

Actitudes hacia las personas con discapacidad en académicos de la Universidad Veracruzana

María Esther Barradas Alarcón

Universidad Veracruzana

ebarradas@uv.mx

María Luisa Robledo Salinas

Universidad Veracruzana

lu15robledo@yahoo.com

María de Lourdes Guzmán Ibáñez

Universidad Veracruzana

oguzman@uv.mx

Leticia Gutierrez Serrano

Universidad Veracruzana legutierrez@uv.mx

Josué Martin Sánchez Barradas

Desarrollo Integral de la Familia.

josue7sb@hotmail.com

Resumen

Objetivos: Identificar las actitudes de los catedráticos de las Facultades de Enfermería y Psicología de la Universidad Veracruzana (UV), Región Veracruz hacia las personas con discapacidad motriz. **La población:** 18 Docentes de la facultad de Psicología y 20 docentes de la facultad de Enfermería. Se aplicó la Escala de Actitudes hacia las personas con discapacidad. (Verdugo, Arias y Jenaro, 1997).. **Resultados.-En cada una de las Sub escala 1 Valoración de Limitaciones y Capacidades, Sub escala 2 Reconocimiento**

o Negación de derechos.- Sub escala 3 Implicación personal..-. Sub escala 4 Calificación Genérica.- Sub escala 5 Asunción de roles. En la mayoría de los docentes sobre sale una actitud positiva, hacia las personas con discapacidad.

Palabras clave: actitud, discapacidad

Introducción

Las actitudes son fruto de las experiencias personales, vivencias del ambiente en el cual estamos inmersos y que nos dan la pauta para actuar a favor o en contra de algo o de alguien. Hablando específicamente del docente, sí éste muestra una actitud positiva hacia las personas con discapacidad estará a su vez, siendo incluyente con este sector vulnerable de la población, y permitirá igualdad de oportunidades al interior del aula de clases.

La presente investigación permitirá, en primer lugar, poner de manifiesto las actitudes de los docentes hacia las personas con discapacidad y, a su vez, permitirá iniciar acciones encaminadas a la mejora de las mismas.

En el aspecto social, los resultados de la presente investigación permitirán que se inicien acciones y se abran espacios para la inclusión de las personas con discapacidad motriz y visual el acceso a la educación.

En el ámbito académico, es de gran importancia tener pleno conocimiento de cuales son las actitudes, respecto a la discapacidad, que se presentan en quienes forman profesionales de la salud tanto física como emocional, así como los valores e ideologías que son transmitidos de una generación a otra y que son la base para un ejercicio de la profesión atención integral del individuo discapacitado.

Por otro lado la discapacidad es aún un tabú en la sociedad y la manera en la que la población la percibe difiere según la cultura de cada País. Sin embargo, el ámbito

socioeconómico es un factor fuertemente influyente, ya que a mayor poder económico, más adaptada esta la sociedad para disminuir la desigualdad entre las personas, esto se refleja en los edificios que cuentan con accesos adecuados (rampas, elevadores, etc.), las escuelas tendrán más recursos para facilitar su correcta integración y posiblemente exista mayor tolerancia y difusión de los derechos humanos, que se traduce en disminución de los índices de discriminación.

Actitudes.

La actitud según Eagly y Chaiken (1993), es una tendencia psicológica que se expresa mediante la evaluación de una entidad (u objeto) concreta con cierto grado de favorabilidad o desfavorabilidad (Citado por Morales 1999).

Según Rosenbert y Hovland (1960), las actitudes son “predisposiciones a responder ante cierta clase de estímulos con cierta clase de respuesta. Esta clase de estímulos son:

- **Afectiva:** lo que una persona siente acerca del objeto de la actitud, que tan favorable o desfavorablemente lo evalúa.
- **Cognitiva:** Lo que una persona cree acerca del objeto de la actitud, cómo ese objeto, de modo objetivo.
- **Conductual** (algunas veces llamado “conativo”): cómo responde, de hecho, una persona ante el objeto de la actitud.

