



---

**Universidad de Valladolid**

**TRABAJO DE FIN DE GRADO**

**“APOYO DURANTE LA TRANSICIÓN A LA VIDA ADULTA EN JÓVENES CON  
DISCAPACIDAD INTELECTUAL. ESTUDIO CUALITATIVO DESDE LA  
PERSPECTIVA DE PROFESIONALES”**

**Autora:** Yaiza Martín Arias

**Tutor:** Alfonso Marquina Márquez

**GRADO EN TRABAJO SOCIAL**

**FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL**

**UNIVERSIDAD DE VALLADOLID**

**CURSO 2023-2024**

## INDICE

<b>Resumen .....</b>	<b>6</b>
<b>1. Introducción .....</b>	<b>8</b>
<b>1.1. Planteamiento del problema .....</b>	<b>8</b>
<b>1.2. Justificación del estudio .....</b>	<b>8</b>
<b>2. Objetivos.....</b>	<b>9</b>
<b>2.1. Objetivo general.....</b>	<b>9</b>
<b>2.2. Objetivos específicos.....</b>	<b>9</b>
<b>3. Antecedentes y estado actual del tema.....</b>	<b>10</b>
<b>3.1. Aproximación a la discapacidad intelectual.....</b>	<b>10</b>
<b>3.1.1 Concepto de discapacidad intelectual.....</b>	<b>10</b>
<b>3.1.2 Tipos de discapacidad intelectual.....</b>	<b>10</b>
<b>3.1.3 Tipos de discapacidad intelectual.....</b>	<b>13</b>
<b>3.1.4 Tipos de discapacidad intelectual.....</b>	<b>14</b>
<b>3.2 El proceso de transición a la vida adulta en las personas con discapacidad intelectual. ....</b>	<b>16</b>
<b>3.2.1 Concepto de independencia.....</b>	<b>16</b>
<b>3.2.2 Independencia como meta hacia el bienestar.....</b>	<b>16</b>
<b>3.3 Obstáculos y facilitadores en la inserción laboral de las personas con discapacidad.....</b>	<b>17</b>
<b>3.3.1 Problemáticas que presenta personas con discapacidad en el ámbito laboral.....</b>	<b>17</b>
<b>3.3.2 Posibles apoyos en el puesto de trabajo.....</b>	<b>18</b>
<b>3.4. Recursos y servicios adaptados a las personas con discapacidad ....</b>	<b>18</b>
<b>3.5. Modelos de intervención en el proceso de transición a la vida adulta de las personas con discapacidad intelectual.....</b>	<b>20</b>
<b>3.6. Trabajo Social y discapacidad.....</b>	<b>22</b>
<b>3.6.1 Marco legislativo.....</b>	<b>22</b>
<b>3.6.2 Historia y relación del Trabajo Social en el ámbito de la discapacidad.....</b>	<b>23</b>

<b>3.6.3 La función del trabajo social en la integración de las personas con discapacidad.....</b>	<b>24</b>
<b>4. Metodología .....</b>	<b>26</b>
<b>4.1. Diseño.....</b>	<b>26</b>
<b>4.2. Ámbito de estudio.....</b>	<b>26</b>
<b>4.3. Participantes.....</b>	<b>26</b>
<b>4.4. Recogida de datos e instrumentos.....</b>	<b>27</b>
<b>4.5 Análisis de datos.....</b>	<b>28</b>
<b>4.6 Aspectos éticos.....</b>	<b>28</b>
<b>5. Resultados .....</b>	<b>29</b>
<b>5.1. Valoración del modelo de independencia.....</b>	<b>29</b>
<b>5.1.1 Adaptación del modelo.....</b>	<b>29</b>
<b>5.1.2 Efectividad del modelo.....</b>	<b>30</b>
<b>5.2. Barreras y facilitadores del proceso.....</b>	<b>31</b>
<b>5.2.1 Dificultades encontradas.....</b>	<b>31</b>
<b>5.2.2 Principales apoyos.....</b>	<b>32</b>
<b>5.2.3 Influencia del entorno.....</b>	<b>33</b>
<b>5.3.Funciones del Trabajador Social .....</b>	<b>34</b>
<b>5.3.1 Función de apoyo.....</b>	<b>34</b>
<b>5.3.2 Función asesora.....</b>	<b>34</b>
<b>5.4.Propuestas de mejora.....</b>	<b>35</b>
<b>5.4.1 Ampliación de personal.....</b>	<b>35</b>
<b>5.4.2 Atención más individualizada.....</b>	<b>35</b>
<b>6. Discusión y conclusiones.....</b>	<b>37</b>
<b>7. Bibliografía.....</b>	<b>39</b>
<b>8. Anexos.....</b>	<b>45</b>

## **AGRADECIMIENTOS**

A mi familia, por la paciencia y el amor incondicional que muestran por mí en todos los momentos de mi vida.

A mis amigos, porque sin ellos esta etapa no habría sido igual de bonita.

A todo el equipo de Fundación Personas, por colaborar en el proyecto, por el buen trato y por el amor a su trabajo.

Y, sobre todo, a mi tutor de TFG, Alfonso Marquina, por su apoyo, motivación y orientación durante el proceso.

Apoyo durante la transición a la vida adulta a  
en jóvenes con discapacidad intelectual

Nada sobre nosotros sin nosotros

Charlton, J. (1998)

En realidad, son nuestras decisiones las que determinan lo que  
podemos llegar a ser, mucho más que nuestras habilidades,

J.K. Rowling. (2008)

## Resumen

**Antecedentes:** El presente trabajo está centrado en identificar los principales apoyos durante la etapa de transición a la vida adulta en jóvenes con discapacidad intelectual desde la perspectiva de los profesionales. Mediante esta investigación, se busca obtener una comprensión más completa de las necesidades de estos jóvenes y su percepción sobre la calidad de vida y la atención recibida, con el fin de mejorar las prácticas de apoyo en esta etapa vital.

**Metodología:** Investigación cualitativa mediante una muestra a 4 profesionales especializados en el ámbito de la discapacidad intelectual que forman parte del equipo profesional de Fundación Personas en Valladolid. El instrumento de recogida de datos fue mediante entrevistas semiestructuradas con preguntas abiertas. Para el análisis se empleó el método del análisis temático.

**Resultados:** Los resultados obtenidos destacan la importancia e influencia del entorno en el desarrollo de la autonomía de las personas. Entre las barreras detectadas encontramos con la estigmatización por parte de la sociedad, la falta de atención individualizada, y la falta de personal en los centros. Los principales apoyos detectados son la confianza por parte del entorno y el modelo de independencia que favorece en muchas ocasiones.

**Conclusiones:** Esta investigación pretende mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual, así como lograr una mayor independencia y autodeterminación durante este proceso de cambios. También se debe destacar la importancia que tiene el papel del trabajador social en la intervención durante el proceso para lograr un mayor bienestar y mejorar la calidad de vida de los usuarios y los familiares.

**Palabras clave:** discapacidad intelectual, inclusión social, independencia, apoyo familiar, autonomía.

## **Abstract**

**Background:** This work is focused on identifying the main supports during the transition stage to adulthood in young people with intellectual disabilities from the perspective of professionals. Through this research, we seek to obtain a more complete understanding of the needs of these young people and their perception of the quality of life and the care received, in order to improve support practices in this vital stage.

**Methodology:** Qualitative research using a sample of 4 professionals specialized in the field of intellectual disability who are part of the professional team of Fundación Personas in Valladolid. The data collection instrument was through semi-structured interviews with open questions. For the analysis, the thematic analysis method was used.

**Results:** The results obtained highlight the importance and influence of the environment in the development of people's autonomy. Among the barriers detected we find stigmatization by society, the lack of individualized attention, and the lack of personnel in the centers. The main supports detected are trust from the environment and the model of independence that it favors on many occasions.

**Conclusions:** This research aims to improve the quality of life of people with intellectual disabilities, as well as achieve greater independence and self-determination during this process of changes. The importance of the role of the social worker in intervening during the process to achieve greater well-being and improve the quality of life of users and family members should also be highlighted.

**Keywords:** intellectual disability, social inclusion, independence, family support, autonomy.

## **1. Introducción**

### **1.1 Planteamiento del problema**

La transición a la vida adulta es un periodo crucial en el desarrollo de cualquier individuo, caracterizado por la adquisición de responsabilidades y el establecimiento de una identidad independiente. Sin embargo, para los jóvenes con discapacidad intelectual, este proceso presenta desafíos significativos adicionales que pueden obstaculizar su plena integración y autonomía. La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa, lo que dificulta en diversas áreas como la educación, el empleo y la vida social.

En la actualidad, los sistemas de apoyo disponibles para estos jóvenes suelen ser insuficientes o inadecuados, dejando brechas significativas en su desarrollo personal y profesional. Estas carencias no solo afectan la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual, sino que también aumentan su vulnerabilidad y dependencia y dificultan su inclusión social. Es esencial comprender los obstáculos específicos que enfrentan durante esta transición para diseñar estrategias de intervención más efectivas y personalizadas,

### **1.2 Justificación del estudio**

La importancia de este estudio radica en la necesidad de mejorar las prácticas de apoyo y los recursos destinados a las personas con discapacidad intelectual durante su transición a la vida adulta. Este grupo demográfico enfrenta barreras únicas que no siempre son abordadas adecuadamente por los enfoques tradicionales de apoyo institucional. Al identificar y analizar tanto las barreras como los facilitadores en este proceso, se pueden desarrollar intervenciones más comprensivas y eficaces que promuevan una mayor independencia y calidad de vida.

Además, la investigación ofrece una oportunidad para sensibilizar a la sociedad sobre las dificultades que estos jóvenes enfrentan y la importancia de un apoyo adecuado. Un mejor entendimiento de sus necesidades puede influir en políticas públicas y en la creación de programas específicos que faciliten su inclusión social y laboral. En última instancia, este estudio busca contribuir a un cambio positivo en las prácticas de apoyo, fomentando un entorno más inclusivo y equitativo para todos los jóvenes, independientemente de sus capacidades intelectuales.



