



Con aire de luz y visión de comunidad*

Marta Rodríguez Rodríguez

Mirta Viltres Pérez

Luís Alberto Montalván Matos

Yuleimis Matos Torres

Yenysei Pérez García

Especialidad: Estudios Socioculturales

Universidad de Granma

Resumen: Se exponen los resultados del proyecto comunitario "Con aire de luz y visión de Comunidad" que se ejecuta en tres comunidades del municipio Media Luna. El proyecto tiene como objetivo poner en práctica un plan de acción para fortalecer valores de amistad, solidaridad, humanismo y colectividad al interactuar con los discapacitados visuales y los miembros de la Cátedra del Adulto Mayor. Durante la aplicación del mismo se han manifestado cambios perceptibles en la vida de esas personas y mejoras en las relaciones con los vecinos lo que ha incidido en la incorporación de nuevos miembros al proyecto.

Palabras clave: Proyecto comunitario; inclusión social; ceguera; cátedra del adulto mayor; discapacidad.

* Recibido: 2 enero 2016 / Aceptado: 20 noviembre 2016.

With air of light and vision of community

Abstrac: The results of the community project "With air of light and vision of Community" are presented in three communities of the Media Luna municipality. The project aims to implement a plan of action to strengthen values of friendship, solidarity, humanism and community by interacting with the visually impaired and members of the Chair of the Elderly. During the application of the same there have been perceptible changes in the lives of these people and improvements in relations with neighbors which has influenced the incorporation of new members to the project.

Key words: community project; social inclusion; blindness; chair of the elderly; disability

Introducción

La invidencia puede ir desde la ceguera total a una parcial, que puede ser leve o severa; por su origen, la ceguera puede ser de nacimiento o adquirida; la primera obedece a defectos genéticos y la segunda, por el daño o impacto que sufre alguna estructura ocular (cristalino, retina, córnea, nervio óptico, cerebro), producido por la edad, una enfermedad o por herencia genética (Aquino, García & Izquierdo, 2012).

Como ceguera se identifica la agudeza visual menor a 20/400 (0,05 o 3/60). La limitación visual severa comprende el grupo de personas que logran una agudeza visual de menos de 20/200 (0,1) hasta 20/400.

En el grupo de limitación visual, los individuos alcanzan agudezas visuales entre 20/60 (0,33) hasta 20/200 y finalmente, los del grupo identificado como de normalidad logran una agudeza visual de 20/60 o más.

Un estudio estadístico de la Organización Mundial de la Salud, demostró que en el año 2000 en la población mundial 50 millones de habitantes presentaban ceguera reversible e irreversible, de cuya cifra 1,5 millones eran menores de 16 años. Esta prevalencia varía entre 0,25 % y 1,4 % de acuerdo al nivel de desarrollo de la zona contemplada (Cabrera *et al.*, 2007).

Una persona con discapacidad visual es una persona ciega o con disminución de la visión. La baja visión, a su vez, puede estar provocada por una merma en la agudeza visual o un recorte en el campo visual (Mon, 2004).

La discapacidad visual y la ceguera ocupan el primero o segundo tipo de discapacidad humana con mayor prevalencia mundial (Escudero, 2011). Los costos que suponen la educación, la rehabilitación y la pérdida de productividad por causa de la ceguera tienen importantes repercusiones en las personas, las familias, las comunidades y las naciones (Landín & Romero, 2006).

Durante muchos siglos no se consideró que los ciegos debían ser dignos de atención. Gracias a Carlomagno, que promulgaba en 1805 la capitular con la cual se penaría severamente a los que maltrataran a los ciegos, da la medida del concepto en que se tenían a los no videntes hasta ese momento y al desamparo a que se veían obligados por la incompreensión de la función social que podía realizar.

