



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Discapacidad y Psicoterapia: Un Análisis de Contenido

MARÍA FERNANDA VERGARA MENGUAL

Profesor Guía: Álvaro Javier Vergés Gómez

Tesis presentada a la Escuela de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Chile para optar al grado académico de Magíster en Psicología Clínica

**Diciembre, 2017
Santiago, Chile**



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA DE PSICOLOGÍA

Discapacidad y Psicoterapia: Un Análisis de Contenido

MARÍA FERNANDA VERGARA MENGUAL

Profesor Guía: Álvaro Javier Vergés Gómez

Tesis presentada a la Escuela de Psicología de la Pontificia Universidad Católica de Chile para optar al grado académico de Magíster en Psicología Clínica

AGRADECIMIENTOS

A mi profesor guía, por aceptar y apoyar de cerca este proyecto, aun cuando fuese sobre una temática distinta a las que suelen trabajarse.

A mis padres, por ser un pilar fundamental en este proceso.

A mis amistades, que alentaron a que este trabajo se llevara a cabo.

A todos quienes de manera directa o indirecta contribuyen a mi formación profesional y humana.

Índice

Resumen.....	v
Introducción	vi
Discapacidad y Psicoterapia: un análisis de contenido	ix
Introducción	xi
Método	xvii
Resultados	xviii
Conclusiones	xxi
Limitaciones	xxiv
Tablas	
Tabla 1.....	xxvi
Tabla 2.....	xxviii
Tabla 3.....	xxx
Tabla 4.....	xxxi
Tabla 5.....	xxxii
Tabla 6.....	xxxiv
Tabla 7.....	xxxvi
Figuras.....	xxvii
Referencias.....	lxvi

Resumen

El trabajo que se presenta a continuación, tuvo como propósito conocer el porcentaje de publicaciones asociadas a los diferentes tipos de discapacidad (motora, visual, auditiva, del espectro autista, intelectual, etc.), entre el año 2010 hasta el año 2016 en revistas de las áreas de consejería y clínica, incluyendo en la selección una revista chilena. Esto, tiene su fundamento en que la temática de la discapacidad es relevante de investigar en psicología, empero la literatura al respecto es escasa y heterogénea.

Para la realización de este trabajo se usó un análisis de contenido como técnica de categorización y síntesis sistemática de datos. Se revisaron las revistas mediante distintas bases de datos en línea, buscándose por determinados criterios relacionados con la discapacidad, y guardándose las publicaciones consideradas relevantes para dicho objetivo. Así, se clasificaron los artículos bajo categorías de metodología, tipo de discapacidad, temas de interés (evaluación, tratamiento, etc.), entre otros. Además se generó una codificación independiente por autor, para luego comprobarlas mutuamente como criterio de rigurosidad.

Luego, los resultados mostraron que sigue existiendo un bajo porcentaje de artículos relacionados a la discapacidad, tanto en counseling como en clínica. Respecto a los tipos de discapacidad que se revisaron, el autismo fue el más mencionado, siguiéndole consecutivamente la discapacidad en general y la discapacidad intelectual. Por otro lado la metodología de los distintos artículos fueron cuantitativas, siendo estos además empíricos en su mayoría. En cuanto al contenido de los estudios, estos apuntaron al conocimiento de los conceptos y percepciones que se tienen de la discapacidad, a su evaluación y diagnóstico y a intervenciones efectivas. En las conclusiones se resumieron los resultados anteriores, recomendando junto con esto mejorar el diseño de las investigaciones, así como también instar a que se explore más la discapacidad visual y los trastornos del lenguaje, dado que no hubo ninguna mención a estas en el estudio realizado. Finalmente se señalaron las limitaciones con las que contó este trabajo, refiriéndose estas a la corta ventana temporal y a la no inclusión de más revistas o trabajos no publicados.

Introducción

La discapacidad es un fenómeno complejo que involucra una condición multidimensional de la persona, dado que comprende tanto la esfera de lo biológico, lo psicológico como de lo social; estas dimensiones serían co-determinantes, ya que no se priorizaría causalmente ningún nivel sobre los otros (Ferreira, 2008). En este sentido, el estudio de la influencia del ámbito psicológico en la discapacidad se tornaría relevante, dado que aproximadamente un 15% de la población mundial tiene algún tipo de discapacidad (Organización Mundial de la Salud, 2011a), replicándose y aumentando un 5% dicho porcentaje en nuestro país (Servicio Nacional de la Discapacidad, 2015).

