



UNIVERSIDAD DEL SURESTE, CAMPUS
OCOSINGO
Licenciatura en enfermería

**GRADO DE AUSENTISMO DE INFANTES
CON
CAPACIDADES DIFERENTES
AL CENTRO DE
ATENCIÓN MÚLTIPLE (CAM)
EN EL MUNICIPIO DE YAJALÓN, CHIAPAS;
Y PROPUESTAS DE SOLUCIÓN
PARA EL 2020.**



Karen Uldarely Encino Hernández.
05 de diciembre 2019.

Planteamiento del problema.

Empecemos por definir qué es la discapacidad. Según la Organización Mundial de la Salud, la discapacidad se entiende como “un retraso en el desarrollo, con una variación significativa en el logro de los pasos esperados para su edad real o ajustada” Esto nos ofrece un marco bastante amplio de la población que puede encajarse dentro de este grupo, pero también nos da una idea importante a considerar, y es que hay muchos niños que entran dentro de esta población sin necesariamente presentar una condición de discapacidad fisiológica, sino que por factores ambientales no se han desarrollado adecuadamente.⁷

Dentro del siguiente tema a documentar, será la falta de asistencia de los niños hacia el Centro de Atención Múltiple (CAM) con sede en el municipio de Yajalón; Chiapas.

Dentro del CAM siendo este, un servicio de educación especial que tiene la responsabilidad de escolarizar a alumnos y alumnas con alguna discapacidad o bien, discapacidad múltiple que requieren adecuaciones curriculares y de apoyo de manera gradual o permanentemente; así como también brindarles formación para el trabajo para aquellos quienes no logren conceptualizarse en el ámbito escolar.

Particularmente el enfoque de esta investigación estará basada en aquellos niños y niñas con capacidades diferentes, quienes presentan una inasistencia al CAM, es decir niños con diferentes tipos de discapacidades por ejemplo: **física** como son los niños que tienen limitación en el movimiento, ausencia o parálisis de una o varias extremidades; **sensorial** que serían niños con discapacidad visual (ceguera parcial total) y auditiva; **cognitiva** en este punto son los niños que tienen una alteración que afecta la forma de pensar, sentimientos, humor, habilidad de relacionarse con otros y comportamiento y por último la discapacidad **intelectual** que son limitaciones significativas en el aspecto intelectual y en desarrollo de las habilidades adaptativas para su edad y entorno social.

La inclusión de las personas con capacidades diferentes, es parte fundamental de la política internacional dirigida a consolidar la paz. Así, en 1995, la Conferencia General de la UNESCO proclamó la Declaración y el Plan de Acción Integrado sobre Educación para la Paz, los Derechos Humanos y la Democracia, que en su artículo 8 establece: “La educación debe desarrollar la capacidad de reconocer y aceptar los valores que existen en la diversidad de individuos, géneros, pueblos y culturas” (UNESCO, 1995). Además, la Fundación de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) en el documento Focus peace education (2015), proclama que las pedagogías que apuestan por la transformación y construcción de una cultura de paz, promueven cambios en la forma de relacionarse con personas y grupos, a

través de prácticas de justicia social que incluyen relaciones justas, tolerancia, inclusión, respeto por los derechos humanos en todas las esferas.

Las personas con capacidades físicas o psíquicas diferentes forman parte de uno de los siete grupos de los marginados con las características básicas inherentes a los representantes de cualquier tipo marginal (cultural, socio-económico, político, religioso, etc.) (Moser, Polisaiev, Chernysh, Schulze, entre otros): las personas marginales se ven afectadas en su desarrollo personal, psicológico, profesional y social; sufren crisis de identidad; su estado psicológico provoca que internalicen su exclusión y dependan de ella en la medida en que no puedan vivir sin ella, perdiendo así su orientación e incluso el sentido mismo de la vida. Por un lado, los marginados son una amenaza potencial para la estabilidad social porque tienen un sistema de valores socialmente aislado; pero, por otro lado, las personas marginales no relacionadas con las tradiciones de cualquier estrato social y que se adaptan fácilmente a cualquier nivel social, son la fuerza impulsora de la sociedad y sirven como innovadores que generan y apoyan ideas avanzadas (Zhizhko, 2019). De ahí la importancia de su inclusión en la vida social “regular” y la relevancia del abordaje de la problemática de la diversidad, inserción/integración, equidad y no discriminación.

