



# UMCE

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA

## **MODELO FUNDALURP: ANÁLISIS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN INDIVIDUALIZADO EN DISCAPACIDAD VISUAL**

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE PROFESOR EN EDUCACIÓN  
DIFERENCIAL CON MENCIÓN EN PROBLEMAS DE LA VISIÓN

AUTOR:

CECILIA ANDREA SANTANDER NEYES

PROFESOR GUÍA:

CRISTIAN HERNÁNDEZ VERGARA

SANTIAGO, ABRIL CHILE 2022



**UMCE**

---

FACULTAD DE FILOSOFÍA Y EDUCACIÓN  
DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN PEDAGÓGICA

**MODELO FUNDALURP: ANÁLISIS DEL PROCESO DE REHABILITACIÓN  
INDIVIDUALIZADO EN DISCAPACIDAD VISUAL**

MEMORIA PARA OPTAR AL TÍTULO DE PROFESOR EN EDUCACIÓN  
DIFERENCIAL CON MENCIÓN EN PROBLEMAS DE LA VISIÓN

AUTOR:

CECILIA ANDREA SANTANDER NEYES

PROFESOR GUÍA:

CRISTIAN HERNÁNDEZ

SANTIAGO, ABRIL, CHILE 2022

Contenido|

<b>DEDICATORIA</b> .....	5
<b>AGRADECIMIENTOS</b> .....	6
<b>RESUMEN</b> .....	7
<b>ABSTRACT</b> .....	7
<b>CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	8
1.1    Introducción .....	9
1.2    Estado del Arte o Estado de la Cuestión. ....	9
1.3    Antecedentes. ....	15
1.4.    Pregunta (s) de investigación. ....	16
1.5.    Objetivos. ....	16
1.5.1.    Objetivo general .....	17
1.5.2.    Objetivos específicos.....	17
1.6.    Justificación y relevancia. ....	17
1.7.    Viabilidad.....	19
<b>CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO.</b> .....	20
2.1.    La rehabilitación en Chile. ....	21
2.2    La discapacidad visual y su rehabilitación .....	23
2.3    Patologías oculares y sus características .....	29
2.3.1    Retinitis pigmentosa .....	29
2.3.2    Síndrome Stargard.....	30
2.3.3    Amaurosis congénita de Leber .....	30
2.3.4    Degeneración macular asociada a la edad.....	31
2.3.5    Retinopatía diabética .....	31
2.3.6    Glaucoma .....	32
2.3.7    Desprendimiento de retina .....	33
2.3.8    Traumatismo ocular.....	33
2.4.    Aspectos psicológicos frente a la discapacidad visual. ....	33
2.5    Fundación Lucha Contra la Retinitis Pigmentosa .....	36
<b>CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO.</b> .....	38
3.1    Tipo de investigación. ....	39
3.2    Paradigma de investigación.....	39

3.3 Diseño de investigación. ....	40
3.4. Muestra.....	40
3.5. Recolección de datos.....	41
3.6. Diseño del instrumento.....	42
3.7 Juicio de experto del instrumento.....	50
3.8 Aspectos éticos de la investigación.....	50
3.9 Criterios de rigor y calidad.....	50
<b>CAPITULO 4. Análisis.</b> .....	<b>53</b>
4.1 Plan de análisis.....	54
4.1.1 Análisis de entrevista usuarios que se encuentran en proceso de rehabilitación .....	54
4.1.2 Análisis de usuarios que finalizaron su proceso de rehabilitación .....	62
4.1.3 Hallazgos obtenidos .....	70
<b>CAPITULO 5. CONCLUSIONES</b> .....	<b>73</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>80</b>
1. Anexo n°1 “juicio de experto” .....	80
2. Anexo n°2 “consentimiento informado” .....	85
3. Anexo n° 3 “transcripciones entrevistas” .....	87
<b>Bibliografía</b> .....	<b>114</b>

## **DEDICATORIA**

Dedicado a todas las personas con discapacidad visual y aquellos profesionales del área de la rehabilitación en discapacidad visual que aportan con su grano en todo el proceso para lograr su autonomía y sobre todo, vuelvan a soñar.

También dedico esta memoria a mi madre, esperando en lo profundo de mi corazón ser su orgullo.

## AGRADECIMIENTOS

Doy las gracias a la persona que me dio la vida, mi madre, Mercedes Neyes, quien en estos momentos no se encuentra aquí conmigo. También a mis hermanas, Gladys y Mireya quienes han sido un pilar fundamental y han estado en los momentos más oscuros y difíciles en mi vida brindándome todo su apoyo y amor incondicional.

Así mismo, agradezco a mi profesor guía Cristian Hernández por su paciencia, motivación y palabras de aliento en todo este proceso.

## **RESUMEN**

La presente investigación tiene como finalidad dar a conocer los diferentes aspectos funcionales en la rehabilitación de personas con discapacidad visual, enfatizando en la rehabilitación en base al área funcional del proceso de enseñanza aprendizaje, así también, desde un punto de vista socioemocional y psicológico, en la cual se abarcan las diferentes temáticas en torno a una pérdida de visión en alguna etapa de la vida, esto a partir de un análisis en el centro de rehabilitación Fundación Lucha Contra La Retinitis Pigmentosa, ubicado en la Región Metropolitana, el cual atiende a personas con discapacidad visual otorgando herramientas necesarias para lograr la autonomía e independencia a partir de diferentes sesiones por medio de una metodología individualizada, en donde además se abordan diferentes elementos que son necesarios para una rehabilitación funcional para cada una de las sesiones.

## **ABSTRACT**

The purpose of this research is to make known the different functional aspects in the rehabilitation of people with visual disabilities, emphasizing rehabilitation based on the functional area of the teaching-learning process, as well as, from a socio-emotional and psychological point of view, in which covers the different topics around a loss of vision at some stage of life, this from an analysis in the rehabilitation center Fight Against Retinitis Pigmentosa Foundation, located in the Metropolitan Region, which serves people with visual disabilities, providing the necessary tools to achieve autonomy and independence from different sessions through an individualized methodology, where different elements that are necessary for functional rehabilitation are also addressed for each of the sessions.

## **CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

## 1.1 Introducción

Cuando existe una pérdida del sentido de la vista, son muchas las consecuencias que esto genera, la pérdida de visión en la mayoría de los casos no se puede anticipar, aunque esto va dependiendo de la patología ocular, se puede presentar en cualquier etapa de la vida afectando principalmente en la independencia y autonomía de la persona y junto con ello aspectos psicológicos, es por eso que en los siguientes párrafos se dan a conocer diferentes aspectos relevantes para el proceso de rehabilitación en personas en situación de discapacidad visual basándose en una metodología individualizada que para muchos especialistas o centros de rehabilitación integral engloban de manera más efectiva la totalidad de aquellas consecuencias de la ausencia del sentido de la vista, dando énfasis al modelo de rehabilitación integral individual impartido en la Fundación Lucha Contra La Retinitis Pigmentosa, en donde se considera el proceso de rehabilitación desde una metodología individualizada en las diferentes sesiones y áreas de rehabilitación, es decir, una metodología centrada en el sujeto y sus necesidades propias para alcanzar y recuperar la autonomía e inserción social.

## 1.2 Estado del Arte o Estado de la Cuestión.

La rehabilitación puede entenderse como un conjunto de herramientas, procesos e intervenciones diseñadas con el objetivo de eliminar barreras y/o disminuir las limitaciones que conlleva dicha deficiencia, es decir, *la pérdida o anomalías de la estructura corporal o de la función de un órgano o sistema, cualquiera que sea su causa* (Tápanes, 2021) así mismo, la rehabilitación tiene el objetivo de lograr y fomentar la inclusión rompiendo con aquellas barreras de accesibilidad. En este sentido, rehabilitarse significa de alguna u otra forma, recuperar lo que se ha perdido desde la funcionalidad.

Por lo tanto, contextualizando en la discapacidad visual, es decir, la rehabilitación en personas con discapacidad visual, es importante señalar que el sentido de la vista es por el cual ingresa la mayor cantidad de información, este sentido, junto con los otros sentidos en las primeras etapas de la vida, es crucial para el desarrollo de la autonomía. En el

*Volumen I de Aspectos educativos y evolutivos de la deficiencia visual (1999)*, señala “La visión motiva, guía y verifica las interacciones del bebé con el ambiente, actuando de este modo como un estímulo para desarrollar patrones motores, y posteriormente, formar relaciones cognitivas” (Checa Francisco, 1999, pág. 60) por lo que aquí respalda la importancia de la visión desde los primeros años de vida de la persona, siendo fundamental para el desarrollo y crecimiento autónomo, esto en base a la teoría sensoriomotora de Piaget en donde señala las etapas del desarrollo cognitivo, explicando la importancia de los sentidos, específicamente el sentido de la visión en los primeros años de vida. Por lo tanto, cuando existe una pérdida de la visión, esto implica varias consecuencias a nivel psicológico, psicomotor y social.

La deficiencia visual puede presentarse o adquirirse en cualquier etapa de la vida dependiendo del origen, en este sentido, existe una gran diversidad etaria dentro de este grupo de personas que se poseen discapacidad visual, en donde no solamente se abarcan las características propias que conllevan dicha condición, sino también las características personales propias, desde un punto de vista médico, funcional y psicológico, ahora bien, para el proceso de rehabilitación funcional, la metodología se lleva a cabo desde un modelo integral, en donde se consideran todas las características de este grupo de manera individual, las cuales son variadas y diversas como; partiendo desde la personalidad del sujeto o bien características propias en base al diagnóstico ocular, así también el nivel sociocultural de la persona. Es importante abarcar aquellas características propias para el proceso de enseñanza aprendizaje en el proceso de rehabilitación, ya que el hecho de tener una limitación visual, genera muchas barreras de accesibilidad, junto con otras consecuencias más funcionales en el desarrollo autónomo.

Todo lo mencionado, se ve fundamentado por la Organización nacional de Ciegos y españoles (ONCE), fundada en el año 1998, la cual es una “*Corporación de Derecho Público de carácter social, con personalidad jurídica propia y plena capacidad de obrar y de autoorganización, cuyos fines sociales se dirigen a la consecución de la autonomía personal y plena integración de las personas ciegas y con deficiencia visual grave, bajo el protectorado y supervisión del Estado*” (ONCE, ONCE, 2021), en su manual “*Discapacidad visual y autonomía personal*”(2011) aborda las diferentes características

funcionales de este grupo de personas ciegas y/o baja visión, en donde también considera el aspecto psicosocial como un indicador relevante para el proceso de rehabilitación, señalando que sea cual sea el grado de la pérdida de visión, se genera un impacto a nivel familiar, mental y social. Del mismo modo, se abarcan otras características relevantes como el rango etario, el cual también se relaciona con las consecuencias de la discapacidad visual ya que dependiendo de la etapa de vida en la que se encuentre la persona, las funciones alteradas serán variadas, por lo que es relevante y fundamental que se consideren dentro del proceso de rehabilitación, las características personales, en cuanto a lo que son las experiencias previas y actitudes frente a su condición, el manejo de frustración junto con la resolución de problemas, el ajuste emocional y funcional en la pérdida de la visión, del mismo modo, el propio contexto del sujeto, ya que en este desajuste emocional, no solo implica su propio ser, si no que todo contexto que lo rodea, en este caso, la familia. Por lo tanto, todas aquellas características para el proceso de rehabilitación, debido a la gran diversidad, la modalidad a utilizar es de manera individual, considerando al sujeto como el centro de todo el proceso. La ONCE, también para todo su proceso no solo abarca aquellas necesidades individuales del sujeto, además integra desde su modelo, ámbitos individual, familiar, entorno social y medio físico. Así mismo, se dan a conocer diferentes aspectos importantes para una rehabilitación en personas con discapacidad visual, contribuyendo desde sus años de experiencia a potenciar y compartir las diferentes herramientas y metodologías llevadas a cabo con el fin de recuperar la autonomía personal de las personas ciegas o baja visión.

La rehabilitación debe abarcar toda la globalidad del sujeto, es decir, su contexto, ahora bien, centrándose en cada sesión de rehabilitación, se hace relevancia a los entrenamientos los cuales van en base a las necesidades de la persona, ya que es de esa manera en la cual se logran abarcar aquellas debilidades a desarrollar y/o potenciar para su completa autonomía.

Dentro del mismo lineamiento, señala de manera general el proceso de rehabilitación que llevan a cabo con el equipo interdisciplinario que compone esta organización, también hace referencia a un aspecto importante acerca de su metodología de rehabilitación basándose en varios aspectos relevantes para la funcionalidad, señalando que

*“este modelo de prestación de servicios se basa en:*

- *Atención personalizada (a través de la figura de un coordinador de caso).*
- *Enfoque integral de sus necesidades (mediante la elaboración de un plan individual de atención, pia).*
- *Participación activa del usuario en la identificación de sus necesidades y, por tanto, de los servicios a recibir.*
- *Mejora continua de la calidad de los servicios, en función de los resultados obtenidos y de la satisfacción del usuario.*
- *Utilización de protocolos estandarizados para el registro de datos y evolución de los programas de intervención.” (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011)*

Dentro de los aspectos generales citados anteriormente se presentan dos conceptos relevantes e importantes para el sujeto en el proceso de rehabilitación, los cuales son personalizada e individual, fundamentales para el plan de trabajo abarcado con cada usuario o miembro de esta organización, en donde se debe cumplir con un enfoque integral a partir de un plan de atención individual que permita abarcar de manera más completas las necesidades del usuario incluyendo aquellas debilidades a potenciar, en donde es importante recordar una vez más la diversidad que se encuentra en el mundo de las personas con discapacidad visual, ya que esta condición no se simplifica en el solo hecho de no ver, no necesariamente es así, ya que si bien existen personas las cuales, dependiendo del diagnóstico oftalmológico, no distinguen entre luz y oscuridad, y por otro lado, existe un grupo de personas que si pueden distinguir diferentes elementos de su entorno con un cierto grado de visión, las cuales se catalogan como personas con baja visión.

Ahora bien, siguiendo el mismo lineamiento del proceso de rehabilitación y las características de este grupo, en el ***“Manual técnico de servicios de rehabilitación integral para personas ciegas o con baja visión en América latina” (2010)*** realizado por la unión latinoamericana de ciegos, organización internacional no gubernamental y no lucrativa que representa a las personas ciegas y con baja visión y sus organizaciones, señala ciertos aspectos relevantes para el proceso de rehabilitación, en donde aparecen dos conceptos relevantes, los cuales son: “rehabilitador”, definiéndolo como la persona que

entrega las herramientas necesarias para llevar a cabo la rehabilitación, dando un énfasis importante para el rol de rehabilitador, ya que aquel sujeto es quien mantendrá de alguna u otra forma una relación directa con la persona, ya que deberá conocer de manera completa a la persona en base a sus aspectos funcionales, es decir, fortalezas y desafíos. El rol del rehabilitador es fundamental ya que es el quien construye en plan de trabajo a partir de esta relación directa con el “rehabilitando”, el otro concepto, el cual hace referencia a la persona con discapacidad visual, en donde ambos se encuentran en un espacio determinado para este proceso señalando que *“la atención al rehabilitando debe tener en cuenta características individuales, y que la metodología debe estar centrada en él”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 23) en otras palabras, todo el proceso es en base a una estrategia metodológica centrada en la persona, es decir, individualizada y no a un grupo de personas que posean la misma condición, ya que cada persona en el mundo posee diferentes características junto con diferentes necesidades. Por otro lado, se manifiesta que el profesional debe considerar diferentes aspectos como no solo aquellos que son propias de la deficiencia, es decir, de aquella pérdida del sentido de la vista, sino que también debe

*“respetar los rasgos característicos y las necesidades que el individuo trae consigo y que forman parte de su realidad, tales como las limitaciones de edad, nivel de educación, estrato socioeconómico, posición relativa frente al trabajo, sitio de residencia, aspiración concreta por capacitarse en un oficio y la discapacidad funcional”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 78)

Esto se respalda con la memoria ***“Atención integral del paciente con discapacidad visual en Servicios de Rehabilitación Multidisciplinares”(2017)***, en donde si bien tiene un enfoque médico, plantea el mismo lineamiento para llevar a cabo el proceso de rehabilitación, señalando que en la actualidad, existen varios modelos de rehabilitación, sin embargo, en cuanto a la discapacidad visual, existen muchos especialistas que abordan la rehabilitación desde otra metodología, señalando que *“hay una tendencia hacia el abordaje de la discapacidad y las necesidades de cada persona de forma integral e individualizada por múltiples expertos en cada una de las disciplinas”* (Lugo, 2017, pág. 4) . Así mismo, dentro de esta misma memoria, se realizó un estudio partir de un test psicométrico y

satisfacción a un grupo de personas con baja visión de España, específicamente en la ciudad de Valladolid, que recibieron un proceso de rehabilitación individualizado, en donde el 78% manifestó la satisfacción de haber recuperado su autonomía e independencia, del mismo modo, señala una problemática manifestando la falta de evidencia sólida de la metodología de rehabilitación en discapacidad visual, sin embargo, se habla acerca de un estudio el cual fue realizado el año 2015 con la finalidad de dar a conocer una visión general en los servicios de rehabilitación visual, en donde se consideran los mismos elementos mencionados anteriormente, las características funcionales y psicológicas, junto con el contexto de cada persona, ya que son factores importantes que de alguna u otra forma influyen en la funcionalidad y efectividad de la rehabilitación. Por tanto, se recalca que se *“hace muy difícil poder medir la eficacia de los mismos de una manera global”* (Lugo, 2017, pág. 29), es decir, desde un punto de vista funcional, abarcar el proceso de rehabilitación desde una metodología grupal, se hace difícil en este sentido, que todos vayan al mismo ritmo considerando aquellas características funcionales propias de cada persona.

A partir de todas aquellas características diversas dentro de este grupo de personas con discapacidad, se presenta y nace el modelo de rehabilitación integral individualizado impartido por el centro de rehabilitación integral Fundalurp, la cual nace a partir de aquella necesidad y falta de inclusión social por parte de este grupo diverso de personas ciegas y baja visión, a partir de un programa integral basado en sesiones individualizadas, en otras palabras, *“construir planes de rehabilitación personalizada en base a los objetivos de una persona”* (Fundalurp, 2019) es decir, una metodología nombrada por las diferentes investigaciones señalados anteriormente, la cual va centrada en las necesidades del usuario, en donde se trabaja de manera directa con el rehabilitador y el rehabilitando, cada sesión de trabajo imparte conocimientos funcionales para su independencia y reinserción social, los cuales son; orientación y movilidad, habilidades de la vida diaria, lectoescritura braille, computación y telefonía con sus respectivos lectores de pantalla, junto con el uso de diferentes ayudas técnicas, del mismo modo en conjunto con una terapia psicológica individual y grupal, entre otras tantas actividades extraprogramáticas. Cada sesión va en base a las necesidades del usuario, en donde el plan de trabajo y los objetivos van centrados en el sujeto. Todos aquellos elementos se respaldan en el manual de la ONCE (1998) en

donde se señala la importancia y necesidad de considerar “*los criterios de individualidad, flexibilidad, evaluación continua y reajuste de los objetivos estén presentes a lo largo de todo el proceso*” (Fundalurp, 2019)

### 1.3 Antecedentes.

En el reportaje emitido por Televisión Nacional de Chile (TVN) llamado “21 días”, da a conocer la historia de diferentes grupos de personas que conforman la sociedad chilena que presentan una problemática, como temas de adicción, discapacidad, temáticas sociales, etc., por medio de una periodista en donde, se pone en el lugar de cada uno de estos grupos con la finalidad de comprender y sentir en carne propia vivir aquel contexto.

El capítulo emitido el 08 de julio del 2013, se tituló “**21 días a ciegas**”, es aquí donde la periodista Catalina Castro se ve enfrentada durante 21 días a una limitación total de la vista, parchándose ambos ojos y en donde se expone a diferentes escenarios de la vida diaria y se ve enfrentada a distintos desafíos, en conjunto con una rehabilitación funcional durante el proceso para lograr su día a día en el transcurso del reportaje, la periodista entrevista a varias personas que en alguna etapa de su vida perdieron la visión de manera total o parcial, evidenciando todos los elementos que se mencionaron anteriormente en cuantos a las características de cada una de las personas, en este sentido, cada historia reflejada en este reportaje, da a conocer de qué manera las personas en situación de discapacidad visual se toman su condición y aquellas barreras a las cuales se ven enfrentadas. Si bien el objetivo del reportaje no era enfocar la rehabilitación de personas con discapacidad visual, si no que más bien, conocer el contexto de las personas ciegas o baja visión junto con sus historias de vida y superación apelando desde un lado más emotivo para el público, se logra evidenciar y rescatar elementos esenciales como el hecho de que le periodista recibía una rehabilitación individualizada durante el transcurso del reportaje, en donde se le enseñó principalmente orientación y movilidad y habilidades de la vida diaria para lograr desenvolverse en su día a día. Al finalizar el reportaje, Catalina Castro concluye muchos aspectos, entre esos esta la falta de accesibilidad en los diferentes espacios, la estabilidad emocional la cual se ve a prueba al enfrentarse a situaciones que se escapan de sus manos y sobre todo los desafíos los que una persona ciega o baja visión se

enfrenta al estar en proceso de recuperar su autonomía, también señala que *“hay que facilitar la vida de quienes ya de por sí, no la tienen fácil”* (TVN, 2017). En este sentido, se logra evidenciar que el proceso por el cual pasa una persona al perder la visión, genera muchos desafíos y que, por la misma situación reflejada en el reportaje, avala la importancia y la necesidad de generar y entablar un modelo de rehabilitación basado en la efectividad y funcionalidad, por medio de un proceso de rehabilitación individual para cada una de las sesiones, talleres o clases.

La autonomía e independencia es principal factor afectado en una persona ciega o baja visión, acciones como el salir de comprar, moverse en transporte público, es decir, actividades de la vida diaria, se ven limitadas o netamente nulas, en la *“Revista chilena de terapia ocupacional”* (2016), en el volumen 16 *“personas en situación de discapacidad visual en relación a las barreras y estrategias que afectan las actividades de la vida diaria instrumentales”*, a partir de un estudio cuantitativo para medir el desempeño en cuanto a las actividades diarias básicas, señala que las principales problemáticas a las cuales se ve enfrentada una persona en situación de discapacidad visual en su día a día son las barreras comunicacionales, arquitectónicas y actitudinales, manifestando que debido a la falta de involucramiento en los diferentes contextos no se logran desarrollar otros aspectos de habilidades de la vida diaria, área la cual es una de las tantas temáticas a desarrollar en los procesos de rehabilitación, además de recalcar aquella área de rehabilitación en discapacidad visual *“esta no presenta gran cantidad de información, por lo que no hay mayor conocimiento desde el área para poder complementar con otras disciplinas y mejorar la calidad de vida de estas personas”* (Vizacarra, 2016, pág. 160) lo que recae en la falta de información o implementación en diferentes centros para una rehabilitación individualizada dentro de diferentes contextos educacionales o de salud.

#### 1.4.Pregunta (s) de investigación.

¿Cuál es el proceso de rehabilitación que reciben los usuarios y el proceso de enseñanza aprendizaje de cada sesión impartida por Fundalurp?

