



ARTÍCULO DE INVESTIGACIÓN

Intervención del trabajador social y servicios sociales de personas con discapacidad

Intervention of the social worker and social services for people with disabilities

Ruth Noemi Jalil Panta

Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo-Ecuador

rjalil7328@utm.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-0651-3854>

Sandra Auxiliadora Romero Chávez

Universidad Técnica de Manabí, Portoviejo-Ecuador

sandra.romero@utm.edu.ec

<https://orcid.org/0009-0002-0651-3854>

Autor de Correspondencia: Ruth Noemi Jalil Panta, rjalil7328@utm.edu.ec

INFORMACIÓN DEL ARTÍCULO

Recibido: 7 septiembre | **Aceptado:** 12 octubre 2024 | **Publicado online:** 18 octubre 2024

CITACIÓN

Guillén-Figueroa, I., Puente-Bosquez, S., Garofalo-Moreira, J. y Obando-Jácome, A. (2024) Intervención del trabajador social y servicios sociales de personas con discapacidad. *Revista Social Fronteriza* 2024; 4(5): e484. [https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4\(5\)484](https://doi.org/10.59814/resofro.2024.4(5)484)



Esta obra está bajo una licencia internacional. [Creative Commons Atribución-No Comercial-Sin Derivadas 4.0.](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/)





RESUMEN

La intervención del Trabajador Social en el ámbito de la discapacidad ha representado una relevancia en el campo de los servicios sociales, especialmente en programas diseñados para la atención en los hogares y la comunidad. El papel del Trabajador Social es crucial en la interacción con personas con discapacidad en zonas rurales donde el acceso a servicios es limitado y las barreras para la inclusión son significativas, buscando identificar fortalezas y desafíos en la implementación de políticas sociales. El objetivo de este estudio fue analizar la intervención del Trabajador Social y los servicios sociales de personas con discapacidad, del cantón San Isidro. Durante el proceso de estudio se utilizó una metodología mixta, con un enfoque cualitativo-cuantitativo para analizar las experiencias de cuidadores y trabajadores sociales. Se aplicaron técnicas como la encuesta y entrevistas semiestructurada y los instrumentos fueron el cuestionario de preguntas y la guía de preguntas para obtener una visión integral del impacto del programa de Atención en el Hogar y la Comunidad (A.H.C.). Los resultados obtenidos demostraron que hay que mejorar las prácticas profesionales y fortalecer las políticas públicas para una inclusión efectiva de personas con discapacidad en la región, concluyendo que la intervención del profesional de Trabajo Social requiere un enfoque crítico y adaptativo, promoviendo la inclusión y el bienestar social mediante estrategias personalizadas que aborden las necesidades específicas y promuevan el respeto por los derechos humanos.

Palabras claves: Trabajo Social; discapacidad; intervención social; calidad de vida; servicios sociales

ABSTRACT

The intervention of Social Workers in the field of disability has been highly relevant in the realm of social services, particularly in programs designed for home and community care. The role of the Social Worker is crucial in interacting with people with disabilities in rural areas where access to services is limited and barriers to inclusion are significant, seeking to identify strengths and challenges in the implementation of social policies. The objective of this study was to analyze the intervention of Social Workers and social services for people with disabilities in the canton of San Isidro. During the study process, a mixed methodology was used, with a qualitative-quantitative approach to analyze the experiences of caregivers and social workers. Techniques such as surveys and semi-structured interviews were applied, and the instruments were the questionnaire and the interview guide to obtain a comprehensive view of the impact of the Home and Community Care (H.C.C.) program. The results obtained demonstrated the need to improve professional practices and strengthen public policies for the effective inclusion of people with disabilities in the region, concluding that the intervention of the Social Work professional requires a critical and adaptive approach, promoting inclusion and social well-being through personalized strategies that address specific needs and promote respect for human rights.

Keywords: Social Work; disability; social intervention; quality of life; social services





1. Introducción

La intervención social es fundamental para abordar las múltiples dimensiones de la vida de las personas con discapacidad, particularmente en áreas rurales donde el acceso a servicios y recursos puede ser limitado. Este estudio se sitúa en un entorno donde la interacción entre los trabajadores sociales y las familias con miembros discapacitados tiene un impacto significativo en la promoción de la inclusión, el respeto y la mejora de la calidad de vida de estos individuos. Cuyo enfoque fue analizar cómo las prácticas actuales y los modelos teóricos influyen en la efectividad de estas intervenciones, con el objetivo de identificar fortalezas y desafíos en la aplicación de políticas sociales y en la promoción de una verdadera inclusión social.

Dado que las personas con discapacidad enfrentan barreras significativas que pueden limitar su acceso a servicios y oportunidades, el trabajo social sostiene un papel fundamental en la identificación y superación de estas barreras. La implementación efectiva de estrategias de intervención no solo facilita el acceso a servicios esenciales y promueve la autonomía de los individuos, sino que también contribuye a la creación de una sociedad más equitativa y justa. Al centrarse en la adaptación y mejora de las políticas públicas y en la intervención directa con las familias, el trabajo social asegura que las personas con discapacidad reciban el apoyo necesario para su desarrollo integral y su plena participación en la comunidad.

La intervención del Trabajador Social en el ámbito de la discapacidad ha representado una dimensión crucial dentro del campo de los servicios sociales, especialmente en programas diseñados para la atención en los hogares y la comunidad. El trabajo social en este contexto no solo se limita a la asistencia inmediata, sino que abarca una comprensión profunda de la situación de las personas con discapacidad y su entorno, así como la mediación efectiva en las crisis familiares, institucionales y sociales (Romero-Chávez et al., 2017).





Para Cordova et al. (2021) el trabajo social enfrenta diversos desafíos y secciona cada una de las partes involucradas para indagar lo que produce bienestar y determinar la acción a tomar frente a la problemática estudiada, la importancia de este servicio se muestra en su capacidad para enfrentar múltiples desafíos y abordar de manera segmentada los diversos factores que contribuyen al bienestar de las personas con discapacidad. Según Guillén (2021) el trabajo social se enfoca en la identificación de necesidades y el desarrollo de acciones específicas para cada situación, buscando siempre optimizar la calidad de vida del beneficiario.

González et al. (2020) destaca la alta correlación entre los índices de calidad de vida y el apoyo social comunitario en personas con discapacidad. La familia se entiende entorno dinámico de relaciones, con características interrelacionales únicas que construyen significados exclusivos para cada grupo familiar, según Limón y Duarte (2020) la intervención del trabajador social con personas que presentan alguna discapacidad debe fundamentarse en principios de integración, formación y resiliencia.

En cuanto a los trabajadores Sociales, estos se enfocan en la temporalidad y la sensibilidad como motores de prácticas complejas, promoviendo un marco social emancipador y anti-opresivo en contextos diversos (Danel, 2020). Riobóo (2023) añade que es imperante una formación ética más profunda para profesionales de asistencia personal, enfocada en respetar la autonomía y dignidad de las personas con discapacidad. Propone la necesidad de un código ético y aborda tensiones y contradicciones en la práctica profesional, incluyendo la delicada área de la asistencia sexual en el marco de la atención a personas con discapacidad.

Investigaciones previas revelan que las personas en situaciones de pobreza o privación a menudo enfrentaban un mayor riesgo de desarrollar discapacidades debido a la falta de acceso a atención médica adecuada, lo cual perpetuaba un ciclo de exclusión y marginación (Fernández-Riquelme, 2017). A nivel global, se evidencia que la pobreza no solo aumentaba la probabilidad de discapacidades físicas y mentales, sino que también agravaba las desigualdades sociales y económicas, dificultando el acceso a recursos y servicios esenciales (Organización Mundial de la Salud, 2023). Esta problemática subraya la importancia de políticas públicas que integran estrategias inclusivas para mejorar el acceso a servicios médicos y de apoyo, así como para fomentar la equidad social.





Por otra parte, en estudios realizados en contextos rurales y periurbanos, se encontró que los programas de atención social pueden mejorar significativamente las condiciones de vida y la inclusión social de las personas con discapacidad al ofrecer apoyo personalizado y facilitar la coordinación con servicios comunitarios (Biatti, 2023). Estas investigaciones subrayaron la efectividad de la intervención directa en el entorno local para abordar las necesidades particulares de los individuos y sus familias.