No obstante, se debe exceptuar en todos estos tiempos la labor de algunos hombres que se interesaban en los invidentes en el buen sentido de su rehabilitación, sobre todo cuando la historia de la humanidad entraba en lo que se ha dado en llamar la edad moderna. Dentro de los hombres que se pueden citar se tiene como lumbrera al ciego inventor Louis Braille, que dio a conocer en 1804 su anogtipografía que hoy lleva su nombre.

Cada año aumentan las cifras de ciegos en el mundo, esto se encuentra relacionado con diferentes aspectos que cita Cuéllar (2002) quien además ofrece respuestas para estos problema, pero no enmarcadas en el ámbito social cubano.

El aspecto social de las personas con discapacidad visual y el tratamiento a los ancianos alcanzó su total solución con el sistema socialista, pues aunque se tenga que considerar el desarrollo de algunos países capitalista en el programa de la ceguera y del adulto mayor, no se puede olvidar la desigualdad social sobre lo que se levanta. En el caso de Cuba que con nuevos bríos retomó la atención a las personas con limitaciones, a partir de los primeros años del triunfo de la revolución socialista. Por tal razón y como parte de este desarrollo se está abogando por incrementar el avance de proyectos comunitarios (ANCI, 1981).

La ceguera tiene profundas implicaciones humanas y socio-económicas en todas las sociedades. Los costos secundarios a la baja productividad, rehabilitación y educación de los pacientes ciegos constituyen una carga económica significativa para la familia, la sociedad, pero sobre todo, para el propio individuo (World Health Organization, 2007).

Con el proyecto se pretender insertar a personas con limitaciones a la vida social y cultural mediante la realización de actividades que permitan un resurgimiento de este sector poblacional en las diferentes comunidades del municipio Media Luna con el apoyo de los familiares, vecinos y factores de la comunidad.

Moreno-Puntero (2012) analizó diversos aspectos que se deben valorar para la animación de personas con discapacidad y propone una serie de actividades para la recreación de las personas con discapacidad visual.

Para comenzar el proyecto se aplicó un diagnóstico que arrojó insuficiencias tales como:

- Desconocimiento de cómo brindar una mejor atención a las personas con discapacidad visual.
- Insensibilidad a la hora de prestar servicios a este sector poblacional.
- Tratamiento inadecuado por parte de la familia a estas personas.
- Existencia de barreras sociales que interfieren el paso de los mismos.
- Insuficiente apoyo de las diferentes instituciones para el desarrollo de talentos artísticos y deportivos.
- Falta de integración de los organismos para brindar solución a los problemas que presentan las personas con discapacidad y adultos mayores.

La Asociación Nacional del Ciego (ANCI) y el Centro Universitario Municipal (CUM) de Media Luna trabajan por revertir esta situación partiendo del problema: ¿Cómo fortalecer los valores relacionados con la interacción entre la comunidad, las personas con discapacidad visual y miembros de la Cátedra del Adulto Mayor en el municipio?

Por lo anteriormente planteado se propone la creación de un proyecto comunitario con el objetivo de elaborar un plan de acciones para fortalecer los valores relacionados con la interacción en las comunidades de las personas con discapacidad visual y los miembros de la Cátedra del Adulto Mayor.

El proyecto abarcó comunidades del municipio Media Luna: Pedro de Céspedes, Nuevo Media Luna y El Carmen. La ANCI cuenta con 98 miembros asociados con discapacidad, además casi un centenar de personas con esa discapacidad que no integran la visual asociación. De los asociados 17 realizan actividades socialmente útil, 36 son jubilados, 7 pensionados, 7 asistenciados y 10 estudiantes.

Objetivos específicos del proyecto

- Fortalecer los valores relacionados con la interacción entre la comunidad, las personas con discapacidad visual y miembros de la Cátedra del Adulto Mayor en el municipio Media Luna, entre los que se encuentran: la amistad, la solidaridad, el humanismo y la colectividad.
- Promover la transformación deseada mediante el papel de la ANCI y el Centro Universitario Municipal (CUM) como centros de expertos en los procesos formativos, científicos-tecnológicos y de extensión universitaria, así como propiciar las acciones para mejorar la calidad de vida de este sector poblacional.