## **2. Objetivos**

A través de los siguientes objetivos se pretende describir de forma clara y específica los logros o resultados que se pretenden alcanzar con la presente investigación.

### **2.1 Objetivo general**

Analizar y comprender los factores que influyen en la transición a la vida adulta en jóvenes con discapacidad intelectual

### **2.2. Objetivos específicos**

1. Identificar los principales desafíos y barreras que enfrentan los jóvenes con discapacidad intelectual durante la transición a la vida adulta, a nivel social y personal.
2. Conocer las necesidades específicas que se presentan durante la transición a la vida adulta
3. Proponer estrategias efectivas para mejorar la etapa de transición a la vida adulta

### **3. Antecedentes y estado actual del tema**

#### **3.1. Aproximación a la discapacidad intelectual**

##### **3.1.1 Concepto de discapacidad intelectual**

Para conocer el concepto de discapacidad intelectual podemos apoyarnos en dos fuentes importantes: la Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo, más conocida como (AAIDD) y el Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales (DSM-5).

La AAIDD (2010) alude que la discapacidad intelectual se caracteriza por presentar una serie de limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual, que incluye habilidades intelectuales, conducta adaptativa (conceptual, social y práctica) y participación en roles sociales y de salud.

Dichas limitaciones han de manifestarse antes de los 18 años y deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios típicos de los iguales en cuanto edad y cultura, es decir, las evaluaciones deben de tener en cuenta el factor cultural y lingüístico, así como las diferencias comunicativas, sensoriales y conductuales.

Por otro lado, el DSM-5,(2014) la discapacidad intelectual es un trastorno que tiene lugar durante el período de desarrollo y que puede incluir limitaciones del funcionamiento intelectual, así como del comportamiento adaptativo en los dominios conceptual, social y práctico. Para ello, se deben cumplir tres criterios: presentar deficiencias en las funciones intelectuales, deficiencias del comportamiento adaptativo que producen fracaso del cumplimiento de los estándares de desarrollo y por último, un inicio de las deficiencias intelectuales y adaptativas durante el período de desarrollo.

En conclusión, la AAIDD presenta una definición más amplia y holística que abarca el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa, mientras que el DSM-5 se enfoca en criterios más concretos.

##### **3.1.2 Tipos de discapacidad intelectual**

Según el DSM-5 (2015) el trastorno del desarrollo intelectual puede ser clasificado en diferentes niveles en relación con la gravedad percibida según la capacidad adaptativa que posee la persona, ya que así podrá ser determinado el nivel de apoyos requeridos.

Puede ser:

- Leve
- Moderado
- Grave
- Profundo

### **Discapacidad intelectual leve:**

Dentro de esta clasificación incluimos a aquellas personas cuya puntuación en coeficiente intelectual se encuentra por debajo del promedio, en un rango entre 50 y 70.

Las personas con discapacidad intelectual leve presentan las siguientes características:

En niños de edad preescolar, podemos no encontrar diferencias visibles. En niños de edad escolar y en adultos, existen dificultades en el aprendizaje de aptitudes académicas y puede ser necesaria ayuda para lograr alcanzar las expectativas relacionadas con la edad.

En adultos, existe alteración del pensamiento abstracto, la función ejecutiva y de la memoria a corto plazo. En comparación con los grupos de edad de desarrollo similar, el individuo es inmaduro en cuanto a las relaciones sociales. La comunicación, la conversación y el lenguaje son más concretos o inmaduros de lo esperado. Puede haber dificultades de regulación de la emoción y el comportamiento de forma apropiada a la edad; estas dificultades son apreciadas por sus iguales en situaciones sociales.

El juicio social puede resultar inmaduro para la edad y el individuo puede ser en ocasiones demasiado ingenuo. En cuanto a los cuidados personales se realizan de manera correcta, pero pueden precisar de ayuda con tareas de la vida cotidiana.

### **Discapacidad intelectual moderada.**

En este caso, el funcionamiento intelectual se sitúa en un rango de entre 35 y 49.

La conducta adaptativa de este grupo puede verse afectada en todas las áreas del desarrollo, principalmente en el aprendizaje ya que pueden presentar dificultades a la hora de adquirir conocimientos y retener información y en el desarrollo de habilidades sociales ya que les puede resultar difícil comprender las normas sociales e identificar emociones.

Además, pueden requerir de apoyo o supervisión a la hora de realizar actividades de la vida cotidiana como puede ser el autocuidado, toma de decisiones, organización de tareas...

### **Discapacidad intelectual grave.**

Este tipo de discapacidad se caracteriza por presentar un funcionamiento intelectual bastante por debajo del promedio, con un coeficiente intelectual entre 20 y 34. Las personas con discapacidad intelectual grave pueden tener limitaciones significativas en áreas como el lenguaje, la comunicación y la capacidad de autocuidado. Suelen requerir un apoyo constante y especializado en todas las áreas de su vida.

Las adquisiciones de lenguaje en los primeros años suelen ser escasas y a lo largo de la escolarización pueden aprender a hablar o a decir palabras sueltas o frases cortas en tiempos verbales presentes, suelen comprender comunicación no verbal basada en gestos y comunicación oral sencilla.

Pueden precisar de apoyo en actividades de la vida diaria, como en el autocuidado, organización de tareas, orientación para comprender normas sociales y fomentar la interacción social...

### **Discapacidad intelectual profunda/pluridiscapacidad.**

La mayoría presenta una alteración neurológica identificada que explica esta discapacidad. La medida del CI se sitúa por debajo de 20–25.

La pluridiscapacidad se refiere a una condición en la que una persona presenta una discapacidad intelectual severa o profunda, junto con una discapacidad motriz u otras discapacidades adicionales. En otras palabras, es una discapacidad grave de expresión múltiple en la que se asocian dos o más discapacidades, como la discapacidad motriz, discapacidad intelectual, discapacidad sensorial o una salud frágil. Esta condición provoca una restricción extrema en aspectos y posibilidades de percepción, expresión, emociones y relaciones.

Las personas con pluridiscapacidad experimentan un desarrollo retrasado y a menudo requieren un alto nivel de apoyo en su vida diaria. Sus habilidades motoras y comunicativas suelen ser

limitadas o inexistentes. La pluridiscapacidad puede tener causas genéticas o adquiridas, y su impacto en la vida de la persona y su familia es significativo.

Suelen presentar limitado nivel de conciencia y desarrollo emocional, nula o escasa intencionalidad comunicativa, ausencia de habla y graves dificultades motrices. El nivel de autonomía, si existe, es muy reducido. La casuística supone un continuo que abarca desde alumnado “encamado”, con ausencia de control corporal, hasta alumnado que adquiere muy tardíamente algunos patrones básicos del desarrollo motor.

### **3.1.3 La influencia de la discapacidad intelectual en las habilidades y capacidades de las personas.**

La discapacidad intelectual en algunas ocasiones influye de manera significativa en las habilidades y capacidades de las personas, esto supone una serie de limitaciones en las habilidades que las personas aprenden en su vida diaria y al responder a diferentes situaciones.

Las personas con discapacidad intelectual suelen encontrarse con dificultades a la hora de aprender, comprender y comunicarse en comparación con otras personas, esto supone un impacto importante en la vida de la persona y su familia y entorno. Las dificultades a la hora de comunicarse pueden generar frustración y aislamiento y de este modo limitar el desarrollo social y emocional (Familia de Hetauda, 2023).

La influencia del entorno también es un factor bastante relevante, ya que las capacidades y limitaciones de las personas varían en función de cómo esté construido el entorno donde desarrollan su vida ya que si la persona cuenta con un entorno más accesible, seguro y favorable puede reducir e incluso eliminar las dificultades que experimentan las personas con discapacidad intelectual. Proporcionar un entorno accesible y apoyos adecuados puede ayudar a las personas con discapacidad intelectual a desarrollar su máximo potencial y participar plenamente en la sociedad (Muntadas, 2014).

Cada tipo o nivel de discapacidad presenta una serie de diferentes características y necesidades de apoyo. En función de la autonomía que muestra la persona, los tipos de apoyo pueden ser clasificados en cuatro diferentes (Cotignola, 2017).

- **Intermitente:** Necesidad de apoyo esporádico en algunas situaciones concretas, cuando son necesarios.

- **Limitado:** Requiere apoyo para ciertas tareas, pero puede desenvolverse bien en su entorno.
- **Importante:** Necesita apoyo diario en diferentes situaciones. No suelen tener límite de tiempo y pueden llegar a ser necesarios durante todo el periodo vital.
- **Profundo:** Constantes y con una intensidad alta. Requiere más atención y apoyo para todas las tareas diarias, incluyendo cuidados especializados como puede ser aseo, alimentación, vestimenta.

### 3.1.4 Dificultades para la integración social en personas con discapacidad intelectual.

Las personas con discapacidad intelectual suelen encontrarse con diversas dificultades al intentar integrarse socialmente. Estas dificultades en ocasiones logran afectar en diferentes aspectos de su vida. A continuación, describo algunas de las principales:

En primer lugar, nos encontramos con la estigmatización y prejuicios, las personas con discapacidad intelectual a menudo se enfrentan a la estigmatización y prejuicios por parte de la sociedad. Serna y Santos (2015) defienden que esto puede ser resultado de falta de conciencia social o falta de información. Además, puede en ocasiones puede dificultar su aceptación y participación plena en actividades sociales y a menudo sentir rechazo o sensación de inseguridad.

En ocasiones el estigma nos deriva a pensar que las personas con discapacidad intelectual son incapaces de tomar decisiones por sí mismas e incluso cuidar de sí mismas, lo cual nos lleva a limitar su autonomía y su capacidad de participación en la sociedad.