En cuanto a la dinámica familiar, Marín (2020) reveló que el apoyo del Trabajador Social tiene un impacto positivo en la integración y bienestar de las personas con discapacidad al abordar las barreras sociales y emocionales que enfrentan en su vida diaria, la capacidad del profesional para proporcionar asesoramiento, acompañamiento y recursos específicos facilitó la adaptación y el desarrollo personal de los individuos, contribuyendo a su inclusión en la comunidad y al fortalecimiento de las redes de apoyo familiar.

En Ecuador el Programa de Atención en el Hogar y la Comunidad (A.H.C) del Ministerio de Inclusión Económica y Social estableció como una modalidad de intervención extramural fundamental, proporcionar visitas periódicas a personas con discapacidad que residían en zonas rurales o urbanas marginales. Este enfoque buscó garantizar que los servicios y beneficios necesarios llegaron efectivamente a quienes los requerían, facilitando un seguimiento constante a través de unidades de atención especializadas (Ministerio de Inclusión Económica y Social, 2018).

A nivel local, los gobiernos provinciales y municipales juegan un papel crucial en la implementación de políticas y programas destinados a mejorar la atención en el hogar y la comunidad. Se establecen redes de apoyo comunitario para facilitar el acceso a servicios y promover la participación activa de las personas con discapacidad en sus comunidades. Estas redes incluyen organizaciones no gubernamentales (ONG) que colaboran con el gobierno para ofrecer atención y apoyo adicional, así como programas que integran a las personas con discapacidad en actividades educativas, laborales y recreativas (Martínez-Virto y Hermoso-Humbert, 2021).

2. Desarrollo





- *Trabajador social*

La profesión de Trabajo Social se fundamenta en un marco teórico y práctico que busca fomentar el desarrollo y el cambio social, tal como lo define la Federación Internacional de Trabajadores Sociales (IFSW) en su definición Internacional del Trabajo Social (Ioakimidis, 2021). Este marco se basa en principios esenciales como la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto por la diversidad.

Se apoya en una combinación de teorías del Trabajo Social, ciencias sociales, humanidades y conocimientos indígenas para involucrar a las personas y estructuras en la superación de desafíos y el incremento del bienestar. Mary Richmond, una figura pionera en el campo, fue crucial en el desarrollo del Trabajo Social, ya que sus consideraciones y el contexto de su práctica demostraron que los trabajadores sociales no solo abordaban situaciones de pobreza, sino que también desempeñaban un papel significativo en áreas como el derecho y la salud (Rivero-Rodríguez et al., 2022).

La profesión de trabajo social, especialmente es relevante para las personas con discapacidad, tiene como objetivo garantizar los principios como: respeto, autonomía, discriminación, participación y la inclusión en igualdad de oportunidades, Aguayo y Marchant (2021) revelan que la formación de los futuros trabajadores sociales debe fundamentarse en la dignidad y justicia social, promoviendo el autoconocimiento y la integración de valores como la solidaridad y la equidad, destacando competencias éticas esenciales para la intervención, investigación y gestión social, considerando paradigmas éticos de discurso, convergencia y reconocimiento para abordar dilemas y conflictos éticos en la práctica profesional.

Durán (2020) establece que para esta profesión los principios promueven una verdadera inclusión social más allá de las condiciones dadas por las personas, en este contexto el profesional en trabajo social busca generar cambios sociales apoyándose es su equipo, brindando un desarrollo justo y una mejor condición de vida para poder a desenvolverse de manera independiente sin importar el tipo de discapacidad que presente la persona, siendo atendidos de manera apropiada en espacios públicos o privados. El trabajador social interviene en dimensiones sociales que determinan las condiciones de vida, eliminando barreras o proporcionando facilitadores sociales (Herrera-Hugo et al., 2021).

- *Intervención del trabajador social*

La intervención del Trabajador Social exige una perspectiva crítica y científica sobre las



situaciones sociales, diferenciando entre enfoques socio-políticos y filantrópicos (Bernal, 2022). Según Falla et al. (2011), el término "intervención" implica una acción destinada a transformar una situación social, lo que conlleva una valoración ética y política de dicha situación. La intervención social de tipo socio-político busca cambiar las condiciones inaceptables que enfrentan individuos, grupos o comunidades, lo que implica un enfoque proactivo para abordar las necesidades y promover el cambio. Zúñiga y De Loizaga (2020) subraya que los trabajadores sociales deben adaptarse a problemas complejos, abordando las situaciones actuales de manera empoderadora, y centrarse en escuchar, apoyando a la población de manera más efectiva.

No obstante, la intervención puede enfrentar desafíos significativos, como lo destaca Parola (2020), quien señala problemas relacionados con el acceso a recursos esenciales y la expresión de problemas sociales como la violencia y la discriminación, estos desafíos resaltan la necesidad de un enfoque flexible y adaptativo en el trabajo social, abordando las barreras existentes y mejorando la calidad de vida de los individuos afectados. La intervención efectiva requiere una combinación de estrategias para enfrentar las dificultades y promover la inclusión y el bienestar social.

Según Álava y Calero (2020) el trabajador social no solo facilita cambios personales y sociales mediante diversas acciones como la prevención, atención, orientación y mediación, sino que también juega un papel fundamental en la formulación de políticas de bienestar social. Es esencial considerar aspectos socioeconómicos, afectivos y familiares durante la evaluación previa a la calificación para el carné de discapacidad, lo cual influye directamente en la inclusión social y la mejora de la calidad de vida de las personas afectadas

- *Postulados teóricos de la intervención del Trabajador Social*

Se fundamentan en diversos enfoques y modelos teóricos que guían la práctica profesional. En la tabla 1 se exponen alguna teorías y modelos de intervención desde el marco de la descripción teórica:

Tabla 1. Teoría y modelos de intervención social

Teoría de Sistemas	Se aplica a la intervención social considerando que los individuos y sus problemas no existen en aislamiento, sino que forman parte de sistemas más amplios, como familias, comunidades y organizaciones. Esta teoría sugiere que, para entender y abordar los problemas sociales de manera efectiva, es necesario analizar las
--------------------	---

	<p>interacciones y las dinámicas dentro de estos sistemas. La intervención basada en esta teoría busca identificar y modificar las relaciones y patrones disfuncionales para promover el bienestar y el funcionamiento óptimo de todos los componentes del sistema(Moreno-Pestaña y Sánchez-Pinilla, 2000).</p>
Modelo Ecológico	<p>Enfatiza la importancia de los múltiples niveles de influencia en la vida de un individuo, desde el entorno más cercano (microsistema) hasta las influencias más amplias (macrosistema). Este modelo se utiliza en la intervención social para evaluar cómo estos diferentes niveles interactúan y afectan el comportamiento y el desarrollo de las personas. La intervención se centra en fortalecer los recursos y apoyos en cada uno de estos niveles, promoviendo cambios tanto a nivel individual como en el entorno social y comunitario para mejorar la calidad de vida(Córdoba-Andrade y Soto-Roldán, 2007).</p>
Teoría del Conflicto	<p>En la intervención social, esta teoría se utiliza para identificar y abordar las estructuras de poder y los sistemas de opresión que perpetúan la injusticia y la desigualdad. Las intervenciones buscan empoderar a las poblaciones marginadas, promover la justicia social y crear cambios estructurales que reduzcan las disparidades y fomenten una distribución más equitativa de los recursos y oportunidades(Silva-García, 2008).</p>
Modelo de Fortalezas	<p>Este enfoque desafía las intervenciones tradicionales que se centran en las deficiencias y problemas, promoviendo en su lugar una perspectiva que valoriza y amplía las fortalezas existentes. Este modelo busca empoderar a las personas para que utilicen sus recursos y capacidades para superar desafíos, mejorar su bienestar y alcanzar sus metas(Palma-García y Pacheco-Mangas, 2017).</p>
Modelo de Resolución de Problemas	<p>Se basa en la idea de que los problemas pueden ser identificados, analizados y resueltos de manera sistemática. El enfoque se utiliza en la intervención social para ayudar a los individuos a desarrollar habilidades para enfrentar y resolver los desafíos que encuentran en su vida diaria. La intervención se estructura en etapas que incluyen la identificación del problema, la generación de posibles soluciones, la implementación de estrategias y la evaluación de los resultados, promoviendo la autoconfianza y la competencia en el manejo de problemas (Del Canto, 2020).</p>
Teoría del Aprendizaje Social	<p>Sostiene que las personas aprenden comportamientos y actitudes observando e imitando a otros, especialmente en contextos sociales. En la intervención social, esta teoría se utiliza para diseñar programas que modelen comportamientos positivos y proporcionen oportunidades para la observación y la práctica de nuevas habilidades. Las intervenciones buscan crear entornos que promuevan el aprendizaje social positivo, utilizando técnicas como el modelado, el refuerzo y la retroalimentación para fomentar el cambio de comportamiento y el desarrollo personal (García-Pastor, 2019).</p>

