



CLÍNICA

LA PERCEPCIÓN DEL SOPORTE SOCIAL EN LOS ADOLESCENTES CON O SIN DEFICIENCIA MOTORA.

THE PERCEPTION OF THE SOCIAL SUPPORT OF THE ADOLESCENTS WITH OR WITHOUT MOTOR DISABILITY.

***Brás Baptista Sérgio, Mafalda**

*Enfermera Graduada. Mestre em Educação Especial e Reabilitação. Universidade Técnica de Lisboa, Portugal.

Palabras clave: Adolescentes; deficiencia motora; Soporte Social; Inclusión.

Key words: Adolescence; Motor Disability; Social Support; Inclusion.

RESUMEN

Introducción: El auto-concepto es un punto de referencia para explicar las interacciones humanas con el entorno. Este proceso culmina en la adolescencia, debido al conflicto interno por el que el sujeto, el adolescente es forzado a recurrir a estrategias de adaptación, de acuerdo con una orientación en el ambiente social, material y de dominio (MOSCOVICI, 2003).

Basándose en el pensamiento crítico, en la comprensión de las aptitudes, en la existencia de emociones contradictorias y la necesidad de experimentar la autonomía y la independencia, el adolescente establece relaciones en la búsqueda del "Yo" Ideal, eligiendo para tal un grupo de soporte.

Conjuntamente a este proceso, él construye una imagen de sí mismo y desarrolla la auto-percepción, en diferentes dominios de la dinámica social. (MOSCOVICI, 2003; FLEMING, 1997, HARTER, 1999).

Objetivos: Relacionar la deficiencia motora y la percepción de los diferentes tipos de soporte social, en los adolescentes.

Método: Un estudio correlacional, grupo A – con deficiencia motora (N=47) (ACDM) y el grupo B – sin deficiencia motora (N=364), (ASDM); Género femenino y masculino, con edades entre 12 – 20 años, a frecuentar la enseñanza regular entre el 7º y 9º año de escolaridad.

Fueron aplicadas las escalas de percepción del soporte social de Susan Harter (1997) y posteriormente analizadas estadísticamente a través de un análisis multifactorial y una regresión lineal simples.

Resultados: ACDM asociado soporte social del asociado a la ayuda Social de los amigos y familia; comparativamente (a) los ASDM hacen la asociación entre todas las dimensiones de la ayuda Social

Conclusiones: La deficiencia motora presenta diferentes dimensiones de percepción de la ayuda social de los adolescentes.

ABSTRACT

Introduction: The self-concept is a reference point to explain interactions of the human-being with the environment. This process culminates in the adolescence, because the youth comes across the internal conflict being forced to appeal to adaptation strategies, of agreement, with an orientation in the social environment, material and of domain (MOSCOVICI, 2003).

It is with base in the critical thought, of the understanding of the aptitudes and of the existence of a group of contradictory emotions related with the need of experiencing the autonomy and independence, the adolescent develops relationships, in the search of the *ME* Ideal choosing a support group. Simultaneously it builds the image of itself own, develops the self-perception evaluation, developing in the social dynamic in the different domains. (MOSCOVICI, 2003; FLEMING, 1997, HARTER, 1999).

Objectives: To relate the motor disability and the perception of the types of social support, in teenagers.

Method: A correctional study, groups: A – with a motor disability (N=47) (AMD) and B – without motor disability (N=364), (AWMD) from both sex, with ages between 12- 20 years old, frequenting a scholar level between the 7th and the 9th, in a regular education. Used Susan Harter's different scales of perception for the social support (1997) and analysed according to a multifactor analyses to I and II factors and the simple linear regression.

Results: The AMD Associate support of the friends: and the paternal Comparatively AWDM make association among all of the dimensions of the social support.

Conclusions: The motor disability introduces differences in some dimensions of the self-concept, self-esteem, as well as in the dimensions perception relationship and the perception of the social support of the adolescents.

INTRODUCCIÓN

Una de las vertientes del desarrollo humano se relaciona con la existencia de un proceso creciente de cara a la autonomía e independencia. De acuerdo con los principios, valores y reglas instituidos por la sociedad y basándose en el intercambio fruto de las relaciones

sociales, el individuo desarrolla las competencias necesarias para convertirse en autosuficiente.