Este modelo de tres componentes es mucho más un modelo de la estructura de las actitudes que una simple definición, es una variable interventora o mediadora entre los estímulos y respuestas observables, lo cual ilustra la influencia que aún tenía el conductismo, inclusive en la Psicología Social.

La relación entre cognición y afecto es evidente, si se acepta que aquello que se piensa acerca de un objeto influye decisivamente en los sentimientos que estos despiertan; a su vez, dichos sentimientos influyen tanto en el contenido de los pensamientos como en las relaciones que se establecen con dicho objeto. Autores como Castilla del Pino (2000) , expresan que la actitud es esencialmente afectiva, emocional y constituye el factor que orienta y gobierna conductas y comportamientos. Con las actitudes se destaca la dimensión afectiva que impregna y orienta la actuación, con lo que se advierte lo que gusta o disgusta al sujeto. La formación de las actitudes se relaciona estrechamente con la experiencia personal y social de cada individuo, gracias a la interacción que sostiene el sujeto con el entorno (Zaragoza, 2003), la que acontece mediante procesos de imitación o internalización de patrones sociales, prejuicios e influencia cultural (Castro de Bustamante, 2002). De acuerdo con Zabalza (1998), las actitudes se configuran como resultado del proceso de socialización, lo que deviene de la apropiación de patrones cognitivos y conativos del entorno y como producto de la maduración y desarrollo cognitivo del sujeto, en función del conocimiento y experiencia que tenga sobre ellos. Desde esta perspectiva, las actitudes siguen un proceso en paralelo al desarrollo cognitivo.

Katz (1960) señala como funciones de las actitudes: la instrumental o utilitaria, mediante la cual una actitud se define en función de sus consecuencias o de la conducta en cuestión, maximizando gratificaciones y minimizando los aspectos desagradables; la expresiva que resalta la capacidad yoica de realización, expresión y autodefinición, en esta se obtienen gratificaciones al expresar actitudes apropiadas al concepto de sí mismo; la egodefensiva que protege a la persona de verdades o situaciones desagradables de sí misma y, por último, la de conocimiento o economía que permite estructurar y organizar el entorno, actuando como esquema o filtro cognitivo.

En cuanto a discapacidad se refiere La discapacidad motriz es una alteración del aparato motor la cual es causada por un funcionamiento deficiente del sistema nervioso central,

del sistema muscular, del sistema óseo o de una interrelación de los tres sistemas que imposibilita la movilidad de una o de diversas partes del cuerpo (Rosell, Soro-Camats, Basill, 2010, p.41)

Rosell et al. (2010) hace la siguiente clasificación de discapacidad motriz según su origen:

Tabla 1: Clasificación de la discapacidad motriz.

Encefálica	Espinal	Muscular	<u>Osteoarticular</u>
Parálisis cerebral	Espina bífida	Miopatías (distrofia muscular de Duchenne, de Becker, etc.)	Malformaciones congénitas (artrogriposis, dismelia)
Traumatismo craneoencefálico	Lesiones medulares degenerativas		Malformaciones distróficas (osteogénesis imperfecta)
Tumores	Traumatismo medular		Reumatismos infantiles
Ataxia	Atrofia espinal		Lesiones osteoarticulares por desviación del raquis (cifosis, lordosis, escoliosis)

Fuente: Barradas Alarcón,(2013) Actitudes hacia las personas con discapacidad: Actitudes de los docentes del Instituto Tecnológico de Veracruz hacia las personas con discapacidad. Editorial Académica Española

Descripción del Método.

Orientación Metodológica.- cuantitativa debido a que hace uso de métodos estadísticos y para esta investigación el objetivo principal es determinar las actitudes de los docentes hacia las personas con discapacidad.

De acuerdo a Hernández, Fernandez y Baptista (2014), la metodología cuantitativa es la que realiza una recolección y análisis de datos para dar respuesta a las preguntas de investigación y comprobar las hipótesis. Se basa en los resultados y el análisis numérico obtenido, lo que permitirá establecer y probar teorías.

