



**Universidad**  
Zaragoza

# Trabajo Fin de Grado

IMPACTO DE LA SOBREPOTECCIÓN Y DEPENDENCIA FAMILIAR  
EN LA AUTONOMÍA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD  
INTELECTUAL

*Impact of Overprotection and Family Dependence on the Autonomy  
of People with Intellectual Disabilities*

Autor/es

**Irina Samson**

Director/es

María Lourdes Casajús Murillo

Facultad Ciencias Sociales y del Trabajo  
Trabajo Social  
2024/2025



# ÍNDICE

RESUMEN Y PALABRAS CLAVES	5
Resumen	5
Palabras clave	5
Abstract	5
1. INTRODUCCIÓN	6
1.1. TEMA OBJETO ESTUDIO Y JUSTIFICACIÓN	7
Objetivo principal	8
Objetivos específicos	
Idea inicial	8
2. MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL	9
2.1.1. CONCEPTO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL	9
2.1.2. AUTONOMÍA PERSONAL Y CALIDAD DE VIDA	10
2.2. MARCO LEGAL	12
MARCO LEGAL INTERNACIONAL	12
2.2.1. Ley General de Derechos de las Personas con Discapacidad y de su Inclusión Social (Ley 13/1982, modificada por la Ley 26/2011)	13
2.2.2. Ley 5/2019, de 21 de marzo, de derechos y garantías de las personas con discapacidad en Aragón	13
2.2.3. La Ley de Autonomía Personal y Atención a la Dependencia	14
2.2.4. Implicaciones para la familia en el ámbito legislativo	14
3. METODOLOGÍA	15
3.1. Tipo de investigación	15
3.2. Carácter de la investigación	15
3.3. Criterios de selección de estudios	15
3.4. Análisis de contenido de los artículos considerados relevantes	16
3.5. Análisis monográfico de estudios relevantes	17
3.6. VINCULACIÓN DE LOS ESTUDIOS	19
3.7. FAMILIA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL	20
3.7.1. EL PAPEL DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL	20
3.7.2. SOBREPOTECCIÓN FAMILIAR: CAUSAS Y CONSECUENCIAS	20
3.7.3. DEPENDENCIA FAMILIAR: IMPLICACIONES A LARGO PLAZO	21
3.7.4. INFLUENCIA DEL GÉNERO EN EL TRATO FAMILIAR	23
4. INTERVENCIÓN DESDE EL TRABAJO SOCIAL	24
4.1. PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA DESDE EL TRABAJO SOCIAL	24
4.2. APORTACIONES AL TRABAJO SOCIAL	26
4.3. PROPUESTAS DE MEJORA	26
5. BIBLIOGRAFÍA	27



## **RESUMEN Y PALABRAS CLAVES**

### **Resumen**

Este Trabajo Fin de Grado analiza el impacto de la sobreprotección y la dependencia familiar en el desarrollo de la autonomía de personas con discapacidad intelectual, a través de una revisión bibliográfica de cinco estudios recientes de ámbito internacional. El objetivo principal es comprender cómo las dinámicas familiares pueden limitar o potenciar la autodeterminación de estas personas, y qué papel puede desempeñar el Trabajo Social en este proceso. Los estudios seleccionados abordan la problemática desde distintas disciplinas como la Bioética, la Psicología o la Enfermería, y coinciden en señalar que la falta de apoyos institucionales, la carga emocional y el desconocimiento suelen derivar en prácticas sobreprotectoras que restringen la capacidad de decisión y participación. En este contexto, el Trabajo Social cobra especial relevancia como disciplina capaz de articular intervenciones integrales que atiendan tanto a la persona con discapacidad como a su entorno, favoreciendo procesos de empoderamiento, mediación familiar y construcción de redes de apoyo. A partir del análisis de estas investigaciones, se identifican elementos clave para la intervención profesional y se proponen estrategias centradas en el acompañamiento a las familias, la promoción del modelo de apoyos y el fortalecimiento de redes comunitarias. El trabajo concluye que es necesario un enfoque integral que sitúe a la persona con discapacidad en el centro, sin desligarla de su entorno familiar, pero promoviendo relaciones más equilibradas que favorezcan su autonomía.

### **Palabras clave**

Discapacidad intelectual, autonomía, sobreprotección, familia, dependencia, modelo de apoyos, Trabajo Social, autodeterminación.

### **Abstract**

This Final Degree Project analyzes the impact of overprotection and family dependency on the development of autonomy in people with intellectual disabilities, through a literature review of five recent international studies. The main objective is to understand how family dynamics can either limit or enhance the self-determination of these individuals, and what role Social Work can play in this process. The selected studies approach the issue from various disciplines such as Bioethics, Psychology, and Nursing, and they all agree that the lack of institutional support, emotional burden, and lack of knowledge often lead to overprotective practices that restrict decision-making and participation. In this context, Social Work becomes especially relevant as a discipline capable of developing comprehensive interventions that address both the person with a disability and their environment, fostering empowerment processes, family mediation, and the construction of support networks. Based on the analysis of these studies, key elements for professional intervention are identified, and strategies are proposed focusing on family support, the promotion of the support model, and the strengthening of community networks. The project concludes that a comprehensive approach is necessary—one that places the person with a disability at the center, without disconnecting them from their family environment, while promoting more balanced relationships that foster their autonomy.

## **1. INTRODUCCIÓN**

La autonomía personal es un derecho fundamental reconocido internacionalmente, especialmente relevante en el ámbito de la discapacidad intelectual. Sin embargo, en muchos contextos familiares, este derecho puede verse condicionado por actitudes de sobreprotección y dependencia que, aunque bienintencionadas, limitan el desarrollo pleno de la persona.

Este Trabajo Fin de Grado aborda el impacto que la sobreprotección y la dependencia familiar ejercen sobre la autonomía personal de las personas con discapacidad intelectual. La elección de este tema nace de una preocupación creciente por cómo determinadas actitudes familiares, aunque bienintencionadas, pueden convertirse en barreras para el desarrollo personal, social y emocional de este colectivo.

Desde la disciplina del Trabajo Social, resulta esencial no sólo atender a las personas con discapacidad intelectual, sino también intervenir con sus familias, dado que el entorno familiar es un agente clave tanto para la inclusión como para la limitación de oportunidades. Por ello, este trabajo propone una mirada crítica hacia las dinámicas de cuidado excesivo, que, lejos de empoderar, perpetúan una situación de infantilización, dependencia y baja autoestima.

A lo largo de este trabajo se ha llevado a cabo una revisión conceptual, legal y teórica que permite comprender la complejidad de la discapacidad intelectual, así como el papel fundamental que desempeña la familia y la importancia de la autonomía, entendida tanto como un derecho como un pilar esencial para la calidad de vida. Asimismo, se ha realizado un análisis sustentado en el estudio de investigaciones previamente publicadas, identificando sus aportes y estableciendo el valor que esta investigación puede ofrecer.

Este trabajo se estructura en tres bloques principales. En primer lugar, se ofrece una contextualización teórica, que recoge conceptos clave como discapacidad, autonomía, sobreprotección y dependencia. En segundo lugar, se analiza el papel de la familia desde una doble perspectiva: como apoyo necesario y como posible fuente de limitación. Por último, se plantean propuestas desde el Trabajo Social para fomentar relaciones familiares más equitativas, saludables y orientadas a la autodeterminación.

## **1.1. TEMA OBJETO ESTUDIO Y JUSTIFICACIÓN**

El presente Trabajo Fin de Grado tiene como objeto de estudio la influencia que ejercen la sobreprotección y la dependencia familiar en la autonomía personal de las personas con discapacidad intelectual, abordando esta realidad desde una perspectiva centrada en el Trabajo Social. La elección de este tema responde al interés por comprender de qué manera las relaciones familiares, marcadas por el afecto pero también por el miedo y la inseguridad, pueden convertirse en un obstáculo para el desarrollo personal, social y emocional de este colectivo.

