



Universidad Nacional Autónoma de México

Vol. 17 No. 1

Enero de 2014

AJUSTE PARENTAL ANTE LA DISCAPACIDAD DE UN HIJO

Laura Oliva Zárate¹, Marcela Fernández Rosario² y María del Pilar González Flores³

Universidad Veracruzana
México

RESUMEN

La información relacionada con la experiencia de los padres frente al nacimiento de un hijo con discapacidad es poca en la actualidad, este evento inesperado, genera diversas actitudes hacia la discapacidad. Al respecto, se identifican tres etapas consistentes de ajuste para los padres después del nacimiento: shock, reacción y adaptación. Lo anterior es de gran importancia ya que los padres proveen experiencias que pueden influir positivamente en el proceso de aprendizaje del niño tales como el mejoramiento de su autoestima, sus aptitudes y conducta, por lo que el ajuste que ellos tengan ante la discapacidad del hijo influirá en los distintos procesos de éste. El estudio tiene como objetivo identificar la etapa de ajuste que viven los padres. Para ello se elaboró un cuestionario que evaluara el nivel de ajuste a 97 padres con hijos en distintos grados de Educación Especial de la ciudad de Xalapa, los resultados indican una mayor presencia por parte de las madres, mayor incidencia en la etapas de reacción y adaptación, así como relaciones significativas entre el tipo de ajuste de los padres respecto a la discapacidad y edad del hijo.

Palabras clave: padres, hijos con discapacidad, ajuste.

¹ TC Académico de Carrera Titular C. Universidad Veracruzana. Correo electrónico: loliva@uv.mx

² Profesora. Educación Especial. Secretaría de Educación de Veracruz. Correo electrónico: marcela.ferros@uv.mx

³ TC Académico de Carrera Titular C. Universidad Veracruzana. Correo electrónico: pgonzalez@uv.mx

PARENTAL ADJUSTMENT IN FRONT OF CHILD'S DISABILITY

ABSTRACT

At present there is a few information regarding the experience of parents in front of the birth of a child with disabilities, this unexpected event, generates different attitudes towards disability. There are three levels consisting of adjustment for parents after the birth: shock, react and adapt. This is of great importance because parents provide experiences that can positively affect the learning process of the child such as improving self-esteem, skills and behavior, so that the adjustment they have to influence the child's disability in the various processes The study aims to identify the levels of parents living adjustment. For this purpose a questionnaire was developed to assess the level of adjustment to 97 parents with children in different grades of Special Education of the city of Xalapa, the results indicate a greater presence on the part of the mothers, greater incidence in the reaction level and adaptation and significant relationship between the type of adjustment of parents regarding the child's disability and age.

Key words: parents, child's disability, adjustment

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (2012), reporta que alrededor de un 15% de la población mundial viven con algún tipo de discapacidad; constituyendo ésta la mayor minoría del mundo. Específicamente en México, el Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI: 2004) reveló que las personas que tenían algún tipo de discapacidad eran 1.8% de la población total.

Nuestro país manifiesta su interés y preocupación en la Ley General de Educación (SEP: 1993), cuyo artículo 41 señala: "La educación especial propiciará la integración de los alumnos con discapacidad a los planteles de educación regular mediante la aplicación de métodos, técnicas, y materiales específicos. Además establece que la educación especial procurará la satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje para la autónoma convivencia social y productiva, a través de programas y materiales de apoyo específicos, de aquellos alumnos con discapacidad que no se integren a las escuelas de educación regular". En México, los servicios de escolarización especial son el Centro de

Atención Múltiple (CAM) y Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER).

Al ser la discapacidad un tema tan complejo y de enormes repercusiones sociales, culturales, educativas y económicas, las investigaciones en torno a esta problemática enfatizan el papel de los padres en la promoción del éxito escolar de los hijos ya que tienen la responsabilidad de promover el logro escolar y la permanencia en la escuela en la medida de los potenciales y capacidades del niño (Sánchez, 2006; King, Zwaigenbaum, King, Baxter, Rosenbaum, Bates, 2006; Marín, 2008). Pudiendo inferir que las expectativas de los padres son una fuerte influencia para las aspiraciones escolares de los niños con discapacidad. Estudios de padres con hijos con discapacidad revelan que variables como el sexo del padre, el tipo de discapacidad del hijo, pueden determinar la actitud de los padres hacia él (Limiñana y Patró, 2004; Barrios, 2005; Vidal y Urbea, 2001).