Así, existiría una prevalencia estimada de trastornos mentales del 56% entre las personas con discapacidad física; siendo esta una tasa mucho más alta que la estimada para la población adulta (Leeper, Badger y Milo, 1985). Esto indica que el impacto de la depresión o la desmoralización, ya sea primaria o secundaria en una discapacidad es alta, por lo que su identificación y tratamiento deberían tener prioridad en la salud pública, programas de salud industrial y rehabilitación vocacional (Craig y Van Natta, 1983, citado en Leeper, Badger y Milo, 1985). Del mismo modo, este aspecto también estaría presente en las personas con discapacidad intelectual, dado que estas tienen una tasa sustancialmente mayor de dificultades emocionales y de comportamiento, lo cual va aumentando con la edad y se agrava si es que no se realiza algún tipo de intervención (Deb, Thomas y Bright, 2001).

Por último, estos elementos se sumarían al hecho de que, desde el modelo social de la discapacidad, “las características del funcionamiento psicológico de las personas en situación de discapacidad se relacionarían además con múltiples barreras sociales y estructurales que deben enfrentar en su vida cotidiana” (M.R. Lissi, comunicación personal, 25 de febrero del 2018). De este modo, a dichas barreras se le sumarían aquellas que existen al momento de que esta población reciba atención psicológica, dado que en muchos casos no existe la infraestructura adecuada, o una buena capacitación de los profesionales, entre otras limitantes (Organización Mundial de la Salud, 2011b). En este punto, cabe indicar por otro lado que los factores psicológicos afectarían al proceso de

rehabilitación, dado que las personas difieren en sus modos de afrontar una discapacidad adquirida, los cuales estarían influenciados por un estado anímico basal, en donde aquellas que tienen un ánimo más depresivo tienden a tener además una peor recuperación (Kennedy, 2007).

De esta manera, en lo que concierne a las intervenciones psicológicas y discapacidad, es posible indicar que la literatura disponible es heterogénea y no abundante. Así, los pocos esfuerzos de sistematización publicados se han dado en el ámbito del counseling, pues este ha sido el único que ha realizado distintas revisiones para ver el estado de las investigaciones asociadas a la discapacidad. Esto invita a que se replique dicho ejercicio en el área de la psicología clínica, para ver qué es lo que está estudiado y qué dimensiones aún necesitan investigación; para así fomentar líneas de estudio posteriores que permitan entender, diseñar y validar estrategias de intervención o modelos psicoterapéuticos costo-efectivos que ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Sentado lo anterior entonces, es que el objetivo general del presente trabajo es el de conocer el porcentaje de publicaciones asociadas a los diferentes tipos de discapacidad (específicamente discapacidad motora, intelectual, auditiva, visual, trastornos del espectro autista, retraso en el desarrollo, trastornos del aprendizaje y trastornos del lenguaje), entre el año 2010 hasta el año 2016 en las revistas de counseling analizadas por el trabajo de análisis previo de Foley-Nicpon y Lee (2012), pero ampliándolo hacia 4 revistas del área clínica, incluyendo una revista chilena.

Para esto, se usará como metodología un análisis de contenido como técnica de categorización y síntesis sistemática de datos, y se revisarán las revistas por medio de distintas bases de datos en línea, buscándose por los criterios de términos relacionados con la discapacidad establecidos por la Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA) (2004, citado en Foley-Nicpon y Lee, 2012), agregándosele además nuevos términos. Una vez realizado esto, se revisarán y guardarán las publicaciones consideradas relevantes para el foco de este trabajo, no considerando en el total de artículos aquellas publicaciones que no sean estrictamente artículos de investigación. Así, el procedimiento de clasificación usado será basado en el de Woo &

Goo (2016), el cual evalúa la frecuencia de los artículos relacionados con la discapacidad, su metodología, el tipo de discapacidad que trata, las poblaciones objetivo, los temas de interés (evaluación, tratamiento, etc.), entre otros. Generando con esto una codificación independiente por autor para luego comprobarla mutuamente como criterio de rigurosidad.

De esta forma los contenidos del presente informe, que estará presentado en formato artículo, contarán con una introducción más detallada de lo estudiado sobre discapacidad y salud mental, así como también el objetivo general, los objetivos específicos y las hipótesis asociadas que se tuvieron en la realización de esta investigación. Luego, se expondrá la metodología y el procedimiento aplicado, para después presentar los resultados, conclusiones y las limitaciones del estudio. Por último se finalizará mostrando las tablas y figuras correspondientes a lo indicado en los resultados, así como también las referencias de la bibliografía usada.