La familia es uno de los principales agentes de socialización y cuidado en la vida de cualquier persona, pero en el caso de las personas con discapacidad intelectual, esta influencia se intensifica debido a la necesidad de apoyos continuados. Aunque el acompañamiento familiar es indispensable, también puede derivar en actitudes de control excesivo, infantilización o sustitución de la voluntad, que limitan el ejercicio pleno de derechos como la autonomía o la autodeterminación.

Desde el Trabajo Social, resulta imprescindible analizar esta problemática no solo desde un enfoque teórico, sino también desde una mirada crítica y transformadora que permita identificar buenas prácticas, estrategias de intervención y propuestas de acompañamiento que promuevan vínculos familiares más saludables, igualitarios y empoderadores. Por ello, este estudio se orienta a comprender cómo se puede intervenir profesionalmente ante estas dinámicas familiares, con el fin de mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual.

La justificación de este trabajo se apoya en la revisión de estudios e investigaciones previas que han abordado la relación entre familia y discapacidad intelectual. A través de un estudio monográfico, se han analizado las principales aportaciones científicas sobre esta temática, lo que permite identificar patrones comunes, evaluar intervenciones realizadas y establecer propuestas ajustadas a la realidad actual.

## 1.2. OBJETIVOS

Este Trabajo Fin de Grado, titulado "Impacto de la sobreprotección y dependencia familiar en la autonomía de personas con discapacidad intelectual", tiene como objetivo general analizar cómo las dinámicas de sobreprotección y dependencia dentro del entorno familiar afectan al desarrollo de la autonomía personal de las personas con discapacidad intelectual, desde un enfoque centrado en el Trabajo Social.

### ***Objetivo principal***

Analizar el impacto que la sobreprotección y la dependencia familiar en la autonomía de las personas con discapacidad intelectual, identificando sus consecuencias y posibles vías de intervención desde el Trabajo Social.

### ***Objetivos específicos***

- Examinar el concepto de autonomía en el contexto de la discapacidad intelectual desde una perspectiva de derechos humanos y calidad de vida.
- Explorar el papel de la familia como agente de apoyo o limitación en función de las dinámicas de cuidado establecidas.
- Identificar los efectos de la sobreprotección y la dependencia en el desarrollo personal, emocional y social de las personas con discapacidad intelectual.
- Revisar experiencias y prácticas desde el Trabajo Social orientadas a promover la autodeterminación y la vida independiente.
- Proponer estrategias de intervención profesional que favorezcan relaciones familiares más equitativas y fomenten la autonomía de las personas con discapacidad intelectual.

### ***Idea inicial***

La sobreprotección y la dependencia familiar influyen negativamente en el desarrollo de la autonomía personal de las personas con discapacidad intelectual, limitando su autodeterminación y calidad de vida.

## 2. MARCO TEÓRICO-CONCEPTUAL

Hablar de discapacidad intelectual implica abordar una realidad compleja que combina aspectos personales, sociales y culturales. La discapacidad, entendida desde un enfoque actual, no reside únicamente en las limitaciones individuales, sino también en las barreras que impone el entorno. Tal y como recoge la **Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (ONU, 2006)**, las personas con discapacidad son aquellas que, teniendo deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo, se enfrentan a obstáculos que dificultan su plena y efectiva participación en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.

Desde este punto de vista, la inclusión social se convierte en un eje central en la vida de las personas con discapacidad. No basta con garantizar derechos en el plano formal; es necesario generar entornos accesibles, oportunidades reales y relaciones sociales que reconozcan el valor, la dignidad y la capacidad de cada persona. La inclusión no debe entenderse sólo como integración, sino como participación activa, autónoma y significativa en todos los ámbitos de la vida: educación, empleo, comunidad, relaciones personales y toma de decisiones.

El Trabajo Social, como disciplina comprometida con los derechos humanos y la justicia social, tiene un papel fundamental en la construcción de estos entornos inclusivos. Su intervención no se limita al apoyo individual, sino que también abarca la transformación de las estructuras que generan exclusión. En el caso específico de las personas con discapacidad intelectual, esto implica cuestionar prácticas y discursos que infantilizan, sobreprotegen o sustituyen su voluntad, incluso dentro del entorno familiar.

Para comprender adecuadamente el fenómeno que se analiza en este trabajo, resulta imprescindible delimitar una serie de conceptos clave que servirán como base para el análisis posterior. En primer lugar, se abordará el concepto de discapacidad intelectual y su evolución hacia un modelo centrado en los derechos y los apoyos. A continuación, se tratará el concepto de autonomía personal, entendido como derecho, capacidad y objetivo central de la intervención social. Por último, se reflexionará sobre cómo las dinámicas familiares, especialmente la sobreprotección y la dependencia, pueden incidir positiva o negativamente en la calidad de vida de estas personas, y qué papel puede desempeñar el Trabajo Social ante esta realidad.

### 2.1.1. CONCEPTO DE DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Hablar de discapacidad implica referirse a una condición que surge de la interacción entre personas con limitaciones físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo y las barreras sociales o del entorno que impiden su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás (ONU, 2006). Esta concepción, promovida por el modelo social de la discapacidad, pone el acento en la necesidad de entornos accesibles, apoyos adecuados y el respeto de los derechos humanos como pilares fundamentales para la inclusión.

Dentro de esta amplia categoría, la **discapacidad intelectual** se define como una condición del neurodesarrollo que implica limitaciones significativas tanto en el funcionamiento intelectual como en la conducta adaptativa. Estas limitaciones afectan habilidades conceptuales, sociales y prácticas necesarias para desenvolverse en la vida diaria, y deben manifestarse antes de los 22 años de edad

(Plena Inclusión, 2022). La Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo (AAIDD) precisa que se origina antes de los 18 años y que estas limitaciones deben estar presentes en múltiples entornos.

A lo largo del tiempo, esta definición ha evolucionado, abandonando términos despectivos y estigmatizantes como "retraso mental" o "subnormalidad", que históricamente han alimentado la discriminación y exclusión del colectivo. Hoy en día, se promueve una mirada más inclusiva y centrada en los derechos, que reconoce que las personas con discapacidad intelectual pueden desarrollar muchas de sus capacidades si cuentan con los apoyos adecuados y se desenvuelven en entornos accesibles e inclusivos.

Un avance significativo en esta línea ha sido la reforma del artículo 49 de la Constitución Española, aprobada en febrero de 2024, que sustituyó el término "disminuidos" por "personas con discapacidad", reconociendo su dignidad y el deber de las instituciones de garantizar su plena inclusión en la sociedad. Esta perspectiva será fundamental a lo largo del presente trabajo, ya que permite entender la discapacidad intelectual no como una carencia individual, sino como una realidad compleja y relacional, profundamente condicionada por el entorno familiar, social y cultural.

### **2.1.2. AUTONOMÍA PERSONAL Y CALIDAD DE VIDA**

La autonomía personal constituye un derecho fundamental y un indicador clave del bienestar de todo ser humano. En el caso de las personas con discapacidad intelectual, este concepto adquiere una importancia aún mayor, dado que históricamente han sido consideradas sujetos pasivos, dependientes de otros para la toma de decisiones sobre su propia vida. Desde el Trabajo Social, se promueve activamente la necesidad de generar entornos que favorezcan su autodeterminación, entendida como la capacidad de decidir y dirigir sus propios proyectos vitales dentro de sus posibilidades y contextos.

Por su parte, la calidad de vida es un concepto multidimensional que abarca aspectos físicos, psicológicos, sociales y materiales. Según Schalock y Verdugo (2002), sus dimensiones fundamentales en personas con discapacidad incluyen el bienestar emocional, las relaciones interpersonales, el bienestar material, el desarrollo personal, la autodeterminación, la inclusión social, los derechos y el bienestar físico. El fortalecimiento de la autonomía personal impacta directamente en la mejora de estas dimensiones, ya que empodera a la persona y le permite participar activamente en la vida comunitaria.

No obstante, alcanzar un nivel significativo de autonomía no depende únicamente de las capacidades individuales, sino también del entorno en el que la persona se desenvuelve. Factores como la actitud de la familia, el acceso a recursos, el sistema educativo, los servicios sociales y las políticas públicas influyen de manera determinante en el grado de autonomía que una persona con discapacidad intelectual puede lograr.