#### 1.5.Objetivos.

### 1.5.1. Objetivo general

- Elaborar una guía orientadora sobre el proceso de rehabilitación individualizado a partir del análisis de cada una de las áreas funcionales de aprendizaje de Fundalurp.

### 1.5.2. Objetivos específicos.

- Analizar el impacto que recibe aquellos usuarios que se encuentran en su proceso de rehabilitación con el modelo de rehabilitación individualizada.
- Conocer la percepción de los usuarios que ya finalizaron su proceso de rehabilitación general de Fundalurp en relación al proceso de aprendizaje con el modelo individualizado.
- Conocer la efectividad del modelo individualizado en personas de Fundalurp.
- Describir características significativas que presenta el modelo de rehabilitación de la Fundación Fundalurp a partir del relato de usuarios rehabilitados.

### 1.6. Justificación y relevancia.

La rehabilitación de personas con discapacidad visual, es uno de los ámbitos que conforman y contribuyen al proceso de inclusión en la sociedad, la cual está conformada por diferentes diversidades, en este caso personas ciegas y baja visión. En la actualidad la sociedad aún se encuentra al debe con la inclusión de personas con discapacidad, debido a las diferentes barreras que se presenta a nivel social, cultural y arquitectónico, por lo que esto se justifica desde los derechos humanos, toda persona tiene derecho a participar y ser parte de la sociedad en igualdad de condiciones, esto se encuentra respaldado en la **“declaración universal de los derechos humanos”**, específicamente en los siguientes artículos

*Artículo 1 Todos los seres humanos nacen libres e iguales en dignidad y derechos y, dotados como están de razón y conciencia, deben comportarse fraternalmente los unos con los otros*

*Artículo 21 en donde se señala Toda persona tiene el derecho de acceso, en condiciones de igualdad, a las funciones públicas de su país;*

*Artículo 27 Toda persona tiene derecho a tomar parte libremente en la vida cultural de la comunidad, a gozar de las artes y a participar en el progreso científico y en los beneficios que de él resulten.*

Por lo tanto, es un derecho que la persona reciba una rehabilitación digna de ella y sobre todo eficaz y funcional que le permitan ser partícipe de su sociedad. Así mismo, como profesional ejerciendo el rol de rehabilitadora en la Fundación Lucha Contra La Retinitis Pigmentosa, implementando diferentes sesiones de orientación y movilidad, habilidades de la vida diaria, lectoescritura braille y el uso de ayudas tiflotécnicas desde un programa individualizados en conjunto con la participación terapias y actividades grupales, he sido testigo de manera directa, de todas las barreras de accesibilidad y los desafíos a los que se han enfrentado los usuarios fundación señalando de manera directa sus experiencias personales, del mismo a causa de la fundación se ha logrado evidenciar que durante las sesiones, como por ejemplo orientación y movilidad, las salidas a terreno con el uso de bastón por las diferentes calles de la ciudad de Santiago, refleja la falta de accesibilidad arquitectónica en el espacio.

Por lo tanto, conociendo de manera global a la persona, no solamente desde la deficiencia, sino también aspectos personales propios de cada uno fundamentales para realizar el plan de trabajo, y que desde un punto de vista pedagógico, el proceso de enseñanza aprendizaje para personas que carecen o se ven limitadas visualmente, presenta más eficacia desde un modelo personal e individual ya que se logran identificar de manera más directa las debilidades y necesidades en cuanto a los contenidos y aspectos importantes para su desarrollo autónomo y fortalezas las cuales apoyan a la comprensión y mejoras en el aprendizaje. Todo este trabajo se imparte con un equipo multidisciplinario para apoyar el proceso de rehabilitación de la persona, quien posee el mismo derecho de poder participar de manera libre de la sociedad como cualquier otra.

La elaboración de este manual, contribuirá de manera teórica y práctica a futuras profesionales que quieran desempeñarse en el área de rehabilitación para que conozcan la metodología a utilizar para trabajar con personas ciegas o de baja visión, ya que la falta de información o más antecedentes que respalden la metodología de rehabilitación de personas en situación de discapacidad visual dando énfasis a las sesiones de rehabilitación en el proceso de enseñanza aprendizaje, es escasa, generando nuevas ideas o aportes que logren contribuir en esta área, de la misma manera, a que futuras profesionales aporten con más ideas o herramientas metodológicas para llevar un proceso de rehabilitación integral y funcional en cada una de las áreas impartidas en la fundación lucha contra la retinitis pigmentosa. Esta guía queda a disposición de quienes quieren aportar y contribuir en este recurso.

### 1.7. Viabilidad

La viabilidad se basa y es posible ya que está relacionado con el acceso directo al centro de rehabilitación Fundación Lucha Con La Retinitis Pigmentosa, en donde se cuenta con la participación activa de los diferentes usuarios que atiende la fundación, así conocer su percepción y aspectos funcionales en su desarrollo, acerca del servicio en cual están siendo participe y del mismo modo, la participación del equipo multidisciplinario, que trabaja para entregar todas las herramientas necesarias en pro de la inclusión de personas en situación de discapacidad visual.

## **CAPÍTULO 2. MARCO TEÓRICO.**

En el presente capítulo se presenta diferentes conceptos claves para entender y comprender el proceso de rehabilitación en personas ciegas o baja visión, dando énfasis en la metodología individualizada y los procesos a los cuales se ve enfrentado el usuario una vez que ingresa a recibir los servicios en el centro de rehabilitación Fundalurp. Aspectos teóricos que llevan a cabo el proceso de rehabilitación en conjunto con el proceso de enseñanza aprendizaje y los procesos psicológicos basándose en los diferentes manuales de rehabilitación en discapacidad visual, relacionados directamente con la Fundación lucha contra la retinitis pigmentosa.

## 2.1. La rehabilitación en Chile.

En Chile, el proceso de rehabilitación se toma desde otro concepto llamado rehabilitación con base comunitaria, el cual nace desde una propuesta estratégica de la OMS (Organización mundial de la salud), dentro de la página oficial de SENADIS la define como:

*“una estrategia dentro del desarrollo general de la comunidad para la rehabilitación, la reducción de la pobreza, la equiparación de oportunidades y la inclusión social de todas las personas con discapacidad... mediante los esfuerzos combinados de las mismas personas con discapacidad, sus familias, las organizaciones y comunidades y los servicios relevantes gubernamentales y no gubernamentales de salud, educación, servicios vocacionales, sociales y otros servicios”*

Por lo tanto, una rehabilitación en donde participa toda la comunidad que rodea al sujeto, hace unos años atrás, la rehabilitación se centraba única y exclusivamente en el sujeto con la finalidad que alcanzara “normalidad”, teniendo un enfoque más médico por ende solo profesionales de la salud atendían y se centraban solo en la patología o anomalía del sujeto. Ahora con el nuevo concepto de rehabilitación con base comunitaria, además de considerar la condición o patología de la persona, también entra el concepto de la dignidad humana, calidad de vida, participación e igualdad de oportunidades, esta da respuesta al artículo 19 de la convención de los derechos de personas con discapacidad citado

anteriormente el cual señala el derecho de la persona en situación de discapacidad a participar de manera plena, libre y accesible en la sociedad.

En el manual *“Rehabilitación de base comunitaria. Diálogos, reflexiones y prácticas en Chile”* señala que cuando se habla de base comunitaria, hace referencia específicamente a la calidad de vida de la persona en los diferentes contextos los cuales una persona se desenvuelve con libertad, tales como la familia, el vecindario, comuna, ciudad, etc. Para que exista la rehabilitación con base comunitaria es importante que los siguientes conceptos tengan una estrecha relación entre sí, los cuales son la participación, empoderamiento, democracia y desarrollo social.

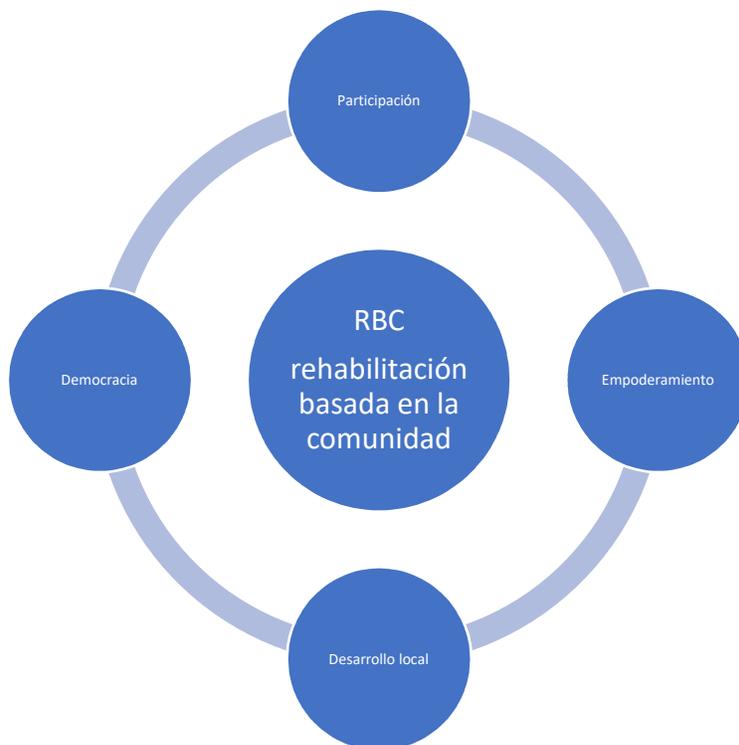
Participación tiene relación directa con la intervención e involucración directa del sujeto en cuanto a la toma de decisiones, del mismo modo, se considera una participación activa como ciudadano desde un punto de vista democrático.

Empoderamiento tiene estrecha relación con *“agencia, autonomía, autodeterminación, liberación, movilización, autoconfianza y participación y con la capacidad de las personas para expandir sus capacidades a la hora de negociar, influir, controlar y hacer responsables a las instituciones que afectan su vida”* (Correa, 2014, pág. 25) esto significa que dentro de todo el proceso de enseñanza aprendizaje en la rehabilitación, también es importante el desarrollo de capacidades y competencias como ciudadanos, es decir, reconocer el poder de cada uno como ciudadano y como persona.

Democracia se entiende como una forma de gobierno, desde su origen esta se define como gobierno del pueblo ya que viene del griego demos que significa pueblo y Kratos que significa gobierno, autoridad o poder. Por lo tanto, contextualizando en lugar basado en el pluralismo, es decir, una división de diferentes grupos sociales en la sociedad con ideas e intereses variados, forma un parte fundamental ya que la democracia se construye con todos, y cuando se habla de todos, incluye a todas las personas sea cual sea su condición.

Desarrollo local, se entiende como la identificación, reconocimiento, beneficios y potencial de una comunidad, en donde se reconocen aquellas competencias propias ya mencionadas de quienes la conforman. Tiene el objetivo de promover la inclusión, por lo tanto, es el centro de la rehabilitación con base comunitaria y se refiere al desarrollo de la

comunidad ya que “*implica el fomento de la autonomía y de la inclusión de las personas con discapacidad, significa contar con agentes de cambio, líderes, transformadores de los procesos locales.*” (Correa, 2014, pág. 25)



## 2.2 La discapacidad visual y su rehabilitación

En la realidad actual, el mundo está compuesto por diferentes diversidades, ya sea cultural, étnica, sexual, etc. En cuanto a lo que es la diversidad funcional, (concepto alternativo que hace referencia a la discapacidad) se observa que el mundo está rodeado de personas que son diferentes en cuanto a su condición, ya sea física o mental, en este sentido, cada condición significa un desafío para una persona que se encuentre en situación de discapacidad dependiendo de cuál sea. Ahora, cuando se habla acerca de la discapacidad visual es otro escenario completamente ajeno, debido a que muchos la definen con el término de “invisible”.

Existen muchas definiciones que tratan de concretar de mejor manera este concepto, según el Mineduc (1927) en su “*Guía de apoyo técnico-pedagógico: necesidades*

*educativas especiales en el nivel de la educación parvularia*” define este concepto de una manera más funcional como *“la dificultad que presentan algunas personas para participar en actividades propias de la vida cotidiana, que surge como consecuencia de la interacción entre una dificultad específica relacionada con una disminución o pérdida de las funciones visuales y las barreras presentes en el contexto en que desenvuelve la persona”* (Mineduc, 2008, pág. 7) sin embargo la OMS (1948) la define de acuerdo a parámetros oftalmológicos los cuales son ceguera y baja visión señalando que *“El término ceguera abarca desde 0.05 de agudeza visual hasta la no percepción de la luz o una reducción del campo visual inferior a 10°. El término baja visión comprende una agudeza máxima inferior a 0.3 y mínima superior a 0.065.”*

Por otra parte, hablando de cifras mundiales, existen alrededor de 285 millones de personas con discapacidad visual, esto según la Organización Mundial de la Salud en un estudio realizado en el año 2014, en donde también se señala que 39 millones son ciegas y 246 millones presentan baja visión. Por otro lado, llevándolo al contexto de Chile, según el último estudio nacional de la discapacidad (II ENDISC) realizado el año 2015, en cuanto a la discapacidad general el 16,7% de la población tiene discapacidad, esto equivale a un total de 2.836.818 de personas. Ahora bien, este estudio fue dividido en población adulta y NNA (niños niñas adolescentes) en donde predomina la población adulta con un 11,9% de discapacidad visual en cambio en NNA tan solo un 2,8% presenta esta condición, por otro lado también señala que *“la condición más prevalente en la población en situación de discapacidad es la pérdida de visión, declarada por un 70,8%”*, una cifra no menor y la cual se ha visto invisible ya que es una condición que a simple vista no visualiza a diferencia de una discapacidad física.

Según este estudio nacional de discapacidad señala que, en cuanto a la rehabilitación general, no solo abarcando la discapacidad visual si no que, de manera general, solo *“un 19,1% de la población en situación de discapacidad (497.623 personas) la recibió (de las cuales un 15,1% son personas en situación de discapacidad leve a moderada y un 24,7% personas en situación de discapacidad severa)”*.

Por otra parte, en relación a la rehabilitación de personas con discapacidad visual, el modelo de rehabilitación se sustenta por diferentes instituciones que abordan el área de la

discapacidad visual como la ONCE, en su manual *“discapacidad visual y autonomía personal, enfoque práctico de la rehabilitación”* (2011) aborda elementos claves en el desarrollo del proceso de rehabilitación en discapacidad visual, como la atención personalizada, teniendo una visión más integral e individual del usuario en cuanto a sus necesidades.

Así mismo, en el manual realizado por la unión latinoamericana de ciegos *“manual técnico de servicios de rehabilitación integral para personas ciegas o con baja visión en América latina”* (2010) abarca el mismo modelo mencionado anteriormente, señalando lo importante de considerar en la persona *“características individuales, y que la metodología debe estar centrada en él”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 23).

Dentro de toda la rehabilitación en personas ciegas y baja visión, se señala que el proceso se mira desde un punto de vista individual, es decir, se analiza el individualismo de la persona en base aquellas necesidades propias de cada uno, y que aquellas necesidades van de la mano con el contexto en el cual la persona se desarrolla, es decir, la rehabilitación *“debe adecuarse a las características físicas, médicas y emocionales de cada uno, y también a sus capacidades y necesidades”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal, 2011, pág. 112) así mismo, el proceso tiene una duración limitada, es decir, un tiempo determinado con un objetivo bien definido, en donde su finalidad es *permitir que una persona con deficiencias alcance un nivel físico, mental y/o social funcional óptimo, proporcionándole así los medios de modificar su propia vida* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal, 2011, pág. 111). Por consiguiente, el sentido de la vista, favorece en el proceso de aprendizaje ya que se logra imitar modelos, por lo que, al existir una discapacidad visual, provoca limitaciones y los aprendizajes se ven más desafiantes a la falta de ese sentido de la vista, y se requiere más tiempo, dedicación y esfuerzo. Del mismo modo, no todas las necesidades son iguales, si bien esta el común de la discapacidad visual, cada persona define su programa de intervención a partir de aquellas necesidades o intereses, es decir, existen personas que no son autónomas por lo que el programa de intervención ser más completo abarcando y desarrollando habilidades y aquellas que ya poseen un grado de autonomía, pero que presentan los ya mencionados términos de necesidades e intereses, del mismo modo, aquellas que solo requieren de un asesoramiento

en donde “*se realizan recomendaciones para mejorar un aspecto concreto e incrementar la eficiencia*” (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 114)

Igualmente, en cuanto a las fases de intervención o bien a las etapas o ciclos los cuales seguir, no existe algo definido, es decir, “*no hay una forma única de acometer la rehabilitación*” (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 114) sin embargo es importante considerar los siguientes aspectos dentro de cada programa.

- Recopilación y análisis de información: se reúne información relevante para todo el proceso, aspectos como *personales, sociales, familiares, de salud, psicológicos, etc.* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 116) en conjunto con concretar temas de organización para el programa de intervención, como el tiempo de sesiones, horas, etc.

- Evaluación funcional: tiene la finalidad de conocer aquellas necesidad o desafíos de cada persona, es decir, aquellas capacidades sensoriales y aspectos teóricos y conceptuales de cada uno.

- Diseño del programa: se plantean aquellos objetivos y actividades para llevar a cabo el programa la cuales se definen en conjunto en función de las necesidades e intereses de la persona con discapacidad visual.

- Entrenamiento: actividades y evaluaciones que se realizan para conseguir el objetivo, es decir, “*las estrategias a desarrollar, los materiales más idóneos, el tiempo y el tipo de instrucción*” (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 115)

- Resultados y seguimiento: una vez finalizado el entrenamiento, se considera el logro de los objetivos y la incorporación a la vida diaria, por lo que se debe constatar que aquellos aprendizajes se aplican y se mantienen, través de contactos esporádicos.

Existe la posibilidad que emerjan nuevas necesidades sea cual sea la causa, es decir, puede presentarte nuevas inquietudes, dudas o consultas acerca de programa de intervención, esto puede deberse a varios factores como *cambios en las capacidades visuales, en su situación personal, motivación para hacer nuevas tareas, etc* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 116) En ese caso, se aborda nuevamente desde otro objetivo y actividades.

Los roles están marcados dentro de todo el proceso, el rol del rehabilitador juega un papel clave, debe reunir conocimientos adecuados de cada área y características psicológicas relevantes ya que *“los sentimientos que puedan surgir juegan un papel importante y determinante, ya que van a afectar directamente al proceso”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 17) el espacio y relación que se genera entre el rehabilitador y el rehabilitando (persona con discapacidad visual) debe componerse de tres variables importantes los cuales son: calidez, empatía y autenticidad, ya que al comprender *“los componentes emocionales del proceso de rehabilitación, puede controlar, predecir y dirigir estos y ayudar al participante a resolver ciertas situaciones de crisis”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 18). Dentro de aquellas características, la relación que se establece entre rehabilitador y usuario van ligados al proceso de rehabilitación debido al tiempo que se debe pasar juntos, por lo que los sentimientos que se generan favorecen en el aprendizaje si estos son de reciprocidad y positividad, aunque deben ser controlados, es decir, *“cabe precisar la distancia profesional definida como una cierta reserva que debe mantener el rehabilitador, con el fin de controlar la interacción entre él y el participante”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 18)

Al mismo tiempo, el rehabilitando, es decir, la persona con discapacidad visual debe tener claro el papel dentro de todo el proceso, principalmente es su rol protagonista durante todo el proceso de rehabilitación, en donde junto al rehabilitador definen *“las áreas en las que se intervendrá y los entrenamientos necesarios, siempre en función de sus necesidades e intereses”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 115)

Todo esto permite de alguna forma contribuya a la comunicación directa entre rehabilitador/rehabilitando y así una *“participación activa del usuario en la identificación de sus necesidades y, por tanto, de los servicios a recibir”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 69). La finalidad principal, teniendo en consideración una rehabilitación de carácter integral, es el objetivo principal de *“desarrollar en el participante el máximo de independencia, tendiente a lograr la mayor inclusión social y normalización como legítimo miembro de una comunidad determinada”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 21)

El programa de rehabilitación en discapacidad visual abarcar aquellas evaluaciones fundamentales para el proceso de aprendizaje, dentro de todas las corrientes pedagógicas no hay ninguna que sea determinante para el proceso de rehabilitación, es decir, todas aquellas corrientes *“como el conductismo, el cognitivismo y, más tarde, el constructivismo, y sus teorías proporcionan estrategias, tácticas y técnicas que pueden adaptarse a la rehabilitación”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 134) independientemente cual sea, el plan de trabajo no debe tener un carácter “exigente”, ya que esta *“debe evolucionar de forma abierta, coherente, realista y actualizarse con las modificaciones necesarias”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 134)

Cada proceso de aprendizaje es único, por lo que los objetivos deben estar bien definidos y al mismo tiempo flexibles ante cualquier eventualidad, en donde el foco principal será la autonomía, en otras palabras *“No deberán ser excesivamente formales ni rígidos, para que se adecuen a la evolución del alumno”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 142) y al mismo tiempo *“Es importante insistir en la necesidad de que los criterios de individualidad, flexibilidad, evaluación continua y reajuste de los objetivos estén presentes a lo largo de todo el proceso”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 142)

Todo el proceso de rehabilitación tiene la finalidad de lograr en las personas con discapacidad visual la autonomía funcional e independencia, todo a partir de los diferentes objetivos de cada uno, en donde no solo está en base a los aspectos intelectuales o hábitos relacionados al trabajo o contenidos, sino que, se relaciona con aspectos de autoestima, psicoemocionales, es decir, en donde la persona con discapacidad *“pueda comenzar a creer en sí misma, que sea capaz primero de valerse en todas aquellas cosas que están tan ligadas a la dignidad humana”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 10) en otras palabras la rehabilitación busca la autonomía funcional con *“para resolver todas las contingencias de cada día, a la vez que orientarse y moverse con independencia, sumando las mejores condiciones para comunicarse con sus pares y con quienes ven”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 11)

## 2.3 Patologías oculares y sus características

El funcionamiento de ojo se basa en la capacidad sensorial de distinguir los diferentes estímulos visuales como objetos a distancia, su posición, el movimiento, detalles pequeños, como también discriminar las distintas gamas y tonalidades de colores, así mismo, debido a que la vista es el sentido por el cual ingresa la mayor cantidad de información, se considera uno de los sentidos más importantes, ya que permite interpretar el entorno y esto lo hace el sentido más relevante para el desarrollo autónomo desde la edad temprana.

Como bien se señaló, la visión permite distinguir detalles, esta capacidad se relaciona de manera directa con la agudeza visual en conjunto con la visión central, es decir, la capacidad de distinguir objetos pequeños o detalles a una cierta distancia, por otro lado, el campo visual, se relaciona directamente con la visión periférica, se refiere a distinguir o ver a los costados o el fondo, es decir, cuando se mantiene un punto fijo, todo lo que se observa alrededor, se denomina campo visual.

Cuando una de estas capacidades del ojo falla, no necesariamente se relaciona con una pérdida de visión o una patología ocular, ya que esta puede estar relacionada con los errores de refracción los cuales pueden ser corregidos con lentes ópticos, de contacto o alguna intervención quirúrgica. Así pues, existen diferentes y diversas patologías oculares las cuales poseen distintas características en relación al diagnóstico oftalmológico. Si bien existe una gran cantidad de diagnósticos, se dará a conocer aquellas más comunes y las cuales se abarcan más dentro de Fundalurp.