Esto puede generar problemas de autoestima e inseguridades en las personas con discapacidad ya que las creencias negativas hacia ellos y subestimarles puede hacer que se sientan menos válidos y capaces que el resto de la sociedad. Además, puede llevar al aislamiento y sentir un gran temor al rechazo, afectando a su bienestar emocional y a su calidad de vida (Rodríguez, 2013).

Santander et al., (2022) defiende que la comunicación puede ser un desafío. Algunas personas con discapacidad intelectual pueden tener dificultades en el desarrollo del lenguaje lo cual les lleva a encontrarse con desafíos a la hora de expresarse de manera clara o comprender las señales sociales y conceptos abstractos, así como dificultades en la interpretación de diferentes

señales no verbales como expresiones faciales o gestos puede ser bastante complicada, un impedimento a la hora establecer conexión con los demás y entender sus sentimientos.

La construcción y mantenimiento de relaciones interpersonales precisa de diferentes habilidades sociales que la persona quizá carezca, de este modo puede verse afectada la vida social y emocional. Establecer y mantener relaciones interpersonales puede ser complicado ya que las diferencias en la comunicación y la comprensión social pueden llevar al aislamiento y a que se sientan excluidas y malentendidas (Mendoza et al., 2020).

Otra de las dificultades ante las que nos encontramos según Montes y Hernández (2011) es la falta de independencia y autonomía, esto se debe a la falta de servicios y apoyos dirigidos tanto a familiares como a las personas con discapacidad, sumado a una visión de sobreprotección que existe por parte de las familias como por parte de los servicios que brinda la sociedad.

Por otra parte, Cobeñas (2020) revela que existe cierta resistencia a la inclusión de personas con discapacidad intelectual ya que, en muchos casos, los docentes y directores de centros de educación perciben las solicitudes como un obstáculo, como si fuera una intromisión, argumentando que la separación de centros ordinarios en centros de educación especial es lo mejor para la persona. Se observan tres niveles de incumplimiento, exclusión escolar, la segregación y la inclusión selectiva.

La falta de redes de apoyo y amistades puede dificultar la integración social. Es importante fomentar la inclusión y crear oportunidades para establecer conexiones significativas, la integración social de las personas con discapacidad intelectual requiere esfuerzos continuos para superar barreras y promover una sociedad más inclusiva y comprensiva. Pallisera et al., (2018) destaca la falta de construcción de redes de apoyo personales, resalta también la escasa variación en el tipo de apoyo recibido, y la poca realización de actividades en el entorno comunitario, produciendo en ocasiones sentimientos constantes de soledad.

Finalmente, Ramos (2011) refutaba la idea de que las personas con discapacidad intelectual pueden tener dificultades para comprender y seguir las normas sociales, lo que puede afectar su capacidad para establecer y mantener relaciones sociales. Pueden tener dificultades para interpretar las señales sociales y pueden necesitar apoyo adicional para desarrollar habilidades sociales adecuadas.

### **3.2 El proceso de transición a la vida adulta en las personas con discapacidad intelectual.**

#### **3.2.1 Concepto de independencia**

La independencia según la define Álvarez (2015) es la capacidad que tienen las personas de distanciarse de influencias externas y decidir por uno mismo en función de sus preferencias. Las preferencias propias deben ser escogidas y deseadas personalmente. La independencia permite tomar decisiones por uno mismo, sin depender de otros y tiene un aspecto externo, ya que depende de la relación del individuo con su entorno. Este aspecto externo considera el contexto y las relaciones que forman la capacidad emocional, cognitiva y conductual de la persona.

En otras palabras, la independencia debe incluir la capacidad de las personas para reflexionar sobre sí mismas, el entorno y las otras personas. Esta capacidad debe unirse a la aptitud para tomar distancia respecto del entorno de relaciones y significado dado. Es fundamental que el sujeto cobre conciencia de su posición, de la distancia que lo vincula al entorno. Es decir, debe percibirse como la capacidad para tomar decisiones en base a las propias preferencias (Silvina Álvarez, 2015).

#### **3.2.2 Independencia como meta hacia el bienestar**

La independencia de las personas con discapacidad intelectual juega un papel fundamental en su capacidad para alcanzar el bienestar en diversos aspectos de la vida. algunas formas en las que la independencia puede influir en el bienestar de las personas con discapacidad intelectual según

Tener capacidad de ser independiente y realizar tareas por sí mismo puede fortalecer la autoestima y la confianza en uno mismo de las personas con discapacidad intelectual. Sentirse capaz de hacer las cosas por sí mismo contribuye a una imagen positiva de sí mismo y promueve un sentido de logro personal.

La independencia puede facilitar la participación en actividades sociales y la construcción de relaciones interpersonales significativas. Al tener la capacidad de tomar decisiones y participar en actividades comunitarias, las personas con discapacidad intelectual pueden establecer conexiones sociales más sólidas y sentirse más integradas en la sociedad. (Morán et al., 2015)



Además, también facilita la participación activa en la comunidad y promueve la inclusión de las personas con discapacidad intelectual en diferentes aspectos de la vida social, cultural y económica, así como la introducción al mundo laboral. Al tener la capacidad de contribuir de manera significativa a la sociedad, las personas con discapacidad intelectual experimentan una interacción más plena con el entorno (Fundación Amancer,2024).

La independencia de las personas con discapacidad intelectual es un factor crucial para su bienestar en múltiples niveles. Al fomentar la independencia y apoyar el desarrollo de habilidades y competencias, se promueve un mayor grado de autodeterminación, participación social y satisfacción con la vida, contribuyendo a una mayor calidad de vida.

### **3.3 Obstáculos y facilitadores en la inserción laboral de las personas con discapacidad.**

#### **3.3.1 Problemáticas que presentan las personas con discapacidad en el ámbito laboral.**

Las personas con discapacidad se encuentran con diversas dificultades a la hora de obtener un puesto de trabajo digno, con buenas condiciones y adaptado a sus necesidades, es por ello por lo que la mayoría se encuentran desempleadas en comparación a las personas sin discapacidad con buenas condiciones y adaptado a sus necesidades. Entre ellas, destacamos las siguientes según el CERMI (2010):

En primer lugar, nos encontramos con que las personas con discapacidad pueden no estar cualificadas profesionalmente o su cualificación no está adaptada a las demandas y necesidades reales que puede requerir un puesto de trabajo. Acceder a programas de formación y capacitación es crucial para el desarrollo profesional. Sin embargo, las personas con discapacidad intelectual a menudo enfrentan barreras para acceder a estos recursos. La falta de capacitación adecuada puede limitar sus oportunidades de crecimiento.

Por otro lado, la actitud negativa que pueden llegar a tener los empleadores o responsables, lo cual nos indica que hay cierto grado de prejuicios y estigmatización, ya que se tiende a tener pensamientos negativos sobre las potencialidades de las personas con discapacidad y la idea de que contratar a una persona con discapacidad implica que esta tenga un nivel bajo de aprendizaje y que la adaptación del puesto supondrá a la empresa un elevado coste. La estigmatización y la discriminación son obstáculos comunes. Las personas con discapacidad

intelectual pueden enfrentar actitudes negativas por parte de colegas o superiores, lo que afecta su autoestima y confianza en sí mismas.

### **3.3.2 Posibles apoyos en el puesto de trabajo**

Ofrecer apoyos adecuados en el puesto de trabajo para las personas con discapacidad es fundamental para garantizar su inclusión y autonomía. Algunas medidas según la Red de Empleo de Plena Inclusión (2021) que pueden resultar de gran utilidad son:

El apoyo en el puesto de trabajo, donde se proporcione orientación y acompañamiento individualizado en el puesto de trabajo. Esto ayuda a la adaptación social y laboral de trabajadores con discapacidad. Los preparadores laborales especializados brindan este apoyo en empresas del mercado ordinario de trabajo.

Por otro lado, son muy importantes los apoyos naturales, que según Jordán de Urrie (2003) son “... cualquier estrategia, recurso, relación, o interacción, proporcionada por personas, procedimientos, instrumentos o equipamiento que [...] facilitan la obtención de resultados positivos en el ámbito profesional, personal y social, y que incrementan la Calidad de Vida de la persona”

La formación continua es también un aspecto a considerar ya que las personas con discapacidad necesitan un tiempo para aprender su nuevo trabajo. Esta formación debe perdurar hasta que la persona haya adquirido los conocimientos necesarios. La formación, debe tener contenidos accesibles y adaptados siempre que sea necesario, puede ser de gran utilidad realizar adaptaciones de los contenidos a Lectura Fácil.

### **3.4. Recursos y servicios adaptados a las personas con discapacidad intelectual**

Podemos encontrar diferentes recursos y servicios que brindan apoyo y ayudan a cubrir las necesidades de las personas con discapacidad intelectual y sus familias.

En primer lugar, nos encontramos con los centros de atención temprana, que se encargan de incrementar el bienestar en el entorno de la persona cuando es todavía un niño, mejorando su calidad de vida y la satisfacción de sus familiares. Ofrece apoyo a los padres que enfrentan dudas y preocupaciones tras un diagnóstico, tranquilizándolos y beneficiando al niño. Estos

centros diseñan estrategias adecuadas para cada diagnóstico, previniendo agravamientos y realizando seguimientos, lo que mejora el bienestar sistémico del niño y su entorno. Además, ayudan a desarrollar nuevos aprendizajes y habilidades, fomentando su autonomía (Forma Infancia, 2019).

Contamos también con los centros de educación especial que son instituciones educativas que ofrecen apoyo y servicios a estudiantes con discapacidad, proporcionando una educación individualizada y adaptada a sus necesidades. Estos centros valoran la diversidad de los estudiantes y se basan en la idea de que todos tienen derecho a recibir una educación de calidad y alcanzar su máximo potencial (American Psychological Association, 2020, citado por Fundación Prodis 2023).