La llegada de un bebé resulta un acontecimiento familiar feliz, deseando que el bebé nazca sano, bonito, grande, a fin de cubrir las expectativas físicas y psicológicas que se tienen sobre él (Mannoni, 1987 en Ortega y Casillas, 2008). Entonces, con el nacimiento se crea un vínculo entre los padres y el niño que definirá la personalidad y la vida de éste (Flesler (2007).

Sin embargo, si el hijo nace con alguna discapacidad o problema en el desarrollo provocará gran decepción, ya que en muchos casos les es difícil a los padres abandonar la imagen ideal que se habían creado de él produciéndose un gran impacto psicológico y emocional. Al respecto, Blacher (1989) identifica tres etapas consistentes de ajuste para los padres después del nacimiento o descubrimiento de un bebé con discapacidad: En primer lugar, los padres experimentan un periodo de crisis emocional, caracterizado por choque, negación y la incredulidad. Seguida por un periodo de alternancia de los sentimientos de ira, culpa, depresión, vergüenza, baja autoestima, el rechazo del niño y la sobreprotección. Finalmente los padres llegan a una tercera fase, la de aceptación. De esta forma el éxito o fracaso de un hijo con discapacidad, dependerá en gran parte de los padres, de su actitud y sentimientos ante éste.

Así, el poder identificar las etapas por las cuales pasan los padres, es un elemento importante, para el desarrollo de la personalidad en el individuo con discapacidad, puesto que la etapa de ajuste permite comprender los problemas que actualmente viven los padres de hijos con discapacidad y encontrar alternativas de solución para superarlos.

No obstante, las investigaciones realizadas en torno al tema de afrontamiento de la discapacidad de un hijo por parte de los padres son escasas, pero no así la necesidad de este sector de la población por acceder a una etapa de aceptación que va a depender de muchos factores entre ellos las características emocionales y personales de los progenitores, la dinámica familiar, las relaciones de pareja, los apoyos sociales externos, el orden de nacimiento del hijo, el nivel sociocultural y económico, las características de la discapacidad en cuestión, entre otros. Reconociendo que aunque el proceso es muy largo y doloroso, si los padres disponen de recursos y ayuda es posible adaptarse, realizando un gran esfuerzo en el que se interrelacionan aspectos emocionales y cognitivos que les permitan seguir adelante (Ammerman, 1997).

Desde esta perspectiva se plantea la necesidad de elaborar una escala, la cual tenga sustento científico y permita medir la etapa de ajuste que viven los padres respecto a la discapacidad de su hijo. Ya que a partir de este conocimiento reside la importancia de propiciar el trabajo con padres, beneficiando directamente a quienes intervienen en ésta relación y uno de los agentes que pudiera ser un facilitador para que los padres logren llegar a la aceptación de su hijo, es el docente. Sin embargo, escasa literatura se encuentra para el abordaje del tema, por lo que el presente estudio, tiene como objetivo identificar la etapa de ajuste que viven los padres respecto a la discapacidad de su hijo así como variables asociadas. Lo anterior con la finalidad de diseñar un manual de ayuda con un enfoque centrado en la persona para ser aplicado por el docente, que promueva la aceptación del padre hacia su hijo con discapacidad.

Proponiendo pautas de intervención ante esta situación encaminadas a reflexionar sobre la situación real actual del hijo, mejorar la calidad del entorno emocional, erradicar actitudes limitantes; pero sobre todo reforzar su propia

imagen como padres valorándola como valiosa e insustituible para la vida de su hijo (Sorrentino, 1990; Cunningham y Davis, 1994; Davis, McKay y Eshelman, 1988).