- Implementar el papel de los procesos universitarios antes expuestos, como plataforma de trabajo del Centro Universitario Municipal (CUM) y la ANCI, para aprovechar las potencialidades existentes y ponerlas en función de fortalecer los valores relacionados con la interacción entre la comunidad, las personas con discapacidad visual y miembros de la Cátedra del Adulto Mayor en el municipio.

Para el trabajo se propone la aplicación de la Matriz DAFO para conocer las posibilidades reales existentes o no, y aquello que puede entorpecer el desarrollo del mismo.

Fortalezas

- F1.-** Recursos humanos calificados.
- F2.-** Interés de la ANCI y del claustro en accionar en las comunidades.
- F3.-** Experiencias en el trabajo con las personas adulto mayor y con discapacidad visual que facilita su aplicación en las comunidades.
- F4.-** Apoyo por la dirección de la ANCI y del CUM.
- F5.-** Aceptación y apoyo por los organismos del territorio.
- F6.-** Especial disposición y participación de los miembros de la ANCI

Oportunidades

- O1.-** Existencia del programa especial de atención a los discapacitados y del Adulto Mayor que facilita la realización de actividades.
- O2.-** Disposición de las personas con discapacidad y adultos para transmitir sus vivencias, experiencias y conocimientos.
- O3.-** Existencia de círculos de abuelos en las comunidades donde se aplica el proyecto.
- O4.-** El apoyo metodológico que brinda el Centro Universitario Municipal para los debates de diferentes temáticas.
- O5.-** La existencia de áreas de rehabilitación para las personas con discapacidad visual en los consejos populares.
- O6.-** Se cuenta con especialistas de rehabilitación que atienden este sector de la población.

Debilidades

- D1.-** Poca experiencia en el desarrollo de este tipo de proyectos.
- D2.-** No se cuenta con recursos materiales para realizar los diferentes trabajos.

D3.- No se cuenta con una cámara fotográfica para tomar evidencias de las diferentes actividades que se realizan.

D4.- Insuficiente mobiliario, especialmente sillas, mesas, instrumentos musicales, medios auxiliares para personas con discapacidad visual, entre otros.

Amenazas

A1.- Discapacidad y problemas de salud de los miembros de la ANCI y los adultos mayores.

Plan de actividades

Actividad No. 1. Diagnóstico

Realización de un diagnóstico a través de la observación, entrevistas y encuestas para determinar los principales problemas existentes en las comunidades, gustos y preferencias, situación de salud y epidemiológica de mayor incidencia.

Responsable: miembros del proyecto

Fecha: marzo/2016

Participan: miembros de la comunidad, miembros de la ANCI, de la cátedra del adulto mayor y la representación de los organismos que tributan.

Actividad No. 2. Talleres

Realización de talleres con especialistas para sensibilizar a los miembros de la comunidad en el trato a las personas con discapacidad y de la tercera edad.

Responsable: miembros del proyecto

Fecha: mensual

Participan: miembros de la comunidad, miembros de la ANCI, de la cátedra del adulto mayor y la representación de los organismos que tributan.

Actividad No. 3. Convenios

Realizar convenios con los administrativos de las instituciones existentes en las comunidades para ofrecer atención diferenciada a las personas con discapacidad y de la tercera edad.

Responsable: presidente de la ANCI

Participan: administrativos de las instituciones y organismos de la comunidad.

Actividad No. 4. Libro debate

Desarrollar libros debates con diferentes temáticas que fortalezcan los valores de la comunidad.

Responsable: bibliotecaria

Fecha: mensual

Participan: miembros de la comunidad, miembros de la ANCI, de la cátedra del adulto mayor y la representación de los organismos que tributan.

Actividad No. 5. Charlas

Desarrollar charlas sobre enfermedades transmisibles producidas por vectores, su control y prevención por parte de la comunidad.

