Trabajo de Diploma

En opción al título de Licenciatura en Sociología.

Título: La vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en el Distrito José Martí, municipio Santiago de Cuba.

Tutor: Dr.C. Osmanys Soler Nariño.

Autor(a): Claudia Silva Rigñak.

Curso 2017-2018

"Año 60 de la Revolución"

- ✓ A mis padres, por ayudarme a ser realidad mi sueño de ser socióloga.
- ✓ A mis abuelos que sin su amor no lo hubiese logrado.
- ✓ A mi querido tutor Osmanys, que sin su ayuda y esfuerzo no hubiese logrado desarrollar este estudio.
- ✓ A mis esfuerzos en estos cinco años de carrera.
- ✓ A todas las personas que de una forma u otra contribuyeron en mi formación profesional en estos cinco años de carrera, y me ayudaron a seguir adelante y vencer todos los obstáculos a los que me enfrenté.

- En primer lugar le agradezco a Dios por darme la vida, la fe, la certeza y la esperanza de que todo se puede lograr cuando hay sacrificio y amor.
- A mi madre por ser el motor impulsor de que esté cumpliendo uno de mis más grandes sueños.
- A mi papá, que se siente orgulloso de la gran socióloga en la que me he
- convertido.
- A mi papito Pavel que sin su ayuda y amor nada de esto fuese posible.
- A mis abuelos que me aconsejaron y me guiaron por el camino más brillante.
- A mi tía Mirita y mi prima Yilian por su amor y su ayuda incondicional en este momento tan importante de mi vida.
- A mi novio Roidel que es mi amor, mi amigo y me ha acompañado durante estos años de fiestas, tristezas, alegrías, risas y lágrimas.
- En fin, a toda mi familia que me apoyaron para que este sueño se haya hecho realidad.
- A mi tutor, por su paciencia, dedicación, y ser parte fundamental para que esta investigación me haya convertido en la gran profesional que soy.
- Y por supuesto a mí misma, por mi esfuerzo propio, pues sin mi dedicación, altruismo y compromiso no estaría hoy parada aquí frente a la gente linda que me quiere y que se enorgullece en verme convertida en toda una mujer capaz de llegar a hacer de la Sociología un camino hacia la realidad.

Índice

Resumen.

Introducción.

Capítulo I: Personas con discapacidad visual, vulnerabilidad e integración social.

Epígrafe 1.1: Evolución histórica de la discapacidad como fenómeno social. 9

Epígrafe 1.2: Antecedentes investigativos en relación con los factores sociales y culturales que configuran la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

Epígrafe 1.3: Principales nociones conceptuales. 21

Epígrafe 1.4: Un análisis desde las teorías sociológicas a los factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

Capítulo II: Concepción metodológica empleada en el análisis a la problemática de la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual, en el Distrito José Martí, del municipio Santiago de Cuba. 16

Epígrafe 2.1: Aspectos fundamentales del diseño teórico de la investigación. 36

Epígrafe 2.2: Caracterización del Distrito José Martí, del municipio Santiago de Cuba. 40

Epígrafe 2.3: Metodología, métodos y técnicas utilizadas en el estudio de la problemática. 41

Epígrafe 2.4: Análisis de los resultados obtenidos. 47

Epígrafe 2.5: Propuestas de acciones para la disminución de la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual. 55

Conclusiones. 61

Recomendaciones. 63

Bibliografía.

Anexos.

Resumen

El presente trabajo se titula: La vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en el Distrito José Martí, municipio Santiago de Cuba. Se ofrece una panorámica de cómo se ha sido tratado el tema desde sus inicios, y algunas investigaciones que nos han servido como puntos de referencia en este proceso investigativo.

Es de gran importancia ya que las personas con discapacidad visual forman un grupo social vulnerable ante las barreras sociales, físicas, culturales y constituyen una prioridad para las políticas públicas a nivel de los Estados.

Por tal motivo, asumimos como problema de investigación: ¿Cuáles son los factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en el Distrito José Martí, en el municipio Santiago de Cuba? Por ello se define el objetivo: Identificar los factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual hacia su integración social, en el Distrito José Martí, para así establecer un conjunto de recomendaciones que contribuyan a la disminución de dicha problemática. Esto da paso a la hipótesis: el capital cultural estigmatizante y las prácticas sociales inadecuadas son los factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en el Distrito José Martí, en el municipio Santiago de Cuba.

Además, se ofrece una interpretación de la problemática desde algunas teorías sociológicas estudiadas y utilizamos como técnicas de recogida de información la entrevista a expertos y en profundidad, el cuestionario y la observación teniendo en cuenta tanto la metodología cualitativa como la cuantitativa.

Summary

The present work is entitled: the social vulnerability of people with visual, of the municipality of Santiago de Cuba. It gives an overview of how the subject has been treated since its inception, and some research that have served as reference points in this research process.

The issue is of great importance as we hope to raise awareness among the population of support for the linking of the disabled, urging their full integration.

For this reason we assume as a research problem: What are the social and cultural factors that affect the social vulnerability of visually impaired people to their social integration in the José Martí District? This is why the objective is defined: Identify the social and cultural factors that affect the social vulnerability of people with Visual impairment towards social integration in the José Martí District, in order to establish a set of measures that contribute to strengthen the social integration of these people. This leads to the hypothesis: stigmatizing cultural capital and Inadequate social practices are the social and cultural factors that affect the social vulnerability of people with visual impairment towards their social integration.

In addition, we offer an interpretation of the problematic from some sociological theories studied and use as techniques of information collection the interview to experts and in depth, the questionnaire and the observation taking into account both the qualitative and quantitative methodology.

Introducción.

La discapacidad constituye un tema tratado desde tiempos remotos, considerando a las personas que poseían alguna deformidad, como seres que no merecían la vida, por lo que eran denominados como incapacitados, deficientes o limitados. A lo largo de la historia, con la evolución del sistema y a través del proceso de socialización, los individuos fueron internalizando patrones de comportamientos, y con ello, surgieron representaciones sociales de tipo afectiva, solidaria y de rechazo, ocasionándoles a estas personas determinados problemas para su inserción social.[1]

La forma en la que cada sociedad se enfrenta al fenómeno de la discapacidad se va modificando según sus creencias y su desarrollo material; esta puede ir ubicando situaciones que van desde el cuidado, la comprensión y la solidaridad, hasta reacciones de rechazo, discriminación y destrucción.[2]

Reconocemos a la discapacidad como una producción social inscripta en los modos de producción y reproducción de las sociedades, es decir que la discapacidad no se reduce al daño, deficiencia o estado negativo de salud si no que tiene que ver con las relaciones, con la cultura, con las posibilidades de atención y contención, con medios legales y económicos, con accesibilidad y seguridad de los entornos.[3]

En la actualidad el tema de la discapacidad se está desarrollando en relación con las temáticas, como la integración social, la inclusión social; el acceso y movilidad a los diferentes espacios de nuestra sociedad, así como la presencia de barreras arquitectónicas. También, a partir de los cambios en el nuevo modelo económico, social y político cubano (lineamientos para el periodo 2016-2021) y la conceptualización de este modelo se establece que dichas políticas deben contribuir al bienestar de la prosperidad de los ciudadanos (entre ellos, las

[1]De la Cruz Gabriel, Daimaris: Teatro y discapacidad desde la perspectiva sociológica. Trabajo de Diploma en opción al Título de Licenciada en Sociología. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba,2010
[2] Ídem
[3]Pantano, L: La discapacidad como problema social. Buenos Aires. EUDEBA, 1993, pág.3

personas con discapacidad). En el Plan de Desarrollo 2030 se reconoce la necesidad de garantizar los derechos y deberes de todos los ciudadanos con igualdad, inclusión y justicia social expresados en el acceso a oportunidades y enfrentamiento a toda forma de discriminación, entre otros aspectos la discapacidad.

Es vista, además como una condición integral de la persona la cual excede cualquier ámbito sectorial al momento de su atención. Por ello, el país no ha sido ajeno a estos cambios y para nadie es desconocido cómo ha cobrado auge en la agenda internacional, al ser una problemática que ha despertado interés a nivel mundial, siendo partícipe en la defensa del tema desde diferentes organizaciones internacionales.

También es una etiqueta, que como cualquier otra, engloba un conjunto de personas con características comunes. La búsqueda de categorización ha hecho que en muchos casos, estos grupos adquieran estas peculiaridades a partir de limitaciones o carencias.

En el continente europeo hay cerca de 2.400.000 personas con discapacidad y en América Latina y el Caribe cerca del 10% de su población tiene alguna "discapacidad". Las personas con discapacidad presentan un índice de inactividad un 20% más alto que las personas que no lo son. A pesar de esta situación en algunos países de la región latinoamericana entre los que podemos mencionar Venezuela, Nicaragua y Ecuador se han implementado políticas que benefician la integración social de las personas con discapacidad garantizando así factores como la igualdad de condiciones.[4]

En estos países se ubican la ″Ley de la Persona con Discapacidad″, el ″Reglamento de la Persona con Discapacidad″ y el ″Plan Nacional de Igualdad y Equiparación de Oportunidades″ donde se privilegia la igualdad de Participación de este grupo social en la vida pública.[5]En cuanto al segundo, destaca la ″Agenda

[4]Rodríguez Barceló, Ramón: Cultura y discapacidad, en Revista Alas y Raíces, Cuba, 2009.
[5] Ley No. 1678 de la Persona con Discapacidad. Comité Departamental de la Persona con Discapacidad (CODEPEDIS). Potosí, 2009.

Nacional para la Igualdad en Discapacidades″ (ANID) 2013-2017 que tiene como uno de sus ejes estratégicos fundamentales la participación e integración social de las personas con discapacidad en la vida familiar, pública y política del país.[6]

En nuestra región, solo del 2 al 3% de los individuos con discapacidad tienen acceso a los servicios y programas de rehabilitación que está en dependencia de su capacidad para pagarlos. Muchos de los desajustes estructurales que impregnan las sociedades contemporáneas en la actualidad tienen un efecto significativo en los países pobres cuyos ritmos de crecimiento están matizados por crisis económicas no generadas por ellos.[7]

Durante mucho tiempo, hemos visto como este colectivo reducía su autonomía moral y autonomía fáctica dentro de la sociedad, convirtiéndose de esta forma en un colectivo con riesgo de exclusión social y, en muchos casos, sujeto a discriminaciones y rechazo, que han mantenido a las personas con discapacidad alejados de la vida social de sus comunidades.

Por este motivo, este colectivo reivindica la posibilidad de hacerse visible, para romper con los estereotipos y prejuicios que la sociedad puede tener de ellos. Por lo tanto, será el entorno el responsable de potenciar un desarrollo social y personal adecuado, a partir de encaminar la corresponsabilidad social hacia la autodeterminación delas personas, aportando autonomía al individuo, a nivel social y personal.[8]

En Cuba, la atención del Estado hacia estas personas se ha desarrollado desde diferentes acciones de la política social como el ″Plan de Acción Nacional para la Atención de la Discapacidad". Este plan incluyó diferentes programas que tenían

---

[6] Agenda Nacional para la Igualdad en Discapacidades (ANID) 2013-2017. Consejo Nacional de la Igualdad de Discapacidades (CONADIS). Consultado el 15 de Septiembre del 2014. Disponible en: <http://www.planificacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2014/09/Agenda-Nacional-para Discapacidades.pdf>.

[7] López Geva, Elisabeth: De La discapacidad a la participación social. Un compromiso como ciudadanos. XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. Universidad de Barcelona, 2011.

[8] Ídem.

como objetivo mejorar la calidad de vida de estos individuos.[9]Esto evidencia una estrategia sustentada en los principios de libertad, equidad y justicia social con el fin de contribuir a su integración social.

Se han elaborado políticas sociales que se siguen renovando debido a los cambios sociales y económicos que plantea el nuevo modelo económico cubano, a partir de su política de lineamientos hacia la protección y atención social de las personas con discapacidad. Uno de estos lineamientos se encuentra en la conceptualización del modelo económico y social cubano de desarrollo socialista, Capítulo 4, Artículo 267: Las políticas tributan a la prosperidad, la cual está relacionada con la capacidad de progresar a nivel de colectivos, familias e individuos en lo económico, social y cultural. [10]

También se ha desarrollado el Plan Nacional de Desarrollo económico y social hasta el 2030, en el Artículo 2.2: Plantea asegurar igualdad de oportunidades a las personas con discapacidad para impulsar su inclusión económica y social, y proteger aquella en condiciones de vulnerabilidad. Otro artículo es el 2.13: Plantea garantizar el ejercicio de los derechos y deberes de todos los ciudadanos con igualdad, inclusión y justicia social, expresado en el acceso a toda forma de discriminación (color de piel, identidad de género y discapacidad.)[11]

La propia Convención Internacional sobre los Derechos Humanos de las personas con discapacidad afirma la importancia de la participación en la vida cultural, las actividades recreativas, el esparcimiento y el deporte para este grupo social. Por ejemplo, plantean el acceso a lugares en donde se ofrezcan representaciones o servicios culturales tales como teatros, áreas e instalaciones deportivas, la práctica del deporte, museos, cines, bibliotecas y servicios turísticos.[12]

En síntesis, la política social hacia las personas con discapacidad, en el caso cubano, se sustenta en los principios de libertad, universalidad, solidaridad,

[9]Catá Guilarte, Euclides: Política social. Selección de lecturas. Editorial Félix Varela, La Habana, 2003, pág.10.
[10] Ídem.
[11]Cayo Pérez Bueno, Luis y otros: Discapacidad, Tercer Sector e Inclusión Social. Madrid, Grupo Editorial Cinca, 2010, pág. 73.
[12] Ídem.

igualdad de derechos, justicia e inclusión social refrendados en la Constitución de la República de Cuba. Teniendo en cuenta los cambios en el nuevo modelo económico y social cubano, consideramos que esta política, aunque mantiene sus principios fundamentales, sin embargo, todavía es insuficiente el tratamiento que ofrecen algunas instituciones a este grupo social.

Sin embargo, la novedad de esta investigación radica en el estudio de la discapacidad como sistema complejo donde se integran factores sociales y culturales en la configuración de la vulnerabilidad social de este grupo poblacional. Además, es insuficiente el tratamiento de estos factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad de las personas con discapacidad visual.

No obstante, se llevan a cabo múltiples actuaciones, especialmente realizadas en los ámbitos educativos, laborales y de ocio, así como legislativa, que han potenciado que las personas con discapacidad se fueran abriendo camino hacia la autodeterminación y la participación en la sociedad.

Por ello, este tema es de suma importancia, ya que las personas con discapacidad visual constituyen un grupo social vulnerable ante las barreras sociales, físicas y culturales, por lo que constituyen una prioridad para las políticas públicas a nivel de los Estados. Además es un objeto de atención dentro de la Agenda 2030 para el Desarrollo sostenible que incluye las metas de objetivo 10: (Reducir la desigualdad en y entre los países); potenciar y promover la inclusión social, económica y política de todas las personas, independientemente de su discapacidad, entre otras.

Por tanto, ser una persona con discapacidad visual no significa que pueda llegar a ser tratado como un excluido, un limitado o simplemente como un marginado social. Esto va más allá de la aceptación social que pueden tener los individuos, la comprensión acerca de sus inmensas posibilidades de desarrollo en todas las esferas de nuestra sociedad, como la cultural, donde se pueden crear los espacios culturales necesarios para que los actores sociales se sientan partícipe de esa comunidad a la que pertenecen.

En nuestro país son más de 50 mil personas que integran las diferentes asociaciones del país como son: la (ACLIFIM), (ANCI) y (ANSOC). Estas instituciones aglutinan a este segmento poblacional que requiere de una atención especializada, que ganan conciencia de su rol social, aunque su desempeño demanda, en estos tiempos, de una labor más creativa y dinámica.[13]

En el municipio de Santiago de Cuba, existe un universo de 22 167discapacitados. De esa población hay 3 162 discapacitados visuales, de ellos 2 743 son débiles visuales y 419 son ciegos. De manera concreta en la comunidad de Micro 9, perteneciente al Distrito José Martí, existen actualmente 150 personas con discapacidad visual, de ellos 136 son débiles visuales y 14 son ciegos. Estas personas están asociadas a la Asociación de Ciegos y Sordos e Hipoacúsicos (ANCI).[14]Además Santiago de Cuba está experimentando un conjunto de cambios en su infraestructura, de servicios habitacionales, que si bien es importante para mejorar la calidad de vida de la población, existen prácticas sociales a nivel de comunidad así como un capital cultural incorporado en las instituciones que configuran la vulnerabilidad social de este grupo.

Los datos que hasta ahora se aportan demuestran que no son pocos los discapacitados que hay que tener en cuenta a la hora de crear algún espacio, pues es un número considerable a los que hay que ofrecerles especial atención, y que se obvian las reglas sociales establecidas por el estado en el momento de efectuar cualquier proyecto social.

De todo lo planteado anteriormente se deriva la siguiente interrogante que constituye el **Problema:** ¿Cuáles son los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual del Distrito José Martí en el municipio Santiago de Cuba?

---

[13]Santos Arocha, Zaily: Discapacidad, planeamiento relacional y gestión urbana desde la perspectiva de la sociología urbana. Tesis en opción al Título de Licenciado en Sociología, Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, 2012.

[14] Datos obtenidos por la Dirección Municipal de Salud Pública.

En tal sentido, nuestro **objetivo** de investigación estaría dirigido a: Identificar los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual del Distrito José Martí, en el municipio Santiago de Cuba para establecer un conjunto de recomendaciones que contribuyan a la disminución de dicha problemática.

Por lo que nuestra **hipótesis** sería: el capital cultural estigmatizante así como las prácticas sociales inadecuadas son los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual del Distrito José Martí.

En relación con el objetivo general se establecieron los siguientes objetivos específicos:

1. Caracterizar la población con discapacidad visual en el Distrito José Martí.
2. Identificar las principales problemáticas que generan vulnerabilidad social en las personas con discapacidad visual del Distrito José Martí.

Nos propusimos mediante este diseño investigativo plantear las siguientes tareas científicas:

- Analizar la evolución histórica de la discapacidad como fenómeno social.
- Valorar los principales antecedentes investigativos en relación con los factores sociales y culturales que limitan la integración social de las personas con discapacidad visual.
- Realizar el análisis a los conceptos fundamentales en la interpretación de la problemática objeto de estudio.
- Explicar a través de la teoría sociológica los factores sociales y culturales que configuran la vulnerabilidad social del grupo objeto de investigación.
- Elaborar métodos y técnicas de investigación que permitan la obtención de información sobre los factores sociales y culturales que generan vulnerabilidad social.
- Diseñar un plan de acciones dirigido a las principales instituciones sociales que están relacionadas con la atención a los factores identificados.

Desde la perspectiva sociológica se introducen los siguientes enfoques teóricos. El primero es la concepción del capital cultural de Pierre Bourdieu, la segunda el interaccionismo simbólico de Erving Goffman y Herbert Blumer a partir de los símbolos, significados y el estigma construido en torno a dicho grupo en el proceso de interacción social. En tercer lugar, la concepción de Talcott Parsons sobre el sistema cultural en tanto acervo social de conocimientos, ideas y símbolos estructurados en la discapacidad. Por último exponemos la perspectiva compleja de Niklas Luhmann y Patricia Brogna en la construcción sociológica de la discapacidad como sistema complejo.

En el estudio se emplearon los métodos del nivel teórico y del nivel empírico. En el primero se utilizaron el histórico lógico y análisis-síntesis. En el segundo, la entrevista, la encuesta y la observación científica. También nos apoyamos en las perspectivas metodológicas cuantitativas y cualitativas, así como en la triangulación metodológica con el fin de obtener una visión más integral de la investigación.

Por tanto, el trabajo quedó estructurado de la siguiente forma: un primer capítulo compuesto por cuatro epígrafes, en el cual quedaron evidenciados la historia del fenómeno, así como una serie de antecedentes investigativos, que nos sirvieron para armar todo el aparato teórico-conceptual para el desarrollo de esta investigación, así como los conceptos esenciales para la explicación del fenómeno objeto de estudio. Además evidenciamos las teorías generales que nos sirvieron como guía de investigación. Y un segundo capítulo, que consta de cinco epígrafes en los que se abordan la concepción metodológica de la investigación, los aspectos fundamentales del diseño teórico de la investigación, la caracterización de la población estudiada, la metodología utilizada en el estudio, el análisis de los resultados obtenidos y el aporte práctico de la temática. Para finalizar, se propone plan de acción, las conclusiones, y recomendaciones para erradicar la problemática.

Capítulo I: Personas con discapacidad visual, vulnerabilidad e integración social.

La discapacidad es un tema cuya evolución histórica marca pautas de cambios en relación con la integración de este grupo social a la sociedad. Por tanto, en este capítulo se realizará un análisis a dicho objeto de estudio en su devenir histórico con la finalidad de conocer el tratamiento social a estas personas.

Epígrafe 1.1: Evolución histórica de la discapacidad como fenómeno social.

El siguiente epígrafe va dirigido al análisis de la discapacidad desde diferentes momentos históricos pues es un fenómeno que ha existido en todas las sociedades.

A los fines de nuestra investigación nos auxiliamos en las ideas de Agustina Palacios (2007) quien aborda esta temática desde tres etapas diferentes: tradicional, rehabilitador y social[15].

El estudio acerca de la evolución de las personas con discapacidad se inicia en la prehistoria. Desde la prehistoria, a medida que las distintas tribus y agrupaciones humanas se movilizaban buscando mejores cotos de caza o mejores tierras para realizar sus cultivos, decidían abandonar a su suerte a las personas discapacitadas para no entorpecer los desplazamientos del resto de la tribu ya que éstas no podían valerse por sí mismas.[16]

A partir de lo planteado anteriormente podemos decir que este sistema cultural al basar su modo de vida en la recolección, la caza y en traslado de un lugar a otro, construía el significado de la deficiencia en torno a la idea de la incapacidad y la normalidad. Bajo estos significados se consideraba que los individuos con alguna discapacidad constituían un obstáculo para el desarrollo de la comunidad, pues no tenían recursos que ofrecer en beneficio de la colectividad.