Modelo de Intervención en Crisis	Este modelo se utiliza para estabilizar a la persona, reducir el estrés y ayudarla a volver a un nivel de funcionamiento previo a la crisis. Las intervenciones incluyen la evaluación de la crisis, el establecimiento de metas a corto plazo, el desarrollo de estrategias de afrontamiento y la conexión con recursos de apoyo, con el objetivo de prevenir el deterioro psicológico y promover la recuperación(Vírseda-Heras, 2021).
----------------------------------	--

Las intervenciones del trabajador social con personas con discapacidad deben promover la construcción de subjetividad, la restitución de derechos, el control sobre la propia vida, redes de apoyo y nuevos espacios de experiencia, desafiando lógicas médicas y judiciales dominante.

- *Funciones de intervención del profesional de Trabajo Social con las personas con discapacidad*

Tradicionalmente, los trabajadores sociales desempeñaban funciones asistencialistas, pero hoy en día su rol se ha expandido para incluir la gestión de recursos y el sostenimiento de las entidades mediante funciones de dirección y administración. Centenero (2021) destaca que este rol de gestión no ha sido suficientemente explorado en la literatura, lo que resalta la necesidad de definir claramente el perfil profesional en puestos de dirección de servicios sociales. Peralta (2020) clasifica las funciones del trabajador social en intervención directa e indirecta, abarcando actividades como investigación social, educación social, planificación, evaluación, promoción de servicios y prevención de riesgos. Estas funciones incluyen tanto el contacto personal con individuos y grupos como la elaboración de políticas y la supervisión de profesionales.

En el marco legal del Ecuador, las funciones de intervención del profesional de Trabajo Social con las personas con discapacidad están establecidas en diversas normativas y directrices que buscan asegurar la inclusión y el bienestar de este grupo de población. Las principales funciones se detallan a continuación:

Evaluación y diagnóstico: Esta función permite identificar barreras y recursos disponibles, y diseñar un plan de intervención adecuado. Según la Ley Orgánica de Discapacidades (2012), es fundamental para asegurar que las intervenciones estén alineadas con las necesidades específicas de cada individuo.

Elaboración y coordinación de planes de intervención: Los profesionales de Trabajo

Social deben elaborar y coordinar planes de intervención personalizados que incluyan estrategias para la mejora de la calidad de vida y la inclusión social de las personas con discapacidad. Esto implica la colaboración con otras instituciones y servicios, como los centros de atención, el sistema de salud y las entidades educativas, para garantizar un enfoque integral. El Reglamento a la Ley Orgánica de Discapacidades (2020) establece que el trabajo social debe articular esfuerzos con diferentes actores para brindar un apoyo efectivo y continuo.

Promoción de derechos y acceso a servicios: El rol del trabajador social también incluye la promoción y defensa de los derechos de las personas con discapacidad, asegurando que tengan acceso a los servicios y recursos a los que tienen derecho, como atención médica, educación y empleo. Esto implica asesorar y acompañar a los usuarios en la obtención de beneficios y servicios, así como en la resolución de barreras administrativas y legales. La Ley Orgánica de Discapacidades y su normativa complementaria destacan la importancia de que los profesionales de Trabajo Social faciliten el acceso a los derechos establecidos y actúen como intermediarios en la protección de estos derechos.

Educación y sensibilización: Los trabajadores sociales también tienen la responsabilidad de educar y sensibilizar a la comunidad y a los profesionales de otras áreas sobre los derechos y las necesidades de las personas con discapacidad. Esto incluye la realización de actividades de concienciación y capacitación que promuevan una mayor inclusión y respeto hacia este grupo de población. De acuerdo con el marco legal, estas actividades son esenciales para fomentar un entorno social más inclusivo y equitativo.

Estas funciones están enmarcadas en un contexto legal que busca garantizar el respeto a los derechos de las personas con discapacidad y promover su inclusión plena en la sociedad, en consonancia con los principios establecidos en la Ley Orgánica de Discapacidades y su reglamento.

- *Atención en el Hogar y Comunidad para personas con discapacidad*

El Servicio de Atención en el Hogar y la Comunidad para Personas con Discapacidad es una iniciativa impulsada por el Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) de Ecuador. Este servicio se centra en proporcionar atención a personas con discapacidad múltiple y a sus familias, especialmente en áreas rurales y sectores marginados. El objetivo principal es mejorar la autonomía, inclusión social y económica de los usuarios, mediante un trabajo



planificado y sistemático que involucra a la familia y la comunidad en la eliminación de barreras que afectan a estas personas.

El servicio se estructura a partir de visitas domiciliarias realizadas por una unidad de atención integrada por profesionales de diversas disciplinas, quienes, en colaboración con la familia y el paciente, desarrollan un plan de vida enfocado en tres áreas específicas: vida en el hogar, vida en la comunidad y vida personal. Estas visitas tienen como objetivo capacitar a la familia en estrategias para el cuidado diario de la persona con discapacidad, al mismo tiempo que se promueve su participación en actividades cotidianas y de ocio, todo esto con el fin de aumentar su independencia.

Este programa enfrenta varias limitaciones, entre las cuales destaca su enfoque predominante en el modelo médico-rehabilitador, que se centra en identificar y tratar las deficiencias de las personas con discapacidad, sin considerar plenamente sus potencialidades o el contexto sociocultural de las comunidades, especialmente las indígenas. Además, el programa no incluye suficientemente la interculturalidad en su planificación, lo que resulta en una falta de adaptación a las realidades locales y un impacto limitado en la mejora de la autonomía y la inclusión de las personas con discapacidad (Rosero et al., 2023).

En el marco de la justificación del estudio se solventó la necesidad de comprender y optimizar la intervención del Programa de Atención en el Hogar y la Comunidad (A.H.C.) en la parroquia rural de San Isidro. Analizar las perspectivas de los familiares y los Trabajadores Sociales resultó fundamental para evaluar cómo se gestionan las necesidades y expectativas de las familias con personas con discapacidad en un contexto de intervención directa. Este estudio exploró la efectividad del programa, que ofrece apoyo integral a través de visitas domiciliarias y actividades de acompañamiento, en comunidades como Río Mariano, Las Margaritas, Perquiame, Chimborazo, 9 de octubre y Las Brisas.

El Programa A.H.C., implementado por la Fundación Bahía de Caráquez, enfrenta el desafío de proporcionar atención continua y coordinada en áreas rurales, donde la cobertura y accesibilidad son preocupaciones persistentes. Las visitas semanales de los profesionales del programa, que incluyen actividades recreativas y acompañamiento en trámites administrativos, son esenciales para mejorar la calidad de vida de los usuarios.

El análisis teórico del Trabajo Social en el contexto del programa revela las complejidades y desafíos enfrentados por los trabajadores sociales, subrayando la importancia de su rol en la



promoción de la inclusión y la equidad social. En un entorno en constante cambio, este estudio no solo busca identificar el impacto actual de las intervenciones, sino también contribuir al fortalecimiento de políticas públicas y estrategias de inclusión social que garanticen el respeto, la dignidad y la igualdad de oportunidades para las personas con discapacidad.