Responsable: psicóloga de la casa de orientación de la mujer y la familia)

Fecha: mensual

Participan: miembros de la comunidad, miembros de la ANCI, de la cátedra del adulto mayor y la representación de los organismos que tributan.

Actividad No. 6. Exposiciones de artes plásticas

Montar exposiciones de artes plásticas con las obras de los talentos locales y los integrantes de los círculos de abuelos con obras de artes manuales confeccionados por abuelos.

Responsable: instructor de la Casa de Cultura

Fecha: trimestral

Participan: miembros de la comunidad, miembros de la ANCI, de la cátedra del adulto mayor y la representación de los organismos que tributan.

Actividad No. 7. Círculos de interés

Creación de círculos de interés de pioneros lectores y rehabilitadores para impartir programas adaptados en cuanto a la atención especializada a las personas con discapacidad y abuelos.

Responsable: asesora de rehabilitación

Fecha: septiembre 2016.

Participan: niños de la comunidad.

Actividad No. 8. Vinculación de niños

Insertar a niños de la tarea Victoria en las actividades que desarrolla el proyecto en correspondencia con sus gustos y preferencias.

Responsable: representante de la comisión de prevención, coordinadora de extensión universitaria y asesora provincial de rehabilitación.

Fecha: mensual

Participan: familiares y niños de la tarea Victoria.

Actividad No. 9. Clases demostrativas

Impartir temas de rehabilitación teóricas y prácticas a las personas ciegas a través de demostraciones.

Responsables: miembros del proyecto

Fecha: en cada ejecución del proyecto

Participan: miembros de la comunidad (los diferentes grupos etéreos), ANCI, cátedra del adulto mayor y la representación de los organismos que tributan.

Actividad No. 10. Trabajo con artistas aficionados

Preparación y atención a los artistas aficionados que están integrados al proyecto.

Responsables: instructores de arte de la Casa de Cultura

Fecha: mensual

Participan: aficionados de los diferentes programas.

Actividad No. 11. Actividades recreativas

Realizar actividades recreativas (mesas tropicales, preparación de caldosas, juegos de mesas).

Responsables: miembros del proyecto

Fecha: en fechas relevantes

Participan: miembros de la comunidad, miembros de la ANCI, de la cátedra del adulto mayor y la representación de los organismos que tributan.

Resultados

Durante la aplicación de la experiencia en el municipio Media Luna se han manifestado los cambios siguientes:

- Cambios perceptibles en la vida de las personas con discapacidad visual, se observan mejoras en las relaciones con los vecinos de las comunidades, lo que ha contribuido a mayor incorporación de estas personas al proyecto.

- En las 25 familias de la comunidad donde intervienen especialistas (psicólogo, defectóloga y rehabilitadores) y factores de la comunidad se han propiciado cambios en cuanto a la atención a las personas ciegas y con baja visión.
- Se brinda atención diferenciada a personas en aquellas unidades de la red de comercio, servicios personales y del hogar, consultorios médicos, entre otros.
- Fueron visitadas 43 personas con discapacidad visual y su familia en sus viviendas a los que se le orientó y asesoró, donde se logró una mejor convivencia, se incluyen los invidentes no asociados.
- Hubo participación en 10 asambleas de rendición de cuenta donde asistieron el 95% de la población de este Consejo Popular realizándose igual cantidad de charlas y conversatorios enriquecidos con la presencia del médico y enfermera de la familia y el especialista en rehabilitación para personas ciegas.
- Se cuenta con tres espacios fijos, el segundo, tercer y cuarto sábado de cada mes en las comunidades de Nuevo Media Luna, El Carmen y Pedro de Céspedes respectivamente, al que asisten especialistas de la Biblioteca Pública, FMC, UJC, así como otros invitados que contribuyen al fortalecimiento de los valores éticos y morales.
- En la escuela primaria Rafael María de Mendive está conformado un Círculo de Interés de pioneros rehabilitadores que lo integran 10 niños de 4to grado y otro en la comunidad Pedro de Céspedes con niños de 3, 4 y 5 años de edad; los que visitan de forma periódica a todas estas personas con discapacidad en sus hogares, llevándoles la lectura de la prensa, folletos, libros de diferentes temas así como actividades culturales y recreativas, para elevar el estado anímico y el nivel cultural, así como la calidad de vida de este sector poblacional.
- Los conocimientos adquiridos por los niños en estos círculos de interés, les ha permitido participar en eventos con resultados relevantes.
- Para estimular a niños y jóvenes se realizan actividades en fechas alegóricas (4 de abril, período vacacional y otros) rotación por campamentos de pioneros, así como entrega de objetos confeccionados en el Taller de Mujeres Creadoras tales como muñecas de tela, escobas, bolsos y flores.
- Se trabaja en estos momentos para incorporar a los niños de la tarea Victoria a este proyecto.