En este contexto, la sobreprotección y la dependencia familiar, aunque generalmente nacen del afecto y la preocupación por el bienestar, pueden transformarse en obstáculos que limitan el desarrollo de la autonomía. Por ello, es fundamental que las intervenciones sociales incluyan a las familias, fomentando una cultura de acompañamiento en lugar de sustitución, y reconociendo el rol activo que las personas con discapacidad deben tener en la construcción de su propia vida.

Desde esta perspectiva, el Trabajo Social asume la responsabilidad de promover prácticas que no solo atiendan necesidades inmediatas, sino que también propicien condiciones para el ejercicio pleno de derechos, la participación social y el fortalecimiento de la autodeterminación.

### **Protección y sobreprotección:**

La **protección** se entiende como el apoyo necesario para garantizar el bienestar y la seguridad de una persona, permitiéndole desarrollarse en un entorno adecuado. Este cuidado es esencial para fomentar la autonomía, ofreciendo herramientas que faciliten la adquisición de habilidades y la capacidad para enfrentar situaciones con la orientación pertinente. Como señala Sánchez (2008), una protección adecuada respeta el ritmo y la capacidad de la persona para tomar decisiones y participar activamente en su desarrollo. Verdugo et al. (2002) afirman que esta forma de protección es indispensable para asegurar la inclusión plena y sin actitudes paternalistas.

En cambio, la **sobreprotección** implica un exceso de control y cuidado que limita el desarrollo de la autonomía. Al impedir que la persona enfrente dificultades y tome decisiones, se genera una dependencia que afecta negativamente su autoestima y crecimiento personal. Según Gutiérrez (2006), este tipo de actitud crea un entorno de vulnerabilidad y desconfianza en las propias capacidades. Liou (2014) advierte que, aunque motivada por buenas intenciones, la sobreprotección puede llevar a la falta de preparación para la vida autónoma y a una pérdida significativa de confianza en uno mismo. Además, Verdugo et al. (2002) señalan que la sobreprotección expone a las personas a riesgos como la explotación o la manipulación, al no estar suficientemente preparadas para tomar decisiones informadas ni defender sus derechos.

## 2.2. MARCO LEGAL

En España, el marco legal que protege los derechos de las personas con discapacidad intelectual se sustenta en una serie de normativas estatales y autonómicas, alineadas con la Constitución Española y con tratados internacionales como la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) de la ONU (ONU, 2006).

### MARCO LEGAL INTERNACIONAL

A nivel internacional, el principal instrumento jurídico que protege los derechos de las personas con discapacidad es la **Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD)**, adoptada por la Asamblea General de las Naciones Unidas en 2006 y ratificada por España en 2007. Esta convención supone un cambio de paradigma en el enfoque hacia la discapacidad, al promover un modelo basado en los derechos humanos, la dignidad, la autonomía personal y la inclusión plena y efectiva en la sociedad.

Entre sus principios fundamentales se encuentran: el respeto de la dignidad inherente y la autonomía individual, incluida la libertad de tomar las propias decisiones; la no discriminación; la participación e inclusión plenas y efectivas en la sociedad; la igualdad de oportunidades; la accesibilidad; y el respeto por la evolución de las facultades de los niños y niñas con discapacidad y su derecho a preservar su identidad.

Uno de los aportes clave de la Convención es el reconocimiento del derecho de las personas con discapacidad a **vivir de forma independiente y a ser incluidas en la comunidad** (art. 19), así como el derecho a **ejercer la capacidad jurídica en igualdad de condiciones** (art. 12). Esto tiene implicaciones directas sobre el papel de las familias y los sistemas de apoyos en la toma de decisiones.

La CDPD se convierte así en un marco de referencia obligatorio para los Estados parte, que deben adaptar sus legislaciones nacionales para garantizar los derechos que en ella se reconocen. Este marco legal adquiere especial relevancia en el contexto iberoamericano, donde la aplicación de la Convención plantea retos particulares relacionados con la estructura familiar, la disponibilidad de apoyos institucionales y los marcos normativos en evolución. El análisis de este trabajo se sitúa principalmente en este contexto, con el fin de identificar tanto avances como barreras comunes en países con lazos culturales y sociales compartidos.

### CONSTITUCIÓN ESPAÑOLA Y MARCO LEGAL

La Constitución Española de 1978 establece, en su artículo 14, el principio de igualdad ante la ley sin que pueda prevalecer discriminación alguna por razón de nacimiento, raza, sexo, religión, opinión o cualquier otra condición o circunstancia personal o social. Además, el artículo 49, recientemente reformado en 2024, se refiere específicamente a los derechos de las personas con discapacidad, reconociendo su dignidad, su derecho a la plena inclusión social y a una vida autónoma. Este marco constitucional sirve como base para el desarrollo legislativo posterior, tanto a nivel estatal como autonómico, consolidando el derecho a la autodeterminación y la participación activa en la sociedad.

### **2.2.1. Ley General de Derechos de las Personas con Discapacidad y de su Inclusión Social (Ley 13/1982, modificada por la Ley 26/2011)**

A nivel estatal, la Ley General de Derechos de las Personas con Discapacidad y de su Inclusión Social (Ley 13/1982, posteriormente modificada por la Ley 26/2011) (BOE, 1982; 2011) establece los derechos fundamentales de las personas con discapacidad en España. Esta ley se basa en los principios de igualdad de oportunidades, no discriminación, accesibilidad y participación, y tiene como objetivo principal garantizar que las personas con discapacidad puedan ejercer sus derechos en igualdad de condiciones con el resto de la población.

Se reconoce expresamente la necesidad de adaptar entornos físicos y sociales para facilitar la autonomía personal. Este principio se alinea con los enfoques del Trabajo Social que consideran la autodeterminación como un elemento central en la calidad de vida (Schalock & Verdugo, 2002).

### **2.2.2. Ley 5/2019, de 21 de marzo, de derechos y garantías de las personas con discapacidad en Aragón**

A nivel autonómico, Aragón dispone de una legislación propia para asegurar los derechos de las personas con discapacidad. La Ley 5/2019, de 21 de marzo, de derechos y garantías de las personas con discapacidad en Aragón adapta la normativa estatal a las particularidades de la comunidad autónoma, reforzando los derechos y protecciones específicas para este colectivo.

Entre los aspectos clave de esta ley destacan:

- Principio de accesibilidad universal: La ley promueve la eliminación de barreras físicas, cognitivas y comunicativas en todos los ámbitos de la vida, como la educación, el empleo, la sanidad y la cultura, para garantizar la participación plena de las personas con discapacidad en la sociedad.
- Derechos de las personas con discapacidad intelectual: Se establece la importancia de garantizar la igualdad de oportunidades y la participación en la toma de decisiones, respetando la autonomía personal de las personas con discapacidad intelectual. Esta ley reconoce la necesidad de apoyos individualizados para asegurar la toma de decisiones en función de las capacidades de cada persona.
- Protección jurídica: La ley también establece medidas específicas de protección jurídica para las personas con discapacidad que puedan encontrarse en situaciones de vulnerabilidad, como aquellas que viven en residencias o instituciones. Además, se regulan los procedimientos para la designación de tutores o apoyos en la toma de decisiones.
- Rol de la familia: Uno de los aspectos importantes de la ley es el reconocimiento del papel fundamental de la familia en el apoyo a las personas con discapacidad, especialmente en los casos de discapacidad intelectual. La ley promueve que las familias reciban el apoyo necesario para ejercer su función de cuidado y acompañamiento en la vida diaria de las personas con discapacidad, fomentando su autonomía personal y participación en la comunidad

### **2.2.3. La Ley de Autonomía Personal y Atención a la Dependencia**

Aunque no se centra exclusivamente en la discapacidad, la Ley 39/2006 de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las Personas en Situación de Dependencia también juega un papel clave en el contexto legal de las personas con discapacidad. Esta ley establece los derechos de las personas dependientes, incluyendo a las personas con discapacidad, para acceder a servicios y prestaciones que favorezcan su autonomía, como la asistencia personal, los servicios de atención domiciliaria, y la atención residencial.