A través de esta investigación, se pretende aportar a la creación de un marco legal más inclusivo y efectivo en el ámbito del Trabajo Social, destacando la necesidad urgente de comprender cómo los Trabajadores Sociales pueden mejorar la inclusión y el desarrollo integral de las personas con discapacidad. Los resultados de este estudio fueron cruciales para avanzar hacia una atención más inclusiva y efectiva en la región de Manabí, a pesar de los desafíos relacionados con la cobertura en áreas rurales, la capacitación continua del personal y la participación activa de las familias.

- *Definición y funciones de los servicios sociales*

Los servicios sociales se refieren a un conjunto de recursos, programas, y acciones dirigidas a garantizar el bienestar y la integración social de personas y comunidades en situación de vulnerabilidad. Estos servicios buscan responder a las necesidades básicas de la población, tales como el acceso a la vivienda, la educación, la salud, y la protección social, ofreciendo apoyo tanto a nivel individual como colectivo. El objetivo principal es mejorar la calidad de vida de los individuos y reducir las desigualdades sociales a través de intervenciones personalizadas y comunitarias (Laparra y Martínez, 2021).

Las funciones de los Servicios Sociales abarcan desde la prevención y atención de situaciones de riesgo social, hasta la promoción de la inclusión y la cohesión social. Incluyen la intervención en casos de pobreza, exclusión, discapacidad, y otros factores que puedan limitar el acceso de las personas a sus derechos fundamentales. Además, estos servicios juegan un rol crucial en la sensibilización y educación de la sociedad sobre la importancia de la solidaridad y la justicia social, fomentando una ciudadanía activa y comprometida con el bienestar común (Mancebo, 2021).

- *Impacto y desafíos de los servicios sociales en la sociedad contemporánea*

El impacto de los servicios sociales en la sociedad contemporánea es significativo, ya que contribuyen a la estabilidad social y a la reducción de desigualdades. Estos servicios permiten que personas en situaciones de vulnerabilidad accedan a recursos que de otro modo estarían

fuera de su alcance, facilitando así su integración en la sociedad. Estos servicios actúan como un mecanismo de protección frente a crisis económicas y sociales, amortiguando los efectos negativos sobre las personas más desfavorecidas (Pastor-Seller, 2021).

Los servicios sociales enfrentan diversos desafíos en la actualidad, tales como la falta de recursos, la burocratización de los procesos, y la necesidad de adaptarse a las nuevas realidades sociales, como el envejecimiento de la población y la creciente diversificación cultural. Además, la crisis económica y los recortes en el gasto público han puesto en riesgo la sostenibilidad y efectividad de estos servicios. Para superar estos desafíos, es fundamental que las políticas públicas fortalezcan y modernicen los servicios sociales, garantizando su accesibilidad, calidad, y capacidad de respuesta a las necesidades emergentes (Nomen, 2021)

3. Metodología

El presente estudio se basó desde el pragmatismo, tipo de investigación post-positivista-postivista, cuya metodología es mixta con un enfoque cualitativo-cuantitativo cuyo diseño es no experimental de corte transversal con un alcance descriptivo buscando caracterizar detalladamente los fenómenos estudiados, para investigar la intervención del trabajador social y los servicios sociales de personas con discapacidad en el programa de Atención en el Hogar y la comunidad en la parroquia de San Isidro, Cantón Sucre, Provincia de Manabí, en este contexto Hernández y Mendoza (2018, p. 10) indican que:

Los métodos mixtos o híbridos representan un conjunto de procesos sistemáticos, empíricos y críticos de investigación e implican la recolección y el análisis de datos tanto cuantitativos como cualitativos, así como su integración y discusión conjunta, para realizar inferencias producto de toda la información recabada (denominadas meta inferencias) y lograr un mayor entendimiento del fenómeno bajo estudio.

La combinación de métodos cualitativos y cuantitativos proporciona una comprensión integral del fenómeno, permitiendo caracterizar y analizar los aspectos del trabajo del trabajador social en este contexto, permitió una descripción detallada de las situaciones y prácticas actuales como una exploración de patrones y relaciones entre variables.

Este enfoque se fundamenta en la capacidad de los métodos cualitativos para profundizar en las experiencias y perspectivas de los participantes, mientras que los métodos cuantitativos facilitan la identificación de tendencias y patrones generales (Guevara-Alban et al., 2020). En cuanto al enfoque cuantitativo Acosta (2023) expresa que este refuerza la posibilidad de



generalizar los hallazgos, validando a través de sus instrumentos los criterios planteados, proporcionando una base sólida para la toma de decisiones y la formulación de políticas.

Se aplicaron métodos tanto lógicos como inductivos, en un escenario contextualizado, el procedimiento contó con el consentimiento de los participantes. Los cuidadores familiares a cargo de los usuarios con discapacidad pertenecientes al programa de atención se contactaron a través de visitas a los hogares, mientras que los trabajadores sociales que operan en territorio se contactaron mediante reuniones previas. Se garantizó la confidencialidad de los datos y el almacenamiento seguro de la información. Los principios éticos de respeto, justicia y beneficencia serán fundamentales en todas las etapas del estudio.

La población de estudio está compuesta por dos grupos: cuidadores familiares de personas con discapacidad y trabajadores sociales del programa AHC en la parroquia de San Isidro. La muestra seleccionada incluye a 60 cuidadores familiares y 9 trabajadores sociales. Los criterios de selección para los cuidadores familiares incluyen ser el cuidador principal de una persona con discapacidad, firmar el consentimiento informado y estar inscritos en el programa A.H.C. Para los trabajadores sociales, se requiere ser un profesional activo dentro del programa A.H.C. y firmar el consentimiento informado. Se ha optado por un muestreo no probabilístico por conveniencia, seleccionando a los participantes en función de su disponibilidad y disposición para colaborar en el estudio

Para la recolección de datos, se utilizaron las técnicas como la encuesta e instrumento el cuestionarios de pregunta para los cuidadores familiares incluyo preguntas cerradas y escalas de Likert, abarcando temas como las condiciones de vida el acceso a servicios básicos y la inclusión social y la entrevista semiestructurada a los trabajadores sociales y el instrumento la guía de preguntas que fueron a través de preguntas abiertas y flexibles, abordando temas como la experiencia profesional, los modelos de intervención y las perspectivas sobre la inclusión. Estas consistieron en explorar en profundidad las perspectivas de los trabajadores sociales y obtener información detallada sobre su práctica profesional.

La metodología estuvo diseñada para ofrecer una visión integral del papel del trabajador social en la intervención con personas con discapacidad, proporcionando datos valiosos que pueden contribuir a la mejora de las prácticas profesionales en este ámbito. Este enfoque permitió no solo una caracterización detallada de las prácticas actuales, sino también la identificación de áreas de mejora y recomendaciones para fortalecer el trabajo de los



trabajadores sociales en la parroquia de San Isidro

4. Resultados

En el marco de la investigación sobre la "Intervención del Trabajador Social y Servicios Sociales de Personas con Discapacidad", aplicada a 60 cuidadores familiares del programa de Atención en el Hogar y la Comunidad (AHC) en la parroquia de San Isidro, se recolectaron datos clave que reflejan tanto la frecuencia y calidad de las visitas del Trabajador Social como la percepción de los servicios sociales recibidos. Los resultados obtenidos proporcionan una visión detallada de la efectividad y áreas de mejora de las intervenciones realizadas.

A continuación, se presenta un análisis descriptivo de cada uno de los aspectos investigados, incluyendo la frecuencia de las visitas, la calidad de la atención, los tipos de apoyo brindado, así como las áreas identificadas para mejorar la intervención y los servicios sociales.

Cuestionario estructurado para familias beneficiarias del programa de atención en el hogar y la comunidad de personas con discapacidad

Tabla 2. ¿Qué funciones realiza el trabajador social dentro del programa?

Ítems	Frecuencia	Porcentaje (%)
Evaluaciones	40	67%
Reinserción	15	25%
Coordinación y trabajo de equipo	5	8%
TOTAL	60	100%

La mayoría de los encuestados, un 67%, realiza evaluaciones preliminares, mientras que un 25% reinscripción y un 8% coordinación y trabajo de equipo. Este patrón indica el compromiso constante del trabajador social con los beneficiarios del programa. Para Janco (2023) la regularidad de las visitas del trabajador social es crucial para mantener una relación continua y de confianza con las familias, permitiendo una intervención más efectiva y adaptada a las necesidades cambiantes de las personas con discapacidad.