MÉTODO

Esta investigación fue realizada utilizando una metodología cuantitativa de diseño exploratorio, descriptivo y correlacional.

Muestra. La Secretaría de Educación de Veracruz por medio de la Dirección General de Educación Especial, tiene a su cargo el Departamento de Educación Especial Federalizado, el cual cuenta con 19 zonas que equivalen al 63.33% de los servicios de Educación Especial que se brindan en el Estado y el Departamento de Educación Especial Estatal que lo integran 11 zonas equivalentes al 36.66%, distribuidos los servicios de ambos departamentos a lo largo de las distintas regiones del estado de Veracruz.

Para la presente investigación, se eligieron las zonas 04, 05 y 11 del Departamento de Educación Especial Federalizado de la ciudad de Xalapa por tener la más alta cobertura representada por el 13.33% del valor total de los servicios que existen en la entidad. Mediante un muestreo aleatorio simple resultó seleccionada la zona 11 entre las tres zonas mencionadas ya que todas presentan las mismas características en cuanto a niveles, modalidades y población atendida.

El colectivo de estudio son todos los padres biológicos de alumnos diagnosticados con algún tipo de discapacidad integrados en 3 escuelas de nivel preescolar, 15 primarias y 4 secundarias que cuentan con una Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER), así como los integrados en el Centro de Atención Múltiple (CAM) en los grupos de inicial y primaria, pertenecientes a la Zona Escolar 11 Sector 02 del Departamento de Educación Especial Federalizado, que actualmente cursan el periodo escolar 2010-2011 en la ciudad de Xalapa-Veracruz. La selección de los participantes se llevó a cabo mediante un muestreo probabilístico, obteniéndose una muestra de 66 niños, cuyas edades fluctúan entre los 3 y los 17 años, 39 niños y 27 niñas.

Instrumento. El instrumento elaborado fue un cuestionario dirigido a padres intitulado “La Actitud Parental ante la Discapacidad” cuyo objetivo era ubicar la etapa de ajuste en que se encuentran los padres respecto a la discapacidad que padece el hijo. Conformado por dos dimensiones: datos socio demográficos y actitudes respecto a la discapacidad, esta última con 19 enunciados afirmativos y negativos que caracterizan la fase de shock (4 ítems), fase de reacción (9 ítems) y la fase de adaptación (6 ítems). Con cuatro opciones de respuesta tipo Likert (totalmente de acuerdo, de acuerdo, en desacuerdo, totalmente en desacuerdo). Dicho instrumento fue validado mediante cuatro expertos y mediante contenido, así como la obtención de una confiabilidad de .782.

Procedimiento

El permiso de las autoridades educativas fue necesario para la aplicación del instrumento en cuestión, una vez obtenida la autorización se les informó a los directores de las escuelas regulares y del Centro de Atención Múltiple 8, así como a los docentes de apoyo el propósito de la investigación, además de programar las fechas de aplicación en un período que abarcó los meses de enero a marzo del ciclo escolar 2010-2011.

En algunas escuelas fueron convocados los padres de familia para la aplicación del cuestionario, mientras que en otras siendo la mayoría de las instituciones, los docentes enviaron los cuestionarios a casa, esto como medida para no interferir en las actividades ya programadas tanto del servicio de educación especial como de los padres.

Posteriormente, se realizó la recolección del instrumento en las distintas instituciones a fin de proceder al análisis de los datos.

RESULTADOS

El análisis y la interpretación de la información obtenida mediante la aplicación del instrumento validado permitió procesar los datos mediante un análisis descriptivo por medio del software Statistical Package for the Social

Sciences (SPSS 10), ya que a través de este se realizaron tablas de frecuencia, así como la prueba chi cuadrada (χ^2).

A continuación se presentan los datos de los menores a cuyos padres les fue aplicado el Cuestionario diseñado para la recolección de la información en base a sexo, edad y discapacidad.