### 2.3.1 Retinitis pigmentosa

Es una degeneración en la retina de carácter hereditario y se caracteriza *“por una disfunción progresiva de los fotorreceptores y atrofia final de varias capas de la retina”* (Peguero, Revista médica MD volumen 3 número 3, 2012) en la cual se ven afectados los conos y bastones, células internas que se encuentran en aquellas capas y cumplen una función muy importante, los conos tienen la capacidad de distinguir colores y los bastones controlan la visión nocturna, es decir, la capacidad de nivelar la intensidad de la luz ya sea

artificial o natural durante el día y noche. Existe más de 50 mutaciones genéticas asociada a la retinitis pigmentosa, dentro de las más comunes se encuentra el **síndrome de Usher**, “*en el cual los pacientes tienen afectación auditiva congénita o de inicio temprano, seguido por el desarrollo de la RP*” (Peguero, Revista médica MD volumen 3 número 3, 2012) de igual manera, se encuentra el **síndrome de Bardet-Biedl** el cual “*se asocia con polidactilia, obesidad, alteraciones renales y retraso mental*” (Peguero, Revista médica MD volumen 3 número 3, 2012) junto con el desarrollo de la retinitis pigmentosa.

Dentro de la sintomatología más relevantes se encuentra la pérdida del campo visual, es decir, afecta en el visón periférica generando una visión de tipo tubular, junto con ceguera nocturna debido al daño de los bastones ya que son los primeros en degenerarse junto con la perdida de la percepción del color y tonalidades debido al daño de los conos.

Cuando se habla de una retinitis más avanzada, a causa de la degeneración de estos fotorreceptores, provoca un adelgazamiento en la retina, afectando en la agudeza visual, lo que ocasiona problemas para percibir los objetos con más detalle, otra característica dentro de esta gran gama de sintomatología, es la presencia de cataratas, esta se define como una opacidad en el cristalino, y esto decae en la afectación de la visión central.

### 2.3.2 Síndrome Stargard

Enfermedad hereditaria de la retina, existe una distrofia en la macula, la cual está ubicada en el centro de la retina y es un tejido sensible a la luz en el cual se concentran una gran cantidad de conos, en donde dentro de su sintomatología al contrario de la retinitis pigmentosa, este síndrome parte primero con la perdida de la agudeza visual, es decir, una sintomatología reversible a lo que es la retinitis pigmentosa el cual parte con la pérdida del campo visual, en ambas se ve afectado afectada la visión central y periférica.

### 2.3.3 Amaurosis congénita de Leber

Se considera del grupo de las distrofias retinales de tipo hereditaria, las cuales “*son un grupo de enfermedades genéticas caracterizadas por la disfunción progresiva y la*

*muerte de las células fotorreceptoras (bastones y conos)”* (Chacón-Camacho, 2017, pág. 277) se considera una de las enfermedades de este grupo más grave ya que es causante de ceguera congénita, entre la sintomatología se presenta una falta de reacción pupilar junto con el nistagmos, es decir, movimientos oculares involuntarios y vagos, ligera reacción pupilar

#### 2.3.4 Degeneración macular asociada a la edad

Según el informe mundial sobre la visión de la Organización Mundial de la Salud, lo define como el daño *“en la parte central de la retina, responsable de la visión detallada, que producen manchas oscuras, sombras o distorsión de la visión central”* (Salud, 2020, pág. 7), cuando se habla de parte central de la retina, hace referencia a la macula, en donde la principal función es detectar los elementos con mayor detalle y los movimientos, este tejido es sensible a la luz. Dentro de su sintomatología se encuentra la dificultad de percibir detalles, es decir, afecta la visión central. También se presenta una anomalía en percibir las formas o líneas, es decir, distorsiones visuales en donde las líneas rectas se perciben de forma ondulada.

*“Es la tercera causa de ceguera a nivel mundial y la primera en países industrializados. Se presenta en personas mayores de 50 años afectando, en países desarrollados, a un 10 % de los mayores de 65 años y al 25 % de los mayores de 75 años”* (Jiménez, 2016)

#### 2.3.5 Retinopatía diabética

Causada por la diabetes, esta se genera cuando los vasos sanguíneos internos de la retina se rompen u obstruyen. Cuando la sangre sale, provoca lesiones en la retina generando una visión borrosa, entre otras sintomatologías como ceguera brusca, manchones como moscas volantes, sombras o áreas de visión perdida en el campo visual afectando directamente la visión periférica. Se caracteriza por una hiperglicemia, es decir, altos

niveles de azúcar en la sangre. En Chile “*es la causa más frecuente de ceguera legal en edad laboral*” (G, Clínica Oftalmológica Los Andes ). Esta se presenta de dos formas, como retinopatía diabética No Proliferativa, la cual se considera como la etapa inicial y ocurre con la aparición y crecimiento anormal de vasos sanguíneos dañados en la retina, en ocasiones existe un derrame de líquido o sangre dentro de la retina acumulándose en la parte central, es decir, en la mácula, encargada de la visión central junto con la percepción de detalles. La otra forma se denomina retinopatía diabética proliferativa considerándose en la etapa avanzada, ocurre cuando estos vasos sanguíneos dañados se cierran, causando un crecimiento anormal de vasos sanguíneo en la retina, los cuales son frágiles y el rompimiento de alguna de estas puede llegar al vítreo del ojo.

### 2.3.6 Glaucoma

Conocida como “el ladrón de la visión”, es una enfermedad ocular que afecta al nervio óptico debido a la presión ocular, la cual se genera a causa de una excedida producción y reducido drenaje del líquido denominado humor acuoso, provocando una reducción progresiva en la visión, por lo general esa enfermedad no presenta sintomatología que permita una detección a tiempo, en ocasiones se genera una pérdida repentina de la visión. Afecta principalmente en la visión periférica, generando una visión de tipo tubular. Existen dos tipos más conocidos:

- Glaucoma primario de ángulo abierto: es la primera etapa y, por lo tanto, casi no hay síntomas, afecta de manera lenta provocando que sea casi imperceptible la pérdida de visión, se produce cuando el humor acuso posee un drenaje obstruido ocasionando una presión ocular.

- Glaucoma de ángulo cerrado: se produce cuando el líquido (humor acuoso) se bloquea y no puede seguir su ciclo de drenaje provocando una elevación intensa de la presión ocular, está acompañado de síntomas como dolor de cabeza y de ojos junto con enrojecimiento, acompañado de náuseas y la disminución de la agudeza visual, ante esto es recomendable buscar atención médica.

### 2.3.7 Desprendimiento de retina

El desprendimiento de retina como tal, dentro de sus causas pueden ser diversas y sucede cuando se desprende la retina del aquel tejido que la sostiene, es decir, *“consiste en la separación entre la retina neurosensorial y el epitelio pigmentario subyacente.”* (Claramunt, 2010, pág. 956) Afecta de manera inicial y directa en el campo visual, entre los síntomas esta la visualización de puntos pequeños o destellos de luz. Este desgarro que se produce tiene diferentes causas, entre ellas esta, la alta miopía ya que existe un crecimiento anormal del ojo que provoca un adelgazamiento en la retina, alguna enfermedad ocular o traumatismo. Debido a la gravedad de este diagnóstico, se considera una emergencia médica

### 2.3.8 Traumatismo ocular

Cualquier daño o golpe que provoque una disminución total o parcial de la vista. Se define como *“originado por mecanismos contusos o penetrantes sobre el globo ocular y sus estructuras periféricas, ocasionando daño tisular de diverso grado de afectación (Leve-Moderado-Severo) con compromiso de la función visual, temporal o permanente”* (MINSAL, 2009). Dentro de las principales características además de una pérdida de visión en cierto grado, se encuentra el shock emocional.

## 2.4. Aspectos psicológicos frente a la discapacidad visual.

La pérdida de visión, sea cual sea el grado, conlleva una diversidad de repercusiones en la vida de las personas y su diario vivir, el impacto emocional es el principal aspecto en el cual la persona se ve afectada. Dentro de todo el proceso luego de perder la visión, son variadas las consecuencias en el ámbito psicológico, además de considerar la edad en la cual se presenta la pérdida de visión.

Según el manual *“Psicología y ceguera, manual para la intervención psicológica en el ajuste a la deficiencia visual”* (2003) señala que existe una gran diferencia si la pérdida se presenta en la niñez, adolescencia, la etapa adulta y vejez, en este sentido, el origen de la discapacidad en alguna etapa de vida tendrá diferentes peculiaridades ya que de alguna manera es posible *“asociar determinadas épocas de la vida a necesidades específicas”* (Benito, Veiga, & Gonzalez, 2003, pág. 337), sin embargo, se comparten manifestaciones que podrían presentarse como

*“ansiedad y miedo (nerviosismo; tensión; hiperactividad; insomnio; quejas somáticas...) depresión (sentimientos de inutilidad; sentimientos de tristeza y decaimiento; llanto; evitación social; desinterés por todo; desesperanza en el futuro...) o rechazo (ocultar la discapacidad; idealizar las capacidades o actuar como vidente; exagerar competencias en otras áreas; rehuir nuevos aprendizajes o no ponerlos en práctica; irritabilidad; hostilidad...)”* (Benito, Veiga, & Gonzalez, 2003, pág. 172).

Todas estas manifestaciones son propias de la conducta humana ante alguna cambio abrupto o eventualidad inesperada que de un impactante cambio en la vida de la persona. Del mismo modo, también dentro de las características psicológicas que se presentan al momento de perder la visión, se engloba a la persona con discapacidad visual como *“alguien que manifiesta inseguridad, temor, angustia, vergüenza, baja autoestima, pobre autoimagen”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 17) esto debido a *“los prejuicios sociales que pesan sobre la ceguera y las personas ciegas o con baja visión, prejuicios que le han hecho sentir una condición de invalidez, de incapacidad y de objeto de compasión”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 17) en donde muchas veces se cae en un profundo sentimiento de muerte, siendo esta una salida a aquella situación de pérdida de visión.

Si la pérdida de visión se manifiesta en la etapa de niñez, existe un desajuste en el núcleo familiar, es decir, la familia sufre una serie de crisis, ya que se produce un cambio vital en la vida y aquellas expectativas propias hacia el niño, en otras palabras, aquellas manifestaciones son propias de cada miembro que componen en núcleo. Cuando se habla de una ceguera total en niños, afectará en su desarrollo cognitivo y emocional, es decir, su desarrollo evolutivo.

La principal característica de esta etapa es que *“la repercusión emocional más traumática la sufren los padres”* (Benito, Veiga, & Gonzalez, 2003, pág. 113)

En la etapa de adolescencia, el ser humano se encuentra bajo una serie de cambios físicos como psicológicos, se considera una etapa compleja y problemática, por lo que la pérdida de visión en esta etapa se relaciona directamente con los propios conflictos que conlleva la adolescencia, es decir, *“el déficit visual puede generar una serie de dificultades que entran en conflicto con los intereses que suelen presentarse en estas edades”* (Benito, Veiga, & Gonzalez, 2003, pág. 305).

Según el informe *¿difieren en autoconcepto los adolescentes con baja visión de los adolescentes con visión normal? (2000)* señala algunos intereses comunes que se desarrollan en esta etapa, como la independencia familiar, relaciones entre iguales e intereses sexuales, por lo que en consecuencia de la discapacidad visual existe dificultad para llevar a cabo aquellos intereses por ejemplo existirá una mayor dependencia familiar cuando su interés era la independencia.

La etapa adulta se caracteriza principalmente por la independencia y autonomía en el mundo social, del mismo modo la incorporación al contexto laboral y un posible establecimiento de familia.

*“se caracteriza por ser una etapa de consecución de un puesto de trabajo, de constitución de un proyecto de vida independiente, incluida la formación de una familia -en el más flexible de los términos- y del establecimiento de otros proyectos de vida, o por el mantenimiento de los que ya se tienen”* (Benito, Veiga, & Gonzalez, 2003, pág. 337)

Para los adultos que poseen discapacidad visual, todas las experiencias previamente mencionadas pueden verse complicadas.

Por último, la etapa de la vejez, se consideran aquellas personas sobre los 60 años, es en este grupo el cual predomina el déficit visual, según la **Organización mundial de la salud** (OMS) *“La mayoría de las personas con visión deficiente tienen más de 50 años”*.

Las principales características de este grupo son propias de la edad, específicamente va de la mano con los problemas de salud, por lo que, al presentarse un déficit visual, existe

un *“pensamiento de la persona de edad puede estar su incomprensión de un castigo no merecido, la derrota personal e inutilidad y el rechazo a tener que molestar a los familiares y demás conocidos”* (Benito, Veiga, & Gonzalez, 2003, pág. 117), es decir, la ausencia de visión afecta directamente en aspectos de independencia y autonomía, así mismo, *“las manifestaciones depresivas han sido las repercusiones psicológicas más habitualmente asociadas a la deficiencia visual”* (Benito, Veiga, & Gonzalez, 2003, pág. 398) en esta etapa de la vida del adulto mayor.

## 2.5 Fundación Lucha Contra la Retinitis Pigmentosa

Fue fundada por Gustavo Serrano, una persona diagnosticada con retinitis pigmentosa a los 18 años de edad. Debido a la falta de información de su diagnóstico oftalmológico en ese entonces, se decidió por investigar e indagar más a fondo todo lo que conlleva la retinitis pigmentosa. En el año 2006 se contactó con el investigador de la Universidad de Pensilvania, el profesor de genética médica y oftalmología Gustavo Aguirre, quien lo instruyó acerca de aquella enfermedad tan desconocida en aquellos años, por lo que solicitó la presencia de aquel doctor en Chile para dar una charla para todas aquellas personas que en esos años padecían el mismo diagnóstico, fue él quien lo incentivó a crear una fundación en Chile debido a este desconocimiento de aquella enfermedad ocular, fue así como estableció la fundación en el año 2009, en un principio con la finalidad de implementar ayudas técnicas e información a la población Chilena acerca de la retinitis pigmentosa, es por eso sus siglas Lucha Contra La Retinitis Pigmentosa. En el año 2017 se creó el primer centro de rehabilitación integral para personas con discapacidad visual, otorgando una rehabilitación funcional e individual a toda persona sea cual sea su diagnóstico y edad, brindando un servicio gratuito para todo aquel que lo necesite, favoreciendo en la independencia y autonomía a personas con discapacidad visual, en donde la primera meta es lograr que la persona vuelva a soñar, junto con ello, brindarle las herramientas para que pueda cumplir esos sueños.

Fundalurp es una fundación que “lucha contra la ceguera”, haciendo referencia a diferentes aspectos que aquejan a las personas con discapacidad visual, busca la cura a la

ceguera con el objetivo de que existan menos personas que padezcan de esta condición y para ello Fundalurp es parte de un grupo de 45 países del mundo reunidos en una organización llamada “Retina Internacional”, la cual es una *“organización global para organizaciones benéficas y fundaciones dirigidas por pacientes que apoyan la investigación de formas raras, heredadas genéticamente y relacionadas con la edad de enfermedades de la retina”* (Daly, s.f.)

En otras palabras, Gustavo Serrano actual presidente y dueño de la fundación, la define de la siguiente manera; *“Fundalurp para mi es más que una institución es, una casa con una gran familia en la que todo aquel que entre es recibido con una sonrisa y todos quienes trabajamos deseamos ser un aporte para quien nos necesite, la fundación es alegría, sueños, empatía y amor”* (2020)

Al mismo tiempo se define una modalidad de rehabilitación personalizada señalando *“Nuestro proceso de rehabilitación se centra en los objetivos que cada persona defina según sus necesidades, adaptando nuestros programas al nivel de discapacidad visual que posea y a su ritmo de aprendizaje”* (Fundalurp, 2019)

## **CAPÍTULO 3. MARCO METODOLÓGICO.**

### 3.1 Tipo de investigación.

Esta investigación se diseña bajo una metodología cualitativa, ya que *“se enfoca en comprender los fenómenos, explorándolos desde la perspectiva de los participantes en un ambiente natural y en relación con su contexto.”* (Sampieri, 2014, pág. 358). Se basa en comprender aquellos individuos que perciben e interactúan bajo ciertos parámetros fenomenológicos que los rodean bajo un contexto determinado. En esta investigación, se centra en los individuos que son y fueron parte del proceso de rehabilitación impartido en Fundalurp explorando cómo las personas construyen o definen su experiencia, asumidas como fragmentos de una realidad construida por ellos.

### 3.2 Paradigma de investigación

La investigación se enmarca en el paradigma construccionista ya que se interesa cómo se construye la realidad del individuo en base a los significados, de cara a lo anterior, Flick (2015) señala sobre el constructivismo que *“comprende una variedad de epistemologías en las que la realidad social se ve como el resultado de procesos constructivos”* (p. 143). Así mismo se basa bajo un enfoque fenomenológico el cual se basa en la definición de *“explorar, describir y comprender las experiencias de las personas con respecto a un fenómeno y descubrir los elementos en común de tales vivencias”* (Sampieri, 2014, pág. 525), puesto que se desarrolla en el contexto de la rehabilitación específicamente en personas con discapacidad visual analizando y percibiendo su proceso de rehabilitación funcional en base a las sesiones que reciben por parte de Fundalurp. Por consiguiente, se rescatará desde los relatos de las personas, por medio de entrevistas, sus experiencias sobre la rehabilitación que vivieron, para elaborar categorías que permitan construir una guía.

Por tanto, este enfoque se constituye como una llave que abre las puertas al campo de estudio de las experiencias vividas que, en tanto tales, solo el sujeto que las experimenta puede conocer, el cual, en conjunto con el investigador, logra resignificar y dar sentido atendiendo al foco de estudio, constituyendo por lo tanto, una investigación sistemática de la subjetividad, así posibilita enfocar la atención sobre los cuatro existenciales básicos que

reconoce la tradición fenomenológica: el espacio vivido -espacialidad-, el cuerpo vivido -corporalidad-, el tiempo vivido -temporalidad- y las relaciones humanas vividas -racionalidad o comunidad- (Tesch, 1990, Van Mannen, 1990 en Arroyo y et.al, 2009). De esta forma, el diseño de investigación de la propuesta es fenomenológico y además descriptivo, que conduce a encontrar la relación entre la objetividad y subjetividad, que se presenta en cada instante de la experiencia humana.

De esta manera, “*en la fenomenología los investigadores trabajan directamente las unidades o declaraciones de los participantes y sus vivencias, para crear un modelo basado en sus interpretaciones*” (Sampieri, 2014, pág. 493)

### 3.3 Diseño de investigación.

Existen diferentes tipos de diseños en una investigación de tipo cualitativa, en este caso, se abordará desde el diseño fenomenológico, el cual considera como método de recogida de información, en donde se obtiene la perspectiva de los individuos y “*se centra en la descripción y el análisis en profundidad de una unidad y su contexto de manera sistémica y holística*” (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, p.2), pudiendo ser esta unidad: “*un niño, una clase, una escuela o una comunidad*” (Blaxter, Hughes, Tight. 2008, p. 85), en este caso, los usuarios los cuales pertenecen y pertenecieron al centro de rehabilitación Fundalurp.

La coherencia de este método con el paradigma constructivista fenomenológico es referida por Green (2011) en Hernández, Fernández & Baptista (2014), quien identifica dentro de las funciones o propósitos de los estudios de casos, el generar descripciones vívidas de individuos o fenómenos. Este método permite explorar el foco de estudio al “*incluir todas las perspectivas posibles de los participantes* (Hernández, Fernández, & Baptista, 2014, p. 3).

### 3.4. Muestra.

Debido al enfoque cualitativo de la investigación, es una muestra de carácter voluntaria, es decir, *“individuos que voluntariamente acceden a participar en un estudio que profundiza en las experiencias de cierta terapia”* (Sampieri, 2014, pág. 386) se conoce como “la muestra de tipo participantes voluntarios”, en este caso, la investigación se basa en aquellos usuarios que son y fueron participes en el centro de rehabilitación de Fundalurp, es decir, la muestra se encuentra dividida en dos grupos dentro de la investigación, aquellos usuarios que se encuentran activos en su proceso de rehabilitación y aquellos que finalizaron su proceso de rehabilitación, los cuales se transformaron en las unidades de análisis de la investigación, es decir, de los cuales se obtendrá la información que la investigación pretende alcanzar, cuya producción de datos será en base a saturación de campo semántico.

### 3.5. Recolección de datos.

Para la presente investigación, el instrumento de recolección de datos será la entrevista semi estructurada, debido a que se basa en una metodología cualitativa, que contempla elementos claves para poder realizar el análisis de los usuarios en proceso de rehabilitación y rehabilitados de Fundalurp acerca la metodología individualizada, basándose *“en una guía de asuntos o preguntas y el entrevistador tiene la libertad de introducir preguntas adicionales para precisar conceptos u obtener mayor información”* (Sampieri, 2014, pág. 403) es decir, el moderador permite poder incorporar temas adicionales que vayan surgiendo en el transcurso de la entrevista, teniendo la libertad y flexibilidad al momento de recopilar la información, en la cual aquellos entrevistados o participantes se encuentran disponibles y dispuestas a participar.

*“la entrevista semiestructurada tiene una secuencia de temas que se deben tratar, así como algunas preguntas preparadas. Sin embargo, hay al mismo tiempo apertura a los cambios de secuencia y las formas de preguntas, para profundizar las respuestas que los entrevistados dan y las historias que cuentan”* (p. 84).

Señala además el autor que este tipo de entrevista intenta entender asuntos del mundo cotidiano vivido desde la propia perspectiva de los sujetos, por lo cual no es ni una

conversación abierta ni un cuestionario cerrado. Con respecto al carácter de “abierta” “*se plantean puntos generales para cubrirse con libertad durante la sesión*” (Sampieri, 2014, pág. 411)

Lo anterior, enfatiza aún más a coherencia con el paradigma Construccionalista– Fenomenológico, ya que se desea estudiar un fenómeno, es decir, se fundamenta y se basa en aquellas experiencias de vida respecto a un suceso, en este caso, usuarios de Fundalurp en proceso y finalización de su rehabilitación desde la perspectiva de ellos mismos como agentes activos y participes de aquellos elementos claves para su desarrollo de autonomía.

### 3.6. Diseño del instrumento

Las preguntas nacen a partir del objetivo general y aquellos objetivos específicos de la investigación los cuales desean conocer, comprender y analizar aquellos elementos claves que surgen durante y después de proceso de rehabilitación de los usuarios de Fundalurp, en donde cada pregunta es realizada a partir de una profundización personal de aquellos voluntarios a participar de la investigación. Cada pregunta es en base a la metodología individualizada dentro del todo el proceso en el centro de rehabilitación.

Las preguntas fueron divididas en dos pautas, la primera pauta se encuentra dirigida a aquellos usuarios que se encuentran participante activamente en su proceso de rehabilitación, la segunda pauta, por el contrario, va dirigida a los usuarios que ya finalizaron su proceso de rehabilitación.

Considerando el contexto pandemia a causa del virus covid 19, cada entrevista fue llevada a cabo de manera online con la finalidad de resguardar la seguridad y salud de cada usuario perteneciente a la fundación, las entrevistas fueron llevadas a cabo a partir de las diferentes plataforma de uso online de reuniones como Google meet, zoom y/o llamadas telefónicas.



## Pauta de entrevista

Pauta 1 “usuarios en proceso de rehabilitación”.