En México hay más de 2,700,000 niños y jóvenes con algún signo de discapacidad; de ellos, más de 606,000 menores no reciben servicios educativos. De los 2,100,000 que obtienen alguna ayuda, más de 303,000 son atendidos por servicios de educación especial y solo 11,000 están integrados en escuelas regulares.

Para concluir, de acuerdo a lo investigado y a mi propia experiencia sobre el ausentismo de los niños al centro de atención múltiple (CAM), me atrevo a afirmar que el ausentismo es un problema ya que los niños con capacidades diferentes requieren de varias atenciones, ya que esto les permitirá una mejor educación, comodidad, y también aprenderán a hacer independientes, es bueno recordar que algunos niños con capacidades diferentes asisten a escuelas regulares pero lamentablemente muchas veces sufren bullying por su condición, y al asistir al Centro de Atención Múltiple (C.A.M), que es el servicio de educación especial que tienen la responsabilidad de escolarizar a los alumnos y alumnas con alguna discapacidad o con discapacidad múltiple que requieren de adecuaciones curriculares altamente significativa y de apoyos generalizados o permanentes, tendrán una mejor educación y porque no, un mejor estilo de vida.

Justificación

Esta investigación se llevará a cabo ya que la inasistencia de los niños con capacidades diferentes es un problema que afecta ya que retrocede a los niños en su adaptación con el entorno social para que el niño pueda desarrollarse de la manera que más se adecue.

Con esta investigación se podrá llegar a fondo para así observar y analizar a esos niños quienes con alguna necesidad no han asistido o han dejado de asistir en las instalaciones. También se podrá analizar la causante si los niños son los de la problemática o bien, si lo son los padres de familia quienes han dejado o no han cumplido con la responsabilidad de poder llevar los niños a este centro o algún otro factor que pudiera existir.

Habiendo encontrado la problemática a través de visitas guiadas con la responsable directa del CAM y con su apoyo para poder darles un seguimiento a estos niños, se podrá realizar una rúbrica social donde en los anexos siguientes se dará a conocer de manera más detallada las causantes de este problema que aqueja a los niños y su falta de asistencia.

Marco teórico

Cada vez más, existen niños con capacidades diferentes en el mundo, estudios recientes se han realizado en otros países lo demuestran.

Los niños con discapacidad son uno de los grupos de niños más marginados y excluidos, que padecen violaciones generalizadas a sus derechos. La discriminación surge no solo de la naturaleza intrínseca de la discapacidad del niño, sino también de la falta de comprensión y conocimiento sobre sus causas y consecuencias, del miedo a lo diferente, del temor al contagio o la contaminación y de visiones religiosas o culturales negativas sobre la discapacidad. La discriminación se agrava con la pobreza, el aislamiento social, las emergencias humanitarias, la falta de servicios y apoyo, y un ambiente hostil e inaccesible. Con demasiada frecuencia, los niños con discapacidad son definidos y juzgados por lo que les falta, y no por lo que tienen. Su exclusión e invisibilidad los hace especialmente vulnerables y les niega el respeto a su dignidad e individualidad, e incluso el derecho a la vida misma. ⁵