Tabla 1. Sexo del menor.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	39	59.1
Femenino	27	40.9
Total	66	100.0

Respecto al sexo del menor podemos observar la presencia de un mayor número de varones respecto a las mujeres (tabla 1). Así mismo en la tabla 2, respecto a la edad predomina los 8 y 11 años, esto por ser el nivel primaria en el que se realizan la mayor cantidad de diagnósticos y confirmación de presencia de discapacidad al hacerse evidentes los retrasos en el desarrollo cognitivo, social, motor o comunicativo de los menores.

Tabla 2. Edad del menor.

Edad	Frecuencia	Porcentaje
4-7 años	14	21.2
8-11 años	27	40.9
12-15 años	20	30.3
Más de 15 años	5	7.6
Total	66	100.0

La Tabla 3 muestra la diversidad en cuanto a discapacidades presentes en los menores, teniendo una mayor incidencia la intelectual. Lo anterior está relacionado con las distintas causas genéticas y ambientales que la determinan.

Tabla 3. Discapacidad que presenta el niño(a).

Discapacidad	Frecuencia
Auditiva	10
Visual	9
Motora	7
Intelectual	26
Autismo	3
Auditiva-Visual	3
Visual-Intelectual	1
Motora-Intelectual	4
Auditiva-Visual-Motora	1
Visual-Motora-Intelectual	1
No sé	1
Total	66

A continuación se analiza lo referente a los 97 padres de los 66 niños con discapacidad que accedieron a contestar el Cuestionario “La actitud parental ante la discapacidad”. Resultando 62 madres y 35 padres, lo cual nos muestra una clara la diferencia en el nivel de participación de madres y padres, esto como una expresión de violencia delegacional hacia la mujer a partir del contenido y alcances de la maternidad por mandato cultural pues se llega a considerar que sólo la madre puede hacer bien ciertas actividades y que además son su obligación. Ya que la sociedad favorece en los hombres prácticas consideradas típicamente masculinas que resultan más bien obstáculos sociales y normativos para poder desempeñar sus funciones paternas, siendo un ejemplo claro de ello el cumplimiento de proveedor “exclusivo”.

Pero también está presente el hecho de que una vez enterados los padres de la discapacidad de los hijos, niegan su respectiva responsabilidad y optan por abandonarlos o no asumir su paternidad generándose una desvinculación con el hijo aunque estén presentes en el núcleo familiar.

En la Tabla 4 se muestran los resultados en las fases de ajuste que experimentan los padres respecto a la actitud hacia sus hijos, encontrándose que la mayoría de ellos se ubican en la fase de adaptación, pero que un porcentaje importante experimenta la fase de shock como resultado de un reciente diagnóstico y confirmación de la presencia de discapacidad.

Tabla 4. Fase de Ajuste.

Fase	Frecuencia	Porcentaje
Shock	25	25.8
Reacción	3	3.1
Adaptación	69	71.1
Total	97	100

Se hace evidente el hecho de que el proceso de ajuste que viven los padres es lento y no siempre rectilíneo pues tiene que ver más con un proceso cultural que se construye a partir de situaciones, experiencias, expectativas y normas sociales que determinan los roles. Por lo tanto, la forma en que los padres hacen frente a esta experiencia depende de los recursos internos y externos con los que cuentan (preparación profesional, ingresos económicos, apoyo psicológico, valores, concepción de la maternidad o paternidad, entre otros).

Así mismo se llevó a cabo un análisis bivariado a fin de encontrar relaciones entre variables sociodemográficas, hallando los siguientes resultados; se observó relación significativa (tabla 5) entre la fase de shock y género del menor (varón), observando que aparece con mayor frecuencia en padres que en madres. Ya que para el varón la paternidad le permitirá confrontarse con su propia identidad de varón, de profundizar en ella y de conocerse, sabiendo que debe enseñar a su hijo trabajos que requieren fuerza, independencia, liderazgo, resolución de problemas por mencionar algunos.

Tabla 5. Prueba chicuadrado.

	Valor	gl	Sig
shock y género	10,179	2	,006
Shock y edad del menor	16,568	6	,011

Referente a la variable edad del menor se encontró diferencia significativa sólo en la fase de shock, predominando las edades de 8 a 11 años por las razones que se mencionan anteriormente (tabla 5).

