaciones, se haya el mito de Edipo, en el cual éste se privó de la vista cuando supo que había cometido incesto. Así mismo, en la biblia el caso de Sansón y Dalila hace aparecer la ceguera como un castigo por la práctica de la exogamia y por haber perdido la fuerza física a manos de una mujer.

Con éstas ilustraciones, se hace evidente la asociación de los principios de la moral, es decir del bien y el mal con el castigo por los pecados cometidos consciente o inconscientemente, lo cual es propio de la religiosidad que ha vivido la humanidad en su más depurado período.

Sin embargo, de la asociación de mitos algunos pueblos de las naciones enteras, han pasado a la práctica cruel con respecto a las personas limitadas visuales. Tal fue la situación de Roma, Grecia y Europa en donde se dió la tra

dición de abandonar a los recién nacidos a la orilla de los ríos y caminos debido a la necesidad que tengan estos estados de contar con individuos potencialmente sanos para utilizarlos en las guerras y el desarrollo económico del país. De aquí, que se propugnara por la perfección de la salud en los individuos.

Cabe anotar también, como en Grecia, Africa y China se asimila la idea del ciego con un ser inteligente, y se le confiaba las tareas de memorizar los textos bíblicos, la historia de sus pueblos, la descripción de las obras de arte pictóricas, al igual que la tarea de servir de guía a los turistas en sus recorridos por sitios importantes de estas ciudades.

La Cultura Norteamericana, contiene a su vez una serie de creencias supersticiosas sobre el individuo ciego, de los cuales la más difundida es la de que, señala que la pérdida de la visión es orgánicamente compensada por el aumento de la agudeza de los otros sentidos. Se cree por lo tanto, que los ciegos tienen mayor sensibilidad auditiva, olfativa y táctil que las personas con vista normal.

Dentro de otras supersticiones, se haya la creencias popular de que los ciegos poseen poderes mágicos, pues se

les atribuyen capacidades para curar enfermedades y miserias y para atraer buena o mala suerte.

Como podemos ver, el efecto social de los mitos y tradiciones estandarizados universalmente sobre el individuo ciego, se fundamentan en la inferioridad a la cual se le ha convertido; si se tiene en cuenta que tradicionalmente ha sido encasillado en actividades sociales elementales, asociados con la moral, negándosele la satisfacción de sus necesidades básicas y secundarias como los cuidados personales y la educación, tampoco en ningún momento los estados más antiguos y aún los de cierto desarrollo se preocuparon por el aprendizaje de los individuos limitados visuales.

Sin embargo, la naturaleza suele ser generosa con el hombre en desiguales condiciones físicas como los limitados visuales; es así, como en el curso de la historia sobresalen por sus dotes intelectuales Nicolas Sanderson, quién se distinguió por sus capacidades de matemática; John Met Coef, aventurero y experto nadador, jinete y violinista, y Francisco Elrufer, gran investigador.

Pero, el tiempo fué señalando nuevos caminos respecto a la ceguera, primero en Europa y posteriormente en América, iniciándose la atención al limitado visual con la creación

de los asilos e institutos para albergar a jóvenes con estos problemas y los aportes sociológicos de filósofos y humanistas como Diderot y Juan Vives a cerca de las posibilidades de educar al ciego para una vida útil y productiva en sociedad.

Es en esta forma, como aparecen las iniciativas de educación a los ciegos, pero el atraso de la época y la inexistencia de elementos pedagógicos imposibilitaban confrontar en la práctica y transmitir los conocimientos al ciego; Fué Luis Braille, quien creó el sistema ideal de escritura que lleva su mismo nombre "Braille" con el cual los ciegos llegan a dominar el campo del saber ya comenzar formalmente su educación. A partir de entonces, se fundaron escuelas residentes o internados y se programaron los niveles de educación primaria y bachillerato.

Las escuelas para ciegos funcionaron inicialmente bajo la filosofía de proteger y separar a los niños ciegos de los niños videntes, por considerarseles diferentes y desventajados; posteriormente estas escuelas, se orientaron bajo la filosofía de preparar al niño con limitación visual para un óptimo desarrollo y desenvolvimiento en sociedad.

Esta forma diferente de percibir la escuela para niños ciegos, fué el resultado del desarrollo económico, social y

cultural de los distintos países del mundo. Lo cual no impedía la puesta en práctica de conceptos y esquemas de enseñanza en esas realidades. En Estados Unidos por ejemplo el ciego fué considerado como un individuo útil a la comunidad y disfrutaba de los servicios de instituciones educativas, asilo, bibliotecas, casas de trabajo, y patronatos etc; superando ventajosamente la situación y el concepto en que se hayaban los ciegos de las sociedades subdesarrolladas.

Sobre Estados Unidos es conveniente anotar que uno de los pioneros de la educación para ciegos fué el Norteamericano Samuel Howe, el cual expresó en uno de sus discursos:

Como punto de partida para disminuir todas las diferencias entre niños ciegos y con visión es fundamental tener niños ciegos frecuentando escuelas comunes, dependerá de ésta, una de las futuras formas en la educación de ciegos; debemos hacer lo posible para que haya menos instituciones especiales y más escuelas comunes frecuentadas por niños ciegos. (2).

En esta propuesta sobresalen dos factores que convergen al rededor del niño limitado visualmente. Primero, el hecho de que menores con problemas visuales se eduquen con menores de visión normal representan diferencias notables, pues,

<sup>2</sup>-----  
PARDO.J. Revelaciones de un Ciego, S.F. y Se. p.25.

mientras que el ciego tiene que hacer enormes esfuerzo para lograr éxitos en sus estudios, el menor de visión normal, no, en consecuencia se requeriría de medios e instrumentos pedagógicos para su enseñanza más que de la simple agrupación de los menores limitados visualmente a escuelas comunes, y así contribuir a la socialización y pleno desarrollo de los menores limitados en su visión.

La interacción entre menores sin visión y menores con visión normal representan indiscutiblemente una forma de conocer el entorno, y las personas en general, de conocer y compartir problemas de la vida diaria de asimilar experiencias, concepciones y comportamientos entre sí. Luego entonces, lo que dice Howe es relevante para la pedagogía y el desarrollo del niño limitado visual.

Continuando con el tema de las escuelas residentes o de internado para niños ciegos se ha escrito:

Los grupos de niños ciegos que podrían ingresar a las escuelas residentes tenían que llenar los siguientes requisitos:  
Ser niños carentes de servicios en su localidad, que sus hogares no fueran recomendables y que sus padres desearan internarlos como el mejor medio de educarlos. (3).

---

<sup>3</sup>BERTHOL, La Wuenfeld. La Educación del niño Ciego, citado por el Inci, Boletín Informativo No.9, VOL. II, 1974, p.23

Así mismo, las escuelas de residentes, contemplaban dentro de su pensum académico, lo siguiente: Educación sensorial y sicomotriz, orientación y movilidad, manualidades y escritura a lápiz. Además del trabajo multidisciplinario de Pedagogos, Especialistas, Instructores, Oftalmólogos, Trabajadores Sociales y Orientadores Sociales.

Además de lo anterior, en estas escuelas, se tenían en cuenta los principios que a continuación señalamos:

1. El niño que pueda educarse en escuelas comunes no deberá ser educado en escuelas para ciegos, el propósito de todo internado para ciego es la rehabilitación. Todo niño ciego tiene derecho a recibir educación integral en lo que se refiere a restauración de la vista, y al uso de implementos que conserven y salvaguarden su vista.
2. Todo niño ciego, debe formar parte activa de su grupo, cuando sus circunstancias así le permitan competir en igualdad de condiciones, cuando sus necesidades hayan sido satisfechas y éste se sienta en igualdad de derechos y responsabilidades.

En la escuela para niños ciegos la labor del maestro consistía y aún consiste en:

- a. Orientar y asesorar a la familia en las evaluaciones periódicas para proporcionar la participación del niño en actividades académicas, deportivas y sociales.
- b. Elaborar el material adecuado.
- c. Transmitir las pruebas mensuales.
- d. Presentar películas, lecturas adicionales y grabaciones.
- e. Acondicionar salones, materiales y equipo necesarios. (máquinas corrientes y perkins), material tradicional en alto relieve como los mapas y las gráficas.
- f. Disponer de suficiente bibliografía, braille y equipos para matemáticas.
- g. Utilizar mesas y laboratorios para enriquecer los conocimientos y experiencias del alumno.
- h. Trabajar en equipos multiprofesional, con Médicos, Oftalmólogo, Psicólogos, Orientador Vocacional, Profesores Especiales y Trabajadores Sociales para atender los fines de la educación en el limitado visual.

UNIVERSIDAD SIMÓN BOLÍVAR  
BIBLIOTECA JOSÉ MARTÍ  
DIRECCIÓN

Estos programas, junto con los principios de educación y la labor del maestro para con los limitados visuales, son casi iguales para todos los países del mundo, mostrando diferencias acordes con los sistemas de producción imperante, la economía, los valores sociales y la importancia que se le concede a la educación.

A propósito de la percepción y educación de los niños ciegos en la cultura latinoamericana, algunos países de estas áreas suelen preocuparse humanamente por los problemas de las personas limitadas visual, otros en cambio, apenas tienen en cuenta su situación y no les prestan la menor importancia, por factores de orden económico.

En lo que corresponde a la educación del limitado visual en Colombia es poco lo que se puede decir. Sus primeros antecedentes datan del año 1899, cuando se expidió el decreto 33 del 11 de Marzo, para organizar una escuela de ciegos, nombrándose la Junta Directiva integrada por los doctores Leopoldo Medina, Carlos Martínez, Eduardo Restrepo, Carlos Rodríguez y Prospero Patiño. Pero fué a finales del siglo XIX cuando se creó formalmente escuelas de niños ciegos y se gestionó la adquisición del material dactílico en Europa.

a propósito de la educación del invidente en Colombia el trabajo presentado por un grupo de egresados de Trabajo Social, señala: en nuestro medio, la educación formal a este grupo de persona, comenzó en 1952, con la creación de esucelas en Medellín y Bogotá cuyas directrices con - templaban:

Según la Ley 24 de 1931, en su artículo 4º la educación de los ciegos será obligatoria en todo el país para los menores de edad de ambos sexos. Las sanciones establecidas por la Ley 56 de 1927 y los infractores de estas disposiciones serán aplicadas igualmente a quienes contra - vengán este mandato.

En esta investigación se retomó que a partir de 1962 comen - zarón a crearse instituciones educativas para ciegos, ta - les como: El centro de Rehabilitación para Niños Ciegos, El Centro de Rehabilitación Profesional, El Instituto de Adaptación Laboral y el Instituto para Ciegos.

Continúa afirmando el Trabajo citado, en 1978 el Ministe

<sup>4</sup>-----  
BARRIOS, Fabiola, CERVANTES, Zaira, PEREZ, María. Trabajo Social y Rehabilitación del Invidente en el Inci de Bogotá, Atlántico, Huila y el Crac, 1985, p.131.

rio de Educación Nacional estableció el programa de aulas especiales dentro de las escuelas regulares, para que asistieran niños con problemas de aprendizaje. Además, se promulgaron normas para crear escuelas especiales para niños invidentes.

A lo anterior podemos agregar que dentro de las escuelas especiales para ciegos, se haya el Instituto Nacional para Ciegos (INCI), creado en 1955 mediante la Ley 143, y definido su estatuto al Ministerio Nacional.

En 1966 el INCI comenzó su organización, entró en operación en 1968 y hasta 1973 abrió sedes seccionales en Bucaramanga, Cúcuta, Medellín, Caldas, Cali, Pasto, Cauca, y Barranquilla.

Desde su creación el Instituto Nacional Para Ciegos, se ha orientado en las siguientes políticas:

- a. El limitado visual tiene derecho a iguales oportunidades de tomar el programa que esté de acuerdo con sus posibilidades y condiciones para compartir igualdad de responsabilidades.
- b. Se reconoce que el limitado visual es ante todo una persona con dignidad y potencial necesario de realizar para

un desarrollo armonioso del país.

c. Disminuir al máximo la incidencia de la ceguera en el País.

En lo que corresponde a los programas educativos, el Instituto Nacional para Ciegos ha diseñado a nivel nacional lo siguiente:

a. Estimulación temprana:

Consiste en el trabajo impulsado por un equipo multiprofesional y la familia de los niños con limitación visual, a fin de despertar sus potencialidades motoras, físicas y sociales. A nivel nacional, según censo efectuado por el Inci, en 1986 el 36% de estos niños están disfrutando de estos servicios.

b. Aprestamiento Escolar:

Dentro de este campo el Inci a nivel Nacional, prepara a los niños de edad escolar con el propósito de integrarlos en jardines infantiles.

c. Reintegración de Servicios Educativos:

En este programa se prepara al alumno limitado visual en áreas extracurriculares como son, braille, ábaco, orientación y movilidad. Para posteriormente ser integrados en centros de educación normal. Con este programa el Inci ha observado un incremento del 70% entre los invidentes beneficiados.

d. Educación Integrada:

A este programa llegan los limitados visuales luego de haber pasado por los anteriores. Aquí, el niño se ubica en los diferentes programas oficiales, colocándolos así en condiciones competitivas similares a las de sus compañeros videntes. El incremento de este programa para 1986 fué de 106% lo que demuestra la apertura de integración a nivel educativo de los limitados visuales.

e. Nivelación Educativa:

Consiste en nivelar académicamente al limitado visual, para que pueda competir en igualdad de conocimientos con videntes e invidentes. Según el Inci, se ha dado un 175% de cobertura de invidentes en todo el país.

f. Complementación y Validación de la Primaria y el Bachillerato.

En este programa en los niveles de primaria y bachillerato se observó a nivel nacional un incremento del 4575 respectivamente.

g. Convenio Inci-Icetex:

El convenio entre estas dos instituciones tienen por finalidad conceder créditos educativo a los afiliados a la institución, teniendo en cuenta sus necesidades en el campo educativo. El acuerdo establece que el alumno puede realizar estudios a nivel de bachillerato, pre-grado y post-grado en los diferentes centros e instituciones existentes en el país. En este programa los invidentes han cursado y vienen cursando en diferentes universidades de Bogotá, Bucaramanga, Manizales, Pasto, Armenia, Barranquilla, Cali, estudios en facultades de Derecho, Historia, Comunicación Social, Economía, Filosofía y Lenguas Modernas.

h. Actualización de Docentes

Es la capacitación del docente del Inci dentro del programa de desarrollo tecnológico de los cuales se puede mencionar, el seminario taller sobre educación y rehabilitación

de personas sorda-ciegas; el taller de Plastilina Abilympic/85, el primer encuentro latinoamericano de personas ciegas o disminuidas visuales y otros.

i. La Campaña de Alfabetización Camina:

Acogiendo este programa bandera del Presidente Belisario Betancur, el Inci viene trabajando en centros pilotos de las diferentes regiones del país. En donde se capacitan a las personas para que enseñen la escritura braille a los limitados visuales.

