

January 2015

## Desarrollo a escala humana: óptica de vida de tres individuos con discapacidad

Angélica Patricia Chamorro Arrieta

*Universidad del Cauca, Popayán, Colombia, achamorro@unicauca.edu.co*

Ana Patricia Cuasquen (colaboradora)

*Universidad del Cauca, Popayán, Colombia, anapa.cportilla@gmail.com*

Claudia Patricia Alegría (colaboradora)

*Universidad del Cauca, Popayán, Colombia, claudiaalegría339@gmail.com*

Daniela Sofía Ortiz (colaboradora)

*Universidad del Cauca, Popayán, Colombia, sofiaortiz@hotmail.com*

Michael Bedoya (colaborador)

*Universidad del Cauca, Popayán, Colombia, michaelandres122@gmail.com*

Follow this and additional works at: <https://ciencia.lasalle.edu.co/eq>

---

### Citación recomendada

Chamorro Arrieta, A. P., A.P. Cuasquen (colaboradora), C.P. Alegría (colaboradora), D.S. Ortiz (colaboradora), y M.Bedoya (colaborador) (2015). Desarrollo a escala humana: óptica de vida de tres individuos con discapacidad. *Equidad y Desarrollo*, (24), 185-209. <https://doi.org/10.19052/ed.3425>

This Artículo de Investigación is brought to you for free and open access by the Revistas científicas at Ciencia Unisalle. It has been accepted for inclusion in *Equidad y Desarrollo* by an authorized editor of Ciencia Unisalle. For more information, please contact [ciencia@lasalle.edu.co](mailto:ciencia@lasalle.edu.co).

# Desarrollo a escala humana: óptica de vida de tres individuos con discapacidad

Angélica Patricia Chamorro Arrieta\*

185

Colaboradores:

Ana Patricia Cuasquen\*\*

Claudia Patricia Alegría\*\*

Daniela Sofía Ortiz\*\*

Michael Bedoya\*\*

## Palabras clave

Discapacidad, desarrollo a escala humana, necesidades humanas fundamentales, satisfactores

## Clasificación JEL

I310 I140 O150 Z130

## Resumen

El artículo ahonda en el desarrollo a escala humana de tres personas con situación de discapacidad (PCD) y en esta, desde su conciencia crítica como sujetos. El objetivo es develar las necesidades y satisfactores de las personas en situación de discapacidad del área rural del municipio de Popayán, con base en el modelo de desarrollo a escala humana. Mediante un abordaje cualitativo, se observan y describen los relatos proporcionados por tres personas en situación de discapacidad física, por medio de entrevistas semiestructuradas que utilizan la matriz propuesta del desarrollo a escala humana. *Resultados:* los satisfactores que responden a las necesidades humanas fundamentales en la diversidad son: trabajo, independencia, autonomía, movilidad, acceso al sistema de salud, familia y religión, que resuelven hacer-subistencia, ser-protección, tener-protección, tener-afecto, hacer-afecto, tener-participación, hacer-participación y tener-identidad como necesidades humanas fundamentales. *Conclusiones:* las tres personas en situación de discapacidad develan, bajo la estrategia del desarrollo a escala humana, necesidades y satisfactores que potencian y fortalecen su ser en el autorreconocimiento, su espiritualidad y su familia, generando sinergias y vínculos con su entorno e instituciones.

---

Cómo citar este artículo: Chamorro Arrieta, A. P. (2015). Desarrollo a escala humana: óptica de vida de tres individuos con discapacidad. *Equidad & Desarrollo*, (24), 185-210.

---

Fecha de recepción: 18 de abril del 2015 • Fecha de aceptación: 3 de agosto del 2015

\* Terapeuta Física, Universidad Nacional de Colombia; Especialista en Gerencia Social, Unicauca-ESAP; aspirante a Magíster en Estudios Interdisciplinarios del Desarrollo, Unicauca. Profesora asociada, Departamento de Fisioterapia, Universidad del Cauca, Colombia. Correo electrónico: achamorro@unicauca.edu.co

\*\* Fisioterapeutas, Universidad del Cauca. Correos electrónicos: anapa.cportilla@gmail.com; claudia alegria339@gmail.com; sofiaortizp@hotmail.com; michaelandres122@gmail.com

## Human-Scale Development: Live Perspectives of Three Individuals with Disabilities

### Abstract

The article studies the human-scale development of three people with disabilities (PWD) from their critical conscience as subjects. The aim is to identify the needs and satisfiers of people in situation of disability in the rural area of Popayán, based on the model of human-scale development. Using a qualitative approach, the accounts provided by three persons in situations of physical disability are observed and described, through semi-structured interviews using the matrix proposed by human-scale development. *Results:* The satisfiers that meet basic human needs in diversity are the following: work, independence, autonomy, mobility, access to health care, family and religion, that they can resolve make-subsistence, be-protection, have-protection, have-affection, make-affection, have-participation, make-participation, and have-identity as basic human needs. *Conclusions:* The three persons with disabilities reveal, under the strategy of human-scale development, the needs and satisfiers that enhance and strengthen their self-recognition, spirituality and family, generating synergies and links with their environment and institutions.

### Keywords

Disability, human-scale development, basic human needs, satisfiers

## Desenvolvimento a escala humana: ótica de vida de três indivíduos com deficiência

### Resumo

O artigo se aprofunda no desenvolvimento a escala humana de três pessoas com situação de deficiência (PCD) e nela, a partir de sua consciência crítica, como sujeitos. O objetivo é revelar as necessidades e satisfatores das pessoas em situação de deficiência da área rural do município de Popayán, com base no modelo de desenvolvimento a escala humana. Mediante uma abordagem qualitativa, se observam e descrevem os relatos proporcionados por três pessoas em situação de deficiência física, através de entrevistas semiestruturadas que utilizam a matriz proposta do desenvolvimento a escala humana. *Resultados:* os satisfatores que respondem às necessidades humanas fundamentais na diversidade são: trabalho, independência, autonomia, mobilidade, acesso ao sistema de saúde, família e religião, que resolvem fazer-subsistência, ser-proteção, ter-proteção, ter-afeto, fazer-afeto, ter-participação, fazer-participação e ter-identidade como necessidades humanas fundamentais. *Conclusões:* as três pessoas em situação de deficiência, revelam, sob a estratégia do desenvolvimento a escala humana, necessidades e satisfatores que potenciam e fortalecem seu ser no auto reconhecimento, sua espiritualidade e sua família, gerando sinergias e vínculos com seu entorno e instituições.

### Palavras chave

Deficiência, desenvolvimento a escala humana, necessidades humanas fundamentais, satisfatores

## Introducción

El desarrollo desde una mirada económica ha generado un impacto negativo en las personas, este enfoque invisibiliza y genera inequidad (Sen, 2000; Esteva, 2004; Escobar, 2007). El desarrollo como dispositivo de poder se ocupa del crecimiento económico, el mercado y la “explotación consumo” (López, 2009). Desde el enfoque posestructuralista, Escobar (citado en Restrepo, 2006) plantea el desarrollo como discurso que está presente en todos aquellos procesos que impactan las realidades sociales, básicamente debido a modelos socioeconómicos como el capitalismo.