Discapacidad y Psicoterapia: Un análisis de Contenido

María Fernanda Vergara Mengual

Pontificia Universidad Católica de Chile

mevergara@uc.cl

Phd. Álvaro Vergés Gómez

Pontificia Universidad Católica de Chile

ajverges@uc.cl

Discapacidad y Psicoterapia: Un análisis de Contenido

Resumen

Se realiza un análisis de contenido sobre la discapacidad como método de revisión sistemática de literatura, siguiendo el trabajo de dos análisis de contenido previos hechos en esta temática. Se revisan 5 revistas de counseling y 4 revistas de clínica, entre los años 2010 y 2016. Se clasifican luego los artículos por el proceso que realizó el segundo análisis de contenido, el cual incluye tanto el contenido como el diseño de los artículos. Existe poca diferencia entre clínica y counseling respecto a la cantidad de artículos referidos a la discapacidad, sin embargo en ambos hay un bajo porcentaje, demostrando que la discapacidad sigue siendo un ámbito poco estudiado. Las recomendaciones que se hacen de los artículos guardan relación con el conocimiento de los conceptos/percepciones que hay de la discapacidad, a su evaluación/diagnóstico y a las intervenciones beneficiosas que pudiera haber con esta población. Se promueve el estudio de este tema.

Palabras clave: discapacidad, análisis de contenido, psicología clínica, consejería

Abstract

A content analysis on disability is carried out as a method of systematic review of literature, following the work of two previous content analyzes done on this subject. 5 counseling journals and 4 clinical journals are reviewed, between 2010 and 2016. The articles are then classified by the process that carried out the second content analysis, which includes both the content and the design of the articles. There is a little difference between clinical and counseling regarding the number of articles referring to disability, however in both there is a low percentage, demonstrating that disability remains a little studied area. The recommendations that are made of the articles are related to the knowledge of the concepts/perceptions of the disability, its evaluation/diagnosis and the beneficial interventions that could be made with this population. The study of this subject is promoted.

Keywords: disability, content analysis, clinical psychology, counseling

Introducción

Se ha definido la discapacidad como una construcción simbólica, un término genérico y relacional que incluye condiciones de salud y déficits, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación. Este concepto indica los aspectos negativos de la interacción entre un individuo y sus factores contextuales, incluyendo estos los ambientales y personales (Organización Mundial de la Salud, 2001c). Por otro lado, una persona en situación de discapacidad es aquella que, en relación a sus condiciones de salud física, psíquica, intelectual, sensorial u otras, al interactuar con diversas barreras contextuales, actitudinales y ambientales, presenta restricciones en su participación plena y activa en la sociedad (Organización Mundial de la Salud, 2001c).

De esta manera, las estadísticas a nivel mundial indican que más de 1.000 millones de personas viven con algún tipo de discapacidad, lo cual representa alrededor del 15% de la población global, cifra que iría en aumento debido al envejecimiento de la población y al aumento de las enfermedades crónicas (Organización Mundial de la Salud, 2011a). Esto se replicaría en nuestro país dado que el 20% de la población chilena padecería de algún tipo de discapacidad, según la última encuesta nacional de la discapacidad realizada por el Servicio Nacional de la Discapacidad (2015), siendo el tipo de discapacidad predominante la física y/o de movilidad con un 36,9%, continuando la ceguera o dificultades serias de visión con un 11,9%, para después seguirle la sordera o la dificultad auditiva importante con un 8,2%, luego la dificultad mental o intelectual con un 5,4%, la dificultad psiquiátrica con un 4,1% y finalmente la mudez o dificultad del habla con un 3,7%.

Ahora bien, en lo que refiere a la discapacidad y su relación con la salud mental, es posible indicar que según la Organización Mundial de la Salud (2011b), “la depresión es una de las condiciones secundarias más comunes en las personas con discapacidad” (pág. 58). Esto quiere decir que al tener una condición médica de base, existe una alta probabilidad de generar un estado depresivo subyacente si es que no se interviene adecuadamente, lo cual conllevaría a una reducción del funcionamiento, disminución de la calidad de vida, aumento de los costos de la atención médica, entre otros (Organización Mundial de la

Salud, 2011b). Por otro lado, resultados de diversos estudios han mostrado que la discapacidad motriz aumenta el riesgo de trastornos psicopatológicos en la edad adulta, especialmente trastornos depresivos (Cox, 1999; Kokkonen, Kokkonen y Saukkonen, 1998; Turner y Turner, 2004; Turner y Beiser, 1990; Turner y McLean, 1989, citado en Pérez y Garaigordobil, 2007); mientras que otras investigaciones la relacionan con trastornos psicósomáticos (Kokkonen *et al.*, 1998, citado en Pérez y Garaigordobil, 2007), y con un aumento de la sensibilidad interpersonal y desequilibrio en el control de los impulsos (Leyendecker, 2004, citado en Pérez y Garaigordobil, 2007). Además, a esto se suma que en la discapacidad visual igualmente existen estudios que la correlacionan con mayores incidencias de depresión, síntomas neuróticos (ansiedad, palpitaciones, insomnio, etc.) y un mayor nivel global de psicopatología así como de distrés por los síntomas (Garaigordobil y Bernarás, 2011). A su vez, en lo que respecta a la discapacidad auditiva, diferentes estudios han destacado algunos rasgos de personalidad frecuentes en este tipo de población tales como impulsividad e inmadurez social, así como también un sentido de inferioridad pasiva (Corvera y González, 2000). Finalmente en lo que refiere a las personas con discapacidad intelectual, se ha estipulado que estas tienen una mayor vulnerabilidad que les condiciona a una mayor probabilidad de padecer problemas de salud mental, en donde un 20% a un 40% de estas personas presentan problemas psicológicos tales como trastornos del ánimo y problemas de conducta (Ayuso, Martorell, Novell, Salvador-Carulla y Tamarit, 2007). No obstante a lo anterior, cabe señalar que habría que indagar más cuáles son los factores que conllevan a dichas predisposiciones, más allá de la propia discapacidad.