Módulo		Objetivo	Dimensión	Pregunta	Prompts
Preguntas de introducción rapport – Caracterización				Pregunta 1	
				¿Cómo ha estado esta semana?	
				¿Cuánto tiempo lleva en la fundación?	
				¿Cómo conoció a la fundación?	
				¿Qué significa para usted Fundalurp?	
Preguntas de transición	Tema	Comprender la percepción de los usuarios que se encuentran en su proceso de rehabilitación general de Fundalurp en relación al proceso de aprendizaje con el modelo individualizado.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> <li>• Individualización</li> </ul>	Pregunta 2	<i>¿Cómo ha sido su proceso de cada sesión individualizada?</i> Considerando el tiempo, la modalidad, los contenidos, etc.
				¿Qué lo llevó a querer rehabilitarse y tomar estas sesiones?	
				¿Qué entiende por atención individualizada?	
				¿Cómo ha sido su proceso de cada sesión individualizada?	

				¿Considera que la modalidad individualizada abarca sus necesidades?	
Preguntas claves	Tema	Conocer la efectividad del modelo individualizado en personas de Fundalurp.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> <li>• Individualización</li> </ul>	Pregunta 3 En base al tiempo que lleva ¿considera efectivo el aprendizaje individualizado en base a sus necesidades?	
Preguntas de profundización	Tema	Describir características significativas que presenta el modelo de rehabilitación de la Fundación Fundalurp a partir del relato de usuarios rehabilitados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> <li>• Individualización</li> </ul>	Pregunta 4 ¿Cuáles son las ventajas que usted identifica al haber recibido una atención personalizada?  ¿Qué es lo que puede destacar de este proceso de las sesiones de rehabilitación?	
Preguntas de	Tema	Conocer la	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> </ul>	En cuanto a su	Prompts: cuando

<p>cierre</p>		<p>efectividad del modelo individualizado en personas de Fundalurp.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> <li>• Individualización</li> </ul>	<p>proceso de aprendizaje ¿considera factible y funcional la modalidad individualizada?</p> <p>¿Existe algo dentro de este proceso que considera que haga falta?</p>	<p>pregunto por funcional me refiero a: si el aprendizaje fue práctico y útil, para su contexto diario, en su día a día favoreciendo en su autonomía.</p>
---------------	--	---	---	--	---

Pauta 2 “usuarios que finalizaron su proceso”

Módulo		Objetivo	Dimensión	Pregunta	Prompts
Preguntas de introducción rapport – Caracterización				Pregunta 1	
				¿Cómo ha estado esta semana?	
				¿Cuánto tiempo lleva en la fundación?	
				¿Como conoció a la fundación?	
				¿Qué significa para usted Fundalurp?	
Preguntas de transición	Tema	Conocer la percepción de los usuarios que ya finalizaron su proceso de rehabilitación general de Fundalurp en relación al proceso de aprendizaje con el modelo individualizado	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> <li>• Individualización</li> </ul>	Pregunta 2	<i>¿Cómo ha sido su proceso de cada sesión individualizada?</i> Considerando el tiempo, la modalidad, los contenidos a abordad, evaluaciones y actividades, etc.
				¿Qué lo llevó a querer rehabilitarse y tomar estas sesiones?	
				¿Qué entiende por atención individualizada?	
				¿Cómo fue su proceso de cada sesión individualizada?	
				¿Considera que la modalidad individualizada	

				abarcó sus necesidades?	
Preguntas claves	Tema	Conocer la efectividad del modelo individualizado en personas de Fundalurp.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> <li>• Individualización</li> </ul>	Pregunta 3 ¿considera efectivo el aprendizaje en base a sus necesidades?	
Preguntas de profundización	Tema	Describir características significativas que presenta el modelo de rehabilitación de la Fundación Fundalurp a partir del relato de usuarios rehabilitados.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> <li>• Individualización</li> </ul>	Pregunta 4 ¿Cuáles son las ventajas que usted identifica al haber recibido una atención personalizada?  ¿Qué es lo que puede destacar de este proceso de rehabilitación en base a las sesiones individuales?	
Preguntas de cierre	Tema	Conocer la efectividad del modelo individualizado en personas de	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rehabilitación</li> <li>• Proceso de enseñanza aprendizaje</li> </ul>	En cuanto a su proceso de aprendizaje ¿considera factible y funcional la	Prompts: cuando pregunto por funcional me refiero a: si el aprendizaje fue práctico y útil,

		Fundalorp.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Individualización</li> </ul>	modalidad individualizada? ¿Existe algo dentro de este proceso que considera que haga falta?	para su contexto diario, en su día a día favoreciendo en su autonomía.
--	--	------------	---	---	--

### 3.7 Juicio de experto del instrumento.

El instrumento esta dirigido para ser aplicado a cada uno de los sujeto de estudio, al mismo la entrevista semiestructurada se considera el instrumentos más apto para poder indagar y profundizar en aquellas respuestas obtenidas a partir de las experiencias, dando el paso a la libertad de expresión de los diferentes temas que surgen y tiene como objetivo conocer y analizad aquellos aspectos propios de la rehabilitación en el desarrollo de la entrevista. Por lo que cada entrevista esta evaluada bajo el juicio de expertos de tres docentes de la UMCE (anexo) los cuales son:

- Dr. Alfonso Fernández Urrutia, Académico del Departamento de Formación Pedagógica, UMCE.
- Prof. Claudia Gisela Rodríguez Gericke, Académica del Departamento de Educación Diferencial, UMCE.
- Prof. María Verónica Caris Castro, Académica del Departamento de Educación Diferencial, UMCE.

### 3.8 Aspectos éticos de la investigación

En el Anexo, se presenta el consentimiento informado que se le leyó a cada uno de los participantes de la investigación, esto debido al contexto pandemia, cada uno de los consentimientos informados fueron leídos de manera completa y clara a cada uno de los usuarios participantes, en donde cada uno autorizo ser grabado en proceso de lectura del consentimiento, los participantes al finalizar la lectura señalan en voz alta que si aceptan participar de esta investigación, cada uno de los consentimientos informados están respaldados en formato audio en un pendrive. Al mismo tiempo se describe el proceso para resguardar la identidad de los usuarios de Fundalurp para la entrevista, está bajo el cargo de la investigadora principal quien resguarda toda la información junto con el compromiso de no divulgar información.

### 3.9 Criterios de rigor y calidad

Como bien se mencionó anteriormente, la investigación se basa bajo un enfoque cualitativo por lo que los criterios de rigor y calidad se basan en la **“la declaración de Singapur sobre la integridad en la investigación”**.

Con relación a las consideraciones éticas del ejercicio investigativo, es relevante señalar que, de acuerdo con la Declaración de Singapur sobre la Integridad en la Investigación (2018), el sentido de los procesos investigativos se encuentra orientados por la integridad, que interpela a los equipos profesionales a conducir la investigación de acuerdo con principios y responsabilidad que deben ser asumidas por quienes la ejercen.

En este contexto, los principios que surgen de dicha Declaración corresponden a los siguientes: Honestidad en todos los aspectos de la investigación, responsabilidad en la ejecución de la investigación, cortesía profesional e imparcialidad en las relaciones laborales, buena gestión de la investigación en nombre de otros” (Declaración de Singapur sobre la integridad en la Investigación, 2018). Sumado a lo anterior, la declaración promueve una serie de responsabilidades que orientan la actuación ética de quienes asumen la tarea de investigación, estableciendo orientaciones en torno a la conducta responsable que deben ser desplegados durante el proceso investigativo.

Entre las responsabilidades que se señalan en la declaración de Singapur, destaca lo relevante del rol del investigador principal, dentro de la misma declaración se señala que, entre las responsabilidades esta; la integridad, que dice relación con la honradez de las investigaciones realizadas; el cumplimiento de las normas, lo cual se relaciona con el respeto a las normas y políticas relacionadas con la investigación; el uso de métodos de investigación que sean adecuados al proceso investigativo, sustentando sus conclusiones, desde una perspectiva crítica, a partir de la evidencia obtenida; compartiendo resultados, interpretaciones y hallazgos de manera objetiva y completa. Otro de los criterios de responsabilidad a considerar, dice relación con el uso de los resultados de la investigación, los cuales deben ser compartidos, en virtud del uso, prioridad y la propiedad de ellos; aspecto que se relaciona con la comunicación de los resultados, tomando en consideración la connotación pública del debate científico, sumado a la relevancia de los resultados en virtud del desafío que tienen quienes investigan, en términos de limitar sus comentarios profesionales a las áreas de especialización, junto con hacer una clara distinción entre los

comentarios profesionales y las opiniones basadas en visiones personales y, por último, destacar el aspecto relacionado con las consideraciones sociales, que se traduce en que los y las investigadore/as junto a las instituciones deben reconocer *“la obligación ética de sopesar los beneficios sociales respecto de los riesgos inherentes a su trabajo”* (Declaración de Singapur sobre la integridad en la Investigación, 2018).

## **CAPITULO 4. Análisis.**

#### 4.1 Plan de análisis.

A continuación, se presenta el análisis de aquellos resultados obtenidos a partir de las entrevistas semiestructuradas realizadas. El método a utilizar es el deductivo, los cuales se relacionan con obtener categorías desde los relatos de las personas.

##### 4.1.1 Análisis de entrevista usuarios que se encuentran en proceso de rehabilitación

Categoría	Descripción teórica de la categoría	Subcategoría	Ejemplo o unidad a analizar	Regla de codificación
Rehabilitación en discapacidad visual	<p><i>“la rehabilitación pretende, a través de técnicas, estrategias y recursos especializados, lograr su autonomía. Debe adecuarse a las características físicas, médicas y emocionales de cada uno, y también a sus capacidades y necesidades”</i> (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal, 2011, pág. 112)</p> <p><i>“se involucra directamente a la familia en el proceso, se</i></p>	<p>Aspectos psicológicos.</p> <p>Características físicas, médicas y emocionales.</p> <p>Capacidades y necesidades</p>	<p><b>U1:</b> “un camino maravilloso de comunicación a través de la voz y a través de esta enseñanza que me están haciendo allá y de lo cual yo me he podido comunicar también con mi familia y eso lo encuentro espectacular (...) me he podido comunicar con mi familia que vive allá en el sur y que es la única forma, como no están presente aquí en Santiago, para mí ha sido fundamental”</p> <p><b>U2:</b> “ha sido un apoyo bastante grande, porque bueno, pucha yo quede con baja visión,</p>	<p>(+) Considerar solamente aspectos psicológicos que aborden la rehabilitación personal</p> <p>(-) No considerar opiniones sobre aspectos sociales.</p>

	<p><i>responsabiliza a algún miembro de ella para que sirva de “monitor”, acompañando y respaldando muy de cerca el proceso”</i> (Aguirre Patrone, 2010, pág. 15)</p> <p><i>“permitir que una persona con deficiencias alcance un nivel físico, mental y/o social funcional óptimo, proporcionándole así los medios de modificar su propia vida”</i> (Aguirre Patrone, 2010, pág. 12)</p>		<p>porque no soy ciega total, ahora en febrero de este año nomás. entonces igual el apoyo psicológico y ahora la rehabilitación que estoy haciendo con la (nombre profesional) ha sido súper bueno y reconfortante en cierto sentido, saber que igual no estoy sola”</p> <p><b>U3:</b> “un pilar fundamental en mi rehabilitación porque yo llegué destrozado, yo siempre digo que era un estropajo, me sentía mal, no quería ir, no quería seguir viviendo así y ahora llevo poquito tiempo y el logrado avanzar hartoo igual”</p>	
<p>Análisis deductivo de la categoría</p>	<p>A partir de las respuestas de cada usuaria se logra distinguir cada apreciación personal que cada uno posee acerca de la rehabilitación, cada usuario entrevistado manifiesta sus intereses, sus capacidades y su estado emocional, el cual, dentro de la teoría, señala la importancia de abarcar aquellas necesidades propias de cada uno, englobando el total de la persona con discapacidad visual en este caso.</p> <p>En este escenario, se puede apreciar del <b>U3</b>, manifiesta como se encontraba al inicio del proceso de rehabilitación, señalando que llego como un “estropajo”, una metáfora que se relaciona con los aspectos, psicológicos, mentales y emocionales, expresando el malestar emocional en el cual se encontraba en ese</p>			

	<p>momento, por lo que, desde la teoría, esta tiene estrecha relación con la realidad en la cual personas con discapacidad pueden presentarse al iniciar una rehabilitación. Del mismo modo, cabe señalar en cuanto a la respuesta del <b>U2</b>, en donde señala aquellas características que ella posee, señalando que es baja visión, lo cual es una característica relevante y a considerar para la rehabilitación, así mismo, el trabajo desde la psicología junto con la profesional que la atiende, abarcando todo su contexto. Así mismo, el <b>U1</b> define la rehabilitación utilizando la metáfora de “camino maravilloso de comunicación” en la cual se ha logrado comunicar con su familia, en la cual, esta cumple un rol importante dentro de la rehabilitación, en la cual dentro de la teoría la familia debe estar al tanto de la rehabilitación, al tanto de los avances de la persona con discapacidad visual o bien ser partícipe de esta, involucrarse en el proceso.</p> <p>Si bien cada respuesta hace referencia a algunos de los tantos aspectos del proceso de rehabilitación en personas con discapacidad visual, las respuestas tienen en común el hecho de que cada uno tiene características distintas unas de otras, por lo que, desde la teoría, esta señala que estas características son las que se deben considerar y adecuarse, cada uno es diferente por lo que cada una de estas características físicas, médicas y emocionales son propias. Al igual que las definiciones relacionadas con la rehabilitación en personas con discapacidad visual y lo señalado de los entrevistados, tiene directa relación con la teoría, ya que cada uno manifiesta que se ha abarcado su todo, tanto sus necesidades, intereses como aquellos aspectos propios de cada persona, lo emocional, psicológico, mental, por medio de diferentes estrategias.</p>			
Aplicación del programa de rehabilitación	<i>“la atención al rehabilitando debe tener en cuenta características individuales, y que la metodología debe estar centrada en él”.</i> (Aguirre	Relación profesional/usuario .  Rol profesional.	<b>U1:</b> “está dedicada solo a mí y a todas mi inquietudes y preguntas que yo quiera hacer, o sea ciento por ciento dedicada escucharme, lo encuentro fantástico”	(+) Seleccionar relatos sobre relaciones entre terapeuta y usuario. (-) No considerar relaciones entre usuarios sin terapeuta.

	<p>Patrone, 2010, pág. 23)</p> <p><i>“el profesional que lo precise pueda planificarla de una forma flexible, individualizada y adaptada a cada situación, teniendo en cuenta el entorno, las necesidades de los alumnos y otras variables, como su motivación y su capacidad de aprendizaje”</i> (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 130)</p> <p><i>“Nuestro proceso de rehabilitación se centra en los objetivos que cada persona defina según sus necesidades, adaptando nuestros programas al nivel de discapacidad visual que posea y a su ritmo de aprendizaje”</i> (Fundalurp, 2019)</p>		<p><b>U2:</b> “uno puede cómo hacer lo que uno va queriendo, o sea, no está como estructurado lo que hay que ir aprendiendo, sino en base a lo que uno necesita, uno va diciendo que es lo que quiera aprender”</p> <p><b>U3:</b> “los lazos son más... se hacen lazos más fuertes, con el terapeuta en algunos casos me imagino, en algunos no, me imagino...Por lo menos en mi caso ha sido así que me ayudado también a sentirme apoyado a sentirme con más ganas de seguir creciendo y seguir avanzando”</p>	
Análisis deductivo de la	Se pueden identificar que las respuestas obtenidas son diferentes y cada una abarca aspectos que desde la			

<p>categoria</p>	<p>teoría se llevan a cabo, es decir, en la aplicación del programa de rehabilitación, se debe contar con diferentes fases y aspectos como el rol profesional, la relación entre el profesional y la persona con discapacidad, las metodologías en base y en conjunto por las características individuales de cada uno.</p> <p>Cabe destacar la respuesta del <b>U3</b> en la cual señala los lazos que se generan entre el terapeuta y lo mucho que ese lazo lo ha ayudado y apoyado para continuar con su proceso, en este sentido, desde la teoría, se señala que la relación que se genera con las personas con discapacidad visual deben ser relevantes debido al tiempo que se comparte y por ende, esta relación debe ser favorable para la persona, no debe frenar su proceso, todo lo contrario, debe ser un pilar relevante, por lo que desde el discurso que el <b>U3</b> desde la teoría se logra apreciar lo que esta señala.</p> <p>Al mismo tiempo, tanto el <b>U1</b> y <b>U2</b> señalan que el programa va en base a lo que ellos quieren, en ese sentido, sus intereses y necesidades, dudas e inquietudes, por lo que también se cumple desde la teoría en la cual señala la importancia de considerar aquellas características individuales, al mismo tiempo, el <b>U2</b> señala lo no estructurado del programa de rehabilitación y desde la teoría destaca la flexibilidad de los programas de rehabilitación en discapacidad visual ya que de esa manera es posible adaptar el programa en base a la persona.</p> <p>En cuanto a aquellos elementos similares, cada uno de los entrevistados manifiesta que han avanzado en la aplicación del programa de rehabilitación y por lo tanto, funcional y favorable para ellos desde su propio discurso.</p>			
<p>Proceso enseñanza aprendizaje.</p>	<p><i>“como cualquier proceso de aprendizaje, debe contar con objetivos bien definidos que se</i></p>	<p>Contenidos. Objetivos.</p>	<p><b>U1:</b> “me dan el tiempo para incluso para pensar, no me están apurando no está mirando el reloj y eso lo agradezco</p>	<p>(+) Considerar relatos relacionados a otros centros. (-) No considerar juicios</p>

	<p><i>irán logrando en el transcurso de la enseñanza. No deberán ser excesivamente formales ni rígidos, para que se adecuen a la evolución del alumno”</i> (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 142)</p>	<p>Necesidades.</p>	<p>mucho          (...) ahí uno no pierde el tiempo o sea todo lo contrario porque yo he ido a otras partes en que son muchos alumnos. entonces me toca pocas veces que me escuchan, entonces aquí me siento desde el principio escuchada, en este caso por la profesional”</p> <p><b>U2:</b> es más fluida la conversación y todo, entonces por eso es lo mejor, a estar como era en (nombre de otro centro de rehabilitación), que como me contó mi hermana que iba, era con un curso grande como con 10 personas y todos tenían que ir ahí, entonces cuando es así uno no se enfoca solo en una persona, en cambio así personalizado, uno a uno, es más fácil corregir el uso del bastón y todo eso.</p> <p><b>U3:</b> lo que he estado entendiendo es que las fundaciones también se rigen</p>	<p>de valor de profesionales de otros centros.</p>
--	--	---------------------	--	--

			<p>bajo un estatus de enseñanza al parecer, no sé, lo desconozco, pero me ha pasado en comparación que Fundalurp se parece mucho a (nombre de centro de rehabilitación) en lo que me han enseñado, distintas formas, pero mismos contenidos. La verdad que yo como informático veo que te sirve... no sale de ver un correo del correo gmail y ver youtube y no sé qué rehabilitación más alcanza para llegar a más pega... Encuentro que todavía se podría mejorar o no sé dónde está el problema, pero creo que en ese sentido faltaría un poquito. En lo que es de modalidad y eso si anda bien.</p> <p>(...) cuando compartí con otra gente de repente sentí que muchos compañeros quedan ahí en las nubes, quedan colgados, en el caso personalizado yo nunca tuve esa sensación”</p>	
Análisis deductivo de la	Dentro de las respuestas, se pude destacar algunos aspectos similares y también diferentes, sosteniendo			

categoría	<p>algunas críticas al proceso de aprendizaje.</p> <p>Desde la similitud, los tres usuarios manifiestan y comparan el proceso de aprendizaje en base a otros centros, señalando que desde la metodología para abordar el proceso de aprendizaje es mucho más funcional en Fundalurp con su modalidad individualizada, en comparación a otros centros, los cuales durante el proceso de enseñanza aprendizaje se hace en base a un grupo/curso, en este sentido, existía cierta dificultad para poder resolver dudas o corregir algunos errores durante el desarrollo de los contenidos. Desde la teoría, se señala la importancia de cumplir con aquellos objetivos bien definidos y adecuarse a la evolución de cada uno, en este caso, de la persona con discapacidad visual. De esta manera, dejan en manifiesto que el proceso de aprendizaje es mucho más funcional de manera individual abarcando sus necesidades de manera más completa y funcional para alcanzar su autonomía, que desde su otra experiencia en la cual todo ese proceso era llevado a cabo de manera grupal.</p> <p>Por otro lado, el U3, realiza una crítica en cuanto a los contenidos a abordar durante el proceso de enseñanza aprendizaje, señalando en otras palabras la poca malla curricular, es decir, los contenidos que presentan tanto Fundalurp como en otros centros son limitados y están al debe, en este sentido, también se agrega la poca funcionalidad que estos contenidos aportan para la búsqueda de un trabajo, aunque, por otro lado, se hace hincapié en la modalidad la cual si se considera funcional.</p>
-----------	---

#### 4.1.2 Análisis de usuarios que finalizaron su proceso de rehabilitación

Categoría	Descripción teórica de la categoría	Subcategoría	Ejemplo o unidad a analizar	Regla de codificación
Rehabilitación en discapacidad visual	<p><i>“(…) la rehabilitación pretende, a través de técnicas, estrategias y recursos especializados, lograr su autonomía. Debe adecuarse a las características físicas, médicas y emocionales de cada uno, y también a sus capacidades y necesidades”</i> (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 112)</p> <p><i>“se involucra directamente a la familia en el proceso, se responsabiliza a algún miembro de ella para que sirva de “monitor”, acompañando y respaldando muy de</i></p>	<p>Aspectos psicológicos.</p> <p>Características físicas, médicas y emocionales.</p> <p>Capacidades y necesidades</p>	<p><b>U1:</b> uno tiene cero experiencias en el tema de la no visión o de la baja visión, yo no tengo a nadie cercano con este problema, entonces no tenía ninguna experiencia de que hacer, no hacer, o con que ayudarse, entonces uno en el fondo se siente un poquitito solo en ese sentido porque nadie sabe y es normal que nadie sepa, si no son del rubro digamos y eso es muy importante, la tarea que hacen ustedes ahí de guiar a la gente, muy importante, los primeros pasos digamos.</p> <p><b>U2:</b> yo ya venía con la base de haber hecho otro curso antes de informática, entonces para mí fue bueno haberme actualizado con las cosas y no ningún</p>	<p>(+) Considerar solamente aspectos psicológicos que aborden la rehabilitación personal</p> <p>(-) No considerar opiniones sobre aspectos sociales.</p>

	<p><i>cerca el proceso”</i> (Aguirre Patrone, 2010, pág. 15)</p> <p><i>“permitir que una persona con deficiencias alcance un nivel físico, mental y/o social funcional óptimo, proporcionándole así los medios de modificar su propia vida”</i> (Aguirre Patrone, 2010, pág. 12)</p>		<p>problema al contrario siento que si hubiera otro curso en Fundalurp online yo lo tomo de inmediato no tengo ningún problema</p> <p><b>U3:</b> como es personalizada toma muy en cuenta las condiciones, aptitudes, como los antecedentes previo de cada persona y parte de ahí y eso yo creo que en cualquier ámbito es bueno, tener información completa de la cual partir y un desde dónde partir, que te permite avanzar de manera adaptada, eso se aplica no solamente en estos casos de atención personalizada, si no que en todo orden de cosas, tú necesitas generar un proyecto, detectas un problema, y si partes de cero sin información ciertamente se te hace más cuesta arriba que si a qué población estas apuntando, cuáles son los antecedentes previos, etc...</p>	
Análisis deductivo de la categoría	Dentro de los relatos obtenidos, se observan nuevamente aspectos relacionados con la teoría, en la cual señala que desde la rehabilitación de personas con discapacidad visual, se deben adecuar aquellas			