Finalmente el Inci tiene como prospectos especiales el convenio institucional Inci-Universidad Pedagógica, en donde se busca alternativa de solución referente a la prestación de servicios educativos de Tiflólogos; así mismo reforzar este servicio con las prácticas de rehabilitación a partir del octavo y noveno semestre.

En esta perspectiva puede concluirse que la educación al ciego en Colombia tuvo significado para este grupo humano desprotegido hasta entonces. Dado que ha venido permitiendo el desarrollo de potencialidades individuales y oportunidades de superación y desarrollo social.

Por otra parte, un enfoque de conjunto sobre la percepción social que tiene Colombia en relación con la persona ciega, permite vislumbrar conceptos negativos sobre el particular, en donde se le identifica con un ser indefenso, dependiente económicamente de su familia y como un mendigo.

Sin llegar exactamente al fondo histórico de la educación al ciego, por la inexistencia de fuentes históricas, se puede afirmar sin embargo, que difiere totalmente del tratamiento que universalmente se le ha dado al ciego. Por un lado, en los países Europeos ha primado la crueldad para con el individuo ciego superado por el desarrollo socioeconómico, y por otro lado, en América ha existido la filantropía, la indiferencia y el humanismo para con el ciego, acorde con el adelanto y progreso de éstos países, que han visto en la educación un medio necesario al desarrollo sicosocial del limitado visual.

## 1.2. IMPLICACIONES FÍSICAS, SOCIALES Y EMOCIONALES DE LA LIMITACIÓN VISUAL EN EL NIÑO

La pérdida de la visión, acarrea individualmente efectos negativos en las distintas fases del individuo a temprana edad, son variables que vienen siendo estudiadas por profesionales de las ciencias sociales.

Como bien se sabe, la limitación visual puede ser causada por diversos factores, que cobran gran interés en éste estudio, por la claridad que ofrecen para entender sus implicaciones físicas, sociales y emocionales.

Según las ciencias oftalmológicas, las causas de la limitación visual en el individuo de cualquier edad pueden ser:

- a. Anomalías congénitas: originadas por cataratas, glaucoma, iritis, luxación del cristalino, etc.
- b. Anomalías hereditarias: Causadas por enfermedades de acromatopsia, albinismo, anomalías corneales, atrofia del nervio óptico, miopía patológica, retinoblastoma, etc.
- c. Enfermedades infecciosas y accedentes: Como la corioiditis, conjuntivitis, desprendimiento de retina, histoplasmosis, neuritis, defectos del campo periférico, fibroplasia retrodentaria y otras.

Se ha comprobado científicamente que en Colombia la ceguera es causada comunmente por anomalías hereditarias y por efectos de la vejez. No sucede lo mismo, en cambio en otras sociedades desarrolladas o en vía de desarrollo, en donde

prolifera la ceguera por causa de accidentes y enfermedades como en Estados Unidos o en Africa por ejemplo, en donde el congestionamiento de sus ciudades, el aceleramiento en la vida de los individuos y el consumo de drogas en general, a la vez que generan contaminantes coadyuban a originar de la ceguera.

Para cada una de las causas de la ceguera existe o no tratamiento adecuado desde el punto de vista de la literatura médica. Lo discutible en conjunto, son las implicaciones que ellas originan en el desarrollo del individuo a temprana edad.

Desde el punto de vista físico, la limitación visual retarda el desarrollo de habilidades en el niño, especialmente las de imitación como la marcha, la de saltar una soga, jugar o bailar; necesitándose entrenamiento para adquirir destrezas y disminuir riesgos que puedan rodearlo.

En el mundo físico de los niños ciegos, existen tres grados limitaciones que son: las experiencias restringidas del mundo circundante, la movilidad limitada y la incapacidad para controlar el ambiente.

Como bien se ha reconocido el individuo a temprana edad es

sumamente dependiente de las personas adultas especialmente de la madre, y el hecho de carecer totalmente del sentido de la vista lo incapacita para precisar los objetos, los hechos e individuos que coexisten en su ambiente, por lo que necesita ayuda de ésta para orientarse, para retroalimentarse y mantener una idea de las condiciones físicas.

En cambio, si se analiza la situación de un niño con visión parcial se pueden encontrar diferencias, debido a que éste conserva una mayor fijación del entorno físico y recuerdos de lo que ha visto, ayudándose él mismo a evitar los obstáculos físicos con que se encuentra o por el contrario realizar con exactitud sus actividades de desplazamiento.

En lo social, el niño limitado visualmente se enfrenta a problemas de comunicación. Por que, el aislamiento en que suele estar le impide mantener continuas relaciones y acrecentar el círculo de sus amistades.

Así mismo, los niños limitados visuales suelen estar sobre protegidos porque sus padres a quienes les preocupa su seguridad, se sienten culpables o tienen problemas de comportamiento y personalidad.

Con razón afirman los psicoanalistas que las reacciones emocionales de los padres hacia la ceguera del niño pueden interferir en sus relaciones, sobre todo cuando los abruma con sentimientos de culpa, recriminación y ansiedad, influyendo ello en la disminución que el niño tiene de su autoimagen.

Revisando las teorías de la auto-imagen desarrolladas por psicólogos notables como Adler, Jhorney y From hemos encontrado que la autoimagen es el juicio personal de aprecio en las actitudes que el individuo tiene de sí mismo, entonces el autoconcepto es el aspecto más fundamental en el desarrollo del niño ciego tal como lo es para quienes no tienen problema en su visión.

La psicología general mantiene la teoría de que la autoimagen de sí mismo en el niño con limitación visual es un requisito indispensable para su realización afectiva y personal.

Entendemos que la autoimagen del niño disminuido visualmente es importante para el grado de respeto hacia su persona, para valorar sus cualidades positivas y reconocer las negativas, para el trato con los demás, para reconocer sus éxitos, fracasos, valores y aspiraciones y para manejar adecuadamente los juicios despreciativos del prójimo hacia su

estado de ceguera. Por ello es fundamental tener presente que en el nivel de autoestima del niño con limitación visual influye decisivamente el papel de su familia que como grupo primario cumplidor de funciones hace posible ó no su crecimiento físico, psicológico y social; por lo que problemas familiares como la desintegración, abandono, maltrato y el rechazo hacia el limitado visual inciden negativamente en el niño, pues deterioran su nivel de autoestima y las posibilidades de óptimo y normal desarrollo.

Sobre lo dicho hasta aquí, bien se puede concluir que el niño limitado visualmente necesita cuidados especiales por parte de su familia, debido a que la carencia del sentido de la vista implica afrontar obstáculos físicos, emocionales y sociales. Para las cuales él no está preparado por su temprana edad y por su misma limitación.

Veamos ahora, la seguridad social que ha dado el estado en el período de 1.982 - 1.986 al limitado visual, y los postulados que sobre el particular sostiene el presidente Virgilio Barco Vargas.

### 1.3. POLITICA DE EDUCACION DIRIGIDA AL LIMITADO VISUAL

Las políticas son conceptualizaciones de intervención de todo estado, en pos de la superación y desarrollo de la co

lectividad. Si proyectamos esta consideración de las políticas estatales hacia Colombia nos damos cuenta que los invidentes no se hayan dentro de los grupos humanos que gozan de una seguridad social, tal como lo demostramos a continuación.

El Plan de Desarrollo Cambio con Equidad, considera la educación como una condición esencial de auténtica democracia como fundamento de la convivencia pacífica y medio para reafirmar la soberanía, y sin embargo a los limitados visuales no los involucró en los diferentes programas que contiene, sea de vivienda, recreación y empleo, excepto se refiere a ellos, en la Campaña de Instrucción Nacional que dice "se llevará a través de ella educación formal y no formal a infantes adultos, ancianos y limitados" (5). Pero no precisa nada más. Luego entonces, no se está conformando esos principios de la democracia de que trata.

La Campaña de Instrucción Nacional Camina, fué acogida por el INCI, y se ha llevado a la práctica tanto en el campo como en la ciudad, a través de ésta los ciegos han aprendido por medio de la escritura braille, los conocimientos econó-

---

<sup>5</sup> DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACION, Plan de Desarrollo Cambio con Equidad, Bogotá, 1982-1986, p.231.

micos y prácticos de la vida. Más no reciben una educación de tipo formal acorde con sus actitudes, capacidades y medios; por que estamos en una sociedad en vía de desarrollo, egoísta y negligente con éstos individuos que hacen parte también de la población Colombiana.

En otras sociedades desarrolladas e industrializadas, el Estado suele ser más consciente de la educación y las condiciones de vida del ciego. Por ejemplo en Estados Unidos y Europa el ciego cuenta con centros de rehabilitación y educación, hace parte de la producción en las empresas, disfruta de sitios de recreación y hasta de vivienda.

Retomando la política estatal de educación al limitado visual en Colombia, del electo presidente Virgilio Barco Vargas, en su plataforma ideológica sostuvo los siguientes postulados:

A las personas invidentes Colombianas quiero decirles que conozco ampliamente sus necesidades, las dificultades tan graves que afrontan y las escasas soluciones que como país les estamos ofreciendo. Se que el presupuesto asignado para atenderlos como se lo merecen es muy reducido y que no hay una red nacional que estructure los servicios de salud, educación, vivienda, empleo, recreación y otros a los cuales deben tener acceso en forma prioritaria.

Para lograr éstos objetivos estableció:

A. Seguridad a los organismos encargados de la

prestación de servicios de educación, rehabilitación y capacitación laboral, respaldo presupuestal y técnico acorde con el desarrollo de sus programas.

B. Un decisivo apoyo a la incorporación del invidente a la actividad laboral del país, con incentivo a los empleadores, que se deben vincular a este programa.

C. Mecanismos que obliguen a las entidades estatales y privadas para que den una apertura estatal, sin discriminación, a la prestación de servicios de salud, vivienda, acceso al crédito, a la recreación y a la asistencia social y psicológica de los invidentes. Habrá un estímulo a los programas de investigación, capacitación de expertos y actividades de prevención de la ceguera incorporando a éstas acciones los ministerios competentes y los habitantes del campo como de las ciudades apartadas recibirán la información suficiente sobre los programas y acciones en ejecución, para que puedan participar de los servicios a que tienen derecho (6).

Indudablemente que una plataforma política de tanta armonía y reconocimiento para con los limitados visuales, es de gran impacto e importancia para estos grupos y sería positivo que se llevara a la práctica en su totalidad, pues beneficiaría el desarrollo y superación de los limitados visuales en Colombia.

-----  
6 Op.Cit. P.7.

2. ENFOQUE CUANTITATIVO Y CUALITATIVO DE LA SITUACION  
SOCIO-ECONOMICA Y FAMILIAR EN LOS MENORES  
ADSCRITOS AL INSTITUTO NACIONAL PARA  
CIEGOS DE BARRANQUILLA

Medir y calificar el entorno problematizado de los grupos humanos es tarea del Trabajador Social, que guiado en procesos reflexivos de investigación contribuye a su superación y atención. Así, el propósito de este capítulo, es procurar presentar las condiciones socio-familiares y económicas de los menores entre lo 6 y 17 años de edad que se hayan adscritos al INCI de la ciudad de Barranquilla.

Un hecho frecuente en nuestra sociedad, observado en los grupos de personas con limitación visual, son las dificultades y problemas que éstos encuentran en su interacción y el medio que los involucra. Esta observación ha hecho que quienes nos preocupemos por los individuos limitados visualmente entremos a enfocar variables de orden social y económica en el grupo seleccionado para estudiar, tales son; el menor en el medio familiar, el menor en su comunidad y el menor en el INCI de la ciudad de Barranquilla.

Es importante destacar que los datos presentados en este capítulo se han obtenido del estudio de diez menores entre los 6 y 17 años, que actualmente se hayan cursando estudios de primaria en el INCI de Barranquilla. Seleccionamos menores ciegos totales y con percepción de luz, los que llamaremos limitados visuales, tal como se les denomina desde el punto de vista médico y social.

Nuestra muestra, por lo tanto es altamente selectiva y las conclusiones a que se llegarán no se pueden atribuir a la población general de menores con limitación visual. Hacerlo así, hubiera significado el estudio de una muestra de menores con múltiples deficiencias, características que no se dan en el INCI, pues esta institución rehabilita y educa solo a menores con ciertas capacidades físicas e intelectuales que se puedan desarrollar. De aquí que se hayan optado por estudiar los 10 menores que cursan estudios de primaria.

## 2.1. CARACTERISTICAS DE LAS FAMILIAS DEL MENOR CON LIMITACION VISUAL

La familia es la unidad básica de desarrollo del individuo, en donde se combinan factores biológicos, psicológicos, económicos y sociales acordes con la estructura valorativa de la sociedad.

Como grupo social que es, la familia cumple funciones que satisfacen las necesidades personales, afectivas y sociales de sus miembros. Precisamente por tener la familia todas estas cualidades, y ser igualmente importante para el niño con limitación visual, es que abordaremos el medio familiar del menor adscrito al Inci de la ciudad de Barranquilla.

Partiendo de lo antes dicho, veamos las características de los grupos familiares y de los menores adscritos al Inci para determinar incidencias en el desarrollo del menor.

Según el cuadro No.1, denominado relación de la edad y el estado civil de los grupos familiares, se observa que las diez familias encuestadas tienen un total de 40 miembros entre los que se hayan los hijos y parientes cercanos de ambos conyuges.