Frente a este discurso o constructo social, diversas disciplinas, organizaciones y académicos formulan adjetivos al desarrollo, proponen un desarrollo centrado en las personas y no en las cosas, como afirma Zorro: “El concepto de desarrollo se entiende como algo multifacético, multidimensional, cuyos diferentes elementos se articulan para afectar el ‘ser’ de las personas y de las sociedades que forman parte” (2007, p. 16). Uno de los adjetivos propuestos por académicos desde el Centro de Alternativas para el Desarrollo (Cepaur), cuyo autor más emblemático es Max-Neef, es el desarrollo *a escala humana*, definido como el desarrollo de las naciones por medio de la satisfacción de las necesidades, y que visualiza al ser humano como el factor primordial en la promoción del desarrollo local, regional y nacional de la mano de los planes estatales; para ello propone la generación de autodependencia, articulación de lo personal con lo social (Max-Neef, Elizalde y Hopenhayn, 1993).

En la teoría de desarrollo a escala humana (Max-Neef *et al.*, 1996) se establecen ciertas necesidades y a la vez sus satisfactores; las *necesidades* se entienden como expresión de lo que un ser vivo requiere para su conservación y desarrollo, y pueden verse como un sentimiento unido a la vivencia de las carencias y a la búsqueda de eliminar esa falta de algo, es allí donde entran en juego los satisfactores, los cuales cambian respecto a las personas, el tiempo, la cultura, y están determinados por el sistema social, económico o político. Max-Neef *et al.* plantean que “los satisfactores no son los bienes económicos disponibles sino que están referidos a todo aquello que por representar formas de ser, tener, hacer y estar, contribuyen a la realización de necesidades humanas” (1993, p. 36).

El desarrollo a escala humana parte de la clasificación de las necesidades universales en dos categorías, las axiológicas y las existenciales; las primeras tienen que ver con la realización de los valores humanos y son, a saber: subsistencia, protec-

ción, afecto, entendimiento, participación, ocio, creación, identidad, libertad, y las segundas se refieren al ser, tener, estar, hacer. El *ser* entendido como los atributos personales y colectivos; el *tener* como instituciones, normas, leyes y herramientas —no en sentido material—; el *hacer* como acciones personales o colectivas; y el *estar* como espacios y ambientes (Max-Neef *et al.*, 1993).

En esta sinergia o articulación entre lo personal y lo social propuesta por la teoría del desarrollo a escala humana se enfatiza en lo local, y se encuentran categorías de análisis como el *índice de exclusión social*, entendido este concepto según Betancourt Galeano, como: “[...] no sobrevivir con los ingresos derivados al proceso de la producción social o cuando por razones sociopolíticas o culturales es marginado de la vida social” (2005, p. 231). En la investigación titulada *Colombia entre la exclusión y el desarrollo*, Garay (2002) reporta un alto grado de exclusión para Colombia, y encuentra igualmente que existen grupos focalizados como de mayor exclusión como es el caso de las personas con o en situación de discapacidad (PCD).

Frente al discurso de la discapacidad se esgrimen diversos modelos, como es el caso del modelo médico: este reconoce la localización de la condición incapacitante en el cuerpo de la persona y, por lo tanto, sus abordajes se centran en el área de la salud y son ejecutados por “agentes de poder” para decidir sobre las personas que la padecen (Cuervo y Trujillo, 2004).

Otro modelo de discapacidad es el propuesto por organizaciones académicas o desde escenarios diversos como es el caso de la formulación de legislación, convenciones o la Organización Mundial de la Salud (OMS) en la cual se denomina a este grupo de PCD en el plano de su funcionamiento en contextos específicos, y se define la discapacidad según la clasificación internacional del funcionamiento y la discapacidad (CIF) 2001 como sigue: “La discapacidad denota los aspectos negativos de la interacción entre personas con un problema de salud y factores personales y ambientales (como actitudes negativas, transporte y edificios públicos inaccesibles, y falta de apoyo social)”.

En un plano antagónico al modelo médico, se ubica el modelo social, en el cual la discapacidad no se relaciona con el cuerpo sino que es una consecuencia de la opresión social: la discapacidad es total y exclusivamente social (Oliver, 1996, citado en Ferrara, 2009). Este modelo que promulgan y promueven los *disability studies* analiza y propone la discapacidad como un constructo social y, por tanto, el abordaje debe realizarse de manera interdisciplinaria y transdisciplinaria, a través de las ciencias sociales, humanas y de la salud, sin ser estas últimas el vínculo con

el término *discapacidad*. Con este modelo intentaré realizar el vínculo discapacidad y desarrollo, provocando de esta manera propuestas alternativas de enlace interdisciplinario.

El Informe Mundial de la Discapacidad construido entre la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) reporta que: “[...] más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas casi 200 millones experimentan dificultades considerables de funcionamiento” (OMS, 2011, p. 5). En este mismo Informe se describe, según la Encuesta Mundial en Salud, cómo la discapacidad afecta más a grupos poblacionales vulnerables; al parecer, según este Informe, por multicausas o factores de riesgo como actitudes negativas del entorno (empleador, educador), políticas sin adecuado financiamiento, falta de accesibilidad, consulta y poca participación. El BID reconoce a este grupo como los “más pobres entre los pobres” (Metts citado en Martínez y Gómez, 2012, p. 2).

Se estima que en América Latina existen aproximadamente 85 millones de personas con discapacidad, siendo las características principales de este grupo la extrema pobreza, el desempleo, el acceso limitado a los servicios de educación, vivienda, transporte, etcétera (Almate y Vásquez, 2006).

En Colombia, según el Censo 2005, se estima que el 6,3 % de la población del país presenta alguna discapacidad y, al igual que en otros países, es más frecuente en la población de escasos recursos. En este mismo Informe se reporta que la población colombiana es más rural que urbana y en ese contexto la pobreza en el área rural corresponde al 70 % (DANE, 2015). De igual manera, el estudio titulado *Discapacidad en Colombia: retos para el capital humano*, mediante el uso y análisis de la herramienta denominada *registro para la localización y caracterización de las personas en situación de discapacidad* (RLCPD), reporta como indicador de exclusión en el capital humano (definido este como la falta de acceso a servicios de educación y salud, y restricción en el ejercicio de los derechos), que en todo el territorio hay exclusión proveniente de una u otra fuente y que el departamento del Cauca es uno de los reportados con altos índices de exclusión (70,89%) (Fundación Saldarriaga Concha en Colombia, 2010).

Se devela entonces un vínculo entre discapacidad y pobreza. Barnes (2010), por ejemplo, argumenta cómo el sistema socioeconómico imperante, segrega y estratifica entre países ricos/pobres, desarrollados/subdesarrollados, generando impactos en términos de exclusión específicamente en las personas con discapacidad. En esa misma línea de análisis, Díaz (2010) analiza otro tipo de pobreza como es

la falta de participación, fundamentada en la identidad cultural construida a lo largo de los estigmas históricos. Frente a los entornos incapacitantes de Colombia, el tener una deficiencia repercute en la disminución de los ingresos económicos y genera restricción en la participación en sus contextos; se sabe que una persona del núcleo familiar dedicará las actividades al cuidado y saldrá, por tanto, del mundo del trabajo, en consecuencia, con menor seguridad alimentaria y más limitaciones (Jaramillo y Hernández, 2004).