Tipo de Estudio. Descriptivo: Al respecto Hernández, Fernandez y Baptista (2014:210), señala: “Los diseños transeccionales descriptivos tienen como objetivo indagar la incidencia de las modalidades o niveles de una o más variables en una población. El procedimiento consiste en ubicar en una o diversas variables a un grupo de personas o seres vivos, objetos, situaciones, contextos, fenómenos, comunidades; y así proporcionar su descripción.” .

Definición de variable.- Actitudes de acuerdo a Miangolarra (2003), las actitudes son un conjunto de predisposiciones que implican respuestas ante una clase específica de objetos o s, djetos, y que adoptan diferentes formas; estas últimas constituyen expresiones de los componentes cognitivos (información perceptual, estereotipos), afectivos (sentimientos de gusto o disgusto) y conativos (intención conductual o conducta en sí misma).

Instrumento.- El instrumento utilizado para evaluar las actitudes fue la Escala de Actitudes hacia las Personas con Discapacidad (Verdugo et al., 1995) (Ver Apéndice). Se trata de una escala multidimensional desarrollada en España, que cuenta con estudios de fiabilidad (alfa de Cronbach 0.92) y validez (una general y otras específicas para deficiencias físicas, sensoriales y mentales). Se considera un instrumento útil, y con las suficientes garantías psicométricas (Verdugo et al., 2002). La tarea que debe realizar la persona evaluada consiste en opinar si está de acuerdo o no con cada una de las frases que se presentan, formuladas positiva o negativamente, siendo los significados de las opiniones los siguientes: Estoy muy de acuerdo (MA); Estoy bastante de acuerdo (BA); Estoy

parcialmente de acuerdo (PA); Estoy parcialmente en desacuerdo (PD); Estoy bastante en desacuerdo (BD); Estoy en total desacuerdo (TD), y que cuenta con cinco sub escalas.

Sub escala 1 Valoración de Limitaciones y Capacidades.

Se refiere a la concepción que posee el respondiente acerca de las personas discapacitadas y su capacidad de aprendizaje y desempeño; sobre sus aptitudes generales y específicas para la ejecución de tareas. Ítems a considerar en esta sub escala: 1, 2, 4, 7, 8, 16, 21, 29 y 36.

Sub escala 2 Reconocimiento o Negación de derechos.- En general, hace referencia al conocimiento de los derechos de la persona discapacitada, a un trabajo, créditos, votar y ser votado, es decir, igualdad de oportunidades en todos los ámbitos; y especialmente a la normalización e integración social.-Ítems a considerar en esta sub escala: 6, 9, 12, 13, 14, 15, 22, 23, 27, 35y 37.

Sub escala 3 Implicación personal.- Básicamente trata de los juicios que la persona efectuaría en relación a las personas con discapacidad, es decir, mostrar una postura a favor o en contra de las personas discapacitadas en diversas situaciones; laborales, personales, sociales, Ítems a considerar en esta sub escala: 3, 5, 10, 11, 25, 26 y 31.

Sub escala 4 Calificación Genérica.- Son las percepciones que el respondiente tiene sobre las atribuciones y calificaciones genéricas sobre las personas discapacitadas y su personalidad.- Ítems a considerar en esta sub escala: 18, 24, 28 y 34, 20.

Sub escala 5 Asunción de roles. Hace referencia a las presunciones que el respondiente tiene acerca de la concepción que tienen de sí mismas las personas con discapacidad; autoconfianza, autoestima, etc. Ítems a considerar en esta sub escala: 19, 30, 32 y 33.

Propiedades psicométricas.