Así mismo, en estos grupos familiares si sumamos sus miembros entre los primeros meses de edad hasta los 20 años nos damos cuenta que es mayor esta población en un 56.55%, mientras que si sumamos las edades entre los 21 y los 61 años dan un porcentaje del 43.45%; indicando estos datos que la población joven es mayor que la adulta. Llama la atención en estos datos el hecho de que 100% de las fami-

RELACION DE LA EDAD Y EL ESTADO CIVIL DE LOS GRUPOS FAMILIARES:

GRUPOS DE EDADES	ESTADO CIVIL												
	RESPUESTAS	Soltero	%	Casado	%	Separa- do.	%	Unión Libre	%	Viudo	%	T O T A L	%
0 - 5	1	4.34										1	2.5
6 - 10	4	17.39	-		-		-		-			4	10
11 - 15	6	26.08	-		-		-		-			6	15
16 - 20	2	8.69	-		-		-		-			2	5
21 - 25	4	17.39	2	11.76	-		-		-			6	15
26 - 30	2	8.69	5	29.41	-		-		-			7	17.5
31 - 35	2	8.69	1	11.76	-		-		-			4	10
36 - 40	-	-	-	-	-		-		-			-	-
41 - 45	1	4.34	3	17.64								4	10
46 - 50	1	4.34	2	11.76	-		-		-			3	7.5
51 - 55	-		1	5.88	-		-		-			1	2.5
56 - 60	-		1	5.88	-		-		-			1	2.5
60 y más	-		1	5.88	-		-		-			1	2.5
TOTAL	23	100	17	100	-		-		-			40	100

CUADRO No. 1

lias han contraído matrimonio y aún continúan viviendo juntos.

Por lo que se confirma que las familias de los menores que se educan en el Inci son estables en el sentido de que no se han separado por ningún motivo; situación que es positiva para los hijos en cualquier sociedad, por los beneficios que pueden derivar su unidad.

Mirando otras variables en los grupos familiares encuestados, se obtuvo la siguiente estadística:

Nivel de escolaridad de los miembros que conforman las familias.

Grado de Educación	No. de Miembros	%
Iletrados	2	4.6
Primaria Completa	3	7.14
Primaria Incompleta	16	38.09
Secundaria Completa	5	11.90
Secundaria Incompleta	14	33.33
Superior Completa	1	2.38
Superior Incompleta	1	2.38
Técnica	0	0
Total	42	100

CUADRO No.2

Al observar el cuadro anterior salta a la vista que de las familias encuestadas el 38.09% de los miembros que la con-

forman han cursado y están cursando la primaria, siendo este porcentaje el mayor de todos, debido a que los estudios primarios por ser obligatorio y casi gratuito resultan accesibles para estas familias que han llegado relativamente a él.

Seguidamente en orden porcentual, se observan que las familias en un 33.33% han cursado estudios de secundaria, en forma incompleta, dado a que los salarios que perciben los jefes de hogar son relativamente bajos, como se podrá confirmar posteriormente.

Realmente, esta manifestación de grados de educación inconclusos por razones económicas es de muy común en nuestra sociedad Colombiana, en donde el individuo y el grupo familiar reciben poca atención por parte del estado, en materia de atención de necesidades básicas o secundarias como la educación. Razón por la cual aquellos jefes de familias se ven ante la disyuntiva de escoger entre alimentarse, morir de hambre o educarse como en este caso,

En el mismo cuadro, van disminuyendo los porcentajes de cada nivel debido a varios motivos. Para comenzar, un 7.14% de las familias han terminado sus estudios primarios, por ser éste el más accesible a la colectividad aún de escasos recursos económicos.

Un 11.90% de las familias han terminado estudios de secundaria debido a que han asistido a Instituciones de educación pública y han tenido consagración para finalizar sus estudios, a pesar de la inestabilidad académica producto de las huelgas y vacaciones forzadas por causas ampliamente conocidas.

Realmente, es reducido el número de miembros que son iletrados, si se tienen en cuenta que solo hay un 4.76%, por lo que en general los grupos familiares no llegan a edades avanzadas y han contado con personas que les han enseñado a leer y escribir. Progresivamente, las cifras porcentuales van disminuyendo, tal como lo refleja el cuadro No.1, en donde son escasos los miembros de las familias que han logrado una educación superior (2.38%) completa y una educación incompleta (2.38). Ello, viene a demostrar las pocas oportunidades que tienen las personas de recibir educación en este nivel. La politización, su alto costo y los múltiples obstáculos que suelen anteponer las universidades impiden aspirar a su ingreso.

En consecuencia, debe quedar bien claro en esta parte que los grupos familiares de los menores del Inci se hayan en niveles de educación incompleta; el primario, el secundario y el superior. Si proyectamos esto en relación con

los menores no tienen un nivel de educación suficientemente alto, que influya en el manejo del hogar, especialmente con el hijo que presenta la limitación. Sobre lo cual no podemos entrar a establecer incidencia en ningún aspecto, sino más adelante. Pero lo que sí debe quedar claro es que mientras más estudios tengan los jefes del hogar mayores son las posibilidades de conducir con sabiduría las relaciones y el comportamiento de sus hijos.

Como también se debe tener presente, que con frecuencia las personas no llegan a concluir sus estudios por que no cuentan con suficientes recursos económicos para hacerlo. Examinemos ahora, como se da la ocupación y los ingresos en las familias de los menores que se educan en el Inci de la ciudad de Barranquilla.

Según el cuadro No.3, la ocupación de los miembros que conforman las familias de los menores adscritos al Inci es variada; el 30% de ellos son estudiantes y por lo tanto no devengan un salario; el 5% son empleados cifra que señala un número relativamente bajo en cuanto a ingresos alto se refiere, a su vez un 25% de la población femenina encuestada es ama de casa y no percibe ningún salario por el trabajo que realiza en el hogar.

OCUPACION E INGRESOS DE LAS FAMILIAS

Ocupación	No.de Miembros	%	I N G R E S O S				
			\$0-17.000	18.000 30.000	31.000 y más	Total	%
Estudiante	12	30					
Empleado	2	5	1	1	-	2	13.33
Ama de casa	10	25					
Obrero	8	20	6	2	-	8	53.33
Buscando Trabajo	1	2.5				1	
Mecánico	1	2.5				1	6.66
Conductor	1	2.5	1			1	6.66
No estudian	2	5					
Comerciantes	2	5		2		2	13.33
Jubilado	1	2.5		1		1	6.66
Total	40	100	8	6	1	15	100

CUADRO No.3

Continuando con los datos estadísticos del cuadro en mención, se observa que el 20% de los miembros en estas familias se desempeñan como obreros devengando un salario que no sobrepasa al mínimo en mayores proporciones, de tal suerte que en estas familias no existen grandes posibilidades de atender adecuadamente las necesidades básicas de educación, salud y vivienda.

Un 2.5% se haya buscando trabajo por lo cual no recibe nin

gún salario. Indicando ello una manifestación común al con-  
texto nacional en donde los miles de desempleados que exis-  
ten actualmente se hayan en las más difíciles condiciones  
económicas sociales.

Un 5% entre mecánicos (2.5) y conductores (2.5) perciben  
ingresos diametralmente opuestos que oscilan entre \$17.000  
a \$31.000 por la calidad de trabajo desempeñado.

En orden de resultados nos encontramos con que un 5% de  
los miembros de estas familias no estudian por que son me-  
nores que todavía no tienen la edad suficiente para estu-  
diar, y por lo tanto no reciben ingresos.

A su vez, de la población encuestada un 5% es comerciante  
y reciben ingresos de \$18.000 a \$30.000 de donde se dedu-  
ce que son pocos las personas que disponen de recursos e-  
conómicos suficientes para atender las necesidades perso-  
nales y de su grupo familiar.

Finalmente se encontró que solo un 2.5% de esos miembros  
es jubilado y tienen una pensión entre los \$18.000 y los  
\$30.000 que le permiten vivir en concordancia con su es-  
pectativas y nivel de vida.

A partir de los datos expuestos y analizados llegamos a la conclusión de que los menores que se educan en el In-  
 ci de la ciudad de Barranquilla provienen de estratos  
 sociales medios y bajos ya que las ocupaciones que de-  
 sempeñan sus padres y demás familiares no son las más  
 lucrativas que puedan existir; de ahí, que los ingresos  
 sean medios y bajos, que sólo alcancen para lo más pri-  
 mordial de la familia; alimentación y vivienda. Y esca-  
 zamente para terminar estudios o recrearse.

A propósito de la recreación en estas familia con hijos  
 que presentan limitación visual se cuantificó lo siguien-  
 te:

LA RECREACION EN LAS FAMILIAS

Tipo de Recreación	Si	%	No	%	Total
Realizan Pesos	8	33.33	3	50	11
Van al teatro	4	16.66	-	-	4
Hacen Visitas A amigos	6	25.	1	16.66	7
Hacen Visitas A Familiares	6	25.	2	33.33	8
<b>Total</b>	<b>24</b>	<b>100</b>	<b>6</b>	<b>100</b>	<b>30</b>

CUADRO No.4

La recreación es parte importante en la vida de todo niño con la limitación visual, es factor determinante de su desarrollo equilibrado. Relacionando este criterio, con la recreación de que participan los menores del Inci en su grupo familiar, se pueden extraer cualitativamente y cuantitativamente las siguientes respuestas.

Según las encuestas aplicadas y tal como lo dicen los datos anteriores, existen dos tipos de recreación practicadas por las familias; una es la recreación comercializada representada por el 16.66% de las familias que asisten a los teatros cercanos a su vecindad. Mediante la cual se ofrece al niño limitado visualmente la posibilidad de una vida integrada a la comunidad y los servicios que ella puede prestar como es la recreación.

El otro tipo de recreación practicada por familias de los menores adscritos al Inci, es la espontánea, y esta se ha presentado así: en 33.33% de las familias viene la costumbre de realizar paseos, para proporcionar distracción y esparcimiento a sus miembros; mientras un 25% hace visitas a amigos y otro 25% a familiares, estrechando así los vínculos de la amistad, y la consaguinidad, además de propiciar encuentros positivos del niño con visión limitada y personas tan cercanas a su mundo y a su vida. De esa manera, to

dos los miembros de éstas familias tienen la oportunidad de compartir temas de interés común, de conocerse más, de sentirse identificado y sobre todo de utilizar provechosamente el tiempo libre.

Si analizamos nuevamente el cuadro No.4, nos podemos dar cuenta que no todas las familias de los menores que se educan en el Inci proporcionan recreación a sus miembros, en particular al hijo con limitación visual. De las familias encuestadas hay seis que no practican ningún tipo de recreación. Debido a que el desempleo de los jefes de hogar no permite satisfacer la necesidad de esparcimiento, y también por que en estos hogares no es costumbre que todos sus miembros realicen paseos, vayan al teatro o visiten juntos o por iniciativa a otras personas. La situación de estos hogares en materia de recreación es la que viven millares de familias en nuestro medio, en donde la alineación de la madre, el machismo del padre y el mismo desconocimiento que estos tienen acerca de la importancia de la recreación para sus hijos, los lleva al encierro, al aislamiento y a la no utilización del tiempo libre para toda la familia.

Llegamos a la conclusión de que las familias de los menores del Inci ofrecen a sus hijos con limitación visual en

su mayoría posibilidades de desarrollo para alcanzar una adultez plena. Por el esparcimiento y las relaciones que le propician.

Otras de las características relevantes en el presente estudio es la salud y las relaciones familiares del menor en su medio. Por ello desplegamos a continuación estas variables.

Al hablar de salud, es obvio que debemos concentrarnos en el impedimento visual de menor, en las causas y tratamiento que se sigue.

CAUSAS DE LA CEGUEIRA DEL MENOR ADSCRITO AL INCI

Causas	No.de Menores	%	0-2 años	%	3-5 años	%	6-8 años	%	9-11 años	%
Congénitas	6	60	6	60	-		-		-	
Enfermedades Infecciosas.	3	30	3	30	-		-		-	
Por accidentes.	1	10	1	10	-		-		-	
Total	10	100	10	100						

CUADRO No. 5

El cuadro No.5, denominado Causas de la Ceguera del Menor, expresa que el 60% de éstos tienen su limitación visual por causas congénitas, es decir por enfermedades transmitidas de la madre durante el embarazo, de aquí que la padecan desde los primeros meses de vida.

Otro 30% de los menores según su familia padecen la limitación visual debido a accidentes en su primer y segundo año de vida. Mientras que un 10% tiene problemas en su visión a causa de accidentes sufridos.

De lo anterior se deduce que entre las causas de la ceguera la congénita es la de mayor proporción entre estos menores por que sus madres no cuidaron su salud durante el embarazo. Y también por que la ciencia médica no pudo hacer nada para prevenir o curar la ceguera.

Bajo esas condiciones de salud física, entramos a cuestionar la atención médica que reciben los menores y los lugares donde acuden para ser tratados.

ATENCIÓN QUE RECIBEN LOS MENORES

Respuestas	No. de Menores	%
Chequeos Generales	6	60
Ninguno	4	40
Total	10	100

Se visiona en estos datos estadísticos, que el 60% de los menores que se educan en el Inci reciben como atención médica a su ceguera chequeos médicos generales, para ver su estado de salud; lo que indica que la limitación que padecen no es tratada específicamente por galenos de esa especialidad, siendo de mucha importancia su intervención para controlar o disminuir la ceguera de los niños.

A su vez el 40% restante de los menores no reciben ningún tipo de atención a su ceguera o limitación visual, por la negligencia de sus padres y la carencia de recursos económicos para someterlo a un tratamiento médico oportuno, pudiendo existir para algunos menores posibilidades de mejoría por su temprana edad.

CENTROS DE SALUD A LOS QUE RECURREN LAS FAMILIAS

Repuestas	Si	%	No	%	TOTAL	%
Clínicas Particulares	1	10	1	10	2	20
Club de Leones			2	20	2	20
I.S.S.	1	10	1	10	2	20
Hospital General	1	10	1	10	2	20
Puestos de Salud			1	10	1	10
Clínica del Menor del País	1	10			1	10
Total	4	40	6	60	10	100

CUADRO No.7

En concordancia con lo anterior, predomina en un 60% entre estas familias la tendencia de no llevar al menor a ninguna clínica, hospital, puesto de salud u otro centro, debido a la carencia de recursos económicos de estos jefes de familia. Esta situación contribuye a que algunas familias por el hecho de trabajar independientemente no tengan posibilidad de recurrir a imitaciones estatales de salud, para que sus hijos con limitaciones visual reciban atención médica.

Otro grupo de las familias en un 40% acuden con sus hijos limitados visuales a los servicios de clínicas locales, y del exterior del país, Club de Leones, a los Seguros Sociales, al Hospital General, y Puestos de Salud. Dado que cuenta con suficientes ingresos familiares para sostener los chequeos generales y especiales del menor.

Hasta aquí, concluimos respecto a las características de las familias y el menor con limitaciones visual adscrito al Inci lo siguiente:

Las familias en su mayoría son extensas, se hayan aglutinadas con parientes de ambos conyuges. Sus miembros son primordialmente jóvenes en los que predomina el estado viciil de solteros y casados (ver cuadro No.1).