Del mismo modo la variable tipo de discapacidad también mostró relación significativa en el rango en proceso de la fase de reacción, respecto a las discapacidades intelectual y múltiple; ya que si la condición del infante no es tan

severa pueden pasar inadvertidas los primeros años de vida y aunque son evidentes los retrasos en varias áreas de su desarrollo obtienen logros como cualquier otro niño de su edad en periodos de tiempo más prolongados, situación que les da tranquilidad a los padres y los hace minimizar el problema.

Tabla 6. Tipo de discapacidad y Fase de Reacción.

	Auditiva		Visual		Motora		Intelectual		Autismo		Múltiple		No sé	
	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%	Fr	%
Reacción	0	0.0	2	15.4	0	0.0	1	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
En proceso	2	11.8	3	23.1	0	0.0	14	40.0	0	0.0	6	35.3	1	100.0
No integrada	15	88.2	8	61.5	9	100.0	20	57.1	5	100.0	11	64.7	0	0.0
Total	17	100.0	13	100.0	9	100.0	35	100.0	5	100.0	17	100.0	1	100.0

En la fase de reacción al igual que en la fase de adaptación no se encontraron diferencias significativas, así mismo respecto al género de los padres no se encontró relación significativa alguna con las distintas fases (shock, reacción y adaptación).

De acuerdo con los datos obtenidos de la muestra estudiada es posible determinar el perfil de cada fase según las similitudes de respuestas dadas por los padres, así encontramos que:

a) La Fase de Shock se caracteriza por una fuerte presencia de interrogantes sobre la condición del hijo(a) determinada por la creencia de una responsabilidad de los padres al reconocerse como culpables, así como la falta de información de estos sobre las causas de la discapacidad haciéndolos sentir incapaces de poder afrontar la situación siendo necesario para ellos buscar nuevos profesionales y nuevos diagnósticos con los cuales puedan obtener una cura. También se hace presente el sentimiento de desdicha al saber que el hijo presenta limitaciones físicas y/o sensoriales evidentes y permanentes lo que genera preocupación al descubrir que el niño no logra realizar actividades acordes a su edad, además del deseo por el hijo(a) que anhelaban tener, aquel que construyeron durante la gestación y con el cual buscaban la realización de sueños propios.

b) La Fase de Reacción muestra actitudes de reconocimiento por la presencia de discapacidad en el hijo(a) de parte de los padres, sin embargo existe en ellos un sentimiento de culpabilidad por la condición del menor el cuál es

acompañado en la mayoría de los casos por la falta de información sobre las causas de la discapacidad. Del mismo modo se muestran afectados por las desventajas que experimenta el hijo(a) en su desarrollo generándoles sentimientos de infelicidad, vergüenza, rechazo y enfado por mencionar algunos, haciéndolos sentir incapaces de poder afrontar la realidad sobre todo cuando realizan comparaciones de la situación que vive el hijo(a) con otros niños de su edad por lo que les preocupa de sobre manera los retrasos que este evidencia provocando en ellos conductas agresivas o de sobreprotección hacia el hijo, creando la necesidad de continuar con la búsqueda de nuevos profesionales y diagnósticos que les permita dejar de fantasear con el hijo sano que deseaban tener.

Por otro lado, consideran que han apoyado al menor en su proceso educativo haciendo uso de los recursos y servicios disponibles en la localidad que permiten únicamente la integración educativa. Existe preocupación por los retrasos en el desarrollo del infante en las distintas áreas (cognitiva, motriz, social, comunicativa y afectiva) como resultado de la discapacidad, pero han logrado vincularse con su hijo y brindarle un lugar dentro de la familia reconociéndose como padres de este aunque continúan mostrándose sobreprotectores. Se involucran en el proceso educativo del hijo, tratando de cubrir deseos y necesidades de este, al mismo tiempo que hacen uso correcto de los servicios disponibles en la localidad para favorecer su adaptación y desarrollo óptimo, lo que les permite mantener una actitud positiva sobre el futuro del menor al reconocer y evaluar los éxitos obtenidos hasta el momento.