	<p>características propias, es decir, se da a conocer en el caso de <b>U1</b> la poca o nula experiencia acerca de la baja visión y como el centro lo apoyo para darle los primeros pasos hacia su rehabilitación, al igual que el <b>U2</b> el cual señala que ya había realizado un curso anteriormente destacando los conocimientos previos que el ya poseía al ingresar a las sesiones de rehabilitación que Fundalurp imparte, del mismo modo, el <b>U3</b> considera aspectos relevantes en la rehabilitación personalizada, teniendo en cuenta esa característica, señalando aquellos elementos propios de la rehabilitación como todo su contexto en el cual abarcaron sus aptitudes como antecedentes previos.</p> <p>Por lo tanto desde el discurso y en base a la teoría, cada relato tiene estrecha relación con lo que la teoría señala, en donde la rehabilitación en personas con discapacidad visual, es fundamental considerar aspectos y características propias de cada uno, desde el relato cada uno tiene necesidades, aptitudes y contextos muy diferentes entre sí, y dejan en manifiesto haber sido atendidos de manera conforme a su proceso, desde la teoría esto permite que se alcance un nivel físico, mental y social óptimo por medio de las diferentes sesiones, no solo el hecho de conocimientos teóricas acerca de las sesiones, sino que también tiene relación con aquellos aspectos propios del ser humano, abarcando al mismo tiempo aquellos aspectos previos de cada uno de ellos, si bien cada respuesta tiene una mirada distinta, el conjunto cada respuesta logra complementarse con diferentes aspectos de la rehabilitación en personas con discapacidad visual, aspectos relevantes a considerar de cada uno.</p>			
Aplicación del programa de rehabilitación	<i>“(…) la atención al rehabilitando debe tener en cuenta características individuales, y que la</i>	Necesidades personales.  Rol profesional.	<b>U1:</b> cuando uno empieza con algo que no conoce tiene que empezar lento, y lo principal que al ser individualizado	(+) Seleccionar relatos sobre relaciones entre terapeuta y usuario.  (-) No considerar

	<p><i>metodología debe estar centrada en él”.</i> (Aguirre Patrone, 2010, pág. 23)</p> <p><i>“(…) el profesional que lo precise pueda planificarla de una forma flexible, individualizada y adaptada a cada situación, teniendo en cuenta el entorno, las necesidades de los alumnos y otras variables, como su motivación y su capacidad de aprendizaje”</i> (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal , 2011, pág. 130)</p> <p><i>“Nuestro proceso de rehabilitación se centra en los objetivos que cada persona defina según sus necesidades, adaptando nuestros programas al nivel de discapacidad visual que posea y a su ritmo de aprendizaje”</i> (Fundalurp, 2019)</p>	<p>Rol paciente/usuario</p>	<p>ustedes pueden ir al ritmo de nosotros, y no al ritmo de un curso o de un grupo, entonces es muy importante el tema del aprendizaje individualizado, porque ustedes van de a poco y van haciendo el avance a medida que la gente o que nosotros vamos entendiendo y aprendiendo, lo que se nos quiere transmitir, en mi caso personal, el tema de la... el uso del teléfono, la tecnología, ha ayudado harto, fue un aprendizaje también</p> <p><b>U2:</b> el avance a medida que la persona puede, eso es lo importante, el avance de los temas en base al aprendizaje de la persona, al ritmo del aprendizaje de la persona, eso es lo importante el método., si la persona no cumple, lamentablemente esa persona se pierde las expectativas o las oportunidades de seguir aprendiendo o seguir actualizándose haciendo cosas</p> <p><b>U3:</b> ibas creando un vínculo</p>	<p>relaciones entre usuarios sin terapeuta</p>
--	--	-----------------------------	---	--

			<p>con la persona con la que estabas, un vínculo además de confianza, porque en el fondo, tú le estas mostrando tus debilidades o tus vulnerabilidades para poder superarlas y eso implica tener una relación de confianza con la persona, más allá que después la veas o la vuelvas a ver o no, esa relación tiene que ser de confianza, de cercanía, de sinceridad también y existe, por más profesional que sea, por más distante que pueda ser, en términos de una relación humana de amistad, siento que tenía ese componente de confianza, que ayudaba a que fluyera como si fuera una relación de amistad y por lo tanto, por lo menos yo sintiera una cercanía con la persona y eso ayudaba, ayudaba arto a avanzar</p>	
<p>Análisis deductivo de la categoría</p>	<p>A partir de cada relato, cada respuesta obtenida se basa en aspectos importantes de la aplicación del programa de rehabilitación, en este sentido, se aprecia que cada usuario, tanto el U1 y U2, manifiestan lo favorable que fue el programa de rehabilitación para adaptarse a su ritmo, destacando ese proceso individual</p>			

	<p>en el cual participaron, así mismo, el U2, destaca el rol activo y como la persona con discapacidad debe cumplir, tener un rol en su proceso, por lo que desde la teoría, se habla desde un punto de vista de roles, tanto del profesional como de la persona con discapacidad visual, en la persona con discapacidad es la protagonista de todo, al mismo tiempo, el como el programa debe adaptarse al ritmo y características de cada persona.</p> <p>Del mismo modo, la respuesta del U3, señalando que durante la aplicación del programa de rehabilitación en la modalidad individual, destaca el vínculo que se genera con el profesional y como el vínculo, esa relación humana que se genera favoreció en su proceso señalando lo mucho que le ayudo, por lo que, en base a la teoría, el discurso se liga completamente, ya que como se mencionó anteriormente, el vínculo es un elementos clave y favorable para el proceso de rehabilitación, en ese sentido, debe ser una herramienta que favorezca en la autonomía de la persona con discapacidad y no algo que lo frene o estanque.</p> <p>Cada discurso, tiene diferentes aspectos similares que se relacionan con la teórica, como aquellas características propias de cada uno, los conocimientos o antecedentes previos y la relación ente el profesional, elementos y aspectos claves en la aplicación y proceso del programa de rehabilitación, que desde la teoría, se busca que esos elementos estén presentes para una rehabilitación funcional dentro del programa de rehabilitación.</p>		
Autonomía	<p><i>“resolver todas las contingencias de cada día, a la vez que orientarse y moverse con independencia, sumando las mejores condiciones para comunicarse con</i></p>		<p><b>U1:</b> lo que alcanzamos a aprender tanto en la parte práctica como en la parte de uso de la tecnología lo ocupo todos los días, no todos los días, pero muy seguido, muy seguido, entonces es un tema</p> <p>(+) considerar relatos que abarquen la autonomía obtenida en diferentes contextos  (-) No considerar aspectos relacionados con la falta de inclusión.</p>

	<p><i>sus pares y con quienes ven” (Aguirre Patrone, 2010, pág. 11)</i></p> <p><i>“esta discapacidad exige de un proceso de rehabilitación inequívoco, un proceso de rehabilitación integral, donde se conjuguen dos etapas fundamentales: primero la de rehabilitación básica funcional o rehabilitación visual (según el grado de limitación), a través de la cual la persona retome poco a poco su autonomía funcional, desde la cual pueda comenzar a creer en sí misma, que sea capaz primero de valerse en todas aquellas cosas que están tan ligadas a la dignidad humana” (Aguirre Patrone, 2010, pág. 10)</i></p>		<p>que uno le va aprovechando, y aparte de aprovecharlos, uno va apoyándose en eso para ciertas cosas también digamos, uno dice mira, me enseñaron esto, y me encontré con esto otro, podemos hacerlo de esta manera, te da otra... otra como se llama...otra manera de mirar el problema, te da otra forma de enfrentarlo.</p> <p><b>U2:</b> obviamente que sí, muy efectivo porque uno lo ocupa en el trabajo, lo ocupa no sé en otras cosas que uno necesita y se ocupan... entonces son herramientas que se van ocupando.</p> <p><b>U3:</b> me dieron bases para yo poder seguir aprendiendo e investigando, entonces no es solamente el hecho de que te entreguen una herramienta y tú la ocupes y se agote en eso, es una instalación de capacidades para poder seguir progresando. (...)eso me reafirmo mi autoconfianza en términos de</p>	
--	--	--	--	--

			poder usar un bastón y poder desplazarme	
Análisis deductivo de la categoría	<p>A partir de cada relato, se destaca que los tres usuarios manifiestan que todo lo aprendido en el proceso de rehabilitación, ha sido funcional y factible, en donde cada uno, de alguna u otra forma, aplica y utiliza aquellas herramientas las cuales fueron entregadas, comprobando desde su discurso y desde la experiencia a partir de su funcionalidad el grado de autonomía funcional alcanzado, desde que partieron hasta el final de su proceso, por lo que desde la teoría, señala que es importante alcanzar los objetivos propuestos en cada plan de trabajo con cada una de las personas con discapacidad visual, haciendo referencia a aspectos propios de los contenidos, y que estos sean aplicados en su vida diaria, o bien en sus diferentes contextos, ya sea en el uso de bastón para su desplazamiento, o bien aspectos tecnológicos para comunicarse con sus pares, desde el discurso de cada usuario entrevistado se pone en manifiesto que desde la teoría, la cual señala que la autonomía funcional se logra cuando exista un grado de independencia para realizar y resolver sus aconteceres del día a día, el desplazamiento, la comunicación y de igual manera, esta autonomía se relaciona con aspectos de la dignidad humana, partiendo desde la autoconfianza, término que se relaciona y destaca desde la respuesta del U3, en la cual señala que no se trata de que entreguen herramientas para algo en específico y que quede ahí, sino que, son herramientas y capacidades que permiten seguir progresando, al mismo tiempo, la autoconfianza en cuanto a su uso de bastón, concepto relacionado directo con la autonomía ligándose con el hecho de creer en sí mismos.</p>			

### 4.1.3 Hallazgos obtenidos

Dentro de las entrevistas realizadas, se logran apreciar diferentes hallazgos que son relevantes e importantes a considerar que no forman parte de las categorías analizadas, al igual que desde la teoría, se encontraron aspectos notorios a estimar, desde el punto de vista de la rehabilitación funcional en personas con discapacidad de los cuales es fundamental mencionar para tenerlos en consideración.

En primer lugar, en cuanto a las personas que se encuentran en proceso de rehabilitación tanto las que finalizaron su proceso, se resaltaron las respuestas de varios usuarios en cuanto al contexto vivido en pandemia, destacando la modalidad online y como esta fue algo positivo para ellos, ya que desde su discurso era significativo e importante continuar con su proceso de rehabilitación funcional a pesar de que el centro haya cerrado, al mismo tiempo, resaltan la adaptabilidad de la fundación para poder llegar a cada uno de ellos y no dejarlos solos en el contexto de pandemia, del mismo modo, el hecho de llegar a diferentes personas con discapacidad visual, no solo centralizados en Santiago, si no de las demás regiones tanto del norte como sur, por lo que además de tener en cuenta esta modalidad individualizada, se considera un pilar relevante dentro del proceso de rehabilitación para las personas con discapacidad visual que no tienen accesibilidad a un centro cercano, principalmente personas que se encuentran en la periferia de Chile, que desde la realidad, todo se encuentra centralizado en Santiago, en este caso aquellos especialistas en la rehabilitación de personas con discapacidad visual, por lo que esta modalidad online ha sido más expandida a lo largo de Chile generando lazos y oportunidades de rehabilitarse a diferentes personas de cualquier lugar de Chile.

Por otro lado, también dentro de las entrevistas se repitió un aspecto relevante dentro de la modalidad individualizada, en la cual a pesar de considerar que el aprendizaje es más funcional y efectivo, señalando en repetidas ocasiones lo favorable que ha sido para su autonomía, manifiestan que la modalidad personalizada, tiende a aislarlos a cada uno, es decir, se deja de lado esas relaciones sociales que se generan en un grupo o curso, en este sentido, se señala que el compartir con más personas que se encuentren en el mismo contexto de discapacidad visual, sería más favorable para aquellos aspectos emocionales,

en algunos se manifestó el hecho de sentirse solos en el proceso, por lo que generar lazos entre ellos mismo, los ayudaría y apoyaría bastante para aspectos más emocionales y psicológicos, por consiguiente, consideran que algunas sesiones podrían ser grupales o generar instancias de cercanía entre más personas con discapacidad, este hecho tiene directa relación con aquellos aspectos psicológicos de la rehabilitación de personas con discapacidad visual, en donde es importante generar instancias grupales las cuales favorecen en todo el proceso.

Por otra parte, existe un elemento relevante a considerar, en este sentido, se destacó en cuanto la falta de capital económico de estas instituciones, haciendo referencia a que esta modalidad individualizada requiere de más recurso y profesionales para abarcar las necesidades de cada persona con discapacidad visual y eso implica un capital, el cual muchas veces no alcanza para abarcar a tantas personas en la misma situación.

Al mismo tiempo, siguiendo bajo el lineamiento del proceso de rehabilitación en base al diseño de programa que Fundalurp posee, se hace en manifiesto por parte del discurso obtenido en las entrevistas, que las horas de sesiones deberían extenderse, en este sentido, se hace referencia a las horas y como estas en vez de ser una hora a la semana, debiesen ser más de una en base a las clases, en las cuales cada uno participa o participó, al igual que los contenidos a abordar para el proceso de enseñanza aprendizaje, es decir, el temario de las diferentes sesiones de rehabilitación, englobando aquellos contenidos y elementos más importantes y funcionales para fines laborales, en otras palabras, se realiza un crítica para expandir o bien abordar otros contenidos dentro del programa de rehabilitación.

Por otra parte, dentro de los diferentes hallazgos, se resalta la respuesta de uno de los entrevistados en la cual señala que si bien la modalidad individualizada es factible y funcional en ámbitos de aprendizaje y rehabilitación, esta estrategia no logra abarcar un gran cantidad de personas con discapacidad visual y que eso más bien es una limitante en recursos, estos recursos se relacionan con la cantidad de profesionales y materiales para poder llevar a cabo todo el plan de trabajo efectivo para cada uno de las personas con discapacidad visual y eso, a su vez considerando la gran diversidad que existen dentro de la

discapacidad visual y aquellas necesidades propias de cada uno de ellos, por lo que todo recae en un problema de recursos, capital, tiempo, etc.

## **CAPITULO 5. CONCLUSIONES**

En el siguiente capítulo, se presentan las conclusiones obtenidas en la investigación acerca del modelo Fundalurp, análisis del proceso de rehabilitación individualizado en discapacidad visual.

Es relevante e importante que cada personas con discapacidad visual, en este caso y el cual precisa la investigación, puedan acceder de manera completa a una rehabilitación funcional para alcanzar o bien fortalecer aquellas debilidades propias que conllevan una deficiencia visual, por lo que dentro de todos los aspecto obtenidos en las investigación, se logra concluir diferente aspectos relevantes en base a los objetivos planteados y la pregunta de investigación.

En primer lugar, el objetivo general planteado es *“elaborar una guía orientadora sobre el proceso de rehabilitación individualizado a partir del análisis de cada una de las áreas funcionales de aprendizaje de Fundalurp”*. Para llevar a cabo todo el análisis, en conjunto con el objetivo general, se realizó en primera instancia una recolección de información exhaustiva acerca del tema relacionado en el estado del arte, antecedentes y marco teórico que tienen una directa relación con la rehabilitación en personas con discapacidad visual, en la cual se explica, plantea y aborda aquellos aspectos propios de un programa de rehabilitación funcional, posteriormente a través de una entrevista semiestructurada a diferentes usuarios que actualmente participan y participaron del centro Fundalurp, lográndose recopilar de manera suficiente los diferentes aspectos relacionados con la investigación, permitiendo realizar a partir del discurso de cada entrevistado un análisis deductivo de cada categoría, en donde cada entrevistado manifestó de manera explícita sus percepciones, opiniones, experiencias, críticas y vivencias frente a su proceso de rehabilitación individualizado con un enfoque personalizado. De este modo, se logra cumplir con el objetivo general ya que dentro de todos los capítulos de esta investigación, se encuentran aquellos contenidos propios de la rehabilitación orientado en la discapacidad visual, por lo que aborda aquellos aspectos orientadores que engloban un programa funcional de aprendizaje en personas con discapacidad visual.

Por lo tanto, para dar un análisis de los resultados obtenidos, se partirá en primera instancia con los objetivos específicos. Al margen de lo dicho, el primer objetivo específico es *“analizar el impacto que recibe aquellos usuarios que se encuentran en su proceso de*

*rehabilitación con el modelo de rehabilitación individualizada*”, este se llevó a cabo a través de una entrevista semiestructurada en donde se logró obtener información relevante en base a la opinión y percepción personal de cada uno en cuanto a su proceso de rehabilitación, a partir del análisis transcrito de las entrevistas.

En cuanto a lo que se señala desde la teoría, en base a diferentes manuales de rehabilitación funcional en personas con discapacidad visual, las respuestas obtenidas por parte de aquellos usuarios que se encuentran en proceso de rehabilitación no está lejos de lo que se plantea en estos manuales, ya que estos definen que el programa de rehabilitación

*“Debe adecuarse a las características físicas, médicas y emocionales de cada uno, y también a sus capacidades y necesidades. Se prolongará en el tiempo mientras la evolución del caso lo aconseje, para que sea efectiva y puedan conseguirse los objetivos previstos. Paralelamente, debe incidir en el entorno próximo —familia, escuela, residencias de mayores y centros especializados— y contar con la colaboración de familiares, maestros, cuidadores, etc.”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal, 2011, pág. 112)

Si bien desde el discurso de cada uno de los entrevistados no se aprecia de manera explícita la teoría tal cual esta es mencionada, sino más bien, desde su apreciación, su sentido común y como están conformes con su proceso, señalando algunos elementos claves que se mencionan en la teoría, principalmente el cual más se repite, es como se adecuan a su ritmo. En este sentido, se puede afirmar y corroborar que el objetivo planteado fue logrado, ya que se logró analizar y también adicionalmente conocer el impacto que cada uno recibe en su rehabilitación en base a cada sesión en la cual participan, por medio de la unidad de análisis en cuanto a la rehabilitación de personas con discapacidad y la aplicación de su programa de rehabilitación.

El segundo objetivo específico es *“conocer la percepción de los usuarios que ya finalizaron su proceso de rehabilitación general de Fundalurp en relación al proceso de aprendizaje con el modelo individualizado*”, el cual tiene directa relación con el primer objetivo ya que de cierta forma, busca conocer la percepción de aquellos usuarios que pasaron por la fundación y finalizaron su rehabilitación, en este sentido, ambos objetivos

tiene relación ya que el primero se enfocó en quienes actualmente están en rehabilitación y el segundo objetivo va ligado con usuarios que finalizaron, por lo que dentro de todo el análisis y en base a la cita anterior, el objetivo fue logrado ya que en base a las respuestas de aquellos usuarios, se logró evidenciar que desde sus percepciones como esta rehabilitación que recibieron se adaptó a sus características y conocimientos previos en conjuntos con otros aspectos previos relacionados a la rehabilitación y como fue funcional para su autonomía, ya que desde la teoría se señala que se *“permite a la persona ciega o con baja visión retomar hasta donde sea posible las funciones afectadas, disminuir las dificultades para ejecutar las actividades habituales y evitar su marginación del medio al cual pertenece”* (Aguirre Patrone, 2010, pág. 21)

El tercer objetivo, busca *“conocer la efectividad del modelo individualizado en personas de Fundalurp”* por lo que para conocer cuán efectivo es, se entrevistó a ambos grupos tanto usuarios rehabilitados como los que aún se encontraban en proceso de rehabilitación, desde su discurso ambos grupos señalaron cuán efectivo fue el modelo individualizado, destacando aspectos propios de la teoría los cuales cumplían con los siguientes criterios dentro de sus programas de rehabilitación y planes de trabajo: *“es importante insistir en la necesidad de que los criterios de individualidad, flexibilidad, evaluación continua y reajuste de los objetivos estén presentes a lo largo de todo el proceso”* (ONCE, Discapacidad visual y autonomía personal, 2011, pág. 142) por lo tanto el objetivo fue logrado y directamente relacionado con la teoría. Por otra parte, otro aspecto el cual responder al objetivo es el base a las entrevistas a los usuarios que finalizaron su proceso de rehabilitación en donde se analiza la categoría de la autonomía funcional que cada uno alcanzó, desde las respuestas obtenidas se logra apreciar cómo ha sido funcional las herramientas adquiridas durante su proceso evidenciando desde su discurso como estas son útiles para su trabajo o día a día.

Por último, el cuarto objetivo específico planteado es *“describir características significativas que presenta el modelo de rehabilitación de Fundalurp a partir del relato de usuarios rehabilitados”* en el cual se enfoca únicamente en aquellos usuarios que ya finalizaron su proceso, para poder obtener esta información, en las entrevista semiestructurada realizada a aquellos usuarios, se hicieron preguntas orientadas al análisis

del programa de rehabilitación de Fundalurp, junto con la percepción propia de cada uno buscando elementos relacionados con los conceptos de factibilidad, funcionalidad, ventajas y desventajas. Desde las características significativas se logró evidenciar un hecho que se repitió en todas las entrevistas, destacando la relación y vínculo entre los profesionales y usuarios, ya que siendo un proceso tan personalizado, no quita el hecho de no generar lazos, al mismo tiempo, dentro de las diversas características significativas, muchas de ellas se encuentran en los hallazgos obtenidos en el apartado anterior, por lo tanto, el objetivo fue logrado y alcanzado, al mismo tiempo, también relacionado con la teoría.

Por consiguiente luego de desarrollar y exponer el cumplimiento de cada uno de los objetivos planteados en esta investigación, se da a conocer y explica a continuación si se logró responder a la pregunta de investigación, la cual es, *¿Cuál es el proceso de rehabilitación que reciben los usuarios y el proceso de enseñanza aprendizaje de cada sesión impartida por Fundalurp?*

A partir de la pregunta planteada, abarca conceptos importantes a considerar, haciendo referencia al proceso de rehabilitación junto con el proceso de enseñanza aprendizaje de cada sesión, todo esto dentro del contexto la Fundación lucha contra la retinitis pigmentosa. Las respuestas a esta interrogante fueron entregadas y apreciadas en el transcurso de la recolección de datos, en este caso, a partir de las entrevistas semiestructurada realizadas tanto a usuarios activos como los que ya finalizaron, creando un clima y contexto cómodo para cada uno y que lograra expresarse para conocer la percepción de cada uno, visualizándose una coherencia y claridad con el discurso relatado por los usuarios, dentro del capítulo 5 de análisis se da a conocer como es y cómo fue la aplicación del programa de rehabilitación en base al proceso de enseñanza aprendizaje por lo que se puede dar por respondida la pregunta principal de investigación.