Se detecta a través de los datos descritos y analizados que los bajos ingresos de la familias no han permitido que sus miembros concluyan estudios de primaria y secundaria y menos alcanzar una educación superior (ver cuadro No.2 y 3). Como también que se dé más bien un tipo de recreación espontánea y no comercializada (ver cuadro No.4).

En cuanto al estado de salud de los menores adscrito al Inci se confirmó que el estado de ceguera de estos menores es originada por varios motivos: enfermedades de la madre y accidentes sufridos.

En suma, queda claro que los menores que se educan en el Inci, provienen de estratos medios y bajo y que el factor económico es el determinante en sus condiciones de vida.

## 2.2. RELACIONES Y COMPORTAMIENTO DEL MENOR EN SU MEDIO FAMILIAR

Es bien sabido que la familia como grupo social contiene una estructura y una unión social, motriz de lazos afectivos e identificación personal, que da origen a las relaciones y los comportamientos entre sus miembros. Partien

do de ésto, estableceremos las variables relaciones y comportamientos del menor limitado visual al interior de su familia.

El siguiente cuadro nos plantea que las relaciones interfamiliares del menor en estudio son un 100% armónicas, por que existe comunicación, comprensión y acercamiento entre el menor y sus padres y viceversa.

ESTADISTICA DE LAS RELACIONES ENTRE EL MENOR Y SU  
FAMILIA

Relaciones Interfamiliares.	Armónicas	%	Inestables	%	De acercamiento.	%	Rechazo	%
Relaciones con los padres	10	100			10	100		
Relaciones con los hermanos	10	100			10	100		
Relaciones con otros miembros de la familia.	10	100			10	100		
Total								

CUADRO No. 8

Así mismo, las relaciones entre el menor con limitación visual y sus hermanos son armónicas, lo cual es sumamente beneficioso para estos menores, en el sentido de que se sienten aceptados, adaptados y queridos por sus hermanos con visión.

La relación con los otros miembros de las familias especialmente con los abuelos y los primos de la misma edad son positivos, por los cuidados, las orientaciones y los juegos que comparten con estas personas que lo hace mantener el afecto, la consideración y la cordialidad recíproca.

Estas manifestaciones de las relaciones entre el menor y su medio familiar dejan ver que las familias está preparada para ayudar a que este miembro enfrente positivamente su desarrollo sico-social y que a su vez el menor responde favorablemente a las relaciones.

Por otra parte los niveles de educación inconcluso que ellos presentan no inciden negativamente en las relaciones que los padres y demás miembros tienen con los menores sin visión.

OPINION DE LAS FAMILIAS SOBRE EL COMPORTAMIENTO DEL MENOR

Resultados	No. de Menores	%
Comp. Agrasivo	2	20
Comp. Normal	8	80
Total	10	100

CUADRO No.9

En este cuadro aparece notoriamente que según los padres de familias encuestados en un 80% sus hijos tienen un comportamiento normal, pues no presentan desajustes ni alteraciones manifiestas, sino óptimo desenvolvimiento, a pesar de su limitación. Ello se debe a las relaciones y al buen trato que reciben de su grupo familiar, que los hace comportarse normalmente.

No sucede lo mismo con el otro 20% de los menores, que según sus padres tienen un comportamiento agresivo, por la naturaleza de su misma limitación, por su temprana edad y los obstáculos físicos que encuentran para desenvolverse en su medio. De aquí que se considere imprescindible la comprensión, paciencia y tolerancia de los padres para enseñarlos a autovalerse y a adaptarse a su situación.

### 2.3. OPCIONES DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD RESPECTO A LA CEGUERA EN LA INFANCIA

Los conceptos constituyen formas particulares de percibir y categorizar las cosas, los hechos sociales, los individuos o los grupos humanos. Son una forma de señalar sus atributos o características.

Sobre los conceptos se ha dicho:

La familia es el espejo de la sociedad y el punto a partir del cual se forma la auto-imagen del individuo. Así, mientras la familia de una persona ciega mantenga conceptos negativos sobre la ceguera, esto constituirá una carga para el individuo en sus esfuerzos para enfrentarse con el ambiente que no puede ver. (7).

El concepto expuesto anteriormente cobra igual significado para el niño ciego, por lo que es interesante entrar a ver los conceptos, que tiene la familia sobre la ceguera en la infancia.

Al observar las respuestas dadas por las familias de los menores en estudio, se detectan dos conceptos opuestos

-----  
<sup>7</sup> UNIVERSIDAD DE SANTO TOMÁS, Análisis de Percepción en Ciegos Adultos, Bogotá, 1982, p.19.

## CONCEPTOS DE LA FAMILIA SOBRE LA CEGUERA

Respuestas	No.de Familias	%
No impide realizar actividades	3	30
Es un estado que requiere conformidad	4	40
Es algo que la familia no acepta	1	10
Puede superarse con una operación	1	10
No respondieron	1	10
Total	10	100

CUADRO No. 10

y en relativas proporciones porcentuales como son: para el 40% de las familias la ceguera es un impedimento para que el niño realice actividades, puesto que enseñándole a hacerlos él es tan capaz como cualquier otro niño. Lo cual es cierto por que ser ciego no quiere ser menos que los demás; mientras que otro 30% de las familias estima que la ceguera es un estado que requiere conformidad, ya que es incurable. Resultando negativo este concepto en tanto no se tienen bases de un diagnóstico médico que indique en realidad lo incurable de la ceguera en la infancia.

En el cuadro No.10 observamos que el 40% de las familias no acepta la ceguera en la niñez, lo cual hasta cierto punto es común y lógico. Si se tiene en cuenta que la ceguera de un hijo implica según la psicología una carga emocional y

mayor responsabilidad para la familia, por el mismo impedimento físico, y su impacto en las personas.

Otro 10% de las familias conceptuó que la ceguera puede curarse operándose. Mostrando con ello una actitud positiva respecto al impedimento visual de su hijo que las sostiene y las lleva a enfrentar con esperanza su recuperación.

Finalmente, un 10% optó por no dar respuesta alguna sobre el concepto que tenían de la ceguera.

Respecto a los conceptos que tienen los miembros de las comunidades donde viven los menores estudiados se tiene:

Los resultados dejan ver que las personas encuestadas en un 100% viven en los barrios del sur, es allí donde viven también los menores estudiados. Estos barrios son: Las Flores, Universal, Ferrocarril, San José, Simón Bolívar, Primero de Mayo (Soledad) y las Palmas.

En sus respuestas se notan conceptos diferentes relacionados con la persona ciega. En un 10% los miembros de esas comunidades consideran la ceguera como una invalidez, por

CONCEPROS DE LAS COMUNIDADES RESPECTO A LA CEGUERA

Barrios	No.de Personas	%	Respuestas	No.de Personas	%
Las Flores	2	20	-	-	-
Universal	1	10	La ceguera es una invalidez	1	10
Ferrocarril	2	20			
San José	1	10	La ceguera es una limitación pero no una anulación del individuo.	8	80
Primero de Mayo	1	10			
Simón Bolívar.	1	10			
Las Palmas	1	10	La ceguera inspira lástima.	1	10
Hipodromo	1	10			
Total	10	100		10	100

CUADRO No.11

La dependencia que ella implica. Lo que refleja que continúan en nuestras comunidades conceptos negativos hacia la ceguera y por tanto hacia el individuo.

Con respecto a lo sostenido en esas respuestas, hacemos énfasis en que la ceguera si es una limitación por que la persona que la padece se ve abocada a restringir su área motora y hasta suele afectarse psicológicamente si antes ha tenido visión. Pero, ello no significa que el limi

tado visual no tenga potencialidades físicas, intelectuales, sociales y emocionales, además de deberes y derechos como miembro que es de la sociedad.

Continuando con las respuestas consignadas en el cuadro No.11 se tiene que, el 80% de las personas encuestadas considera que la ceguera es una limitación pero no la anulación del individuo, por que se tiene las mismas necesidades que los videntes y efectivamente lo es, como lo hemos venido afirmando. Lo que indica que en las comunidades tambien se ha sobrepasado los conceptos negativos sobre la ceguera, para dar paso a actitudes de reconocida importancia y significado para los videntes.

Pero, así como hay conceptos positivos igualmente los hay negativo en los miembros de las comunidades. Se obtuvo que para un 10% de ellos la ceguera inspira lástima. Por que se asocia al individuo que la padece con un mendigo o con un ser dependiente.

Podemos darnos cuenta mediante estas respuestas que el menor que asiste al Inci de Barranquilla se haya encasillado en conceptos positivos y negativos relacionados con su estado. Lo que obstaculiza su individualidad e inserción en comunidad, tal como lo comprobaremos a continuación.

Como ya se ha afirmado, el menor con limitación visual es un individuo con cualidades comunes a los de los demás, y con necesidades que satisfacer como es la educación. A través de ella, nuestra sociedad posibilita el desarrollo y la promoción de su condición. Por ello hemos creído conveniente presentar en este capítulo la educación que ha recibido el invidente en Colombia, para tener un marco de referencia que permita comprender el papel de educación especial ofrecido por el Inci de la Ciudad de Barranquilla.

Sabemos que en Colombia se ha reglamentado la educación especial e integrada para el menor con limitación visual, es decir, su formación a partir de procedimientos adecuados que permitan la asimilación de conocimientos y aquella recibida conjuntamente con los niños que tienen visión. Es por esto que, estudiaremos aquí a los diez menores que se hayan cursando estudios de primaria en el Inci de esta región, y a estos mismos menores que asisten paralelamente a las escuelas y colegios comunes. Para llegar posteriormente a importantes conclusiones sobre las características propias de cada medio escolar.

### 3.1. LA EDUCACIÓN DEL MENOR EN EL INCI DE BARRANQUILLA

El Instituto Nacional para Ciegos, (INCI) de Barranquilla, es un Centro de Educación y Rehabilitación de niños y adultos ciegos. Ha sido creado para atender la necesidad de aprendizaje del individuo ciego en las diferentes etapas de su desarrollo para su integración normal en sociedad.

Al hablar sobre el aprendizaje e integración del individuo que padece la limitación visual, no podemos dejar de lado su relación con la rehabilitación, pues, al rededor de ella y los factores implícitos también se desarrolla este capítulo, por eso en el párrafo siguiente iniciamos haciendo unos planteamientos sobre el significado de este concepto.

La Rehabilitación es un proceso dinámico, armónico y constante, cuyo objetivo es la reincorporación de las personas afectadas, por su incapacidad psicológica, física, emocional y social, a al vida activa, productiva y satisfactorio de la comunidad y a asegurar que se mantengan en ella, mediante su máxima restauración y mejoramiento físico posible, su organización síquica y social, el desarrollo óptimo de su potencial y de sus aptitudes residuales, su adaptación vocacional, ocupacional y profesional, y por ende mediante su recuperación económica (9).

---

<sup>9</sup>PRADILLA, Hernando. La Rehabilitación Vocacional de las Personas Ciegas. Citado por el INCI, Boletín Informativo, Vol.II, Barranquilla, 1985, p.13.

Se entiende así que la rehabilitación es un proceso integral, en cuanto capacita al individuo con limitación física en todos sus aspectos; físico, psicológico y social, de tal manera que se siente como un miembro útil a sí mismo y a la sociedad en general. Es aquí en donde cobra importancia la labor del Trabajador Social, que por su accionar está limitado a contribuir al desarrollo de las potencialidades de estas personas, para la búsqueda de un Bienestar y desarrollo total.

Relacionando el contenido intrínseco de la rehabilitación con los limitados visuales, encontramos en ella, un elemento de incalculable valor, como es la educación. A través de ella, se prepara intelectual y socialmente a los individuos que carecen de la visión, por esto, nuestro interés de presentar aquí las características educativas de los menores que asisten al Inci de Barranquilla. En el cuadro que sigue, enfocamos las variables edad y grado de escolaridad de estos menores:

El cuadro No.13 es muy significativo, por que nos muestra la relación existente entre la edad y el grado de escolaridad de los menores que se hayan adscritos al INCI. Indica que las edades de estos menores, oscilan entre los 6 y 17 años. En lo que a escolaridad se refiere, existe entre estos

RELACION ENTRE LA EDAD Y EL GRADO DE ESCOLARIDAD DE LOS MENORES ADSCRITOS AL INCI

ESCOLARIDAD DE LOS MENORES																
EDAD DE LOS MENORES	NO ESTUDIAN	%	PREPARATORIO	%	1º ELEMENTAL	%	2º ELEMENTAL	%	3º ELEMENTAL	%	4º ELEMENTAL	%	5º ELEMENTAL	%	TOTAL	%
6 - 8	1														1	10
9 - 11					2	20	2	20							4	40
12 - 14							1	10			1	10			2	20
15 - 17			1	10					1	10			1	10	3	30
TOTAL	1		1		2		3		1		1		1		10	100

CUADRO No. 13

entre estos menores la incongruencia de la edad cronológica con el nivel de escolaridad por que vemos que el 40% de estos menores entre los 9 y 11 años apenas se hayan en el primer y segundo año de la primaria, así como un 20% entre los 12 y 14 años se hayan en el segundo y tercer grado y un 30% entre los 15 y 17 años no se han sobrepasado la primaria.

Las anteriores observaciones detectadas a través del estudio de estas variables pueden estar relacionadas con varios factores: el aislamiento social de que los padres han hecho objeto a sus hijos, el temor, el miedo y la vergüenza experimentada por el estado de ceguera de sus hijos. Más adelante demostraremos la veracidad de esta suposición, cuando hayamos presentado otros elementos del estudio.

Lo importante de esta situación, es que los menores en estudio, se están educando formalmente, para tener un óptimo desenvolvimiento en sociedad, acorde con sus potencialidades, expectativas, necesidades y recursos que le ofrecen instituciones de rehabilitación como el INCI.

Veamos ahora, en que forma el Inci de Barranquilla desarrolla el proceso de enseñanza-aprendizaje especial con estos

menores, para comprender mejor su papel real en la rehabilitación.

### 3.1.1. Objetivos que Orientan al Inci en la Rehabilitación y Educación de los Menores Adscritos.

- a. Prevenir la ceguera y restaurar la visión de los individuos a temprana edad, a través de la realización de campañas educativas, las consultas oftalmológicas.
- b. Rehabilitar física y covacionalmente a los menores limitados visuales y sin visión mediante la educación para el desarrollo auditivo, el dominio del medio ambiente y la capacitación.