Sentado esto, otro elemento importante que involucra la salud mental con la discapacidad, es el hecho de que los factores psicológicos afectarían al proceso de rehabilitación (Kennedy, 2007), puesto que el modelo tradicional de salud o centrado en la enfermedad no es suficiente al momento de tratar una discapacidad, dado que las personas varían en su capacidad de afrontar y ajustarse a los nuevos escenarios, lo cual está determinado por una serie de procesos sociales y de comportamiento que inciden en el funcionamiento y la calidad de vida. Así, las personas con riesgo a estados de ánimo depresivos o con una

baja autoeficacia o habilidad en la resolución de problemas, tienen una peor recuperación en su proceso de rehabilitación y una mayor predisposición a generar dicha condición secundaria anímica (Kennedy, 2007). A nivel nacional, este aspecto se correlacionaría con la última Encuesta Nacional de Salud y Bienestar realizada el 2009, la cual señala que una proporción importante de la población está expuesta a determinantes psicológicos adversos que la ponen en mayor riesgo de adquirir o evolucionar no satisfactoriamente frente al tratamiento de enfermedades crónicas (Ministerio de Salud de Chile, 2009).

Así, si bien la comorbilidad entre discapacidad y trastornos psicológicos es alta, la población con discapacidad tiene diversas barreras al momento de recibir atención psicológica, lo cual dificultaría su tratamiento (Organización Mundial de la Salud, 2011c). Pues se indica que existen las principales barreras de acceso guardarían relación con el no poder pagar dicho servicio, de lo cual se infiere que ya existen diversos costos asociados a la propia discapacidad, mientras que otros motivos son el no poder costear un transporte habilitado, tener malas experiencias previas, el habersele denegado la atención y el ver que no existían el lugar o las habilidades para ser tratados, lo cual se suma a las barreras arquitectónicas de los establecimientos, las de comunicación en el caso de la discapacidad auditiva o en las parálisis y la demora en los tiempos de atención (Organización Mundial de la Salud, 2011c).

Siguiendo esta línea, en lo que refiere a intervenciones psicológicas y discapacidad, es posible indicar que la literatura disponible en este ámbito no es sistemática, producto de lo amplio y complejo que podría ser el fenómeno de la discapacidad. No obstante a lo anterior, se destaca la guía de la American Psychological Association (APA) para la asistencia e intervención de las personas con discapacidad (2012), en donde se hacen sugerencias como por ejemplo que los psicólogos debieran esforzarse por aprender sobre los diversos paradigmas de la discapacidad, sus modelos y sus implicaciones para el trabajo. Así, “los psicólogos debieran esforzarse por examinar sus creencias y reacciones emocionales hacia distintas discapacidades, con el fin de determinar cómo esto puede influir en su trabajo” (APA, 2012, pág. 45), además de “utilizar un lenguaje apropiado y un comportamiento respetuoso hacia individuos con discapacidad (por ejemplo, evitando

el lenguaje en exceso positivo o negativo)” (APA, 2012, pág. 48). Esto se sumaría al hecho de que si bien hay experiencias comunes compartidas por las personas con discapacidad, son las vivencias personales y los rasgos propios de la personalidad que hacen que exista una amplia gama de respuesta individual a la discapacidad, por lo que los psicólogos deben colaborar con sus clientes o incluso con las familias, para planificar, desarrollar e implementar intervenciones adecuadas, las cuales pueden concentrarse en mejorar su bienestar, así como también reducir la angustia al mejorar los déficits de habilidades (APA, 2012).