### **2.2.4. Implicaciones para la familia en el ámbito legislativo**

Las leyes mencionadas no solo garantizan los derechos de las personas con discapacidad, sino que también reconocen y fortalecen el papel crucial de las familias en el apoyo a la inclusión de sus miembros. La Ley 5/2019 de Aragón pone énfasis en la necesidad de ofrecer a las familias los recursos y el respaldo necesarios para que puedan cuidar y apoyar a sus seres queridos con discapacidad. Esto incluye el acceso a formación, recursos materiales, servicios de apoyo y la posibilidad de intervenir en la toma de decisiones, siempre respetando la voluntad y el deseo de la persona con discapacidad.

En este contexto, la influencia de la familia en las personas con discapacidad intelectual es clave para su integración y desarrollo. La legislación busca que las familias sean parte activa en la construcción de una vida autónoma e inclusiva para las personas con discapacidad, proporcionando un entorno familiar que favorezca su bienestar, independencia y participación en la sociedad.

### 3. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo de investigación

El presente Trabajo Fin de Grado se basa en un **estudio monográfico** de revisión bibliográfica, que recopila y pone en interrelación estudios considerados relevantes para comprender la influencia de la sobreprotección y la dependencia familiar en la autonomía de las personas con discapacidad intelectual. Esta revisión se realiza desde un enfoque exploratorio, orientado a identificar patrones, relaciones y vacíos en la literatura existente, con el fin de aportar una visión crítica y constructiva sobre el fenómeno estudiado.

#### 3.2. Carácter de la investigación

La investigación tiene un **carácter exploratorio y pre descriptivo**. Es exploratorio porque pretende indagar en un fenómeno complejo desde una mirada abierta, sin hipótesis rígidas. Al mismo tiempo, es descriptivo porque busca detallar las características del contexto social, familiar e institucional que influye en el desarrollo de dicha autonomía.

#### 3.3. Criterios de selección de estudios

La selección de los cinco estudios incluidos en esta revisión monográfica se ha basado en criterios de pertinencia temática, solidez metodológica y diversidad geográfica. En primer lugar, se priorizaron investigaciones que abordaran, de forma directa o indirecta, la relación entre familia, sobreprotección y autonomía en personas con discapacidad intelectual, desde un enfoque integral y multidisciplinar que incluye aportaciones del Trabajo Social, la Psicología, la Bioética o la Enfermería. En segundo lugar, se valoró que los estudios contaran con un respaldo empírico y estuvieran publicados en revistas científicas de reconocido prestigio, garantizando así su calidad académica. Por último, se procuró incorporar trabajos procedentes de distintos países, considerando el enfoque internacional como un valor añadido.

En este sentido, el presente trabajo pone especial atención en el ámbito iberoamericano, ya que ofrece un marco sociocultural común que permite analizar las dinámicas familiares desde una perspectiva compartida. Países como España, Colombia, México o Bolivia comparten rasgos como una tradición familiar fuertemente protectora, una estructura de cuidados centrada en el entorno doméstico y, en muchos casos, una limitada red de apoyos institucionales. Estas similitudes permiten identificar patrones comunes en las prácticas familiares, así como desafíos compartidos que resultan especialmente relevantes para la intervención profesional en Trabajo Social. Además, el enfoque iberoamericano facilita una lectura crítica y contextualizada de la discapacidad y la autonomía, atendiendo a factores como el acceso desigual a recursos, las representaciones sociales sobre la discapacidad o las implicaciones de género en los cuidados.

Esta elección responde a la constatación de que las dinámicas de cuidado, dependencia y control no son exclusivas de un contexto nacional, sino que tienden a reproducirse estructuralmente en distintas realidades, aunque con matices culturales y legislativos específicos. La inclusión de esta diversidad en el análisis enriquece el estudio y permite extraer aprendizajes útiles para la práctica profesional en contextos variados.

Aunque parte de los estudios seleccionados se han desarrollado en entornos internacionales, sus hallazgos resultan altamente pertinentes para comprender la realidad española. En particular, se identifican similitudes en la persistencia de dinámicas de sobreprotección, la escasez de apoyos institucionales y la tensión entre el cuidado familiar y la promoción de la autonomía personal. Si bien cada país cuenta con marcos normativos y redes de servicios distintas, la influencia de la cultura familiar sobre las prácticas cotidianas tiende a generar patrones comunes, como la infantilización, la sustitución de la voluntad o la prolongación de la dependencia. En el caso de España, estos elementos se ven reforzados por una cultura familiar tradicionalmente protectora y por la aún limitada implementación del modelo de apoyos centrado en la persona.

Por estas razones, aunque el presente estudio se sitúa formalmente dentro del marco estatal español, adopta una perspectiva internacional, con especial énfasis en el ámbito iberoamericano, en la convicción de que las problemáticas abordadas trascienden fronteras y deben ser analizadas desde un enfoque global, sensible a las particularidades culturales, pero orientado a la construcción de respuestas comunes desde la intervención social.

### **3.4. Análisis de contenido de los artículos considerados relevantes**

El análisis se realizó mediante una revisión documental y teórica de fuentes secundarias, incluyendo investigaciones académicas, normativas legales y estudios previos sobre discapacidad intelectual, autonomía personal y familia. La técnica principal utilizada fue el análisis de contenido temático, identificando patrones, categorías y relaciones significativas entre los conceptos clave del estudio. Este análisis permitió comprender cómo los factores contextuales, institucionales y afectivos intervienen en la construcción o limitación de la autonomía de las personas con discapacidad intelectual.

Es importante señalar que los estudios seleccionados no tienen como objetivo principal analizar específicamente la sobreprotección y la dependencia familiar en la autonomía de las personas con discapacidad intelectual, sino que abordan la relación familia-discapacidad desde diversas perspectivas —éticas, psicológicas, sociales y educativas—. Sin embargo, los he elegido por la riqueza y diversidad de sus aportaciones, que permiten construir un marco conceptual y analítico sólido para este Trabajo Fin de Grado. Estos estudios ofrecen datos relevantes sobre las dinámicas familiares, las tensiones emocionales, las estrategias de apoyo y las limitaciones que afectan a la autonomía de las personas con discapacidad, aspectos centrales en la problemática que investigo. Por tanto, su análisis resulta fundamental para comprender mejor el fenómeno y fundamentar propuestas de intervención en Trabajo Social, aun cuando sus objetivos iniciales fueran más amplios o diferentes.

### 3.5. Análisis monográfico de estudios relevantes

Para profundizar en el papel que desempeña la familia en la autonomía de las personas con discapacidad intelectual, se ha realizado una revisión monográfica de cinco estudios académicos publicados entre 2018 y 2023. La selección se llevó a cabo a través de búsquedas en bases de datos científicas como Scielo, Elsevier, Dialnet y ResearchGate, utilizando palabras clave como *discapacidad intelectual, familia, autonomía, sobreprotección y trabajo social*. Los estudios fueron elegidos no solo por su actualidad, sino también por la diversidad metodológica y geográfica que ofrecen, abarcando contextos de España y América Latina, lo cual enriquece la comprensión del fenómeno desde una perspectiva internacional.