### 3.1.2. Recursos del Inci

- a. Recursos Humanos: Director, Psicólogas, Psicopedagogas, Licenciados en Comisión, Trabajadora Social, Secretaria Prácticas de Trabajo Social, de Psicología, Pre-escolar, Alfabetizadores, Empleados de Oficios Varios, Menores y Padres de Familia.
- b. Recursos Institucionales: La sede central de Bogotá, Hospital de Barranquilla, Hospital Metropolitano, Universi

tario, Hospital Infantil, Oftalmólogos Adscritos al Inci.

c. Recursos Materiales: Papelería membretada enviada por la Central, bolígrafos, papelería sencilla, libros, máquinas de escribir, silletería, etc.

d. Recursos Financieros: La Cede Central, ese dinero es enviado cada cuatro meses, es el único recurso financiero con que cuenta, a nivel municipal no recibe ningún aporte.

### 3.1.3. Procedimientos Pedagógicos Utilizados por el Inci

En el Inci de esta ciudad, los licenciados en comisión, a demás de los conocimientos que los capacitan para el desempeño de sus funciones, utilizan dentro de sus procedimientos pedagógicos el método inductivo-deductivo.

El método en cuestión consiste en que los maestros a través de las explicaciones de los fenómenos, hechos y sucesos a los alumnos limitados visuales, incentivan en ellos su capacidad de relación, adstracción y análisis, haciendo que asimilen su verdadera naturaleza y relación con el entorno que los rodea, de esta forma el alumno sin visión adquiere un dominio del conocimiento que lo capacita para el reacioci -

nio lógico y el actuar.

En esa forma pedagógica, los menores adscritos al Inci reciben los conocimientos que facilitan su identificación con el mundo externo, su comunicación con otros individuos y su desenvolvimiento en grupo.

Para la aplicación del método inductivo-deductivo los maestros del Inci utilizan los siguientes medios:

- A. El sistema de escritura Braille. Consiste en que el maestro enseña al alumno invidente por medio de la marcación de puntos en un papel invertido la escritura, lectura, matemática, música, idiomas y ciencia. Es en sí, un proceso abstracto y formal que requiere de concentración, habilidad manual y capacitación para analizar y sistematizar lo escrito.
- B. Distintos tipos de comunicadores, como parlantes y teléfonos, para habilitar al alumno en la comunicación con el medio ambiente y sobrepase así las restricciones de la ceguera.
- C. Entrenamientos de la vida diaria, estos alumnos reciben capacitación sobre habilidades múltiples que van desde

el aseo y la higiene hasta juegos al aire libre, concursos de baile, pintura, música, literatura y actividades ocupacionales como la ebanistería.

Indiscutiblemente los medios utilizados por los maestros para la enseñanza de los menores adscritos al Inci de Barranquilla constituyen instrumentos adecuados para su rehabilitación física y social, en cuanto inducen al alumno a la obtención de conocimientos e información necesarias para su capacitación, tienen en cuenta la limitación visual y las potencialidades de este grupo para su encausamiento en la vida social y contribuyen a despertar en el alumno ciego la creatividad, la iniciativa, el raciocinio lógico, la tendencia a soluciones de problemas o la ejecución de las tareas programadas, a la resistencia y la tolerancia.

En esta perspectiva de la didáctica, no podemos dejar de lado el material didáctico que se utiliza en la enseñanza de menores limitados visualmente a partir del Inci. De los cuales cuenta a continuación:

- A. Recursos naturales, como plantas, animales, minerales y objetos reales.
- B. Recursos preparados, tales son, maquetas, modelos plásticos del cuerpo humano, mapas, relieves y equipos de e

educación olfativa y gustativa.

C. Organización de debates, dramatizaciones, diálogos, preguntas y respuestas, actividades senso-perceptivas u observación de hechos y objetos de existencia real o preparada para llevar a la comparación, asociación e interpretación de lo observado.

Al analizar los distintos medios didácticos empleados por los maestros del Inci, llegamos al convencimiento de que la enseñanza no conoce límites de ningún tipo, teniendo en cuenta que la pedagogía moderna pensando en los individuos ciegos y con algunas visión trata de acondicionar el conocimiento a sus capacidades. De esta manera el material didáctico es real, detallado y lo más parecido posible a la realidad, en todas sus proporciones e ilustraciones, es variado para evitar la fijación de ideas e imágenes. Por lo que consideramos que los procedimientos pedagógicos utilizados en el Inci ejercitan al menor en el desenvolvimiento sensorial y social y en la percepción de la realidad que lo rodea.

Pasemos ahora, a estudiar otras actividades que complementan la educación del menor adscrito al Inci de Barranquilla. Como son los deportes que practican, las actividades

diarias que realizan, las aspiraciones que tienen respecto a la vida, la participación que tienen sus familias respecto a la vida, la participación que tienen sus familias en la educación y las actividades de los limitados visuales.

#### 3.1.4. Actividades Complementarias de los Menores en su Medio Educativo

Bien se sabe que la educación, tanto del individuo vidente como del invidente se haya enriquecida por actividades que ayudan a su desarrollo, como es el deporte. En el caso de los menores con limitación visual, el deporte cobra gran importancia por que le brinda esparcimiento, lo ejercita y orienta en el desplazamiento y lo ubica en el espacio.

#### DEPORTES PRACTICADOS POR EL MENOR EN EL INCI

Respuestas	No. de Menores	%
Quinbol	1	10
Educación Física	1	10
Futbol	4	40
Ninguno	4	40
Total	10	100

CUADRO No.14.

Al detallar este cuadro, se puede observar que los deportes no constituyen un campo vedado a los menores con limitación visual, pues un 10% de ellos practica el quinbol, es

pecialmente las niñas; otro 10% educación física, y un 40% el fútbol, guiados todos por los maestros del Inci. Estas prácticas resultan complementarias a su educación pues a más de favorecer el desarrollo físico-mental, los ayudan a la interacción con menores de su mismo grupo y con menores que tienen visión. Esto demuestra que la carencia de la visión no es un obstáculo para que el menor puede recrearse.

Detallando nuevamente los datos suministrados, se detecta que un 40% del total de los niños encuestados no practica ningún deporte; debido al miedo e inseguridad que experimentan de no saberlo hacer, por lo que se requiere que sus maestros u otros profesionales en el área de la rehabilitación, aporten su ayuda para la incorporación de estos menores al deporte, ya que la inactividad en que éstos se hayan pueden dañar su salud y las posibilidades de un pleno desarrollo.

Así como los niños que pueden ver llevan regularmente una vida activa, que lo distrae y ayuda a su desarrollo, crecimiento y educación, los niños con limitación visual también realizan importantes actividades, como las anotadas a continuación:

ACTIVIDADES DIARIAS DEL MENOR INDUCIDAS POR EL INCI

Respuestas	No. de Menores	%
Estudian y practican beisbol	2	20
Ayudan en quehaceres de su hogar	4	40
Realizan caminatas diarias	3	30
Trabajan	1	10
Total	10	100

CUADRO No.15

Tal como lo dicen los datos estadísticos, los menores que presentan limitación visual practican actividades diarias comunes a la de menores con visión tales son estudiar y jugar en un 20%, ayudan en quehaceres de la casa en un 40% realizar caminatas en un 30% y trabajar en un 10%. Esto indica que la educación para los menores con limitación visual sigue las mismas líneas de la que se emplea para con los menores que ven, tal es el caso de estos menores del Inci que reciben máximas oportunidades en su educación, convirtiéndose algunos en medio de vida, como los menores que trabajan y realizan sus prácticas en los talleres de abastecimiento de esta institución.

Así como los menores que pueden ver tienen aspiraciones para realizar en el futuro, igualmente detectamos a través

de este estudio que los menores adscritos al Inci tienen serias aspiraciones, que de realizarse contribuirán más a su independencia y sobrevivencia, estas son:

ASPIRACIONES DEL MENOR		
Respuestas	No. de Menores	%
Ser cantante	3	30
Estudiar una carrera	5	50
Trabajar	1	10
Ser secretaria	1	10
Total	10	100

CUADRO No.16

Según las respuestas obtenidas, el 30% de los menores en edad escolar, aspira a ser cantante, pues reconocen que tienen aptitudes para el canto, requiriéndose para ello el cultivo de una educación musical; el 50% de los menores aspira estudiar distintas profesionales, en las áreas técnica, social y económicos, se sienten competentes de escoger una carrera que a más de ayudarles a sí mismo le ayude a ser respetados por la sociedad; a su vez un 10% aspira trabar en cualquier oficio, para su sostenimiento económico y el su familia por que sus habilidades manuales y aptitudes se lo permiten.

En cada una de las respuestas de los menores con limitación visual hay un ejemplo de superación y un sentido del activismo para encontrar la propia realización a pesar de los obstáculos que conlleva la pérdida de la visión.

Las aspiraciones de estos menores representan en sí metas de superación y de éxito que el menor con limitación visual puede lograr con el apoyo y la orientación de su familia y la institución educativa, pues son éstas las bases que se complementan y se deben interesar por la plena realización de sus miembros.

Es fundamental que las familias de los menores con, limitación visual participen de su educación, y los motiven en el encausamiento de las actitudes y aspiraciones para una buena selección de sus futuras profesionales y de esa manera a asegurar el éxito en su desenvolvimiento.

Ahora bien, no podemos olvidar que los recursos económicos como las limitaciones educativas de estas familias se constituyen en variables que pueden influir positiva o negativamente en la orientación profesional que estas familias den a sus hijos. Pues se ha reconocido que a menor ingreso familiar y bajos niveles de escolaridad, menor es la posibilidad de superación y de orientación familiar, por lo que se

puede decir que es una relación de causa y efecto.

El futuro profesional de los menores del Inci aún está distante, y las condiciones socio-económicas de sus familias pueden llegar a variar y estar a su favor en lo que se refiere a convertir en realidad sus aspiraciones. Veamos algo más cercano de sus familias como es la participación que tienen en la educación de sus hijos.

### 3.1.5. Participación de la Familia en las Actividades Educativas del Inci.

"El desarrollo de la personalidad en el individuo está condicionado por el medio familiar. Este es para el niño el núcleo más cercano y a la vez el más importante para su desarrollo"(10).

La familia, especialmente a través de la diaria convivencia, de los roles de padres y de las relaciones entre sus miembros es la que hace posible las experiencias, desarrollo, aptitudes y aprendizaje del niño. Pero cuando hablamos de la familia de un niño con limitación visual ésta co

---

<sup>10</sup> INCI, Boletín Informativo, vol.II. Barranquilla, 1974 , p.19.

bra mayor importancia, por el papel que puede o no llegar a jugar en su habilitación.

Bien se sabe, que el menor con limitación visual es un ser humano en potencia y para llegar a ser un adulto necesita pasar por etapas que lo lleven a un continuo y progresivo aprendizaje. En el caso de los menores adscritos al Inci de Barranquilla, el hecho de que sus familias los hayan vinculado aquí, muestra su interés en el desarrollo armonioso del hijo que presenta la limitación.

En esta perspectiva, entremos a considerar el grado de participación de las familias que han matriculado a los hijos en el nivel de educación primaria del Inci.

#### PARTICIPACION DE LA FAMILIA EN LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS

Respuestas	No. de Familias	%
Si	8	80
No	2	20
Total	10	100

CUADRO No.17

Analizando esta variable, se observa una mayor tendencia de las familias en un 80% a participar en las actividades educativas del Inci, tales como asistencia a las reuniones de padres de familia, a las charlas programadas por la Ins

titución, a las citas con Sicólogos y Trabajadora Social entre otras. Lo cual deja apreciar la integración entre familia e Inci, y la comunicación abierta para la solución de problemas.

En cuanto al 20% restante de las familias, se encontró que éstas no participan de las actividades realizadas por el Inci, debido al escaso tiempo disponible de los padres y por la negación injustificada de otros. Reconociéndose así la existencia de mecanismos de defensa para no asumir su participación en el pleno aprendizaje del hijo con limitación visual.

Retomando nuevamente la familia del menor adscrito al Inci, se investigó las sugerencias que aportan al Inci:

En el cuadro No.18 marca una tendencia mayoritaria de las familias en un 50% a que se realicen otras actividades en el Inci, relacionadas con la parte social del desarrollo de sus hijos con limitación visual. Lo que hace aún posible el aporte de alternativas de Trabajo Social, a partir de estas sugerencias y otros problemas para la educación y rehabilitación del menor y su relación con la familia. Pues el Trabajo Social por estar ubicado en el área social, conoce las necesidades y problemas de los grupos familia-

res, de los individuos y de las organizaciones y le da un tratamiento acorde a su naturaleza.

#### ACTIVIDADES SUGERIDAS POR LAS FAMILIAS

Respuestas	No. de Familias	%
Arreglo de canchas deportivas	2	20
Facilitar transporte para los menores	1	10
Realizar cursos de música	2	20
Que se hagan otras actividades.	5	50
Total	10	100

CUADRO No.18

Hasta aquí tenemos el estudio de las familias de los menores que asisten al Inci, y de su educación en esta institución, queda por presentar la educación de estos menores en las escuelas y colegios comunes a las que vienen asistiendo paralelamente al Inci.

### 3.2. EL MENOR CON LIMITACION VISUAL Y SU EDUCACION EN ESCUELAS Y COLEGIOS DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA.

La etapa siguiente en la educación del niño con limitación visual tiene lugar en las escuelas o colegios asisten menores que pueden ver. Por ello, cuando nos propusimos estudiar a los diez menores que cursan estudios en el Inci de

esta ciudad, surgió el interés de conocer como eran las condiciones educativas de estos menores en las escuelas y colegios a las que asisten paralelamente. Estas instituciones son: Gimnasio del Atlántico, 67 para niñas, Jardín Infantil Departamental, 27 Mixta, 25 para Niños, Instituto de Formación Integral, Educación Mixta María, No.11 para Varones y Jardín Nacional.

Para toda persona conocedora de la situación educativa de los grupos humanos pertenecientes a los estratos medios y bajos, no es desconocida la existencia de obstáculos que éstos tienen para recibirla; por un lado el alto costo de las matrículas y mensualidades y la politización de las escuelas riñen con los bajos e inestables ingresos de esos grupos familiares. Por lo que educarse cuesta hoy día sobrepasarlos con grán esfuerzos y tezón.

Ahora bien, como estamos investigando menores con limitación visual entremos a considerar que tipos de obstáculos tienen que enfrentar éstos para ingresar a las escuelas y colegios mencionados.