El núcleo de este proceso culmina precisamente en el momento de la adolescencia. En esta etapa, el joven se debate entre el conflicto interno (alteraciones del cuerpo y de las emociones) y las exigencias del mundo exterior, razón por la cual se ve obligado a recurrir a estrategias de adaptación en los ámbitos social, material y de dominio, las cuales le permiten desarrollar el pensamiento crítico y simultáneamente asegurar diferentes intercambios en sus relaciones (Moscovici, 2003).

Basándose en la imagen que construye de sí mismo (cómo se ve y cómo piensa que los otros lo ven), en las interacciones, comparaciones y categorizaciones con sus amigos, el adolescente estructura representaciones sociales que le permiten construir un “*significado compartido, adaptable a cada situación*” (Campos, 2003; Nóbrega, 2003), facilitando de esta forma el distanciamiento de los padres, encontrarse a sí mismo, progresar hacia una autopercepción evaluadora de sus competencias y, consecuentemente, poner en perspectiva una dinámica social en diferentes contextos (Whitney-Thomas & Moloney, 2001; Doisé cit. Campos, 2003).

1. Percepción del soporte social de los adolescentes

Para reconocer a los que intervienen en su soporte social (la madre, el padre, los hermanos y los amigos) como equilibrio del desarrollo y adaptación a nuevos objetivos, el adolescente utiliza tres vectores (Braconnier, 2003; Wang, 1997; Tam, 1998; Neuenschwander, 2002):

- *Autodeterminación* – Cómo se autodescribe, cómo aprende sobre sí mismo y cómo ve el futuro.
- *Autodefinición* – Capacidad de describir y evaluar las propias habilidades y competencias.
- *Conflicto* – Introspección por lo que atañe a las relaciones sociales, familiares y escolares.

Al comprender sus aptitudes y vivir emociones contradictorias relacionadas con la autonomía/independencia, el adolescente expande las relaciones interfamiliares e inter pares, eligiendo un grupo de soporte – *YO Auxiliar* –, el cual influencia las interacciones sociales y las dinámicas de relación, en busca de una fuente de seguridad, del *YO Ideal*, de la sexualidad y de los amigos (Fierro, 1995; Carvalho & Peixoto, 2000; Whitney-Thomas & Moloney, 2001; Pinto, 2003). Sin embargo, a pesar de vivir el adolescente durante esta etapa sentimientos ambivalentes con relación a los padres y a sus compañeros en términos de proximidad/alejamiento y de autonomía/dependencia, cuando se encuentra en situaciones estresantes y de difícil decisión es a aquéllos a quienes recurre particularmente.

En el contexto familiar, uno de los presupuestos para que el adolescente supere las alteraciones a las que está expuesto en los ámbitos afectivo-emocional, de la imagen y de nuevas competencias intelectuales es, por un lado, la influencia y la importancia de las interacciones familiares positivas, y, por otra parte, las expectativas creadas, que van a potenciar las perspectivas sociales futuras del adolescente e influyen en él directamente con respecto al concepto que posee de sí mismo (sobre todo en la competencia del comportamiento y de la propia imagen) y a su autoestima (Fleming, 1997; Harter, 1999; Neuenschwander, 2002).

Una vez expuesto lo anterior, es importante distinguir los diferentes elementos del soporte familiar:

- Soporte materno entre madre/hija, basado en confidencias, necesario y esencial para la búsqueda de la propia identidad; entre madre/hijo, se basa en la búsqueda de sentimientos de atracción por el sexo opuesto (Braconnier, 2003).
- Soporte paterno, que podrá ser reconocido como autoridad formal o moral. En la relación padre/hija podrán existir sentimientos de angustia, tristeza y pérdida ante el distanciamiento; mientras que en la relación padre/hijo pueden subsistir sentimientos ambiguos, entre la figura ideal o rival.