---

[15] Palacios, Agustina: La discapacidad como una cuestión de derechos humanos. Una aproximación a la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Editorial Cinca, Madrid, 2007.

[16] Ídem.

Por otra parte en países como la India y Egipto los discapacitados eran abandonados en desiertos y selvas, los expulsaban y los exterminaban pues no querían que en su floreciente civilización existieran personas diferentes que estuvieran incapacitadas para ejercer alguna actividad física[17]. La fuerza física de los grandes guerreros e invencibles gladiadores caracterizaba el modo de vida de los diferentes grupos sociales. Estos peleaban con el fin de obtener meritorios reconocimientos en sus sociedades.

Al analizar esta etapa se pudo apreciar cómo estas personas eran valoradas como un obstáculo para el progreso social. Se evidencian las reacciones hacia ellas, quienes eran eliminados en el transcurso de la actividad productiva ya que no existía una comprensión de la naturaleza de la diversidad de la vida humana. Es aquí donde comienzan a configurar la imagen del discapacitado poniéndolos en posición vulnerable.

Para los griegos, cuya ética era naturalista, cualquier desviación de lo natural no era considerada saludable y por lo tanto no era moral. Todo lo que no fuera moral carecía de derechos. Este trato que se le daba a los incapacitados según la ética de los griegos, se observa hasta en sus creencias religiosas. La iglesia para aquella época jugaba un papel importante, dándole comida y ayuda a estas personas, tomando como una obligación el de amparar a las personas discapacitadas.[18]

En esta etapa tradicional se piensa que las causas que dan origen a la discapacidad tiene un motivo religioso, siendo tipificadas como innecesarias por diferentes razones. Ejemplo de ello es que las personas con discapacidad no respondían a las necesidades de las comunidades. Ellos eran considerados como personas que albergaban mensajes diabólicos, resultado del enojo de los dioses.

---

[17]González Fernández, María del Pilar y Ernesto Quesada Reyes: Algunas consideraciones acerca de la atención social al discapacitado. Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas. La Habana, 2002, pág. 32

[18]Palacios Agustina: La discapacidad como una cuestión de derechos humanos. Una aproximación a la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Editorial Cinca, Madrid, 2007, pág. 13

Por lo que la sociedad los excluye y los ubica en espacios destinados para los anormales y las clases pobres.[19]

En este periodo se tenía solo en cuenta una construcción cultural basada en la religión, que estaban asociados al significado de castigo divino o algo diabólico. Por lo que cualquier persona que naciera con deformidad no tenía derecho a vivir, solo los más fuertes adquirirían el mismo. En síntesis, se tenía incorporado una construcción sociocultural en relación con ellos que se asociaba a términos como poseídos del demonio o espíritus infernales, puesto que culturalmente estaban en una posición de vulnerabilidad.

Dentro de esta etapa el origen de la discapacidad no se ajusta en cuanto a sus consecuencias o sus características primordiales. Por lo que se toma en cuenta una segunda etapa, la rehabilitadora, superándolo en cuestión a los análisis que se realizan[20].Desde la visión que prevalece en esta etapa, se considera que la persona con discapacidad puede resultar de algún modo rentable a la sociedad, pero dicha rentabilidad se encontrará supeditada a la rehabilitación o normalización y, esto significa, en definitiva, someterlo a que la persona asimile a los demás válidos y capaces en la mayor medida de lo posible.[21]

Posteriormente, al finalizar la Primera Guerra Mundial muchos hombres resultaron heridos de por vida. Estos fueron denominados mutilados de guerra, a fin de distinguirlos de aquellos discapacitados por accidentes laborales. La sensación era que la guerra se había llevado algo que se debía reemplazar, es así como la discapacidad comenzó a ser vista como una deficiencia a ser erradicada.

Las decadencias de la Segunda Guerra Mundial trajeron consigo otro tipo de aportaciones; concretamente el nacimiento del movimiento médico y de la psicología de la rehabilitación y su expansión a otros campos.

---

[19]Ídem. pág. 13
[20]Ídem pág. 14
[21]Palacios Agustina y Javier Romañach: El modelo de la diversidad. La Bioética y los derechos humanos como herramienta para alcanzar la plena dignidad en la diversidad funcional. Editorial Diversitas –AIES. Madrid, 2007 , pág.44

El principal problema pasa a ser entonces la persona y sus limitaciones, por lo que la rehabilitación se orienta principalmente, desde un orden biológico en relación con los aspectos físicos o psicológicos de las personas afectadas. Podría afirmarse que el origen, el desarrollo y la articulación del modelo social de la discapacidad se han generado básicamente a través del rechazo a los fundamentos expuestos anteriormente.

Desde nuestro punto de vista, la segunda etapa tiene por finalidad la de rehabilitar a las personas con discapacidad. Y aunque esta perspectiva constituía un notable avance en relación con el período precedente, se minimizaban los factores sociales y culturales que incidían en los comportamientos, el modo de vida, las relaciones e interacciones de las personas después de rehabilitadas. Por consiguiente, no se explicaban las diversas barreras que debían enfrentar las personas con discapacidad en sus actividades cotidianas, las cuales las hacían vulnerables. Según lo expuesto, se hacía evidente la necesidad de un nuevo enfoque que posibilitara valorar las consecuencias sociales que ponían en posición de vulnerabilidad social a dicho grupo poblacional.

A partir de lo planteado, se hace necesario considerar una tercera etapa, el modelo social, donde las causas que dan origen a la discapacidad no son ni religiosas, ni científicas, sino con perspectivas sociales; y que las personas con discapacidad pueden aportar a las necesidades de la comunidad en igual medida que el resto de las personas. Aspira a potenciar el respeto por la dignidad humana, la igualdad y la libertad personal, propiciando la inclusión social, y se apoya sobre la base de determinados principios: vida independiente, no discriminación, accesibilidad universal y normalización del entorno.[22]

En esta etapa se considera a la discapacidad como un modo de opresión social, siendo resultado de una sociedad que no considera ni tiene presente a las personas con discapacidad. Asimismo, apunta a la autonomía de la persona con

[22]Palacios Agustina y Javier Romañach: El modelo de la diversidad. La Bioética y los derechos humanos como herramienta para alcanzar la plena dignidad en la diversidad funcional. Editorial Diversitas -AIES. Madrid, 2007, pág.19

discapacidad para decidir respecto a su propia vida, y para ello se centra en la eliminación de cualquier tipo de barrera, a los fines de brindar una adecuada equiparación de oportunidades.

Uno de los presupuestos fundamentales radica en que las causas que originan la discapacidad no son individuales. Según los defensores de la misma, no son las limitaciones individuales las raíces del fenómeno, sino las restricciones de la sociedad para prestar servicios, para asegurar adecuadamente que las necesidades de las personas sean tenidas en cuenta dentro de la organización social.

Un aspecto a destacar dentro del modelo social es el papel que han jugado algunas instituciones y organismos internacionales a favor de la inclusión social de las personas con discapacidad. Por ejemplo, la Organización Mundial de la Salud (OMS), Organización de Naciones Unidas (ONU),la Organización Internacional del Trabajo (OIT),entre otras. A nivel de muchas de estas instituciones se han establecido resoluciones que se dirigen a la eliminación de las barreras que impiden una integración activa a la sociedad. Desde nuestro punto de vista, en esta etapa se hace más visible el reconocimiento de las estructuras culturales que subyacen en las prácticas de atención social hacia ese grupo poblacional.

En 1887 se celebró en Estocolmo la Reunión Mundial de Expertos para examinar la marcha del Programa de Acción Mundial para Personas con Discapacidad que permitió evidenciar la necesidad de elaborar una doctrina para lograr una mayor incorporación de estas personas a la vida social y cultural de una sociedad[23].

En el caso de Cuba el tratamiento a la discapacidad no solo tuvo su expresión en la atención caritativa de la iglesia, sino también a nivel estatal. Por ejemplo, en 1940 existían algunas manifestaciones de protección social basado en beneficio público y privado, tenían sentido de caridad y limosna, es decir, tenían un sentido religioso. En este mismo año se crea la corporación Nacional de Asistencia Social,

[23]Palacios Agustina: El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI) Ediciones CINCA, Madrid, 2008, pág.225

figurada en la Constitución de 1940, en este caso, había que acreditar la condición de pobre de aquellas personas desprotegidas, que incluía personas con discapacidad, esto se tomó como un instrumento de política que tenían en manos el poder y que de ninguna manera le resolvían los problemas a los discapacitados.[24]

Desde el triunfo de la Revolución, los conceptos de subvaloración y marginación a los que estaban sometidos en Cuba los discapacitados, se les fue cerrando el paso. Un logro indudable del Estado cubano en cuanto a derechos, justicia y equidad ha sido la inclusión de las personas con discapacidad a la sociedad[25] a través de su política social. La atención estatal a las problemáticas de los grupos vulnerables de la sociedad siempre ha sido un tema de prioridad dentro del diseño e implementación de esta política.

Otra de las acciones importantes de la política social cubana fue la creación en el año 1972 de la Dirección Nacional de Asistencia Social. Dicha institución tuvo entre sus principales propósitos la organización de los servicios de asistencia social hacia los ancianos, individuos con discapacidad física y mental, entre otros. Esto originó la apertura de centros destinados a la atención institucional de los grupos vulnerables de la tercera edad e impedidos físicos y mentales[26]. Se diseñaron y organizaron otras estrategias para la solución de las necesidades de ese grupo poblacional en sectores importantes de la política social. Pueden mencionarse, entre otros, el ″Programa de atención e integración social en la comunidad″, el ″Programa de trabajo social con madres solas de hijos con discapacidad severa″ y el ″Plan de Acción Nacional para la Atención de la Discapacidad″[27]. Este último abarcó varios períodos (1995-2000, 2001-2005 y 2006-2010) e incluyó diferentes programas que tenían como objetivo no solo

[24]García Pozo, Minervis: Los discapacitados en Cuba. Tratamiento Laboral y Protección Social. Tesis en Opción al Título de Especialista en Asesoría Jurídica, 2005, pág. 8.
[25] Angela Ferriol, Jherborn Goran y Rita Castiñeiras: Política social: el mundo contemporáneo y las experiencias de Cuba y Suecia. INIE, Ciudad Habana, 2004.
[26] Añé Aguiloche, Lía y Joel Granda: La asistencia social en Cuba. Su situación actual y principales programas. ONEI, Centro de Estudios de Población y Desarrollo, Cuba., 2008.
[27] Ídem.

mejorar la calidad de vida de estos individuos, sino también contribuir a su inclusión social.

Actualmente, son muchos los discapacitados quienes integran las Asociaciones de Limitados Físicos-Motores, de Ciegos y Sordos e Hipoacúsicos (ACLIFIM), (ANCI) y (ANSOC), organizaciones no gubernamentales que ganan conciencia de su rol social, aunque su desempeño demanda, en estos tiempos, de una labor más creativa y dinámica. Lo que posibilita la atención directa a sus necesidades a través del Consejo Nacional de Atención a las Personas con Discapacidad (CONAPED). Este constituye un grupo multisectorial presidido por la Ministra de Trabajo y Seguridad Social e integrado por diversos organismos, instituciones estatales, las asociaciones y las organizaciones políticas y de masas.[28] Tienen como objetivo, contribuir a la integración social de sectores vulnerables, como las personas que presentan algún tipo de discapacidad, a partir de la participación activa en la vida comunitaria.

Sin embargo, todavía es insuficiente el tratamiento que ofrecen algunas instituciones sociales a este grupo poblacional. En muchos casos existen problemas de accesibilidad, barreras físicas, falta de sensibilidad, entre otros aspectos que obstaculizan el desarrollo adecuado del programa mencionado.

Es por ello, que la discapacidad visual constituye una de las principales discapacidades que afectan a la población cubana, este tipo de discapacidad son representadas por la Asociación de Ciegos y Sordos e Hipoacúsicos (ANCI). En tal sentido, se requiere fortalecer su reconocimiento social por las instituciones y organismos con responsabilidad para este grupo. Dicho reconocimiento incluye la aceptación de que son personas que desde sus organizaciones están luchando por conseguir que la sociedad realice cambios que les permitan participar, con

[28] Arias Valencia, María M: La triangulación metodológica: sus principios, alcances y limitaciones. Consultado el 15 de Septiembre del 2014. Disponible en: <http://tone.udea.edu.co/revista/mar2000/Triangulacion.html>.

más facilidad, en la vida social a partir de su acceso a los diferentes espacios de nuestra sociedad.

Epígrafe 1.2: Antecedentes investigativos en relación con los factores sociales y culturales que configuran la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

Para una mejor comprensión del objeto de estudio, el siguiente epígrafe tiene el objetivo de analizar desde enfoques investigativos a la discapacidad, vulnerabilidad y por último, conocer los principales factores sociales y culturales que han incidido en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual, desde la mirada de diferentes autores como Miguel Ferreira (2008), Elisabeth Caro (2003), Jorge Rodríguez Vignoli (2001) y Jurguen Welles (2009) entre otros.

La discapacidad ha sido tratada por muchos investigadores en el decursar de los años. Uno de ellos es el sociólogo Miguel A. Ferreira quien plantea que este fenómeno adquiere sentido en el contexto de una cultura y depende del sentido asignado a otros conceptos culturalmente próximos. Para él la cuestión está en la idea imperante de normalidad[29]. De esta manera considera que la discapacidad no es una característica objetiva aplicable a la persona.

Desde nuestro punto de vista introduce el matiz sociocultural sobre el que se ha inscrito la problemática e intenta darle valor al sistema sociocultural como elemento que marca una pauta de limitación en la integración de las personas con discapacidad.

Otra de las investigaciones que enfocan de manera sociológica a la discapacidad la encontramos en la investigadora argentina Patricia Brogna[30]. Traslada su lectura sociológica a las estructuras de poder ubicadas en el medio social. Su defensa de la opresión social como idea para comprender la discapacidad y sus

[29]Ferreira, Miguel: "Una aproximación sociológica a la discapacidad desde el modelo social: apuntes caracterológicos", en Revista Española de Investigaciones sociológicas (Reis), 2008, pág.147.
[30]Brogna, Patricia. El nuevo paradigma de la discapacidad y el rol de los profesionales de la rehabilitación. Argentina, Publicado por El Cisne, 2006.

procesos de exclusión, propicia un acercamiento a ese ámbito socio-histórico en el que se construyen barreras opresoras de las oportunidades de integración en los discapacitados.

También están los investigadores Agustina Palacios y Javier Romañach[31] quienes apoyados en un pensamiento por lo diferente o diverso reconocen que las personas con algún tipo de deficiencia no son discapacitadas, sino un grupo diverso en tanto su funcionamiento es diferente del resto que no presenta discapacidad.

Otro importante punto para una mejor comprensión del fenómeno es el de la vulnerabilidad. Los autores que lo abordan son Jorge Rodríguez Vignoli[32] y Jürgen Weller en el marco de referencia conceptual mirando a los jóvenes en la sociedad actual, dando especial énfasis a las potencialidades que la realidad contemporánea les otorga, y destacan los factores que generan (o agravan) su vulnerabilidad. Analiza las condiciones de la juventud en la sociedad, con especial atención a los beneficios que la realidad actual hace emerger y consolida entre los jóvenes y, simultáneamente, a los factores que generan la aparición o agudización de rasgos de vulnerabilidad juvenil.

Por el lado, de los grupos vulnerables activos se ha analizado que los componentes claves de una inserción laboral exitosa son el acceso al capital humano, social y cultural. En este contexto, se entiende por capital humano, una educación y capacitación de buena calidad; por capital social, la integración en redes sociales relevantes y por capital cultural, el manejo de los códigos establecidos por la cultura dominante. En consecuencia, un campo clave para reducir la vulnerabilidad laboral y fomentar la inserción laboral productiva es la acumulación de estos tipos de capital.

---

[31]Palacios, Agustina y Javier Romañach: El modelo de la diversidad. La Bioética y los Derechos Humanos como herramientas para alcanzarla plena dignidad en la diversidad funcional. España, Ediciones Diversitas-AIES, 2006.

[32]Vignoli Rodríguez, Jorge: Vulnerabilidad y grupos vulnerables: un marco de referencia conceptual mirando a los jóvenes. Proyecto regional de colaboración entre el Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) y el Centro Latinoamericano de Demografía - División de Población de la CEPAL. Santiago de Chile, 2001.

Por otro lado, se encuentra el estudio realizado por la investigadora Elisabeth Caro[33] que refiere que la población adulta mayor enfrenta una serie de factores de riesgo que potencian su vulnerabilidad social como individuos.

Desde el punto de vista fisiológico, los individuos con la edad acumulan situaciones que los van haciendo gradualmente dependientes; por ejemplo la disminución de la fuerza física, la disminución de algunas capacidades como la visual, auditiva, cognitiva; la disminución de habilidades que les impiden tener una vida independiente, desde el alimentarse y vestirse por sí mismos, hasta saber orientarse en la vía pública.

Desde el punto de vista económico, las personas adultas mayores son poco hábiles a enfrentar un mercado laboral caracterizado por salarios precarios, largas jornadas de trabajo y lo que es peor, seguridad social baja o nula. La disminución o pérdida de un ingreso tiene como consecuencia la pérdida de la capacidad de respuesta a cualquier contingencia, hasta la más básica como lo es comer y vestir, o más grave como pagar medicamentos en caso de enfermedad.[34]

Aunque estos investigadores no analizan las personas con discapacidad, estos estudios son de gran importancia para la comprensión de la temática ya que abordan la vulnerabilidad y los factores sociales que configuran la misma.

Otra investigaciones que nos identifican algunos factores sociales que influyen en la vulnerabilidad de las personas con discapacidad, son las de las autoras Celia Agulló Pastor e Irene Arcas Mantas[35], quienes dan una mirada hacia los colectivos vulnerables, en este sentido las personas con discapacidad. Plantean que un gran porcentaje de personas con discapacidad viven bajo el umbral de la pobreza. Una gran mayoría habita en áreas rurales aisladas donde no disponen de servicios para satisfacer sus necesidades básicas. Se topan con barreras sociales, físicas,

[33]Caro, Elizabeth: La vulnerabilidad social como enfoque de análisis de la política de asistencia social para la población adulta mayor en México. Desarrollo Institucional de la Vida Pública A. C, México, 2003
[34]Ídem.
[35]Pastor Agulló, Celia y Mantas Arcas, Irene Una mirada hacia los colectivos vulnerables: personas con discapacidad en la acción humanitaria. Edita: Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH) Madrid, 2012.

ambientales y económicas debido a su mayor vulnerabilidad, dificultando su calidad de vida e impidiendo su plena participación en la sociedad.

Desde nuestro punto de vista, podemos reconocer que las personas con discapacidad viven en condiciones de pobreza, por lo que es fundamental la necesidad de mitigar los efectos negativos de la pobreza en estas personas.

Otro estudio es el del investigador Leopoldo Moreau, al presentar la propuesta para Creación del Fondo Permanente para Programas Destinados a Personas con Discapacidad en Argentina, analiza prolijamente las causas que van desde lo sanitario hasta lo ambiental. Concluye señalando que todos los días surgen nuevas e insospechadas causas, producidas por una parte por el avance científico y tecnológico, pero la mayoría de las veces como consecuencia de la falta de previsión en gran parte de las actividades humanas, el incontenible afán de lucro del sector económico, la incompetencia e indiferencia de los organismos públicos responsables, y la incapacidad manifiesta de las autoridades nacionales, provinciales y municipales, de implementar políticas sociales efectivas que prioricen el valor de la vida de todos los ciudadanos, sobre lavida privilegiada de algunos pocos.

Existen otros estudios que abordan la discapacidad donde la relacionan con las barreras arquitectónicas y su peso con la integración social. Aquí podemos encontrar desde el ámbito cubano para ser más específicos desde la Universidad de Oriente, donde podemos citar a Lismary Rodríguez y Zaily Santos quienes analizan la integración social de las personas con discapacidad. Lismary[36]analiza la discapacidad desde una mirada urbanística, planteando que las barreras arquitectónicas limitan el acceso de las personas con discapacidad a los distintos espacios de la sociedad, ocasionando limitaciones en el proceso de integración social de los discapacitados. Zaily[37] en su estudio expone que en su mayoría los problemas que se encuentran en las ciudades son derivados de la mala

[36]Rodríguez Vega, Lismary: La integración social del discapacitado en el contexto urbano del municipio San Luis. Tesis en opción al título de Licenciado en Sociología. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, 2009.
[37]Ídem.

planificación, o deficiente gestión o ejecución de un plan de accesibilidad establecido.

Desde nuestro punto de vista, se puede decir que estos constituyen uno de los factores sociales que inciden en la vulnerabilidad por lo que afectan la accesibilidad en gran medida, de las personas con discapacidad visual y limitan su integración social. Además, esto provoca que estas personas no puedan acceder a diferentes espacios de la sociedad, transformándose en grupos vulnerables.

Se encuentra además, como parte del proyecto de investigación "La sociología aplicada a los problemas del desarrollo local" en el municipio de Santiago de Cuba, se efectuó en el año 2014 un estudio que abordó la problemática de la accesibilidad y su incidencia en la participación de las personas con discapacidad, en el municipio de Santiago de Cuba. De manera general, los resultados mostraron que las personas entrevistadas valoran que las barreras del entorno y los problemas de accesibilidad, dificultan la participación activa de este grupo social en las actividades que se diseñan en los diferentes espacios sociales[38].

Estas propuestas conciben al medio, sin obviar a otros factores, el principal generador de barreras que disminuyen la participación social de estos individuos en la ciudad de Santiago de Cuba. De forma general, esos estudios muestran aspectos interesantes como la dependencia del discapacitado al grupo familiar, la sobreprotección de este, la sobredimensión de la condición de vulnerabilidad de la persona en las relaciones sociales, entre otras.

En síntesis, podemos decir que en los textos consultados es limitado el tratamiento a los principales factores tanto sociales como culturales que configuran la vulnerabilidad social. Además de la necesidad de integrar a los individuos, grupos, organizaciones e instituciones, a través de la interacción social

[38] Soler Nariño, Osmanys: Participación de las personas con discapacidad físico-motora en la evaluación a las acciones de la política social en el municipio de Santiago de Cuba: un análisis desde la Sociología. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Sociológicas. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, 2016.

entre el entorno complejo, constituido por múltiples barreras socioculturales, físicas y estructuras económicas que constriñen su integración a la sociedad.