Tabla 3. ¿Cómo calificaría la calidad de la atención recibida por el trabajador social?

Ítems	Frecuencia	Porcentaje (%)
Excelente	20	33%

Buena	33	55%
Regular	5	8%
Mala	2	3%
TOTAL	60	100%

Un 33% de los encuestados califica la atención recibida como excelente, un 55% como buena, un 8% como regular y un 3% como mala. Estos resultados reflejan una percepción predominantemente positiva de la atención brindada por los Trabajadores Sociales, aunque hay un margen de mejora para alcanzar una satisfacción total. Según Yaksetig (2021) la percepción positiva de la atención recibida es un indicador de la efectividad del trabajo realizado, pero es importante abordar las áreas de insatisfacción para mejorar continuamente la calidad del servicio y satisfacer plenamente las expectativas de los beneficiarios.

Tabla 4. ¿En qué aspectos considera que el Trabajador Social le ha brindado apoyo? (Opción múltiple)

Ítems	Frecuencia	Porcentaje (%)
Información sobre la discapacidad y sus derechos	31	19%
Orientación y asesoramiento familiar	50	31%
Apoyo en la gestión de trámites y servicios	26	16%
Vinculación con otros recursos comunitarios	54	34%
TOTAL	161	100%

Los encuestados mencionaron múltiples aspectos de apoyo: un 19% en información sobre la discapacidad y sus derechos, un 31% en orientación y asesoramiento familiar, un 16% en apoyo en la gestión de trámites y servicios, y un 34% en vinculación con otros recursos comunitarios. Estos datos muestran una amplia gama de áreas en las que los Trabajadores Sociales están involucrados, ofreciendo un apoyo integral que abarca desde la información y el asesoramiento hasta la vinculación con recursos y la gestión de trámites esenciales. Para Braim (2021) la diversidad de áreas de apoyo destaca la versatilidad y el alcance del trabajo de los Trabajadores Sociales, subrayando su papel integral en la mejora de la calidad de vida de las personas con discapacidad y sus familias.

Tabla 5. ¿En qué aspectos considera que el Trabajador Social podría mejorar su atención?

Ítems	Frecuencia	Porcentaje (%)
Mayor frecuencia de visitas	24	40%
Capacitación en temas específicos de discapacidad	15	25%
Mejor comunicación y seguimiento	8	13%
Mayor disponibilidad de recursos	13	22%
TOTAL	60	100%

Las principales áreas de mejora identificadas son la mayor frecuencia de visitas (40%), la capacitación en temas específicos de discapacidad (25%), una mejor comunicación y seguimiento (13%), y una mayor disponibilidad de recursos (22%). Estas áreas representan los principales desafíos a abordar para optimizar el servicio ofrecido. Ruiz (2020) indica que identificar y actuar sobre las áreas de mejora es fundamental para elevar la calidad de la intervención social y responder de manera más efectiva a las necesidades de las personas con discapacidad.

Tabla 6. ¿Ha recibido algún otro servicio social a través del programa? (Opción múltiple)

Ítems	Frecuencia	Porcentaje (%)
Talleres de capacitación para cuidadores	7	12%
Grupos de apoyo para familias	21	35%
Ayudas técnicas y adaptaciones en el hogar	22	37%
Transporte adaptado	10	17%
TOTAL	60	100%

Un 12% de los encuestados ha recibido talleres de capacitación para cuidadores, un 35% ha participado en grupos de apoyo para familias, un 37% ha recibido ayudas técnicas y adaptaciones en el hogar, y un 17% ha utilizado transporte adaptado. Estos servicios adicionales son vitales para el bienestar y el apoyo continuo de las familias. La diversidad de

servicios sociales proporcionados complementa la intervención del Trabajador Social, ofreciendo un apoyo integral que abarca múltiples necesidades de las personas con discapacidad y sus familias.

Tabla 7. ¿Cómo calificaría la calidad de los servicios sociales recibidos?

Ítems	Frecuencia	Porcentaje (%)
Excelente	31	52%
Buena	26	43%
Regular	2	3%
Mala	1	2%
TOTAL	60	100%

La calidad de los servicios sociales recibidos es calificada como excelente por un 52% de los encuestados, buena por un 43%, regular por un 3% y mala por un 2%. Esta evaluación refleja una alta satisfacción con los servicios sociales ofrecidos, aunque aún existe espacio para mejoras. La alta calificación de la calidad de los servicios sociales recibidos indica un nivel de satisfacción significativo entre los beneficiarios, lo que refuerza la importancia de mantener y mejorar continuamente estos servicios para alcanzar una mayor excelencia.

Tabla 8. ¿En qué aspectos considera que los servicios sociales podrían mejorar?

Ítems	Frecuencia	Porcentaje (%)
Mayor variedad de servicios	42	70%
Mejor acceso a los servicios	10	17%
Mayor calidad de los servicios	8	13%
TOTAL	60	100%

Los encuestados sugieren que se podría mejorar con una mayor variedad de servicios (70%), mejor acceso a los servicios (17%), y mayor calidad de los servicios (13%). Estas recomendaciones proporcionan una guía clara sobre las áreas prioritarias para el desarrollo y mejora de los servicios sociales. Abordar las sugerencias de mejora es esencial para evolucionar y adaptar los servicios sociales a las necesidades emergentes de las personas con discapacidad, asegurando así un apoyo más completo y accesible para todas las familias beneficiarias.



Entrevista para trabajadores sociales del programa de atención en el hogar y la comunidad de personas con discapacidad

En el marco del estudio se realizó una serie de entrevistas con diez trabajadores sociales del programa de Atención en el Hogar y la Comunidad (AHC). Las entrevistas se centraron en tres áreas clave: las herramientas y recursos utilizados en la intervención con las familias, las mejoras necesarias para la atención brindada, y el funcionamiento general del programa, incluyendo la carga de trabajo y la coordinación con otros servicios sociales.

Este análisis busca identificar las fortalezas y áreas de mejora en el desempeño de los trabajadores sociales, así como las necesidades operativas del programa, para así optimizar la calidad del servicio ofrecido a las personas con discapacidad y sus familias. A continuación, se presenta un análisis detallado de las respuestas obtenidas, destacando los aspectos más relevantes y proponiendo argumentos para mejorar la efectividad del programa.

Funciones de los trabajadores sociales en el programa de atención

Los trabajadores sociales del programa de atención en el hogar y la comunidad (AHC) desempeñan un papel fundamental en la evaluación y apoyo de las personas adultas mayores y personas con discapacidad, entre sus principales funciones se encuentra la realización de evaluaciones preliminares de los usuarios que solicitan ingresar al centro diurno. Esta tarea implica la aplicación de fichas sociales para recopilar información clave sobre el estado de salud, situación socioeconómica y el entorno familiar de las personas, lo que permite un diagnóstico integral de sus necesidades.

Otro aspecto crucial es la reinserción de las personas adultas mayores en su núcleo familiar. Los trabajadores sociales no solo buscan brindar atención dentro del programa, sino que también se esfuerzan por fortalecer los lazos familiares, entendiendo que el apoyo de un entorno cercano es esencial para el bienestar emocional y físico de los usuarios. Esto se logra a través de visitas domiciliarias, donde se evalúa el ambiente familiar y se emiten recomendaciones para mejorar la calidad de vida de las personas dentro de su propio hogar. En cuanto a la coordinación y trabajo en equipo, los trabajadores sociales colaboran estrechamente con equipos multidisciplinarios en la evaluación de los usuarios, participando en la organización, programación y evaluación de las actividades del centro diurno. Esta colaboración es esencial para asegurar que las intervenciones sean integrales y



personalizadas, abarcando tanto la rehabilitación psíquica como física de los adultos mayores. Además, los trabajadores sociales son responsables de realizar el acompañamiento a las asistencias médicas en casos de emergencia y de gestionar citas médicas, asegurando que los usuarios reciban la atención sanitaria necesaria en el momento adecuado.