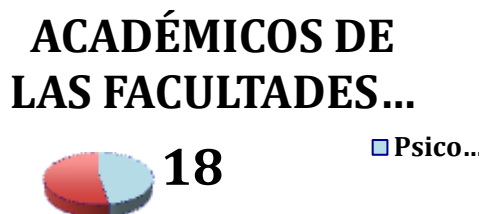
La fiabilidad en conjunto de los 37 ítem de que consta la escala fue más que suficiente ($\alpha=0.8597$). Los coeficientes de fiabilidad tras la supresión de los diferentes ítems se

movían en el rango de 0.85 a 0.86, por lo que la variación no fue considerada suficiente como para justificar la exclusión de ninguno de ellos.

Objetivo de Investigación: Identificar las actitudes de los docentes de las carreras Psicología y de Enfermería de la Universidad Veracruzana Región Veracruz. que manifiestan hacia las personas con discapacidad

Población.- Se trabajó con el total de 38 La población que se escogió para esta investigación fueron los 18 Catedráticos de las facultades de Psicología y 20 catedráticos de la Facultad de Enfermería ambas pertenecientes a la Universidad Veracruzana Región Veracruz. En cuanto a la edad en ambas facultades la mayoría se encuentra entre el rango de 51 y 60 años. Igualmente en estudios todos titulados de maestría y un poco menos de la mitad con grado de doctorado.

Figura 1 Población estudiada



ANALISIS DE LOS RESULTADOS

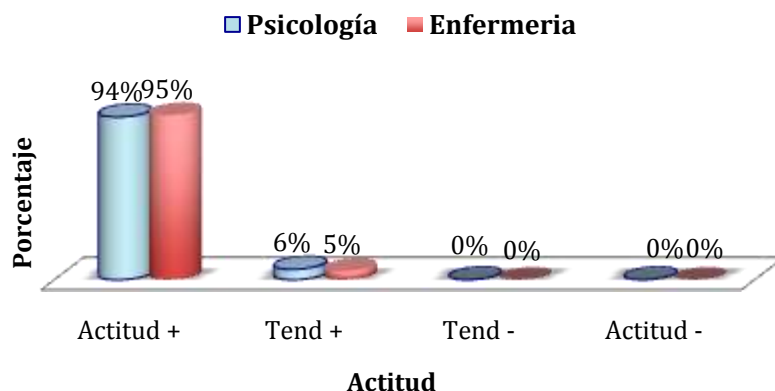
El objetivo de este trabajo fue conocer las actitudes de los docentes de las facultades de psicología y enfermería de la Universidad Veracruzana en relación a las personas que con discapacidad motriz.

Sub Escala 1: Valoración de capacidades y limitaciones.

Se refiere a la concepción que el respondiente tiene de las personas con discapacidad respecto de su capacidad de aprendizaje y desempeño, y muestra la inferencia sobre aptitudes (generales y específicas) orientadas a la ejecución de tareas. Se puede ver claramente que los docentes estudiados muestran, en su mayoría, una actitud positiva hacia las capacidades y habilidades de las personas con discapacidad para aprender y desempeñar sus labores, Fig. 2

Figura 2

VALORACIÓN DE CAPACIDADES Y LIMITACIONES

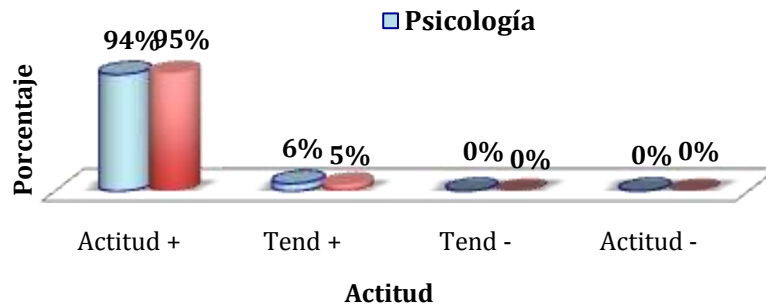


Sub escala 2. Reconocimiento/Negación de derechos.