Epígrafe 1.3: **Principales nociones conceptuales de la investigación**.

Si bien en el epígrafe anterior se abordaron algunos enfoques teóricos que nos permiten comprender el lugar de la discapacidad, vulnerabilidad y los factores sociales y culturales que contribuyeron a la misma, este análisis sería imposible sin la presencia de los principales conceptos de la investigación. En tal sentido, en este epígrafe realizaremos una valoración a los conceptos de discapacidad, discapacidad visual, vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual, integración social, factores sociales y culturales, estigma, capital cultural estigmatizante y prácticas sociales inadecuadas partiendo de las relaciones que ellos tienen entre sí en la explicación de nuestra problemática.

Para analizar la discapacidad es imprescindible resaltar la construcción social sobre la que se ha sedimentado la misma dentro de las relaciones sociales. Una de estas construcciones la podemos encontrar en la perspectiva biológica u orgánica que ha tenido una presencia significativa a nivel internacional a través de la Organización Mundial de la Salud. Específicamente en la Clasificación de Deficiencia, Discapacidad y Minusvalía.

La OMS definió por **discapacidad** a una restricción o impedimento del funcionamiento de una actividad, ocasionados por una deficiencia, en la forma o dentro del ámbito considerado normal para un ser humano. Asimismo la minusvalía estaría relacionada con la incapacidad que se traduce en una desventaja para una persona, en cuanto limita o impide el cumplimiento de una función que es considerada común para esa persona según la edad, el sexo, los factores sociales y culturales.[39]

[39]Palacios, Agustina: El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Madrid, Ediciones CINCA, 2008.

Evidentemente, estamos ante un proceso que transcurre desde la deficiencia hasta la minusvalía y donde el centro del problema está en la anomalía a nivel de la persona. Esta perspectiva reduce la discapacidad a un fenómeno individual que tiene la capacidad de generar un conjunto de situaciones para el individuo en su medio social.

Se adopta una nueva concepción de la discapacidad que tiene su concreción en un instrumento elaborado por la Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF). En este caso discapacidad sería el término genérico que engloba deficiencias, limitaciones de actividad y restricciones para la participación. La discapacidad denota los aspectos negativos de la interacción entre personas con un problema de salud y factores ambientales y personales (como actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles y falta de apoyo social).[40]

Esta nueva clasificación mostró un cambio en la forma de concebir a la discapacidad, por tanto, prestan especial atención al ambiente social que rodea al individuo y la influencia del mismo en el desarrollo de sus actividades cotidianas. A nuestro modo de ver, el medio sociocultural puede generar limitaciones en la actividad y restricciones en la participación.

Por otra parte, se encuentra el investigador y sociólogo Miguel A. Ferreira (2008) que emplea una perspectiva sociocultural de la discapacidad, definiéndola como una construcción interpretativa inscrita en una cultura.[41]Otra de las concepciones que enfocan de manera sociológica a la discapacidad es el de la investigadora Patricia Brogna(2006). Esta autora plantea que la discapacidad es una construcción relacional entre la sociedad y un sujeto (individual o colectivo).[42]

Desde un acercamiento a la diversidad los investigadores Javier Romañach (2006) y Agustina Palacios (2006) proponen una nueva perspectiva a partir del

---

[40]Palacios, Agustina. OB. CIT. p. 34

[41]Ferreira, Miguel: Una aproximación sociológica a la discapacidad desde el modelo social: apuntes caracterológicos. En Revista Española de Investigaciones sociológicas (REIS), 2008.

[42]Brogna, Patricia: El nuevo paradigma de la discapacidad y el rol de los profesionales de la rehabilitación. Argentina, Publicado por El Cisne, 2006.

funcionamiento diverso de la naturaleza humana en relación con la sociedad. Define la discapacidad como la desventaja o restricción de actividad, causada por la organización social contemporánea que no considera, o considera en forma insuficiente, a las personas que tienen deficiencias, y por ello las excluye de la participación en las actividades corrientes de la sociedad.[43]

Estos sociólogos conciben a la discapacidad en su diversidad. Sin embargo, apreciamos que esta no es solo funcional sino también social. Las personas con discapacidad conforman un grupo social con comportamientos, relaciones, sistemas simbólicos y comunicativos, procesos de socialización, biografía individual y colectiva, entre otros aspectos que son construidos de una manera diferente al de los sujetos sociales sin discapacidad.

El análisis al término discapacidad conduce al tratamiento de la **discapacidad visual.** Cuando decimos que una persona posee discapacidad visual nos referimos a una persona ciega o de una persona con disminución visual, es decir, el término **discapacidad visual** incluye a la persona totalmente ciega y a la persona con baja visión.[44]

Sin embargo se necesita una perspectiva más sociológica de la discapacidad que responda a los intereses de esta investigación. Por lo que asumimos dicha concepción como una construcción sociocultural que es resultado de las interacciones o relaciones sociales entre el entorno (o sistema sociocultural) y los individuos con discapacidad. Para este estudio es necesario concebir a la discapacidad en interrelación con la vulnerabilidad social, pues ambos conforman la perspectiva compleja que se propone.

Al referirse a este concepto podemos mencionar la **vulnerabilidad social,** que es un término utilizado para describir un tipo de vulnerabilidad en un sentido amplio. Se refiere en a la inhabilitación de los derechos de las personas, organizaciones o

[43]Palacios, Agustina y Javier Romañach: El modelo de la diversidad. La Bioética y los Derechos Humanos como herramientas para alcanzarla plena dignidad en la diversidad funcional. España, Ediciones Diversitas AIES, 2006

[44]García Eligio de la Puente, María Teresa: Psicología Especial III, (s.l), (s.n), (s.a.), Pág. 4.

sociedades en situaciones extremas**.** También se refiere generalmente a menor resistencia, menor movilidad y dependencia. Excluidas e ignoradas de los procesos de socorro y rehabilitación. Aislamiento social con más frecuencia. Posible carencia de conciencia y comprensión sobre desastres y sus consecuencias. Menor accesibilidad por cambios en el terreno derivados de un desastre y, por lo tanto, privadas en muchas ocasiones de servicios de rescate y evacuación, acceso a la ayuda, lugares seguros, acceso a agua y saneamiento y otros servicios.[45]

Por tanto, podemos conceptualizar la **vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual hacia su integración social** como situaciones sociales desfavorables en las que se encuentran las personas con discapacidad visual en sus relaciones sociales. Estas situaciones construyen una imagen de vulnerabilidad asociada a los criterios de sensible, peligroso, de ayuda y protección. Dichas situaciones se ubican fundamentalmente en la accesibilidad y la movilidad de este grupo social a nivel de la comunidad hacia su integración activa a la sociedad.

En la investigación que se presenta la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad se concibe como sistema complejo, pues en este se autoproducen y autodesarrollan sus diferentes elementos en sus relaciones con el entorno. Desde el acoplamiento de las estructuras y elementos emerge la vulnerabilidad como encrucijada social para las personas con discapacidad. Se aclara que esta perspectiva se profundizará en el epígrafe de la teoría sociológica.

Por otra parte, la vulnerabilidad social en las personas con discapacidad visual es un elemento que debe atenderse dentro de las políticas sociales para lograr mayor integración de este grupo a la sociedad. Los estudios dirigidos a la **integración social** han centrado su interés en diversos grupos sociales; así como en problemáticas que forman parte de la dinámica social. El proceso de **integración**

[45]Pastor Agulló, Celia y Mantas Arcas, Irene: Una mirada hacia los colectivos vulnerables: personas con discapacidad en la acción humanitaria. Edita: Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH) Madrid, 2012.

social, constituye un eje primordial en nuestro estudio, ya que permite a las personas con discapacidad incorporarse al entorno social. Desde el funcionalismo la **integración social** ha sido vista como el grado en el que el individuo, al compartir con otras determinadas normas, valores y creencias, experimenta un sentido de pertenencia al grupo.[46]

Estudios en Cuba, particularmente desde el área sociológica, citan Anisleidis Robles(2013)[47]donde analiza el proceso de **integración social** en personas con discapacidad visual. Aborda la **integración social** de estas personas desde la Sociología del Deporte, planteando que constituye un mecanismo de integración para las mismas. Esta investigación expone elementos de coincidencia con nuestro objeto investigado pero no ofrece una mirada cultural.

En este proceso de **integración social** intervienen elementos culturales, los que nos permite también visualizar el comportamiento de dicha problemática desde una perspectiva cultural. Asumimos que la **integración social** se concibe en el proceso de interrelación que se manifiesta entre los individuos, donde cada uno de estos intercambia criterios, de acuerdo con sus principales motivaciones ante determinadas situaciones. Es un proceso que permite que las personas con discapacidad visual sean más independientes y autónomos en su vida social.

Por otro lado Giddens define este proceso de **integración social** como la reciprocidad entre los actores en circunstancias de copresencia.[48]En este sentido, se valora como el proceso dinámico en el que las personas con discapacidad visual fortalecen sus relaciones sociales así como su socialización, en los diferentes espacios en los cuales interactúan y permite ser parte activa del contexto social.

En otra dimensión del análisis, la investigadora Mirta Latanzzi, define los **factores sociales** como condiciones sociales o medios sociales que provocan cambios o

[46]Giner Salvador: Diccionario Sociológico. Editorial Alianza. Ciencias Sociales,1998, pág. 386
[47]López Robles, Anisleidis: Práctica deportiva: Mecanismo de integración social para personas con discapacidad visual. Trabajo de Diploma en opción al título de Licenciado en Sociología. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, 2013.
[48]Corcuff Philipe: Las nuevas sociologías. La Habana, Editorial Félix Varela, 2003.

inciden en el sistema educativo. En su investigación, señala como factores sociales los propiamente sociales, los familiares, comunitarios y los individuales.[49] Otros autores como Margarita Moncada (2002), Omar Guzmán (2012) y Tamara Caballero (2012) al referirse a los factores sociales lo conciben desde diferentes perspectivas teóricas.

En la primera, los factores sociales se asocian a la salud y los considera como todos aquellos elementos, vinculados a la sociedad humana, que independientemente de su naturaleza, sean capaces de incidir en cualquier problema de salud, en su condición de problema social, y en los distintos niveles de la organización social.[50]Por tanto, valoramos que el principal aporte de esta perspectiva es concebir a esos factores como un todo complejo de elementos macro y micro de la realidad social, ubicados en los niveles macro objetivos y subjetivos, micro objetivos y subjetivos.

Se destacan también las contribuciones de Omar Guzmán (2012) y Tamara Caballero (2012), quienes en los marcos de la complejidad definen a los factores sociales como aquellas problemáticas, instituciones e interacciones de actores sociales colectivos e individuales, que se construyen en distintas instancias de la sociedad como las económicas, políticas, culturales, ideológicas, etcétera.[51]Esta perspectiva permite comprender que la vulnerabilidad en tanto sistema autopoiético integra los factores sociales y culturales, los que se producen y autoproducen en el contexto social.

Por consiguiente, los **factores culturales** son aquellos elementos donde los individuos configuran una realidad simbólica donde se autovaloran como rechazados, descalificados y sumidos en un sentimiento de aislamiento y

[49]Latanzzi Mirtha: Enfermedades sociales, Drogadicción y alcoholismo, (s.l), (s.n), (s.a.). Pág. 2
[50]Moncada Santos, Margarita: La perspectiva sociológica en el estudio de los factores sociales en problemas de salud. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Sociológicas. Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, 2002.
[51]Guzmán Miranda, Omar y Tamara Caballero: La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. En Revista Santiago, No.128, 2012, págs.344-345.

desconfianza hacia esas pautas normativas del sistema social.[52] Según lo antes expuesto, podemos decir que son aquellos elementos del sistema social que configuran la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual. Además estos factores se construyen en diferentes niveles de la realidad (macro objetiva y subjetiva, así como micro objetivo y subjetivo), interactuando e interrelacionándose en los procesos, situaciones, comportamientos, instituciones, colectividades, grupos y espacios sociales que existen en la sociedad.

Dentro de estos factores culturales se ubica el **capital cultural** como disposiciones de sentido incorporadas significativamente en los actores sociales. Según Pierre Bourdieu(2001), este consiste en conocimientos, competencias y disposiciones culturales; engloba tanto las cualificaciones formales (capital escolar) como las habilidades y saberes informales (por ejemplo, en el proceso de socialización familiar). Puede existir de tres formas diferentes: incorporado (disposiciones del agente), objetivado (bienes) e institucionalizado (títulos).[53]

Para comprender mejor este concepto, Bourdieu lo define como estructuras cognitivas internalizadas e incorporadas en las prácticas cotidianas[54]. Aplicado a la investigación, las barreras serían estructuras mentales inscritas en las instituciones sociales que median e impiden el acceso a los espacios de las personas con discapacidad. Este capital cultural es una construcción sociocultural que en forma de habitus se internalizan e incorporan en los individuos y grupos sociales dentro del espacio social.

Esta internalización de las disposiciones simbólicas, saberes, conocimientos y creencias en torno a la discapacidad en los individuos, en ocasiones, es marcada o estigmatizada socialmente. Se construyen y generan estigmas sobre ese grupo social y su vulnerabilidad. En ese sentido, es importante conceptualizar el **estigma**

---

[52] Gregorio Enríquez, Pedro.: De la marginalidad a la Exclusión Social: Un mapa para recorrer sus conceptos y núcleos problemáticos. Fundamentos en Humanidades. Universidad Nacional de San Luis, Argentina, No. 1, Vol.15, 2007.

[53] Bourdieu, Pierre: Poder, Derecho y Clases Sociales. Editorial Desclée de Brouwer, Bilbao, 2001, p.140.

[54] Bourdieu, Pierre: Razones prácticas. Sobre la teoría de la acción. Editorial Anagrama, Barcelona, 2001. pág.123

desde la perspectiva sociológica. Para Erving Goffman (1993) el estigma es el atributo que lo vuelve diferente ante los demás y convertirlo en alguien menos aceptable y profundamente desacreditador.[55] A los efectos de nuestro estudio dicha concepción se acopla con el capital cultural para introducir la idea de capital cultural estigmatizante.

Podemos decir que el **capital cultural estigmatizante** es una acumulación de cultura propia de una clase, que es heredada o adquirida mediante la socialización, tiene mayor peso en el mercado simbólico cultural pero que estigmatiza y marca a los individuos. Es, además, el conjunto de saberes, conocimientos e ideas acumulados, cuya expresión en las relaciones sociales construyen estigmatizaciones que limitan la integración social de las personas con discapacidad.

A partir de lo analizado anteriormente, consideramos que las **prácticas sociales inadecuadas** son modos recurrentes de efectuar cierta actividad, compartido por los integrantes de una comunidad, y que limitan la integración social de personas con discapacidad. Son los comportamientos y actividades asumidas por los individuos y grupos sociales, que generan dificultades en el nivel de accesibilidad para las personas con discapacidad visual a los diferentes espacios sociales.

Epígrafe 1.4: Un análisis desde las teorías sociológicas a la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

La teoría sociológica constituye un importante marco de análisis para analizar críticamente la problemática de la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual hacia su integración social. En este epígrafe abordaremos algunas perspectivas teóricas que permiten concebir al objeto estudiado a partir de los aportes que estas brindan para la comprensión sociológica de la discapacidad.

Para alcanzar este objetivo se introducen los siguientes enfoques teóricos. El primero es la concepción del capital cultural de Pierre Bourdieu (2001), la segunda el interaccionismo simbólico de Erving Goffman (1993) y Herbert Blumer (1982) a

[55] Goffman, Erving: Estigma. La identidad deteriorada. Amorrortu editores, Buenos Aires, 1993. Pág. 12

partir de los símbolos, significados y el estigma construido en torno a dicho grupo en el proceso de interacción social. En tercer lugar, la concepción de Talcott Parsons (1951) sobre el sistema cultural en tanto acervo social de conocimientos, ideas y símbolos estructurados en la discapacidad. Por último exponemos la perspectiva compleja de Patricia Brogna (2012) y Niklas Luhmann (2006) en la construcción sociológica de la discapacidad como sistema complejo.

Se comenzará con la perspectiva de Bourdieu (2001) vinculada al capital cultural.[56] De la interconexión entre dicha postura teórica y el estigma de Goffman (1993), emerge el capital cultural estigmatizante que subyace en las interacciones de las personas con discapacidad y su entorno sociocultural. Es importante destacar la relación dialéctica entre el capital cultural y el habitus, pues ambos coadyuvan a la conformación de ideas, creencias y saberes colectivos que estructuran la vulnerabilidad social de este grupo poblacional.

Según este autor, el habitus constituye un sistema de disposiciones a sentir, pensar y actuar, internalizadas e incorporadas en los procesos de socialización del individuo.[57] Estas disposiciones son transponibles y perdurables, por lo que se expresan en los diferentes espacios de interacción de los actores sociales individuales o colectivos. El habitus construido en torno a la discapacidad refleja las estructuras de pensamiento o significado que marcan la forma que concebimos a este grupo social. Por ejemplo si bien es aceptado socialmente que dicho grupo es vulnerable por sus problemas de movilidad y desplazamiento, estos dos elementos se han convertido en estructuras de sentido ancladas en las representaciones colectivas de los sujetos sociales.

Afirmamos que el habitus incorporado en actores individuales y colectivos comprende la emergencia de un capital cultural y prácticas sociales que marcan las relaciones con las personas con discapacidad visual. Ambos elementos son expresión de esas estructuras o esquemas mentales internalizados en los grupos

[56] Bourdieu, Pierre: Poder, Derecho y Clases Sociales. Editorial Desclée de Brouwer, Bilbao, 2001, p.136.
[57] Bourdieu, Pierre: Razones prácticas. Sobre la teoría de la acción. Editorial Anagrama, Barcelona, 1997, p.16

sociales cuyo significado se enmarca en la concepción estigmatizante de la discapacidad. A nivel macro la atención a dichas personas se ubica en el diseño de políticas públicas dirigidas a su inclusión social en sectores como salud, educación, cultura, seguridad y asistencia social, entre otros. Sin embargo, la reducción de la vulnerabilidad social aún se mantiene latente en el marco de las relaciones sociales.

Por un lado, en el contexto urbano de la ciudad de Santiago de Cuba emergen prácticas que afectan la accesibilidad de este grupo social a los espacios públicos. Aquí destacan la creación de barreras físicas en el entorno que evidencian la falta de sensibilidad social. Por el otro lado, los significados colectivos atribuidos a la vulnerabilidad social en relación con la movilidad y el desplazamiento. Desde el punto de vista teórico estos significados se generan al integrar el sistema cultural de Parsons (1951), la concepción de Bourdieu (2001) de capital cultural y el interaccionismo simbólico.

Como conjunto de saberes, ideas y conocimientos construidos en torno a la discapacidad, el capital cultural también conforma un sistema pautado y ordenado de símbolos que son objeto de la orientación de los actores dentro del sistema cultural.[58] A los efectos de esta investigación, dicho capital subjetivado en los individuos se traduce en estigmas configurados socialmente sobre el tratamiento a las personas con discapacidad. Valdrían mencionar las representaciones colectivas que sitúan a las personas con discapacidad en la fragilidad de los sujetos o riesgos a los que se exponen en el contexto social. Por ejemplo las malas condiciones de las aceras, de las rampas de acceso, la sobreprotección, la fragmentada sensibilidad social y la acumulación de residuos sólidos en lugares de tránsito cotidiano.

No obstante, muchos de los riesgos o la fragilidad de los individuos derivan no solo de su particularidad visual, sino además de las barreras físicas y estructurales del entorno. A nivel del contexto comunitario se establecen prácticas sociales

[58] Ritzer, George: Teoría Sociológica Moderna. Editorial Mc.Graw-Hill, Madrid, 1993, p.122.

(arrojar desechos sólidos) que generan la vulnerabilidad social en dicho grupo. Por tanto es el contexto social que ubica en posiciones de desventaja, así como de vulnerabilidad a los sujetos con discapacidad. No es que se obvie la particularidad física, visual o intelectual de la persona, pero los constructos culturales y normativos mediatizan sus relaciones con el medio social.

La perspectiva interaccionista simbólica[59] de Blumer (1982) también permite analizar, en este caso, el significado que las personas con discapacidad visual le atribuyen a su integración a los espacios públicos. Para muchos esta actividad les permite convertirse en actores activos de la sociedad y solventar las barreras sociales y culturales que el medio les impone.

Esta postura teórica de orden micro en los estudios sociológicos presenta algunos presupuestos básicos. Entre ellos que: las personas con discapacidad visual tienen capacidad de pensamiento y esta se moldea en la interacción social. Además estas personas le otorgan un significado a las cosas o situaciones que viven. Esos significados y símbolos se construyen en la interacción social y son capaces de transformarse o modificarse en función de las situaciones sociales en las que se encuentren.

Teniendo en cuenta esos elementos, el significado que los discapacitados le atribuyen a la vulnerabilidad social no puede valorarse, solamente, en términos de problemas de desplazamiento. Esto último está asociado al capital cultural estigmatizante construido en el proceso de integración social de este grupo. Insuficiencias para moverse o problemas de acceso son parte del discurso colectivo cotidiano. Si bien estos saberes e ideas no se realizan bajo situaciones de rechazo o discriminación, estructuran un estigma social en torno a la aceptación de la discapacidad.

Desde la posición teórica de Goffman (1993) existen dos aspectos a señalar en la estigmatización de la discapacidad visual. El primero plantea el empleo de

[59] Blumer, Herbert: El interaccionismo simbólico: Perspectiva y método. Editorial Hora, Barcelona, 1982, p.40

metáforas, imágenes y términos en el discurso cotidiano, específicamente referidos al estigma sin acordarnos de su significado real. El segundo sitúa el estudio sociológico de las personas estigmatizadas, en el tipo de vida colectiva que llevan aquellos que pertenecen a una categoría particular.[60]

Estas concepciones del autor citado se aplican al estudio propuesto en dos direcciones. Una muestra las bases culturales del capital estigmatizante que se evidencia en las estructuras de sentido o habitus internalizados en los individuos y grupos sociales sobre la discapacidad y su vulnerabilidad. El significado real de la vulnerabilidad no solo está en la particularidad visual sino además en el contexto socioestructural.