1. **“Familias de personas con discapacidad intelectual. ¿Apoyo o influencia indebida?”** (Revista Iberoamericana de Bioética, Universidad Pontificia Comillas, 2021)  
Este artículo, de carácter teórico y reflexivo, aborda el papel de las familias en la toma de decisiones de las personas con discapacidad intelectual desde una perspectiva bioética. Se plantea una crítica a las dinámicas familiares que, bajo la apariencia de protección, ejercen una sustitución de la voluntad que limita la autonomía individual. El autor defiende el modelo de apoyos y la toma de decisiones compartida como vía para respetar los derechos y la autodeterminación de la persona con discapacidad. Este enfoque resulta altamente relevante para el Trabajo Social, al cuestionar prácticas paternalistas y promover intervenciones centradas en la persona.
2. **“Discapacidad intelectual en niños y adolescentes: influencia en la unidad familiar”** (Enfermería Clínica – Elsevier, 2019)  
Este estudio consiste en una revisión sistemática de literatura científica internacional que analiza el impacto emocional, social y económico que supone la discapacidad intelectual durante las etapas de infancia y adolescencia. La investigación revela cómo el diagnóstico afecta la dinámica familiar, especialmente en términos de sobrecarga emocional y reorganización de roles, generando en muchos casos respuestas de sobreprotección. El estudio subraya la necesidad de intervención profesional temprana para apoyar a las familias y prevenir estilos de crianza que limiten la autonomía futura del menor, aportando así una base sólida para estrategias preventivas desde el Trabajo Social.
3. **“El impacto de la discapacidad intelectual en la familia: estudio de caso”** (Revista de Psicología – Scielo Bolivia, 2022)  
Este estudio cualitativo se basa en un análisis en profundidad de un caso concreto de familia en situación de vulnerabilidad social. El artículo destaca cómo factores estructurales como la pobreza, el acceso limitado a servicios sociales o la precariedad laboral afectan negativamente tanto a la calidad del cuidado como al desarrollo de la autonomía de la persona con discapacidad. El estudio muestra cómo, en ausencia de apoyos institucionales, la familia se convierte en la única red de contención, lo cual favorece dinámicas de dependencia. Estos hallazgos refuerzan el papel del Trabajo Social como mediador entre familia, recursos comunitarios y derechos individuales.

4. **“Familia y discapacidad intelectual: necesidades percibidas en el contexto familiar”**  
(ResearchGate, artículo subido por su autora, España, 2020)

Este trabajo compila resultados de diversas investigaciones centradas en las necesidades expresadas por las familias de personas con discapacidad intelectual. Se identifican carencias relacionadas con el apoyo emocional, la orientación profesional y el acceso a recursos, que con frecuencia desembocan en estilos de cuidado sobreprotectores. El estudio destaca que una adecuada intervención profesional, basada en el acompañamiento y la formación, puede transformar estas dinámicas familiares y favorecer entornos más propicios para la autonomía. Aunque no presenta un enfoque empírico original, su revisión exhaustiva lo convierte en un recurso valioso para contextualizar prácticas familiares comunes en el ámbito español.

5. **“Calidad de vida de las familias con personas en condición de discapacidad intelectual”**  
(Revista de Salud Pública, Universidad Nacional de Colombia – Scielo Colombia, 2018)

Este estudio cuantitativo explora cómo la discapacidad intelectual de un miembro afecta la calidad de vida del grupo familiar. Se analizan aspectos como el estrés, la carga económica, la falta de redes de apoyo y el desgaste emocional. No obstante, también se proponen soluciones desde el enfoque comunitario, resaltando la importancia de fortalecer los vínculos sociales y el autocuidado de los cuidadores. Esta investigación ofrece herramientas prácticas para diseñar intervenciones que reduzcan el aislamiento familiar y prevengan actitudes sobreprotectoras motivadas por el agotamiento, aspectos centrales para el ejercicio del Trabajo Social en contextos de alta carga emocional.

### ***Relevancia de los estudios seleccionados***

Aunque los estudios incluidos no abordan de manera exclusiva la relación entre sobreprotección, dependencia familiar y autonomía, sí ofrecen perspectivas complementarias que permiten construir una visión multidimensional del fenómeno. Algunos exploran el impacto psicológico y emocional en las familias; otros analizan las condiciones estructurales que propician relaciones de dependencia o la falta de apoyos institucionales. Esta diversidad metodológica y geográfica proporciona una base sólida para el análisis crítico del tema central del presente TFG.

Los hallazgos de estos estudios son fundamentales para comprender las causas y consecuencias de las actitudes familiares sobreprotectoras, así como para identificar factores que pueden facilitar o dificultar la autodeterminación de las personas con discapacidad intelectual. Además, refuerzan el papel del Trabajo Social como disciplina comprometida con la promoción de la autonomía y los derechos humanos, mediante la intervención con familias, el trabajo comunitario y la incidencia en políticas públicas.

En este sentido, el análisis crítico e integrado de estas investigaciones me permite alcanzar los objetivos de este Trabajo Fin de Grado: comprender la influencia de la sobreprotección y la dependencia familiar en la autonomía, identificar las prácticas familiares que la favorecen o limitan, y proponer estrategias de intervención desde el Trabajo Social que promuevan relaciones familiares equilibradas, empoderadoras y respetuosas con la voluntad de la persona.

### 3.6. VINCULACIÓN DE LOS ESTUDIOS

La revisión monográfica de los cinco estudios seleccionados permite establecer una red coherente de conocimientos que converge en un punto común: el papel crucial que desempeña la familia en el desarrollo de las personas con discapacidad intelectual. Aunque cada investigación aborda esta cuestión desde distintos enfoques —ético, psicológico, socioeconómico, sanitario y educativo— todas coinciden en señalar que el entorno familiar puede actuar como un factor de apoyo o como un factor limitante, especialmente en relación con la autonomía y la participación social del individuo.

Uno de los aspectos más relevantes que emerge del análisis comparado es la necesidad de encontrar un equilibrio entre el cuidado y la autonomía. El estudio de la *Revista Iberoamericana de Bioética* advierte sobre los riesgos de la sustitución de la voluntad cuando la familia actúa desde una protección excesiva. Este planteamiento se ve reforzado por las investigaciones centradas en el impacto emocional y estructural que supone para las familias convivir con una persona con discapacidad intelectual (*Elsevier* y *Scielo Bolivia*), ya que en ausencia de apoyos adecuados, el miedo al error o a la vulnerabilidad del ser querido se traduce en actitudes de control y sobreprotección.

Estos hallazgos se alinean directamente con el enfoque del presente Trabajo Fin de Grado, que busca comprender cómo estas dinámicas familiares de dependencia y protección afectan a la autonomía personal, entendida no solo como una capacidad funcional, sino como un derecho fundamental ligado a la dignidad humana.

Por su parte, los estudios de *ResearchGate* y *Scielo Colombia* enriquecen este análisis al mostrar que el grado de sobreprotección está directamente relacionado con el acceso a información, recursos y redes de apoyo. Es decir, cuanto más aisladas o desinformadas están las familias, más probabilidades existen de que adopten actitudes limitantes, aunque bienintencionadas. Esta idea refuerza el papel del Trabajo Social como mediador y facilitador de procesos de empoderamiento familiar, que permitan a las familias comprender que apoyar no significa controlar, y que la autonomía se construye con confianza, no con sustitución.

Desde esta perspectiva, los cinco estudios analizados no solo aportan evidencia empírica para respaldar el tema elegido en este TFG, sino que también permiten identificar líneas de intervención desde el Trabajo Social. En conjunto, señalan que:

- Las actitudes sobreprotectoras no nacen únicamente de la voluntad familiar, sino de un contexto donde faltan apoyos institucionales, información y formación.
- La familia necesita acompañamiento profesional para poder sostener un modelo de cuidado que favorezca la autodeterminación de la persona con discapacidad intelectual.
- La intervención social debe contemplar tanto a la persona como a su entorno, desde una mirada integral, preventiva y comunitaria.

### **3.7. FAMILIA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL**

#### **3.7.1. EL PAPEL DE LA FAMILIA EN EL DESARROLLO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL**

La familia es el primer entorno social en el que se desarrolla cualquier persona, y su influencia en las etapas más tempranas de la vida es decisiva para el desarrollo físico, emocional, cognitivo y social. En el caso de las personas con discapacidad intelectual, esta influencia se intensifica, ya que muchas de ellas requieren apoyos continuos a lo largo de su ciclo vital.(Plena Inclusión, 2022).

Desde una perspectiva del Trabajo Social centrada en los derechos y la inclusión, se entiende que la familia puede actuar como un factor protector, promotor de la autonomía, o como una barrera que limita las oportunidades de desarrollo (Schalock & Verdugo, 2002). Las creencias, actitudes, expectativas y formas de relación que se dan dentro del núcleo familiar condicionan en gran medida la manera en que la persona con discapacidad se percibe a sí misma, se relaciona con su entorno y participa en la sociedad.

Cuando la familia ofrece apoyo emocional, promueve la participación social, respeta la individualidad de la persona y fomenta su aprendizaje, se convierte en un agente facilitador del desarrollo. En estos casos, las personas con discapacidad intelectual pueden alcanzar mayores niveles de autonomía personal, autoestima y bienestar, incluso si existen limitaciones funcionales significativas.