Se refieren al reconocimiento de derechos fundamentales de las personas (por ejemplo, igualdad de oportunidades, votar, etc.) y, en particular, al derecho que tiene a la normalización y a la integración social. En esta sub escala no se obtuvieron resultados significativos debido a que el 100% de los docentes que participaron presentaron una actitud positiva. Ver. Fig.3

Fig.3

RECONOCIMIENTO/NEGACIÓN DE DERECHOS

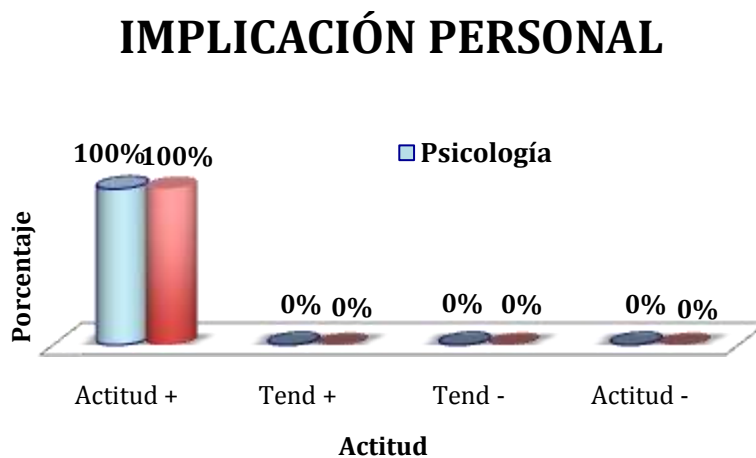


Sub escala 3. Implicación personal.

Esta sub escala esta formada por juicios referidos a comportamientos concretos de interacción que la persona llevaría a efecto en relación con personas con discapacidad. Una puntuación elevada en este factor indica una predisposición favorable a actuar y a mostrar una aceptación efectiva de las personas con discapacidad en situaciones personales, laborales y sociales. Ver Fig.4

ψ La actitud de los docentes en la sub escala 3 denominada, Obtuvo un 100% de actitud positiva resultados superiores a a lo encontrados por Barradas(2013) en docentes del Instituto Tecnológico de Veracruz, donde encontró un 91% de docentes con una actitud positiva, un 6% con actitud tendiente a positiva y un 2% con actitud tendiente a negativa.

Fig. 4

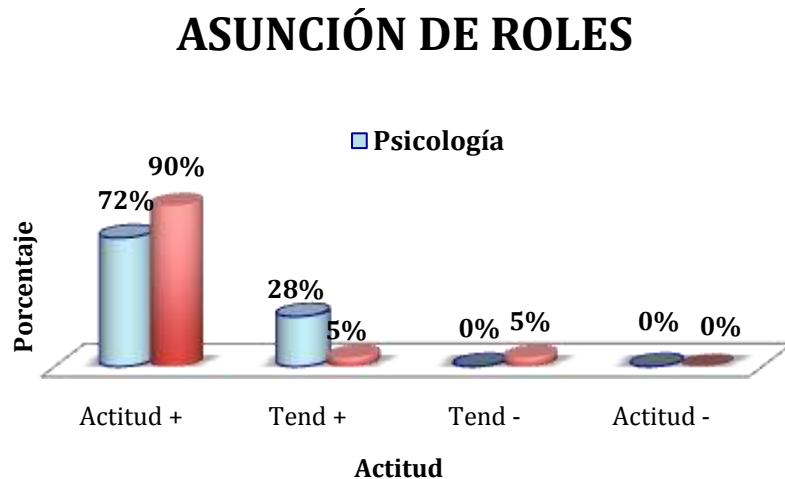


Sub escala 5. Asunción de roles.

Consisten en presunciones que el respondiente efectúa acerca de la concepción que de sí mismas tienen las personas con discapacidad (por ejemplo, auto confianza, capacidad de normalización social, satisfacción consigo mismas, autoestima elevada). Ver Fig. 5

La actitud de los docentes en la sub escala 5, sobresalio Enfermería con un 90% y Psicología con un 72% con actitudes totalmente positivas, sin embargo fue solo Enfermería en la que se encontro un 5% de sus docentes con actitudes tendientes a negativas es decir consideran que las personas con discapacidad motriz tienen falta de autoconfianza, no satisfacciín consigo mismas entre otros.