Teniendo en cuenta los aspectos descritos, y con base en la teoría del desarrollo a escala humana, es pertinente preguntarse: ¿cuáles son las necesidades axiológicas y existenciales de las prácticas de vida cotidiana de las personas en situación de discapacidad? ¿Cuáles serán los satisfactores y potencialidades que contribuyan a la generación de expectativas que permitan su desarrollo?

El presente artículo pretende develar un desarrollo adjetivado a escala humana como una estrategia para contrarrestar la pobreza humana y social, que puede ser relatado desde la subjetividad con manifestaciones diversas alrededor de la satisfacción con la vida por parte de sus protagonistas, en este caso tres actores en situación de discapacidad.

## Metodología

La presente investigación se enmarca en las vivencias de las PCD física del área rural del municipio de Popayán, de lo observado en su entorno y de la descripción, análisis y reflexión sobre los diálogos entablados, buscando conocer a través de estos sus necesidades y satisfactores, tomando como referencia la matriz establecida en el desarrollo a escala humana. El abordaje descriptivo de este análisis corresponde a un estudio cualitativo que consistió en focalizar el trabajo de campo a través de la observación e interpretación del fenómeno con un carácter émico, naturalista, holístico e inductivo como lo es el enfoque de desarrollo a escala humana (Gómez y Sabeh, 2001).

El desarrollo a escala humana como estrategia para hacer conciencia del propio proceso y bajo la mirada de un desarrollo para las personas y desde las personas, requiere un enfoque descriptivo en el que se develen las características de las necesidades y satisfactores en cada una de las personas con una situación existencial diferente, desde las capacidades diversas de los individuos en un estado que restringe sus actividades de la vida cotidiana.

Se abordaron tres informantes, que durante su proceso de rehabilitación física tuvieron contacto con la autora, un hombre y dos mujeres, los cuales se escogieron por proceder del área rural, con deficiencias calificadas como permanentes, no tener déficits en la esfera mental, con capacidad de relatar sus vivencias: los tres habitantes de veredas de la periferia del municipio de Popayán, dos de ellos residentes en la vereda San Rafael y uno más en la vereda Los Faroles.

Los investigadores realizaron una visita al contexto de su vida cotidiana, para ello se desplazaron hacia su sitio de vivienda, observando el contexto de sus interacciones, percibiendo desde su actuar, su ser y sentir, las necesidades y satisfactores. Como complemento de la observación realizada, se reflexionó alrededor de la situación de la discapacidad, identificando cómo esta situación afectaba las 9 necesidades descritas en la matriz y los 36 elementos presentes como satisfactores, descubriendo en su sentir y actuar cuál era la combinación que permitiría develarlas.

Se clasificó esta como una investigación sin riesgo para quien participaba de manera voluntaria, para lo cual se solicitó la firma del consentimiento informado (Artículo 11, Resolución 008430, 1993).

## Plan de análisis

Para la organización de la información se utilizó la matriz del desarrollo a escala humana (Max-Neef *et al.*, 1993). En una primera fase se estructuraron las necesidades axiológicas (eje vertical), existenciales (eje horizontal) y satisfactores (tabla 1). Se realizó a través de la indagación personal con las tres personas en situación de discapacidad; como se describió, una necesidad axiológica y existencial podría estar suplida por diferentes satisfactores, o viceversa; se procedió a estudiar cada una de las entrevistas transcritas y contrastar con las voces de los casos entrevistados, analizando cuáles necesidades y satisfactores prevalecían. En la segunda fase se indagó con los entrevistados de dónde debían provenir las soluciones a las necesidades, generando conciencia crítica y buscando su autosolución o generando sinergias desde lo personal hacia lo social.



Tabla 1. Cuadro matriz de necesidades y satisfactores

Necesidades según categorías axiológicas	Necesidades según categorías existenciales			
	1. Ser	2. Tener	3. Hacer	4. Estar
1. Subsistencia	Salud física, salud mental, equilibrio, solidaridad, humor, adaptabilidad	Alimentación, abrigo, trabajo	Alimentar, procrear, descansar, trabajar	Entorno vital, entorno social
2. Protección	Cuidado, adaptabilidad, autonomía, equilibrio, solidaridad	Sistemas de seguros, ahorro, seguridad social, sistemas de salud, legislaciones, derechos, familia, trabajo	Cooperar, prevenir, planificar, cuidar, curar, defender	Contorno vital, contorno social, moral
3. Afecto	Autoestima, solidaridad, respeto, tolerancia, generosidad, receptividad, pasión, voluntad, sensualidad, humor	Amistades, parejas, familia, animales domésticos, plantas, jardines	Hacer el amor, acariciar, expresar emociones, compartir, cuidar, cultivar, apreciar	Privacidad, intimidad, hogar, espacios de encuentro
4. Entendimiento	Conciencia crítica, receptividad, curiosidad, asombro, disciplina, intuición, racionalidad	Literatura, maestros, método, políticas educacionales, políticas comunicacionales	Investigar, estudiar, experimentar, educar, analizar, meditar, interpretar	Ámbitos de interacción formativa, escuelas, universidades, academias, agrupaciones, comunidades, familia
5. Participación	Adaptabilidad, receptividad, solidaridad, disposición, convicción, entrega, respeto, pasión, humor	Derechos, responsabilidades, obligaciones, trabajo	Afilarse, cooperar, proponer, compartir, discrepar, acatar, dialogar, acordar, opinar	Ámbitos de interacción participativa, partidos, asociaciones, iglesias, comunidades, vecindarios, familias

Necesidades según categorías axiológicas		Necesidades según categorías existenciales			
	1. Ser	2. Tener	3. Hacer	4. Estar	
6. Ocio	Curiosidad, receptividad, imaginación, despreocupación, humor, tranquilidad, sensualidad	Juegos, espectáculos, fiestas, calma	Divagar, abstraerse, soñar, añorar, fantasear, evocar, relajarse, divertirse, jugar	Privacidad, intimidad, espacios de encuentro, tiempo libre, ambientes, paisajes	
7. Creación	Pasión, voluntad, intuición, imaginación, audacia, racionalidad, autonomía, inventiva, curiosidad	Habilidades, destrezas, método, trabajo	Trabajar, inventar, construir, idear, componer, diseñar, interpretar	Ámbitos de producción y retroalimentación, talleres, ateneos, agrupaciones, audiencias, espacios de expresión, libertad temporal	
8. Identidad	Pertenencia, coherencia, diferenciación, autoestima, asertividad	Símbolos, lenguajes, hábitos, costumbres, grupos de referencia, sexualidad, valores, normas, roles, memoria histórica, trabajo	Comprometerse, integrarse, confrontarse, definirse, conocerse, reconocerse, actualizarse, crecer	Sociorritmos, entornos de la cotidianidad, ámbitos de pertenencia, etapas madurativas	
9. Libertad	Autonomía, autoestima, voluntad, pasión, asertividad, apertura, determinación, audacia, rebeldía, tolerancia	Igualdad de derechos	Discrepar, optar, diferenciarse, arriesgar, conocerse, asumirse, desobedecer, meditar	Plasticidad espacio-temporal	

Fuente: Max Neef *et al.* (1993).