La otra visualiza el tipo de vida colectiva que experimentan dichas personas en su comunidad. Esta vida está marcada por las diversas prácticas o comportamientos cotidianos a las que ellos deben enfrentarse en las interacciones sociales. Se incorpora el capital cultural que se produce y reproduce en esa vida colectiva de las personas con discapacidad visual en sus relaciones con las instituciones, grupos sociales y comunidades.

Para estos actores sociales acceder sin vulnerabilidad a sus espacios públicos significa fortalecer sus redes de socialización y sociabilidad, así como sentirse útiles. Sin embargo, en esas interacciones sociales emerge el habitus de la discapacidad cuya expresión está en los saberes e ideas que en forma de estigma son incorporados socialmente. Este capital cultural estigmatizante se transforman en parámetros simbólicos sobre la vulnerabilidad social, lo que limita la integración de los individuos con discapacidad visual a la sociedad.

Aunque este corpus de conocimiento permite valorar los aspectos que intervienen en el análisis sociológico de la vulnerabilidad social de estas personas. Se considera pertinente introducir una perspectiva más compleja de la problemática mencionada. Para ello se incorporan al análisis la concepción sociológica de

[60] Goffman, Erving. OB. CIT. p.34

Brogna (2012) sobre la discapacidad y los sistemas complejos de Niklas Luhmann (2006).

Brogna (2012) destaca el enfoque de la encrucijada social en la comprensión de la problemática de estudio. En la construcción teórica de esa encrucijada intervienen tres elementos que interactúan entre sí a nivel social. Ellos son: la cultura normativa, la organización económica y social y la particularidad biológica-conductual del actor individual o colectivo.[61] Aplicadas al objeto de estudio la cultura normativa hace referencia al sistema cultural en que se estructura la vulnerabilidad social de la discapacidad visual. Dicha cultura normativa está compuesta por representaciones, significaciones, ideas, creencias, saberes, normas, valores, entre otros aspectos.

Como expresamos en párrafos anteriores, el capital cultural estigmatizante es parte significativa de esa cultura normativa que media la relación con los discapacitados. Por consiguiente, dicha cultura los estigmatiza en individuos con necesidad de ayuda, sobreprotección y vulnerables en su vida colectiva.

Desde la perspectiva compleja la cultura normativa se interconecta con la organización económica y social. En esta última se manifiestan las prácticas sociales conforme al capital cultural internalizado en las trayectorias individuales y colectivas. En el caso de Cuba, nuestro sistema social potencia a través de sus políticas sociales la atención e inclusión de los individuos con discapacidad a la sociedad. No obstante, en las comunidades de Santiago de Cuba, de manera específica, en el Distrito José Martí, prevalecen prácticas inadecuadas que afectan la accesibilidad de ese grupo poblacional. Ejemplo de ello son los comportamientos de ubicar objetos en las entradas de los edificios.

Asimismo la organización económica y social incluye los cambios que se generan en esta comunidad a partir del nuevo plan habitacional en el territorio. Si bien esto mejora las condiciones de vida de la población, se evidencia la inadecuada

[61] Brogna, Patricia: La condición del adulto con discapacidad intelectual. Posición social y simbólica del otro. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Políticas y Sociales. Universidad Nacional Autónoma de México(UNAM), 2012, p.23

inclusión de la particularidad biológica-conductual (o la diversidad individual y colectiva) en la organización del proceso.

La aparición de barreras físicas, así como las deficiencias en las rampas y zonas de acceso para los discapacitados, muestran las dificultades del planeamiento urbano. De manera concreta, la necesidad de una planificación urbana más sensible a las particularidades del grupo estudiado. Esta particularidad conforma la heterogeneidad individual y colectiva de las personas con discapacidad visual, por ejemplo en sus comportamientos, necesidades, intereses y formas de socialización. Por consiguiente, el análisis a la vulnerabilidad social debe contener el respeto a la particularidad biológica-conductual de los sujetos sociales.

La interconexión de estos tres elementos produce la encrucijada social o el espacio en el que surge la discapacidad. Valoramos que esa encrucijada no solo emerge de las prácticas inadecuadas de los individuos e instituciones sociales, sino además de la ausencia de un diseño más inclusivo y participativo en la ciudad de Santiago de Cuba. Las personas con discapacidad visual, de manera cotidiana, se enfrentan a diversas encrucijadas de vulnerabilidad social a nivel familiar, institucional y comunitario. En cada uno de estos espacios existen prácticas y sistemas simbólicos que afectan la integración social de los discapacitados. De ahí la importancia de concebir la problemática investigada como sistema complejo.

La base de esta perspectiva se ubica en la teoría sociológica de Niklas Luhmann (2006). Su aproximación a la discapacidad permite comprender cómo se autoproducen y autodesarrollan los factores sociales y culturales en la configuración de la vulnerabilidad. Esta se concibe como un sistema autopoiético que produce, autoproduce y autoorganiza sus estructuras en las relaciones con el entorno.[62]

Esas estructuras tienen su expresión en la cultura normativa, así como en el acervo de saberes, ideas, creencias y conocimientos que conforman el capital cultural. No obstante, la cultura normativa (especificada en el capital cultural) no

[62] Luhmann, Niklas: La sociedad de la sociedad. México, Editorial Herder, 2006.p.40.

existe desacoplada de los procesos sociales de la realidad. También se acoplan la particularidad biológico-conductual de los sujetos sociales (personas con discapacidad visual) y la organización económica y social que agrupa las prácticas de individuos, grupos e instituciones en relación con la discapacidad.

Del acoplamiento estructural anterior emerge la vulnerabilidad como encrucijada social de interdependencia entre factores sociales y culturales. Estos conllevan a la autoproducción, autodesarrollo y reproducción de modos de comportamientos, representaciones, formas de pensar, prácticas cotidianas, códigos simbólicos, significaciones, entre otros elementos del sistema.

De manera general las posturas teóricas analizadas, ofrecen un marco interpretativo cuya esencia está en la vulnerabilidad social de la discapacidad como sistema complejo. Valoramos la importancia de incorporar esta perspectiva sociológica en la explicación de las problemáticas de ese grupo social, pues posibilita revelar que la vulnerabilidad se construye relacionalmente. Esta es resultado de la interacción del individuo en condición de discapacidad y su entorno sociocultural. No obstante, no debe reducirse el estudio a esta interrelación, pues en ella intervienen otros elementos, ya abordados en párrafos anteriores.

Capítulo II: Concepción metodológica empleada en el análisis de los factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en el municipio Santiago de Cuba.

El hilo conductor entre la realidad y los aportes teóricos planteados en el capítulo anterior, relacionados con el fenómeno de la discapacidad y los mecanismos para la integración social; lo constituye el trabajo empírico, el cual está sustentado en la metodología de la investigación social.

Es por eso que este capítulo brindará las herramientas fundamentales que nos permitirán comprobar nuestra hipótesis, propuesta en el diseño de la presente investigación. Para ello, debemos tener presente los principales métodos teóricos y empíricos, así como las técnicas que más aporten a nuestro estudio.

Epígrafe 2.1: Aspectos fundamentales del diseño teórico de la investigación.

Nuestra situación problémica parte de que la discapacidad constituye una de las principales problemáticas objeto de atención en la esfera social. El tratamiento que han recibido las personas con discapacidad visual a lo largo de la historia, han marcado sus relaciones sociales con el medio. Anteriormente estos individuos eran maltratados y humillados, pero ya en nuestros días existen derechos que respaldan su integración social en los diferentes ámbitos de la sociedad, dígase cultura, teatro, educación, área laboral, salud, entre otras. Uno de los mayores logros alcanzados en este aspecto, ha sido la integración de las personas con discapacidad visual en la Asociación Nacional del Ciego. Esta posee un objeto social bastante amplio, cuidando el cumplimiento de los deberes y derechos de estos individuos. A pesar de las exigencias establecidas para mantener una atención adecuada hacia los discapacitados visuales y su integración social, es necesario continuar fortaleciendo estos lazos.

La tendencia a crear un entorno accesible para todos, sin segregación y con plena participación social promueve una nueva visión del mundo por construir. Las personas con discapacidad necesitan autonomía personal para llevar a cabo un proyecto de vida basada en el derecho a su identidad e intimidad. Todo esto dista

de la realidad si existen barreras culturales y prácticas cotidianas inadecuadas que imposibilitan su realización plena. La creación de un entorno accesible o “eliminación de esas barreras" juega un papel importante en el proceso de integración social. Muchos son los factores que influyen negativamente en la accesibilidad pues constituye la clave para integrar socialmente a las personas con discapacidad, permitiéndoles realizar su vida con autonomía personal.

Su incidencia en el municipio de Santiago de Cuba, muestra a un grupo poblacional cuyo comportamiento ha sido significativo en los últimos años en el territorio. Por tanto, según la Dirección Municipal de Salud Pública se registra un universo de discapacidad que asciende a 22 167, de los cuales 3 162 presentan discapacidad visual. De ellos, 2 743 son débiles visuales y 419 ciegos.

De manera específica en la comunidad de Micro 9, perteneciente al Distrito José Martí, se encuentran 150 discapacitados visuales. Manifiestan problemáticas como la accesibilidad, la baja participación en las actividades de la comunidad, el poco conocimiento de las instituciones y organizaciones de la comunidad acerca de la discapacidad. Lo que trae consigo que la integración activa de estas personas a los diferentes espacios, constituya una dificultad que afecta la calidad de vida de este grupo social.

A pesar de la implementación de acciones en beneficio de dicho grupo, consideramos que todavía es insuficiente la atención que se les brinda a estas personas, por lo que su accesibilidad no satisface las necesidades e intereses de los individuos. Además, aún existen factores sociales y culturales que generan su vulnerabilidad social. Asimismo no existe un adecuado apoyo y acompañamiento de las instituciones y organizaciones sociales de la comunidad. Opinamos que esto dificulta alcanzar la integración social de este grupo pues es la forma de interacción entre individuos, grupos e instituciones.

Partiendo de la afirmación anterior se sitúa el siguiente **Problema científico:** ¿Cuáles son los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en el Distrito José Martí, del municipio Santiago de Cuba?

Como **Objetivo:** Identificar los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en el Distrito José Martí, del municipio Santiago de Cuba, para así establecer un conjunto de recomendaciones que contribuyan a la disminución de dicha problemática.

Como **Hipótesis;** el capital cultural estigmatizante así como las prácticas sociales inadecuadas son los factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

Operacionalización de las variables de la hipótesis:

Variable independiente: Capital cultural estigmatizante:

Conceptualización: conjunto de saberes, conocimientos e ideas acumulados cuya expresión en las relaciones sociales construyen estigmatizaciones que limitan la integración social de las personas con discapacidad.

Indicadores:

- Nivel de conocimiento sobre los problemas que afectan a las personas con discapacidad visual.
- Tipos de saberes construidos por los individuos y grupos sociales en relación a la discapacidad visual.
- Tipos de saberes construidos en las instituciones en relación a la discapacidad.

Variable independiente: Prácticas sociales inadecuadas

Conceptualización: Son los comportamientos y actividades asumidas por los individuos y grupos sociales, que generan dificultades en el nivel de accesibilidad para las personas con discapacidad visual a los diferentes espacios sociales.

Indicadores:

- Comportamientos asumidos por los individuos que afectan la accesibilidad de la comunidad.
- Frecuencia con que se asumen estos comportamientos.
- Actividades generadas a nivel de la comunidad que limitan la accesibilidad de la misma.
- Frecuencia con que se producen estas actividades a nivel de la comunidad.
- Espacios donde se generan estas actividades.

Variable dependiente: Vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual hacia su integración social:

Conceptualización: Situaciones sociales desfavorables en las que se encuentran las personas con discapacidad visual en sus relaciones sociales. Estas situaciones construyen una imagen de vulnerabilidad asociada a los criterios de sensible, peligroso, de ayuda y protección. Dichas situaciones se ubican fundamentalmente en la accesibilidad y la movilidad de este grupo social a nivel de la comunidad hacia su integración activa a la sociedad.

Indicadores:

- Nivel de accesibilidad que presenta la comunidad.
- Grado de satisfacción que presentan las personas con discapacidad visual con la accesibilidad de su comunidad.
- Grado de movilidad que tienen estas personas en los espacios públicos de la comunidad.
- Frecuencia con que las personas con discapacidad visual acceden a estos espacios.
- Nivel de interacción social que tiene este grupo social en la comunidad y sus espacios públicos.

Epígrafe 2.2: Caracterización del Distrito José Martí, del municipio Santiago de Cuba.

El municipio de Santiago de Cuba tiene una extensión territorial de 1025,68 km2, ocupando el 16,7 % de la superficie de la provincia. Se encuentra ubicado al sur de la provincia de Santiago de Cuba, limita al norte con San Luis y Songo La Maya; al este con el municipio Niceto Pérez de la provincia Guantánamo; al sur con el mar Caribe y al oeste con los municipios Guamá y Palma Soriano.

Actualmente, el municipio se encuentra conformado por 4 distritos: “José Martí”; “26 de Julio”; “Antonio Maceo” y “Abel Santamaría” y ostenta el Título de Héroe de la República de Cuba y la Orden Antonio Maceo. Por el número de habitantes, (494 430), este municipio es el mayor del país en cuanto a población, concentrando el 90,4 % (447 219), en la parte urbana. En este municipio se concentra el 47,3 % de la población total de la provincia, tiene una densidad poblacional de 482.0 hab. /km2, el de mayor densidad de Cuba.

El Distrito José Martí se encuentra ubicado al Noroeste de la ciudad de Santiago de Cuba. Está compuesto por cuatro Consejos Populares, José Martí Norte, José Martí Sur, Los Olmos, y Agüero Mar-Verde donde predominan las viviendas de construcción post – revolucionaria y las zonas industriales tales como: La Oeste Compacta, Yarayó, etc. Coexistiendo con barrios cuyo fondo habitacional se encuentra en regular y mal estado al igual que la infraestructura técnica de los mismos.

Contiene diversas zonas de grandes instalaciones entre la que se encuentra la Universidad de Oriente, Anfiteatro Mariana Grajales, la Sala Polivalente, Politécnico Pepito Tey etc. En el Distrito existen diversos barrios insalubres, de los cuales tienen proyecto de reordenamiento los barrios siguientes: La Risueña, La Risueñita, y Bajos del Rancho.

Esta zona ha sido identificada con varias problemáticas sociales, entre las cuales se encuentran: la poca integración social, falta de sensibilidad social, dificultades

en el acceso a los diferentes espacios de la comunidad y la presencia de barreras físicas y mentales.

Actualmente, en esta localidad se llevan a cabo una serie de cambios y transformaciones en aras de mejorar la deficiente infraestructura técnica y de servicios existentes. Dentro de su población cuenta con 150 personas con discapacidad visual, de ellos 136 son débiles visuales y 14 son ciegos.

Epígrafe 2.3: Metodología, métodos y técnicas utilizadas en el estudio de la problemática.

La presente investigación tiene un enfoque explicativo, en función de exponer las principales condicionantes del fenómeno, así como las variables implicadas en el estudio. El empleo de la metodología en esta investigación permitirá recopilar la información necesaria, la cual servirá de apoyo para la obtención de datos y criterios significativos. Estos darán a conocer por qué se está manifestando dicha problemática en este sector poblacional.

En las Ciencias Sociales existen dos tipos de metodologías: cualitativas y cuantitativas, cada una con diferentes supuestos teóricos y procedimientos para obtener la evidencia empírica. Por tanto en este estudio, fueron empleados métodos del nivel teórico y empírico que permiten revelar las relaciones esenciales del objeto de investigación.

Como métodos teóricos se utilizaron el ***histórico lógico*** y los procedimientos teóricos ***análisis y síntesis.*** Estos están contenidos dentro de los métodos teóricos porque permiten la asimilación teórica de la realidad y se adecuan a las condiciones en las que se va a desarrollar la investigación. El método ***histórico-lógico*** permitió realizar un análisis de la evolución histórica de la discapacidad, su trayectoria con el paso del tiempo y cómo se observa en personas que presentan discapacidad visual.

Según Robert Hernández Sampieri(2003)[63], la utilización de este método permite tener en cuenta los antecedentes del fenómeno a partir de su evolución histórica. Atendiendo a su comportamiento o trayectoria que ha experimentado con el decursar del tiempo y que significación ha tenido ello en su forma actual, así como éste ha sido matizado por este proceso.

El ***análisis y síntesis*** posibilitó profundizar en las teorías, conceptos, buscando su relación con el objeto de estudio y la realidad, mediante bibliografías y síntesis de datos. Nos permitió realizar un análisis de las investigaciones revisadas a lo largo de este estudio, así como dividir en momentos, tanto la teoría que íbamos a emplear como las investigaciones revisadas para una mejor comprensión del fenómeno. La ***síntesis*** nos ayudó a determinar, los aportes y limitaciones de cada teoría e investigación analizada a lo largo del estudio investigativo, permitiéndonos sistematizar el conocimiento y fundamentar teóricamente el problema.

Nos resulta necesario destacar que toda investigación sociológica tiene como objetivo describir no solo el aspecto objetivo, sino que se preocupa también por aquellos aspectos vinculado a la subjetividad del hombre, grupo sociales y su interacción para el estudio completo del fenómeno, por tal motivo hemos abordado nuestra investigación tanto desde el punto de vista cualitativo, como cuantitativo.
En cuanto a la estrategia metodológica se desarrolló en dos fases, la primera es de naturaleza exploratoria; la segunda, de recogida y análisis de información.

Primera Fase:

Esta fase exploratoria se llevó a cabo con el objetivo de examinar o diagnosticar de manera preliminar, las principales problemáticas sociales que afectan a la comunidad del Distrito José Martí, así como la relación que tienen estas con la situación de vulnerabilidad en dicho territorio. Dentro de esta etapa se utilizaron el método de la observación científica y la entrevista en profundidad. Además, se realizó un análisis bibliográfico para conocer la temática, se visitaron centros de salud y Planificación Física para estar al tanto de la cantidad de personas con

[63]Hernández Sampieri, Robert: Metodología de la investigación. 3era. Edición, México McGrawHill, 2003.

discapacidad visual que existía en la provincia y el municipio, y para ser más específicos en la comunidad de Micro 9, perteneciente al Distrito José Martí.

El tipo de observación utilizada fue la semiestructurada y no participante, la que propició la recogida de una información preliminar sobre el fenómeno de la vulnerabilidad mediante el contacto directo con la comunidad objeto de estudio. La observación es un proceso sistemático donde intervienen las percepciones del sujeto que observa y sus interpretaciones de lo observado. Esta técnica proporcionó la información sobre las dificultades que presentan los individuos y grupos sociales en situaciones de vulnerabilidad en la comunidad de Micro 9, perteneciente al Distrito José Martí. Además, brindó la posibilidad de captar los cambios realizados de vivienda, de infraestructura, entre otras, a través de la sistematicidad en el desarrollo de este proceso.

Segunda Fase:

La segunda fase analiza la información recogida en la investigación en cuanto a la problemática de los factores sociales y culturales que configuran la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual. En esta etapa se aplicaron las técnicas del cuestionario a una muestra de personas con discapacidad visual, según los criterios que orientan a los muestreos cualitativos y cuantitativos, la observación científica, la entrevista a expertos y la entrevista en profundidad.

La metodología cualitativa, se distingue por orientarse a describir e interpretar los fenómenos subjetivos y por brindar un enfoque holístico de la realidad sin fragmentarla. Al mismo tiempo pretende ir más allá de ciertos indicadores objetivos. Con el empleo de esta, se pretende hurgar en hechos subjetivos portados por sujetos portadores de su propia imagen de la realidad. Se adentra en el mundo de los significados y los sentidos de los individuos. Esta metodología juega un papel fundamental en el estudio que estamos realizando, puesto que con ella se puede medir la realidad estudiada desde las perspectivas de los propios actores sociales que interactúan constantemente con la situación objetiva, por lo cual poseen una referencia mayor y más rica sobre el fenómeno en cuestión.

Las técnicas cualitativas consisten en descripciones detalladas de situaciones, eventos, personas, interacciones y comportamientos que son observables. Una de las características más importantes de las técnicas cualitativas de investigación es que procuran captar el sentido que las personas dan a sus actos, a sus ideas, y el mundo que los rodea.[64]

Por otra parte, la metodología cuantitativa engloba la recopilación de gran volumen de datos estadísticos descriptivos y la utilización de técnicas de muestreo, modelos matemáticos avanzados y simulaciones informáticas de procesos sociales. El análisis cuantitativo es cada vez más utilizado como medio de investigación de las posibles relaciones causales. Para la obtención de estos datos estadísticos es necesario la técnica del cuestionario a la población.

En nuestra investigación hicimos uso del **cuestionario** que es uno de los instrumentos que sirven de guía o ayuda para obtener información deseada, sobre todo a escala masiva, por eso es característica de la metodología cuantitativa. "El mismo está destinado a obtener respuesta a las preguntas previamente elaboradas que son significativas para la investigación social que se realiza y se aplica al universo, o a una muestra, utilizando para ello un formulario impreso, que los individuos responden por sí mismos". Mediante el cuestionario se aspira a conocer las opiniones, actitudes, valores y hechos respecto a un grupo de personas relacionadas con el objeto de investigación[65].

La realización de este se desprende primeramente del universo de discapacitados visuales en el Distrito José Martí, para ser más específicos de los 150 discapacitados visuales, con una muestra de 59 a un 10% de error muestral y nivel de confianza de 95,57%. Esta elección se efectuó sobre la base de las características del muestreo probabilístico. En especial, el muestreo aleatorio simple donde su condición fundamental se expresa en la idea de que todos los

[64]Ruiz Olabuénaga, José Ignacio: Metodología de la investigación cualitativa. Universidad de Deusto, Bilbao, 1999, p.23

[65]Alvira Martín, Francisco, et al: Selección de Lecturas de Metodología, Métodos y Técnicas de la Investigación Social II, Editorial Félix Varela, La Habana, 2002.Pág 45.

individuos de la población tienen la misma probabilidad de ser escogidos para constituir los elementos de la muestra.[66]

La información que brinda el cuestionario posibilita realizar conclusiones sobre los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en la comunidad. Se evidenció los comportamientos en la población de la comunidad en relación con la accesibilidad, el tratamiento de las instituciones, la presencia de la vulnerabilidad en estas personas y las diferentes problemáticas a las que se enfrenta este grupo social.