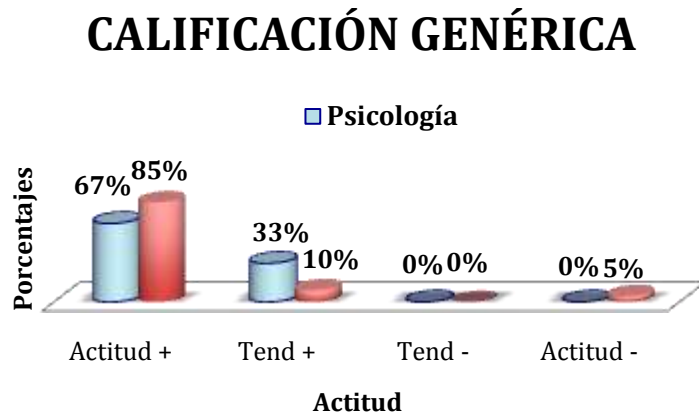
Fig, 5



Sub escala 4. Calificación genérica.

Se compone de atribuciones globales y calificaciones genéricas que el respondiente efectúa acerca de rasgos presuntamente definitorios de la personalidad o conducta de las personas con discapacidad. Una puntuación elevada en este factor indica que la percepción de la persona se acerca a la normalidad, en tanto que una puntuación baja indicaría una incidencia por parte de la persona que responde en etiquetajes de tono estereotipado, negativo o peyorativo. Es interesante ver que en docentes de carreras como ingenierías no se encontró actitudes negativas en este rubro (Barradas 2013). Sin embargo en carreras conocedoras del desarrollo humano tanto físico como psicológico como es la Enfermería manifestará un 5% de sus docentes de una actitud totalmente negativa en esta sub-escala, Ver Fig.6

Fig. 6



Conclusión

1. Las personas que participaron en el estudio oscilan en su mayoría entre las edades de 51 a 60 años . En tanto el nivel educativo es en mayor porcentaje a nivel maestría seguido del nivel de licenciatura y en menor proporción nivel de doctorado; la mayoría de los participantes refirió impartir sus clases en las licenciaturas y maestrías, cabe mencionar que algunos docentes imparten clases en 2 licenciaturas; los docentes cuentan en su mayoría con amplia experiencia en el ámbito educativo, frente a grupos de más de 20 años.
2. En el estudio las personas que ofrecieron la información refieren tener contacto con personas con alguna discapacidad, así mismo señalaron que son en su mayoría personas la relación que tienen con ellos es de tipo laboral y que ésta es de forma permanente, además señalan tener conocimiento de diferentes discapacidades.
3. La discapacidad que presenta la persona con las que tienen contacto los respondientes es en su mayoría es discapacidad tipo visual seguido de la

discapacidad motriz, siendo entonces estas discapacidades en las que se requiere implementar acciones encaminadas a la inclusión de las personas que las presentan.

- 4. Los estudiados mostraron una actitud positiva hacia las personas con discapacidad así como la certeza de considerar que las personas con discapacidad poseen habilidades para aprender y desempeñar sus labores. De igual manera en lo referente al reconocimiento de los derechos fundamentales mostraron en su totalidad una actitud positiva. Sin embargo, es claro que cuando se trata de iniciar acciones para interactuar y aceptar efectivamente a las personas con discapacidad algunos manifestaron una actitudes con tendencia negativa.*

- 5. También se observa una actitud positiva de los participantes en relación a las calificaciones genéricas que atribuyen a la personalidad y conducta de las personas con discapacidad, es decir, sin estereotipos o etiquetas; no obstante, las actitudes que muestras en relación a las presunciones que tienen éstas personas de sí mismas como la autoaceptacion, autoestima, autoconfianza, etc., en su mayoría son positivas pero se logra visualizar aquellas actitudes con tendencia negativa.*

Sugerencias.