## Resultados

194 Todo discurso es un foco de significaciones y de acontecimientos (Quijano y Tobar, 2007). Estos acontecimientos y significaciones son develados en sitios ubicados en el área rural del municipio de Popayán, algunos equidistantes a la capital y con limitadas vías de acceso y medios de transporte.

El primer informante cultural, James, esposo y padre de dos hijos, a sus 36 años de edad se encuentra con una deficiencia que le impide caminar y le obliga a permanecer en silla de ruedas. James era un campesino que labraba la tierra, lo cual eran su principal y única fuente de ingresos; desde muy joven se convirtió en un hombre cabeza de familia y jefe de hogar. Después de adquirir su limitación física, fueron diversos los cambios en su vida, sus labores y rutina se transformaron para adaptarse a su nueva condición.

Dolores, con 59 años de edad, es madre y abuela, su lugar de residencia se encuentra más cerca de la ciudad en contraste con los otros dos informantes, pero al igual que ellos, el acceso hasta el lugar resulta dificultoso pues es una vereda de escasos recursos y la calidad de sus vías no es la mejor. Dolores tiene una limitación física y funcional que involucra el movimiento de sus brazos; aparentemente su deficiencia no suena grave, pero las repercusiones que ello ha traído consigo han significado problemas, afecciones, dolores físicos y emocionales; sin embargo, ella ha modificado parte de su vida y ha adoptado nuevas prácticas para seguir siendo una persona activa.

Nuestra tercera y última informante es Angie de 18 años de edad, quien después de sufrir un accidente de tránsito perdió la posibilidad de volver a caminar. En este momento está alejada de su lugar de origen, pues aún se encuentra en proceso de rehabilitación y las condiciones socioeconómicas la obligan a desplazarse para poder asistir a su servicio de salud.

La sistematización de la matriz cruzando las necesidades axiológicas (eje vertical) y las necesidades existenciales (eje horizontal), como lo propone la metodología, identifica en los resultados cada cruce, expresando el satisfactor que es común a los tres informantes, con lo cual encuentra los siguientes resultados.

## La subsistencia desde el hacer: el trabajo

Las necesidades no son solo carencias, sino también potencialidades humanas, así, por ejemplo, la necesidad de subsistir es potencial de subsistencia. En este sentido, esta necesidad axiológica, que ha estado presente desde el origen de los tiempos, da cuenta de los medios para la supervivencia, el bienestar y, más estrictamente, el goce de la condición biológica.

Entre muchos de los satisfactores que dan respuesta a esta necesidad axiológica desde el hacer, entendiéndolo como aquellas acciones personales o colectivas que desarrollan los seres humanos, encontramos como prioridad el trabajo, centrado en “acentuar las capacidades, en lugar de eliminar las discapacidades” (Martínez y Gómez, 2012, p. 8) que brinden a las PCD física la posibilidad de sentirse útiles y productivas, al conferirles mayores oportunidades en el ámbito laboral.

### Caso 1

[...] a mí me gustaría que el gobierno nos tenga en cuenta en el trabajo, o sea como pa' aportar algo, porque es como duro para uno no poder trabajar, y capacitarse, porque si uno se capacita en algo puede conseguir más fácil trabajo, es que por ejemplo si yo pudiera hacer bien lo que le digo yo sé que me llegara trabajo [...]. (informante, caso 1)

El hacer trabajo manifiesta la autonomía, a la par es una forma de conseguir sustento económico, de sentirse útil, capaz e independiente para mantener la posición como “jefe de hogar”, igualmente fortalece el amor propio y la imagen personal. Para Heron y Murray, “el trabajo, especialmente el

"Las necesidades no son solo carencias, sino también potencialidades humanas, así, por ejemplo, la necesidad de subsistir es potencial de subsistencia. En este sentido, esta necesidad axiológica, que ha estado presente desde el origen de los tiempos, da cuenta de los medios para la supervivencia, el bienestar y, más estrictamente, el goce de la condición biológica".

empleo remunerado, proporciona a las personas con discapacidades la oportunidad de mostrar que pueden contribuir. Las personas con discapacidades manifiestan cómo el trabajo desarrolla actitudes positivas” (2003, p. 7).

El Informe Gubernamental de Discapacidad (2006), citado por el Proyecto de Ley 67 del Senado (Congreso de la República de Colombia, 2008), refiere que en Colombia, históricamente, la tasa de desempleo de las PCD cuadruplica los índices de desempleo de la población en general, la cual alcanza un índice del 62%. La cifra anterior evidencia que un gran porcentaje de personas con algún grado discapacidad se encuentran desempleadas, hecho que puede ser atribuido a la desigualdad social y a las escasas oportunidades que se brindan a este importante sector.

Bastan algunos datos globales para redondear las cifras: “Las tasas de empleo son menores entre los varones y mujeres discapacitados (53% y 20%, respectivamente) que entre los varones y mujeres no discapacitados (65% y 30%, respectivamente)” (OMS, 2011, p. 12), señala el Informe Internacional de la Discapacidad.

Para Raúl Ferrero:

[...] el trabajo consiste en el ejercicio de facultades intelectuales y manuales y no debe ser mirado como una simple prestación económica, ya que no puede separarse del cuerpo y del espíritu, como sucede en la entrega de un bien. Tampoco puede considerarse una mercancía porque atañe al ser humano totalmente y es actividad voluntariamente elegida, que tiene la dignidad esencial de la persona humana. (citado en Lira, 2010, p. 1)

De esta manera, se resalta el hecho de que el trabajo no solo involucra al ser humano estructural y funcionalmente, sino también a nivel intelectual y social, para permitirle alcanzar un grado de satisfacción. Las ideas laborales como herramienta de subsistencia se presentan también en condiciones no discapacitantes, sin embargo, estas se modifican respecto al cómo, dónde y cuándo solventarlas.

Desde lo antropológico, “el ser humano [...] tiene un impulso para la creación y transformación de su realidad” (Astudillo, 2010, p. 1); ahí radica la importancia de la discriminación positiva, o acciones afirmativas para darle prioridad y acceso a las PCD para quienes, después de haber sido personas productivas, adquieren una limitación funcional, pues las repercusiones no son solo de carácter económico, sino de reconocimiento y autosatisfacción dentro del núcleo familiar y la comunidad.