Junto con esto, se destaca el trabajo realizado por Rhoda Olkin, psicóloga que ha publicado diferentes artículos relacionados con la discapacidad y el quehacer clínico, erigiendo en dicho sentido un modelo psico-terapéutico para las personas con discapacidad llamado "Disability affirmative therapy", el cual desarrolla una visión no trágica de la discapacidad y que engloba identidades sociales positivas tanto individuales como colectivas, basado en los beneficios de las experiencias que otorga la discapacidad, construyendo de este modo y con el paciente nuevas miradas para una vida plena (Olkin, 2009). Sin embargo, este modelo terapéutico carece de investigación que compruebe su efectividad por sobre otros enfoques, o bien si sirve más para un tipo de discapacidad que para otra o si aborda las diversas problemáticas asociadas a estas.

Por último se aprecia que el ámbito dónde más existen publicaciones asociadas a la discapacidad es en el *counseling*, dado que tradicionalmente se ha preocupado de la temática de la diversidad y todo lo que esta conlleva. En forma particular se destaca el trabajo de dos análisis de contenido, los cuales han hecho una revisión de la cantidad de investigaciones relacionadas con la discapacidad en el transcurso de más de 20 años.

De este modo, el primer análisis de contenido fue generado por Foley-Nicpon y Lee (2012), quienes abarcaron desde el año 1990 hasta el 2010 y realizaron una búsqueda en cinco revistas de consejería para ver qué estaba escrito sobre la discapacidad. De este modo, encontraron que de la cantidad total de los artículos revisados en cada revista los que estaban relacionados con la discapacidad no superaban el 2,7%. Por otra parte, en general la diversidad estaba vista más desde la aculturación y clase social, invitando estos

autores a que en el counseling se amplíe la conceptualización de la diversidad y el multiculturalismo para incluir la discapacidad. Finalmente vieron que la cantidad de artículos empíricos dedicados a temas de discapacidad está creciendo lenta pero constantemente, puesto que la tendencia más importante identificada en este sentido es el aumento de artículos conceptuales y empíricos centrados en la discapacidad, en lugar de artículos de revisión y artículos de opinión (Foley-Nicpon y Lee, 2012).

Por otro lado, el segundo análisis de contenido realizado por Woo, Goo y Lee (2016), buscó actualizar el trabajo anterior para ver si este tuvo algún impacto en la cantidad de publicaciones asociadas a la discapacidad, abarcando desde el año 2003 hasta el año 2013, buscando en ocho revistas para ampliar el foco hacia otras áreas del counseling. De esta forma, estos autores encontraron en sus resultados que sólo el 1,1% de los artículos publicados en las revistas revisadas tocaban la temática de la discapacidad, en donde a pesar de la baja cantidad se destacaban diversas áreas de progreso en la investigación en counseling. Así, los enfoques principales de las distintas publicaciones estaban relacionados con la salud psicológica e intervenciones de asesoramiento, además de destacar el hecho de que en las muestras de individuos con discapacidad hayan integrado una gran diversidad de personas. No obstante, los autores señalan que el hecho de que exista un bajo porcentaje podría deberse a que el muestreo y la medición de la población con discapacidad pueda ser un reto, debido a que la participación podría no ser accesible al no haber suficientes adecuaciones instrumentales (Woo, Goo y Lee, 2016).

En suma, cabe recalcar que hay poca investigación y que los pocos esfuerzos de sistematización publicados se han dado en el ámbito del counseling, pues no existen análisis de contenido realizados en el área de la psicología clínica, así como tampoco lo hay en la literatura en español, lo cual invita a que se explore el estado de las investigaciones asociadas a la discapacidad en ambas.

Es por este motivo que el objetivo principal del siguiente trabajo es el de conocer el porcentaje de publicaciones asociadas a los diferentes tipos de discapacidad (específicamente discapacidad motora, intelectual, auditiva, visual, trastorno del espectro autista, retraso en el desarrollo, trastornos del aprendizaje y trastornos del lenguaje), entre

el año 2010 hasta el año 2016 en las revistas de counseling analizadas por el trabajo previo de Foley-Nicpon y Lee (2012), pero ampliándolo hacia 4 revistas del área clínica, incluyendo una revista chilena.

Los objetivos específicos a su vez son: 1) mostrar si el porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad ha aumentado, se ha mantenido o bien ha disminuido en relación al análisis de contenido previo, 2) establecer si el porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad en revistas de counseling es similar a la de las revistas del área clínica, 3) conocer el porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad del total de publicaciones en revistas internacionales, y comparar dicho porcentaje con el de la revista chilena, 4) indicar qué tipo de discapacidad es la que más ha sido mencionada y en relación a qué ámbito de la psicología (intervenciones en el área educacional, tratamiento psicoterapéutico, etc.), 5) mostrar la metodología de los distintos artículos y su ubicación, refiriéndose con esto último al hecho de indicar si son empíricos, y si lo son, ver si son hechos por universidades, centros de salud u otros, 6) señalar en los artículos empíricos si sus objetivos cuentan o no con hipótesis susceptibles de evaluación estadística explícita, junto con indicar si los tamaños de las muestras fueron realizadas mediante reglas de detención y si fueron o no hechas con población clínica, así como también ver si cuentan con potencia para detectar diferencias entre grupo de tratamiento, 7) ver la población con la que se trabaja en los artículos y 8) señalar qué indicaciones de las que se realizan podrían servir en una psicoterapia.