Por lo tanto, a partir de todo el análisis y resultado obtenidos, se puede concluir que, tanto aquellos usuarios de Fundalurp que se encuentran aún en proceso de rehabilitación junto quienes ya finalizaron su proceso, en ambos grupos, las respuestas eran muy similares, cada uno expresaba la funcionalidad en conjunto con el agrado que era tener clases con la modalidad individualizada, sin embargo, dejando de lado aquellos aspectos propio del proceso de enseñanza aprendizaje en base a los contenidos de cada sesión, se

destaca un elemento clave, que es de las relaciones sociales, es decir, desde el relato de algunos usuarios, se logró encontrar un elemento clave en el cual expresan que era importante tener algún encuentro grupal, no solo especificando en las clases, ya que aquí recae el aspectos psicológico y emocional de cada uno, ya que dentro de las características de las personas con discapacidad visual, se encuentra un elemento importante el cual es su estado o salud mental, en donde están afectados, teniendo muchas emociones que se hablan dentro del marco teórico, por lo que se considera fundamental que dentro del programa de rehabilitación de Fundalurp, se consideren ciertas instancias en las cuales los mismo usuarios puedan compartir, que esto sea parte de su proceso, ya que desde el individualismos se deja el lado los aspectos relacionados con las relaciones humanas.

Por otro lado, se considera fundamental el rol y actitud de cada profesional, en el cual es importante tener ciertos requisitos mencionados en el marco teórico, para que el proceso de rehabilitación sea funcional para cada uno de los usuarios, dentro de los relatos, se mencionó mucho el término “la buena onda” haciendo referencia al espacio ameno como cada profesional les permitía poder expresarse, consultar dudas, comunicarse, generando vínculos los cuales desde la practica son imposible de evitar considerando el tiempo y la cercanía que provoca la modalidad individualizada, al mismo tiempo el trabajo en equipo tanto para aquellos profesionales del área de salud mental, en este caso los psicólogos, ya que, como se mencionó anteriormente, la salud mental de la persona con discapacidad visual, es fundamental a considerar para el plan de trabajo.

Por otra parte, es posible tener en consideración aquellas pequeñas críticas que se presentaron en el relato de los usuarios, ya que cada usuario entrevistado tenían edades diferentes, conocimientos previos distintos, es decir, contextos muy diferentes entre ellos, por lo tanto cada uno aporó desde su necesidad y experiencia. Entre tantas críticas constructivas recibidas se consideró el tiempo y los contenidos, los cuales deberían ser mucho más, y como estos son relevantes para mejorar los servicios que el centro Fundalurp entrega, sin embargo, desde el punto de vista de la rehabilitación personalizada, esta modalidad, se considera y se puede concluir que es funcional y factible en cuanto a aquellas herramientas entregadas con la finalidad de generar una autonomía funcional en cada uno de los usuarios de Fundalurp, respaldándose desde el relato de cada uno, en conjunto con la

teoría misma de los diferentes manuales de rehabilitación en personas con discapacidad visual.

## ANEXOS

### 1. Anexo n°1 “juicio de experto”

#### Pauta para juicio de experto.

Identificación del juez/a evaluador/a:

Nombre	Claudia Rodríguez Gericke	Grado Académico	licenciada
RUN.	9.408.026-6	Cargo	Académica Carrera de Educación Diferencial especialidad Personas Ciegas y Retos Múltiples
Título Profesional	Profesora de Educación Diferencial con mención en Trastornos de la Visión	Institución donde se desempeña	UMCE
Fecha	3/11/2021	Firma	

Instrucciones: Marque con una X en la columna “Si” o “No” según su criterio ante cada aspecto de la pauta de entrevista. Puede agregar comentarios si es necesario.

Aspectos de la pauta de entrevista	Detalle	Si	No	Comentarios
Estructura	Existe un módulo inicial para la generación de rapport	x		
Estructura	La pauta se estructura en temas/módulos y preguntas clave, de profundización, asociadas a objetivos de la investigación	x		
Estructura	La organización de la pauta es fluida.	x		
Redacción	No existen errores de redacción.			
Redacción	Las preguntas se enfocan en	x		

	experiencias y sentimientos			
Redacción	Las preguntas clave son abiertas e invitan a la conversación	x		Solo dejaría más abierta la que pregunta sobre las ventajas del proceso para ambas entrevistas agregando la palabra desventajas o cambiando por fortalezas y desafíos. Solo agregaría una pregunta más al cierre que de la opción de hablar de otras temáticas que no se hayan preguntado de manera explícita.
Redacción	Las preguntas están escritas con ausencia de juicio	x		Lo mismo en este aspecto ajustar esa pregunta en particular para que no condicione el juicio de que el proceso solo presenta ventajas.
Largo	Todas las preguntas clave son necesarias	x		
Largo	Las preguntas son precisas	x		
Comprensión	Las preguntas se formulan en lenguaje simple adecuado a la persona entrevistada	x		

Observaciones generales:

Entrevistas bien estructuradas y con una temática interesante. Solo se sugieren un par de ajustes menores.

### **Pauta para juicio de experto.**

Identificación del juez/a evaluador/a:

Nombre	María Verónica Caris Castro	Grado Académico	Magíster
RUN.	7.376.782-2	Cargo	Académica UMCE
Título Profesional	Profesor de Estado en Educación Diferencial con mención en Trastornos de la Visión.	Institución donde se desempeña	UMCE
Fecha	Noviembre de 2021	Firma	V. Caris Castro

Instrucciones: Marque con una X en la columna “Si” o “No” según su criterio ante cada aspecto de la pauta de entrevista. Puede agregar comentarios si es necesario.

Aspectos de la pauta de entrevista	Detalle	Si	No	Comentarios
Estructura	Existe un módulo inicial para la generación de rapport	x		Incluiría algunos datos de identificación que permitiría perfilar al usuario y sus necesidades
Estructura	La pauta se estructura en temas/módulos y preguntas clave, de profundización, asociadas a objetivos de la investigación	x		
Estructura	La organización de la pauta es fluida.	x		
Redacción	No existen errores de redacción.		x	
Redacción	Las preguntas se enfocan en experiencias y sentimientos	x		
Redacción	Las preguntas clave son abiertas e invitan a la conversación	x		
Redacción	Las preguntas están escritas con ausencia de juicio	x		
Largo	Todas las preguntas <b>clave</b> son necesarias	x		Clave o claves?
Largo	Las preguntas son precisas	x		

Comprensión	Las preguntas se formulan en lenguaje simple adecuado a la persona entrevistada	x		
-------------	---	---	--	--

Observaciones generales: Insistir en lo señalado en el comentario Estructura, pues con esos antecedentes se puede generar, efectivamente, un perfil que se pueda utilizar para este tipo de proceso individualizado de atención.

### Pauta para juicio de experto.

Identificación del juez/a evaluador/a:

Nombre	Alfonso Fernández U.	Grado Académico	Doctor
RUN.	11478162-2	Cargo	Académico - Investigador
Título Profesional	Profesor	Institución donde se desempeña	Depto. Formación Pedagógica.
Fecha	02/11/2021	Firma	

Instrucciones: Marque con una X en la columna "Si" o "No" según su criterio ante cada aspecto de la pauta de entrevista. Puede agregar comentarios si es necesario.

Aspectos de la pauta de entrevista	Detalle	Si	No	Comentarios
Estructura	Existe un módulo inicial para la generación de rapport	X		Son correctas
Estructura	La pauta se estructura en temas/módulos y preguntas clave, de profundización, asociadas a objetivos de la investigación	X		Son correctas

Estructura	La organización de la pauta es fluida.	X		Son correctas
Redacción	No existen errores de redacción.	X		Son correctas
Redacción	Las preguntas se enfocan en experiencias y sentimientos	X		Son correctas
Redacción	Las preguntas clave son abiertas e invitan a la conversación	X		Son correctas
Redacción	Las preguntas están escritas con ausencia de juicio	X		Son correctas
Largo	Todas las preguntas clave son necesarias	X		Son correctas
Largo	Las preguntas son precisas	X		Son correctas
Comprensión	Las preguntas se formulan en lenguaje simple adecuado a la persona entrevistada	X		Son correctas

Observaciones generales: Felicito la presentación de la pauta y espero que todo sea un Éxito!!!

## 2. Anexo n°2 “consentimiento informado”

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ESTUDIANTES MAYORES DE EDAD

**(SEÑALE AQUÍ nombre de procedimiento o instrumento - INDIQUE AQUÍ a quién está dirigido)**

Mi nombre es **Cecilia Santander** y mi trabajo consiste en investigar acerca del **modelo Fundalurp: análisis del proceso de rehabilitación individualizado en discapacidad visual**, con el propósito de “**elaborar una guía orientadora sobre el proceso de rehabilitación individualizado a partir del análisis de cada una de las áreas funcionales de aprendizaje de Fundalurp**”

Te invitamos a participar de esta investigación. Puedes elegir si participar o no. Si no deseas tomar parte en ella, no tienes que hacerlo, aún cuando tus padres lo hayan aceptado. Incluso, estando ya en la investigación, puedes retirarte en cualquier momento, sin dar ninguna explicación, y sin que esto signifique alguna consecuencia negativa para ti.

En esta investigación te pediremos **responder una entrevista semiestructurada.**

Toda la información que nos entregues será confidencial (no será identificado tu nombre), usada únicamente para los fines de esta investigación, y estará protegida (**código, encriptada**) y resguardada en **el computador de la investigadora principal como archivo.** Solo los investigadores pueden acceder a ella, el custodio de la información **Cecilia Santander** guardará los datos personales relacionados por 5 años una vez terminada la investigación, posterior se destruirá.

Independiente de la autorización del Director(a) del Establecimiento, la participación es libre y voluntaria y puede negarse a participar.

Si tienes alguna duda sobre la investigación o sobre tu participación, tanto el investigador (a) principal, como el Comité de Ética de la Universidad Metropolitana de Ciencias de la Educación, estarán disponibles para aclarar tus consultas.

Para ello puedes contactar al investigador principal **Cecilia Santander** en el teléfono **935732766** y en el correo electrónico **csantander@retinitis.cl**

Para cualquier duda que se presente o si se vulneran sus derechos puede contactarse con el Dr. Claudio Martínez Presidente del Comité de Ética de la Universidad de Santiago de Chile, CEI-USACH, al teléfono 2-2-7180293 o al correo electrónico **comitedeetica@usach.cl**. También puede solicitar más información sobre la ética

del proyecto con la Dra. Beatriz Figueroa, representante del Comité UMCE en el teléfono 22-322-9193 y en el correo electrónico [evaluacion.etica@umce.cl](mailto:evaluacion.etica@umce.cl)

Si decides participar recibirás una copia de este documento.

---

Acepto participar en el presente estudio (**Nombre, Firma y/o Huella Digital**)

### 3. Anexo n° 3 “transcripciones entrevistas”

#### Entrevista usuarios que se encuentran en proceso de rehabilitación

##### **Entrevista usuario 1**

**Entrevistador:** Vamos a dar inicio a la entrevista, primero para comenzar, ¿cómo conociste la fundación?

**U1:** a través de la (nombre de persona) porque yo fui personalmente, antes de ir en forma presencial me queda más cerca de la clínica alemana y ahí conocí a la (profesional que la atiende)

**Entrevistador:** Pero quién le informó de la fundación, ¿alguien le comentó que estaban haciendo clases?

**U1:** yo creo que (nombre de persona) fue quién me comentó y por eso que yo hice la conexión porque es mi amigo y sé que siempre va a encontrar lo mejor para mí

**Entrevistador:** Ya perfecto y cuéntame qué significa para usted Fundalurp

**U1:** Para mí un camino maravilloso de comunicación a través de la voz y a través de esta enseñanza que me están haciendo allá y de lo cual yo me he podido comunicar también con mi familia y eso lo encuentro espectacular, así que muy agradecida.

**Entrevistador:** ¿Y que la llevó a querer rehabilitarse y tomar estas sesiones estas clases?

**U1:** Especialmente para poder comunicar con el mundo, porque ahí puedo preguntar, y he aprendido tantas cosas que puedo a través del teléfono puedo preguntar muchas cosas de otro interés recetas o un libro o alguna cosa así también puedo preguntar.

**Entrevistador:** ¿Y qué entiende por atención individualizada?

**U1:** A qué en forma personal, que sea nada más que la profesora y yo, y eso lo encuentro maravilloso, porque ahí uno no pierde el tiempo o sea todo lo contrario porque cuando yo ido a otras partes en que son muchos alumnos. Entonces me toca pocas veces que me escuchan, entonces aquí me siento desde el principio escuchado en este caso por la profesional.

**Entrevistador:** entiendo, ¿y cómo ha sido su proceso de cada sesión individualizada? me refiero a esto considerando, el tiempo la modalidad, los contenidos... ¿cómo ha sido para usted?

**U1:** uy la espero con ansias, porque para mí es la forma de comunicarme con una amiga y una profesora, entonces... también y aprender para comunicarse, como digo con las personas, mis amigos, mi familia, así que lo espero con ansias.

**Entrevistador:** ¿Considera que la moralidad individualizada abarca sus necesidades?

**U1:** Sí, completamente, sí, porque me dan el tiempo para incluso para pensar, no me están apurando no está mirando el reloj y eso lo agradezco mucho lo agradezco mucho, que me den el tiempo para conversar un rato y sobre todo uno que va ya quedando ciega es la mejor forma.

**Entrevistador:** Y en base el tiempo que lleva en la fundación ¿considera efectivo el aprendizaje individualizado?

**U1:** Por supuesto, porque incluso con esto de la pandemia, esto no se ha cortado la comunicación, así que, no tengo que ir presencialmente y adquiero igual conocimiento

**Entrevistador:** ¿Cuáles son las ventajas y desventajas que usted identifica al estar recibiendo esta atención personalizada?

**U1:** Yo encuentro qué es pura ventaja, porque como explique anteriormente está dedicada solo a mí y a todas mis inquietudes y preguntas que yo quiera hacer, o sea ciento por ciento dedicada escucharme, lo encuentro fantástico.

**Entrevistador:** ¿Qué es lo que puede destacar de este proceso de las sesiones de rehabilitación?

**U1:** La continuidad, porque a pesar de todos los impedimentos que ha habido en forma universal con esta cosa de la pandemia, no ha estado desconectado en ningún momento para seguir aprendiendo en la continuidad.

**Entrevistador:** Y en cuanto a su proceso de aprendizaje ¿considera factible y funcional la modalidad individualizada? cuando pregunto por factible y funcional me refiero a si el aprendizaje fue práctico y útil para su diario vivir

**U1:** Por supuesto, porque me he podido comunicar con mi familia que vive allá en el sur y que es la única forma, como no están presente aquí en Santiago, para mí ha sido fundamental, así que estoy muy feliz muy contenta y muy agradecida.

**Entrevistador:** ¿Existe algo Dentro de este proceso que consideres que haga falta?

**U1:** No, lo único que espero con ansias es que nos podamos reunir en forma personal, porque también uno adquiere comunicación social con otras personas entonces esto no es nada más con la profes, así que ojala que falte poco para eso

**Entrevistador:** ¿que sea presencial cierto?

**U1:** Claro, porque ahí nos reunimos, como había un local antes y nos juntamos todos ahí, eso socializa uno, así que eso es lo que falta.

**Entrevistador:** Y para finalizar ¿qué otro aspecto le gustaría comentar o algo que no me haya mencionado respecto a su proceso de rehabilitación?

**U1:** Podría ser que, en vez de ser una vez por semana, fueran dos, eso me encantaría.

**Entrevistador:** ¿en cuánto como a la cantidad del horario?

**U1:** claro, que fuera otro día más, no sé, si se pudiera hacer eso, me encantaría.

**Entrevistador:** Muchas gracias por participar de esta entrevista

**U1:** Para mí, yo agradezco mucho que me tomen en cuenta en esto y que les sirva

## **Entrevista usuario 2**

**Entrevistador:** ¿Cuánto tiempo llevas en la fundación?

**U2:** Bueno, a Gustavo (presidente Fundalurp) yo lo conocí en marzo, porque... bueno por contacto de mi hermana, porque como ella empezó con esta enfermedad, con la mía, hace 5

años, entonces por contacto de ella llegué a Gustavo y él fue el que me estuvo ayudando al principio y él fue el que me dijo que me podían dar acompañamiento psicológico y rehabilitación, entonces por eso.

**Entrevistador:** Ah perfecto conociste la fundación por medio de tu hermana

**U2:** si

**Entrevistador:** y cuéntame ¿qué significa para ti la fundación que significa para ti Fundalurp?

**U2:** pucha, porque hace estas preguntas tan difíciles. Bueno ya, para mí, igual ha sido un apoyo bastante grande, porque bueno, pucha yo quede con baja visión, porque no soy ciega total, ahora en febrero de este año nomás. Entonces igual el apoyo psicológico y ahora la rehabilitación que estoy haciendo con la (nombre profesional) ha sido súper bueno y reconfortante en cierto sentido, saber que igual no estoy sola.

**Entrevistador:** que bueno, ¿qué te llevó a querer rehabilitarte y tomar estas sesiones?

**U2:** Bueno, en sí, en este momento yo estoy con licencia, entonces tengo que volver a trabajar en algún momento Así que igual por eso la tengo esa presión ahí metida

**Entrevistador:** entiendo.

**U2:** por eso, era necesario empezar el proceso de rehabilitación.

**Entrevistador:** ah ya, estas aprovechando tus licencias medicas

**U2:** si, exacto

**Entrevistador:** Dime ¿qué entiendes por atención individualizada?

**U2:** que es como más personalizado, qué es uno a uno.

**Entrevistador:** y ¿cómo ha sido su proceso de cada sesión individualizada?

**U2:** Súper bien porque así, pucha, por ejemplo con la (nombre profesional), como más encima somos casi de la misma edad entonces, es más fluida la conversación y todo, entonces por eso es lo mejor a estar como era en (nombre de otro centro de rehabilitación), que como me contó mi hermana que iba, era concurso grande como con 10 personas y

todos tenían que ir ahí, entonces cuando es así uno no se enfoca solo en una persona, en cambio así personalizado, uno a uno, es más fácil corregir el uso del bastón y todo eso.

**Entrevistador:** Entiendo y ¿consideras que la modalidad individualizada abarca tus necesidades?

**U2:** si... sí y no.

**Entrevistador:** a qué te refieres con eso

**U2:** pucha, es que no sé cómo explicarlo, pero yo igual en parte, por ejemplo, las clases de computación, yo encuentro que igual sería bueno, así como tener como más personas, porque así igual se puede hacer como más contacto con otras personas, no que sea solo así solo una persona, no sé si se entiende.

**Entrevistador:** Entiendo, pero en sí, está modalidad, ¿crees que abarca todas las necesidades que tú tienes?, solo centrándote necesidades

**U2:** si, en estos momentos si

**Entrevistador:** Perfecto. Y en base al tiempo que llevas, ¿consideras efectivo el aprendizaje individualizado en base a estas necesidades?

**U2:** Bueno, se supone que todo lo que se habla acá, es confidencial ¿cierto? ¿No sale nada aquí?

**Entrevistador:** nada

**U2:** bueno, voy a ser sincera en ese caso, bueno, en el uso del computador en ese caso no he podido, así como aprovechar mucho, porque bueno, con (nombre profesional) creo que no, no sabe ocupar mucho los lectores. Entonces no puedo apoyarme mucho con ella en ese sentido, ero el resto de las cosas si, por ejemplo, el uso de bastón

**Entrevistador:** entiendo, ¿tú hablas netamente de los lectores de pantalla?

**U2:** Solamente en ese sentido, en el resto un siete, pero en el en el uso del lector qué es lo que yo en este momento más necesito, no mucho

**Entrevistador:** entiendo y ¿cuáles son las ventajas y desventajas que tú identifica al estar recibiendo atención personalizada?

**U2:** ventajas y desventajas... Bueno la ventaja sería que uno puede cómo hacer lo que uno va queriendo, o sea, no está como estructurado lo que hay que ir aprendiendo, sino en base a lo que uno necesita, uno va diciendo que es lo que quiera aprender, que es distinto a un colegio que es como toda estructura y si no aprendiste, no aprendiste nomás... y desventaja... cómo lo que comenté denante, que como que no hay un momento de encuentro con otras personas que estén en una situación parecida o algo así, cosa de también ir haciendo vínculos por ese lado.

**Entrevistador:** ah ya perfecto, y ¿qué es lo que puedes destacar de este proceso de rehabilitación, algo que destaque dentro de todo esto?

**U2:** pero ¿destacar en qué sentido?

**Entrevistador:** Por ejemplo, destacar tal vez la modalidad online, por ejemplo que a pesar de que se haya cerrado la fundación, haya podido estar online... algo que tú puedas destacar de todo este proceso en general, si consideras que no hay nada que destacar, también me lo puedes mencionar

**U2:** yo creo lo que más destaca es que todos son un amor ¿sirve?

**Entrevistador:** si, la cercanía te refieres

**U2:** Exacto, que todos hacen sentir a uno bien, que no está mal, que no es como un bicho raro

**Entrevistador:** Y en cuanto a tu proceso de aprendizaje abarcando ya sea las sesiones de computación, de bastón o las otras sesiones, ¿consideras factible y funcional la modalidad individualizada?

**U2:** ¿cómo? ¿Me puede repetir por favor?

**Entrevistador:** En cuanto a tu proceso de aprendizaje, el aprendizaje que has obtenido, ¿consideras factible y funcional la modalidad individualizada?

**U2:** si, si bastante

**Entrevistador:** Cuando pregunto por funcional, me retiro a si el aprendizaje fue práctico y Útil para tu contexto diario, en tu día a día ¿ha favorecida autonomía?

**U2:** si, si, el uso de bastón, sobre todo.

**Entrevistador:** perfecto, ¿existe algo dentro de este proceso que consideras que haga falta?

**U2:** o sea, lo que mencione delante, que igual yo creo que haría falta así como, poder tener un momento de encuentro con otra persona o algo así, obviamente que quieran, pero igual sería bueno encuentro yo, para que uno sepa que no estás solo, o sea que se pueda apoyar en otra gente, que van a ser amigo, no sé, porque bueno en este proceso, igual muchas veces cuando uno ve y deja de ver en algún momento de su vida, pierde los amigos, muchas veces los amigos se van por eso, entonces bueno igual necesita tener otras personas.

**Entrevistador:** claro, y dime que otro aspecto te gustaría comentar respecto a tu proceso de rehabilitación, algo que me quieras comentar

**U2:** Bueno, o sea, yo encuentro que mi proceso, o sea con (nombre profesional) y con (nombre profesional), que es la psicóloga que me está ayudando, ha sido bueno, con ella igual hablamos hartos, los viernes, cuando me toca con ella, y ella me ha ayudado bastante, por ejemplo conseguir páginas de audiolibro y cosas así, no solamente en la parte psicológica, sino que también me ayudado con otras cosas, así que eso es lo encuentro súper bueno, porque no todos están dispuestos a hacer cosas, porque como que muchas veces, por lo menos estoy hablando en general, no de Fundalurp, pero por ejemplo, uno va al doctor a otro lado y el doctor se enfoca en su área nomás y sería, en cambio aquí, la psicóloga, no se ha enfocado solo en lo psicológico, sino también en ayudarme en otras cosas, así que por ese lado es súper agradable y súper bueno saber que uno cuenta con otra persona, igual que con (nombre profesional), bueno ella me estaba haciendo clases presenciales, pero ahora no se puede porque estoy en Rancagua yo, entonces así era mucho más fácil, aprender a usar el bastón porque yo no quería tener clases de rehabilitación online antes, porque, por lo mismo, porque yo decía pucha, cómo voy a voy a estar con el celular y preocupa del bastón y ¡no!, o sea, por ahí me dijeron que se podía ver la opción de hacerlo presencial, como vivíamos cerca entonces, ahí sí quise, de hecho con (nombre

profesional) empecé hace poco, fue como en agosto que empecé a estar con clases con ella, igual me costó empezar.