## Caso 1

“[...] hacer cosas me hace sentir muy bien, colaborar me hace sentir útil, que sirvo para algo, arreglar televisores y cosas así, destapando uno va viendo qué es lo que está malo para arreglarlo, eso me gusta mucho [...]” (informante, caso 1). Encontramos que el trabajo abarca muchas de las esferas que rodean a los casos investigados, más aún, en un mundo globalizado donde este se convierte en un pilar importante para la construcción de un proyecto de vida, puesto que se encuentra conectado con el capital y los recursos económicos, al igual que con el estatus social o familiar, es decir, el hacer trabajo genera las condiciones que le permiten a los seres humanos subsistir.

## La protección desde el ser: la independencia y autonomía

Entendiendo la *protección* como todo aquello que permite a los individuos tener las herramientas básicas para desempeñarse en su ámbito social, manteniendo su integridad en la búsqueda del bienestar, podríamos decir que existen infinidad de satisfactores que logran solventar esta necesidad axiológica; sin embargo, desde el ser como necesidad existencial son la independencia y la autonomía los satisfactores de mayor importancia para los informantes culturales, puesto que se encuentran relacionados con la capacidad de adaptación y respuesta al medio, el pensamiento crítico e intelectual para la toma de decisiones y el empoderamiento de su ser.

Como bien es descrito en el desarrollo a escala humana, los satisfactores varían respecto al contexto sociocultural del individuo; también cabe resaltar que un mismo satisfactor puede responder a varias necesidades, así como una necesidad puede ser solucionada con varios satisfactores. En este caso en particular, contamos con tres personas de edades diferentes, con roles y perspectivas distintas, pero que confluyen en un mismo deseo desde su concepción individual, la independencia, y esta última tomada como un atributo personal que les brinda la capacidad de sentirse valiosos, de reestructurarse, de sentirse capaces de sobrepasar obstáculos para dignificarse como seres humanos, emanciparse para superar cada uno el lastre en la cultura occidental de percibirse “disminuido de la jerarquía previa como ser humano”, trayendo consigo la satisfacción de la necesidad de protección desde las acciones individuales.

El caso 1 y el caso 2 sienten que la independencia es un factor indispensable para alcanzar muchos de sus objetivos propuestos. Para Angie, el ser independiente significa una oportunidad para salir adelante, para continuar con sus estudios y alcanzar metas como profesional y como mujer.

### Caso 3

“[...] yo siempre pienso y sueño con un trabajo, tener una casa propia y también con sus cositas, además en estudiar y más estudiar, más después si se puede tener hijos y ser responsable de ellos [...]” (informante, caso 3). Vale la pena resaltar que la *autonomía* y la *independencia* son conceptos distintos, pues la última nada tiene que ver con las limitaciones funcionales que presenta una persona; la presencia de una limitación física puede dificultar la realización de actividades de la cotidianidad, pero probablemente no altere la capacidad de tomar decisiones, de tener un pensamiento racional y crítico para construir un proyecto de vida. Como lo define la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (Cepal):

[...] la autonomía se refiere a la capacidad de desempeñar las funciones relacionadas con la vida diaria, es decir vivir en la comunidad recibiendo poca o ninguna ayuda de los demás, mientras que la independencia se entiende como la capacidad de tomar decisiones por sí sola/os y afrontar las consecuencias de ello de acuerdo a preferencias propias y a los requerimientos del entorno, aun cuando se necesita de la ayuda y apoyo de otras personas para lograrlo. (2012, p. 7)

Es la autonomía e independencia exigida desde el modelo social, el cual critica la engegueda meta de “normalizar” a las personas con el fin último de ser objetos útiles o productivos, de manera que no afecten las arcas de las economías capitalistas. Al modificar los enfoques y pasar de objeto a sujeto de derechos, al empoderarse, con la mirada integral, en el plano de un constructo, se generan satisfactores que realmente dignifican la vida de cualquier ser humano.

### Caso 2

[...] y eso era lo que la profesora que nos está enseñando dijo: fíjense, dense cuenta miren les muestro los cuadros — como yo ya los llevé los dos —

entonces dijo ella miren, ella con una sola manito y ustedes, dónde está lo que han hecho, seguro y salen con un chorro de babas [...]. (informante, caso 2)

Aseguramos que Dolores se ha adaptado a su situación para desenvolverse en las actividades de su vida diaria, así como lo ha hecho James, que después de ser agricultor, cambió la posibilidad de seguir cultivando por aprender electrónica para dedicarse a reparar electrodomésticos, esto, además de ser una fuente de empleo, le proporciona sensación de bienestar.

199

## Caso 1

“[...] o sea pues, a mí me gusta lo que dije, es una entrada extra. Inclusive, a mí me traen cosas para arreglar y ahí los arreglo, uno va aprendiendo, quisiera aprender más [...]”. (informante, caso 1) Las subjetividades, sentires y capacidades se modifican en los seres humanos frente a eventos de su vida como es el caso de las deficiencias descritas; afloran gustos y deseos quizás ocultos. Como vemos, Dolores puede desplazarse, sin embargo, la limitación que afecta su brazo hace que haya tenido que aprender a utilizar una sola extremidad para poder realizar sus actividades. En cuanto a James, la imposibilidad de mover sus piernas abrió la posibilidad de experimentar deseos que quizás antes de adquirir su situación discapacitante no existieron o no fueron importantes, estas nuevas habilidades los ayudaron a superar aquella fase emocionalmente traumática que trae consigo la pérdida de una función física, llevándolos a resilienciar y alcanzar nuevas capacidades, que en este momento son indispensables para la satisfacción de su necesidad de ser referida a la protección.

## La protección desde el tener: los sistemas de salud

La protección es susceptible de satisfacerse desde el tener, con la garantía de seguridad en salud. Se asume desde la normatividad principios como la garantía y amplia cobertura en el sistema de salud colombiano, pero hay realidades que señalan que el tenerla no provee abordajes e interacciones integrales.



## Caso 2

200

[...] tenía que sacar una cita, pero cuando llegue al Hospital había una fila de todo el Hospital, llegué a la puerta y le dije al portero vea que estoy recién operada, puede creer que no me dejen entrar y esa gente un codazo por acá otro por allá y yo con mi bracito, ay no [...]. (informante, caso 2)

Las actitudes de las personas frente a las PCD ahondan la vulnerabilidad social, donde “las estructuras inequitativas de la sociedad son [las que] ponen en riesgo extremo unos grupos humanos sobre otros” (Buitrago *et al.*, 2010, p. 12). Pues bien, acceder a los servicios de salud ahora es prioridad para las PCD: son más frecuentes las solicitudes de asistencia médica y más reiterados los tropiezos que tienen que sobrepasar, además, los traslados nada fáciles desde sus residencias rurales engrandecen las brechas en el trato diferencial, y parecería que todo se encausa en dirección contraria a lo promulgado en leyes como la 1618 del 2013.

## Afecto desde el tener y el hacer: la familia

El entorno familiar se convierte en otro satisfactor que se constituye como una gran fuente de apoyo, fuerza y motivación para poder cumplir las metas del futuro. Según Sarto (2001), en su obra *Familia y discapacidad*, la familia deberá ofrecer oportunidades suficientes para desarrollar aquellas habilidades y competencias personales y sociales que permitan a sus miembros crecer con seguridad y autonomía, siendo capaces de relacionarse y de actuar satisfactoriamente en la sociedad.