El recurso al soporte de los amigos surge como un *continuum* de la construcción de la propia identidad con la tendencia inherente a una mayor interacción social, lo que conduce al adolescente de forma natural a la ruptura de las relaciones familiares. El adolescente necesita identificarse especialmente con sus amigos, quedando sujeto a compromisos de respeto por la intimidad y la reflexión, en los cuales son realzados los beneficios de determinadas elecciones dentro del grupo. O sea, el joven permanece ante la condición de ser escogido y escoger, ser confidente y hacer confidencias, compartir vivencias y experiencias, lo que servirá de soporte para la construcción de bases sólidas de cara a relaciones futuras (Pinto, 2003; Wang, 1997).

Pero todo el proceso de desarrollo se torna más complejo por lo que se refiere a la construcción de la identidad, a las interacciones sociales establecidas y a las expectativas futuras, al estar asociada a esta etapa, fundamental en lo que concierne a la imagen corporal y a la aceptación del adolescente por sus iguales, sobre todo si existe una deficiencia motora visible. Razón por la cual el soporte social percibido por los adolescentes con deficiencia motora es vivido y experimentado de forma diferente si se compara con el de otros adolescentes sin deficiencia motora visible.

2. Percepción del soporte social en adolescentes con deficiencia motora (acdm)

Como refiere Campos (2003), los ACDM, para reconocer a los que intervienen en su soporte social y garantizar el equilibrio del desarrollo y la adaptación a nuevos objetivos, necesitan de un autoconocimiento y visión de futuro clara de sí mismos, de forma que diseñan estrategias de compensación (p.ej., *destacar en términos de áreas sociales y de comunicación, donde pueden presentar coeficientes de inteligencia superiores a la media*).

En caso de que no ocurra así, este grupo de adolescentes podrá a veces demostrar mayor dificultad para reconocer a los que intervienen en su soporte social, circunstancia revelada mediante una menor facilidad a la hora de expresar la autodeterminación, tendencia hacia un bajo concepto de sí mismos y/o altos niveles de conflicto.

En el ámbito del contexto familiar, los ACDM aprenden a negociar y a coordinar sus acciones con sentido de respeto hacia el prójimo, pero si se comparan con otros adolescentes sin deficiencia motora se sienten menos populares y menos felices (Blum *et al*, 1991, cit. Fleming, 1997), lo que se revela mediante una baja autoestima.

Por otro lado, las expectativas futuras idealizadas por los padres son en la gran mayoría de los casos trazadas a corto plazo, lo que puede repercutir por lo que respecta al comportamiento, la autoestima y la propia imagen (Fleming, 1997).

Como Lehmann (1998, cit. Campos, 2003) demostró en un estudio con madres de jóvenes con deficiencia, éstas establecen reglas más rígidas de conducta en comparación con las madres de jóvenes sin deficiencia, lo que se refleja en el grado de exigencia de la

funcionalidad en el presente, dejando en un segundo plano objetivos y metas futuras (Fleming, 1997).

No obstante, a pesar de recurrir específicamente a la familia como principal y esencial apoyo en sus vidas, los ACDM, en lo que atañe al soporte social de sus iguales, manifiestan una percepción menos positiva que la de los ASDM (Higgins, Klein y Strauman, 1985, cit. Fleming 1997). Esto probablemente se debe a la disparidad en cuanto a las experiencias emocionales dolorosas, las cuales les confieren sentimientos de incertidumbre que no son motivo de orgullo, aunque resultan menos importantes debido a la existencia de la deficiencia.

De este modo, surge la necesidad de explorar las relaciones entre las diferentes dimensiones del soporte social, a fin de conocer las que están asociadas a la deficiencia motora en la adolescencia.

METODOLOGÍA

1. Criterios de selección

- Adolescentes con deficiencia motora superficial y moderada, sin déficit cognitivo, y adolescentes sin deficiencia motora.
- Ambos sexos, entre los 12 y los 20 años.
- Estudiantes de la región de Lisboa.

2. Instrumentos de recogida de datos

Cuestionario con la caracterización personal y sociofamiliar.

Escala de Evaluación del Soporte Social para Adolescentes – *People in My Life (PML)* de Susan Harter (1988) adaptada a la población portuguesa (Sérgio, 2005).