c) La Fase de Adaptación se observa también la presencia de interrogantes sobre la condición del hijo(a) determinada por la creencia de una responsabilidad de los padres al reconocerse como culpables, esto en menor intensidad en comparación con la Fase de Shock, la cual podría estar supeditada a una carencia de información sobre las causas de la discapacidad; pudiendo observar que lo anterior no resulta ser una limitante que les impida afrontar la situación. Continúan buscando nuevos diagnósticos que aclaren dudas sobre lo que ocurre con el hijo(a) pero reconocen que existe una discapacidad, sin embargo la condición del menor no les hace sentir tristeza, molestia, angustia o vergüenza lo que les

permite ampliar sus ámbitos de relación en distintos contextos dejando de tener valor los comentarios o actitudes negativas que puedan manifestar las personas con respecto al hijo(a) y su conducta. Existe preocupación por los retrasos en el desarrollo del infante en las distintas áreas (cognitiva, motriz, social, comunicativa y afectiva) como resultado de la discapacidad, pero han logrado vincularse con su hijo y brindarle un lugar dentro de la familia reconociéndose como padres de este aunque continúan mostrándose sobreprotectores. Se involucran en el proceso educativo del hijo, tratando de cubrir deseos y necesidades de este, al mismo tiempo que hacen uso correcto de los servicios disponibles en la localidad para favorecer su adaptación y desarrollo óptimo, lo que les permite mantener una actitud positiva sobre el futuro del menor al reconocer y evaluar los éxitos obtenidos hasta el momento.

CONCLUSIONES

El estudio permitió obtener las bases para una futura intervención en los Centros Escolares para el trabajo con padres, ya que al reconocer sus necesidades respecto a la fase en la que se ubican y dar respuesta a ellas es posible promover el Desarrollo Humano en estos, lo cual impacta directamente en el desarrollo de los hijos

El trabajo a continuar deberá enfocarse a la equidad en el desempeño de roles dentro de la familia, específicamente involucrando en mayor medida a los varones como figura insustituible en la relación con los hijos.

Debido a que la edad y el género del hijo repercuten en la etapa de ajuste resultará pertinente el trabajo en grupos homogéneos de padres con hijos con similares características, a fin de que la empatía de grupo facilite en los participantes pensar en ellos mismos mediatizados en el proceso de desarrollo de sus hijos con discapacidad como padres y como personas.

Las redes de apoyo se vislumbran como esenciales en el trabajo a desarrollar con los padres ya que la experiencia de haber transitado por las distintas fases se considera sumamente valiosa y necesaria de compartir ya que

podría generar aliento, además de un acompañamiento en momentos que resultan especialmente estresantes para los padres.

Se obtuvo información confiable del fenómeno analizado, con lo cual se espera contribuir seriamente a la comprensión de la paternidad bajo estas circunstancias y por ende ampliar el conocimiento sobre el tema mediante investigaciones futuras; además de que fue posible ubicar la fase de ajuste que viven los padres respecto a la presencia de discapacidad en sus hijos.

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación se considera pertinente la elaboración de un Manual de trabajo para educadores de Educación Especial, basado en el enfoque centrado en la persona y dirigido a padres de familia con hijos con discapacidad.

En definitiva, la elaboración de la escala nos permite medir de forma confiable la etapa de ajuste que viven los padres respecto a la discapacidad de su hijo, es necesario seguir trabajando en la construcción de instrumentos de medición de actitudes respecto a este colectivo, los cuales cuenten con rigor científico y puedan ser utilizadas en nuestro medio.

Y es que al conocer el proceso en el que se encuentran los padres y considerando la importancia del ámbito educativo en el menor y la familia, es posible diseñar e implementar mecanismos de atención a los padres mediante talleres, manuales, cursos entre otros a fin de reflexionar sobre el tiempo de permanencia y las expectativas de logros que puede brindar a los padres acerca del futuro del hijo; pues una intervención adecuada les permitirá redefinir la situación y entenderla desde otra perspectiva, pudiendo entonces encarar sentimientos negativos o de desesperanza con mayor seguridad y confianza de encontrar soluciones acordes a las necesidades del hijo y la familia los cuales pueden aparecer reiteradamente en situaciones nuevas o conflictivas.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Ammerman, T. (1997). *Nuevas tendencias en investigación sobre discapacidad. II Jornadas Científicas de Investigación sobre personas con discapacidad*. Salamanca: Universidad de Salamanca- IMSERSO.