Por su parte, la principal hipótesis que se tiene a raíz de los análisis de contenido previos, es que ha aumentado el porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad en comparación a los años anteriores. Asimismo, las hipótesis secundarias que surgen a raíz del segundo y tercer objetivo específico son: 1) en las revistas del área clínica hay un menor porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad que las revistas de counseling y 2) en Chile hay un menor porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad que en los países mencionados en los análisis de contenido previos.

Método

Se realizó un análisis de contenido, cuyo fin es el de categorizar datos y determinar la frecuencia de dichas categorías, ya que se sintetizan distintos estudios para agrupar y contar sus temas relacionados de una forma sistemática (Dixon-Woods, Agarwal, Jones, Young & Sutton, 2005). De esta forma, se ocupó dicha técnica en vez de una revisión sistemática tradicional dado que la literatura disponible era muy heterogénea. Así, se continuó con el trabajo de Foley-Nicpon y Lee (2012) indagando en las mismas revistas, las cuales fueron: 1) *Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology*, 2) *Journal of Counseling & Development*, 3) *Journal of Counseling Psychology*, 4) *Journal of Multicultural Counseling and Development* y 5) *The Counseling Psychologist*. Además, se le agregaron las siguientes revistas del área clínica, cuyo criterio de selección fue en base a que fueran empíricas, a que tuvieran un alto ranking en Scimago a partir de factores de impacto, y a que no fueran de clínica en general sino enfocadas en tratamientos, siendo estas: 1) *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 2) *Behaviour Research and Therapy*, 3) *Psychotherapy Research* y 4) *Terapia Psicológica*.

Esto se hizo por medio de las bases de datos PsycARTICLES, Academic Search Complete, SAGE Complete, Elsevier SD Freedom Collection y Scielo dado que allí se encontraron las versiones digitales de las revistas anteriormente señaladas.

Se buscó por los criterios de *autism*, *deaf-blindness*, *deafness*, *developmental delay*, *disability*, *emotional disturbance*, *hearing impairment*, *mental retardation*, *orthopedic impairment*, *learning disability*, *speech or language impairment*, *traumatic brain injury*, *visual impairment* y *blindness*, que son términos establecidos por la Ley de Educación para Individuos con Discapacidades (IDEA) (2004, citado en Foley-Nicpon y Lee, 2012), ocupados también en los análisis de contenido previos de donde se basa el presente trabajo; así, se le agregó de manera adicional el término *physical impairment*. Por último, en la revista *Terapia Psicológica*, se buscó por los criterios de *autismo*, *ceguera*, *sordera*, *sordo-ceguera*, *retraso del desarrollo*, *discapacidad*, *trastorno emocional*, *discapacidad física*, *discapacidad motora*, *trastorno del aprendizaje*, *trastorno del lenguaje*,

discapacidad auditiva, discapacidad visual, retraso mental y discapacidad intelectual.

Vale decir que las palabras clave utilizadas para la búsqueda se consideraron tanto en el título como en los abstracts de los artículos.

Una vez realizado esto, se revisaron y guardaron las publicaciones consideradas relevantes para el foco de este estudio, teniendo como criterio de exclusión las publicaciones que fueran introducciones a los temas de cada fascículo, entrevistas, críticas o comentarios, respuestas a publicaciones, editoriales, perfiles, correcciones de artículos, resúmenes de libros y guía de autores; siendo estas no contabilizadas en el total de artículos. Así, el procedimiento de clasificación usado estuvo basado en el de Woo & Goo (2016), el cual revisó una gran cantidad de literatura sobre análisis de contenido de diversos temas, incluido el de la discapacidad, para así crear áreas de contenido para la codificación y análisis de los datos. De esta manera se ordenaron los artículos según: (a) la frecuencia de los artículos de discapacidad, cuantificando el número total de artículos versus los que guardaban relación con la discapacidad, (b) la cantidad de colaboradores de cada artículo, (c) la metodología, la ubicación y el marco de la aplicación, refiriéndose con la metodología a si eran cuantitativos, cualitativos, de métodos mixtos y conceptuales. A su vez, la ubicación tuvo que ver con el hecho de ver si eran empíricos, y si lo eran, ver si eran hechos por universidades, centros de consejería, colegios, etc., así como también ver su objetivo (en el sentido de revisar si sus hipótesis eran susceptibles de evaluación estadística explícita), el tamaño de la muestra (en tanto si su proceso para determinar el tamaño de la muestra fue realizado mediante reglas de detención), y la potencia (ver si dicho trabajo tuvo suficiente potencia para detectar diferencias entre grupos de tratamiento), siendo estos tres últimos nuevos elementos que fueron añadidos en este trabajo. Por último, la configuración de la aplicación se refería a si las publicaciones apuntaban a la formación de consejeros, a la investigación, a las prácticas de salud mental, etc., (d) poblaciones objetivo y características de la muestra, en tanto si estas eran con población clínica o no clínica, (e) tipo de discapacidad y (f) temas de interés, aludiendo con esto a si el contenido del artículo apuntaba a la identificación, evaluación y