Otro servicio a destacar son los centros de día cuyas actuaciones se centran en promover la autonomía personal y prevenir el agravamiento de la dependencia, garantizando la cobertura de necesidades básicas diarias. Se busca la integración social y la permanencia de las personas dependientes en su entorno habitual, colaborando en el mantenimiento o mejora de su salud. Además, se ofrece apoyo social y asistencial a las familias que cuidan de estas personas, proporcionándoles asesoramiento en habilidades de cuidado. También se fomenta el desarrollo de habilidades ocupacionales, laborales y sociales para facilitar la integración sociolaboral de los beneficiarios (Junta de CyL).

Importante mencionar también las viviendas tuteladas. Este servicio garantiza la calidad de vida y atención integral a personas con discapacidad física, intelectual o causada por enfermedad mental, promoviendo su autonomía y capacidades en un entorno accesible. Proporciona alojamiento, manutención y apoyo en actividades diarias para fomentar la autonomía personal. Incluye la elaboración y desarrollo de proyectos de vida a través de actividades individuales y grupales. Previene situaciones de dependencia y promueve la autonomía mediante terapia ocupacional y estimulación cognitiva. Se encarga también de la detección de barreras y riesgos en el entorno, ofreciendo productos de apoyo necesarios (Junta de CyL).

### **3.5. Modelos de intervención en el proceso de transición a la vida adulta de las personas con discapacidad intelectual.**

Durante esta etapa, es fundamental contar con modelos de intervención efectivos que promuevan la autonomía, la inclusión y la participación de estas personas en la sociedad.

Entre ellos nos encontramos con la Planificación Centrada en la Persona, cuya finalidad es facilitar la construcción de apoyos personalizados para ayudar a las personas con discapacidad intelectual a proyectar su estilo de vida deseado. Se trata de conocer cómo es la persona y qué es importante para ella. Se busca la creación de sistemas creativos para resolver problemas y conseguir lo que desea la persona, en lugar del uso de soluciones prescritas o servicios estandarizados (Pallisera, 2011).

Otro modelo destacable es el Trabajo Social Comunitario, centrado en la resolución autogestionada de necesidades colectivas. Su objetivo es la promoción de grupos e individuos, que se oponen a enfoques asistenciales. El trabajador social actúa como agente de cambio, revitalizando recursos y capacidades. Implica la concienciación y movilización del grupo, abordando problemas de un sector o población de manera global. Se enfoca en acciones realizadas por la comunidad y busca promover cambios en los patrones de pensamiento y acción que contribuyen a la resolución de problemas. Busca fortalecer los recursos y la participación en la transición de las personas con discapacidad intelectual hacia la vida adulta (Lillo, N y Roselló, E, 2001).

Finalmente, mencionar el modelo de vida independiente según Muyor, (2010) que se refiere a un enfoque que promueve la autonomía y la autodeterminación de las personas con discapacidad. Este modelo se contrapone al enfoque médico-tradicional que históricamente ha considerado a las personas con discapacidad como dependientes y necesitadas de cuidados constantes. En el modelo de vida independiente, se busca eliminar las barreras sociales, ambientales y estructurales que limitan la participación plena y activa de las personas con discapacidad en la sociedad. Se centra en proporcionar a estas personas las herramientas y el apoyo necesario para que puedan tomar decisiones por sí mismas, ejercer control sobre sus vidas y tener acceso a los mismos derechos y oportunidades que el resto de la población.

### **3.6. Trabajo Social y discapacidad**

#### **3.6.1 Marco legislativo**

El marco legislativo que regula la situación de las personas con discapacidad a nivel nacional y autonómico ha experimentado importantes avances en las últimas décadas. Estas leyes buscan garantizar la igualdad de oportunidades, la no discriminación y la plena inclusión de las personas con discapacidad en todos los ámbitos de la sociedad.

En España, la Constitución de 1978 establece los derechos fundamentales y la igualdad de todos los ciudadanos, incluidas las personas con discapacidad. En el ámbito de la discapacidad, la Ley de Integración Social de las Personas con Discapacidad de 1982 fue un hito importante, sentando las bases para la igualdad de oportunidades y la no discriminación. En 2003, se promulgó la Ley de Igualdad de Oportunidades, No Discriminación y Accesibilidad Universal de las Personas con Discapacidad, que reforzó aún más la protección de los derechos de las personas con discapacidad.

La Ley 8/2003, de 8 de abril, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia de Castilla y León, establece los derechos y los servicios de atención y apoyo a las personas en situación de dependencia, incluidas las personas con discapacidad. Esta ley garantiza la promoción de la autonomía personal, la atención integral y la inclusión social de las personas con discapacidad.

Por otro lado, nos encontramos El Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social. Cuyo objetivo es garantizar los derechos y la inclusión de las personas con discapacidad y promover la igualdad de oportunidades; enfocado en el acceso a entornos, procesos y servicios.

El marco normativo de esta ley promueve que estos derechos sean respetados y que las personas con discapacidad puedan contribuir en el progreso de la sociedad. Trata de intervenir en la organización social y eliminar estructuras segregadoras.

En el año 2022, se propuso una reforma de dicha ley para poder garantizar la accesibilidad cognitiva de todas las personas con discapacidad o que presenten dificultades. Esto conllevó adaptar los entornos y los servicios para que pudieran ser comprensibles y accesibles para todo el mundo. Además, se incluye el reconocimiento del principio de libertad en la toma de decisiones,

que afecta a todos los derechos que se regulan. De este modo, van a ser las personas con discapacidad las que puedan decidir o no acogerse a las medidas de acción positiva.

### **3.6.2 Historia y relación del Trabajo Social en el ámbito de la discapacidad**

La historia y la relación del trabajo social en el campo de la discapacidad intelectual han evolucionado con el tiempo, reflejando cambios en la comprensión de la discapacidad y las prácticas de intervención social. Desde los primeros trabajos de atención benéfica hasta un enfoque más inclusivo y centrado en los derechos de la persona, el trabajo social ha desempeñado un papel vital en el apoyo a las personas con discapacidad intelectual y la promoción de su participación en la sociedad.

Al principio, el trabajo social con discapacidad intelectual se centraba principalmente en la prestación de asistencia caritativa y servicios de atención a través de organizaciones benéficas y religiosas. Dentro de este modelo paternalista, las personas con discapacidad intelectual suelen ser marginadas y excluidas de la sociedad, y su bienestar depende en gran medida de la caridad y la compasión de los demás.

La Revolución Industrial, entre 1780 y 1790, no solo afectó la cantidad de producción, sino también la calidad de las condiciones laborales. A pesar de la introducción de maquinaria, la situación de la clase obrera empeoró, con salarios miserables y enfermedades derivadas de la explotación. Personas con discapacidad se encontraban entre los más afectados, y el concepto de “discapacidad” se utilizaba para justificar su explotación en beneficio de la clase capitalista. Estas personas fueron segregadas en instituciones como asilos, escuelas especiales y workhouses. A lo largo del siglo XIX, hubo avances en la educación de personas con discapacidad, como la invención del sistema Braille en Francia y la creación de escuelas para sordos en los Estados Unidos (Revista de Historia, 2018).

A medida que avanzaba el siglo XX, surgieron movimientos que luchaban por los derechos civiles. Se desafió este paternalismo y se abogó por una mayor autonomía y participación de las personas con discapacidad intelectual en la sociedad. En este contexto, el trabajo social comenzó a adoptar un enfoque más basado en los derechos humanos y en la inclusión social. Los trabajadores sociales desempeñan un papel clave en la defensa de los derechos de las personas con discapacidad intelectual y en su acceso a la educación, el empleo, la vivienda y otros aspectos de la vida comunitaria.

En la década de los 70, el movimiento de vida independiente y la promulgación de leyes de derechos civiles, como por ejemplo la Ley de Estadounidenses con Discapacidades (ADA) en Estados Unidos y la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CRPD) a nivel internacional, llevaron a un cambio significativo en la forma en que se abordaba la discapacidad intelectual en la sociedad. Estas leyes y movimientos no solo reconocieron los derechos fundamentales de las personas con discapacidad, sino que también promovieron la inclusión social y la igualdad de oportunidades (Historic England, 2024).

En este contexto, el trabajo social comenzó a centrarse en empoderar y apoyar a las personas con discapacidad intelectual para que pudieran vivir una vida autónoma y participar plenamente en sus comunidades. Los trabajadores sociales trabajan en estrecha colaboración con personas con discapacidad intelectual y sus familias para desarrollar planes de apoyo personalizados que satisfagan sus necesidades individuales y promuevan su autonomía y autodeterminación.

Además de trabajar a nivel individual con los usuarios, los trabajadores sociales también jugaron un papel crucial en la promoción de políticas y programas que apoyaran a las personas con discapacidad intelectual y sus familias. De este modo, se incluyó la defensa de servicios de apoyo en la comunidad, la promoción de la accesibilidad y la eliminación de barreras arquitectónicas y sociales, y la colaboración con agencias gubernamentales y organizaciones sin fines de lucro para garantizar que las necesidades de las personas con discapacidad intelectual fueran atendidas de manera adecuada (Álava y Clotario, 2020).

### **3.6.3 La función del trabajo social en la integración de las personas con discapacidad.**

El trabajador social es el profesional que se encarga de facilitar los cambios personales y sociales mediante diferentes tareas de prevención, atención, gestión, orientación, mediación, apoyo y dinamización social, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas y los grupos (Universidad de Almería 2018).

Es muy importante comprender que se basa en un enfoque centrado en la persona. Esto significa centrarse en las necesidades individuales, habilidades y metas de cada persona, reconociendo su autonomía y dignidad. En lugar de adoptar un enfoque igual en todos los casos, los trabajadores sociales colaboran estrechamente con las personas con discapacidad y sus familias para desarrollar sus capacidades (Germain 1990).