Resultados científicos

Publicaciones

Actividades extradocentes para favorecer la incorporación de los abuelos a la cátedra del adulto mayor en el municipio Media Luna en la Revista Electrónica Ciencia & Futuro (Viltres & Rodríguez, 2016).

Eventos

Evento Provincial: Científico metodológico. Actividad Física y Ancianidad (Manzanillo, 2015).

Taller provincial de Extensión Universitaria (Granma, 2015).

Taller Provincial de proyectos comunitarios (Granma, 2015).

XVI FORUM de Ciencia y Técnica. (2015).

Evento provincial de proyectos comunitarios (Granma, 2016).

Pedagogía 2017 (Granma, 2015).

FORUM de Ciencia y técnica (2015).

Evento Municipal de Formación Vocacional y Orientación Profesional (2016).

Evento Municipal de Activistas Bibliotecarios y Representantes de Sala de Rehabilitación (2016).

Reconocimientos

La ANCI logró la categoría de Vanguardia Nacional.

Premio Provincial del CITMA 2016.

Mención en el XVI FORUM de Ciencia y Técnica.

Premio relevante y dos menciones en el Taller Literario Provincial.

Relevante en el Evento Municipal de Activistas Bibliotecarios y Representantes de Sala de Rehabilitación.

Referencias bibliográficas

ANCI, 1981: Técnica de movilidad y orientación en el espacio para ciegos débiles visuales. Folleto.

AQUINO, S. P.; GARCÍA, V. & IZQUIERDO, J. 2012: La inclusión educativa de ciegos y baja visión en el nivel superior: Un estudio de caso. *Sinéctica* 39: 01-21.

- CABRERA, A.; RÍO, M.; HERNÁNDEZ, J. & PADILLA, G. 2007: Prevalencia de ceguera y limitación visual severa, en personas mayores de 50 años de Ciudad de La Habana. *Revista Cubana de Oftalmología* 20(2).
- CUÉLLAR, Z. 2002: La Ceguera: Un Compromiso de Todos. *Medicina* 24(3): 188-196.
- ESCUDERO, J. 2011: Discapacidad visual y ceguera en el adulto. *Medicina UPB* 30(2): 170-180.
- LANDÍN, M. & ROMERO, R. 2006: La ceguera y baja visión en el mundo: ¿un problema médico o social? *Humanidades Médicas* 6(2).
- MON, F. 2004: El niño ciego o con baja visión. En: *Necesidades especiales. ¿Cuándo es posible la integración?* Novedades Educativas, Buenos Aires.
- MORENO-PUNTERO, D. 2012: Adaptaciones a tener en cuenta en la animación y recreación para personas con discapacidad visual. *Trances* 4(5): 381-408.
- VILTRES, M. & RODRÍGUEZ, M. 2016: Actividades extradocentes para favorecer la incorporación de los abuelos a la cátedra del adulto mayor en el municipio Media Luna. *Ciencia & Futuro* 6(1): 119-132.
- WORLD HEALTH ORGANIZATION. 2007: Global Initiative for the Elimination of Avoidable Blindness: action plan 2006-2011. WHO Press.