Desde esta línea, cada familia contribuye a la satisfacción de necesidades sentidas; como lo enuncia Feurstein (citado en Cornejo, 2007), la familia puede enmarcar dos ambientes: el pasivo aceptable, donde se pasa a sobreproteger y evitar las frustraciones de las PCD física, y el ambiente activo modificable, que se encarga de brindarle a la persona los elementos básicos necesarios para la superación de las frustraciones y, por tal razón, promueve el desarrollo personal a partir de las limitaciones. Un ejemplo claro de esto último se evidencia en casa de James; sus padres y hermanos viven muy cerca, forman un núcleo donde se brinda a cada uno su espacio, pero que les permite estar siempre en contacto. Por otro lado, Angie aún vive con sus padres y hermanos, en cada visita se observa cómo su familia

trata de conseguir lo mejor para su recuperación; se trasladan constantemente a Popayán para llevarla a sus terapias, la apoyan para que continúe con sus estudios y le brindan quizás el mayor apoyo psicológico que ella puede necesitar. Lo antes enunciado se podría catalogar como el afecto tanto en el hacer como en el tener a la más elevada expresión, lo que contribuye a la rehabilitación y recuperación de las PCD.

En la familia es donde los individuos desde su nacimiento comienzan con la adquisición de experiencias que les confieren el aprendizaje para la formación de su personalidad, en ese entorno los seres se sienten acogidos, queridos, y pueden mostrar todo de sí mismos (Quintero, citado en Guerrini, 2010, p. 5).

## Caso 2

“[...] comparto tiempo con mi familia primeramente, pero también con mis primos, después de mi accidente ellos están más pendientes de mí, hablamos y hacemos cosas juntas. Jugamos, salimos al aire libre [...]” (informante, caso 2). Las experiencias cotidianas de las PCD física y de quienes investigamos nos han enseñado la importancia del sentir como sujetos; desde la biopsicología el afecto es material, tangible y cuantificable, y está referido a la ayuda que demandamos y que ofrecemos para estar bien y sobrevivir (Barrull *et al.*, 2000). Los lazos familiares se ven altamente acentuados, con gran tensión frente al futuro inmediato o a largo plazo, en ocasiones no se expresan los miedos propios de la incertidumbre, lo que da paso a expresar que quizás el satisfactor que encarna la mayor carga sobre la resolución de las necesidades del tener y hacer afecto es el núcleo familiar, y que de este dependen tanto los deseos de superación como los aspectos que le brindan bienestar al ser humano.

## Participación desde el tener y el hacer: movilidad

La participación implica que la población o sus distintos sectores se incorporen en formas y grados variables a alguna actividad específica, que mejoren su bienestar. Alvarado, Moreno y Rodríguez sustentan la participación como ese “avanzar en los diversos campos para que las personas en condición de discapacidad puedan lograr los mismos niveles de calidad de vida de aquellas que no se encuentran en esta situación y de esta manera minimizar la exclusión social” (2009, p. 62). Para

satisfacer dicha necesidad desde el tener y el hacer, encontramos la movilidad que es un común denominador para los tres casos estudiados, puesto que existen grandes dificultades geográficas en su lugar de vivienda que limitan su capacidad para poder desplazarse con facilidad.

"Las vías de acceso a su casa son accidentadas, el terreno es inestable y lleno de pendientes, por esto, los medios de transporte en los que se puede acceder al lugar son motocicleta y en viaje a caballo... en efecto, el contexto se convierte en un camino que acerca a las personas a la situación de discapacidad o en un agravante para aquellas que ya han adquirido esta condición".

En Colombia, cerca de las tres cuartas partes del área rural, aún se usa un transporte totalmente rudimentario; es común la práctica del transporte a hombro y del uso del animal, por caminos improvisados y por senderos en medio de la selva; así como la navegación en embarcaciones rudimentarias por los ríos y caños en la mayor parte del país. (Moreno, s. f., p. 3)

Lo antes citado se evidencia al visitar a James, pues las vías de acceso a su casa son accidentadas, el terreno es inestable y lleno de pendientes, por esto, los medios de transporte en los que se puede acceder al lugar son motocicleta y en viaje a caballo. Se comprenden estos aspectos como desigualdades de "oportunidades y posibilidades de vida [que] de manera directa inciden en lo que una persona está en condiciones de ser y de hacer" (Martínez y Gómez, 2012, p. 4); en efecto, el contexto se convierte en un camino que acerca a las personas a la situación de discapacidad o en un agravante para aquellas que ya han adquirido esta condición. Esto no solo afecta a las PCD, es también un factor común que involucra a quienes residen en zonas rurales de nuestro país. "A pesar de que exista cantidad de tierras productivas, se hace imposible el aprovechamiento

para cultivos sanos, por sus grandes costos de transporte, traducidos en la ausencia de una adecuada comercialización" (Moreno, s. f., p. 3).

## Caso 1

[...] pues acá hay muchas dificultades, las carreteras son destapadas y eso en invierno es muy difícil salir. Además en cuestión de transporte pues es complicado porque es muy costoso, cincuenta mil pesos le cobran a uno en un carro particular, ida y vuelta son cien mil, más lo que uno gasta en Popayán [...]. (informante, caso 1)

Las dificultades en transporte son muy evidentes, cuando indagamos sobre el posible satisfactor de la necesidad participación, el entrevistado respondió:

[...] pues a veces mi hermano me saca en moto hasta la tetilla, y otras voy en caballo, depende de si él puede o no. Lo que me gustaría poder algún día tener es una cuatrimoto, sí, porque en cuestión de carro por acá no baja carro, en cambio un aparato de esos sí sirve para todo lado. Además, sale más barato andar en eso [...]. (informante, caso 1)

Como en el caso 1, las dificultades de movilización y de acceso dificultan otras variables como interactuar y ser sujetos de derecho, lo que exige que los derechos fundamentales expresados como garantizados se ejecuten de manera clara, potencializando las capacidades argumentativas; el tener movilidad y acceso le permite al ser humano “el desarrollo individual [...] en el contexto del ecosistema, así un individuo crece y se adapta a través del intercambio con su ambiente” (Alvarado *et al.*, 2009, p. 63).