**Entrevistador:** perfecto ¿algo más que quieras agregar?

**U2:** Que todos son muy buenas personas y que agradezco mucho que Gustavo (presidente fundación) haya hecho la fundación

**Entrevistador:** Muchas gracias, damos por finalizada la entrevista, muchas gracias por tu participación

**U2:** Ya, de nada

### **Entrevista usuario 3**

**Entrevistador:** Primero para partir, me gustaría saber ¿Cómo conociste la fundación?

**U3:** La fundación la conocí intermedio de una amiga que tiene discapacidad visual también Pero no sé si ya fue usuaria de la fundación, pero me la nombró y yo después buscando como opciones no apareció rápidamente

**Entrevistador:** perfecto y ¿Qué significa para ti Fundalurp?

**U3:** fue un gran apoyo en ese momento fue un Pilar fundamental en mi rehabilitación porque yo llegué destrozado Yo siempre digo que es un estropajo, me sentía mal No quería ir, no quería de seguir viviendo así y ahora llevo poquito tiempo Y el logrado avanzar harto igual... es eso, pilar fundamental

**Entrevistador:** ¿Y qué fue lo que te llevó a querer rehabilitarte tomar estas sesiones?

**U3:** La verdad fue algo personal, yo igual vengo de los 10 años con diabetes y tengo otras enfermedades congénitas de esto como insuficiencia renal, en dónde yo también tuve una depresión fuerte y tuve la experiencia de llegar a una asociación, a la asociación de diálisis, dónde conocí como un tipo de... era como una fundación que prestaban ayuda con una pequeña colaboración, ellos prestaban desde asistente social, psicólogo y nutricionista... y tuve la oportunidad de conocer a mi primera psicóloga que tenía insuficiencia renal y bueno estuve ahí un año de terapia y cuando me pasó esto yo altiro dije... qué bueno entre todo lo mal que estaba, tengo yo dije “tengo que seguir viviendo” No me puede echar a morir ni

matar ni desaparecer ni borrar me de este mundo, entonces tengo que tratar de seguir adelante y eso me incito al tiro... Bueno Gracias a Dios mi familia me ayudó mucho y pedirle ayuda a mi familia, a pedirle ayuda a que me buscarán una fundación, ojalá con una psicóloga con una discapacidad y llegué ahí a Fundalup, justamente ahí cuando supe que estaba la posibilidad de que (nombre profesional) me atendiera, bueno hasta el día de hoy ella no trabaja en Fundalup y sigo trabajando con ella

**Entrevistador:** Y qué entiendes tú por atención individualizada

**U3:** Bueno lo que entrega en Fundalup un gran ejemplo, Esto de que... por ejemplo tú eres mi terapeuta yo estoy contigo compartiendo una hora, Y he tenido la opción de estar En otras fundaciones Donde el tiempo Quizás es más amplio pero son más compañeros, Entonces al final el tiempo que uno puede destinar al usuario, Es mucho menor al que entrega la fundación como una hora, encuentro que los lazos son más... se hacen lazos más fuertes, con el terapeuta en algunos casos me imagino, en algunos no, me imagino... Por lo menos en mi caso ha sido así Qué me ayudado también A sentirme apoyado a sentir Con más ganas de seguir creciendo y seguir avanzando Y eso

**Entrevistador:** ¿Y cómo ha sido tú proceso de cada una de estas sesiones individualizadas? me refiero considerando el tiempo, los contenidos, la modalidad, el trato

**U3:** Ya mira en general... mira aquí pueden venir un poquito las críticas... no pero en general siempre fue bueno. Yo llegué a la fundación cuando había un lugar físico, hoy en día lo que yo cuestionó y lo que me llama mucho la atención, es que no existe un lugar físico porque a mí la que me gustó de Fundalup, era la cercanía con los pacientes, que lo viví en carne propia, desde la persona... la recepcionista o secretaria que estaba ahí, hasta la persona que hacía el baño, siempre fueron... de hecho hasta con Gustavo (presidente Fundalup) Siempre fue trato de ser súper cercano a los usuarios y hoy en día eso lo ve un poquito distante, aunque yo tengo contacto contigo, no se puede el conducto regular para llegar a la fundación, cómo que se han perdido cosas.

**Entrevistador:** Ya, te refieres netamente con esta modalidad online

**U3:** Sí, con esta modalidad online, sí porque en otras fundaciones también me he rehabilitado online, pero también pasa lo mismo, encuentro que... incluso me encontrado

con qué los profesores preguntan, nos preguntan a nosotros si es que nosotros sabemos de los otros usuarios, porque se ha formado una cercanía o algo por el estilo, entonces no sé si... lo que sí me gusta de la tele rehabilitación es... yo como informático yo veo la opción de darle oportunidad de rehabilitarse a gente que está a distancia, pero personalmente tengo algo de qué se haya vuelto totalmente telemática, no me gusta, encuentro que hay gente que por edades... Yo tuve la gracia de vivir en Europa y ahí yo me di cuenta que uno no puede obviar o eliminar aunque sean minorías y nosotros como discapacitados somos minoría... que tenga que hacer ahora todo tele temático, se necesita algo presencial o algo híbrido.

**Entrevistador:** Entiendo y considera hablando de la modalidad individualizada consideras que esta modalidad abarca tus necesidades

**U3:** No mucho, llegué un poquito más allá, lo que estado entendiendo es que las fundaciones también se rigen bajo un estatus de enseñanza al parecer no lo desconozco, pero me ha pasado en comparación que Fundalurp se parece mucho se parece mucho a Fundación Luz en lo que me han enseñado distintas formas pero mismos contenidos. La verdad que yo como informático veo que te sirve... no sale de ver un correo del correo gmail y ver youtube y no sé qué rehabilitación más alcanza para llegar a más pega... Encuentro que todavía se podría mejorar o no sé dónde está el problema, pero creo que en ese sentido faltaría un poquito. En lo que es de modalidad y eso si anda bien, lo que sí pasa es que yo estuve poquito tiempo de... Yo nunca he terminado un curso de movilidad presencial, solo lo que estoy haciendo contigo, pero otra fundación no he tenido oportunidad, solo un rato en Fundalurp que fue un par de sesiones y después hice un curso vía telemática en otra fundación pero que fue... De hecho lo que vi es un Fundalurp en esas pocas sesiones, abarcó más de lo que me pudieron transmitir a través telemática.

**Entrevistador:** Entiendo... Hablas igual desde envase los contenidos y también nuevamente hablas de la modalidad online

**U3:** Sí así es

**Entrevistador:** Y en base al tiempo que llevas Consideras efectivo el aprendizaje individualizado en base a tus necesidades

**U3:** Sí, en mi caso yo encuentro que a mí me ha ido bien, pero creo que hay que... Es que yo desconozco el caso de los demás, pero cuando compartí con otra gente de repente sentí que muchos compañeros quedan ahí en las nubes, quedan colgados, en el caso Personalizado yo nunca tuve esa sensación quizás obviamente eso es lo bueno de que quizás hay clases que pueden ser más productivas que otras pero uno siempre se siente enganchado es la clase y cuando no es personalizado me pasó eso, entonces claro, no tengo quizás una certeza clara de que tal, pero en mi caso Yo igual soy informático a mí no me costó la verdad... Yo encuentro que no tanto También he tenido suerte en mi rehabilitación Qué podido salir adelante en poco tiempo Yo creo que eso también me ayudado porque yo pienso que la gente Si la gente está mal se siente mal o está triste eso también debe dificultar mucho en su rehabilitación, pero tú igual me conoces... creo que he podido transmitir que siempre trato de ver.... aunque ya ahora lloró harto y todo, pero siempre trato de enfrentar todo con una sonrisa, con buena onda y yo creo que eso me ayudado bastante y espero que a mis colegas les pase lo mismo que sea una experiencia parecida

**Entrevistador:** Y cuáles son las ventajas y desventajas identificas al haber recibido una atención personalizada

**U3:** Desventaja son pocas lo que sí como Fundalurp me pasó que no ha tenido actividades con gente, me entiendes, en lo que enseñanza me gusta, pero si es todo así como personalizado... siempre las sesiones fueron solo, de psicólogo, de terapia, de tiflotecnología, entonces en las otras opciones que tuve me gustó eso de conocer gente interactuar Yo me he estado rehabilitando en pandemia Entonces mi rehabilitación siempre fue muy tele temática y ahí en día conozco muchas discapacitados visuales que no los conozco personalmente entonces claro yo digo he conocido mucha gente pero no los conozco personalmente, entonces al rato me siento solito me siento que me falta acompañamiento de colegas, de que uno pueda echar la talla Qué te cuesta comer de cómo te cambias el poto no sé... Porque ahora me fui de vacaciones y uno lo pasa chanco y todo pero uno está todo el rato tratando de adaptarse Igual es un poco duro

**Entrevistador:** Entiendo, hablas de que se extraña ese compañerismo grupal

**U3:** Sí y sobre todo cuando yo empecé con este tema, no sabía ni cómo firmar un carnet ni como lo hacía mis compañeros, yo no sé si la fundación lo hace, por falta de información o

porque no me llegó un correo, pero la verdad una vez me llegó pero era para padres... Pero nunca me llegó algo formal o algo de hacer un grupo con más gente conversatorio para ver otras realidades porque uno se siente muy solito en esto... tus amigos siguen haciendo su vida, tu familia sigue haciendo su vida.... Al principio están todos muy pendiente de ti, pero después... al final uno como digo yo nace solo y muere solo

**Entrevistador:** Qué es lo que puedes destacar de todo este proceso de rehabilitación en general algo que tú puedas destacar

**U3:** pucha, personal... me he dado cuenta qué he crecido hartito... (Comienza a llorar) lo siento...

**Entrevistador:** tranquilo

**U3:** Es enriquecedor, es rico... Aunque mi problema es que yo le digo a mi psicóloga, esto es como un triatlón que no tiene espectadores, como que uno corre solito y bacán crecer, pero creo que falta todavía falta hartito... creo faltan temas a la inclusión, aunque está ahí, creo que muchas veces es casi un negocio y realmente los discapacitados no logramos llegar a un campo laboral... Las fundaciones lamentablemente son como la fábrica de ejecutivos de call center y masoterapeutas y las empresas te devuelven o te dejan sin pega y al final uno va conociendo gente que llevan años rehabilitándose, entonces eso también en algún momento puede ser frustrante... pero eso, es enriquecedor, yo llevo... en julio del año pasado yo dejé de ver totalmente, entonces cuando yo veo para atrás, lo que he hecho lo que he logrado, me siento grande, siento que no va a ver nada en este mundo que me paré... eso, que voy a poder con todo

**Entrevistador:** Y en cuanto a tu proceso De aprendizaje consideras factible y funcional está modalidad individualizada Me refiero a si todo el aprendizaje ha sido útil práctico para tu día a día para tu contexto

**U3:** Sí, ha sido bueno, como te digo creo que hay que seguir trabajando nomás, como en todas las cosas, pero si ha sido bueno, en general... aparte de lo que te dije aparte De las cosas que habían malitas... Lo único que por falta de personal nose... Debería ser más frecuente, de repente una clase a la semana puede ser muy poco... cuando uno está al

principio con varias cosas sí, pero siempre Hay tiempos que de repente en una semana Tenía una pura clase Entonces eso podría ser un poquito más seguido

**Entrevistador:** Y para finalizar ¿qué otro aspecto te gustaría comentar respecto a tu proceso de rehabilitación? algo que no me hayas comentado

**U3:** Nada... Yo creo que igual he sido un agradecido de todas las fundaciones a las que ha llegado, sobretodo Fundalurp que fue la primera, de hecho tengo mi bastón que usó, me lo regalaron ahí, tengo como una afecto sentimental con los terapeutas también que llegaron, que conocí, algunos se han ido y otros han llegado a mi vida, pero genial...lo único que ha (nombre presidente Fundalurp) un tirón de oreja, necesito una fundación para ir a molestar ya, algo presencial.

**Entrevistador:** Muchas gracias por participar de esta entrevista y darte el tiempo responder cada una de estas preguntas

**U3:** De nada cuando quieras

### Entrevista usuarios que finalizaron su proceso de rehabilitación

#### Usuario 1

**Entrevistador:** ahora vamos a dar pasó a la entrevista, vamos a partir

**U1:** correcto

**Entrevistador:** vamos a partir, entonces, primero saber cómo ha estado está toda esta semana Cómo ha estado su salud en general

**U1:** En general mi salud ha estado bien, recuperándome de un porrazo nomas, me pegué la rodilla

**Entrevistador:** pero, ¿todo bien? ¿Ninguna lesión grave?

**U1:** No, no, ni estuvo ni por ahí, un rasguño por ahí, pero bien en general bien, bien en lo físico. La parte familiar también afortunadamente nada que quejarme.

**Entrevistador:** Eso es lo importante la salud hay que cuidarla harto

**U1:** Sí pues

**Entrevistador:** Cuénteme, ¿cómo conoció a la fundación?

**U1:** La fundación la verdad que la ubique muy de casualidad, porque cuando me di cuenta que ya fehacientemente necesitaba algún tipo ayuda, ya que la visión no me acompañaba porque mi progresión visual o decreción en la visión era continua, entonces ya yo llegué a un punto que note que necesitaba ayuda de algún tipo, no sabía de qué tipo, no sabía qué tipo de ayuda porque no es mi tema, no es el tema de uno hasta ese minuto. Entonces investigando un poquito por internet algunos tipos de ayudas técnicas llegué a pensar que a lo mejor me podría servir unos lentes... haciendo contacto con los proveedores, con los distribuidores de lentes encontré el instituto en España y les escribí, ahí me dijeron que en la fundación en Chile, en Santiago las tenían, eran los Retíplus. Entonces la verdad que llegue a probármelos los lentes en la fundación, esa vez me atendió Gustavo y no me acuerdo quién más, en realidad no lo conocía mucho. Y estos lentes la verdad no sirvieron mucho, no me ayudaron la verdad, pero fue el nexa para poder llegar a la fundación y conocerlos, ustedes en realidad eran los que podía prestar ayuda en ese minuto que... La verdad que no entiendo del tema, no sabes cuáles pueden ser la ayuda, no sabes... yo no sabía nada, nada, ni de entidades, ni de tipo de ayudas, así que como dicen caí parado en la Fundalurp

**Entrevistador:** Osea fue netamente casualidad

**U1:** sí casualidad inicial pero muy bien

**Entrevistador:** Y cuéntame ¿qué significa para usted Fundalurp?

**U1:** Bueno todo eso un poquito, ya te adelanto lo que recién te contaba uno tiene cero experiencia en el tema de la no visión o de la baja visión, yo no tengo a nadie cercano con este problema, entonces no tenía ninguna experiencia de que hacer, no hacer, o con que ayudarse, entonces uno en el fondo se siente un poquitito solo en ese sentido porque nadie sabe y es normal que nadie sepa, si no son del rubro digamos y eso es muy importante la tarea que hacen ustedes ahí de guiar a la gente, muy importante, los primeros pasos digamos.

**Entrevistador:** ¿y que lo llevo a querer rehabilitarse y tomar estas sesiones?

**U1:** bueno, yo creo que debido también a lo que te mencionaba, el hacer algo, porque uno no puede quedarse parado en una baldosa y quedarse ahí toda la vida, hay que tener alguna herramienta para poder moverse, para salir adelante, para poder hacer algunas cosas, indudablemente que no son las mismas que una hacía antes y la manera de hacerla tampoco es la misma, pero sí hay algunas herramientas que no se conocen, y ustedes ahí indudablemente nos dan una tremenda base para poder implementar estas herramientas y poder hacer las cosas, cosas tanto del día a día, como las cosas del trabajo para los que están trabajando, es súper importante ese tema, a que se puede llegar, es lo primordial, en lo tecnológico, en lo que es movilidad, en lo que es el día a día, todo, formas de hacer las cosas que uno no conoce en el fondo.

**Entrevistador:** ¿y qué entiende usted por atención individualizada?

**U1:** ah, algo súper importante, yo creo en estos temas que son tan sensibles para uno, yo creo que lo más importante es eso, la atención individualizada, que uno se pueda sentir escuchado y acogido digamos, pucha es que grato, porque no es lo mismo estar sentado en una sala de clase con diez personas más, escuchando una clase algo a que uno pueda estar de frente a alguien y conversar derechamente cualquier cosa, de tú a tú digamos.

**Entrevistador:** ya, osea rescata esa cercanía que se genera.

**U1:** pero, de todas maneras, y uno lo necesita, uno lo necesita mucho esa cercanía en esos minutos que anda tan perdido en el mundo, se agradece mucho esa parte.

**Entrevistador:** ¿y cómo fue su proceso de cada sesión individualizada?

**U1:** en qué sentido, como fue... ¿Cómo fueron los avances? ¿Cómo fue lo que yo pensaba? ¿Mis impresiones?

**Entrevistador:** si, considerando el tiempo, la modalidad, los contenidos abordar, actividades...

**U1:** ah ya, pucha, yo creo que estaba muy bien... cuando uno empieza con algo que no conoce tiene que empezar lento, y lo principal que al ser individualizado ustedes pueden ir al ritmo de nosotros, y no al ritmo de un curso o de un grupo, entonces es muy importante

el tema del aprendizaje individualizado, porque ustedes van de a poco y van haciendo el avance a medida que la gente o que nosotros vamos entendiendo y aprendiendo, lo que se nos quiere transmitir, en mi caso personal, el tema de la... el uso del teléfono, la tecnología, ha ayudado harto, fue un aprendizaje también... tú me ayudaste mucho en eso, el ir avanzando de acuerdo al ritmo de cada persona es primordial, igual que el caso de orientación y movilidad que alcanzamos a ver, antes que comenzara la pandemia, no fueron muchas pero igual, pucha, súper... de la nada uno ya tiene más que una base con eso y puede perfectamente batírselas para cualquier parte, digo por lo que tú me enseñaste yo creo que logre aprender en esos días, yo hoy podría salir casi a cualquier parte, no tengo ningún problema entonces el ritmo y la consistencia del aprendizaje, es primordial, muy bien.

**Entrevistador:** Entiendo, o sea usted considera que la modalidad individualizada abarcó todas sus necesidades

**U1:** Sí por supuesto, por supuesto que sí yo creo que en grupo es muy difícil hacer estos avances porque somos todos distintos, además, entonces ya no sé si resulta mucho las clases de este tipo en grupo, no sé qué resultados tiene.

**Entrevistador:** perfecto, ¿y considera efectivo el aprendizaje en base a sus necesidades?

**U1:** Sí, sí, por supuesto que sí, como te decía delante un poquito recién, lo que alcanzamos a aprender tanto en la parte práctica como en la parte de uso de la tecnología lo ocupo todos los días, no todos los días, pero muy seguido, muy seguido entonces es un tema que uno le va aprovechando, y aparte de aprovecharlos uno va apoyándose en eso para ciertas cosas también digamos, uno dice mira, me enseñaron esto, y me encontré con esto otro, podemos hacerlo de esta manera, te da otra... otra como se llama... otra manera de mirar el problema, te da otra forma de enfrentarlo.

**Entrevistador:** entiendo... ¿y Cuáles son las ventajas y desventajas que usted identifica al haber recibido una atención personalizada o individualizada?

**U1:** Las ventajas son todas las que te he mencionado casi, y la desventaja son para ustedes nomas, porque para nosotros no tiene desventaja...Mira quizás si me dices que te diga una, es a lo mejor que de repente hay pocas horas porque ustedes están muy ocupadas, porque

como tienen que ser horas individuales, hay pocas horas, y yo creo que a lo mejor eso es la desventaja, pero por un lado el aprendizaje tendré que contar puras ventajas nomás.

**Entrevistador:** perfecto ¿Y qué es lo que puede destacar de este proceso de rehabilitación en base a estas sesiones individualizadas? algo que pueda destacar dentro de todo lo que señaló.

**U1:** Ah lo más importante que es el avance a medida que la persona puede, eso es lo importante, el avance de los temas en base al aprendizaje de la persona, al ritmo del aprendizaje de la persona, eso es lo importante el método.

**Entrevistador:** En cuanto a su proceso de aprendizaje todo lo que usted aprendió ¿considera factible y funcional la modalidad individualizada?

**U1:** Sí, o sea yo no sé si en grupo uno hubiera podido aprender lo que aprendí, si porque en una sesión individualizada uno puedo aprender mucho más, pero en grupo no sé si eso es posible, yo creo que no, yo creo en grupo el avance no va al ritmo de uno, uno puede ser más rápido o puede ser más lento que el resto del grupo, pero al hacer individualizado no va todo acorde a todo lo que puede captar, no lo veo de otra manera para que sea efectivo.

**Entrevistador:** entiendo y ¿existe algo dentro de este proceso que considere usted que haga falta?

**U1:** de repente más horas, así como general

**Entrevistador:** y cuantas horas podrían ser por ejemplo para usted, porque una hora a la semana, cuanto podría considerar, como tres horas, dos horas...

**U1:** Claro, yo diría que, para tener un ritmo, por lo menos dos o tres veces a la semana, para poder mantener un ritmo, pero es difícil eso para ustedes también por el mismo hecho de ser individual

**Entrevistador:** entiendo y finalmente hay algún otro aspecto que me quiera mencionar del proceso de rehabilitación que pudo desarrollar en Fundalurp

**U1:** pero, en qué sentido

**Entrevistador:** Algo que todo lo que me haya mencionado no me lo haya dicho, o algo que quiera destacar, algún aspecto relevante para usted dentro del proceso de rehabilitación

**U1:** Yo creo que una de las cosas principales es la buena onda ustedes la forma de acoger a la gente es muy buena, es muy buena y es muy grata, eso siempre te ayuda cuando uno anda perdido. Cualquier forma de afecto que tú recibas, ayuda mucho en todo el proceso de rehabilitación, ustedes están muy conscientes de eso, están muy conscientes aparte y lo hace muy bien entonces yo destacaría eso en todos ustedes, qué es muy grato las forma que ustedes se relacionan con la gente, muy agradable

## **Usuario 2**

**Entrevistador:** ya vamos a dar paso ahora a la entrevista y Bueno antes de partir Me gustaría saber cómo has estado cómo ha estado la semana este mes de vacaciones Cómo ha sido para ti

**U2:** bueno, yo, bueno, más de vacaciones, bueno, pero en el fondo igual, igual como trabajo en radio he estado trabajando los sábados, pero es algo digamos que es una sola vez y bueno ahora estamos retomando para el trabajo de la municipalidad también qué se está retomando, pero igual de vacaciones bueno en general en familia tranquilo

**Entrevistador:** y como conociste la fundación

**U2:** la conocí por otra persona ciega que también estaba impartiendo, empezó a llamar para que le impartieran clases de informática, ella me dio el número de teléfono de la fundación yo llamé a la fundación y bueno yo necesitaba actualizarme con el tema de informática Una que me gusta y lo otro que necesitaba actualizarme por lo que yo hago entonces por esa persona llegué a la fundación

**Entrevistador:** Perfecto y ¿qué significa para ti la fundación?

**U2:** Mucho porque el que te ayuden y que se extiende a regiones el tema es importante al menos para mí porque los cursos de informática si no se dan No bajan mucho a regiones o si las hay son muy digamos de... a ver si lo hay son para la gente de Concepción Agente de allá solamente, pero las provincias en si no es mucho que hacer entonces para mí es súper importante El tema de la fundación haber llegado

**Entrevistador:** Ah perfecto con la modalidad online se llegó a más partes de Chile

**U2:** Sí, sí, exacto

**Entrevistador:** súper y cuéntame ¿qué es lo que te llevo a querer rehabilitarte y tomar estas sesiones de computación en este caso?