Una observación cuidadosa de este cuadro, muestra notablemente que en un 50% el obstáculo de estos menores para ingresar a las escuelas y colegios es de tipo económico; por que sus

familias no cuentan con suficientes recursos económicos para costear sus estudios, a pesar de ser el costo de las matrículas relativamente módicos como lo indija el cuadro No. 20, en donde el 50% de estas instituciones tienen un costo de mensualidad que oscila entre los 50 a 2230 pesos. Lo cual corrobora que los ingresos familiares no alcanzan a satisfacer la necesidad de educación por que son bajos, por que la familia es extensa, por que hay que atender las necesidades de alimentación y vivienda que cada día es más costosa y difícil de atender en nuestro medio.

OBSTACULOS DEL MENOR PARA EL INGRESO A LAS ESCUELAS Y COLEGIOS COMUNES

Tipo de Obstáculos	No. de Menores	%
El problema visual	3	30
La carencia de recursos económicos	5	50
Ninguno	2	20
TOTAL	10	100

CUADRONo.19

Por otra parte el hecho de que las familias de los estratos medios y bajos se hayan inmersos en problemas de este tipo no es más que el reflejo del desequilibrio existente entre las estructuras sociales y económicas que por un lado regulan la vida de los ciudadanos y por otro no promuevan políticas de desarrollo que nivele el poder adquisitivo con el incremento de los servicios como educación.

En segundo lugar, se percibe que el problema visual de estos menores en un 30% se constituyó en un obstáculo para ingresar a las escuelas donde se educan menores con visión. Estas escuelas se resistían en un principio a aceptarlos; ello es explicable hasta cierto punto considerando el desconcierto en clase. Pero lo positivo fue en sí el cambio de esas instituciones de aceptar a estos alumnos como cualquier otros. Brindándoles oportunidades a los menores con limitación visual de compartir los mismos conocimientos y oportunidades que sus compañeros videntes.

Finalmente, el estudio de esta variable arrojó que el otro 20% de los menores no encontró obstáculos para ingresar a sus escuelas y colegios, por que fueron recibidos sin reparos sólo con el diagnóstico médico que certificara la intensidad de su ceguera.

Sobre el costo de las mensualidades que deben pagar los menores en estudio, se tiene lo siguiente:

COSTO DE LAS MENSUALIDADES EN LOS COLEGIOS Y ESCUELAS

Valos en Pesos	No. de Menores	%
0	5	50
50	1	10
350	1	10
450	1	10
500	1	10
2.230	1	10
TOTAL	10	100

CUADRO No.20

Según los datos del cuadro No.20, un 50% de los menores que asisten a las escuelas y colegios comunes no paga mensualidad alguna, pues les han concedido becas, contribuyendo con ello a la educación de estos menores; Un 10% paga \$50,00 mensualmente por que asisten a escuelas públicas.

El otro 50% se haya distribuido así: un 10% para mensualidades de \$350, un 10% \$450, otro 10% \$500 y un 10% paga \$2.230 mensuales. Siendo esta mensualidad la más costosa en concordancia con las familias que tienen ingresos superiores a los 30.000 pesos y que pueden aspirar a ello.

### 3.2.1. Método y Material Didactico

En la pedagogía moderna, se afirma referente al método, que el profesor debe crear su propio método, con base en las características del grupo escolar, la metodología es específica de la materia y los recursos disponibles que se tengan a mano.

Con base en esta teoría y teniendo en cuenta que dentro de los alumnos se hayan alumnos limitados visualmente o ciegos, los profesores de estas escuelas y colegios utilizan los siguientes métodos:

### METODOS UTILIZADOS

Respuestas	No. de Instituciones	%
Trabajo en grupo o individual	4	40
Exposiciones didácticas	4	40
No respondieron	2	20
Total	10	100

CUADRO No.21

Indagando sobre los métodos de enseñanza de estas Instituciones en relación con los alumnos invidentes, se obtuvo que un 40% de ellas, utiliza como método el trabajo en grupo e individual; con los cuales persigue la participación y asimilación de conocimiento del alumno invidente con el vidente. Reafirmando ello, que el método de enseñanza del alumno invidente no difiere del método empleado con los videntes. Siendo esta forma de enseñanza adecuada para éstos, se les da las mismas oportunidades de adquirir actitudes y conocimientos y de compartirlos con sus compañeros de clase.

Continuando con la indagación de los métodos de enseñanza, se recolectó que otro 40% de las escuelas y colegios utilizan como métodos las exposiciones didácticas, consistentes en las explicaciones y demostraciones del profesor. Lo cual,

es beneficioso para el proceso de enseñanza-aprendizaje pues a más de una exposición oral y sistemática, se explica y se obtiene la participación del alumno con vista o sin ella.

Otro 20% de las instituciones no respondió qué métodos utilizan sus profesores para la enseñanza conjunta de alumnos con problemas y sin problemas de visión.

En lo que a material didáctico se refiere, estas instituciones utilizan en un 80% recursos naturales como las plantas, animales y minerales; recursos materiales son diccionarios, libros, enciclopedias y recursos auxiliares como el tablero, la tiza, la motivación, la imaginación y el análisis. Mientras que el 20% de las Instituciones restantes no respondió qué material didáctico viene utilizando.

Hasta aquí, bien podemos deducir que no existe diferencia alguna entre la forma de enseñanza del alumno sin visión y de aquellos que pueden ver. Pues los recursos que se utilizan son comunes a ambos.

### 3.2.2. Rendimiento y Comportamiento del Menor en el Medio Escolar.

El rendimiento como el comportamiento de cualquier alumno en clase son variables que no escapan a la observación y al análisis del Trabajador Social. Ellos son indicadores de manifestaciones individuales y familiares que reflejar la incidencia que pueden tener las satisfacciones e insatisfacciones en el desenvolvimiento del alumno en su medio escolar.

Investigando el rendimiento y comportamiento del alumno invidente en las escuelas y colegios comunes se obtuvo las siguientes respuestas:

#### EL RENDIMIENTO DEL MENOR EN LAS ESCUELAS Y COLEGIOS COMUNES

Respuestas	No. de Escuelas	%
Bueno	3	30
Regular	4	40
Malo	1	10
No respondieron	2	20
Total	10	100

CUADRO No.22

Según esta estadística, el rendimiento académico de los menores que se educan en las escuelas y colegios de niños con visión es en un 40% regular, ya que son alumnos que encuentran dificultades en el aprendizaje, por la misma carencia

del sentido de la vista y por las pocas relaciones con sus compañeros. Otro 30% de las instituciones educativas opina en cambio que el rendimiento de los menores con limitación visual es bueno, influyendo en ella la ayuda que reciben de sus padres, y la adecuada asimilación de los conocimientos impartidos por el profesor.

En menor frecuencia se detectó que un 10% de estos menores tienen un bajo rendimiento académico, que se haya relacionado con posibles problemas familiares. Y un 20% de estas instituciones no respondió a esta pregunta.

En síntesis, las respuestas dadas anteriormente tienen lógica y sentido. Si se tiene en cuenta que las insatisfacciones personales de un individuo tienen su cimiento en el hogar, en donde la inestabilidad familiar, los conflictos, el maltrato entre otros factores coadyuban a que se vayan moldeando personas agresivas, tímidas, neuróticas, depresivas, inseguras, etc. Y esto es posiblemente lo que viene ocurriendo a nivel de los grupos familiares de aquellos menores invidentes que presentan un bajo rendimiento académico en las escuelas donde asisten.

Hablando de manifestaciones individuales, veamos ahora, cual es el comportamiento de estos menores en los centros

educativos a los que asisten actualmente.

COMPORTAMIENTO DEL MENOR CON LIMITACION VISUAL

INSTITUCIONES	Comp. Normal	%	Comp. Agresivo	%	No respondieron	%	TOTAL	%
Gimnasio del Atlántico	1	10					1	10
67 Para Niñas			1	10			1	10
Jardín Infantil Departamental.	1	10					1	10
27 Mixta	1	10					1	10
25 Para Niñas	1	10					1	10
Instituto de Formación Integral			1	10			1	10
Educación Mixta María.	1	10					1	10
No.11 Para Varones	1	10					1	10
Jardín Nacional					2		2	20
TOTAL	6	60	2	20	2	20	10	100

Sumando la primera parte de las respuestas dadas por las escuelas y colegios donde asisten los menores con limitación visual, se obtuvo que en un 60% los menores limitados visuales tienen un comportamiento normal. Esto es importante pues indica que tienen un buen desarrollo y se están rehabilitando integralmente.

A su vez, según otro 20% de estas instituciones los menores

res sin visión tienen un comportamiento agresivo con sus maestros y compañeros de clase. Lo cual indica la existencia de algún tipo de problema que sería importante investigar, por cuanto obstaculiza la oportunidad de aprendizaje que se le está ofreciendo. Finalmente, un 20% de estas instituciones no respondió qué tipo de comportamiento tienen sus alumnos invidentes. Debido a que consideran que con esta investigación se está experimentando en relación con este grupo humano.

4. TRABAJO SOCIAL ANTE LA PROBLEMÁTICA DEL MENOR  
CON LIMITACION VISUAL DEL INCI EN LA CIUDAD  
DE BARRANQUILLA Y APORTES PARA UNA  
INTERVENCION

La problemática que enfrenta el menor con limitación visual es una situación de reconocida importancia y un área de intervención del Trabajador Social, por las implicaciones psico-sociales que representa para el individuo con limitaciones de este tipo y por el tratamiento que este profesional pueda prestar para su rehabilitación social.

Los Trabajadores Sociales en su mayoría tenemos conocimientos sobre las necesidades humanas a los limitados visuales en su más temprana edad, sobre las motivaciones de sus conductas, sobre los factores y fuerzas que moldean su personalidad y que son de gran significación para su desarrollo como ser social; porque asociamos los elementos esenciales de la vida como son: Salud, educación, trabajo, recreación, vivienda con su rehabilitación social y bienestar.

Consideremos primero, en general y no en orden la importancia, la salud física de un individuo; indudablemente que

es importante, por que sin salud no es posible sentirse eficiente física y emocionalmente. Es por lo tanto una relación de causa y efecto.

Las Trabajadoras Sociales como todos aquellos profesionales del área de la rehabilitación social nos interesamos en los principios fundamentales del desarrollo físico del menor sin visión, por que la carencia de la salud o de la visión puede ser factor decisivo en la formación de la personalidad. Se considera un factor primordial desde el punto de vista de la acción preventiva en nuestro quehacer.

Otro factor esencial para la consecución del desarrollo y la rehabilitación social es la oportunidad de incrementar al máximo la capacidad intelectual del limitado visual que en nuestra sociedad, como bien se sabe es escasa.

En otras sociedades desarrolladas la necesidad de educación es atendida por el Estado, que ha tomado medidas para que la educación en todos los niveles esté al alcance de la colectividad sana y eficiente físico-mental y se considera realmente como lo que es, un derecho inalienable del hombre.

La educación en el limitado visual representa la oportuni

dad de desarrollar potencialidades y adiestramiento, por que permite que el individuo se baste a sí mismo, sea independiente y aproveche las oportunidades para ser auto-suficiente.

Sin embargo en nuestra sociedad no es congruente que la meta de educación se de paralelamente con la posición económica de las familias en sus estratos más segregados, pues los salarios son tan bajos que alcanzan medianamente para atender alimentación, vestido, vivienda y salud y pocas veces para educarse, a la vez que la educación es costosa en sus diferentes niveles.

Los Trabajadores Sociales sabemos también que, existe gran número de individuos que podrían haber hecho uso de las oportunidades educativas que se les brindan, por las condiciones favorables de su medio y sin embargo no se educan por problemas en su familias que los llevan a comportamientos negativos generadores de enfermedades mentales, la prostitución, raponeo, drogadicción, irresponsabilidad, etc.

Por otra parte el Trabajador Social, también comprende la naturaleza emocional del hombre en sus distintas edades, así como sus necesidades físicas e intelectuales,

lo que lleva a considerar otro elemento importante; las relaciones familiares.

Concedemos primordial importancia a las tempranas relaciones con la familia, puesto que éstas determinan los patrones básicos de la personalidad de un individuo e influyen sobre la naturaleza de sus relaciones posteriores. Basados en que la naturaleza humana tiende hacia el impulso inevitable del desarrollo íntegro, de crecer, desarrollarse y madurar a través de la identificación y de la unión con sus semejantes, y todo esto lo busca el individuo en las relaciones a través de su vida inicialmente con su familia que lo puede influir en su conducta, en sus conceptos y en su personalidad.

A partir de la complejidad humana y de las insatisfacciones que comunmente suele tener el Trabajador Social con sus conocimientos y habilidades profesionales se preocupa igualmente por el bienestar del individuo que padece una limitación visual, diseñando programas que conduzcan a su rehabilitación total, a la protección de sus derechos y a las obligaciones que el Estado tiene con él.

En concordancia con lo antes dicho y tenido en cuenta las manifestaciones familiares y personales que presentan los

menores limitados visuales adscritos al Inci de ésta ciudad, presentamos a consideración sobre la manera como ve el limitado visual la situación del Trabajador Social en el Inci de Barranquilla, los conceptos de la familia adscritas al Inci sobre qué es Trabajo Social y los aportes para una intervención.

#### 4.1. INTERVENCION DEL TRABAJADOR SOCIAL EN EL INCI

Tratando de unir la rehabilitación y educación con el que hacer de Trabajo Social, la profesional de esta institución se basa en los objetivos señalados a continuación.

- A. Dar a conocer a la comunidad las políticas, programas y objetivos del Instituto Nacional para Ciegos Seccional Atlántico.
- B. Motivar a los limitados visuales a que participen en todo tipo de actividades, con el objeto de que adquieran destrezas, capacidades físicas y culturales para lograr de esta forma una mejor adaptación al medio.
- C. Lograr la vinculación del invidente a la Institución, con el fin de que adquiera una educación y reeducación integral, de tal manera que acepte su limitación y se

anteponga a ella.

D. Planear, organizar y ejecutar un plan de salud, en el que los beneficios reciban atención especializadas, para que los demás programas se puedan realizar.

A partir de esos objetivos la Trabajadora Social del Inci, en Barranquilla ha coordinado y viene realizando con el director, practicante de trabajo social, profesionales de Ajedrez, Natación, Psicología, Tiflología, Oftalmólogo, Docentes en comisión, médicos general y oftómetra las siguientes actividades.