Según el Libro Blanco (1999) el perfil profesional del trabajador social incluye competencias y capacidades esenciales para su correcto desempeño, está basado en el análisis de cualificaciones requeridas. Abarcan diferentes conocimientos técnicos, habilidades sociales y destrezas necesarias para diversas tareas. La competencia general por excelencia del trabajador social es intervenir en problemas sociales, formular políticas y promover la ciudadanía activa. Las competencias específicas incluyen trabajar con personas y comunidades para tomar decisiones informadas, planificar y evaluar prácticas sociales, apoyar la defensa de los derechos de los clientes, resolver situaciones de riesgo, gestionar la propia práctica profesional y demostrar competencia profesional continua. Estas habilidades aseguran la integración social, cohesión y bienestar, utilizando conocimientos actualizados y supervisión para mejorar su práctica. El trabajador social debe proporcionar información accesible, evaluar riesgos y garantizar la defensa eficaz de los individuos, contribuyendo a una sociedad cohesionada y al bienestar social.



## 4. Metodología

### 4.1. Diseño

La investigación ha sido llevada a cabo mediante un estudio exploratorio de carácter cualitativo, a través de un guion de entrevista semiestructurada con preguntas abiertas realizadas al equipo profesional de Fundación Personas. De esta forma se ha podido obtener información útil para la investigación de manera directa.

Mediante la metodología cualitativa se pretende reconstruir la realidad tal y como la observan los actores de un sistema y evaluar el desarrollo natural de los sucesos, evitando la manipulación de la realidad (Corbetta, 2003 citado por Roberto Hernández-Sampieri 2014).

### 4.2. Ámbito de estudio

Para el desarrollo de la investigación se ha considerado adecuado el desarrollo de entrevistas semiestructuradas en el ámbito de Fundación Personas, en especial a aquellos profesionales que trabajan con usuarios con discapacidad intelectual, participando en los diferentes servicios que se ofrecen los centros de día El Pino y Dos pinos, además cuentan con servicio de ocio, también llamado pandillas y con servicio de atención residencial, pisos tutelados.

### 4.3. Participantes

Las personas que han sido partícipes de este proyecto de investigación son trabajadores especializados en el sector de la discapacidad intelectual, en concreto de Fundación Personas Valladolid, de los centros de día El Pino y Dos Pinos. Además, trabajan también con el equipo de viviendas tuteladas y el grupo de ocio. Estas entrevistas han sido realizadas a 4 profesionales del centro, de los cuales, dos son trabajadores sociales, una logopeda y el coordinador del centro, todos ellos son una pequeña muestra de todo el personal que hay detrás, los cuales con su experiencia y sus conocimientos han sido de gran ayuda para el estudio.

El perfil de los profesionales que han participado en la entrevista semiestructurada es el siguiente:

<b>Categoría profesional</b>	<b>Edad</b>	<b>Años de experiencia</b>
Trabajador Social	52	27
Trabajadora Social	42	18
Coordinador	47	25

Logopeda	48	20
----------	----	----

Tabla 1. Fuente: Elaboración propia

Como podemos observar en la tabla, los profesionales presentan un rango de edad similar que oscila entre los 42 y 52 años, además todos cuentan con varios años de experiencia.

#### 4.4. Recogida de datos e instrumentos

Para la recogida de datos de esta investigación, se han realizado entrevistas semiestructuradas. La aplicación de esta técnica tiene diversos beneficios como son la versatilidad, una dinámica sencilla y la posibilidad de comprender la perspectiva del sujeto mediante la creación de espacios de dialogo (Valles, 1999). Para crear dicho espacio de dialogo, el entrevistador y el sujeto deben interactuar el uno con el otro, influyéndose en cierto modo entre sí, el conocimiento producido es fruto de la propia interacción (Kvale 2011).

Se optó por este modelo debido a la posibilidad de modificar la pregunta previamente propuesta cuando se crea conveniente y en función de las respuestas ofrecidas por la persona entrevistada para así poder recabar la información necesaria. Es decir, se pueden añadir otras preguntas a las previamente establecidas como método de complementación. Por otro lado, recalcar que no es obligatorio seguir el orden previamente establecido en el guion (De la Peña et al, 1998).

El punto de partida cuenta con que la persona a la que vamos a entrevistar cuenta con una serie de conocimientos especiales y los entiende como una serie de teorías subjetivas sobre el tema que estamos investigando, ya que el entrevistado tiene extensos conocimientos sobre el asunto en estudio (Flick, 2012).

Para la entrevista semiestructurada se realizan una serie de preguntas espontaneas que surgen a medida que se desarrolla la conversación, alternándolas con preguntas estructuradas, previamente meditadas en función de los objetivos de la investigación. En la formulación de las preguntas estructuradas en todas las entrevistas realizadas, se pudieron tratar varios temas relacionados con el objetivo de la investigación.

El guion de la entrevista se estructuró en 5 bloques, cada bloque trataba de un tema diferente, aunque existía cierta interrelación entre los mismos, los principales temas tratados fueron, el modelo de independencia, barreras y facilitadores que se encuentran las personas con discapacidad intelectual, la manera de intervenir en el centro, propuestas de mejora y el papel de Trabajador Social.

La duración de las entrevistas varió un poco en función de los entrevistados, siendo 25 minutos la más corta y 45 minutos la más extensa.

Todas las entrevistas han sido registradas mediante grabadoras de voz, con previa autorización y consentimiento de las personas entrevistadas, posteriormente se transcribieron los discursos y respuestas obtenidas.

#### **4.5 Análisis de datos**

Para el análisis de los datos obtenidos en las entrevistas se han recopilado aquellos comentarios realizados por los profesionales donde se diferencian distintos conceptos en relación a los diferentes apartados en los que se divide la entrevista. Se ha realizado la transcripción de las distintas grabaciones mediante una plantilla de extracción de verbatim y la posterior elaboración de códigos donde se ha podido precisar con más claridad lo que expresaba cada profesional, de este modo se ha logrado identificar los conceptos clave y se han podido establecer 4 temas principales con sus respectivos subtemas. Finalmente, se redactó la descripción de resultados obtenidos según la clasificación temática.

#### **4.6 Aspectos éticos**

Con el fin de garantizar la confidencialidad y el anonimato tanto de las personas entrevistadas como de las grabaciones de audio, se ha utilizado dicha información únicamente con fines académicos y respetando los principios de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

Por otro lado, se han tenido en cuenta los aspectos éticos que se deben respetar dentro de la profesión del Trabajo Social, que aparecen reflejados en el Código Deontológico del Trabajo Social, dicho Código Deontológico establece las obligaciones que se deben cumplir. Los artículos 41, 48, 49 y 52, hacen referencia a la obligación de los profesionales de mantener y respetar el secreto profesional y la confidencialidad indiferentemente del tiempo que haya transcurrido y que la relación termine. (Código General de Trabajo Social, 2012).

Previamente a las entrevistas se informó de manera verbal la importancia de la investigación y la confidencialidad y anonimato, para que todos los participantes fueran conscientes de cuál iba a ser el proceso de desarrollo de la investigación.

## 5. Resultados

A partir de los resultados de las entrevistas a los profesionales participantes, podemos diferenciar diversos aspectos asociados a la transición a la vida adulta en jóvenes con discapacidad intelectual. Al tener conocimiento acerca de la opinión del modelo de independencia y de las principales barreras y facilitadores que se encuentran, podemos conocer cuáles son los principales apoyos a la hora de iniciar el proceso.

De la lectura y análisis de los datos obtenidos en las entrevistas, podemos diferenciar cuatro temas principales y nueve subcategorías.

**Tabla 2. Resumen de categorías y subcategorías**

---

**Valoración del modelo de independencia**

*Adaptación del modelo*

*Efectividad del modelo*

**Barreras y facilitadores del proceso**

*Dificultades encontradas*

*Principales apoyos*

*Influencia del entorno*

**El papel del Trabajador Social**

*Función de apoyo*

*Función asesora*

**Propuestas de mejora**

*Ampliación de personal*

*Atención más individualizada*

---

*Fuente: Elaboración propia a partir de las entrevistas realizadas*

### 5.1. Valoración del modelo de independencia

El modelo de independencia para personas con discapacidad intelectual ha sido un tema de amplio debate entre profesionales y familiares. Basado en la autodeterminación, este enfoque busca promover la autonomía y la capacidad de decisión de las personas. Dentro de esta categoría vamos a tratar dos subtemas.

#### 5.1.1 Adaptación del modelo

Los profesionales participantes destacan que el modelo de independencia actual, basado en la autodeterminación, se adapta a las necesidades de las personas con discapacidad intelectual. Este modelo, está integrado dentro del modelo de calidad de vida de Robert Schalock, y se enfoca en que las personas sean partícipes de su propia vida, promoviendo así la independencia. La autodeterminación es una dimensión clave en este enfoque que implica considerar los deseos y necesidades individuales de las personas.

*Para mí el modelo de independencia se adapta a las necesidades de las personas, porque se basa en un paradigma que es en el modelo de autodeterminación, que es una dimensión del modelo de calidad de vida (TS1-H).*

*Vamos a ver, digamos que toda la nueva filosofía por dónde vamos, que es un poco la utopía, los proyectos de vida, tener en cuenta esa historia de vida, que puedan llegar a tener una vida independiente. A mí me parece que es el enfoque que hay que darle y se adapta a las necesidades (TS2-M).*

Por otro lado, se encuentra la idea de que dicho modelo es insuficiente, ya que se plantea que no se puede delimitar un mismo modelo que sea igual de justo para todos, ya que cada uno tiene unas características y necesidades diferentes. Se plantea también la idea de que no es posible llegar a ese nivel de independencia que pretendemos alcanzar.