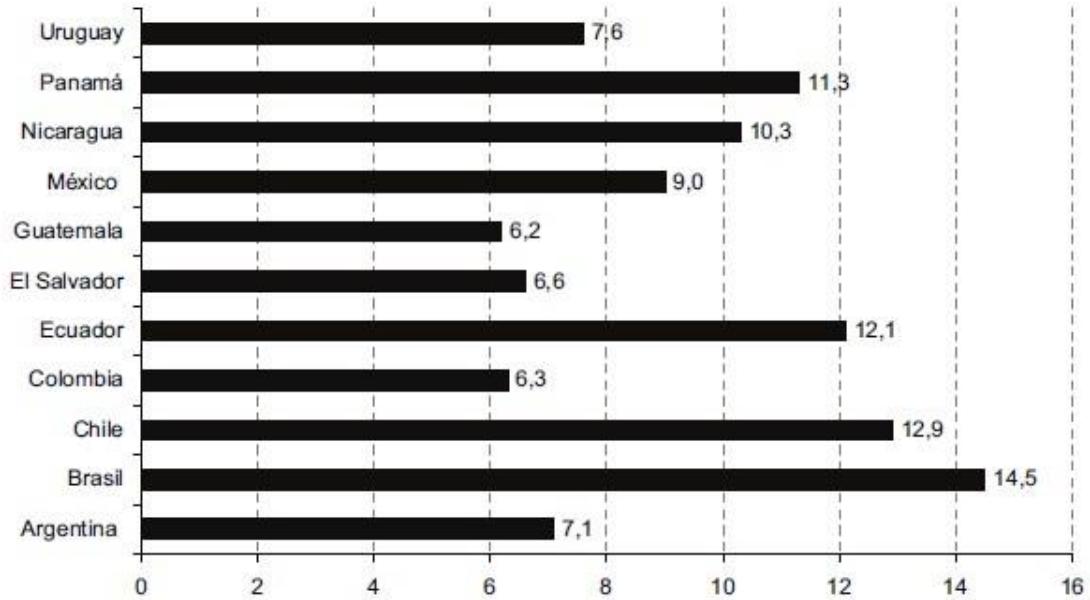
Salud

Pese a la obligación establecida en la CDPD de garantizar que los niños con discapacidad tengan igual acceso a una atención de la salud de la misma calidad que los demás, su acceso a los servicios sanitarios suele ser limitado, lo que provoca desigualdades en materia de salud que no tienen relación con sus discapacidades.¹

- En la literatura pediátrica o de salud pública hay muy poco material que se refiera específicamente a las necesidades generales de salud de los niños con discapacidad o a la inclusión sistemática de los niños con discapacidad en las actividades generales de salud pediátrica.
- La falta de atención básica de la salud contribuye a que la mortalidad de los niños con discapacidad sea de hasta el 80 por ciento en países donde la mortalidad en niños menores de cinco años ha caído a menos del 20 por ciento.²
- Tanto las actitudes culturales como el desarrollo económico pueden influir en el acceso a la atención básica de la salud. Por ejemplo, las tasas de inmunización para los niños con discapacidad en algunas partes de Ecuador son más altas que en Canadá y en Estados Unidos.³

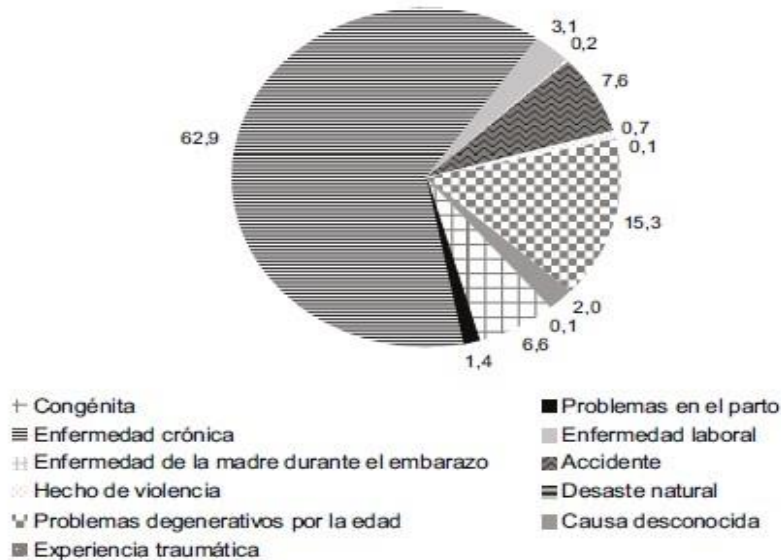
En el siguiente gráfico se muestra la prevalencia de discapacidad en América latina en el año 2000.⁴