Finalmente, los informes sociales elaborados por los trabajadores sociales tras las visitas domiciliarias son fundamentales para la toma de decisiones dentro del programa. Estos informes no solo documentan las condiciones de vida de los usuarios, sino que también proporcionan recomendaciones específicas que guían las intervenciones posteriores. A través de estas funciones, los trabajadores sociales aseguran que las personas adultas mayores y con discapacidad reciban una atención integral que no solo aborde sus necesidades inmediatas, sino que también promueva su reintegración y bienestar a largo plazo.

Herramientas o recursos considerados más útiles para el trabajo con las familias

Los entrevistados coinciden en que las herramientas más útiles para su trabajo incluyen guías de intervención familiar, recursos comunitarios, capacitación continua, sesiones de asesoramiento psicológico, técnicas de resolución de conflictos, gestión de trámites y servicios, evaluaciones geriátricas, programas educativos y plataformas de formación en línea, técnicas de intervención en crisis, programas de desarrollo infantil y recursos educativos, herramientas de asesoría laboral, campañas de promoción de la salud y evaluaciones socioeconómicas.

La diversidad de herramientas mencionadas subraya la complejidad del trabajo del Trabajador Social y la necesidad de una amplia gama de recursos para abordar las diferentes necesidades de las familias. Esto refleja la naturaleza multidimensional de la intervención social, que requiere tanto habilidades específicas como recursos variados para ser efectiva.

Aspectos que podrían mejorar la atención brindada a las familias en el programa

Los entrevistados sugieren mejoras como una mayor frecuencia de visitas, seguimiento personalizado, mejor acceso a recursos psicológicos, inclusión de terapias especializadas, mayor capacitación en la gestión de trámites, aumento de la frecuencia de visitas domiciliarias, más recursos educativos y oportunidades de formación continua, mejora en la

disponibilidad de recursos de emergencia, ampliación de programas de apoyo a adolescentes, mejor acceso a oportunidades de empleo, aumento de programas de salud preventiva y educación sanitaria, y mejor acceso a recursos y servicios para las familias más vulnerables.

Las sugerencias de mejora apuntan a la necesidad de una intervención más frecuente y personalizada, junto con un mejor acceso a recursos específicos y especializados. Esto indica que, aunque se está realizando un trabajo significativo, hay áreas críticas que requieren atención para optimizar la calidad de la intervención y asegurar que las familias reciban el apoyo adecuado.

Descripción de la carga de trabajo como Trabajador Social en el programa

Los entrevistados describen la carga de trabajo como considerablemente alta, especialmente debido a la cantidad de familias atendidas, la necesidad de proporcionar un servicio integral, la naturaleza emocionalmente exigente de los casos, los periodos de trámites intensivos, la alta demanda de servicios para adultos mayores y personas con discapacidad, la planificación y ejecución de múltiples programas educativos y talleres, la gestión de programas de desarrollo infantil, la necesidad de crear y mantener relaciones con empleadores, la planificación y ejecución de campañas de salud comunitaria, y la gran cantidad de familias en situación de pobreza extrema que se atienden.

La alta carga de trabajo descrita por los entrevistados sugiere que los Trabajadores Sociales están enfrentando desafíos significativos en términos de gestión del tiempo y recursos. Esto puede afectar la calidad del servicio y su capacidad para proporcionar un apoyo integral y continuo a las familias. Por lo tanto, es crucial considerar medidas para redistribuir la carga de trabajo y proporcionar apoyo adicional.

Recursos necesarios para mejorar el funcionamiento del programa

Los entrevistados indican que para mejorar el funcionamiento del programa se necesitan más personal, materiales didácticos, acceso a formación especializada, sistemas de gestión más eficientes, digitalización de trámites, personal especializado en geriatría, apoyo técnico, recursos adicionales para visitas domiciliarias, recursos educativos, recursos financieros, programas de apoyo integral y materiales educativos para programas de salud preventiva.



La necesidad de recursos adicionales mencionada por los entrevistados refleja la importancia de invertir en infraestructura y personal para mejorar la eficiencia y efectividad del programa. Esto no solo aliviaría la carga de trabajo actual, sino que también permitiría a los Trabajadores Sociales proporcionar un apoyo más robusto y adecuado a las familias.

Aspectos que podrían mejorar la coordinación entre el programa y otros servicios sociales en la parroquia de San Isidro

Los entrevistados sugieren mejoras como una mejor comunicación y colaboración con otros servicios sociales, reuniones periódicas, una base de datos compartida, establecer protocolos claros de derivación, un sistema de información compartido, la creación de equipos multidisciplinarios, una red de intercambio de recursos y experiencias, protocolos de emergencia integrados, y alianzas estratégicas con empresas locales y servicios de empleo. Las propuestas para mejorar la coordinación subrayan la importancia de un enfoque colaborativo y sistemático para abordar las necesidades de las familias.

Mejorar la coordinación con otros servicios sociales no solo optimizaría los recursos disponibles, sino que también garantizaría que las familias reciban un apoyo más holístico e integrado. La implementación de estos cambios podría conducir a una mayor eficiencia y efectividad en la prestación de servicios sociales.

5. Discusión

Los resultados del estudio proporcionan una visión clara sobre las funciones desempeñadas por los trabajadores sociales, que a más detalle se enfocan en realizar evaluaciones preliminares de personas adultas mayores a través de fichas sociales, procurar la reinserción de la persona adulta mayor en su núcleo familiar, participar con el equipo multidisciplinario en la evaluación y organización de actividades del centro diurno, realizar visitas domiciliarias emitiendo informes sociales con recomendaciones, colaborar en la readaptación entorno a la rehabilitación psíquica y física de los adultos mayores, acompañar a las asistencias médicas en emergencias gestionando el agendamiento de citas médicas por medio de referencias.

En el programa de Atención en el Hogar y la Comunidad (AHC) en la parroquia de San Isidro. La frecuencia de las visitas, la calidad de la atención recibida y los tipos de apoyo





brindado reflejan el alcance y la efectividad de las intervenciones realizadas. El hecho de que el 67% de los cuidadores reciba visitas mensuales indica un compromiso constante por parte de los trabajadores sociales, lo cual es crucial para mantener una relación continua y de confianza, facilitando así una intervención efectiva.

Además, el 34% de los encuestados menciona la vinculación con recursos comunitarios como uno de los aspectos más destacados del apoyo recibido, subrayando la versatilidad del trabajo social en la conexión de las familias con los recursos disponibles, en el estudio de Valencia (2021) se indica que el trabajador social debe consolidar su poder colectivo como una competencia profesional esencial en el marco de sus funciones, orientadas a la transformación positiva de la realidad social.

A pesar de los resultados positivos, el estudio también identifica limitaciones significativas que afectan la práctica profesional de los trabajadores sociales. La alta carga de trabajo, la necesidad de una mayor frecuencia de visitas y la capacitación adicional en temas específicos de discapacidad son áreas críticas que requieren atención. La alta carga de trabajo descrita por los entrevistados sugiere que los trabajadores sociales enfrentan desafíos significativos en términos de gestión del tiempo y recursos, lo que podría influir en su capacidad para proporcionar un apoyo más frecuente y personalizado. Esta situación destaca la necesidad de una redistribución de la carga de trabajo y la provisión de recursos adicionales para optimizar la intervención.

Las sugerencias de mejora más destacadas, como una mayor frecuencia de visitas (40%) y una capacitación adicional (25%), reflejan las limitaciones actuales en la intervención. La necesidad de una mayor capacitación y recursos especializados sugiere que los trabajadores sociales requieren un mayor apoyo para enfrentar las complejas necesidades de las personas con discapacidad. Abordar estas áreas es crucial para mejorar la calidad de la intervención y garantizar que los trabajadores sociales puedan desempeñar sus funciones de manera más efectiva.