- Barrios, A. (2005). Autoconcepto y características familiares de niños resilientes con discapacidad el caso de una población del Caribe Colombiano. *Investigación y Desarrollo*, 13 (1), 108-127. Recuperado el 27 de octubre de 2011, de:
<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=26813105>
- Blacher, J. (1989). *Etapas secuenciales de ajuste de los padres al nacimiento de un niño con discapacidad*. USA: Asociación Americana de Terapia Ocupacional.
- Cunningham, C. y Davis, H. (1994). *Trabajar con los Padres. Marcos de Colaboración*. Madrid: Siglo XXI.
- Davis, M., McKay, M. y Eshelman, R. (1988). *Técnicas de auto control emocional*. Madrid: Martínez Roca.
- Flesler, A. (2007). *El niño en análisis y el lugar de los padres*. Buenos Aires: Paidós.
- Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI) (2004). *Las personas con discapacidad en México: una visión censal*. Recuperado el 10 de marzo de 2010, de:
http://www.inegi.org.mx/prod_serv/contenidos/espanol/bvinegi/productos/censos/poblacion/2000/discapacidad/discapacidad2004.pdf
- King, G., Zwaigenbaum, L., King, S., Baxter, D., Rosenbaum, P. y Bates, A. (2006). Cambios en los sistemas de convicciones/valores de las familias de niños con autismo y síndrome Down. *Revista Síndrome de Down*. 23 (1). 51-58. Recuperado el 12 de abril de 2011, de:
<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=29115211>
- Ley General de Educación (1993). Recuperado el 10 de marzo de 2010, de:
http://upepe.sep.gob.mx/menu_lat/pdf_aspecto/ley_general_de_educacion.pdf.
- Limiñana, G. y Patró, R. (2004). Mujer y Salud: Trauma y cronificación en madres de discapacitados. *Anales de la Psicología*. 20 (1), 47-54. Recuperado el 29 de noviembre de 2010, de:
<http://redalyc.uaemex.mx/redalyc/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=29115211>
- Marín, E. (2008) Conversaciones entre la familia y el equipo terapéutico en la discapacidad adquirida. *Revista Pensamiento Psicológico*, 4 (11), 151-165. Recuperado el 16 de marzo de 2011, de:
<http://redalyc.uaemex.mx/src/inicio/ArtPdfRed.jsp?iCve=80111671010>
- Organización Mundial de la Salud (2012). *Discapacidad y salud*. Recuperado el 3 de marzo de 2013, de: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs352/es/>

- Ortega, P. y Casillas M. (2008). Paternidad, Autorreflexión e Implicaciones sociales: varones con hijos o hijas con discapacidad. *La manzana. Revista internacional de estudios sobre masculinidades*, 3 (4). Recuperado el 20 de abril de 2010, de:
<http://www.estudiosmasculinidades.buap.mx/num4/hijos.htm>.
- Sánchez, E. (2006). Discapacidad, familia y logro escolar. *Revista Iberoamericana de Educación*, 40 (2). Recuperado el 22 de agosto de 2012, de:
<http://www.rieoei.org/1538.htm>
- Sorrentino, M. (1990). *Handicap y rehabilitación*. Barcelona: Paidós.
- Vidal, R. y Urbea R. (2001). Una experiencia de dinámica de grupo con padres de alumnos con discapacidad visual y otras deficiencias. *Revista sobre ceguera y deficiencia visual*, 36 (1), 40-46. Recuperado el 29 de noviembre de 2010, de:
<http://www.once.es/serviciosSociales/index.cfm?navega=detalle&idobjeto=464&idtipo=2>