- Estudios Socio-económicos
- Motivación de los núcleos familiares para que vinculen al invidente o semividente a la Institución.
- Conformación y supervisión de grupos deportivos.
- Orientación familiar, a través de entrevistas y charlas educativas.
- Ayudas económicas a beneficiarios en caso de calamidad.
- Actividades socio-culturales con personal docentes, administrativas y beneficiarios, como paseos, encuestas, culturales y charlas.
- Pruebas de optotipo
- Concientización del individuo y su familia sobre el estado

de la limitación visual.

- Elaboración de certificados médicos para los beneficiarios
- Ayudas óptimas para las personas de bajos recursos económicos.
- Suministro de drogas oftalmológicas o generales a partir de la aprobación de la Institución.
- Contactos con clínicas y Hospitales para servicios de hospitalización.

#### 4.2. CONCEPTOS DE LAS FAMILIAS ADSCRITAS AL INCI SOBRE QUE ES TRABAJO SOCIAL

En los momentos actuales en que predomina en nuestro medio la concepción creativa y latinoamericana de Trabajo Social sustentada en principios científicos de las ciencias sociales, es interesante comprobar aunque en un grupo relativamente pequeño, qué conceptos tienen las familias de los menores que se educan en el Inci sobre Trabajo Social.

Las respuestas de las familias encuestadas en el Inci indican que en un 10% éstas asimilan el quehacer del Trabajador Social con una labor voluntaria y no científica. Concepto que se haya ligado al nacimiento de la profesión como es el asistencialismo, que sin embargo a pesar de haber transcurrido varias décadas aún subsistan. Es un concepto

que estamos seguras comparten otras familias pertenecientes a nuestra sociedad, que sería importante cambiar para una adecuada acepción de nuestro quehacer. Esto indica además que aún falta promoción de la naturaleza de nuestra profesión, para que la puedan identificar como otras profesión.

OPINIÓN DE LA FAMILIA ADSCRITAS AL INCI SOBRE TRABAJO SOCIAL

Respuestas	No. de Familias	%
Es una labor voluntaria y no científica	1	10
Es una tarea Orientadora.	1	10
Es algo bueno	8	80
Total	10	100

CUADRO No.24

Otro 10% de las familias opinaron que el Trabajo Social realiza una labor orientadora, por que ayuda a solucionar los problemas de las gentes. Aunque este concepto no contiene exactamente el objeto de estudio del Trabajo Social, si es una aproximación a él, por que nuestra profesión tiene como objeto de estudio el bienestar socializado a partir de las necesidades, problemas y conflictos del hombre.

En un 80% las familias opinaron que Trabajo Social es algo

bueno, más no dijeron específicamente qué concepto tenían de su naturaleza manifestaciones que indican el poco conocimiento que se tiene de la esencia de Trabajo Social.

Es conveniente, en términos de la Ley 53 de 1977,, que legisla sobre el ejercicio profesional del Trabajador Social en Colombia se difunda lo siguiente:

"Se entiende por Trabajo Social la profesión ubicada en el área de las Ciencias Sociales que cumple actividades relacionadas con las políticas de bienestar y desarrollo social" (11).

#### 4.3. APOORTE DE TRABAJO SOCIAL PARA UNA INTERVENCION

El título se refiere de manera relevante a algunas reflexiones en torno al significado de la "limitación visual

---

<sup>11</sup> PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, Decreto No.2833 de 1.981, Reglamento de la Ley 53 de 1977.

para el Trabajador Social, a su relación con la situación que presentan los menores sin visión adscrita al Inci y posteriormente a las perspectivas de intervención de este profesional en las comunidades del Sur de Barranquilla.

Hasta ahora se sabe por experiencia y convicción que el Estado en nuestra sociedad no atiende completamente los problemas sociales de la vejez, de los disminuidos físicos y mentales, de los enfermos, de los niños abandonados y de muchos otros de actualidad en sectores de la población relativamente segregados. Lo cual es propio de una sociedad capitalista como ésta, que por interés de clases, partidos y poder no socializa los bienes y recursos hacia los miembros problematizados.

Extendernos en el cuestionamiento del padre, en su ineficacia y no atención de la complejidad de los problemas sociales es ahondar sobre lo tratado, pues mucho se ha hablado y se sabe sobre la culpabilidad de Estado. Hablemos sí de Trabajo Social ante los problemas sociales, exactamente de los limitados visuales y de su aporte real a la situación.

Nada mejor y apropiado que comenzar por esclarecer su contenido. Antes que todo, debemos dejar en claro que a fal-

ta de teorías propias de Trabajo Social sobre la limitación visual o cualquier otro fenómeno social, nos corresponde aportar a su creación tomando como base la praxis y las investigaciones que se hagan por ella a partir del estudio sobre los menores adscritos al Inci, podemos conceptuar con mayor propiedad lo que representa la limitación visual.

#### 4.3.1. Significado de la Limitación Visual para el Trabajador Social.

Qué es la limitación visual en el individuo a temprana edad? Son muchas las respuestas que se podrían dar a este interrogante. En nuestro caso, el área social como nivel cotidiano de intervención nos lleva a afirmar que la limitación visual a temprana edad antes que una carencia física es un Estado que supone la reorganización de la vida misma y la orientación de quienes rodean al individuo.

Es obvio, que estamos enfocando la limitación visual desde un ángulo puramente social, ya que lo contrario, es decir lo físico corresponde a la medicina en sus diferentes especialidades y no al Trabajador Social. En consecuencia con lo dicho, tocamos el terreno del cambio y la concientización. Por que la problemática social del limitado visual como son los estereotipos y actividades negativas, potencia

lidades encausadas tardiamente etc. indica la necesidad de introducir cambios, a partir de la familia que es el primer grupo donde el individuo a temprana edad recibe la primeras experiencias, relaciones y pautas de comportamientos influyendo en su desarrollo sico-social.

Sabemos que la manera de comportarse, las expectativas, los problemas económicos, educativos, de vivienda y relaciones afectan al hijo que carece de visión, que por encontrarse en una etapa de crecimiento físico-social percibe y asimila negativamente las manifestaciones de su medio familiar. Por lo que es imprescindible una orientación de la familia en su totalidad.

La familia debe ser orientada para comprender los problemas que afectan al hijo ciego. Ya que los individuos viven de acuerdo a las influencias que reciben y cuando las fuerzas individuales y el medio familiar están en desequilibrio el hijo con la limitación visual no consigue definir su papel en la familia, la comunidad y la sociedad en general ocurriendo por consiguiente el desajuste social y emocional. Es aquí, en donde se justifica la labor del Trabajador Social, en la promoción de la educación y la concientización de la familia para con los limitados visuales.

El Trabajador Social promueve acciones educativas con el fin de asegurar un despertar de la conciencia social y una participación de la base que es la familia. Considerándose así al Trabajador Social un instrumento de desarrollo a falta de políticas sociales eficientes en la dimensión de los problemas que representa la carencia de la visión.

Examinemos ahora, las implicaciones del cambio no sólo en la familia de las personas que padecen la limitación visual sino con su entorno social, es decir en la comunidad que lo involucra.

Es inobjetable que en nuestras comunidades subsisten estereotipos negativos sobre la persona que no puede ver, que sobrepasan los estereotipos positivos y sobre los cuales hay la necesidad de imprimir un cambio, por que como fuerza externa pueden contribuir al desajuste de los individuos con limitación visual.

En esta política el Trabajador Social juega el rol de revelador de estereotipos positivos sobre la ceguera, el rol de creador y el rol de reformador de la conciencia social. Los cuales se llevan a la práctica con la educación, la información y la participación de toda la comunidad.

La labor del Trabajador Social en relación con los problemas de los limitados visuales es por lo tanto una labor de conjunto entre familia-comunidad, para que entendieran la naturaleza humana del individuo limitado visual.

En síntesis, la limitación visual del individuo en cualquier edad cobra dimensiones humanizantes para el Trabajador Social, va más allá de la habilidad técnica por que envuelve la acción para la superación de los problemas que lo involucran.

#### 4.3.2. Diagnóstico Social de la Situación del Menor Adscrito al Inci de Barranquilla.

Conforme a los datos cuantitativos y cualitativos definiremos la situación que viven los menores que se educan en el Inci así:

##### A. En el Medio Familiar:

Realmente no existe sobreprotección de la familia para con el hijo limitado visual. Debido a que éste como cualquier otro miembro participa de todas las actividades de su familia y de las propias.

Proviene de familias de estratos medios que se hayan localizado al sur de esta ciudad por lo que sus características de grupo son comunes a la de otras familias; bajo ingresos y niveles de escolaridad, tendencia a la recreación espontánea y al vínculo del matrimonio, y pocas oportunidades de recibir atención médica.

B. En las escuelas comunes

La educación de los menores con limitación visual en las escuelas y colegios donde asisten menores con visión ha contribuido a favorecer su integración social. Debido a que estos menores no presentan problemas y conflictos alguno; y son pocas las instituciones que antepusieron obstáculos para su vinculación.

C. En el Inci de la Ciudad de Barranquilla

La problemática social en esta institución gira en torno a la familia, que tiende a no participar de las actividades de ésta.

D. En la Comunidades

Las comunidades del sur de donde provienen los menores

adscritos al Inci, manifiestan estereotipos negativos sobre la ceguera y por lo tanto sobre el limitado visual. Tienden a marginarlo de las actividades culturales y cívicas como consecuencia de sus bajos niveles de escolaridad y de la poca conciencia social que tienen sobre las necesidades de éstos menores.

La situación que plantean los menores adscritos al Inci de esta ciudad, llevan a sugerir que las practicantes como las profesionales de Trabajo Social en los campos de educación y comunitario tengan en cuenta los resultados de esta investigación y dentro de su plan de trabajo acojan la siguiente guía de intervención:

#### 4.3.3. Guía para una Intervención Comunitaria e Institucional.

##### A. Medio Comunitario

- Realizar sondeo de opinión, charlas o aplicar encuestas para determinar el número de menores con limitación visual.
- Organizar un programa o proyecto de educación para la convivencia y aceptación del individuo limitado visual

que comprenda; charlas, conferencias, proyección y que involucre a profesionales expertos en la rehabilitación.

-Emplear el método de trabajo social de grupo para el estudio de problemas y soluciones con relación al limitado visual.

-Divulgar e informar a la comunidad y a la familia las habilidades de comunicación del limitado visual, su sistema de escritura Braille.

-Vincular al programa que se señale, profesionales del Inci para que ofrezcan sus conocimientos y habilidades a menores que lo requieran.

-Conformar grupos de padres de familia para estudiar y tratar problemas inherentes a los hijos limitados visuales.

#### B. Medio Educativo

-Coordinar charlas dirigidas a los padres de familia que abarquen higiene, nutrición, cuidado de los ojos y recursos institucionales existentes sobre la rehabilitación y educación del ciego; charlas sobre relaciones fa

miliares, comportamiento del padre para con el hijo que tiene una limitación visual.

-Orientar a los alumnos invidentes en sus necesidades y potencialidades, en su participación y comportamiento en clase.

-Tomar o hacer muestra de agudeza visual a los escolares y remitir casos que se presentan a instituciones o profesionales especiales.

-Divulgar por medio de afiches la importancia que tiene el que el alumno vidente se relacione con uno que no pueda ver.

-Realizar estudios y tratamientos de menores que presenten bajo rendimiento académico y comportamiento agresivo.

-Realizar visitas en el medio familia del menor.

-Conceder becas a alumnos limitados visuales que tenga precarias condiciones económicas.

-Contribuir a que los menores con limitación visual reciban atención médica general y especializada.

## CONCLUSIONES

El limitado visual en las distintas sociedades ha recibido un trato diferente por parte de los miembros de la sociedad y el mismo estado en lo que su condición humana se refiere.

Así mismo se comprobó que los menores con limitación visual adscritos al Inci, no son objeto de la sobreprotección de su familia como veníamos afirmando, pues participan en las actividades sociales y económicas de toda la familia, y asisten al Inci y a otras escuelas comunes, sin presiones por parte de sus familiares.

Pero sí, subsisten estereotipos negativos de los familiares y las comunidades sobre la ceguera a temprana edad.

Se comprobó que la educación de estos menores es realmente valiosa e importante para su desarrollo y rehabilitación social, teniendo en cuenta que los medios, como los recursos humanos empleados son adecuados a su educación y que el menor no tiene grandes dificultades, a excepción de su

bajo índice de rendimiento y agresividad, y de la poca participación de su familia en el proceso de enseñanza-aprendizaje impartido por el Inci.

En lo que a Trabajo Social corresponde, en las familias que tienen hijos adscritos al Inci no existe mucha claridad sobre la labor del Trabajador Social; Trabajo Social en esta institución crea y ejecuta actividades de prevención y curación de la ceguera más no se concentra en el estudio y atención de aspectos sociales que también lo requieren como el desenvolvimiento del menor en su medio familiar la aceptación o rechazo del invidente en la comunidad.etc.

Todo lo anterior se constituye pues, en una base fundamental para que se tenga en cuenta las alternativas de intervención propuestas, en cuanto parten de la realidad que involucra a los menores adscritos al Inci, a las escuelas y colegios donde asisten.

En síntesis, el trabajo realizado deja un profundo conocimiento sobre las características del medio que involucra a menores que por circunstancias de la vida se hayan privados del sentido de la vista, dejando así, una clara enseñanza de que el menor con limitación visual es un ser humano en potencia, con problemas, expectativas y motivaciones comu-

nes a la de cualquier otro menor con visión.

## RECOMENDACIONES

Las siguientes son las recomendaciones que se sugieren tener en cuenta para obtener los resultados esperados de esta investigación:

Que las Trabajadoras Social en práctica comunitaria al momento de investigar estos contextos marginados, centren también su interés en los menores que carecen de visión, que diagnóstiquen e intervengan su problemática a partir de las alternativas expuestas en este trabajo.

Que estas profesionales en formación, promociónen los servicios que presta el Inci de esta ciudad, de tal manera que los miembros de las comunidades recurran a esta institución y se beneficie de ella.

Que la Trabajadora Social del Inci, de Barranquilla tenga en cuenta para su intervención este trabajo de grado, pues son el resultado de la investigación cuantificada y cualificada, del análisis y la reflexión de la realidad de los menores escolares adscritos a esta seccional del Inci.

Así mismo, que promocióne en la Comunidad de beneficiarios del Inci el quehacer profesional de Trabajo Social, de tal manera que se tenga claridad sobre él y se contribuya a eliminar la imagen asistencialista en la que aún se encasilla a esta profesión.