GRÁFICO 1
AMÉRICA LATINA (PAÍSES SELECCIONADOS): PREVALENCIA^a
DE LA DISCAPACIDAD, ALREDEDOR DE 2000
(En porcentajes)



En la siguiente grafica se muestran los resultados del porcentaje de las diferentes causas de las discapacidades.

GRÁFICO 2
CHILE: DISTRIBUCIÓN PORCENTUAL DE LAS PERSONAS
CON DISCAPACIDAD SEGÚN SUS CAUSAS, 2004



Fuente: FONADIS-INE, Encuesta Nacional de Discapacidad (ENDIS-CIF) 2004.

PORCENTAJE DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD MOTRIZ ATENDIDOS POR TELETÓN ⁶

- Según el CENSO 2010, en México se identificaron 5'739,270 personas con alguna discapacidad.
- Hay 686,537 mexicanos de 0 a 18 años con alguna discapacidad.
- Hay 250,204 mexicanos de 0 a 18 años con discapacidad motriz.
- En el año 2014, en el Sistema CRIT se atendieron un total de 35,711 niños, lo que representa el 14.3% de los mexicanos de 0 a 18 años con discapacidad motriz: 250,204 (CENSO 2010).

Teletón realizó un censo e investigó el tipo de discapacitación motriz que es más frecuente en los siguientes estados.

	Limitación para caminar, moverse, subir o bajar	Limitación para vestirse, bañarse o comer	Total de niños y adolescentes con discapacidad motriz	Total de pacientes atendidos por Fundación Teletón en 2014	Porcentaje
Total	203,439	46,765	250,204	35,711	14.3%
Aguascalientes	2,079	742	2,821	2,167	76.8%
Baja California Sur	708	196	904	1,102	121.9%
Chiapas	6,130	1,084	7,214	2,158	29.9%
Chihuahua	5,936	1,895	7,831	1,223	15.6%
Coahuila	5,068	1,427	6,495	1,361	21.0%
Distrito Federal	15,768	3,337	19,105	1,278	6.7%
Durango	3,630	767	4,397	1,291	29.4%
Estado de México	29,119	5,311	34,430	7,063	20.5%
Guanajuato	12,247	2,287	14,534	1,785	12.3%
Guerrero	5,201	1,014	6,215	1,161	18.7%
Hidalgo	5,911	1,245	7,156	1,275	17.8%
Jalisco	13,819	3,308	17,127	4,191	24.5%
Michoacán	9,633	1,899	11,532	1,032	8.9%
Oaxaca	7,201	1,378	8,579	1,403	16.4%
Puebla	10,900	2,482	13,382	1,236	9.2%
Quintana Roo	2,558	605	3,163	1,215	38.4%
Sonora	5,140	1,663	6,803	1,221	17.9%

Objetivos

Objetivo general:

Conocer el grado de ausentismo de infantes con capacidades diferentes al centro de atención múltiple (CAM) en el municipio de Yajalón, Chiapas; y propuestas de solución para el 2020.

Objetivos específicos

- Identificar la edad más frecuente de los niños con capacidad física diferente
- Comprender los diferentes tipos de discapacidad de los niños
- Clasificar que género (niña/niño) es que el más sufre esta problemática.
- Notar el grado de escolaridad en el cual los niños y las niñas es más frecuente este tipo de problemas
- Obtener la media de las edades de los niños
- Realizar gráficos conforme a las diferentes discapacidades (físico, sensorial, cognitivo e intelectual)
- Conocer la tasa de incidencia de capacidades diferentes en la población de la cabecera municipal de Yajalón.
- Reconocer las causas de la discapacidad (parto, falta de estímulo, desnutrición, problemas crónicos de salud, problemas congénitos o situaciones psicológicas o familiares, traumatismos).