El estudio enfrentó algunas limitaciones, incluyendo la subjetividad en la autoevaluación de la calidad de la atención y el tamaño relativamente pequeño de la muestra de trabajadores sociales, lo que podría limitar la generalización de los resultados. Futuros estudios deberían



considerar una muestra más amplia y explorar en profundidad las razones detrás de la percepción de la calidad de la atención. Además, evaluar el impacto de la capacitación y los recursos adicionales en la efectividad de la intervención puede proporcionar valiosos insights para mejorar la práctica profesional.

Finalmente, los hallazgos sugieren que el programa de Atención en el Hogar y la Comunidad (AHC) proporciona un apoyo valioso a las personas con discapacidad y sus familias, con una alta satisfacción en general. Sin embargo, las áreas de mejora identificadas, como la frecuencia de visitas y la capacitación, son esenciales para optimizar la intervención. Abordar estas áreas, junto con la consideración de la alta carga de trabajo y la necesidad de recursos adicionales, será crucial para mejorar la efectividad del programa y asegurar un apoyo más completo y accesible para todas las familias beneficiarias.

6. Conclusiones

La intervención del Trabajador Social y los servicios sociales del programa de atención en el hogar y la comunidad de personas con discapacidad en la parroquia rural de San Isidro revela tanto fortalezas como áreas significativas de mejora. Este estudio, alineado con los postulados teóricos del trabajo social, proporciona información valiosa sobre la práctica profesional y su impacto en la comunidad.

Entre los hallazgos principales se encuentra que los trabajadores sociales utilizan una amplia gama de herramientas y recursos, incluyendo guías de intervención familiar, asesoramiento psicológico y programas educativos. Sin embargo, enfrentan limitaciones como una alta carga de trabajo, la necesidad de más personal y recursos, y la falta de coordinación con otros servicios sociales. Estas limitaciones afectan la capacidad de proporcionar un servicio integral y personalizado, destacando una brecha entre la teoría y la práctica.

El objetivo general fue analizar la intervención del Trabajador Social y los servicios sociales se ha cumplido al identificar las herramientas utilizadas y las funciones de los trabajadores sociales como son las evaluaciones preliminares, reinserción, coordinación y trabajo en equipo, además destacando las limitaciones en su desempeño profesional. Los resultados reflejan que, aunque los trabajadores sociales emplean una variedad de herramientas



efectivas, enfrentan desafíos significativos como la alta carga de trabajo y la necesidad de más recursos, lo que afecta la calidad de la atención brindada.

Las implicaciones y recomendaciones derivadas de este análisis subrayan la necesidad de aumentar los recursos disponibles, incluyendo personal adicional y materiales didácticos, para permitir un seguimiento más personalizado y frecuente. Mejorar la coordinación entre los distintos servicios sociales es fundamental, mediante la implementación de sistemas de gestión eficientes y protocolos claros de derivación para facilitar una atención más integrada y efectiva. Proporcionar capacitación continua en temas específicos de discapacidad y técnicas de intervención en crisis fortalecerá las capacidades de los trabajadores sociales y mejorará la calidad de la atención brindada.

Conflicto de Intereses

Los autores declaran que este estudio no presenta conflictos de intereses y que, por tanto, se ha seguido de forma ética los procesos adaptados por esta revista, afirmando que este trabajo no ha sido publicado en otra revista de forma parcial o total.





Referencias Bibliográficas

- Acosta, S. F. (2023). Los enfoques de investigación en las Ciencias Sociales. *Revista Latinoamericana Ogmios*, 3(8), Article 8. <https://doi.org/10.53595/rlo.v3.i8.084>
- Aguayo Cuevas, C., y Marchant Araya, P. (2021). Construcción de competencias éticas para la formación universitaria en trabajo social. *Perfiles educativos*, 43(171), 102-118. <https://doi.org/10.22201/iisue.24486167e.2021.171.59678>
- Alava Barreiro, L. M., y Calero Zambrano, D. C. (2020). Trabajo social y discapacidad: Intervención desde el departamento de calificación del Ministerio de Salud Pública. *RSocialium*, 4(2), Article 2. <https://doi.org/10.26490/uncp.sl.2020.4.2.573>
- Bernal, A. (2022). La intervención de Trabajo Social durante la pandemia por COVID-19.: Una recuperación de la micro-actuación profesional. *Itinerarios de Trabajo Social*, 2, Article 2. <https://doi.org/10.1344/its.i2.36873>
- Bietti, M. F. (2023). *Personas con discapacidad e inclusión laboral en América Latina y el Caribe: Principales desafíos de los sistemas de protección social* (p. 59). Comisión Económica para América Latina y el Caribe. <https://hdl.handle.net/11362/48735>
- Braim, M. C., D'Alessandro, O. N., y Herrera, B. A. (2021). *Discapacidad y trabajo social: Formas otras de problematizar los sistemas de apoyo como facilitadores para el ejercicio de derechos de las personas con discapacidad intelectual* [Thesis]. <http://kimelu.mdp.edu.ar/xmlui/handle/123456789/378>
- Centenero de Arce, F. (2021). *El trabajador social como gestor de entidades no lucrativas* [Universidad de Murcia]. <https://digitum.um.es/digitum/handle/10201/101663>
- Córdoba-Andrade, L., y Soto-Roldán, G. (2007). FAMILIA Y DISCAPACIDAD: INTERVENCIÓN EN CRISIS DESDE EL MODELO ECOLÓGICO. *Psicología Conductual*, 15(3), 525-541.
- Cordova-Montiel, F. N., Silva Hernández, F., Martínez Prats, G., Cordova Montiel, F. N., Silva Hernández, F., y Martínez Prats, G. (2021). El rol del trabajador social en procesos de solución de conflictos en institución del sector salud. *Revista Investigación y Negocios*, 14(24), 101-109. <https://doi.org/10.38147/invneg.v14i24.151>
- Danel, P. M. (2020). Habitar la incomodidad desde las intervenciones del Trabajo Social. *Escenarios*, 31, Article 31.





- Del Canto, J. (2020). Interacciones y convergencias entre el modelo de resolución de problemas en Trabajo Social y el enfoque sistémico. *Servicios sociales y política social*, 122, 109-121.
- Durán, M. (2020). Nociones para la interpretación y delimitación del nuevo delito de apremios ilegítimos u otros tratos crueles, inhumanos o degradantes. *Revista de derecho (Coquimbo. En línea)*, 27(e4567), 1-36. <https://doi.org/10.22199/issn.0718-9753-2020-0019>
- Falla-Ramírez, U., Gómez-Contreras, S., y Rodríguez, R. (2011). La intervención en lo social y la construcción de un proyecto político del trabajo social. *Tabula Rasa*, 15, 195-219.
- Fernández-Riquelme, S. (2017). La Teoría en la Intervención social. Modelos y enfoques para el Trabajo social del siglo XXI. *Acción social. Revista de Política social y Servicios sociales*, 1(1), [9-43].
- García-Pastor, B. R. M. (2019). *Programa Pedagógico basado en la Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura para mejorar la Salud en las familias del Caserío San Pablo. Piura. 2016.* [Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo]. <http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/6737>
- González Casas, D., Ducca Cisneros, L. V., y García Román, C. (2020). *La incidencia del apoyo social comunitario en la calidad de vida de personas con discapacidad.* <https://gredos.usal.es/handle/10366/144327>
- Guevara-Alban, G. P., Verdesoto Arguello, A. E., y Castro Molina, N. E. (2020). Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). *RECIMUNDO*, 4(3), Article 3. [https://doi.org/10.26820/recimundo/4.\(3\).julio.2020.163-173](https://doi.org/10.26820/recimundo/4.(3).julio.2020.163-173)
- Guillén, J. (2021). Habilidades del Trabajador(a) Social: Desde la mirada de su acción profesional. *Revista de Ciencias Sociales*, 27(4), 327-340.
- Hernández-Sampieri, R., y Mendoza-Torres, C. P. (2018). *METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN: LAS RUTAS CUANTITATIVA, CUALITATIVA Y MIXTA* (Primera). MCGRAW-HILL INTERAMERICANA EDITORES, S.A. de C. V. https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/64591365/Metodolog%C3%ADa_de_la_investigaci%C3%B3n._Rutas_cuantitativa__cualitativa_y_mixta-





libre.pdf?1601784484=&response-content-
disposition=inline%3B+filename%3DMETODOLOGIA_DE_LA_INVESTIGACION_LAS_RUTA.pdf&Expires=1720473704&Signature=hNysLVqm1E8pJKvtZp
hx81Z84HGS2CRNfO4ylchq-wrgmz1nXbOvB0OvW0FNiwwAMwA498Odd-
vsYYH0FTfpUSLSyhhwZ-7zU5ulIK6iBBjpIIEceOSvp9IE1bxQQZMIetmbf-
TX0o5vFM~oyMTczG21Tj190Ci-
UeMS3fihsBfF4SsyxKX~eYJc3fKiUOfVIDUcM~aU~h-
zcMqK00MALkiYdzXrJCFMeJx5D8eu-
sQHgBxzC5OPtHDy9kvrqZZCZU4BM3ZKRmxWaEQDAnoZwUqov4CqDC3k9
xrzzvJMvMtDor0ODVyEDe~bR90SRTEWtJ-CMQx8RX07RIPggk1zA__&Key-
Pair-Id=APKAJLOHF5GGSLRBV4ZA