BIBLIOGRAFIA

- ANDER-EGG, Ezequiel. Diccionario del Trabajador Social. Editor el Cid. Buenos Aires, Argentina, 1980.
- ARISMENDY, Carmen. El Niño Ciego y Su Intervención en la Comunidad. S.E. Santo Domingo, 1979.
- BARRIOS, Fabiola. CERVANTES, Zaira y PEREZ, María. Trabajo Social y la Rehabilitación del Invidente en el Inci de Bogotá, Atlántico, Huila y el Crac. Tesis de Trabajo Social, Barranquilla, Universidad Simón Bolívar, 1985.
- BOWLEY, Agata. El Niño Disminuido: Guía educativa y psicología para los disminuidos orgánicamente. Panamericana, Argentina, 1976.
- CONSEJO MUNDIAL PARA LA PROMOCION SOCIAL DE LOS CIEGOS. Revistas de los Ciegos Europeos. S.L. 1.980.
- CRESPQ, Susana. El Alumno Ciego y la Escuela Moderna, Oficina Regional para Sudamerica, Santiago, Chile, 1982.

ENCUENTRO NACIONAL DE TERAPIA FAMILIAR, 1º Antioquía, 1984  
Memorias, Universidad de Antioquía, 1984.

FONSECA, Margarita y BORIS, Lima. Metodología para el Trabajo Social, Edi. Ecro. Buenos Aires, Argentina, 1.986.

GENEVERD, Gotzens y MONTAÑE. Problemas Emocionales en el Niño. Edit.Herver. Barcelona, 1982.

INSTITUTO NACIONAL PARA CIEGOS. Boletín Informativo, Vol.II  
Barranquilla, 1975.

LAUFMAN, Marjorie. Recreación Integrada para Niños Ciegos.  
Oficina Regional para Sudamerica, Santiago, Chile, 1.965

DOHNSON, Isabel. Un Niño Ciego se Convierte en Miembro de su Curso.S.E. Santiago, Chile, 1.963.

PARDO.J. Revelaciones de un Ciego. Ed. Minerva, Bogotá, 1979.

SCHOLL, Geraldine. Efectos Psico-sociales de la Ceguera.

STEELE, Nancy. La Pre-escuela con propósito Especial para Niños con impedimentos Múltiples. Oficina Latinoamericana, Córdoba, Argentina, 1979.

TORRES D. Jorge. Historia del Trabajo Social, Edi. Rafita  
lia, Barranquilla, Colombia, 1.985

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA, Memorias de Trabajo Social. Mede  
llín, Colombia, 1.984.

WALKER, John. El Niño Visualmente Disminuido en el Hogar y  
en la Escuela, Fundación Americana, Córdoba, Argentina,  
1.973.

A N E X O S



ANEXO No.1

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO: Recolectar datos cuantitativos sobre el menor con limitación visual y su grupo familiar adscrito al INCI de la ciudad de Barranquilla.

1. DATOS GENERALES DEL MENOR.

- a. Edad del menor \_\_\_\_\_ b. Sexo \_\_\_\_\_ Grado de escolaridad \_\_\_\_\_  
d. Comunidad en que vive \_\_\_\_\_ Lugar que ocupa entre sus hermanos \_\_\_\_\_

2. RELACIONES DEL MENOR CON SU FAMILIA

- a. Cómo son las relaciones entre tú y tus padres:  
Buenas \_\_\_\_\_ Regulares \_\_\_\_\_ Malas \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_
- b. Eres libre de satisfacer tus gustos. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
Porque \_\_\_\_\_
- c. Con cuál de tus padres te identificas más \_\_\_\_\_  
Porque \_\_\_\_\_

3. CUIDADOS QUE RECIBE EL MENOR DE SU FAMILIA

- a. Tus padres te explican como son los objetos y los hechos:  
SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_
- b. Tus padres te dan de comer o te enseñan un método para hacerlo \_\_\_\_\_

- c. Has aprendido hábitos de higiene por tí mismo? \_\_\_\_\_  
ó por que te lo han enseñado \_\_\_\_\_
- d. Tus padres te permiten jugar con otros niños Si \_\_\_ No \_\_\_  
Porqué \_\_\_\_\_
- e. Qué juegos prácticas con frecuencia \_\_\_\_\_  
Con quienes lo practicas \_\_\_\_\_
- f. Te gustaría que tus padres te dieran un trato diferente  
al de ahora SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

#### 4. HABILIDADES DEL MENOR

- a. Cuál es tu deporte favorito? \_\_\_\_\_
- b. Qué actividades realizas diariamente? \_\_\_\_\_  
Te cuesta dificultad hacerlo \_\_\_\_\_ Te ayudan \_\_\_\_\_  
Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Porqué \_\_\_\_\_

#### 5. PROBLEMAS DEL MENOR

- a. Cómo te sientes para relacionarte con otras personas:  
bien \_\_\_\_\_ Mal \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Porqué \_\_\_\_\_
- b. Qué aspiraciones tienes de la vida? \_\_\_\_\_
- c. Tu círculo de amigos es numeroso: Si \_\_\_ No \_\_\_ Porqué \_\_\_\_\_

#### 6. ASPECTO EDUCATIVO DEL MENOR

- a. A parte del INCI asiste a otra escuela? \_\_\_\_\_
- b. Has tenido problemas para ingresar a esa escuela? \_\_\_\_\_
- c. Cuál es el costo de la mensualidad? \_\_\_\_\_
- d. Qué actividades has aprendido a realizar? \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

Durante la encuesta el menor se sintió Tranquilo \_\_\_\_\_

Inquieto \_\_\_\_\_ El tema que le causó más dificultad

fué: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



ANEXO No.2

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO: Conocer aspectos socio-económico de los grupos familiares de los menores del INCI de la ciudad de Barranquilla.

1. DESCRIPCION DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR

Parentesco	Edad	Estado Civil	Escolaridad	Ocupación	Ingreso

2. RELACIONES FAMILIARES

- a. Las relaciones familiares son: Armoniosas \_\_\_\_\_  
Inestables \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_
- b. Las relaciones de los padres hacia el limitado visual son: de acercamiento \_\_\_\_\_ Rechazo \_\_\_\_\_ Despreocupación \_\_\_\_\_  
Explicar \_\_\_\_\_

3. QUE OPINION TIENE LA FAMILIA A CERCA DEL COMPORTAMIENTO DEL MENOR

- a. Cómo es el comportamiento del menor: Agresivo: \_\_\_\_\_  
Apático \_\_\_\_\_ Retraído \_\_\_\_\_ Otros \_\_\_\_\_ Explique \_\_\_\_\_
- b. Deja Usted que el niño decida por sí solo \_\_\_\_\_

4. QUE OPINION TIENEN A CERCA DE LA CEGUERA DEL MENOR:

- a. A qué se debe la limitación visual del menor \_\_\_\_\_
- b. Desde que edad tiene esta limitación? \_\_\_\_\_
- c. Qué tratamiento médico sigue actualmente \_\_\_\_\_
- d. En donde se le administra el tratamiento? \_\_\_\_\_
- e. Qué concepto tiene usted a cerca de la ceguera del niño  
\_\_\_\_\_

5. LA FAMILIA Y EL INCI

- a. Participa la familia de las actividades del INCI? \_\_\_\_\_
- b. Cómo son las relaciones con el profesorado del INCI? \_\_\_\_\_
- c. A través de que medio vinculó a su niño con el INCI \_\_\_\_\_  
por recomendación \_\_\_\_\_ Solicitud personal \_\_\_\_\_  
por anuncio en la prensa \_\_\_\_\_
- d. Considera Usted que el INCI contribuye al desarrollo y  
bienestar de su hijo \_\_\_\_\_ Porqué \_\_\_\_\_
- e. Qué concepto tiene a cerca de la labor Trabajo Social  
en el INCI? \_\_\_\_\_ Porqué \_\_\_\_\_
- f. Qué actividades sugiere usted que debe realizar el INCI?  
\_\_\_\_\_

6. ASPECTOS DE RECREACION

a. Suele la familia compartir los ratos juntos en paseos?

Si \_\_\_ No \_\_\_ Porqué \_\_\_\_\_ En excursiones: SI \_\_\_ No \_\_\_

Porqué \_\_\_\_\_

b. Asiste o no la familia al teatro: Si \_\_\_ No \_\_\_\_\_

Visita familiares \_\_\_\_\_ Amigos \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

Durante la encuesta el padre de familia: Dió todas las preguntas no prestó atención a la encuesta \_\_\_\_\_ Se interesó por los beneficios de este trabajo \_\_\_\_\_ Sintió confianza con el Trabajador Social \_\_\_\_\_ Sintió temor a que se le investigara \_\_\_\_\_

ANEXO No.3

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO: Determinar el grado de percepción que tienen las mismas comunidades donde habitan los menores del INCI sobre su estado de la ceguera.

1. DATOS GENERALES

- a. Nombre del barrio \_\_\_\_\_
- b. Nombre del encuestado \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ Escolaridad \_\_\_\_\_

2. QUE OPINION TIENE USTED SOBRE UN NIÑO CIEGO O LIMITADO VISUAL \_\_\_\_\_

3. QUE TRATO DA USTED USUALMENTE A UNA PERSONA CIEGA: Buena \_\_\_\_\_ Mala \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_ Indiferente \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_

4. A CONTINUACION SEÑALE LA IDEA QUE USTED TIENE SOBRE UNA PERSONA CIEGA.

EL CIEGO ES UN MENDIGO \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

EL CIEGO ES UN INVALIDO \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

EL CIEGO ES UNA PERSONA CON IGUALES CAPACIDADES A LA DE LOS VIDENTES \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

EL CIEGO ES UNA PERSONA NORMAL \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

5. EN ESTA COMUNIDAD PARTICIPAN LAS PERSONAS ADULTAS O MENORES CIEGOS EN ACTIVIDADES CIVICAS O CULTURALES? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

---

---

---



ANEXO No.4

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO: Obtener conocimiento sobre el INCI de la ciudad de Barranquilla, con el objeto de aportar una guía de intervención de Trabajo Social.

1. DATOS SOBRE LA INSTITUCION

- a. Nombre de la Institución \_\_\_\_\_
- b. Servicio que presta la Institución \_\_\_\_\_
- c. Número de Aulas \_\_\_\_\_ No. de Alumnos \_\_\_\_\_
- d. Edad promedio de los alumnos \_\_\_\_\_
- e. No. de Grados \_\_\_\_\_
- f. No. de Profesores \_\_\_\_\_
- g. Preparación intelectual que poseen \_\_\_\_\_
- h. Metodología y planes de estudio que utilizan \_\_\_\_\_

2. OPINIONES DEL PROFESOR SOBRE EL MENOR INCAPACITADO VISUALMENTE \_\_\_\_\_

- a. Método de enseñanza \_\_\_\_\_ En qué consiste el método \_\_\_\_\_
- b. Qué medios utiliza para mantener la disciplina en clase \_\_\_\_\_

- c. Indique cuál es el comportamiento del menor en clases según edades \_\_\_\_\_
- d. Desde el punto de vista de su capacidad a que se debe este comportamiento que presenta el menor: \_\_\_\_\_  
 Cuáles son las causas \_\_\_\_\_  
 Cuáles sus consecuencias \_\_\_\_\_
- e. En su opinión los menores de esta institución están o no sobreprotegidos por sus padres? \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_
- f. En qué forman participan los padres en la enseñanza de sus hijos \_\_\_\_\_
- g. Para usted qué es el desarrollo integral de un menor limitado visualmente? \_\_\_\_\_
- h. Considera usted que en Colombia existe Seguridad dirigida a los menores y adultos ciegos: \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_

3. TRABAJO SOCIAL EN EL INCI:

- a. Qué programas están dirigidos hacia la familia; \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cuáles hace la comunidad \_\_\_\_\_
- b. Participan activamente los padres \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_
- c. Considera usted que los padres sobreprotegen a su hijo \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Porque \_\_\_\_\_
- d. Qué tipos de problemas presentan los menores \_\_\_\_\_
- e.Cuál es el aporte de TRABAJO SOCIAL frente a estos? \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_
- f. Qué métodos utiliza en su intervención profesional y cómo

mo los utiliza? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

g. En qué teorías fundamenta su acción? \_\_\_\_\_

n. Qué técnicas utiliza comunmente \_\_\_\_\_

i. Según su concepto que es el Desarrollo Integral de un  
limitado visual? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

OBSERVACIONES:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ANEXO No.5

UNIVERSIDAD SIMON BOLIVAR  
FACULTAD DE TRABAJO SOCIAL

OBJETIVO: Encuesta aplicada a los profesores de las Instituciones públicas y privadas de la ciudad de Barranquilla para determinar su relación con la formación del menor limitado visual.

NOMBRE DE LA ESCUELA O INSTITUCION? \_\_\_\_\_

TIPO DE INSTITUCION PUBLICA \_\_\_\_\_ PRIVADA \_\_\_\_\_

RECIBEN EN ESTA INSTITUCION MENORES CON LIMITACIONES VISUALES: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

EDAD DE LOS MENORES \_\_\_\_\_ SEXO \_\_\_\_\_

CUAL ES EL NUMERO TOTAL DE ESTOS MENORES \_\_\_\_\_

COMO ES EL COMPORTAMIENTO DE ESTOS MENORES CON SUS COMPAÑEROS VIDENTES? \_\_\_\_\_

EL RENDIMIENTO ACADEMICO DE LOS MENORES INVIDENTES ES: ALTO \_\_\_\_\_ BAJO \_\_\_\_\_ MEDIO \_\_\_\_\_ REGULAR \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

QUE METODOS UTILIZAN PARA MENORES LIMITADOS VISUALMENTE \_\_\_\_\_

CUALES SON LAS LIMITACIONES FRECUENTES EN ESTOS NIÑOS? \_\_\_\_\_

ES ACEPTADO EL MENOR LIMITADO VISUALMENTE? SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_

SECRETARIA DE EDUCACION  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

PARTICIPA EL MENOR LIMITADO DE LAS ACTIVIDADES DE LA INSTI  
TUCION: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_  
EXISTE EN ESTA INSTITUCION EL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SO -  
CIAL \_\_\_\_\_ PORQUE \_\_\_\_\_  
QUE ACTIVIDADES DE BIENESTAR REALIZA EL TRABAJADOR SOCIAL  
PARA LOS MENORES VIDENTES? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_