Por otro lado, también se aplicó la **observación científica,** esta permite obtener información sobre un fenómeno o acontecimiento tal y como este se produce. La misma va a ser entendida como un proceso sistemático por el que un especialista recoge por sí mismo información relacionada con cierto problema, en él intervienen las percepciones del sujeto que observa y sus interpretaciones de lo observado. Se utilizó la observación científica no participante, ajena y estructurada con el objetivo de conocer las distintas barreras y prácticas inadecuadas que limitan la integración del discapacitado al entorno social.

A través de ella, pudimos obtener información sobre el comportamiento de los miembros de la comunidad y de la familia de los discapacitados en su proceso de integración social, así como la presencia de vulnerabilidad en la comunidad en los discapacitados visuales. Durante la investigación el empleo de la misma se destaca en dos momentos: el estudio exploratorio; para levantar nuestra situación problemática y el segundo, en aras de validar las variables de nuestra hipótesis.

En tal sentido, también utilizamos la **entrevista a expertos** que según José Ignacio Olabuénaga (1999) es realizada "a expertos que desenvuelven su actividad laboral relacionada con la temática, que desempeñan algún puesto de relevancia en este espacio, o que de alguna manera han estudiado cualquier aspecto relacionado con la cuestión"[67]. Por tanto, para la selección de la misma se

[66]Hernández Sampieri, Roberto et al: Metodología de la investigación. Editorial McGraw-Hill, México, 2006.
[67] Ruiz Olabuénaga, José Ignacio. OB.CIT. pág. 122.

tuvo en cuenta a expertos que presentan un nivel de conocimiento y experiencia en el estudio de la temática. Esta selección no fue aleatoria, se aplicaron a 3 expertos, entre ellos: la Dra. Alicia Machado, la Dra. Margarita Moncada y la Dra. Margarita Hernández.

La utilización de esta técnica está destinada a corroborar los indicadores de la hipótesis de la investigación a través de la información que los expertos nos puedan ofrecer, y nos pueda permitir crear una estrategia que contribuya al mejoramiento de la situación de las personas con discapacidad visual en cuanto a su vulnerabilidad e integración social.

En tal sentido, se aplicó la **entrevista** que es una conversación sistematizada que tiene por objeto obtener, recuperar y registrar las experiencias de vida guardadas en la memoria de las personas[68]. En este caso se hizo uso de la **entrevista en profundidad.** Es una técnica de obtener información, mediante una conversación profesional con una o varias personas para un estudio analítico de investigación o para contribuir en los diagnósticos o tratamientos sociales. Esta técnica fue aplicada a las personas con discapacidad visual, y para la selección de los mismos se utilizó el muestreo intencional opinático. Según el autor Ruiz Olabuénaga, este muestreo permite elegir a los informantes que componen la muestra escogida, mediante un criterio estratégico personal.[69]

Se escogieron intencionalmente a partir del criterio: por el tiempo que llevan viviendo en la comunidad (entre los 15 o 20 años aproximadamente) así como su nivel de conocimiento sobre las principales problemáticas que afectan a este grupo social. Con el objetivo de valorar los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

La investigación que se presenta utiliza la triangulación metodológica para obtener información empírica desde diferentes fuentes y métodos de recolección, con la

[68]Borón, Atilio: Utilización de encuestas y entrevistas en la investigación social. Manual de Metodología. Buenos Aires, 2005.
[69]Ídem.

finalidad de contrastarlos. Según el investigador Dezin (1989) la triangulación metodológica constituye una combinación de metodologías en el estudio de un mismo fenómeno.[70]La posibilidad de incorporar a través de la triangulación, distintos métodos y técnicas contribuye a reforzar la interrelación de las perspectivas simbólicas y cuantitativas, de construcción de significados y la cuantificación del nivel de conocimiento que tienen los individuos sobre la vulnerabilidad social.

Epígrafe 2.4: Análisis de los resultados obtenidos en la investigación.

Para la obtención de los resultados que serán expuestos a continuación, nos auxiliamos de las técnicas de recogida de información, que responden a la metodología cualitativa y a la cuantitativa. Mostraremos los principales resultados de nuestra investigación. Se aplicaron tres entrevistas a expertos: a la Dra. Alicia Machado, la Dra. Margarita Moncada y la Dra. Margarita Hernández. Además de 10 entrevistas en profundidad a los discapacitados visuales de micro 9 del Distrito José Martí y se hizo uso de la observación científica, no participante.

En el caso del cuestionario, la población de estudio es de 150 personas con discapacidad visual, se aplicó dicha técnica a 59. Los mismos oscilaban entre los rangos de edades de 50-54 con un 13,6%, de 55-59 con un 16,9% y de 60 y más con un 39% siendo estos los de mayor representatividad (**Anexo 4**).De ellos el 64,4% es del sexo masculino y el 35,6% del sexo femenino. En cuanto a sus ocupaciones encontramos las de mayor peso a: jubilado con un 55,9% y trabajador con un 28,8**%(Anexo 5).** Esto significa que en esta comunidad están presentes en su gran mayoría los adultos mayores; lo que quiere decir que es una población envejecida, en su gran mayoría hombres jubilados, y los mismos son los que mejor expresan el problema de la vulnerabilidad social que existe en la comunidad, puesto que interactúa la mayor parte del tiempo en la comunidad y son los que se ven más afectados.

[70] Denzin, N.: Strategies of Multiple Triangulation. The Research Act: A theoretical Introduction to Sociological Methods, 1989.

En cuanto a su nivel de escolaridad, prevalecen en un 44,1% los preuniversitarios y en un 23,7% los universitarios (**Anexo 6**). Esto demuestra los logros alcanzados por la política social cubana en materia de educación hacia todos los sectores de la sociedad. El acceso gratuito al sistema educativo y la atención especial que reciben niños y jóvenes con algún tipo de discapacidad constituyen una meta alcanzada dentro de la Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible en Cuba.

Al analizar la variable que se refiere a vulnerabilidad social pudimos constatar que el 100% de los encuestados coinciden en que se sienten personas vulnerables y acertaron en un 100% que uno de los mayores factores que están incidiendo en la misma son las barreras físicas. Otros elementos significativos son la presencia de obstáculos en las aceras con un 57,6%, la ausencia de rampas con un 35,6%, la poca sensibilidad social con un 22% y la posibilidad de desplazamiento con un 18,6%(**Anexo 7**).

Esto se complementa de igual forma con la observación pues se constató que estas personas con discapacidad visual presentan dificultades a la hora de desplazarse, existen barreras y prácticas inadecuadas por parte de la comunidad que limitan su desplazamiento, que puedan acceder a otros espacios, que resuelvan sus problemas o que se puedan integrar a la sociedad. Entre ellas está: arrojar desechos sólidos en las aceras, ubicar objetos en las entradas de los edificios y dejar las rejas de las casas abiertas, olvidándose que en ese lugar conviven también personas con discapacidad visual, que necesitan de nuestro apoyo, de que seamos más sensibles.

Se relaciona también esto con lo planteado por los expertos que afirman que la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual es un proceso de desarrollo social y cultural. Para estos expertos, los individuos estudiados constituyen un grupo vulnerable o en riesgo por las dificultades a acceder a bienes y servicios (cultura, educación y las propias actividades de las instituciones); por tanto estas personas son marginadas y excluidas de la dinámica de su comunidad.

Esto se evidencia también a través de los comportamientos de la comunidad donde se destaca con un 100% arrojar desechos sólidos; arrojar escombros con

un 98,3%, las rejas abiertas con un 94,9% y los objetos en las entradas en los edificios en un 84,7% (**Anexo 8**). Se relaciona también con la entrevista a los discapacitados visuales quienes plantean que:"…son muchos los comportamientos de la comunidad con respecto a la accesibilidad, muchas veces dejan las rejas abiertas, hay bultos de basuras, arrojan desechos en las entradas de los edificios, las calles muchas veces se encuentran en mal estado, con las construcciones, toda esa tierra la colocan cerca de las aceras y esto limita que podamos acceder a varios espacios y muchas veces tengamos temor a caernos porque no existe sensibilidad por parte de la población…."**(Entrevista a personas con discapacidad visual de la comunidad)**. Esto demuestra que existen prácticas sociales inadecuadas en la comunidad que dificultan la accesibilidad de las personas con discapacidad visual, limitan su desplazamiento hacia los diferentes espacios públicos, demostrando que aún hay que trabajar en la conciencia de la población y la sociedad en general.

En cuanto a las problemáticas que implican a las instituciones en la comunidad se encuentra: en un 94,9% las rampas en mal estado, la construcción de escaleras con un 86,4%, la falta de rampas con un 84,7%, ubicar contenedores en un 74,6% y la iluminación de las calles en un 44,1% (**Anexo 9**).Esto se corroboró a través de la entrevista a las personas con discapacidad visual, quienes plantean que: "…no existe un coordinación entre las instituciones encargadas de prestarnos atención, no se diseñan los edificios en función de nuestras necesidades y las instituciones no buscan todos los mecanismos necesarios para atendernos…" (**Entrevista a personas con discapacidad visual de la comunidad)**

Esto también se pudo visualizar a través de la observación, donde se reflejó que las mismas instituciones están creando barreras arquitectónicas, que inciden en la vulnerabilidad de las personas con discapacidad visual. Esto demuestra que aún es insuficiente el trabajo que realizan las instituciones encargadas de atender a las personas con discapacidad visual y concientizarlas de que estas personas también son parte de la sociedad y necesitan que se les tenga en cuenta. Por tanto, falta ganar en conciencia por parte de las entidades y organismos,

encargados del diseño y planificación urbana de nuestro territorio a la hora de crear espacios que sean de fácil acceso para personas con discapacidad visual.

Con respecto a la presencia de vulnerabilidad en la comunidad, se destacan en un 93,2% las dificultades en la movilidad y el desplazamiento de las personas con discapacidad visual, así como las barreras (físicas, sociales y mentales) que se encuentran en el espacio comunitario y en un 84,7% los comportamientos de las personas de la comunidad (**Anexo 10**).

Según las entrevistas a las personas con discapacidad visual se plantea que: "el conocimiento que se tiene acerca de los problemas que afectan a las personas con discapacidad visual y que inciden en la vulnerabilidad social son: …"el estado de deterioro de las calles, presencia de barreras arquitectónicas en muchos espacios de la salud y del comercio que dificultan el acceso a los mismos, la poca integración e inclusión a la comunidad y a la sociedad en general. Esto nos está afectando mucho ya que presentamos dificultad a la hora de desplazarnos por la comunidad y muchas veces preferimos quedarnos en la casa para protegernos o necesitamos la ayuda de alguna persona para acceder a estos espacios públicos…" **(Entrevista a personas con discapacidad visual de la comunidad)**

Sin embargo, las respuestas de los expertos entrevistados evidencian que: ″los aspectos que propician el estado de vulnerabilidad social son: la débil atención y coordinación institucional para favorecer la inclusión; la ausencia de políticas públicas más activas en la atención a los problemas que generan prácticas de exclusión social, la insuficiente orientación de programas y estrategias; el limitado alcance de las normas y las estructuras que las sustentan para educar, así como socializar a los actores sociales individuales e institucionales para promover la participación e integración social″(**expertos entrevistados**).

Aquí se puede analizar también la variable del capital cultural estigmatizante, ya que estos problemas de movilidad y desplazamiento son lo que reflejan que la discapacidad es producto del individuo, que son propios y únicamente de estas personas con discapacidad visual. Además que estos saberes y conocimientos están incorporados en ellos en que la discapacidad es resultado de la movilidad y

desplazamiento de las personas con discapacidad visual. También se puede analizar según este fenómeno es complejo, ya que se habla también del entorno y la organización económica y social, además de que se incorpora lo cultural y todas aquellas construcciones socioculturales que hay en torno a esas personas con discapacidad visual.

En cuanto a la visualización que se tiene de acuerdo con las personas con discapacidad visual se obtuvo que estas personas son ayudadas por otras personas para poder desplazarse con un 71,2%, superando las barreras con un 49,1%, protegidos por familiares y amigos en un 45,8%, con dificultades para acceder a los espacios públicos en un 42,4% y que prefieren quedarse en la casa para protegerse con un 28,8% (**Anexo 11)**. Esto se relaciona de acuerdo con la observación donde se visualizan comportamientos inadecuados por parte de la comunidad como arrojar desechos sólidos, dejar las rejas abiertas, dejar escombros en las entradas de los edificios, lo que dificulta el desplazamiento de estas personas con discapacidad visual. Aquí se marcan un conjunto de esquemas o parámetros simbólicos en cuanto a la discapacidad. Estos elementos reafirman la existencia de un capital cultural estigmatizante donde se construyen los criterios en cuanto a la protección, a la superación por ellos mismos de las barreras y de ser personas que necesitan ayuda. Lo que significa que se refleja una protección excesiva más allá del contexto o medio que continúa generando vulnerabilidad social.

Este capital cultural es parte de la cultura normativa de la sociedad. Dentro del sistema complejo esos elementos se acoplan con la organización económica y social. Los resultados muestran cómo la imagen construida de la discapacidad en la cultura normativa se asocia a la ayuda, protección y enfrentar la adversidad del entorno. Estos constructos de la cultura normativa se configuran dentro de una organización social que estigmatiza no solo simbólicamente a los discapacitados sino además en sus prácticas sociales cotidianas. Muchas cambios en la organización económica y social de la comunidad no integran la diversidad social y colectiva de este grupo social(su particularidad biológica-conductual).

De acuerdo con la valoración de los cambios en la comunidad para la integración social de este grupo poblacional, se obtuvo que el 84,7% de los encuestados consideran que es regular (**Anexo12**). De igual manera el 86,4% de las personas con discapacidad sitúan en regular los comportamientos asumidos por la población a nivel del contexto comunitario en relación a la integración social (**Anexo 13**). Esta valoración se corrobora con los expertos que plantean que su integración social se ve limitada por el nivel de interacción social que posee este grupo con la comunidad, ya que todavía son insuficientes las acciones de las políticas y las estructuras sociales para generar mayor integración social.

Consideran también que en las diferentes actividades realizadas en la comunidad es limitada la participación de las personas con algún tipo de discapacidad. De ahí que necesiten mayor ayuda, cooperación y solidaridad social de familiares, amigos, vecinos para poder desplazarse. Se relaciona también con las entrevistas a las personas con discapacidad visual que plantean:…"son regular porque uno de los principales problemas que nos afectan como el de accesibilidad y movilidad se resuelven, pero de forma parcial, no total. También, los edificios no están diseñados para las personas con discapacidad visual, aspecto que dificulta nuestra accesibilidad y por tanto, no se cuenta con un espacio adecuado donde haya condiciones para nosotros…" **(Entrevista a personas con discapacidad visual de la comunidad).**

De la misma manera, los expertos plantean que su integración social se ve limitada por el nivel de interacción social que tiene este grupo con la comunidad pues todavía son insuficientes las acciones de las políticas y las estructuras sociales para generar mayor integración social. Consideran también, que en las diferentes actividades realizadas en la comunidad es limitada la participación de las personas con algún tipo de discapacidad. De ahí que necesiten mayor ayuda, cooperación y solidaridad social de familiares, amigos, vecinos para poder desplazarse.

Esto nos lleva a la conclusión de que a pesar de los cambios habitacionales que se están realizando a nivel de nuestro municipio Santiago de Cuba, con los planes

de mejorar a partir de todo lo ocurrido por el huracán Sandy, no se tienen en cuenta elementos fundamentales como: la integración social de los grupos vulnerables, por eso no hay espacio para que ellos socialicen ya que los capitales culturales incorporados por las instituciones están estigmatizando a estas personas. Este sistema complejo evidencia que la autoproducción de la vulnerabilidad social a partir de esa cultura normativa que no incorpora las particularidades diversas(biológica-conductual) de ese grupo social. Se aprecia que la organización económica y social materializada en las instituciones y prácticas sociales de los actores, aún no incorpora la sensibilidad social para reducir las barreras que genera la propia organización estructural de la sociedad.

En cuanto a las dificultades que presentan las personas con discapacidad visual en su comunidad se obtuvieron las barreras mentales en un 76,2%, las barreras físicas con un 49,1%, el temor a caídas en un 35,6% la solidaridad social con un 25,4% (**Anexo15**). Sin embargo, la entrevista en profundidad a las personas con discapacidad visual arrojó que: …"los que más inciden son la poca accesibilidad en los espacios públicos, la presencia de barreras tanto físicas, sociales y culturales, la poca integración social, falta de políticas públicas que respondan a nuestras necesidades e intereses, mal diseño urbanístico y la propia imagen y el conocimiento que se tiene respecto a la discapacidad que nos etiquetan como personas "anormales…."**(Entrevista a personas con discapacidad visual de la comunidad)**

Esto nos quiere decir que mientras exista una política de acciones, de sensibilización en las instituciones sociales con la participación de esa población vulnerable, se podrá crear una mayor conciencia de que son personas que existen, con un derecho ciudadano, que deben ser atendidos, escuchados, se les tenga en cuenta a la hora de diseñar los espacios públicos y que se les incluya más en las actividades de la comunidad. Se debe también fomentar la educación en la población respecto a la sensibilidad y apoyo hacia el discapacitado visual para que se sientan integrados.

En cuanto a la relación de la visualización de las personas con discapacidad visual y las dificultades de estas en la comunidad (**Anexo 16**), se evidencia que la imagen que se construye sobre las personas con discapacidad está sobre la base de la protección de la familia y dificultades de acceso a los espacios públicos. Lo que significa que, esa imagen de vulnerabilidad se construye a partir de la protección y la accesibilidad, y esa construcción al relacionarlo con las dificultades en la comunidad se evidencia que son las barreras mentales, es decir que tienen incorporado un capital cultural estigmatizante. Sin embargo, la idea se centra en que la vulnerabilidad no solo está dada en las personas sino en el contexto y en el medio.

Con respecto a la relación de la vulnerabilidad social en las personas con discapacidad visual y los factores sociales que la configuran (**Anexo 17**), se refleja que de los 59 entrevistados que plantean que son las barreras físicas, de ellos, 50 consideran que esa configuración de la vulnerabilidad está presente por el comportamiento de las personas de la comunidad. Esto quiere decir que, la vulnerabilidad social en las personas con discapacidad visual se muestra por prácticas sociales inadecuadas y que son construidos desde las propias personas.

De acuerdo con la relación de los cambios en la comunidad y los factores que influyen en la vulnerabilidad social (**Anexo 18**), se evidencia que estos cambios en la comunidad son los que generan en gran medida los obstáculos en las aceras, su posibilidad de desplazamiento y la falta de sensibilidad social. Por tanto, estos comportamientos configuran la vulnerabilidad social en las personas con discapacidad visual. Sin embargo, si bien estos cambios benefician todo lo relacionado con la infraestructura, el desarrollo de la comunidad, con la posibilidad de acceder a viviendas; no obstante estos mismos cambios están generando vulnerabilidad social hacia este grupo poblacional.

Y respectivamente a la relación de la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual y las dificultades de estas en su comunidad (**Anexo 19-20**), se concibe que esa configuración de la vulnerabilidad que se construyen por las barreras mentales de las personas, está vinculada con ese capital cultural

estigmatizante. Esto significa que esa imagen de la discapacidad como protección y los comportamientos que se asumen en torno a ello, también se relacionan con esas barreras mentales, en desconocer que esas personas con discapacidad visual necesitan de mayor accesibilidad, de desplazamiento y que se tenga en cuenta sus necesidades. Por tanto, son saberes incorporados, construidos a nivel de la comunidad que estigmatizan a esas personas con discapacidad visual.

Después de haber realizado este análisis podemos corroborar la veracidad de nuestra hipótesis: el capital cultural estigmatizante así como las prácticas sociales inadecuadas, son los principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual, del Distrito José Martí. A partir de los elementos abordados anteriormente se proponen algunas acciones que podrían ayudar a minimizar la problemática de la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

Epígrafe 2.5: Propuestas de acciones para la disminución de la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.

Según lo expuesto en el capítulo teórico consideramos que es necesario desarrollar un Plan de Acciones encaminado a la solución a la problemática. Debemos tener presente el contexto en que se desarrollan e interactúan. Consideramos que este Plan de Acción es de gran importancia porque pudimos constatar que estas personas con discapacidad visual son vulnerables socialmente.

Esto se sustenta en la insuficiente articulación que poseen todas las instituciones que respondan a las necesidades y particularidades de estos. Se respalda en la base de acciones orientadoras y modificadoras para que estas instituciones puedan conocer y entender con mayor amplitud la problemática abordada en nuestro estudio. Tiene como objetivo central: potenciar la integración de las instituciones sociales en conjunto con la ANCI, con vista de disminuir la problemática de la vulnerabilidad social de este grupo poblacional.

Por ello, es que sugerimos esta serie de acciones, con el objetivo de fomentar y enriquecer las relaciones existentes entre estas instituciones en función de proveerles a las personas con discapacidad visual mayor accesibilidad del entorno en que se desenvuelven, de manera que contribuya a su integración activa al mismo. Las mismas deben tener una aplicación flexible, adecuándose a las condiciones y situaciones de cada una de las instituciones a las que van dirigidas, de manera que los actores sociales afectados sean partícipes en estas acciones.