- Herrera-Hugo, B., Cárdenas Lata, B. J., Romero Novillo, J. V., y Carrión Sucunuta, O. C. (2021). Intervención de Trabajo Social frente a la discapacidad en Ecuador. *Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional*, 6(3), 716-728.
- Ioakimidis, V. (2021). Trabajo social en el contexto neoliberal global: Solidaridad y resistencia desde una perspectiva radical. *Propuestas Críticas en Trabajo Social-Critical Proposals in Social Work*, 1(1), Article 1. <https://doi.org/10.5354/2735-6620.2021.61229>
- Janco Quispe, Y. A. (2023). *La participación de las familias en el proceso de fortalecimiento a la dinámica familiar de personas con discapacidad: Sistematización de la experiencia desarrollada en las escuelas de familias AJAYU, gestión 2018*. [Thesis, Carrera de Trabajo Social]. <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/35682>
- Laparra, M., y Martínez, L. (2021). La integración de servicios sociales y de empleo en el debate entre protección y activación. *Papers. Revista de Sociología*, 106(3), Article 3. <https://doi.org/10.5565/rev/papers.2839>
- Limón Aguirre, C. G., y Duarte Cruz, J. M. (2020). Intervención del profesional del trabajo social con personas jóvenes y adultas con alguna discapacidad. *AZARBE, Revista Internacional de Trabajo Social y Bienestar*, 9, Article 9. <https://doi.org/10.6018/azarbe.410051>
- Mancebo, E. (2021). El estado de bienestar y la nueva gestión de los servicios públicos en





- España y Latinoamérica: *Saber Servir: revista de la Escuela Nacional de Administración Pública*, 1(6), Article 6. <https://doi.org/10.54774/ss.2021.06.06>
- Marín, J. P., Sepúlveda, N. A., y Vélez, P. A. (2020). Percepción de cuidadores sobre un programa de acompañamiento a personas con discapacidad. *Revista Boletín Redipe*, 9(8), Article 8. <https://doi.org/10.36260/rbr.v9i8.1056>
- Martínez-Virto, L., y Hermoso-Humbert, A. (2021). Hacia un modelo público de cuidados en la comunidad. *RES. Revista Española de Sociología*, 30(2), 7.
- Ministerio de Inclusión Económica y Social. (2018). *Norma Técnica Servicio de Atención en el hogar y la Comunidad Para Personas con Discapacidad*. MIES. https://www.inclusion.gob.ec/wp-content/uploads/2019/01/NORMA_TECNICA_ATENCION_EN_EL_HOGAR_Y_LA_COMUNIDAD.pdf
- Moreno-Pestaña, J. L., y Sánchez-Pinilla, M. D. (2000). Teoría de Sistemas, Trabajo Social y Bienestar. *Nómadas*, 1. <https://docta.ucm.es/rest/api/core/bitstreams/fcb4866e-785c-4017-aa40-3e27c38037bb/content>
- Nomen, L. (2021). La nueva normalidad y los futuros escenarios en Trabajo Social. *Itinerarios de Trabajo Social*, 1, Article 1. <https://doi.org/10.1344/its.v0i1.32432>
- Organización Mundial de la Salud. (2023, marzo 7). *Discapacidad* [Www.who.int]. Discapacidad. <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/disability-and-health>
- Palma-García, M. de las O., y Pacheco-Mangas, J. (2017). El Trabajo Social desde la perspectiva de las fortalezas: Buenas prácticas para la transformación social. *Interacción y perspectiva: Revista de Trabajo Social*, 7(1), 25-36.
- Parola, R. N. (2020). Problematizando las Prácticas preprofesionales en Trabajo Social. Desafíos y perspectivas. *Prospectiva*, 29, 73-88. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i29.8714>
- Pastor-Seller, E. (2021). Compromisos, dilemas y desafíos del Trabajo Social con dimensión colectiva en tiempos de pandemia. *Prospectiva*, 1(32), 1-14. <https://doi.org/10.25100/prts.v0i32.11397>
- Peralta, M. (2020). Teoría crítica y trabajo social crítico. Interpelaciones a la intervención y a la formación profesional | ConCienciaSocial. *ConCienciaSocial. Revista digital*





de Trabajo Social, 3(6).

<https://revistas.unc.edu.ar/index.php/ConCienciaSocial/article/view/28372>

Riobóo-Lois, B., González-Rodríguez, R., y Verde-Diego, C. (2023). Aspectos éticos de la asistencia personal, una visión desde el trabajo social. *Siglo Cero*, 54(1), 65-88.

<https://doi.org/10.14201/scero202354128259>

Rivero-Rodríguez, S. O., Del Prado, L., Battilana-Amarilla, N., y Coradini-Guilherme, R. (2022). ¿Qué es Trabajo Social? Los primeros vínculos de los estudiantes con la profesión: Experiencias de Argentina, Brasil, Paraguay y Uruguay. *Prospectiva*.

Revista de Trabajo Social e intervención social, 33, 211-234.

<https://doi.org/10.25100/prts.v0i33.11092>.

Romero-Chávez, S. A., Rodríguez-Alava, L. A., y Roldan-Quijije, S. N. (2017). El trabajador social y las competencias para la intervención social y familiar con niños sordos.

Revista Científica Sinapsis, 2(9), Article 9. <https://doi.org/10.37117/s.v2i9.91>

Rosero, V., Gallegos, M., y Chamorro, P. (2023). Servicio Atención en el Hogar y Comunidad para Personas con Discapacidad: Experiencia de Angamarca.

Mamakuna, 21, Article 21.

Ruiz Raya, S. (2020). *EL TRABAJO SOCIAL EN LA INTERVENCIÓN DE LA ELA* [Universidad de Jaén]. <http://crea.ujaen.es/jspui/handle/10953.1/12888>

Silva-García, G. (2008). LA teoría del conflicto. Un marco teórico necesario. *Prolegómenos*. *Derechos y Valores*, 11(22), 29-43.

Valencia-Orrego, M. (2021). La dimensión ético-política del trabajo social. *Revista Eleuthera*, 23(1), 241-260. <https://doi.org/10.17151/eleu.2021.23.1.13>

Vírseda-Heras, J. A. (2021). FORMACIÓN EN INTERVENCIÓN EN CRISI. *Revista Psicología sin Fronteras*, 4(8), 22-33.

Yaksetig Herrera, F. (2021). *Diagnóstico de la percepción de los pacientes y sus familiares cuidadores sobre la atención en Villa La Videnita Piura* [Universidad de Piura].

<https://hdl.handle.net/11042/4769>

Zuñiga, M., y De Loizaga, R. (2020). La comunidad del siglo XXI. Un marco interpretativo desde la perspectiva del Trabajo Social. *Cuadernos de Trabajo Social*, 33(1), 197-

207. <https://doi.org/10.5209/cuts.64416>

Pub. L. No. 796, 28 (2012). <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp->





content/uploads/downloads/2014/02/ley_organica_discapacidades.pdf

Pub. L. No. 257 (2020). https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2020-12/Documento_Reglamento-a-la-Ley-Org%CA1nica-de-Discapacidades.pdf