*Pues ni sí ni no, supongo. El problema es que cuando intentamos acotar algo para todo el mundo no suele ser justo para nadie. Entonces para algunos casos se nos queda corto y para otros se nos queda largo (CD-H).*

*Pues creo que totalmente no se adapta, en determinados artículos dan independencia de cara a elegir determinados centros o servicios, pero luego legalmente, en algunas circunstancias, tampoco pueden llegar a ser tan independientes como deberían serlo (LG-M).*

### **5.1.2 Efectividad del modelo**

El modelo de independencia puede ser visto como una herramienta efectiva para promover la autonomía y la inclusión social de las personas con discapacidad intelectual. Los profesionales coinciden en la idea de que este modelo orienta los servicios a cubrir los deseos y expectativas de las personas, en lugar de las necesidades del propio servicio, es decir, respetando en todo momento la capacidad de decisión.

*En vez de orientar los servicios a cubrir las necesidades del propio servicio, se orientan en cubrir los deseos y expectativas de una persona; teniendo un modelo que dé importancia a la independencia y la autodeterminación, a los profesionales nos sujeta (TS1-H).*

*Va mucho mejor y hace mucho más hincapié, porque siempre va a intentar facilitar con los tiempos que corren, entonces se adapta más a las necesidades y deseos que tiene cada persona, respeta su capacidad de decisión y eso es algo que está muy bien, porque ellos tienen que ser capaces de elegir sin que nadie decida por ellos (CD-H).*

*Permiten dar a la persona esa capacidad de decisión, esa capacidad de elegir por ellos mismos, de ser partícipes de sus decisiones, pueden elegir sobre su vida, lo cual eso ayuda mucho a la inclusión social (LG-M).*

Sin embargo, uno de los profesionales coincide con el resto en que el modelo actual es eficaz y los objetivos que propone se adecúan a ese propósito de alcanzar la inclusión, pero índice en que, si seguimos teniendo ese rechazo por parte de la sociedad y ese nivel de desinformación, no se van a lograr esos objetivos y no se va a conseguir lograr ese bienestar y esa inclusión.

*Hay una legislación que ahora mismo favorece y que exige la presencia de inclusión social y que busca promover la autonomía, el modelo es eficaz, pero si en la sociedad sigue habiendo desconocimiento, sigue habiendo desinformación, todo eso se traduce en rechazo. ¿Cumplimos el objetivo? Pues está claro que no del todo (TS2-M).*

## 5.2 Barreras y facilitadores del proceso

### 5.2.1 Dificultades encontradas

Una de las barreras más significativas que destacan que se enfrentan las personas con discapacidad intelectual es la sobreprotección y la falta de confianza. Muchas familias tienden a limitar la autonomía de sus hijos debido al miedo y la falta de confianza. Las familias a menudo prefieren acompañar a sus hijos en todas las actividades, lo que restringe su capacidad para desenvolverse de forma autónoma. Este comportamiento, aunque bien intencionado, puede convertirse en una barrera importante para el desarrollo de la independencia.

*Digamos que una persona con discapacidad intelectual desde que nace está expuesta a un examen continuo donde continuamente tiene que demostrar que sí que puede, que sí que vale, que sí que llega. Arranca su vida en un centro base donde valoran. A partir de ahí es continuamente valorar (TS2-M).*

*El estigma social es uno de ellos y, bueno, yo diría que es casi el más importante. El trato por determinadas personas porque siempre les va a considerar como niños (LG-M).*

*Ese grado de desconfianza que nos hace no permitir que se suelten y se desenvuelvan solos y hagan diferentes actividades por sí mismos... entonces hay que asumir que ellos también llegan a su vida adulta y que también tienen derecho y que, también pueden experimentar esa serie de cambios que tanto tu como yo hemos experimentado (LG-M).*

*Personas que son muy capaces de desenvolverse de forma autónoma en la vida diaria suelen ir siempre acompañados porque es a lo que la familia está más acostumbrada, porque se sienten más seguras. Entonces, esa es una de las barreras más grandes, la propia familia. Muchas veces la confianza es algo que o se trabaja desde el principio o nos puede llegar a dificultar mucho (CD-H).*

Por otro lado, cabe destacar la falta de adaptación en los estudios y el trabajo, y la falta de recursos adecuados, que en muchas ocasiones no nos permite lograr esa inclusión ni lograr las expectativas que tiene cada persona sobre su futuro, por lo que hay que trabajar también esa tolerancia a la frustración y ese choque de realidad.

*No todos los recursos existentes se acoplan a cada persona y tienen que ajustar expectativas a una realidad que no han elegido, hay que ayudar a que, sin quitar el sueño de cada uno, ayudar a manejar la frustración y establecer una toma de contacto con la realidad (TS1-H).*

### **5.2.2 Principales apoyos**

Los centros de día desempeñan un papel crucial al proporcionar orientación tanto a las personas con discapacidad intelectual como a sus familias. Esto sirve de gran ayuda a las familias de cara a entender la importancia de permitir que sus hijos crezcan como personas independientes. La orientación adecuada y el apoyo continuo en estos entornos facilitan la transición hacia una mayor autonomía, promoviendo el desarrollo de habilidades prácticas y sociales.

*El poder tener determinados centros de día donde les van un poco orientando a ellos y a los familiares, que es superimportante. Que la familia les deje crecer como personas. (LG-M)*

*El hecho de contar con un profesional que pueda echarle una mano y pueda saber que necesitas o que necesidades presentas, el hecho de que la familia esté bien informada acerca de qué posibilidades puede tener o qué alternativas podría tener y hasta donde puede o debe llegar. (CD-H)*

Para los trabajadores sociales un buen conocimiento de los recursos y oportunidades, la existencia de orientadores que ayuden a coordinar es esencial. Los profesionales actúan como enlaces entre las expectativas de la familia, las aspiraciones de la persona y el contexto de los recursos. Una orientación eficaz asegura que todos los involucrados tengan una comprensión clara y compartida de las posibilidades y limitaciones, permitiendo una planificación más coherente y efectiva del apoyo necesario.

*Un buen conocimiento de los recursos y un buen orientador que ayude a unir las partes, que son la expectativa de la familia, la expectativa del alumno y ese contexto de recursos (TS1-H).*

*Entonces la clave está en los profesionales que les acompañen durante el proceso sepan tener la empatía y la tranquilidad, y la capacidad de adaptar el ritmo. Y que les den oportunidades que ellos las van a aprovechar y van a ser capaces (TS2-M).*

### **5.2.3 Influencia del entorno**

El entorno familiar tiene un impacto significativo en la transición a la vida adulta. Las familias que están bien informadas y apoyadas tienden a fomentar más autonomía en sus hijos. Por otro lado, la falta de información y el miedo pueden llevar a una sobreprotección que limita el desarrollo independiente. Los profesionales señalan la importancia de educar y empoderar a las familias para que apoyen adecuadamente a sus hijos en esta transición.

*El entorno es prácticamente todo y en ocasiones puede limitar más que ayudar, y va desde el maestro que te propone o propone a la familia que dé un poco más de cancha o un poco más de libertad de acción, hasta la familia que a pesar de que le estén insistiendo en que la persona tiene que intentar ganar un poco más de autonomía, no es capaz de ofrecerle eso a su familiar. Entonces puede influir de manera positiva o de manera negativa, en función de la visión que tengan ellos sobre la persona y sus capacidades (CD-M).*

*El entorno es un factor condicionante donde juegan un importante papel las familias, y la confianza que ellos depositen en ellos y hasta donde les quieran dejar que lleguen o hasta*



*donde se lo hagan posible. Luego por otro lado la sociedad es muy importante y si no hay conciencia sobre lo importante que es la exclusión no podremos avanzar todo lo que queremos (TS1-M).*

Por otro lado, uno de los profesionales recalca la importancia de que sea el entorno el que se adapte también a las necesidades de las personas, ya que si la persona presenta dificultades y el entorno no facilita esa superación, no se va a lograr esa independencia y bienestar donde queremos llegar.

*El entorno influye mucho porque el modelo de calidad de vida actual lo que daba más peso era el entorno, es decir, el paradigma lo que dice es que claro, la persona tiene hándicap. Si la persona tiene que hacer un esfuerzo para llegar a los entornos es imposible, entonces el equilibrio perfecto está en que la persona haga esfuerzos dentro de sus capacidades y el entorno se vaya adaptando y ajuste expectativas y ajusta recursos y ajustes (TS2-M).*

### **5.3 Funciones del Trabajador Social**

El Trabajador Social desempeña diversas funciones a la hora de realizar su proceso de intervención, tras los resultados obtenidos, cabe destacar las tres siguientes.

#### **5.3.1 Función asesora**

Para los profesionales entrevistados la función asesora del trabajador social es fundamental para guiar a las personas con discapacidad y sus familias a través de los complejos procesos administrativos y de toma de decisiones, ayudan a la tramitación de solicitudes y otros procedimientos burocráticos, que pueden resultar complicados para quienes no están familiarizados con ellos. Esta asistencia específica es crucial para garantizar que las familias puedan acceder a los recursos y apoyos necesarios.

Los cuatro coinciden en que proporcionan un asesoramiento personalizado que incluye la presentación de diversas opciones adaptadas a las características, necesidades y preferencias del usuario. Aunque la decisión final recae en el usuario y su familia, el trabajador social es una pieza clave que facilita el acceso a la información necesaria para tomar decisiones informadas.