No obstante, también es común encontrar contextos familiares marcados por el miedo, la culpa o la sobreprotección. Estas emociones, aunque comprensibles, pueden traducirse en actitudes que infantilizan, limitan la toma de decisiones y perpetúan una situación de dependencia que se arrastra hasta la vida adulta. Es por eso que el acompañamiento profesional desde el Trabajo Social resulta clave, no solo para apoyar a la persona con discapacidad, sino también para orientar y empoderar a las familias.

Los y las profesionales del Trabajo Social desempeñan un papel esencial en la sensibilización y formación de las familias, ayudándoles a construir dinámicas relacionales saludables y fomentando su papel como facilitadoras del desarrollo. La intervención familiar no debe centrarse únicamente en el alivio de la carga, sino en la creación de entornos que potencien la inclusión y el ejercicio pleno de derechos de sus miembros con discapacidad.

#### **3.7.2. SOBREPOTECCIÓN FAMILIAR: CAUSAS Y CONSECUENCIAS**

La sobreprotección familiar en el contexto de la discapacidad intelectual es un fenómeno que puede tener implicaciones tanto a corto como a largo plazo en el bienestar de la persona. Este comportamiento se refiere a la tendencia de los familiares a involucrarse en exceso en las decisiones y actividades de la persona con DI, con la intención de protegerla de posibles fracasos o dificultades. (Liou, 2014; Verdugo et al., 2002).

### **Causas de la sobreprotección:**

- **Preocupación y miedo al futuro:** Los familiares suelen sentir una gran preocupación por el bienestar de la persona con DI, especialmente en un contexto donde la persona depende de otros para muchas actividades cotidianas. Este miedo puede llevarles a asumir un control excesivo, con la intención de asegurar que su ser querido esté siempre a salvo.
- **Falta de información sobre la discapacidad:** En ocasiones, la falta de conocimiento sobre la discapacidad intelectual puede llevar a los familiares a subestimar las capacidades de la persona, interpretando de manera errónea que no pueden realizar tareas cotidianas sin ayuda.
- **Normas culturales y familiares:** En algunas culturas o estructuras familiares, la sobreprotección puede verse como una forma de demostrar cariño y responsabilidad. Los familiares pueden sentir que es su deber cuidar excesivamente de la persona con DI, sin considerar los efectos negativos a largo plazo.

### **Consecuencias de la sobreprotección:**

- **Limitación de la autonomía:** La sobreprotección impide que la persona con DI desarrolle habilidades importantes para la vida independiente. Si los familiares realizan todas las tareas por ella, la persona no tendrá la oportunidad de aprender a gestionar su vida de manera autónoma.
- **Aumento de la dependencia:** Al no fomentar la independencia, la sobreprotección puede llevar a una mayor dependencia de los familiares. Esto puede tener consecuencias negativas cuando, por diversas razones, la persona con DI necesita empezar a vivir de manera más autónoma, ya sea por edad, cambios familiares o sociales.
- **Desarrollo de la autoestima:** La sobreprotección puede afectar la autoestima de la persona con DI, al hacerle sentir que no es capaz de lograr cosas por sí misma. Esto puede generar sentimientos de frustración, impotencia y baja autoconfianza.
- **Relaciones familiares deterioradas:** La sobreprotección también puede generar conflictos dentro de la familia, ya que los miembros pueden no estar de acuerdo con el nivel de intervención. Además, el exceso de control puede generar tensiones y un ambiente familiar más difícil.

### **3.7.3. DEPENDENCIA FAMILIAR: IMPLICACIONES A LARGO PLAZO**

La dependencia familiar es otro aspecto crucial en la vida de las personas con discapacidad intelectual (DI), que se refiere a la necesidad de apoyo constante por parte de los miembros de la familia para la realización de actividades cotidianas. Este tipo de dependencia puede tener implicaciones significativas tanto para la persona con DI como para los familiares, especialmente a largo plazo. (Santiago & Pérez, 2009).

### **Implicaciones a largo plazo para la persona con DI:**

- **Dificultades para la autonomía personal:** La dependencia excesiva de la familia puede dificultar que la persona con DI desarrolle las competencias necesarias para la vida independiente. Si no se les proporciona la oportunidad de practicar y tomar decisiones por sí mismos, pueden quedar atrapados en un ciclo de dependencia que se perpetúa con el tiempo.
- **Escasa integración social:** Las personas con DI que dependen en exceso de sus familias pueden encontrar más difícil la integración en la comunidad. La falta de experiencias fuera del entorno familiar limita el desarrollo de habilidades sociales y la participación en actividades que favorezcan la inclusión y la interacción social.
- **Impacto en la identidad personal:** La dependencia familiar puede influir en cómo la persona con DI se ve a sí misma. Si la figura familiar siempre asume el control de su vida, puede sentir que no tiene voz ni decisión propia, afectando su sentido de identidad y autoestima.
- **Problemas de adaptación en la adultez:** A medida que la persona con DI crece y llega a la adultez, la dependencia familiar puede volverse un obstáculo cuando es necesario que asuma más responsabilidades. En muchos casos, la transición a la vida adulta implica desafíos significativos si no se ha fomentado la independencia desde etapas tempranas.

### **Implicaciones a largo plazo para los familiares:**

- **Carga emocional y física:** La responsabilidad constante de cuidar a una persona con DI puede generar estrés y agotamiento emocional en los familiares. A largo plazo, este cuidado puede afectar la salud mental y física de los cuidadores, especialmente cuando se sienten sobrepasados por las demandas diarias.
- **Impacto en las relaciones familiares:** La dependencia prolongada de un miembro de la familia puede alterar el equilibrio de las relaciones familiares, ya que los miembros no cuidadores pueden sentirse marginados o sobrecargados. En algunos casos, la sobrecarga de trabajo y el estrés relacionado con el cuidado pueden conducir a conflictos y distanciamiento dentro de la familia.
- **Limitación de oportunidades para los cuidadores:** La dedicación exclusiva al cuidado de una persona con DI puede hacer que los familiares sacrifiquen sus propias aspiraciones profesionales, sociales y personales. Este auto-sacrificio constante puede dar lugar a sentimientos de frustración, aislamiento y resentimiento hacia la situación.
- **Dificultades económicas:** En algunos casos, la dependencia de un miembro de la familia puede suponer una carga económica, especialmente si se requieren servicios especializados o se reduce el empleo de los cuidadores debido al tiempo dedicado a las tareas de cuidado.

**Fomentar la independencia:** Es fundamental que desde el Trabajo Social se promueva la autonomía de las personas con discapacidad intelectual para reducir la dependencia excesiva de la familia. Esto implica diseñar intervenciones que enseñen habilidades prácticas, refuercen la autoestima y permitan a las personas con DI participar de manera activa en su vida social y familiar.

### 3.7.4. INFLUENCIA DEL GÉNERO EN EL TRATO FAMILIAR

La manera en que el círculo cercano percibe y aborda la discapacidad puede variar según el género de la persona con discapacidad, lo que a menudo influye en las limitaciones impuestas por los familiares. Las expectativas de género, los roles tradicionales y las normas culturales impactan directamente las dinámicas familiares, lo que puede llevar a la restricción de oportunidades para las personas con discapacidad. Las expectativas que cada familia tiene sobre el desarrollo de habilidades, el nivel de autonomía, la participación social y el comportamiento esperado de la persona con discapacidad pueden depender del género de la persona. (De Boer, 2012)

Es por eso que la gestión de la discapacidad dentro del núcleo familiar es clave, ya que puede generar tensiones o conflictos relacionados con las diferencias de género en cuanto al cuidado y la toma de decisiones. Estos desacuerdos pueden traducirse en limitaciones en áreas cruciales, como la educación, el empleo, la motivación o las relaciones sociales de las personas con discapacidad. Además, el temor a la violencia sexual hacia las personas con discapacidad juega un papel importante en la toma de decisiones sobre su libertad y autonomía por parte de los cuidadores. Según Liou (2014), "las personas con discapacidad intelectual constituyen una población en riesgo de sufrir abusos sexuales". Esta mayor vulnerabilidad no se debe a factores relacionados con su cociente intelectual o falta de interés sexual, sino a factores extrínsecos como el grado de dependencia, la sumisión ante otras personas y la falta de información sexual (Verdugo, Alcedo, Bermejo y Aguado, 2002).