El plan de acción que proponemos debe cumplir con los siguientes principios:

- Integridad: Deberá ser íntegro, logrando fortalecer la integración de las instituciones que se encargan de atender a las personas con discapacidad.
- Objetivo: Debe apoyarse en hechos existentes y reales, que se puedan comprobar fácilmente y sin presencia de valoraciones subjetivas que afecten el desarrollo del proceso.
- Sistematicidad en el cumplimiento de las acciones planificadas: Las acciones a desarrollar deben realizarse con frecuencia, lo que contribuirá al mejoramiento de la problemática.
- Evaluación permanente y continua: Debe tener un carácter sistemático y permanente para su posterior cumplimiento. Debe aplicarse teniendo en cuenta las características de las instituciones y las condiciones que tiene esta para ejecutar, ajustarse a las situaciones organizativas, estructurales y funcionales.
- Temporalidad: El plan debe ser previamente organizado en cuanto al tiempo que se va a ejecutar, los pasos a seguir, de modo que se realice conscientemente.
- Respeto a las diferencias particulares: En este plan deben tenerse en cuenta las diferencias, particularidades y preferencias culturales de las personas con discapacidad, para que este cumpla con su objetivo.

Plan de Acción:

A la Asociación Nacional de Ciegos (ANCI) del municipio Santiago de Cuba:

Objetivo: Realizar un trabajo socioeducativo y sensibilización en las instituciones encargadas de gestionar la accesibilidad para las personas con discapacidad, con vista a erradicar la situación de vulnerabilidad que presenta este grupo y de contribuir al mejoramiento de la accesibilidad en los espacios públicos de la comunidad.

Acciones:

- Planificar encuentros con las instituciones sociales para abordar las principales necesidades e intereses de las personas con discapacidad visual.
- Participar en las reuniones con las instituciones encargadas de gestionar la accesibilidad para las personas con discapacidad para exponer las necesidades que no se están teniendo en cuenta para el diseño de los espacios públicos.
- Realizar reuniones en las comunidades donde existen miembros asociados para conocer cuáles son las dificultades de acceso a los espacios públicos de las mismas.
- Realizar acciones de sensibilización a nivel de la comunidad que incluya talleres educativos y elaboración de pósters con la participación de las organizaciones comunitarias(CDR y FMC) para disminuir las prácticas inadecuadas de la población.

Responsable: Directivos de la ANCI.

Participantes: Arquitectos y planificadores de los proyectos así como representantes de la ANCI.

Lugar: ANCI

Fecha: Las que se consideren necesarias.

A las instituciones sociales (Planificación Física, Gobierno Municipal y las Empresas Constructoras):

Objetivo: Fortalecer el vínculo de las mismas con las instituciones encargadas de representar a las personas que presentan discapacidad visual para que se tengan en cuenta sus necesidades en la confección y puesta en práctica de los proyectos planificados.

Acciones:

- Integrar a las asociaciones encargadas de representar a las personas con discapacidad a las reuniones de planificación de los proyectos.
- Implementar una comisión integrada por arquitectos y representantes de las asociaciones de las personas con discapacidad, para declarar los proyectos terminados, libres de barreras físicas.
- Realizar visitas coordinadas a las obras en ejecución conjuntamente con la ANCI y las organizaciones de masa de la comunidad.
- Realizar reuniones en las que se incluyan a los representantes de las organizaciones de masas de la comunidad para conocer la satisfacción existente respecto al proyecto que se lleva a cabo.

Responsable: Personal directivo de las instituciones sociales.

Participantes: arquitectos y planificadores de proyectos así como representantes de la ANCI.

Lugar: Instituciones de Planificación Física.

Fecha: Las que se consideren necesarias.

A las organizaciones comunitarias (CDR y FMC):

Objetivo: Fortalecer la sensibilidad social a nivel de la comunidad en interacción con la organización de personas con discapacidad visual (ANCI) para lograr cambios en las prácticas cotidianas de los individuos y grupos sociales.

Acciones:

- Convocar a la recogida de los desechos sólidos de la comunidad con la finalidad de reducir o eliminar las barreras que estos generan para las personas con discapacidad.
- Incluir en las reuniones que se efectúen en la comunidad, la atención a los derechos de este grupo social en materia de accesibilidad a los espacios públicos sin barreras físicas, sociales y culturales.
- Divulgar en la comunidad la Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad adoptada por la ONU en el 2006 y ratificada por Cuba en el 2007, pues este constituye el documento jurídico para el respeto de los derechos de estas personas en indicadores como la reducción de la vulnerabilidad social.
- Potenciar visitas coordinadas a las obras en ejecución conjuntamente con la ANCI.
- Realizar reuniones con la organización de personas con discapacidad visual (ANCI) con el fin de conocer sus necesidades, intereses e insatisfacciones a nivel de la comunidad.
- Convocar a las mujeres con discapacidad visual a las Casas de Orientación para la Mujer para conocer y atender las situaciones de ellas en cuanto a la vulnerabilidad social o de género.

Responsable: CDR Y FMC.

Participantes: Toda la comunidad.

Lugar: Comunidad

Fecha: Las que se consideren necesarias.

Evaluación general del Plan de Acción: La evaluación es la última parte del plan de acciones dentro de la metódica de trabajo, pero en realidad se realiza desde el inicio. La misma hace posible elaborar con eficiencia los pasos dados y hacer los ajustes en la ejecución de las distintas acciones. Además de evaluar el impacto

del conjunto de medidas diseñadas, luego de poner en práctica el sistema de acciones.

En caso de que el plan de acciones planificado no resulte, se pasará a la realización de una nueva reprogramación o un reajuste de nuevas acciones que fueron incluidas anteriormente, o sea, luego de evaluar los avances o retrocesos se enfocan nuevos objetivos de acción en dependencia de los resultados obtenidos. También es importante tener en cuenta que la evaluación de la propuesta de acciones se entienda de la siguiente manera: - Primero: En el transcurso del tiempo de la realización del plan de acciones se efectuará una evaluación sistemática en la que se medirá el avance de las acciones para implementar las correcciones necesarias. Por lo que en un período de tiempo de cinco meses se controlará la correcta aplicación de este plan. -Segundo: Una vez aplicado el plan, realizaremos un análisis comparativo entre los resultados obtenidos antes y después de su ejecución. Entre los aspectos que se deben evaluar se destacan los objetivos del plan, los logros y la eficacia de las acciones así como la calidad y la preparación al ejecutarlas. De la correcta evaluación de esta fase dependerá el éxito futuro de la propuesta de acciones y por ende la búsqueda de una adecuada solución al fenómeno estudiado. Otro de los elementos fundamentales es lograr que la comunidad sea partícipe de la transformación de las barreras mentales, limitadores de la accesibilidad que inciden en la labor que desarrolla la ANCI y las instituciones encargadas de gestionar la accesibilidad para las personas con discapacidad visual.

Conclusiones

- El fenómeno de la discapacidad ha variado en correspondencia con la evolución cultural por la que transcurrido el hombre. Su visión estuvo desde el discapacitado como deidad, visto como manifestación de lo sagrado hasta castigo divino. Esto evidencia la existencia desde los inicios de la civilización de patrones culturales en torno a la discapacidad. Estos han sido trasmitidos generacionalmente con variaciones en correspondencia con los adelantos culturales y científicos de las sociedades modernas.
- A pesar de que las investigaciones realizadas sobre la discapacidad que han sido numerosas, podemos plantear que han sido insuficientes los estudios entorno a los factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.
- Las teorías sociológicas utilizadas de acuerdo con nuestro objeto de estudio nos permitieron introducir una explicación a la problemática desde la perspectiva de sistema complejo de Niklas Luhmann y Patricia Brogna.
- Las definiciones teóricas empleadas permitieron definir a la vulnerabilidad social en la discapacidad como un sistema complejo que se autoproduce y autodesarrolla a partir de la interacción e interconexión de la cultura normativa, la organización económica y social y la particularidad biológica-conductual de la discapacidad.
- El capital cultural estigmatizante y las prácticas sociales inadecuadas se incorporan al análisis de la vulnerabilidad como partes importantes del sistema complejo. La primera es configurada dentro de la cultura normativa de la sociedad. La segunda es resultado de la incorporación de ese capital estigmatizante en las relaciones e interacciones sociales de los individuos, grupos, instituciones y organizaciones de la comunidad.
- Esta estigmatización recae sobre los discapacitados, colocándolos en una condición de vulnerabilidad que no les permite desarrollar sus habilidades, ni tener independencia y autonomía en el desarrollo de las actividades cotidianas.

- Con el devenir de los tiempos las personas con discapacidad han sido estigmatizados por las actitudes y comportamientos de las personas sin discapacidad, expresadas a través del uso de denominaciones peyorativas como: impedidos, lisiados, minusválidos. Además del empleo de calificativos como: socialmente atípicos, no aptos. Considerando la discapacidad como expresión del mal o castigo divino.
- De acuerdo con el análisis de los resultados expuestos anteriormente podemos afirmar que la hipótesis planteada ha sido corroborada. Durante el proceso investigativo, ha quedado demostrado y expuesto la existencia de un capital cultural estigmatizante y prácticas sociales inadecuadas que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual.
- Esta demostró que las personas con discapacidad visual que residen en esta localidad tienen que enfrentar la existencia de barreras mentales y físicas que dificultan su desplazamiento y por tanto su total integración a la sociedad.
- Esto provoca consecuentemente que no se tengan en cuenta la discapacidad para el diseño de la accesibilidad, en función de estas personas. Sin embargo, hay que tener en cuenta las transformaciones que se están llevando a cabo y que es necesario trabajar en conjunto para minimizar esta problemática.

Recomendaciones

Después de haber analizado los resultados empíricos emanados de nuestra realidad en estudio y de señalar los aspectos positivos y negativos de estos, así como los elementos en los se debe de hacer énfasis; es necesario elaborar un conjunto de recomendaciones en función de superar las deficiencias de la problemática.

- **A la ANCI del municipio Santiago de Cuba:**

Que coordine reuniones con la institución de Planificación Física y con las asociaciones encargadas de representar a las personas con discapacidad, con el fin de apoyarse en estas para las conformaciones de proyectos futuros que puedan contar con un diseño adecuado a todos los tipos de discapacidad. Que realice más visitas a las obras que se llevan a cabo en la comunidad del Distrito José Martí, con el fin de que estas cuenten con la calidad requerida y que la población mejore la opinión que tiene en estos momentos.

- **A las instituciones y organizaciones sociales del territorio:**

Contribuir a la implementación del plan de acción que se ofrece en la presente investigación, en aras de la erradicación de las insuficiencias detectadas en la comunidad objeto de estudio.

- **Al Departamento de Sociología de la Universidad de Oriente:**

Continuar fomentando los estudios sobre vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual, en aras de seguir descubriendo aquellos factores sociales y culturales que configuran esa vulnerabilidad social.

.

Bibliografía

1. Agenda Nacional para la Igualdad en Discapacidades (ANID). Consejo Nacional de la Igualdad de Discapacidades (CONADIS), 2013-2017 Disponibleen:http://www.planificacion.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/09/Agenda-Nacional-para Discapacidades.pdf.
2. Agulló Pastor, Celia e Irene Arcas Mantas: Una mirada hacia los colectivos vulnerables: personas mayores y personas con discapacidad en la acción humanitaria. Edita Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH), Madrid, 2012.
3. Alvira Martín, Francisco, et al: Selección de Lecturas de Metodología, Métodos y Técnicas de la Investigación Social II, Editorial Félix Varela, La Habana, 2002.
4. Angela Ferriol, Jherborn Goran y Rita Castiñeiras: Política social: el mundo contemporáneo y las experiencias de Cuba y Suecia. INIE, Ciudad Habana, 2004.
5. Añé Aguiloche, Lía y Joel Granda: La asistencia social en Cuba. Su situación actual y principales programas. ONEI, Centro de Estudios de Población y Desarrollo, Cuba, 2008.
6. Arias Valencia, María M.: La triangulación metodológica: sus principios, alcances y limitaciones, 2007.
   Disponible en:<http://tone.udea.edu.co/revista/mar2000/Triangulacion.html>.
7. Banco Mundial: Discapacidad y Desarrollo Inclusivo en América Latina y El Caribe. Washington, D.C.2004.
8. Bourdieu, Pierre: Principales ejemplos de integración, acción-estructura, (s.l), (s.n), 2001.
9. Bourdieu, Pierre: Razones prácticas. Sobre la teoría de la acción. Editorial Anagrama, Barcelona, 2001.
10. Bourdieu, Pierre: Poder, Derecho y Clases Sociales. Editorial Desclée de Brouwer, Bilbao, 2001.

11. Borón, Atilio: Utilización de encuestas y entrevistas en la investigación social. Manual de Metodología. Buenos Aires, 2005.
12. Blumer, Herbert: El interaccionismo simbólico: Perspectiva y método. Editorial Hora, Barcelona, 1982.
13. Brogna, Patricia: El nuevo paradigma de la discapacidad y el rol de los profesionales de la rehabilitación. Argentina, Publicado por El Cisne, 2006.
14. Brogna, Patricia: La condición del adulto con discapacidad intelectual. Posición social y simbólica del otro. Tesis en opción al Grado de Doctor en Ciencias Políticas y Sociales. Universidad Nacional Autónoma de México(UNAM), 2012.
15. Buckell Stephen, David: An evaluation of the different barriers faced by people with acquired and congenital visual impairments in relation to their employability. Submitted for the Degree of Master of Arts in Disability Studies September 2008.
16. Barnes, Colin: Disability Activism and the Price of Success: A British Experience. Revista Intersticios, Revista Sociológica de Pensamiento Crítico, No.2, Vol. 1. Universidad Complutense de Madrid, 2007.
17. Bernabeu Mira, Elia (2012): The social model analysis of disability and the majority world. Revista Intersticios, Revista Sociológica de Pensamiento Crítico, No. 2, Vol. 6, Universidad Complutense de Madrid, 2012.
18. Cayo Pérez Bueno, Luis y otros: Discapacidad, Tercer Sector e Inclusión Social. Madrid, Grupo Editorial Cinca, 2010.
19. Caro, Elizabeth: La vulnerabilidad social como enfoque de análisis de la política de asistencia social para la población adulta mayor en México. Desarrollo Institucional de la Vida Pública A. C, México. 2003.
20. Catá Guilarte, Euclides: Política social. Selección de lecturas. Editorial Félix Varela, La Habana, 2003.
21. Corcuff Philipe: Las nuevas sociologías. Editorial Félix Varela, La Habana, 2003.

22. De la Cruz Gabriel, Daimaris: Teatro y discapacidad desde la perspectiva sociológica. Trabajo de Diploma en opción al Título de Licenciada en Sociología.2010.
23. De García Samaniego, Pilar: Aproximación a la realidad de las personas con discapacidad en Latinoamérica. Madrid, 2006.
24. Denzin, N.: Strategies of Multiple Triangulation. The Research Act: A theoretical Introduction to Sociological Methods, 1989.
25. Ferreira, Miguel A: Una aproximación sociológica a la discapacidad desde el modelo social: apuntes caracterológicos. Revista Española de Investigaciones Sociológicas (REIS), Nº 124. Centro de Investigaciones Sociológicas, Madrid, 2008.
26. Ferreira, Miguel A: Sociología de la discapacidad: Investigación y compromiso. Revista Nómadas, No.017, Universidad Complutense de Madrid. 2008.
27. Ferreira, Miguel A.V, Rodríguez Díaz, Susana: “Diversidad funcional: Sobre lo normal y lo patológico en torno a la condición social de la discapacidad”. En Cuadernos de Relaciones Laborales. Vol. 28, Núm.1, 2010.
28. García Pozo, Minervis: Los discapacitados en Cuba. Tratamiento Laboral y Protección Social". Tesis en Opción al Título de Especialista en Asesoría Jurídica, 2005.
29. García Eligio de la Puente, María Teresa: Psicología Especial III, (s.l), (s.n), (s.a.).
30. Giner Salvador: Diccionario Sociológico. Editorial Alianza. Ciencias Sociales.1998.
31. González Fernández, María del Pilar y Ernesto Quesada Reyes: Algunas consideraciones acerca de la atención social al discapacitado. Escuela Latinoamericana de Ciencias Médicas. La Habana, 2002.
32. Goffman, Erving: Estigma. La identidad deteriorada. Amorrortu editores, Buenos Aires, 1993.

33. Guzmán Miranda, Omar y Tamara Caballero: La definición de factores sociales en el marco de las investigaciones actuales. En Revista Santiago, No.128, 2012.
34. Gregorio Enríquez, Pedro: De la marginalidad a la Exclusión Social: Un mapa para recorrer sus conceptos y núcleos problemáticos. Fundamentos en Humanidades. Universidad Nacional de San Luis, Argentina, No. 1, Vol.15, 2007.
35. Hawking Stephen, W: World Report on Disability. World Health Organization, 2011.
36. Hernández Sampieri, Robert: Metodología de la investigación. 3era. Edición, México McGrawHill, 2003.
37. Ibarra Martín, Francisco: Metodología de la Investigación Social. Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1988.
38. Latanzzi Mirta: “Enfermedades sociales, drogadicción y alcoholismo”. (s.l), (s.n), (s.a.).
39. Ley No. 1678 de la Persona con Discapacidad. Comité Departamental de la Persona con Discapacidad (CODEPEDIS). Potosí, 2009.
40. López Geva, Elisabeth: De La discapacidad a la participación social. Un compromiso como ciudadanos. XII Congreso Internacional de Teoría de la Educación. Universidad de Barcelona. 2011.
41. López Robles, Anisleidis: Práctica deportiva. Mecanismo de integración social para personas con discapacidad visual. Trabajo de Diploma en opción al título de Licenciado en Sociología. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, 2013.
42. Luhmann, Niklas: La sociedad de la sociedad. México, Editorial Herder, 2006.
43. Maldonado, Jorge A: Center for International Rehabilitation / International Disability Rights Monitor), No.138, Vol.46, 2004.
44. Métodos y técnicas de investigación social III: Cómo organizar el trabajo de investigación”, Buenos Aires, grupo editorial lumen Humanistas, 2000.

45. Moncada Santos, Margarita: La perspectiva sociológica en el estudio de los factores sociales en problemas de salud. Tesis en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Sociológicas. Universidad de Oriente, Santiago de Cuba, 2002.
46. Moreau, L. (n.d.): Propuesta para Creación del Fondo Permanente para Programas Destinados a Personas con Discapacidad en Argentina,(s.a.), (s.f.), (s.l.)
47. Palacios, Agustina y Javier Romañach: El modelo de la diversidad. La Bioética y los Derechos Humanos como herramientas para alcanzarla plena dignidad en la diversidad funcional. España, Ediciones Diversitas- AIES, 2006.
48. Palacios, Agustina: La discapacidad como una cuestión de derechos humanos. Una aproximación a la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Editorial Cinca. Madrid, 2007.
49. Palacios Agustina y Javier Romañach: El modelo de la diversidad. La Bioética y los derechos humanos como herramienta para alcanzar la plena dignidad en la diversidad funcional. Editorial Diversitas –AIES. Madrid, 2007.
50. Palacios Agustina: “El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.” Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad (CERMI) Ediciones CINCA, Madrid, 2008.
51. Pantano, L: "La discapacidad como problema social." Buenos Aires. EUDEBA, 1993.
52. Pastor Agulló, Celia y Mantas Arcas, Irene: Una mirada hacia los colectivos vulnerables: personas con discapacidad en la acción humanitaria. Edita: Instituto de Estudios sobre Conflictos y Acción Humanitaria (IECAH) Madrid, 2012.
53. Ritzer, George: Teoría sociológica contemporánea. Editorial Félix Varela, La Habana, 2003.

54. Rodríguez Vega, Lismary: “La integración social del discapacitado físico motor en el contexto urbano del municipio San Luis.” Trabajo de Diploma en opción al título de Licenciado en Sociología. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, 2009.
55. Rodríguez Barceló, Ramón: Cultura y discapacidad, en Revista Alas y Raíces, Cuba, 2009.
56. Ruiz Olabuénaga, José Ignacio: Metodología de la Investigación Cualitativa, 2da edición. Universidad de Deusto, Bilbao, 1999.
57. Santos Arocha, Zaily: Discapacidad, planeamiento relacional y gestión urbana desde la perspectiva de la sociología urbana. Trabajo de Diploma en opción al Título de Licenciado en Sociología, Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, 2012.
58. Samaniego de García, Pilar: Personas con discapacidad y acceso a servicios educativos en Latinoamérica. Editorial Cinca, Madrid, 2009.
59. Soler Nariño, Osmanys: “Participación de las personas con discapacidad físico-motora en la evaluación a las acciones de la política social en el municipio de Santiago de Cuba: un análisis desde la Sociología”. Tesis presentada en opción al grado científico de Doctor en Ciencias Sociológicas. Universidad de Oriente. Santiago de Cuba, 2016.
60. Weller, Jürgen: El fomento de la inserción laboral de grupos vulnerables. Consideraciones a partir de cinco estudios de caso nacionales. Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). Santiago de Chile, 2009.