3. operatividad de las variables

Soporte social – A través de las dimensiones: amigos, madre, padre y profesores, por los ítem: aceptación, afectividad, comprensión y preocupación.

Género – Masculino y femenino.

Edad – Grupos etarios (12-14, 15-17 y 18-20 años).

4. Caracterización de los sujetos:

Grupo A – Adolescentes con deficiencia motora (ACDM), válidas 62,66% de las escalas (N=47).

Grupo B – Adolescentes sin deficiencia motora (ASDM), válidas 91,45% de las escalas.

5. Procedimientos de recogida y análisis de datos

Tras proporcionar información sobre el modo de cumplimentar el cuestionario e insistir en la idea de que no existen respuestas válidas ni incorrectas, fueron aplicadas las diferentes escalas de percepción a los grupos de adolescentes.

El proceso de análisis de datos y método estadístico utilizado fue realizado con la ayuda del programa SPSS 12.0 (*Statistical Package for Social Sciencies*). Para el análisis de las escalas: fueron interpretadas las dimensiones de las escalas de perfil de autopercepción aplicadas como variables cuantitativas; en el análisis descriptivo: parámetros de tendencia central y de dispersión; análisis inferencial: tests paramétricos (Anova I, Manova), no paramétricos (U de Mann Whitney) y regresión lineal simple.

PRESENTACION DE RESULTADOS

Para analizar las diferencias introducidas por la deficiencia motora y los eventuales efectos de interacción de la deficiencia de cara a la autopercepción: soporte de los compañeros, madre, padre y profesores, fueron considerados el género y el grupo etáreo como variables independientes.

En cuanto a la Percepción del soporte social de los adolescentes, verificamos que, respecto a la media, los ASDM son perceptores de un mayor soporte social para las diferentes dimensiones que los ACDM.

Cuadro 1 – Distribución de los Adolescentes por Deficiencia motora/Competencias del Soporte Social (N=411)

Soporte social	Deficiencia motora	Media	Desviación t estándar
Amigos	Sí	2,7979	, 59809
	No	3,3276	, 61991
Madre	Sí	3,1596	, 49570
	No	3,4485	, 67872
Padre	Sí	2,9149	, 81806
	No	3,2397	, 82451
Profesores	Sí	2,9415	, 65153
	No	2,9959	, 67623

Para la dimensión soporte de los amigos, verificamos la mayor diferencia en términos de media y desviación estándar, donde los ACDM perciben un soporte mucho menor que el de los ASDM.

Por lo que corresponde a las dimensiones del soporte materno y soporte paterno, las medias y las desviaciones estándar presentan diferencias significativas mínimas, de forma que los ACDM perciben un menor soporte en estas dimensiones cuando los comparamos con los ASDM. En ambos grupos, las medias para el soporte materno son discretamente mayores que las obtenidas para el soporte paterno.

Hay que destacar que las diferencias en términos de media y de desviación estándar respecto del soporte de los profesores son prácticamente inexistentes.

Los resultados del análisis de varianza múltiple revelan la existencia de efectos introducidos por la variable deficiencia motora en la percepción del soporte social de [Pillai's Trace = 0,037, F (4,396) = 3,824, p=0,005]. Con relación a las estadísticas univariadas para las diferentes dimensiones del soporte social, éstas muestran que la deficiencia motora introduce diferencias en las dimensiones: Soporte de Amigos [F (1,399) =11,336, p=0,001] y Soporte Paterno [F (1,399) =4,058, p=0,045], dimensiones en las cuales los ASDM presentan valores de percepción más elevados que los ACDM.