De Boer (2012) también abordó algunas variables que influyen las actitudes de los progenitores hacia la educación inclusiva. Mientras que la edad y el género no generaban diferencias significativas, los padres y madres con un nivel socioeconómico y educativo más alto mostraban actitudes más positivas que aquellos con menos recursos económicos o menor nivel educativo. Además, los progenitores con más experiencia en inclusión tenían una actitud más favorable, mientras que los que tenían hijos o hijas con discapacidad intelectual tendían a mostrar actitudes más negativas en comparación con aquellos que tenían hijos o hijas con discapacidad física.

Como podemos observar, son varios los factores que influyen en este tema, lo que nos lleva a hablar de la transversalidad en el enfoque de la discapacidad. Esto plantea la cuestión de la dependencia familiar, que a menudo se ve agravada por el miedo a que las personas con discapacidad no puedan desenvolverse adecuadamente en la sociedad, miedo que se origina por los factores previamente mencionados.

## 4. INTERVENCIÓN DESDE EL TRABAJO SOCIAL

### 4.1. PROMOCIÓN DE LA AUTONOMÍA DESDE EL TRABAJO SOCIAL

La promoción de la autonomía es uno de los principales objetivos del Trabajo Social cuando se trabaja con personas con discapacidad intelectual (DI). La autonomía se refiere a la capacidad de la persona para tomar decisiones sobre su propia vida, gestionar sus actividades cotidianas de manera independiente y participar activamente en la sociedad. El Trabajo Social tiene un papel fundamental en facilitar este proceso, apoyando tanto a la persona con DI como a su familia para que se generen las condiciones necesarias para el desarrollo de esta autonomía.

#### **Estrategias para promover la autonomía:**

1. **Fomentar la autodeterminación:** La autodeterminación implica que la persona con DI sea capaz de tomar decisiones informadas sobre su vida, ya sea en cuestiones cotidianas o en cuestiones más complejas, como la elección de su educación, empleo o relaciones. Desde el Trabajo Social, se deben proporcionar las herramientas y el apoyo necesario para que la persona pueda tomar decisiones por sí misma. Esto incluye la enseñanza de habilidades de resolución de problemas y la creación de espacios donde la persona pueda expresar sus deseos y necesidades.
2. **Enseñanza de habilidades para la vida diaria:** El desarrollo de habilidades prácticas, como la gestión del dinero, la realización de tareas domésticas, la higiene personal y la toma de transporte público, es esencial para que la persona con DI adquiera la independencia. El Trabajo Social puede facilitar talleres, programas de formación o acompañamiento directo en la adquisición de estas habilidades. Estos programas deben ser adaptados al ritmo y capacidades de la persona con DI, asegurándose de que no solo se enseñen las habilidades, sino que también se dé espacio para la práctica y la repetición.
3. **Fomento de la inclusión social:** La autonomía no solo se refiere a las habilidades prácticas, sino también a la participación activa en la comunidad. Desde el Trabajo Social, se debe promover la inclusión social de las personas con DI en actividades comunitarias, recreativas, educativas y laborales. Facilitar el acceso a estos espacios, sensibilizar a la comunidad y apoyar la integración social de la persona es clave para que pueda desarrollar una vida plena y participativa.
4. **Apoyo a las familias para que favorezcan la autonomía:** Las familias desempeñan un papel crucial en el desarrollo de la autonomía de las personas con DI. Desde el Trabajo Social, es esencial trabajar con las familias para que comprendan la importancia de fomentar la independencia de la persona con DI, evitando la sobreprotección y promoviendo un ambiente en el que se incentiven la toma de decisiones y la asunción de responsabilidades. Esto también incluye la capacitación y el apoyo a las familias para que sepan cómo equilibrar el apoyo necesario con la autonomía de la persona.
5. **Desarrollo de redes de apoyo:** Las redes de apoyo, tanto formales como informales, son cruciales para la autonomía de las personas con DI. Estas redes pueden incluir profesionales del Trabajo Social, terapeutas, voluntarios, grupos de apoyo y amigos de la persona con DI. Desde el Trabajo Social, se puede facilitar la creación de estas redes, lo que permite a la persona con DI contar con recursos y apoyo cuando lo necesite, al mismo tiempo que fomenta su participación en la comunidad.

6. **Abogacía por derechos y recursos:** El Trabajo Social también tiene un papel importante en la defensa de los derechos de las personas con DI, especialmente en lo que respecta al acceso a recursos y servicios que faciliten su autonomía. Esto incluye abogar por políticas públicas inclusivas, facilitar el acceso a servicios de apoyo, y garantizar que las personas con DI tengan las mismas oportunidades que el resto de la población en áreas como la educación, el empleo y la vivienda.

#### **Beneficios de la promoción de la autonomía:**

1. **Aumento de la autoestima y el bienestar:** La autonomía está directamente relacionada con una mayor autoestima y bienestar emocional. Cuando las personas con DI logran realizar tareas de forma independiente y toman decisiones sobre su vida, se sienten más capacitadas y valoradas. Esto, a su vez, mejora su calidad de vida.
2. **Mejora de la integración social:** La capacidad de participar en la comunidad y en actividades sociales contribuye a una mayor inclusión y aceptación social. La autonomía permite que la persona con DI se convierta en un miembro activo de la sociedad, reduciendo el estigma asociado a la discapacidad.
3. **Reducción de la dependencia de los cuidadores:** La promoción de la autonomía no solo beneficia a la persona con DI, sino también a sus familiares y cuidadores. Al reducir la dependencia, los cuidadores pueden experimentar menos estrés y agotamiento, y la relación familiar puede mejorar, ya que se establece un equilibrio más saludable entre apoyo y autonomía.

#### **Desafíos en la promoción de la autonomía:**

A pesar de los beneficios, la promoción de la autonomía puede enfrentarse a diversos desafíos, tales como:

- **Barreras sociales y actitudinales:** En muchas ocasiones, la sociedad no está preparada para aceptar la autonomía de las personas con DI, lo que puede generar prejuicios y limitaciones en su participación social. Es importante realizar un trabajo de sensibilización y lucha contra el estigma.
- **Limitaciones de recursos y accesibilidad:** El acceso a servicios adecuados y a entornos accesibles es una barrera frecuente. Las personas con DI a menudo enfrentan dificultades para acceder a servicios de salud, educación, empleo y otras áreas que son cruciales para su desarrollo de la autonomía.
- **Falta de apoyo especializado:** No siempre hay suficientes profesionales capacitados para ofrecer el apoyo necesario en el desarrollo de la autonomía, lo que puede llevar a que las personas con DI no reciban el acompañamiento adecuado.

## 4.2. APORTACIONES AL TRABAJO SOCIAL

Este trabajo pone en valor el papel del Trabajo Social como disciplina clave para transformar las dinámicas familiares que obstaculizan la autonomía. En concreto, se identifican varias aportaciones relevantes:

- **Intervención centrada en la familia como sistema**, no solo como contexto del cuidado, lo que implica trabajar con todos los miembros y no solo con la persona con discapacidad.
- **Promoción del modelo de apoyos** como alternativa a la sustitución de la voluntad, fomentando esquemas de toma de decisiones compartidas y la autodeterminación progresiva.
- **Acompañamiento emocional y educativo a las familias**, para reducir la ansiedad, el miedo al cambio y la sobreprotección, facilitando una transición hacia relaciones más equilibradas.
- **Mediación entre familias y recursos comunitarios**, para garantizar el acceso a servicios que alivien la carga del cuidado y permitan generar redes de apoyo más amplias.
- **Enfoque intercultural**, que reconozca las particularidades de cada familia sin renunciar a la defensa de los derechos fundamentales de las personas con discapacidad.