diagnóstico de discapacidad, estrategias de consejería o tratamiento psicoterapéutico para personas con discapacidad, etc.

Finalmente, como criterio de rigurosidad se realizó una codificación de manera independiente por autor, para luego hacer una comprobación mutua de codificación y un consenso en las categorías no acordadas mediante discusiones.

Resultados

Se revisó un total de 3.690 artículos entre las revistas de counseling (n=1.558) y clínica (n=2.132), donde existió un total de 26 artículos relacionados con la discapacidad, correspondiente al 0.70% de la suma anterior. En este sentido si revisamos los análisis de contenido anteriores, veremos que el porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad señalado por Woo & Goo (2016) corresponde a un 1.1% de un total de 2.591 artículos en 10 años, mientras que en el trabajo de Foley-Nicpon y Lee (2012) el porcentaje es de un 1.25% de un total de 4.371 artículos en 20 años. De este modo, cabe indicar que contrario a lo que se estableció como hipótesis principal, el porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad no ha aumentado en el transcurso de 6 años.

En el total hallado, 11 artículos corresponden a counseling y 15 a clínica, siendo el 0.71% y el 0.70% respectivamente; lo cual contradice la primera hipótesis secundaria de que en el ámbito clínico hay menos artículos relacionados con la discapacidad que en counseling. Por otro lado, tal y como aparece en la Tabla 1, la revista que tiene más artículos asociados a la discapacidad en counseling fue *Journal of Multicultural Counseling and Development*, con un 2.54% de su cantidad total de publicaciones (3 de 118). Mientras que en clínica la revista con más publicaciones fue *Clinical Psychology* con un 1.28% de su total (9 de 699).

[Insertar Tabla 1]

Por su parte, cabe señalar que la revista chilena *Terapia Psicológica* cuenta con un 0.56% del total, lo cual corresponde a un artículo. Esto confirma la segunda hipótesis secundaria de que hay un menor porcentaje de publicaciones asociadas a la discapacidad que en las demás revistas en promedio. Sin embargo, no fue la revista que tuvo el porcentaje más

bajo, lo cual hay que tener en consideración junto con el hecho de que la cantidad total de artículos es menor en dicha revista (n=176).

Respecto al porcentaje por año de publicaciones sobre discapacidad en counseling y clínica, es importante señalar que las dos tienen un porcentaje similar en promedio, teniendo ambas un alza el 2015 en donde llegan al 1.6% y 1.8% respectivamente, como lo indica la Figura 1. Sin embargo, al año siguiente ambas volvieron a disminuir considerablemente, por lo que no se puede constatar un aumento sistemático.

[Insertar Figura 1]

Dentro de los artículos relacionados a la discapacidad, es posible indicar respecto a los tipos de discapacidad más mencionados y al ámbito de la psicología en los que fueron investigados, que el autismo fue la discapacidad más mencionada con un 32.07% (n=6), siendo investigada con más frecuencia en intervenciones del área educacional y en tratamiento psicoterapéutico, con un 11.53% (n=3) en cada ámbito. Por su parte, la discapacidad en general también fue un tipo mencionado con frecuencia, teniendo un 15.38% (n=4) del total, siendo investigado mayormente en el área del fomento a la investigación sobre discapacidad, con un 7.69% (n=2). Finalmente, la discapacidad intelectual es otro tipo mencionado frecuentemente con un 15.38% (n=4) del total, siendo investigado más veces en el ámbito de tratamiento psicoterapéutico con un 11.53% (n=3). Vale decir junto a lo anterior, que los tipos de discapacidad de los cuales no hubo ninguna publicación asociada fueron trastorno del lenguaje y discapacidad visual (ver Tabla 2).

[Insertar Tabla 2]

Respecto al número de autores por artículo relacionado a la discapacidad, es posible decir que la mayoría de los artículos fueron realizados por dos autores tanto en counseling como en clínica, con un 42.30% (n=11) del total. Cabe señalar que ninguno de los artículos identificados tuvo un único autor (ver Tabla 3).