Metodología

El diseño utilizado en la investigación es observacional, longitudinal, estudio descriptivo observacional.

- Es observacional: porque no voy a manipular ninguna información o variable, voy delimitarme a observar y a describir, y es observacional porque es una investigación de casos en los cuales voy a describir el grado de ausentismo.
- Es longitudinal: porque se realiza una medición inicial (medición basal) y una o más subsecuente porque voy a investigar en primer punto por qué no asisten al CAM después de conocer el problema o la causa, daría pláticas para saber que es importante que los niños asistan. Entonces pasando un determinado tiempo volvería a frecuentar a la familia del niño para saber si ya están asistiendo.
- Utilizaré el estudio descriptivo observacional ya que voy describir el estado de salud es decir la discapacidad que padece y el tipo de discapacidad que el/la Niño o niña padece.

Población y muestra

La población lo comprenden los niños con capacidades diferentes de 1 a 13 años de edad, que son habitantes del municipio de Yajalon Chiapas.

Criterios de inclusión

Se realizará solamente en niños y niñas con capacidades diferentes que habitan en la cabecera de yajalon, Chiapas.

Criterios de exclusión

No se va a realizar en niños y niñas que no tengan discapacidad.

Se utilizarán las variables cualitativas nominal como el sexo (niña o niño), variable ordinal como el grado escolar.

También se utilizará variable cuantitativa continua como la edad de los niños.

Descripción general del procedimiento para la recolección de la información

Utilizare una tabla en la cual voy a registrar los siguientes datos, ala hora de hacer las preguntas correspondientes a los papás o tutores del niño (a).

TABLA DE VALORES ACERCA DE LOS INFANTES CON AUSENCIA EN EL CAM (YAJALÓN; CHIAPAS)

NÚMERO DE NIÑO	NOMBRE DEL NIÑO / NIÑA	SEXO		EDAD	PROBLEMÁTICA QUE PRESENTA (discapacidad)	NIVEL EN EL QUE SE ENCUENTRA LA MANIPULACIÓN			RESPONSABLE DE LA PROBLEMÁTICA	MOTIVO DE LA AUSENCIA
		M	F			B	R	M		

OBSERVACIONES GENERALES:

- Valores que representan:
 - B = Bueno
 - R= Regular
 - M= Mal

Bibliografía

- 1.-Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, artículo 25.
- 2.-Department for International Development (2000). Disability, poverty and development. Londres: DFID http://handicapinternational.fr/bibliographie-handicap/4PolitiqueHandicap/hand_pauvrete/DFID_disability.pdf
- 3.-Groce N., Ayora P. y Kaplan L. (2007) Immunization rates among disabled children in Ecuador: unanticipated findings. Journal of Pediatrics. Ago.; 151(2):218-20. <http://www.jpeds.com/article/S0022-3476%2807%2900438-6/abstract>
4. Maria Fernanda Stang Alva, (2004). Población y desarrollo, 6 de diciembre, 2019, de CEPAL, sitio web: <http://www.cepal.org> >
5. unicef.(mayo 2013), niños, niñas y jóvenes con discapacidad, hoja informativa unicef . 6 de diciembre, 2019, de unicef sitio web: <http://www.unicef.org> >filesPDF
6. fundación teletón.(2010). Porcentajes de niños con discapacidad motriz atendidos por el teletón. 5 de diciembre, 2019, de fundación teletón sitio web: <http://www.teletonabierto.org> >... PDF
- 7.la realidad de los niños con discapacidad. 5 de diciembre, 2019, de revista para el aula -IDEA edición n°14 sitio web: <https://www.usq.edu.ec> > PDF resultados de la web la realidad de los niños con discapacidad- USFQ