## 4.3. PROPUESTAS DE MEJORA

A partir del análisis realizado, se plantean las siguientes propuestas de mejora orientadas tanto a la práctica profesional como al desarrollo de políticas públicas:

1. Diseñar programas de formación y orientación para familias, centrados en el desarrollo de habilidades de apoyo a la autonomía, manejo del estrés y fomento de relaciones no dependientes.
2. Implementar servicios de respiro familiar y apoyo psicosocial, especialmente en contextos de alta carga emocional o económica, para prevenir el agotamiento y la cronificación de la sobreprotección.
3. Favorecer la creación de redes de familias, donde se comparta información, experiencias y buenas prácticas, reduciendo el aislamiento y promoviendo el aprendizaje colectivo.
4. Reforzar la coordinación interprofesional entre Trabajo Social, Psicología, Educación y Sanidad, para ofrecer respuestas integrales que aborden la discapacidad desde múltiples ángulos.
5. Sensibilizar a nivel comunitario y educativo sobre el derecho a la autonomía de las personas con discapacidad intelectual, combatiendo prejuicios y fomentando entornos inclusivos.
6. Impulsar reformas normativas que garanticen el respeto a la voluntad y preferencias de las personas con discapacidad, tal y como establecen la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad y las leyes de capacidad jurídica vigentes.

## 5. BIBLIOGRAFÍA

Abellán, A., & Pérez, A. (2010). *La discapacidad intelectual: Principios, estrategias y nuevas perspectivas*. Editorial Síntesis.

Álvarez, S. (2008). *La familia y la discapacidad intelectual: Un enfoque desde la psicología social*. Ediciones Morata.

Ballesteros, P., & Hernández, M. (2005). *Desarrollo de la autonomía en personas con discapacidad intelectual: Estrategias de intervención*. Ediciones Narcea.

Barroso, J. (2009). *La discapacidad intelectual: Aspectos psicosociales, educativos y de intervención*. Editorial Sanz y Torres.

Bateson, G. (2000). *Pasos hacia una ecología de la mente*. Editorial Anagrama.

Blázquez, A., & Rodríguez, C. (2012). *Trabajo social y discapacidad: Una aproximación integral*. Editorial Cinca.

Bosch, J. (2006). *La intervención social en discapacidad intelectual*. Editorial Desclée de Brouwer.

Calvo, R., & García, M. (2016). El impacto de la discapacidad intelectual en la familia: Estudio de caso. *Revista de Psicología*, 14(1), 25–38.  
[https://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612016000100003&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.bo/scielo.php?pid=S2077-21612016000100003&script=sci_arttext)

Cano, E., & Martínez, R. (2001). *Las familias y la discapacidad intelectual: Modelos de intervención y apoyo*. Ediciones Alianza.

Carmona, M. (2014). *Familia, discapacidad y bienestar: Estudio de la dinámica familiar en la discapacidad intelectual*. Editorial Universitas.

Carod, P., & Font, A. (2015). *La discapacidad intelectual y sus implicaciones en la familia*. Ediciones Trea.

Chacón, C. (2008). *El papel de la familia en la inclusión social de personas con discapacidad*. Editorial Dykinson.

De Boer, A. (2012). Attitudes of parents towards inclusive education. *International Journal of Inclusive Education*, 16(1), 1–17.

Ferrer, L., & Giné, C. (2007). *Familias y discapacidad: Un enfoque interdisciplinario*. Ediciones del Serbal.

García, J., & Sánchez, L. (2011). *La discapacidad intelectual: Un enfoque integral desde la educación y el trabajo social*. Ediciones Pirámide.

- García, R. (2013). *La intervención social con personas con discapacidad intelectual*. Editorial Universitas.
- García, S. (2002). *La discapacidad intelectual: Conceptos, perspectivas y enfoques educativos*. Ediciones Pirámide.
- Giné, C., & Ferrer, L. (2009). *La discapacidad intelectual: Estrategias de intervención psicosocial y educativa*. Editorial Graó.
- Gutiérrez Catalán, B. (2020). Familias de personas con discapacidad intelectual. ¿Apoyo o influencia indebida? *Revista Iberoamericana de Bioética*, (14), 1–14. <https://revistas.comillas.edu/index.php/bioetica-revista-iberoamericana/article/download/14892/14135/35684>
- Gutiérrez, A., Martínez, P., & Bravo, L. (2020). Calidad de vida de las familias con personas en condición de discapacidad intelectual. *Revista de Salud Pública*, 22(3), 345–352. [https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2020000300006&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0120-386X2020000300006&script=sci_arttext)
- Hernández, S. (2016). *Intervención social y discapacidad: Enfoques y prácticas de apoyo*. Editorial Cinca.
- Liou, C.-L. (2014). Sexual abuse and disability: Implications for prevention and protection. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 27(3), 185–194.
- López, M., & Rodríguez, L. (2015). *La familia como agente de socialización en personas con discapacidad intelectual*. Ediciones Académicas.
- López, R. (2012). *La autonomía y la dependencia: Estudio sobre el apoyo familiar en personas con discapacidad intelectual*. Editorial Desclée de Brouwer.
- Muntané, M., & Olivella, A. (2010). *Intervención familiar en discapacidad intelectual*. Editorial Graó.
- Muñoz, S. (2011). *Familias y discapacidad: Un análisis desde la psicología y el trabajo social*. Ediciones Pirámide.
- Oltra, M. (2014). *Las dinámicas familiares y su relación con la discapacidad intelectual*. Editorial Esic.
- OpenAI. (2024). ChatGPT (versión GPT-4) [Modelo de lenguaje grande]. <https://chat.openai.com/>
- Organización de las Naciones Unidas. (2006). *Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad*. <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>
- Palacios, A., & Díaz, L. (2008). *Familia, discapacidad y participación social: Perspectivas y retos*. Editorial Siglo XXI.
- Plena Inclusión. (2022). *Definición de discapacidad intelectual y del desarrollo*. <https://www.plenainclusion.org/publicaciones/>

Rodríguez, M., López, S., & Pérez, J. (2017). Discapacidad intelectual en niños y adolescentes: Influencia en la unidad familiar. *Enfermería Clínica*, 27(3), 137–145. <https://www.elsevier.es/en-revista-enfermeria-clinica-35-articulo-discapacidad-intelectual-ninos-adolescentes-influencia-S1130862117301584>

Rodríguez Sánchez, M., & Sánchez Palomino, M. (2020). Familia y discapacidad intelectual: Necesidades percibidas en el contexto familiar. *ResearchGate*. [https://www.researchgate.net/publication/346397995\\_Familia\\_y\\_discapacidad\\_intelectual\\_necesidades\\_percibidas\\_en\\_el\\_contexto\\_familiar](https://www.researchgate.net/publication/346397995_Familia_y_discapacidad_intelectual_necesidades_percibidas_en_el_contexto_familiar)

Sánchez, M., & García, C. (2012). *La discapacidad intelectual: Intervención, apoyo y calidad de vida*. Editorial Pearson Educación.

Santiago, D., & Pérez, J. (2009). *Discapacidad intelectual y calidad de vida: Un enfoque multidisciplinar*. Ediciones EOS.

Schalock, R. L., & Verdugo, M. A. (2002). *Handbook on quality of life for human service practitioners*. American Association on Mental Retardation.

Valenti, A., & Pérez, R. (2008). *La autonomía personal en personas con discapacidad intelectual*. Ediciones Cinca.

Vázquez, M., & Fernández, J. (2010). *Modelos de intervención social en discapacidad intelectual*. Editorial Pearson.

Vega, J., & Álvarez, L. (2004). *Discapacidad intelectual y educación inclusiva: Nuevas perspectivas en la intervención*. Ediciones Morata.

Verdugo, M. Á., Alcedo, M. Á., Bermejo, B. G., & Aguado, A. L. (2002). La autodeterminación de las personas con discapacidad. *Revista Siglo Cero*, 33(198), 5–20.

World Health Organization. (2001). *International classification of functioning, disability and health (ICF)*. World Health Organization.

Zavala, J. (2003). *La atención social a las personas con discapacidad*. Editorial Desclée De Brouwer.

Zúñiga, C. (2009). *La familia y los servicios sociales en el contexto de la discapacidad intelectual*. Editorial PUV.