## Identidad desde el tener: la religión

Como lo expresa Zanden, “la identidad es el sentido que cada persona tiene de su lugar en el mundo y el significado que asigna a los demás dentro del contexto más amplio de la vida humana” (citado en Agulló, 1997, p. 176). Esa identidad que provee autosignificado es, según Goffman, una comparación que realiza frecuentemente el ser humano entre lo denominado *normal* y *anormal*, sus atributos y los estereotipos que terminan estigmatizándolo; es el caso de la discapacidad que culturalmente se construye a través de la historia como “abominación del cuerpo” (Goffman, 2006), cuando con el enfoque de “ayuda” la Iglesia católica identificó

a las personas como objetos de salvación de sus almas producto de su estigma, surgiendo la economía del intercambio: se ayuda al necesitado y a cambio se obtiene intercesión para salvar la propia alma (Esteva, 2004). La identidad de las PCD forma parte de las categorías de estudio donde se observa un afrontamiento de carácter religioso a su situación de discapacidad, que para el caso de los tres informantes culturales es una situación de su contexto rural donde la religión como elemento cultural influencia la satisfacción y las necesidades. Como lo afirma el antropólogo Geertz en su obra *La interpretación de las culturas*:

[...] la religión es un sistema de símbolos que obra para establecer vigorosos, penetrantes y duraderos estados anímicos y motivaciones en los hombres, formulando concepciones de un orden general de existencia y revistiendo estas concepciones con una aureola de efectividad tal que los estados anímicos y motivaciones parezcan de un realismo único. (1992, p. 89)

Para los tres, Dios es una respuesta, una fuente de esperanza y fuerza para afrontar los inconvenientes que surgieron en el momento de adquirir su situación de discapacidad y después de esta, la creencia en un ser superior les da la capacidad de seguir adelante y afrontar la vida, fortaleciendo su yo.

## Caso 1

[...] como le digo pues, yo tengo la esperanza de que yo, algún día voy a volver a caminar o sea porque he escuchado muchos casos en los que los médicos les han dicho que no van a volver a caminar y luego caminan y es algo que solo Dios lo sabe, y uno nunca sabe lo que Dios tiene preparado para uno [...].  
(informante, caso 1)

Frente a esta “preparación” o a los designios de la vida, se observa que su identidad está erosionada por esperanzas en lo correspondiente a los milagros que se ejercen desde un poder divino enfrentado a otros poderes, como lo es el poder médico, en el cual queda a veces escondida la verdadera identidad del sujeto, perjudicando de alguna manera la identidad real del sujeto de derechos que puede realizar ejercicios de verdadera inclusión (Scheer y Grocer, citados en Barnes, 2009, p. 3).

## Conclusiones

El desarrollo y la discapacidad son discursos o constructos sociales correlacionados directamente, por tanto, deben ser abordados desde enfoques interdisciplinarios que generen sinergias, que desde el recorrido histórico, político y económico, permitan identificar, analizar, construir y proponer alternativas de apuestas a la calidad de vida, con construcción colectiva, sinérgica y recíproca desde abajo hacia arriba, desde la periferia al centro, como lo propone la teoría del desarrollo a escala humana.

Los tres informantes culturales viven en el área rural del municipio de Popayán, conocida como la “Jerusalén de América”, con profunda influencia religiosa y colonial, donde los modelos desarrollistas se correlacionan con los modelos de discapacidad imperante en este contexto cultural, el modelo médico o rehabilitador. Son personas con amplia exclusión, que evidencian la ineffectividad de las políticas públicas por las influencias verticales y poco participativas desde el centro a la periferia sin la correspondiente participación como sujetos capacitados y empoderados de sus derechos. Se conoce que la población con discapacidad del área rural de nuestra Colombia ha tenido una participación casi nula, quizá porque existen pocos estudios en torno a los contextos rurales de las PCD, el abandono desde cualquier mirada al campo colombiano, la dificultad en la movilización tanto por infraestructura como la movilización y conformación de colectivos que logren realizar un movimiento social.

El desarrollo a escala humana propone como estrategia la autodependencia, pasando primero por el reconocimiento personal de las necesidades y satisfactores, y fundamentado en las potencialidades en cada aspecto existencial: ser, tener, hacer, estar; estos reconocimientos personales permiten y potencian la independencia y autonomía, con el claro soporte de la unidad familiar, como es el caso de los tres informantes, donde el tener y hacer las cosas en familia permea sus desarrollos personales, siendo creativos, educándose y capacitándose. El desarrollo personal supone conversaciones recíprocas entre diferentes actores a nivel micro (local) como macro (políticas dirigidas a las PCD); por tanto, la autodependencia personal debe trasladarse a grupos, a la comunidad, a lo local y a lo nacional.

La autodependencia supone el fortalecimiento de la participación como sujetos de derecho, de entenderse como agentes de cambio para gestar nuevos modelos de interacción que se entremezclen con las particularidades y subjetividades (García,

2008, p. 121). De esta manera, se logra un empoderamiento necesario y justo para enfrentar los prejuicios y arrasar con los paradigmas erróneamente establecidos en la sociedad, para finalmente alcanzar la inclusión social y posibilitar un resurgir, un nuevo comienzo sin discriminación ni diferencias, y un cambio de perspectiva individual generado por el sentirse acogido en una comunidad que lo acepta sin delimitar barreras, y al reconocer también que la discapacidad solo existe en la mente de quienes se conforman con lo visible.

La investigación cualitativa aporta durante el proceso la modificación del pensamiento y la reflexión en torno de las categorías de estudio, que de alguna manera contribuyen a la autodependencia, estrategia propuesta desde el desarrollo a escala humana, de manera que se provoquen impactos de abajo hacia arriba, afectando las estructuras institucionales para hacer de las políticas públicas una herramienta participativa y de construcción colectiva.

## Referencias

- Agulló, E. T. (1997). *Jóvenes, trabajo e identidad*. Oviedo: Universidad de Oviedo.
- Almate, A. y Vásquez, A. (2006). *Discapacidad: lo que debemos saber en América Latina*. Washington: OPS.
- Alvarado, A., Moreno, M. y Rodríguez, M. (2009). Inclusión social y participación comunitaria: una perspectiva de trabajo frente a la discapacidad. *Revista Ciencia y Enfermería*, 6 (1), 61-74.
- Astudillo, B. (2010). *Conceptos fundamentales de la filosofía de Marx: infraestructura-superestructura*. Recuperado de <https://filosofeando.files.wordpress.com/2010/09/conceptos-fundamentales-marx.doc>
- Barnes, C. (2010). Discapacidad, política y pobreza: desigualdad en el contexto un “mundo mayoritario”. *Política y Sociedad*, 47 (1), 1-25.
- Barrull, E., González, P. y Marteles, P. (2000). El afecto es una necesidad primaria del ser humano. *Biopsychology.org*. Recuperado de [http://www.biopsychology.org/biopsicologia/articulos/afecto\\_necesidad\\_primaria.htm](http://www.biopsychology.org/biopsicologia/articulos/afecto_necesidad_primaria.htm)
- Betancourt, C. (2005). Las nociones de exclusión social y el caso colombiano. En C. Cuervo, A. Trujillo, D. Vargas, L. Ángel y B. Mena (Eds.). *Discapacidad e inclusión social: reflexiones desde la Universidad Nacional de Colombia*. Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.