- 1. Iniciar con la fase de sensibilización con el objetivo de concientizar en los participantes la importancia de tener una escuela inclusiva e integradora en igualdad de Derechos y oportunidades de las personas con alguna discapacidad; basado en la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y en la Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación.*

2. *Fase de Intervención cuyo propósito es llevar a cabo acciones de inclusión como son accesibilidad en la infraestructura, en el diseño curricular, en la capacitación a los docentes en cuanto a estrategias de enseñanza-aprendizaje en relación a los diferentes tipos de discapacidad posibles a presentar los alumnos (motriz, visual, auditiva).*

3. *Dar continuidad a investigaciones tanto diagnósticas como de intervención sobre este tema de actitudes hacia la discapacidad, sobre educación inclusiva con el fin de fomentar la no discriminación de este sector tan desprotegido y vulnerable.*

Bibliografía

Asensio, J. M. (2002). Las actitudes en la reforma: un aspecto de la educación emocional. *Revista Española de Pedagogía*, 221, enero-abril, 51-64.

Barradas A.,(2013) *Fundamentos Para Una Educación Superior Inclusiva En México*. Editorial Académica Española: Un derecho y una obligación.

Barradas A.,(2013) *Actitudes hacia las personas con discapacidad: Actitudes de los docentes del Instituto Tecnológico de Veracruz hacia las personas con discapacidad*. Editorial Académica Española.

Barradas A.,(2014) *Educación Superior Inclusiva en México: Una verdad a medias*. Editorial Palibrio.

Castilla Del Pino, C. (2000) *Teoría de los sentimientos*. (Barcelona, Tusquets).

Castro de Bustamante, J. (2002). Análisis de los componentes actitudinales de los docentes hacia la enseñanza de la matemática: caso: 1° y 2° Etapas de Educación Básica. Municipio San Cristóbal-Estado Táchira.

Tesis doctoral en Pedagogía, Departamento de Pedagogia, Universitat Rovira i Virgili, Tarragona, España.

Eagly, A.H. Y Chaiken, S. (1993). *The Psychology of attitudes*. San Diego: Harcourt Brace Janovich

Katz, D. (1960). The functional study of attitudes. *Públicas Opinion Quarterly*, 24 (2), 163 - 204.

Hernández, R., Fernández, C.y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México.: McGraw-Hill Interamericana

Morales, F. (COORD). (1999). *Psicología Social*. Madrid: Mc GrawHill.

Morales, P. (1988).

Morales, P. (2000). *Medición de actitudes y educación: Construcción de escalas y problemas metodológicos*. Madrid: Universidad Pontificia Comillas de Madrid.

Rosenberg, M.J. y Hovland, C.I. (1960). Cognitive, affective and behavioral components of attitudes. En C.I. Hovland y M.J. Rosenberg (eds), *Attitude Organization and Change*, New Haven: Yale University Press.

Verdugo, M. A. & Arias, B. (1991). Evaluación y modificación de las actitudes hacia los minusválidos. *Revista de Psicología General y Aplicada*, 44(1), 95-102.

Verdugo, M. A., Arias, B. & Jenaro, C. (1994). Actitudes hacia las personas con minusvalía. Madrid: Instituto Nacional de Servicios Sociales.

Zabalza, M. A. (1998). Evaluación de actitudes y valores. En A. Medina, J. Cardona, S. Castillo & M. C. Domínguez (Eds.), Evaluación de los procesos y resultados de aprendizaje de los estudiantes. Madrid: Editorial UNED.

Zaragoza, J. M. (2003). Actitudes del profesorado de secundaria obligatoria hacia la evaluación de los aprendizajes de los alumnos. Tesis Doctoral, Departamento de Pedagogía Aplicada, Facultad de Ciencias de la Educación, Universidad Autónoma de Barcelona, España.