*Cabe destacar la ayuda a la tramitación porque los trámites siendo más o menos fáciles por Internet y tal, al ser desconocidos es como que se hacen difíciles. Es decir, tú te enfrentas a una cosa que es abstracta, una solicitud. Hay que ayudar, es una función muy específica, ayudar a la tramitación (CD-H).*

*Es decir, son tres ejes, con la familia es lo que configura un gran equipo. Pero el trabajo social va a liderar. O sea, es como el que une los elementos, entonces el papel del trabajo social es trabajo en equipo y liderazgo basado en la orientación de este proceso (TS1-H).*

*Es básico ahí que te orienten, ¿Quién hace eso? Un trabajador social. Pero la información, el asesoramiento personalizado, el que pongan encima de la mesa, mira, tienes estas opciones,*

*cada una en función de las características, las necesidades, las preferencias, te puede dar respuesta. Finalmente, la decisión es del usuario y su familia, pero tú eres una pieza muy clave en ese momento (TS2-M).*

*Pues asume un papel muy importante, incluso en parte es el principal, es el que te abre un poco las puertas y te orienta, te asesora en función de tus necesidades y de tu situación, te aconseja lo que considera que más se adapta a ti (LG-M).*

### **5.3.2 Función de apoyo**

Por último, se hace hincapié en que los Trabajadores Sociales cumplen una función muy importante, la función de apoyo o función emocional, donde se establecen vínculos y una relación de confianza con las familias que no atraviesan un buen momento.

*Y sobre todo ofrece esa parte emocional, esa parte de acompañamiento, de conexión con los usuarios y familias, ese empujón que necesitas cuando no tienes claro tu futuro (LG-M).*

*es una parte de empatía brutal y es el traductor con la realidad. Al fin y al cabo, muestra apoyo emocional durante todo el proceso que en muchas ocasiones no es nada fácil para las familias (CD-H).*

## **5.4 Propuestas de mejora**

En función de las necesidades, dificultades y barreras detectadas se han propuesto una serie de mejoras que podrían facilitar el proceso de transición a la vida adulta, entre ellas destacamos dos: atención individualizada y la necesidad de ampliar la plantilla de personal.

### **5.4.1 Atención mas individualizada**

Todos los entrevistados coinciden en la importancia de ofrecer una atención más individualizada para mejorar la calidad del apoyo. Los profesionales destacan la importancia de poder dedicar más tiempo a cada usuario, adaptándose a sus ritmos y procesos sin tener que intervenir de manera apresurada. Esto permitiría un seguimiento más cercano y efectivo, evitando que queden aspectos sin abordar. Sin embargo, la falta de tiempo y recursos hace que este enfoque sea difícil de implementar, generando una sensación de agobio y limitación.

*El poder dedicar más tiempo a cada usuario, poder seguir sus ritmos y el proceso adaptándonos y adecuándonos a sus necesidades, sin intervenir de manera rápida y conjunta dejándonos por ahí cabos sueltos. El tiempo siempre es lo que más te falta. Sabes que, si dedicas más tiempo a uno, se le estás quitando el siguiente, y eso te agobia cada vez más es como la pescadilla que se muerde la cola (TS2-M).*

*Se hacen las actividades como muy grupales y a lo mejor hay determinadas actividades, es mejor hacerlas de forma más individual y quizás atajar un poco más el problema determinado de cada persona (LG-M).*

*Hace falta es un trato más individualizado donde podamos invertir el tiempo que realmente necesitan los usuarios y las familias, donde podamos intervenir pero que esa intervención sirva*

*para algo, no que te dedique 10-15 minutos y te vuelvas a tu casa igual que estabas o incluso con más dudas. (TS1-M).*

*Es básico, el poder dedicar más tiempo a cada usuario, poder darle la atención que necesita de manera individual y adaptándonos a sus tiempos y sus ritmos (CD-H).*

Para que los recursos se adapten bien a las necesidades de cada usuario, fundamentan que es crucial contar con procesos de evaluación de necesidades bien hechos. Es decir, obtener un conocimiento profundo de las necesidades específicas permite adaptar los servicios de manera adecuada, ofreciendo un apoyo más eficaz y personalizado.

*Un recurso no se va a adaptar bien si no se conocen bien las necesidades específicas de cada uno, entonces el tema es procesos de evaluación de necesidades bien hechos que permitan luego a los recursos adaptarse a la situación de cada usuario (TS1-H).*

#### **5.4.2 Falta de personal**

En el caso de la Trabajadora Social y la Logopeda ambas coinciden en que es esencial incrementar el número de trabajadores sociales y demás profesionales para poder cubrir todo lo que se necesita. Actualmente, la carga de trabajo recae en muy pocos profesionales, lo que limita significativamente la capacidad de ofrecer un servicio efectivo. Sin un número adecuado de profesionales, es imposible proporcionar la atención personalizada que cada familia y usuario necesita para su desarrollo y bienestar.

*Muy importante el personal, poder contar con profesionales y con el tiempo suficiente para lograr abarcar todo lo que tenemos que abarcar, no podemos llegar a cubrir todo si no contamos con el suficiente personal que se ocupe de ofrecer una atención individualizada a cada familia (TS2-M).*

*Se necesita mucho más personal del que se tiene para poder abarcar todo, no puedes limitar todo el trabajo únicamente a dos personas, porque es imposible, totalmente imposible poder dedicar tiempo de calidad a cada usuario y su familia (LG-M).*

## **6. Discusión y conclusiones.**

El principal objetivo de este estudio ha sido conocer cuáles son las principales barreras y cuáles son los principales apoyos con los que cuentan las personas con discapacidad intelectual a la hora de iniciar el proceso de transición a la vida adulta, a una vida independiente. La realización de las entrevistas semiestructuradas tenía como finalidad recoger información de carácter cualitativo, pudiendo así profundizar en el objeto de estudio desde una perspectiva profesional mediante el equipo de Fundación Personas.

En primer lugar, los profesionales entrevistados coinciden con que el modelo de vida independiente aboga por los servicios autogestionados en base a los intereses y objetivos de las personas con discapacidad intelectual, (Muyor, 2010) Éste se opone a la provisión burocrática de los servicios sociales, y es derivada del modelo rehabilitador, dando prioridad a la capacidad de elección y decisión por parte del interesado. Los profesionales defienden que deben ser las personas quienes lleven las riendas de su vida, y no sean sus familiares o instituciones sociales quienes tomen todas las decisiones desde una perspectiva paternalista. Este pensamiento coincide con la idea de (Nóvoa, 2008), que defendía que no había que aceptar quedar al margen de la sociedad a voluntad de las instituciones, especialistas y familiares, que decidirían todo por ellos.

Como se ha expuesto a lo largo del trabajo, el entorno es una pieza fundamental durante este proceso, siendo así en muchas ocasiones un facilitador o una barrera. Ya que las capacidades y habilidades que puedan llegar a adquirir las personas varían en función de cómo esté construido el entorno donde desarrollan la gran parte de su vida, de este modo y como hemos visto en los resultados de las entrevistas si la persona cuenta con un entorno accesible, favorable y seguro, donde la familia y seres queridos colaboran y entienden la situación puede reducir las dificultades que se experimentan. Estos datos coinciden con la idea de que un entorno accesible y apoyos adecuados puede ayudar a las personas con discapacidad intelectual a desarrollar su máximo potencial y participar plenamente en la sociedad. (Muntadas, 2014).

Por otro lado, los profesionales coinciden en la idea de que una de las principales barreras que se encuentran las personas con discapacidad es el estigma social y la sobreprotección por parte de sus familiares o seres queridos, esta idea coincide con Domínguez y Vásquez (2016) que defienden que las personas que reciben esa sobreprotección por parte de su familia se ven limitadas en su desenvolvimiento ya que dudan de sus capacidades y se vuelven dependientes

de las personas que están a su alrededor, por eso es necesario que los padres cambien esa actitud sobre los hijos.

Finalmente, se plantea la importancia del Trabajador Social., considerado también de los principales apoyos, se presentan las funciones que se consideran más representativas como es la función de acompañamiento, donde el profesional acompaña al usuario y la familia durante todo el proceso, siendo su guía y su acompañante. Como defiende la asociación ASPRODEMA, la función del trabajador social es defender y reivindicar todos los derechos de las personas con discapacidad intelectual, con el fin de producir cambios necesarios en la percepción social del colectivo, y así promover actividades de atención e integración social que les permita llevar a cabo su proyecto de vida, cumpliendo sus metas y objetivos. (ASPRODEMA, 2013; citado por Urizarna et al., 2018)

## 7. Bibliografía

- AAIDD. (2011). *Discapacidad Intelectual, Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo Social*. blogs UCV.  
<https://blogs.ucv.es/postgradopsocologia/2017/12/15/discapacidad-intelectual-definicion-clasificacion-y-sistemas-de-apoyo-social/>
- Agencia Nacional de Evaluación de la Calidad y Acreditación. (2004). *Libro Blanco*.  
[https://www.aneca.es/documents/20123/63950/libroblanco\\_trbjsocial\\_def.pdf/e9d5c130-5838-ba71-67a5-0b3725656cf2?t=1654601772085](https://www.aneca.es/documents/20123/63950/libroblanco_trbjsocial_def.pdf/e9d5c130-5838-ba71-67a5-0b3725656cf2?t=1654601772085)
- Álvarez, S. (2015). La autonomía personal y la autonomía relacional Personal and Relational Autonomy Silvina Álvarez. *Scielo*, 35(1).  
[http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-96362015000100002&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S1851-96362015000100002&script=sci_arttext)
- Álava Barreiro, L. M., & Calero Zambrano, D. C. (2020). Trabajo social y discapacidad: intervención desde el departamento de calificación del Ministerio de Salud Pública. *Revista Científica de Ciencias Sociales*, 4.  
<https://revistas.uncp.edu.pe/index.php/socialium/article/view/573/903>
- Asociación Americana de Psiquiatría. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders (DSM-5®)*. Arlington, VA.  
[https://d3g4v0cf6ioz32.cloudfront.net/teccuicalli/BibliotecaRubricas/63ea29f6\\_df05\\_4fbe\\_9e1e\\_47a47fa74d08.pdf](https://d3g4v0cf6ioz32.cloudfront.net/teccuicalli/BibliotecaRubricas/63ea29f6_df05_4fbe_9e1e_47a47fa74d08.pdf)
- CERMI. (2010). *Derechos humanos y discapacidad*. Comité Español de Representantes de Personas con Discapacidad.  
[http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO26025/Informe\\_CERMI\\_derechos\\_humanos\\_discapacidad\\_2010.pdf](http://sid.usal.es/idocs/F8/FDO26025/Informe_CERMI_derechos_humanos_discapacidad_2010.pdf)
- Cobeñas, P. (2020). Exclusión Educativa de Personas con Discapacidad: Un Problema Pedagógico. *REICE. Revista Iberoamericana sobre Calidad, Eficacia y Cambio en Educación*, 18 <https://doi.org/10.15366/reice2020.18.1.004>
- Cotignola, S. (2017). *¿Qué son los apoyos? ¿Qué implicaciones tienen para las personas con discapacidad intelectual?* Zona de sentidos <https://blog.zonadesentidos.com/que-son-los-apoyos-que-implicaciones-tienen-para-las-personas-con-discapacidad-intelectual/>
- Divulgación dinámica. (2016). *Habilidades sociales para personas con discapacidad*. Programa de Formación.  
<https://campus.divulgaciondinamica.es/manuales/372.2016gJR02.pdf>