- Buitrago, M., Ortiz, S. y Eslava, D. (2010). Necesidades generales de los cuidadores de las personas en situación de discapacidad. *Investigación en Enfermería: Imagen y Desarrollo*, 12 (1), 59-77.
- Colombia, Congreso de la República de Colombia. (2008). Proyecto de Ley 67 Senado. Bogotá.
- Cornejo, C. (2007). *Resumen de la teoría de la modificabilidad cognitiva estructural*. Recuperado de [ww.inserta.cl/extras/articulos/descarga\\_docs/aprendizaje/ap\\_007.doc](http://ww.inserta.cl/extras/articulos/descarga_docs/aprendizaje/ap_007.doc)
- Cuervo, C. y Trujillo, A. (2004). Avances conceptuales e investigativos de la Maestría en Discapacidad e Inclusión Social en la Universidad Nacional de Colombia. En C. Cuervo, A. Trujillo, D. Vargas, L. Ángel, y B. Mena (Eds.). *Discapacidad e inclusión social: reflexiones desde la Universidad Nacional de Colombia* (p. 4). Bogotá: Universidad Nacional de Colombia.
- Da Dalt, L. (2009). *La identidad: guía para la promoción personal de las mujeres gitanas*. Recuperado de <http://www.gitanos.org/publicaciones/guiapromocionmujeres/pdf/03.pdf>.
- Departamento Administrativo Nacional de Estadística (DANE). (27 de julio de 2015). *Población y registros vitales discapacidad*. Recuperado de <http://www.dane.gov.co/index.php/poblacion-y-registros-vitales/discapacidad>
- Díaz, E (2010) .Ciudadanía, identidad y exclusión social de las personas con discapacidad. *Politica y Sociedad*, 47 (1), 115-135.
- Escobar, A. (2007). *La invención del Tercer Mundo: construcción y deconstrucción del desarrollo*. Caracas: El Perro y la Rana.
- Esteva, G. (2004). En W. Sachs (Ed.). *Diccionario del desarrollo: una guía del conocimiento como poder*. Perú: PRATEC.
- Ferrara, C. (2014). Usos, posibilidades y dificultades del modelo social. *Revista Inclusiones. Revista de Humanidades y Ciencias Sociales*, 1 (3), 31-55.
- Fundación Saldarriaga Concha. (2010). *Discapacidad en Colombia: reto para la inclusión en capital humano*. Bogotá: Julio César Gómez Beltrán.
- Garay, L. (2002). Estrategias, dilemas y desafíos en la transición al Estado social de derecho. En *Colombia: entre la exclusión y el desarrollo: propuestas para la transición al Estado Social de Derecho*. Bogotá: Contraloría General de la República.



- García, J. (2008). Incidencia política, empoderamiento y movimientos de personas con discapacidad. *Revista Humanismo y Trabajo Social*, 7, 121-134.
- Geertz, C. (1992). *La interpretación de las culturas*. Recuperado de <http://es.scribd.com/doc/54088772/La-Interpretacion-de-Las-Culturas-clifford-Geertz>
- Goffman, E. (2006). *Estigma: la identidad deteriorada*. Buenos Aires: Amorrortu.
- Gómez, M. y Sabeh, E. (2001). Calidad de vida: evolución del concepto y su influencia en la investigación y la práctica. *Universidad de Salamanca*. Recuperado de <http://www.usal.es/inico/investigacion/invesinico/calidad.htm>
- Guerrini, M. (2010). La vejez: su abordaje desde el trabajo social. *Revista de Trabajo Social Margen*, 57, 1-11.
- Heron, R. y Murray, B. (2003). *Cómo ayudar a las personas discapacitadas a encontrar un empleo*. Uruguay: Organización Internacional del Trabajo. Recuperado de [http://www.conadis.gov.ar/doc\\_publicar/varios/encontrar\\_empleo.pdf](http://www.conadis.gov.ar/doc_publicar/varios/encontrar_empleo.pdf)
- Jaramillo, H. J. y Hernández, H. D. (2004). *Marco de referencia para la política económica de la discapacidad en Colombia*. Bogotá.
- Lira, L. (8 de enero del 2010). Derechos fundamentales del trabajo: la dignidad como fundamento. *Monografias.com*. Recuperado de <http://www.Monografias.com/trabajos78/derechos-fundamentales-trabajo/derechos-fundamentales-trabajo.shtml>
- López, M. (2009). El discurso y la praxis del desarrollo capitalista: una adicción crónica irreversible. *Nómadas, Revista Crítica de Ciencias Sociales y Jurídicas*, 23 (3), 125-143.
- Martínez, B. y Gómez, P. (2012). Pobreza, discapacidad y derechos humanos. *Revista Española de Discapacidad*, 1, 1-21. Recuperado de: <http://dx.doi.org/10.5569/2340-5104.01.01.01>
- Max-Neef, M., Elizalde, A. y Hopenhayn, M. (1986a). *Desarrollo a escala humana: una opción para el futuro*. Recuperado de <http://habitat.aq.upm.es/deh/adeh.pdf>
- Max-Neef, M., Elizalde, A. y Hopenhayn, M. (1986b). *Desarrollo a escala humana: conceptos, aplicaciones y algunas reflexiones*. Recuperado de [http://www.max-neef.cl/descargas/Max\\_Neef-Desarrollo\\_a\\_escal\\_a\\_humana.pdf](http://www.max-neef.cl/descargas/Max_Neef-Desarrollo_a_escal_a_humana.pdf)

- Max-Neef, M., Elizalde, A. y Hopenhayn, M. (1993). *Desarrollo a escala humana*. Uruguay: Nordan Comunidad.
- Moreno, J. (s. f.). Importancia de la navegación fluvial en el transporte rural en Colombia. *Unal.edu.co*. Recuperado de [http://www.forotransporte.unal.edu.co/docs/importancia\\_navegacion\\_fluvial\\_en\\_el\\_transporte\\_rural.pdf](http://www.forotransporte.unal.edu.co/docs/importancia_navegacion_fluvial_en_el_transporte_rural.pdf)
- Naciones Unidas-Cepal. (2012). *Panorama social de América Latina: el cuidado de las personas con discapacidad en América Latina y el Caribe: una aproximación comprehensiva*. Santiago de Chile: autor.
- Organización Mundial de la Salud (OMS). (2001). *Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud: CIF*. Santander, España: autor.
- Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (2011). *Informe mundial de la discapacidad*. Suiza: autor.
- Programa de las Naciones Unidad para el Desarrollo (PNUD). (2011). *Colombia rural: razones para la esperanza: Informe Nacional de Desarrollo Humano 2011*. Bogotá: autor.
- Quijano, O. y Tobar, J. (2007). *Discursos y prácticas del desarrollo global local*. Popayán: Universidad del Cauca.
- Restrepo, E. (2006). Teoría social, antropología y desarrollo: a propósito de narrativas y gráficas de Arturo Escobar. *Boletín de Antropología Universidad de Antioquia*, 20 (37), 307-326.
- Sarto, M. (2001). Familia y discapacidad. *Universidad de Salamanca*. Recuperado de <http://Campus.Usal.Es/~Inico/Actividades/actasuruguay2001/5.pdf>
- Sen, A. (2000). *Desarrollo y libertad*. Barcelona: Planeta.
- Yandun, A. (2010). *Necesidades humanas fundamentales en personas en situación de discapacidad: desde la relación individuo entorno* (proyecto de investigación de maestría). Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, Colombia.
- Zorro, C. (2007). *El desarrollo: perspectivas y dimensiones: aportes interdisciplinarios*. Bogotá: Uniandes.