Anexos

Anexo 1: Modelo de Cuestionario

El Departamento de Sociología de la Universidad de Oriente realiza una investigación con el objetivo de conocer las causas que originan la situación de vulnerabilidad de las personas con discapacidad visual en el Distrito José Martí del Municipio Santiago de Cuba. En tal sentido, su cooperación es necesaria para el llenado de este cuestionario. Le garantizamos el anonimato. Gracias

Datos del encuestado:

Edad		Sexo:	Ocupación:	Nivel de escolaridad:
15-19___	40-44___	Masculino:__	Estudiante__	Primaria:___
			Obrero:___	Secundaria:___
20-24___	45-49___	Femenino:__	Campesino:__	Preuniversitario:____
25-29__	50-54__		Intelectual___	Técnico medio:____
30-34__	55-59__		Cuentapropista__	Universitario:_____
35-39___	60-65__		Ama de casa___	
66 o más___			Trabajador___	
			Jubilado___	
			Otras ¿Cuáles?_____	

Otro Tipo de discapacidad que presenta :
Físico-motora___
Sordo___
Intelectual (retraso mental leve, moderado o profundo)____

1. ¿Cómo usted valora la accesibilidad de su comunidad para las personas con discapacidad visual?(Marque con una X)
   Buena___ Regular____ Mala_____
   a) Si es Regular o Mala podría decir porqué_____
2. Conoce usted los principales problemas que afectan a las personas con discapacidad visual en su comunidad

Sí_____ No_____

3. Considera usted que las personas con discapacidad visual son vulnerables socialmente en su comunidad:
   Sí____ No_____
4. Si la respuesta de la pregunta anterior(3) es positiva(Sí), Marque con una X los aspectos que usted considera influyen en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual en su comunidad(Marque solo TRES opciones):
   a) Barreras físicas___
   b) Accesibilidad de la comunidad__
   c) Problemas de movilidad de las personas Con discapacidad visual__
   d) Poco apoyo social a estas personas___
   e) Poca sensibilidad social hacia las personas Con discapacidad___
   f) Condición de discapacidad de la persona___
   g) Posibilidad de desplazamiento de la persona con discapacidad___
   h) Presencia de obstáculos en las aceras__
   i) Falta de rampas u otros medios de acceso en buen estado en las nuevas edificaciones ___
   j) Otras (¿cuáles?)_____
5. Marque con una X los comportamientos que se evidencian en la población de su comunidad en relación con la accesibilidad de la misma:
   a) Dejar las rejas de las puertas de las casas abiertas___
   b) Arrojar escombros en las aceras__
   c) Ubicar objetos en las entradas de los edificios, tiendas, correos, bancos u otros lugares públicos____
   d) Arrojar desechos sólidos en las calles, en las aceras, en los edificios y sus alrededores____
6. De las siguientes problemáticas Marque con una X las que usted considere implican a las instituciones en su comunidad en relación con la accesibilidad de la misma:
   a) Ubicar contenedores de recogida de desechos sólidos cerca de las aceras y entrada de edificios_____
   b) Falta de rampas de acceso en las entradas de los edificios y espacios públicos (tiendas, cafeterías, bancos, etc.)___
   c) Construir escaleras que afectan la movilidad de las personas con discapacidad visual___
   d) Insuficiente iluminación en las calles para el desplazamiento de las personas con discapacidad visual___
   e) Falta de señalizaciones en espacios públicos___
   f) Rampas de edificios en mal estado constructivo___
7. La vulnerabilidad de las personas con discapacidad visual se presenta, en la mayoría de las ocasiones: (Marque con una X solo TRES opciones)
   a) Por su propia discapacidad visual___
   b) Por los comportamientos de las personas de la comunidad___
   c) Por las barreras (físicas, sociales, mentales) que encuentran en la comunidad___
   d) Por dificultades en la movilidad y desplazamiento de las personas con discapacidad visual___

8. ¿Cómo usted se imagina a una persona con discapacidad ante las problemáticas de accesibilidad de su comunidad? (Marque con una X solo TRES opciones)

a) Ayudada por otras personas para poder desplazarse___ d) Prefiere quedarse en la casa para protegerse____

b) Protegida por sus familiares y amigos: ___ e) Superando las barreras (físicas, sociales y culturales)

c) Con dificultades para acceder a los espacios públicos__ que encuentra en su vida cotidiana___

9. ¿Cómo usted valora los cambios que tienen hoy en su comunidad para la integración social de las personas con discapacidad visual?

Bueno_____ Regular_____ Malo_____ a) Si es Regular o Malo podría decir por qué_____.

10. ¿Cómo usted valora los comportamientos de las personas de su comunidad en relación con la integración social de las personas con discapacidad visual?

Bueno_____ Regular_____ Malo_____ a) Si es Regular o Malo podría decir por qué_____.

11. En su opinión, cuáles son las mayores dificultades que tienen las personas con discapacidad visual en su comunidad: (Marque con una X tres respuestas)

a)Su discapacidad visual____

b)Sobreprotección familiar____

c) Discriminación de los otros____

d) Poca solidaridad social____

e) Insuficiente atención de las instituciones____

f) Barreras físicas ___

g)Temor a caídas en los espacios públicos y la comunidad____

h) Barrera mentales___

i) Poco apoyo social___

j) Otras(cuáles)_____

12. ¿Qué debemos hacer para disminuir la situación vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual?

Anexo 2: Modelo de entrevista a Expertos.

Preguntas:

1-¿Qué opinión posee acerca de la vulnerabilidad en las personas con discapacidad visual?

2-¿Qué aspectos considera que propicie que estas personas se encuentren en un estado de vulnerabilidad?

3- ¿Considera que la integración social de las personas con discapacidad visual se ve limitada por el nivel de interacción social que tiene este grupo social en la comunidad?

4-¿Cree usted que las actividades culturales que se desarrollan en la comunidad cuentan con una planificación adecuada para que asistan personas con discapacidad visual?

5-¿Considera usted que las actividades culturales permiten que las personas con discapacidad visual puedan se integren socialmente?

Anexo 3: Modelo de entrevista en profundidad aplicada a las personas con discapacidad visual.

Objetivo: Valorar las principales factores sociales y culturales que inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual del Distrito José Martí, en el municipio de Santiago de Cuba.

Preguntas:

1. ¿Qué conocimiento tiene usted acerca de los problemas que afectan a las personas con discapacidad visual del Distrito José Martí?
2. ¿Cómo valora usted el papel de las instituciones encargadas de atender a las personas con discapacidad visual?
3. ¿Considera usted que en el diseño de los espacios públicos de su comunidad se tienen en cuenta las diferencias particulares de los distintos tipos de discapacidad?
4. ¿Cuál es el comportamiento asumido por los individuos que afectan la accesibilidad de la comunidad?
5. ¿Cómo valora usted el papel de la comunidad en la incorporación social de las personas con discapacidad visual?
6. ¿Se realizan actividades políticas y culturales a nivel de la comunidad en función de integrarlos?
7. ¿Cómo evaluaría usted el acceso de las personas con discapacidad visual en la comunidad?
8. ¿Cómo usted valora los cambios que se están efectuando en su comunidad para la integración social de las personas con discapacidad visual? ¿Por qué?
9. ¿Qué factores sociales y culturales usted considera que son los que más inciden en la vulnerabilidad social de las personas con discapacidad visual?
10. ¿Que recomienda usted que se debe realizar para erradicar la situación de vulnerabilidad de las personas con discapacidad visual?

Anexo 4: Modelo de la Guía de observación

Lugar:comunidad de Micro 9 perteneciente al Distrito José Martí

Tipo de observación: Científica, no participante

Indicadores a tener en cuenta para realizar la observación:

–Accesibilidad de la comunidad para las personas con discapacidad visual.

-Barreras físicas.

- Poco apoyo social a estas personas.

- Poca sensibilidad social.

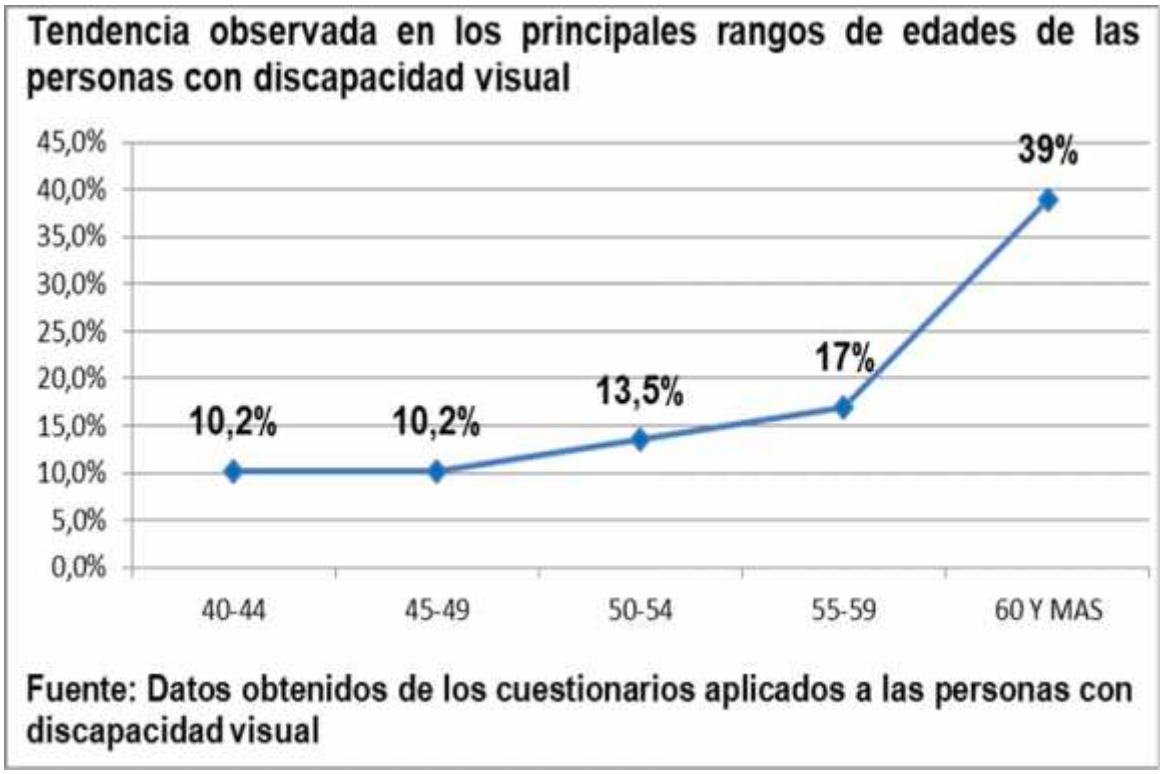
- Presencia de obstáculos en las aceras.

-Falta de rampas u otros medios de acceso en buen estado en las nuevas edificaciones.

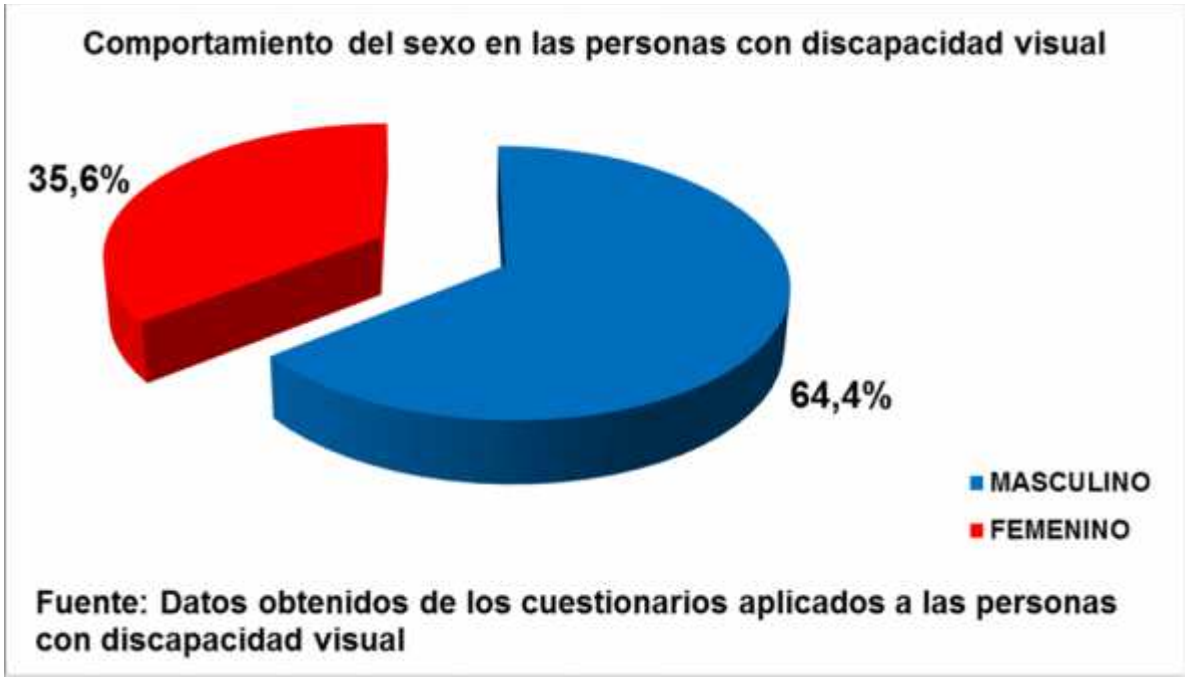
- Comportamientos que se evidencian en la población en relación con la accesibilidad.

- Problemáticas que implican a las instituciones en la comunidad en relación con la accesibilidad.