- Domínguez, A. R., & Vásquez, N. B. (2016). La sobreprotección de los padres en el desarrollo de las habilidades adaptativas en personas con discapacidad. *Revista Electrónica Procesos Psicológicos y Sociales*, 12.  
<https://www.uv.mx/psicologia/files/2016/10/Nilvia.pdf>
- Familia de Hetuada. (2023). *La importancia de la comunicación y el lenguaje en el cuidado de personas con discapacidad*. <https://familiadehetuada.org/la-importancia-de-la-comunicacion-y-el-lenguaje-en-el-cuidado-de-personas-con-discapacidad/>
- Fundación Amanecer.(2024). *Los beneficios de la autonomía para las personas con discapacidad intelectual del desarrollo*.  
<https://fundacionamanecer.org.es/los-beneficios-de-la-autonomia-para-las-personas-con-discapacidad-intelectual-y-del-desarrollo/>
- García, S .(2016). *Estigma y evitación del contacto hacia personas con discapacidad intelectual* [ Trabajo de Fin de Grado de Logopedia. Universidad de La Laguna] Semantic Scholar.  
  
<https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/2814/Estigma%20y%20evitacion%20del%20contacto%20hacia%20personas%20con%20discapacidad%20intelectual..pdf?sequence=1>
- Junta de Castilla y León. (s.f). *Servicio de atención en centros de día para personas con discapacidad*.  
<https://serviciosociales.jcyl.es/web/jcyl/ServiciosSociales/es/Plantilla100Detalle/1246991411473/ /1284656221728/Informe>
- Ley 6/2022 de 31 de marzo de modificación del Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y de su inclusión social aprobado por el Real Decreto Legislativo 1/2013 de 29 de noviembre para establecer y regular la accesibilidad cognitiva y sus condiciones de exigencia y aplicación. *Boletín Oficial del Estado*, 78, de 1 de abril de 2022  
<https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2022-5140>
- Mendoza, Y.A. (2020). Estrategias motivacionales para mejorar las relaciones interpersonales. *Revista de la Universidad de Zulia*, 11(30), 415-437.  
<https://produccioncientificaluz.org/index.php/rluz/article/view/32838/34386>
- Montes Aguilar, M. E., & Sánchez, E. H. (2011). *Las familias de personas con discapacidad intelectual ante el reto de la autonomía y la independencia*. XII Congreso Internacional de teoría de la educación, Barcelona  
<https://www.guiadisc.com/wp-content/uploads/2013/07/familias-de-personas-con-discapacidad-intelectual-ante-el-reto-de-la-autonomia-e-independencia.pdf>
- Morán, L. et al. (2015). Relaciones interpersonales en niños y jóvenes con trastornos del espectro del autismo y discapacidad intelectual. *Revista Española de Discapacidad*,

3, 77-91

[https://www.cedid.es/redis/index.php/redis/article/view/144/pdf\\_31](https://www.cedid.es/redis/index.php/redis/article/view/144/pdf_31)

Muntadas, T. (2014). El entorno como factor de inclusión. En Comeras, A. & Estepa, A (Coords). *Arquitectura y discapacidad intelectual momentos de coincidencia*. (1 ed, pp 25-47).

<https://dialnet.unirioja.es/descarga/libro/560532.pdf>

Muyor, J .(2011). La (con)ciencia del Trabajo Social en la discapacidad: Hacia un modelo de intervención social basado en derechos. *Documentos de Trabajo Social DTS Revista de Trabajo Social y Acción Social*, 49, 9-33

<https://www.trabajosocialmalaga.org/wp-content/uploads/2019/05/DTS-n%C2%BA49.pdf>

Pallisera et all., (2020). Diseño de la guía GAS-VI para la evaluación del apoyo a la vida independiente de personas con discapacidad intelectual. *Revista Española de Discapacidad*, 8. <https://doi.org/10.5569/2340-5104.08.01.05>

Pallisera, M, (2011). La planificación centrada en la persona (PCP): una vía para la construcción de proyectos personalizados con personas con discapacidad intelectual. *Revista Iberoamericana de Educación*, 56.

<https://dugi-doc.udg.edu/bitstream/handle/10256/8589/Planificacion-centrada-persona.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Pérez, M. (2018). Las Personas con Discapacidad en los comienzos de la sociedad industrial. *Revista de Historia*. 26-48.

[https://revistadehistoria.es/las-personas-con-discapacidad-en-los-comienzos-de-la-sociedad-industrial/#google\\_vignette](https://revistadehistoria.es/las-personas-con-discapacidad-en-los-comienzos-de-la-sociedad-industrial/#google_vignette)

Real Decreto Legislativo 1/2013, de 29 de noviembre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley General de derechos de las personas con discapacidad y su inclusión social. *Boletín oficial del Estado*, 289, de 3 de diciembre de 2013

[https://boe.es/diario\\_boe/txt.php?id=BOE-A-2013-12632](https://boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2013-12632)

Red de Empleo de Plena inclusión.(2021). *Empleo Público y el apoyo en el puesto de trabajo: Una garantía de derechos, para las personas con discapacidad intelectual*. Plena Inclusión.

[Sensibilización-en-el-puesto-de-trabajo\\_web.pdf \(plenainclusion.org\)](https://www.plenainclusion.org/Sensibilización-en-el-puesto-de-trabajo_web.pdf)

Santander, P et al., (2022). Estudio de Calidad de Vida y Comportamiento Adaptativo en niños y Adolescentes con Discapacidad Intelectual. *Siglo Cero*, 53.

<https://revistas.usal.es/tres/index.php/0210-1696/article/view/30279/28595>

Solari, S .(2019). *Discapacidad Mental desde la perspectiva del derecho* [ Trabajo de Fin de Grado en Trabajo Social, Universidad de Luján] RIUNLu



<https://ri.unlu.edu.ar/xmlui/bitstream/handle/rediunlu/1171/Lic.%20en%20trabajo%20social-%20-%20%20SOLARI%20SABINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Universidad de Almería. (2018). *Presentación - Grado en Trabajo Social (Plan 2018)*.  
<https://www.ual.es/estudios/grados/presentacion/6818>

Urizarna et al. (2018). Planificación centrada en la persona: metodología de apoyo para que cada persona con discapacidad dirija su vida. La experiencia de asprodema. *Trabajo Social Global* ,8, 164-187  
<https://revistaseug.ugr.es/index.php/tsg/article/view/6686/pdf>

Valencia. L .(2018). Las Personas con Discapacidad en los comienzos de la sociedad industrial *Revista Española de discapacidad*, 8(1), 285-287  
[Las Personas con Discapacidad en los comienzos de la sociedad industrial - Revista de Historia.](#)

## **8. Anexos**

Guion de entrevistas.

### **-Opinión sobre el modelo de independencia**

1. ¿Crees que el modelo actual de independencia se adapta a las necesidades y deseos de las personas con discapacidad intelectual? ¿Por qué sí o por qué no?
2. ¿Consideras que el modelo de independencia actual es efectivo para promover la autonomía y la inclusión social de las personas con discapacidad intelectual? ¿Por qué?
3. ¿Cómo perciben las personas con discapacidad intelectual el concepto de independencia? ¿Qué significado tiene para ellos?

### **-Barreras y facilitadores que encuentran las personas con discapacidad intelectual.**

4. ¿Cuáles son las principales barreras a las que se enfrentan las personas con discapacidad intelectual durante la transición a la vida adulta?
5. ¿Qué factores o apoyos consideras que les ayudan a superar dichas barreras?
6. ¿Cómo influye el entorno en este proceso?

### **- Opinión sobre la manera de intervenir en el centro**

7. ¿Cuál es tu opinión sobre la manera en la que se interviene en el centro para ofrecer apoyo en la transición a la vida adulta de los usuarios?
8. ¿Consideras que los enfoques y prácticas actuales son adecuados para lograr ofrecer un apoyo integral y personalizado durante esta etapa de cambio? ¿Por qué?
9. Desde tu punto de vista, ¿Crees que existen aspectos que podrían mejorarse a la hora de intervenir?

### **-Propuestas de mejora en función a las necesidades/barreras detectadas**

10. ¿Cuáles serían tus propuestas de mejora en función de las necesidades y barreras detectadas?
11. ¿Consideras que existen aspectos concretos del sistema de apoyo que podrían mejorarse para intervenir de manera más efectiva?
12. ¿Cómo podrían adaptarse los servicios y recursos existentes para satisfacer mejor las necesidades de las personas con discapacidad intelectual?

**-El papel del trabajador social, funciones que realiza**

13. ¿Cuál es el papel del trabajador social en el apoyo a la transición a la vida adulta de las personas con discapacidad intelectual?

14. ¿Qué funciones específicas desempeñan los trabajadores sociales a la hora de ofrecer apoyo a la persona y su familia?

15. ¿Colabora con otros profesionales y recursos para garantizar una transición donde se alcance el bienestar? En caso afirmativo, ¿Cómo?