**U2:** me llegó por un tema muy importante, porque el trabajo en sí que uno hace o por lo menos el que yo hago me amplía más el currículum y uno no puede quedarse con lo que uno supo antes, o sea tiene que seguir aprendiendo y el hacer de nuevo otro curso me parece que es importante porque se actualiza uno y se amplían más los conocimientos.

**Entrevistador:** Perfecto y cuéntame qué entiendes por atención individualizada

**U2:** atención individualizada yo entiendo que es personal, el avance a medida que la persona puede, eso es lo importante, el avance de los temas en base al aprendizaje de la persona, al ritmo del aprendizaje de la persona, eso es lo importante el método., si la persona no cumple, lamentablemente esa persona se pierde las expectativas o las oportunidades de seguir aprendiendo o seguir actualizándose haciendo cosas

**Entrevistador:** entiendo o sea lo tomas como un trabajo de las dos partes Y cómo fue tu proceso de cada sesión individualizada

**U2:** no buena impecables buena y además que yo ya venía con la base de haber hecho otro curso antes de informática entonces para mí fue bueno Haberme actualizado con las cosas y no ningún problema al contrario siento que si hubiera otro curso en Fundalup online yo lo tomo de inmediato no tengo ningún problema Porque uno tiene que cumplir o sea para mí no hay ningún problema en ese aspecto Para mí fue Buenísimo el proceso

**Entrevistador:** Perfecto y consideramos que la modalidad individualizada abarcó todas tus necesidades

**U2:** Sí sí Considero que sí pero... O sea yo Considero que sí No es malo trabajar individual o sea familiarizado Me parece bien Por lo menos lo que uno quiere Sí porque uno, si tiene la capacidad de aprender y le dan la oportunidad, como dije antes, De la parte individual en esta parte digamos para mí es súper importante, no es malo porque uno aprende más

**Entrevistador:** Entiendo y ¿consideras efectivo el aprendizaje en base a tus necesidades?  
¿Fue efectivo para ti todo lo aprendido?

**U2:** Sí, pero obviamente que sí, muy efectivo porque uno lo ocupa en el trabajo, lo ocupa no sé en otras cosas que uno necesita y se ocupan... entonces son herramientas que se van ocupando

**Entrevistador:** perfecto Y cuéntame cuáles son las ventajas y desventajas que identifican  
Al haber recibido una atención personalizada

**U2:** Más que... Yo creo que la única desventaja es el Internet, pero hay más ventajas que desventajas porque bueno se cae el internet y ya no es culpa de nosotros o de la persona que a uno le hace clase o culpa... pero sí, para mí Yo creo Qué es más ventaja que desventaja, yo siento eso

**Entrevistador:** Ah perfecto y como Qué ventaja consideras tú

**U2:** muy poco se me cayó el internet...no tengo más ventajas... y tuve la suerte de haber aprendido harto y la ventaja que uno tiene En la parte individual es que es más un familiarizada la cosa, más de confianza, más de apego familiar eso es

**Entrevistador:** y qué es lo que puedes destacar de este proceso de rehabilitación en base a estas sesiones individuales

**U2:** Lo que puedo destacar... Lo que puedo destacar es que... bueno lo voy a decir porque yo lo siento así, ojo, bueno, voy a destacar es que la persona que me rehabilitó es una persona muy joven, y que de verdad tiene muchos conocimientos y que sabe qué es bueno en el fondo... tiene muy claro lo que quiere las personas ciegas en cuanto al trabajo que hace así que Eso quiero destacar

**Entrevistador:** perfecto y en cuanto a tu proceso de aprendizaje consideras factible funcional está modalidad individualizada

**U2:** Sí la considero factible funcional Sí sí por supuesto Por supuesto que sí

**Entrevistador:** O sea el aprendizaje fue útil y práctico para tu día a día

**U2:** Sí por supuesto Y lo otro que no es malo tampoco trabajar con más persona, si no es malo pero lo individual es mucho más práctico porque uno va trabajando más todavía con la persona

**Entrevistador:** Cuéntame existe algo dentro de este proceso que consideras que haga falta

**U2:** ¿cómo? Perdón

**Entrevistador:** Consideras que existe algo dentro de todo este proceso que haga falta

**U2:** si...la verdad que me gustaría... voy a sincero sincera en este proceso...

**Entrevistador:** si por supuesto

**U2:** Me gustaría otro curso, pero un curso de telefonía y telemarketing

**Entrevistador:** ha entiendo, Hablas más de expandir más los cursos

**U2:** exactamente sí

**Entrevistador:** Y para finalizar Cuéntame Hay algún otro aspecto que me quieras mencionar De este proceso de rehabilitación que se pudo desarrollar en Fundalurp además del que me mencionaste

**U2:** Otro aspecto... más que nada feliz de haber aprendido y que se extienda más esta cosa regiones, se siga extendiendo, yo sé que se vuelve presencial pero online no es malo tampoco en su momento, porque para mí fue súper súper bueno, yo debo decirlo, estoy súper contento con Fundalurp y si tuviera que tomar algún curso lo tomaría Pero encantado.

**Entrevistador:** Muchas gracias por participar de la entrevista

### **Usuario 3**

**Entrevistador:** Bueno me gustaría saber ¿cómo conociste la fundación?

**U3:** ¿Cómo conocí la fundación?... Chuta....es que pasó hace muchos años atrás, no estoy seguro, si fue en el 2009 o 2010 muy probablemente a través de Facebook alguien de mi entorno se enteró de la fundación y me comentó, pero pasó hace más de 10 años creo yo,

entonces no tengo esa plena conciencia de cómo fue, pero tengo esa idea de que fue así, por entorno familiar y alguna publicación de redes sociales Facebook en esa época

**Entrevistador:** Perfecto igual hace varios años

**U3:** Si

**Entrevistador:** Y dime ¿qué significó para ti la fundación?

**U3:** A mí me interesó porque había gente que tenía la misma enfermedad que yo y yo solo conocía a mi hermana que es más chica, quién también tenía la misma enfermedad que yo y era la oportunidad de encontrar gente como uno, que le había pasado lo mismo que uno, yo conocí a un par de personas más, pero súper circunstancialmente y compartir experiencia, para mí significó una oportunidad, una ventana de oportunidad para eso, para conocer más gente que tenía una experiencia similar a la mía

**Entrevistador:** Perfecto y cuéntame ¿Qué te llevó a querer rehabilitarte y tomar estas sesiones?

**U3:** Básicamente aprender, porque a ver yo lleve un proceso ya de pérdida de visión, que me había ido adaptando solo por mucho tiempo, pero tenía sobre todo dificultades, que se me habían presentado, a partir de mi trabajo de oficina, trabajo en computador y que yo no podía, o sea había tratado de solventar solo, pero se me hacía muy difícil, por eso básicamente fue por el hecho de poder obtener herramientas que me permitirán desenvolverme de manera autónoma y que yo no había encontrado, no había logrado dar con ellas solo.

**Entrevistador:** Y ¿qué entiendes por atención individualizada?

**U3:** Por la atención que se realiza a cada persona en función de su individualidad con todo lo que ello implica tus bases, tus necesidades, tus anhelos, tu situación particular, tus condiciones, tus aptitudes, etcétera.

**Entrevistador:** Perfecto y ¿cómo fue tú proceso de cada sesión individualizada?

**U3:** Fueron bien entretenidas la verdad... Sí miro para atrás era como... era bien ameno, era día con día. Según recuerdo era en mi casa, en mi departamento, sentía qué en cada sesión aprendía cosas nuevas y podía avanzar y esa base se notaba, yo mismo iba ocupando las herramientas que me iban entregando, fue entretenido, me acuerdo que me entretuve en eso.

**Entrevistador:** entiendo, osea considerando todo lo que es el tiempo, la modalidad, los contenidos y las actividades fueron entretenido para ti

**U3:** si, aparte como era una atención personalizada, ibas creando un vínculo con la persona con la que estabas, un vínculo además de confianza, porque en el fondo, tú le estas mostrando tus debilidades o tus vulnerabilidades para poder superarlas y eso implica tener una relación de confianza con la persona, más allá que después la veas o la vuelvas a ver o no, esa relación tiene que ser de confianza, de cercanía, de sinceridad también y existe, por más profesional que sea, por más distante que pueda ser, en términos de una relación humana de amistad, siento que tenía ese componente de confianza, que ayudaba a que fluyera como si fuera una relación de amistad y por lo tanto, por lo menos yo sintiera una cercanía con la persona y eso ayudaba, ayudaba arto a avanzar

**Entrevistador:** y consideras que la modalidad individualizada abarcó todas tus necesidades

**U3:** si, en el momento sí, porque pudimos evaluar varios aspectos, no solamente el tema de herramientas de trabajo, herramientas para el trabajo, herramientas en este caso para el manejo de computadores, si no que pudimos evaluar uso de bastón, traslado... nace como le llaman cuando uno se mueve en la calle solo.

**Entrevistador:** orientación y movilidad

**U3:** eso, entonces sí, pudimos evaluar artos aspectos que eran necesarios y que yo mismo me doy cuenta que mucha gente que los tiene muy bien desarrollados y otras que no.

**Entrevistador:** perfecto y consideras efectivo el aprendizaje en base a tus necesidades.

**U3:** si, si porque me dieron bases para yo poder seguir aprendiendo e investigando, entonces no es solamente el hecho de que te entreguen una herramienta y tú la ocupes y se agote en eso, es una instalación de capacidades para poder seguir progresando.

**Entrevistador:** y cuáles son las ventajas y desventajas que identificas al haber recibido una atención personalizada

**U3:** la ventaja es lo que te decía, que al final como es personalizada toma muy en cuenta las condiciones, aptitudes, como los antecedentes previo de cada persona y parte de ahí y eso yo creo que en cualquier ámbito es bueno, tener información completa de la cual partir y un desde dónde partir, que te permite avanzar de manera adaptada, eso se aplica no solamente en estos casos de atención personalizada, si no que en todo orden de cosas, tú necesitas generar un proyecto, detectas un problema, y si partes de cero sin información ciertamente se te hace más cuesta arriba que si a qué población estas apuntando, cuáles son los antecedentes previos, etc... la desventaja que le veo yo no es el términos personales, porque insisto, para mí fue ganancia todo el tiempo, sino que es la cantidad de personas que tú puedes abarcar en base a esas estrategias y es una limitante más bien en recursos, porque entiendo que ese tipo de enfoque al final el que mejor deja instalada capacidades en las personas cuando logras desarrollarlas y eso probablemente en un modelo de atención menos personalizada y más generalista, no lo vas a lograr, vas a lograr un porcentaje, eso pasa también cuando enseñas, en la enseñanza personalizada versus la enseñanza común o grupal, pero la limitante no está en que si una estrategia es mejor que otra, yo creo que la limitante está en la cantidad de recurso que utilizas y en este caso el recurso humano se ve focalizado solo en pocas personas con un alcance menor y los resultados son muchas más satisfactorios o uno tendría a esperar que los resultados fueran muchos más óptimos, pero tu población, lo que alcanzas abarcar es menor, yo creo que esa es la principal desventaja y eso, insisto no es un error de estrategia ni mucho menos, si no que se relaciona con la cantidad de recursos que tienes que invertir y por lo tanto cuanto logras con lo que tienes en presupuesto.

**Entrevistador:** entiendo... y que es lo que puedes destacar de todo este proceso de rehabilitación que recibiste en base a estas sesiones individualizadas

**U3:** yo creo que hay dos cosas que destacaría, en primer lugar, que la evaluación sobre el tema de orientación y movilidad fue súper rápida, yo no había recibido nunca clases de bastón, sin embargo, sabía cómo usarlo y cómo moverlo, y eso me reafirmo mi autoconfianza en términos de poder usar un bastón y poder desplazarme y poder mostrar... el tema de salir del closet con el bastón, y de hacerlo bien, digamos instintiva y naturalmente he aprendido a usarlo sin que nadie me hubiera enseñado antes, y eso fue, insisto, en términos de autoconfianza fue súper bueno, y en el tema de herramientas para el trabajo, en este caso de utilizar lectores de pantalla y todo lo demás por una parte agilizo mi trabajo, yo trabajo y sigo trabajando en la misma institución, pero en ese minuto yo tenía otro rol, tenía que analizar y leer muchos documentos, pero muchos, y documentos no cortitos, documentos bien manométricos, entonces la posibilidad de utilizar herramientas de lectura, más otras herramientas que también había adquirido, que las utilizaba y que también las utilizo a veces para leer grande volúmenes de información, ciertamente me abrió una puerta, y eso me agilizo mucho el trabajo. Y por otra parte, me permitió pensar un poquito más allá, es decir, ya, a ver, tengo dificultades en mi trabajo porque en realidad me demoro en hacer mi pega, no es que la haga mal, si no que me demoro un poco más, y tengo que ser altamente efectivo para que esa demora compense versus la falta de agilidad... y me permitió pensar en adquirir más conocimientos. Yo después de eso, y me acuerdo clarito porque tengo escenas súper grabadas en mi cabeza de estar en mi departamento, de mi computador en esa época, de ir subiendo y bajando escala, ir moviéndome a distintos lugares, y eso debió haber sido como el 2014, porque el 2015 yo entre a estudiar un magíster y claro, si no hubiera tenido esas herramientas lo más probable es que no me hubiera atrevido, me abrió esa puerta.

**Entrevistador:** y en cuanto a tu proceso de aprendizaje, ¿consideras factible y funcional la modalidad individualizada?

**U3:** en cuanto a mi proceso si, fue súper efectivo porque era bien rápido, bien entusiasta, yo me sentía bien entusiasmado con los contenidos y los practicaba, practicaba, practicaba... y los aprendía, y en la siguiente sesión ya los tenía internalizado un montón de cosas... fue altamente efectivo, osea adquirí conocimientos muy rápido, no sé si hicimos... no te voy a mentir, no recuerdo, ni tampoco recuerdo si es que me lo comunicaron alguna vez, ponte tú

que las rehabilitaciones abran sido 8 sesiones las que se tenían que programar y yo tuve 5 ponte tú, no estoy seguro, no tengo idea, no recuerdo esa parte, pero si siento que fue rápido, y en ese sentido, fue bien efectivo para mí.

**Entrevistador:** osea todo lo que aprendiste favoreció en tu autonomía al fin y al cabo

**U3:** si claro, como te decía el autoconfianza en orientación y movilidad, y la confianza de poder tirarme a la piscina en algo que pensé que no iba a poder hacer nunca, que era volver a estudiar

**Entrevistador:** y existe algo dentro de todo este proceso que consideres que haga falta,

**U3:** a ver... en el proceso no, pero sí quizás, en términos de seguimiento, como esto estamos haciendo ahora, mirar para atrás y evaluar, yo creo que es algo que debiera ser más seguido, no sé, generalmente... ahora uno es más autoefectivo y no siempre requiero de ayuda para realizar ciertas cosas o averiguar ciertas cosas o actualizarme en términos de tecnología, ahora uno es más autoefectivo que antes, pero quizás faltaría hacer este tipo de seguimiento de manera Más periódica cosa de ver cómo las personas han ido en su curva de aprendizaje o en su curva de autonomía progresando y en base a eso poder evaluar desde el punto de vista de la fundación los propios programas por una parte pero también detectar si es que las personas Han tenido alguna clase de retroceso o se han encontrado con alguna Barrera en el camino Y por lo tanto ver si se puede Entrar a un proceso de rehabilitación nuevamente el salvando esas barrera... creo que ese tipo de cuestiones son cuestiones innecesarias pero entiendo también depende de los recursos, lo que hablábamos de la efectividad de los recursos y la focalización, todo depende de recurso Si hay plata tiempo etcétera y no siempre se complementa con ello cómo para poder viabilizar esto.

**Entrevistador:** Ya para ir finalizando, ¿hay algún otro aspecto qué me quisieras mencionar del proceso de rehabilitación qué se pudo haber desarrollado?... algo que no me hayas mencionado

**U3:** Hay una sola cosa que ha mi siento que me falta, o sea la fundación sí lo ha ofrecido y yo no he podido hacerlo Y tampoco he tenido el tiempo suficiente, qué es el tema de lectura en braille además hay muchas otras fundaciones y espacios que te ofrecen clases en braille, yo no sé bien el braille, se algunas cosas muy pocas, muy básicas porque las aplicó además,

el tema de los números, un par de letras, cosas como bien puntuales, creo que debió haber estado integrado en su momento. Me parece que cuando yo estuve en ese proceso no estaba, y luego sí se abrió, y luego sí hubo clases de braille, mi hermana tomó una de esas clases, creo que debiera estar como parte de, pero de nuevo, depende ahí de dos cosas, una de los recursos nuevamente, pero por otra parte, de la disponibilidad de la persona, yo no he tenido disponibilidad para nada, tengo un montón de cosas pendientes, no solamente el tema del braille, o sea hay una serie de otras cuestiones que tengo aprender poder refrescar conocimientos que no he podido y no he podido por falta de tiempo

## Bibliografía

- Aguirre Patrone, Á. (2010). Manual técnico de servicios de rehabilitación integral para personas ciegas o con baja visión en América latina. Uruguay: América Latina: Fundación ONCE.
- Benito, J. C., Veiga, P. D., & Gonzalez, R. P. (2003). psicología y ceguera. España: Dirección de Cultura y Deporte .
- Cardioneuromuscular, C. d. (s.f.). protocolo de atención integral para la rehabilitación. protocolo de atención integral para la rehabilitación. España . Obtenido de nortedesantander.
- Chacón-Camacho, Ó. F. (2017). Terapia génica para la restauración de la visión en pacientes. Gaceta Médica de México , 277.
- Checa Francisco, R. M. (1999). Aspectos evolutivos y educativos de la deficiencia visual. España: ONCE. Obtenido de file:///C:/Users/Pc-5/Desktop/tesis/as%C3%A9ctivos%20evolutivos%20y%20educativos.pdf
- Chile, E. (s.f.). Educar Chile. Obtenido de Educar Chile: <https://www.educarchile.cl/sites/default/files/2021-08/Ficha-docente-sobre-Enfoque-Ecologico-Funcional.pdf>
- Chile, F. (06 de Agosto de 2021). Educar Chile. Obtenido de Educar Chile: <https://www.educarchile.cl/sites/default/files/2021-08/Ficha-docente-sobre-Enfoque-Ecologico-Funcional.pdf>
- Claramunt, D. J. (2010). Desprendimiento de retina. Revista Médica Clínica Las Condes, 956.
- Correa, A. G. (octubre de 2014). Senadis. Obtenido de Senadis: <https://www.senadis.gob.cl/areas/salud/documentos>
- Daly, A. (s.f.). retina internacional. Obtenido de retina internacional: <https://www.retina-international.org/>
- (2013). Educación inclusiva: discapacidad visual, módulo 6: autonomía personal. España: formación en red .
- Fundalorp. (2019). Fundalorp. Obtenido de Fundalorp: [http://fundalorp.cl/bases-para-la-intervencion-y-rehabilitacion-de-personas-con-discapacidad-visual-el-modelo-fundalorp?et\\_fb=1](http://fundalorp.cl/bases-para-la-intervencion-y-rehabilitacion-de-personas-con-discapacidad-visual-el-modelo-fundalorp?et_fb=1)
- G, D. C. (s.f.). Clinica Oftalmológica Los Andes . Obtenido de Clinica Oftalmológica Los Andes : [https://oftalandes.cl/assets/uploads/2017/05/retinopatia\\_diabetica\\_-\\_dr\\_carpentier.pdf](https://oftalandes.cl/assets/uploads/2017/05/retinopatia_diabetica_-_dr_carpentier.pdf)
- G, D. C. (s.f.). Retinopatía diabética . Santiago : Clinica Oftalmológica los Andes .

- Jiménez, P. M. (2016). Degeneración macular relacionada con la edad . Revista medica de costa rica y centroamerica lxxiii, 49.
- Lugo, F. I. (2017). Atención integral del paciente con discapacidad. España: Universidad de Valladolid.
- Martínez-Liévana, I., & Polo Chacón, D. (2004). Guía didáctica para la lectoescritura braille. Madrid : ONCE.
- Mineduc. (2008). Ministerio de educación. Obtenido de Ministerio de educación: <https://especial.mineduc.cl/wp-content/uploads/sites/31/2016/08/GuiaVisual.pdf>
- MINSAL. (Marzo de 2009). bibliotecaminsal. Obtenido de bibliotecaminsal: <http://www.bibliotecaminsal.cl/>
- ONCE. (2011). Discapacidad visual y autonomía personal . España: Organización Nacional Ciegos Españoles .
- ONCE. (2021). ONCE. Obtenido de ONCE: <https://www.once.es/conocenos/organigrama-cooperacion>
- Peguro, N. G. (2012). Revista médica MD volumen 3 número 3. Revista médica MD, 167.
- Peguro, N. G. (2012). Revista medicina MD volumen 3 número 3. Revista medicina MD, 167.
- Peguro, N. G. (2012). volumen 3, número 3. Revista médica MD, 163.
- Quintana Díaz, M. J., & Barrera Mardones, D. A. (2013). Guía: educación para la transición. Santiago de Chile: MAVAL.
- Salud, O. M. (2020). informe mundial sobre la visión . Ginebra: Organización Mundial de la Salud.
- Sampieri, R. H. (2014). Metodología de la investigación . México : Mc Graw Hill Educación .
- Senadis. (s.f.). Senadis. Obtenido de Senadis: [https://www.senadis.gob.cl/pag/263/1209/lineas\\_de\\_accion](https://www.senadis.gob.cl/pag/263/1209/lineas_de_accion)
- Tápanes, D. S. (07 de Mayo de 2021). infomed. Obtenido de infomed : <https://www.sld.cu/sitios/rehabilitacion/temas.php?idv=615>
- TVN. (15 de 06 de 2017). 21 dias a ciegas [video]. Santiago, Santiago, Metropolitana. Obtenido de <https://www.youtube.com/watch?v=QWhEGxnRCEM>
- Vizacarra, C. A. (Julio de 2016). Revista chilena de terapia ocupacional. Obtenido de Revista chilena de terapia ocupacional: [file:///C:/Users/Pc-5/Downloads/44759-1-157744-1-10-20161231%20\(7\).pdf](file:///C:/Users/Pc-5/Downloads/44759-1-157744-1-10-20161231%20(7).pdf)
- Flick, U. (2015). El diseño de la investigación cualitativa. Morata: Madrid, España.

Tesch, R. (1990). *Qualitative Research: Analysis Types and Software Tools*. London: the Falmer Press.

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

Blaxter, L.; Hughes, C. y Tight, M. (2008). *Cómo se investiga*. Graó: Barcelona.