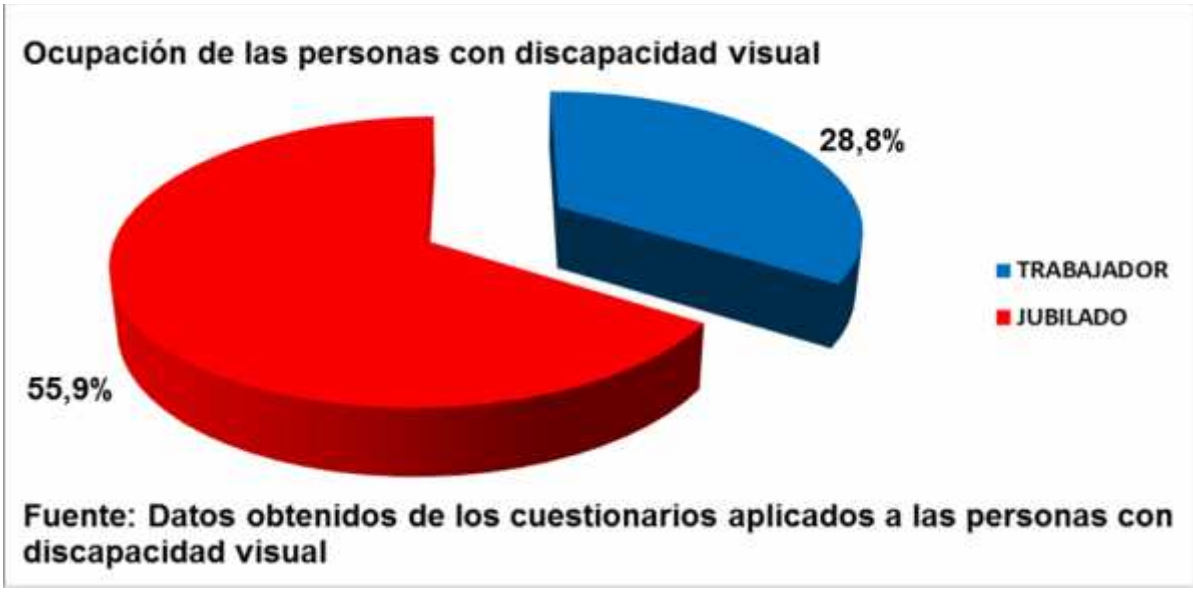
Anexo 5



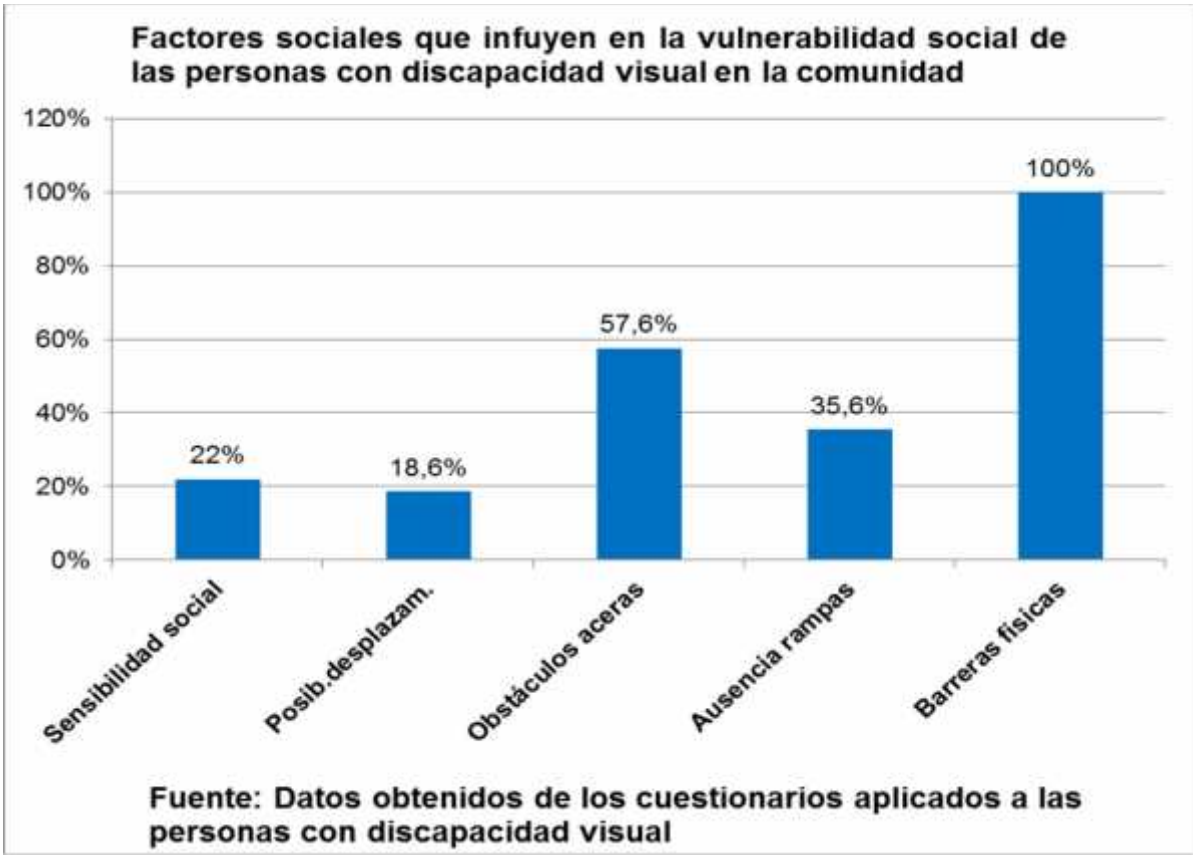
Anexo 6



Anexo 7

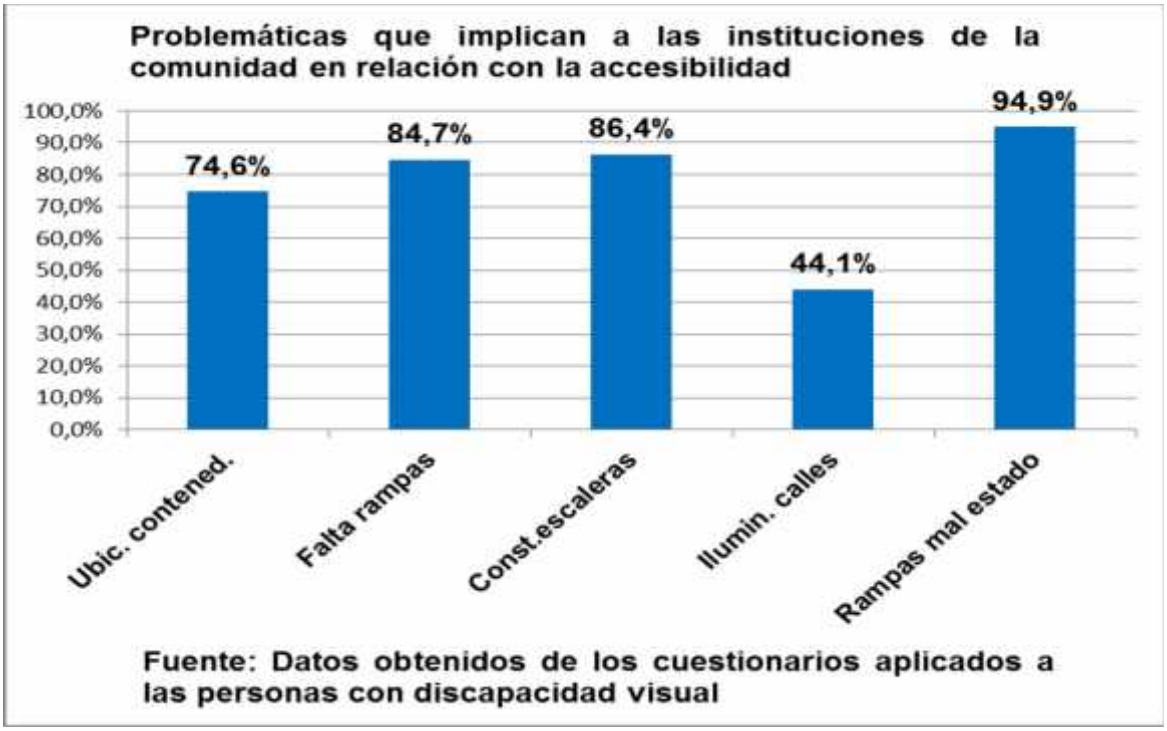


Anexo 8

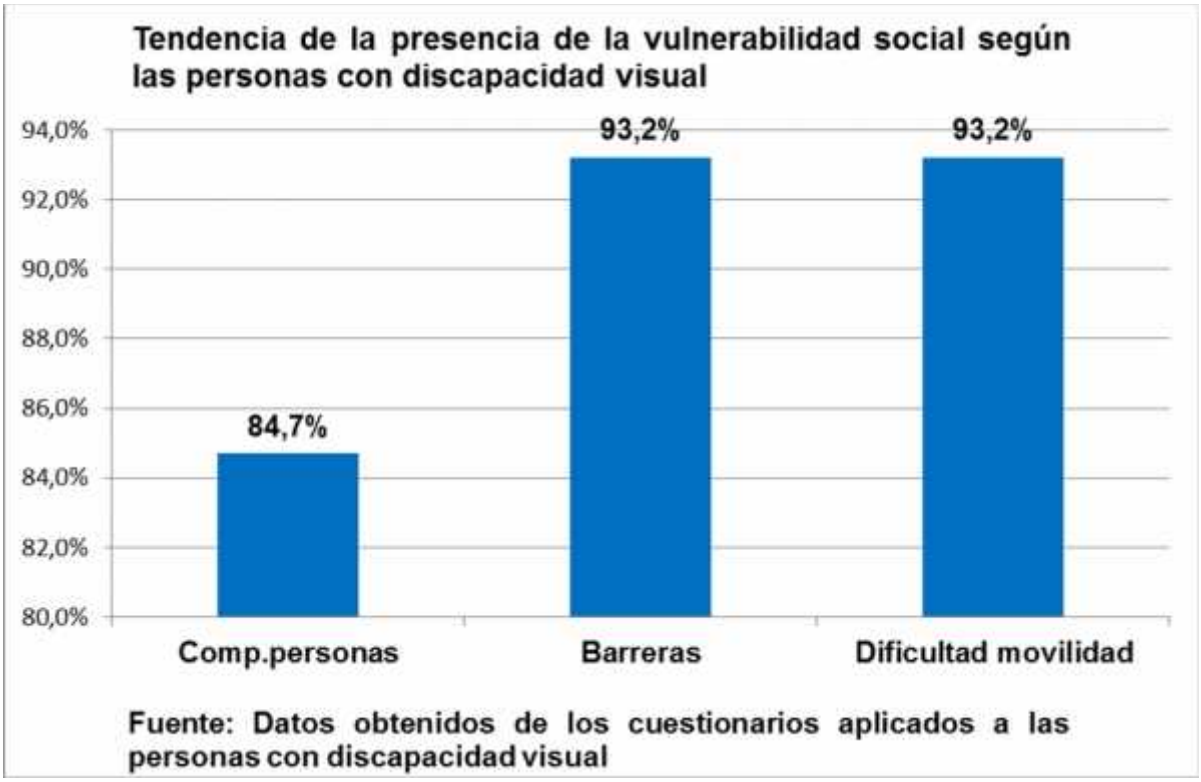


Anexo 9

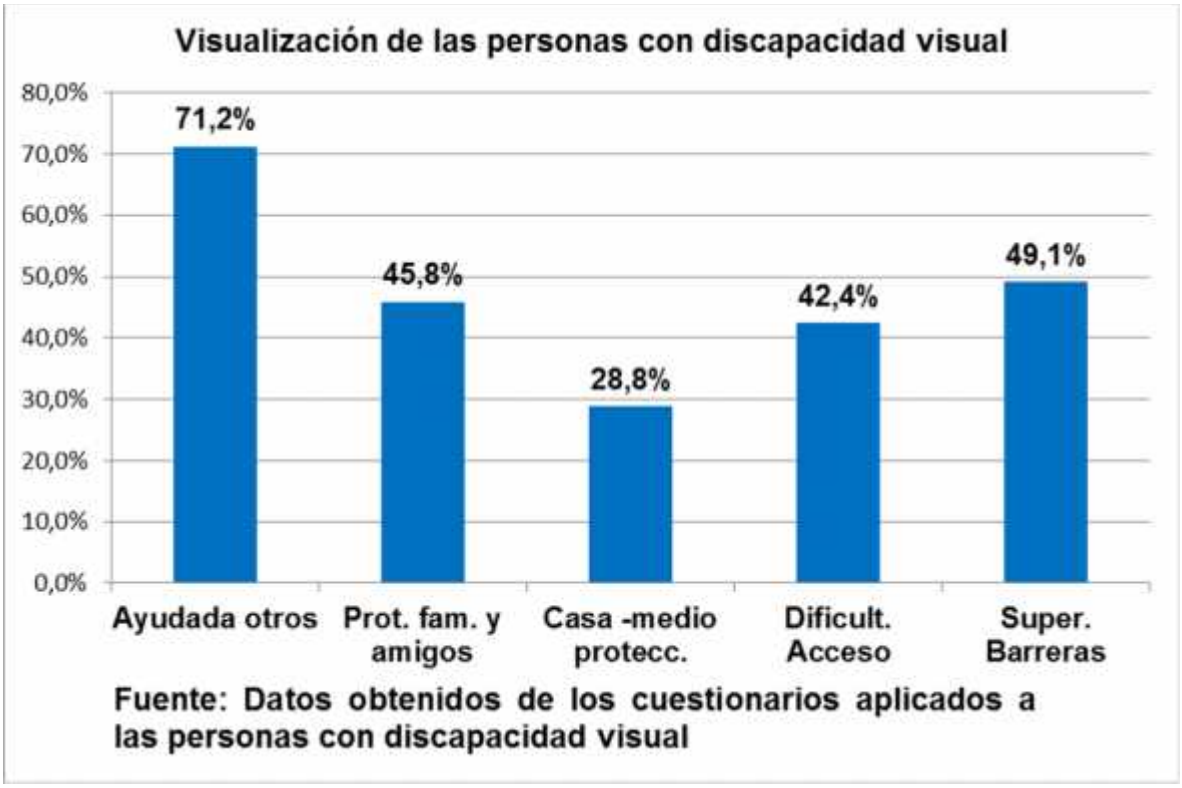
Anexo 10



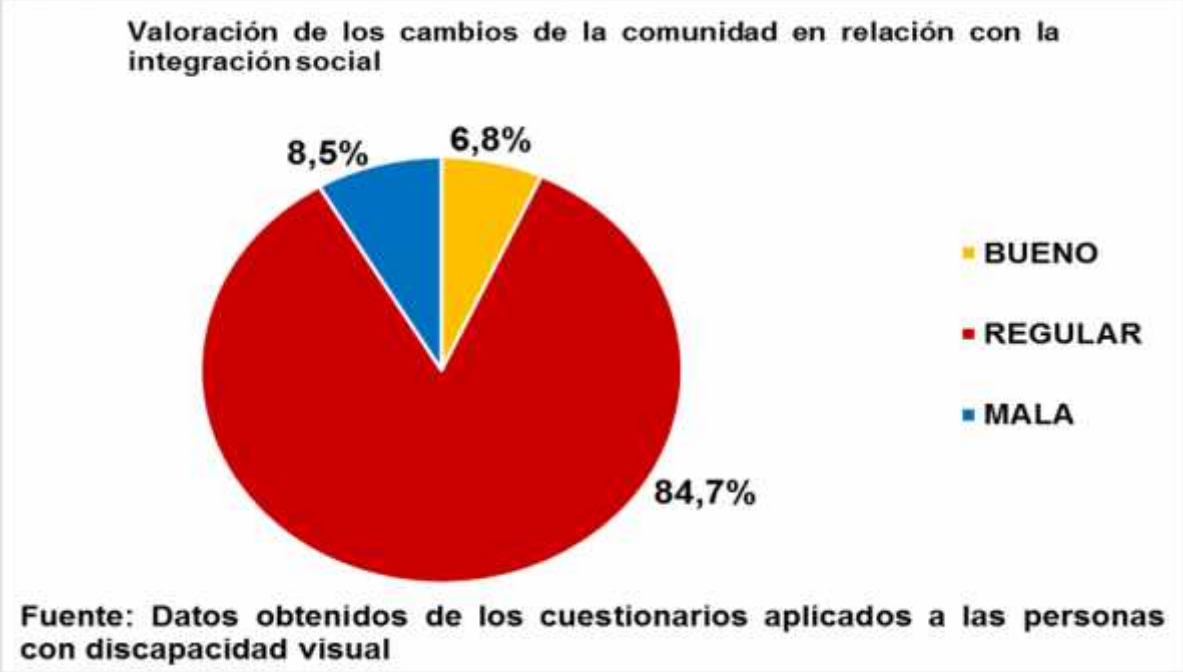
Anexo11



Anexo 12



Anexo 13



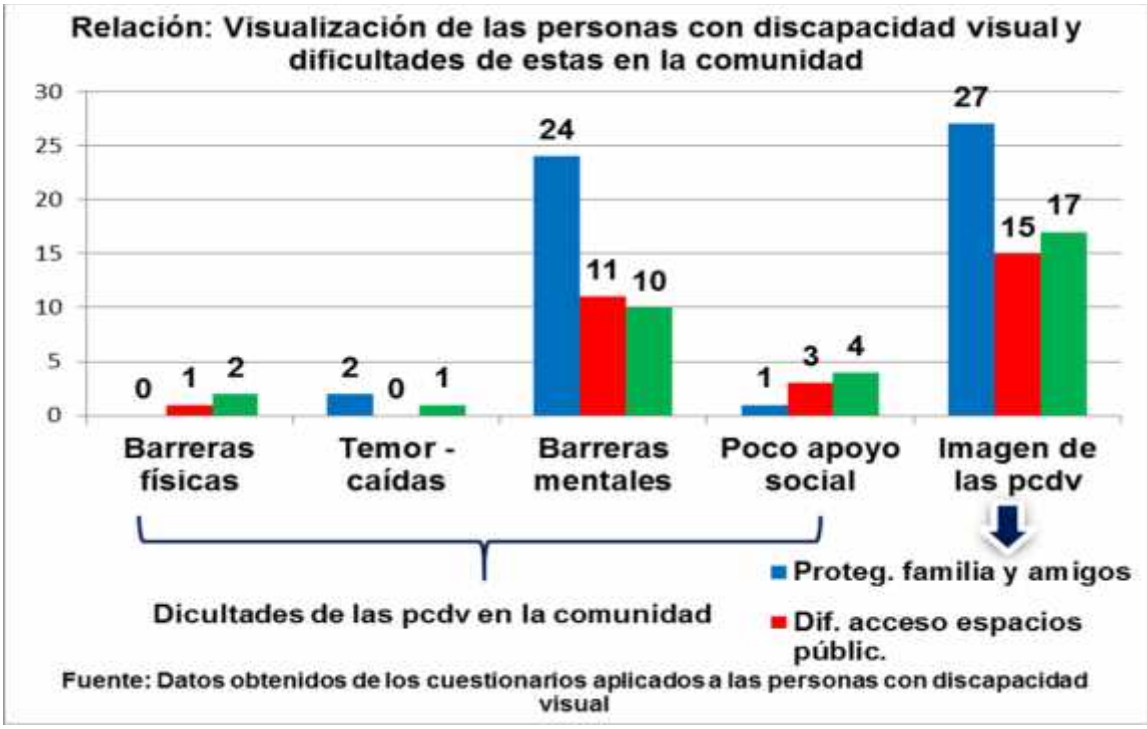
Fuente: Datos obtenidos de los cuestionarios aplicados a las personas con discapacidad visual

Anexo14

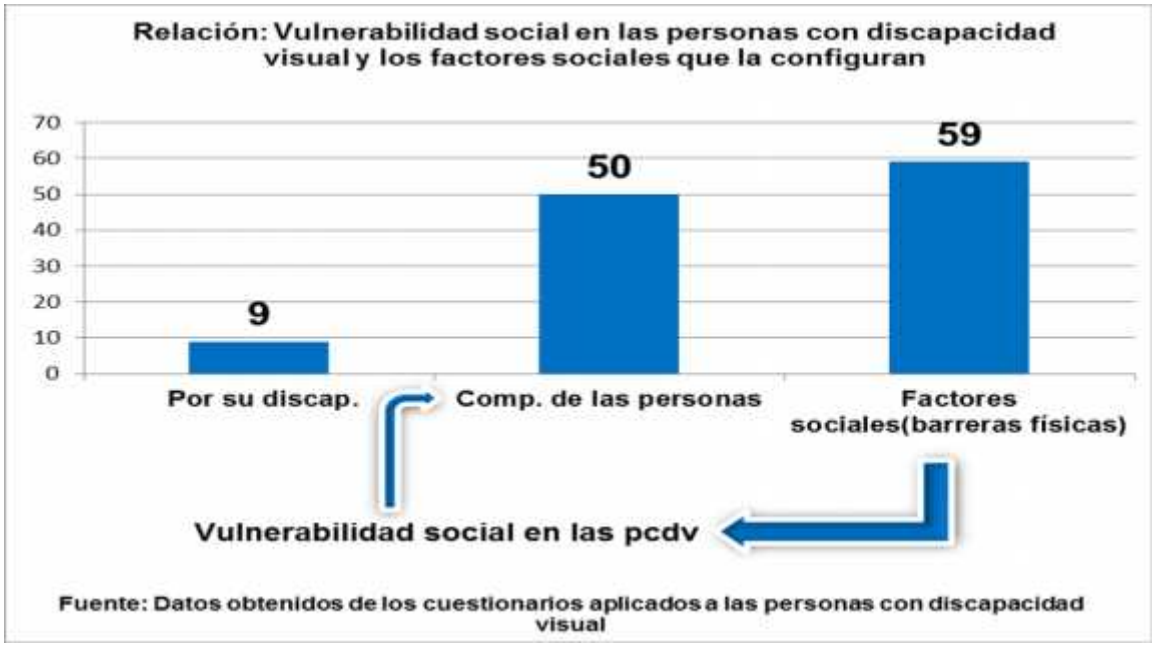
Fuente: Datos obtenidos de los cuestionarios aplicados a las personas con discapacidad visual

Anexo 15

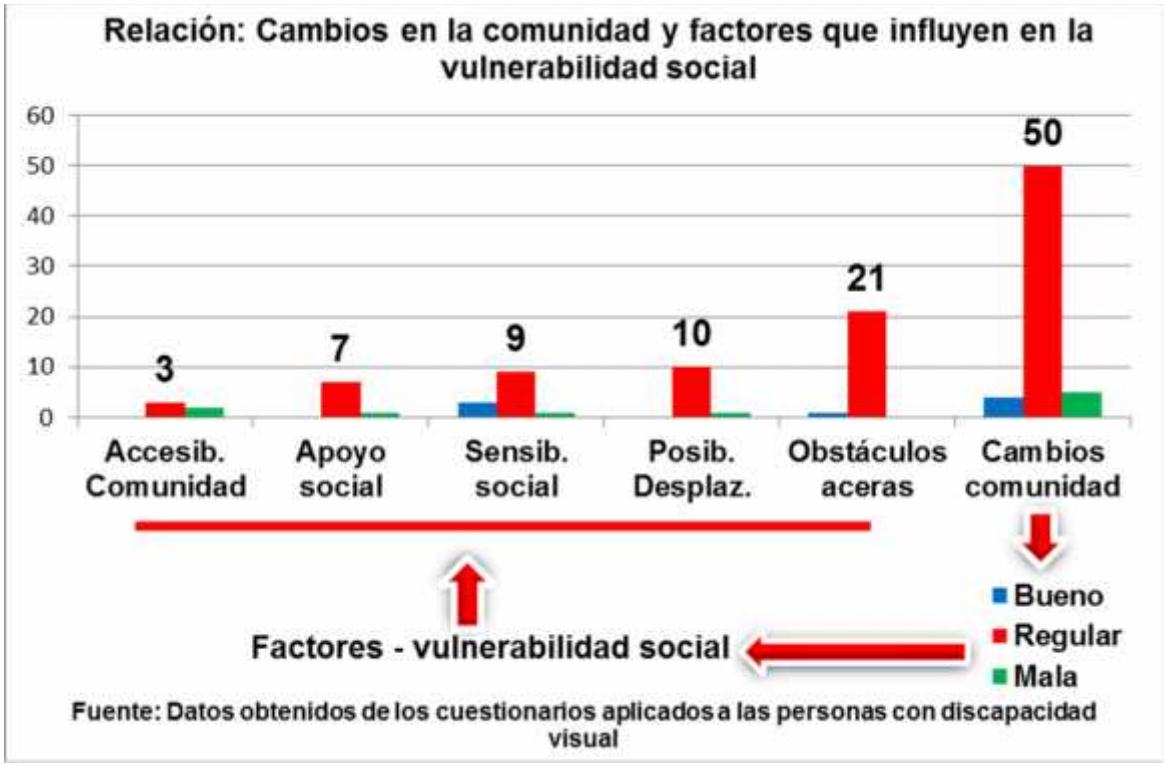
Anexo 16



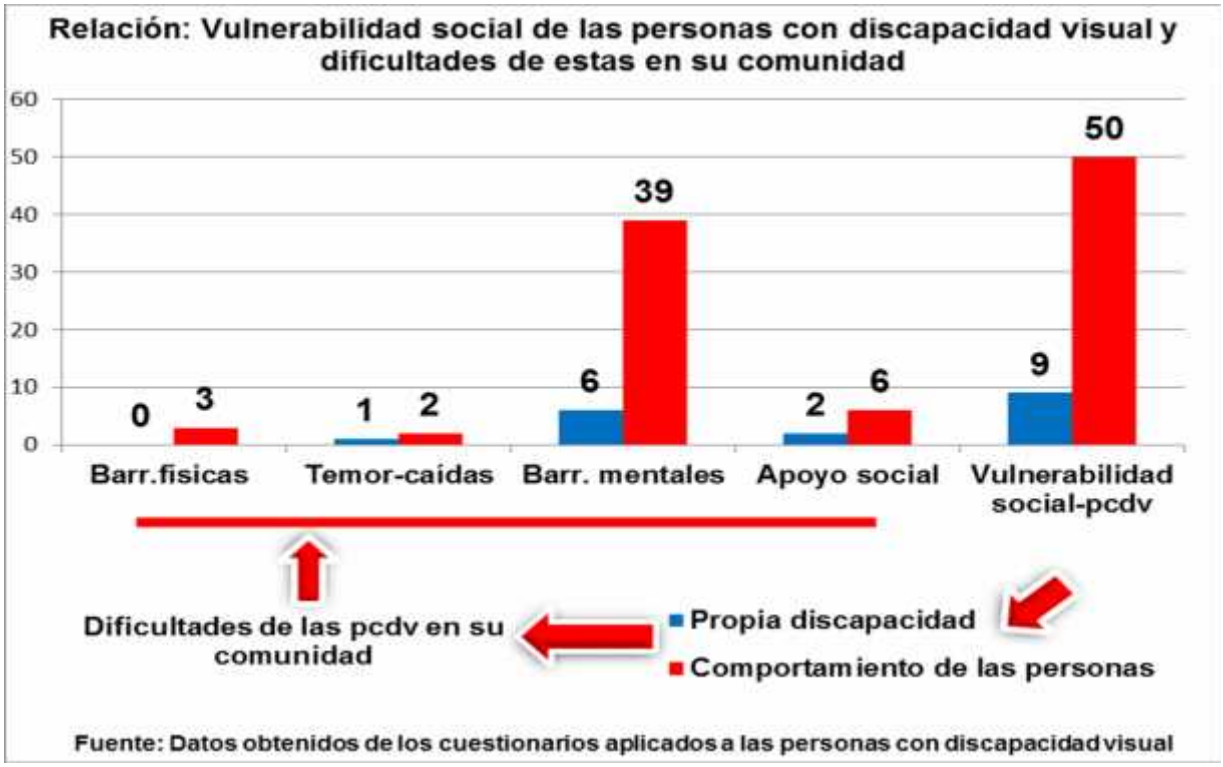
Anexo 17



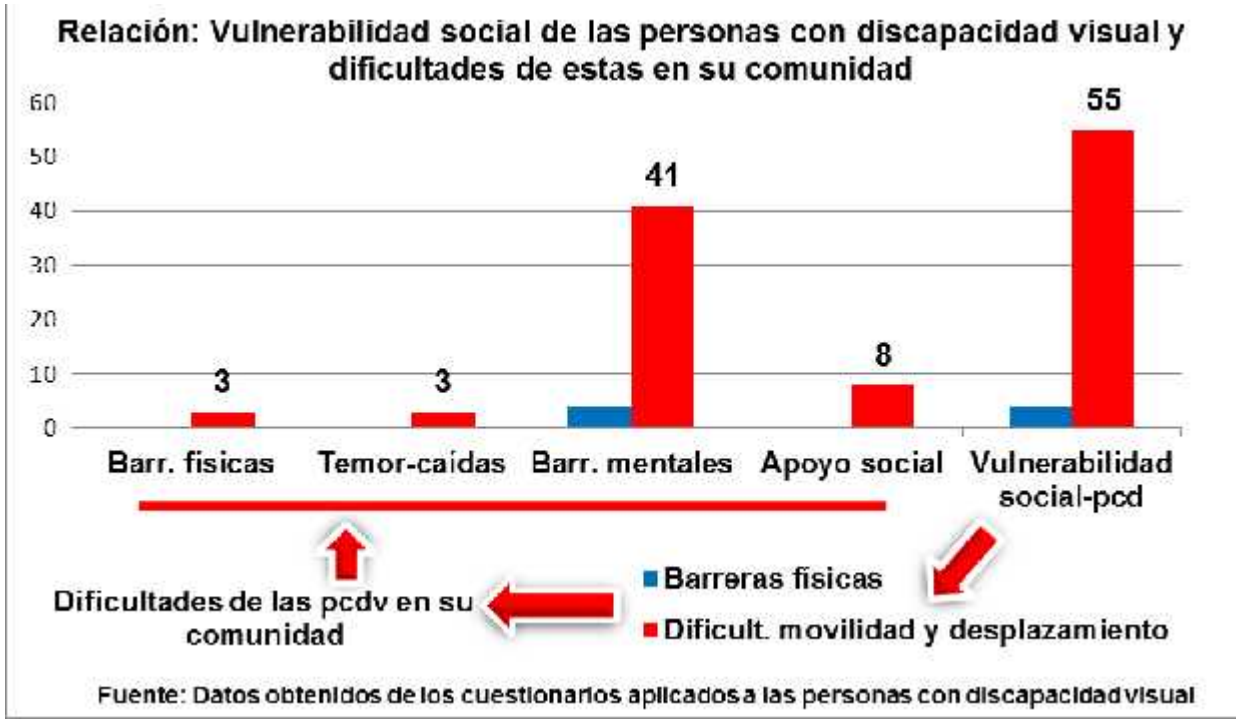
Anexo 18



Anexo 19



Anexo 20



Anexo 21

Prueba estadística.

Para este estudio se realizó una prueba de hipótesis, específicamente la prueba Binomial a la pregunta del cuestionario aplicada a las personas con discapacidad visual. El contenido de esta pregunta se expresa a continuación: ¿Cómo usted valora los comportamientos de las personas de su comunidad en relación con la integración social de las personas con discapacidad visual?

Hipótesis estadística

Hipótesis de nulidad (Ho): la probabilidad de que la comunidad tenga un comportamiento adecuado en relación con la integración social de las personas con discapacidad visual es igual a la probabilidad de que las personas tengan un comportamiento inadecuado en relación con la integración social de las personas con discapacidad visual.

Hipótesis alternativa (H_1): la probabilidad de que la comunidad tenga un comportamiento adecuado en relación con la integración social de las personas con discapacidad visual es mayor a la probabilidad de que las personas tengan un comportamiento inadecuado en relación con la integración social de las personas con discapacidad visual.

Nivel de significación: 0.05

Probabilidad de Ho: 6,79496E-10

Decisión estadística

Rechazo H0 por ser menor que el nivel de significación.