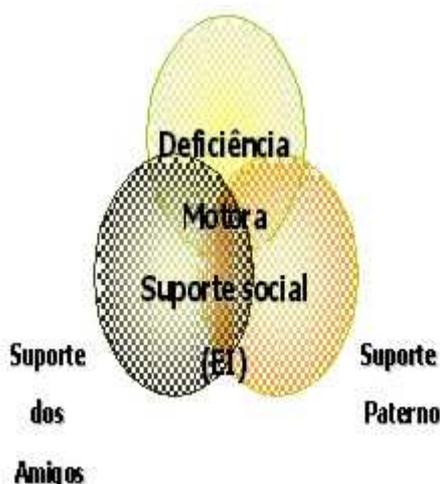
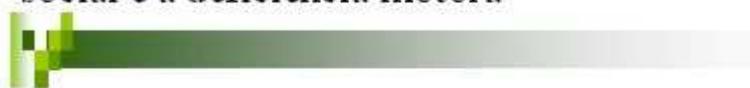
Para analizar las diferencias en la dimensión Soporte Materno, optamos por la utilización del Test de U de Mann-Whitney, [U (411) = - 3,948, p <0,001], con diferencias significativas solamente para los ASDM. No se verifican cualesquier efectos de interacción en relación con el género y con el grupo etario por lo que se refiere a las diferentes dimensiones del soporte social.

DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS Y CONSIDERACIONES FINALES

El estudio ha revelado que la deficiencia motora introduce diferencias significativas en la percepción del soporte social entre los grupos de adolescentes en el ámbito de las dimensiones soporte de los amigos y soporte paterno.

Diagrama 2 – Efectos de interacción entre el soporte social y la deficiencia motora

Diagrama 2 – Efeitos de Interação entre o suporte social e a deficiência motora



Este hecho nos permite afirmar que este grupo de ACDM percibe el soporte proporcionado por los amigos, independientemente del género y del grupo etario, de forma

“positiva”, algo que se expresa a través de sentimientos de comprensión, apoyo y afectividad. En lo que concierne a la percepción del soporte de la familia y a los efectos introducidos por la deficiencia motora, los ACDM hicieron constar únicamente el soporte paterno y omitieron el soporte materno, cuestión que podemos relacionar bien con la existencia de experiencias emocionales dolorosas vividas en el seno de la familia cuando se comparan con sus amigos sin deficiencia, bien con un eventual nivel de exigencia o incluso con reglas menos flexibles.

Como hemos expuesto con anterioridad, para disfrutar de una identidad propia y social el adolescente necesita romper las relaciones familiares de forma sana, toda vez que los padres tienen un papel fundamental en la aceptación del desarrollo de sus hijos con relación a la autonomía y a la construcción de un proyecto futuro, lo que hace posible el desarrollo de objetivos e iniciativas propias, además del aumento gradual del sentido de responsabilidad (Pinto, 2003; Wang, 1997), así como el engrandecimiento en dominios fuertes (Wang, 1997).

En sentido amplio, una actitud de compromiso y reglas explícitas entre padres y adolescentes son esenciales para un desarrollo equilibrado. En principio, esto va a permitir que los adolescentes se identifiquen con sus iguales esencialmente en el entorno escolar para desarrollar intereses fuera del medio familiar; pues sólo así se encuentran a sí mismos y establecen relaciones íntimas futuras sobre bases sólidas.

Podría decirse que es de extrema importancia para los jóvenes la aceptación de sus iguales y el desarrollo de sentimientos de pertenencia, mas para ello es importante que la escuela desarrolle estrategias emocionales y sociales para todos los alumnos con el objetivo de mudar actitudes y comportamientos instituidos por la sociedad (Wang, 1994). Así, una escuela integradora debe facilitar la accesibilidad, planeando estrategias compensadoras de la diferencia.

Como revela la investigación, es necesario percibir e interiorizar el verdadero sentido de la integración, pues en caso contrario no será la presencia de los alumnos con deficiencia motora en las aulas públicas lo que les proporcionará automáticamente elevados niveles de autoestima, ni las interacciones sociales tendrán lugar de forma espontánea por el mero hecho de situar dichos alumnos en la misma clase o escuela junto a otros jóvenes sin problemas (Oliveira, 1998).

Es preciso ir un poco más allá, se hace necesario que los adolescentes, padres y profesores tomen decisiones en una sociedad donde la integración podrá ser o no una realidad.

REFERÊNCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Braconnier, A. (2003). *O Guia da adolescência: À procura da Identidade*. 2º Vol. Lisboa. Prefácio - Edição de Livros Revistas.
2. Campos, Pedro (2003). Quando a exclusão se torna objecto de representação social in Moreira, Antónia Silva Paredes & Jesuino, Jorge Correia (org.) (2003). *Representações Sociais: teoria e prática*. Cap. 6 - pp. 95-111. 2ª Ed. - Editora Universitária João Pessoa - Brazil
3. Carvalho, O. A & Peixoto, L. M. (2000). *A Escola Inclusiva da Utopia à Realidade*. Braga. APPACDM Edições.

4. Edwards-BECKETT, J. (1995). Parental Expectations and Child's Self-Concept in *Spina Bifida. Children's Health Care*, 24,4. Lawrence Elbaum Associates, Inc. pp. 257-267.
5. Fierro (1995). Desenvolvimento da Personalidade na Adolescência in Coll, C., Palacios, J. & Marchesi, Á. (1995). *Desenvolvimento Psicológico e Psicologia evolutiva*. Vol.1,Cap.22. pp.287-298. Artmed Editora.
6. Fleming, M. (1997). *Adolescência e Autonomia: O Desenvolvimento Psicológico e a Relação com os pais*. 2ª Edição. Biblioteca das Ciências do Homem. Porto. Edições Afrontamento.
7. Gouveia-Pereira, M. et al. (2000). Dinâmicas Grupais na Adolescência. *Análise Psicológica*, nº2 - XVIII, pp. 191-201
8. Harter, S. (1998). The Development of Self-Representations. In Wiley, John *Handbook of Child Psychology*. 5.ª ed. Vol. 3. New York [etc]: [s.n]. ISBN 0-471-07668-6. pp 553-604;
9. Harter, S. (1999). *The Construction of the Self a Developmental Perspective*. Guilford Press. NY.
10. Harter, S., WATERS, P. & Whitsell, N. (1998). Relational self-worth: Differences in perceived worth as a person across interpersonal contexts. *Child Development*, 69, pp. 756-766.
11. MOSCOVICI, Serge (2003). *Representações sociais: investigações em psicologia social*. Editora vozes, SP Brasil
12. Mrug & Wallander (2002). Self-Concept of Young People with Physical Disabilities: Does Integration Play a Role?. *International Journal of Disability, Development and Education*, vol 49, nº3.
13. Neuenschwander, M. (2002). *Desenvolvimento e Identidade na adolescência*. Coimbra. Livraria Almedina.
14. Nóbrega, Sheva Maia (2003). Sobre a teoria das representações sociais in Moreira, Antónia Silva Paredes & Jesuino, Jorge Correia (org.) (2003). *Representações Sociais: teoria e prática*. Cap. 4 pp. 51-80. 2ª Ed. Editora Universitária João Pessoa - Brasil
15. Peixoto, F. (2003). *Auto-estima, Auto-conceito e Dinâmicas Relacionais em contexto Escolar. Estudo das relações entre Auto-estima, Auto-conceito, rendimento académico e dinâmicas relacionais com a família e com os pares em alunos do 7º, 9º e 11º anos de escolaridade* (Tese de Doutoramento em Psicologia). Universidade do Minho, Instituto de Educação e Psicologia.
16. Pinto, J. (2003). *Adolescência e Escolha*. Coleção Educação e Saúde. Coimbra. Quarteto Ed.
17. Sérgio, Mafalda (2005). "O auto-conceito e a percepção do suporte social dos adolescentes com e sem deficiência motora em ensino regular" - Tese de Mestrado em Educação Especial e Reabilitação. Universidade Técnica de Lisboa - Faculdade de Motricidade Humana

18. Tam, S. (1998). Comparing the Self-Concepts of Persons With and Without Physical Disabilities. *The Journal of Psychology*.132 (1). pp. 78-86.
19. Wang, M. (1997). *Atendendo alunos com necessidades especiais: equidade e acesso* in Ainscow, M. Wang & G. Whitney-Thomas, J. & Moloney, M. (2001). Who I am and what I want: adolescent's self-definition and struggles. *The Council for Exceptional Children*, Vol.67, nº3, pp. 375-389.

ISSN 1695-6141

© [COPYRIGHT](#) Servicio de Publicaciones - Universidad de Murcia