[Insertar Tabla 3]

En lo que concierne a la metodología de estos artículos, se puede indicar que en su mayoría fueron cuantitativas con un 65.38% (n=17), en donde el área clínica tuvo un 57.69% (n=15), y counseling un 7.69% (n=2) de ese total (ver Tabla 4). Esto, se suma al hecho de

que la mayoría fuesen empíricos con un 84.61% (n=22) del total, siendo un 57.69% (n=15) perteneciente al ámbito clínico y un 26.92% (n=7) a counseling.

De estos artículos empíricos, todos fueron hechos por universidades, un 69.23% (n=18) contaban con hipótesis susceptibles de evaluación estadística explícita, 57.69% (n=15) eran realizados con muestras clínicas y 46.15% (n=12) no tenían análisis de potencia para detectar diferencias entre grupos de tratamiento, tal y como lo señala la Tabla 5.

[Insertar Tabla 4]

[Insertar Tabla 5]

Por otro lado, la población con la que se trabaja en los artículos corresponde principalmente a niños con autismo con un 19.23% (n=5), personas con discapacidad intelectual y familiares de personas con discapacidad, ambos con un 15.38% (n=4), y profesionales que trabajan con personas con discapacidad, con un 11.53% (n=3) (ver Tabla 6).

[Insertar Tabla 6]

Finalmente, se puede decir que las recomendaciones hechas por los distintos estudios apuntan al conocimiento de los conceptos y percepciones que se tienen de la discapacidad, a su evaluación y diagnóstico en el ámbito de la salud mental, y a intervenciones que pudieran ser beneficiosas, tal y como lo indica la tabla 7.

[Insertar Tabla 7]

Conclusiones

Es posible señalar a raíz de los resultados obtenidos que la discapacidad sigue siendo un área que requiere de mayor investigación, pues en comparación con los análisis de contenido previos no ha aumentado el porcentaje de estudios asociados a esta. En cuanto a counseling y clínica, contrario a lo que se pensaba, no hay mayor diferencia respecto a la cantidad de literatura relacionada con la discapacidad. Sin embargo en clínica esta se concentra principalmente en el autismo y la discapacidad intelectual, diferente al counseling que aborda una mayor cantidad de tipos de discapacidad. Junto con esto, en relación a la metodología de los distintos estudios, se observa que en el área clínica sólo

se usó la metodología cuantitativa, mientras que en counseling se incluyeron metodologías cualitativas, cuantitativas y mixtas, lo cual habla de una indagación más profunda de la discapacidad. Además, se puede señalar que la principal población con la que se trabajó en los artículos fueron niños con autismo, personas con discapacidad intelectual, familiares de personas con discapacidad y profesionales que trabajan con personas con discapacidad, lo cual podría sugerir que aquellas son las áreas que han tenido más estudio debido a los desafíos que conllevan y a su consecuente necesidad de entendimiento por sobre otras poblaciones.

Por otro lado, la revista chilena tal y como se pensaba se encuentra con un bajo porcentaje de investigaciones asociadas a la discapacidad, pero al menos cuenta con un artículo, contrario a otras revistas revisadas. Así, se puede señalar en líneas generales que hay un estancamiento en la cantidad de publicaciones asociadas a la discapacidad en los últimos años.

Lo anterior podría deberse a que existe una disgregación en los distintos estudios, los cuales investigan tipos y ámbitos de la discapacidad muy específicos sin haber un lineamiento que los agrupe, lo que genera que no haya una mayor colaboración y masa crítica. Esto, hablaría de lo complejo que es el fenómeno de la discapacidad, así como también de la dificultad que puede existir al estudiarla, ya sea por lo difícil que puede ser reclutar la muestra y de lo poco adaptado que pueden estar los instrumentos de medición. En este sentido, las principales recomendaciones que hacen los trabajos apuntan al conocimiento de los conceptos y percepciones que se tienen de la discapacidad, a su evaluación y diagnóstico, y a intervenciones que pudieran ser beneficiosas. Respecto a lo primero, es posible decir que los consejeros pueden mostrar altos niveles de ansiedad y baja receptividad al momento de atender a personas con discapacidad física, así como también reciben poco o ningún conocimiento sobre qué esperar de un cliente con discapacidad (Thomas, Curtis y Shippen, 2011). Por su parte se señala que, las percepciones de bienestar que tienen las propias personas con discapacidad física, podrían tener relación con la superación de barreras y el manejo del dolor, dado que esos factores ayudarían a generar un equilibrio y a desarrollar otros elementos tales como la conexión

social, espiritualidad, etc. (Snook y Oliver, 2015). Además, se indica cómo el ámbito cultural influye en la adaptación y concepción de la discapacidad, lo cual es un doble desafío para los consejeros que deban trabajar con personas discapacitadas provenientes de otros países (Al Khateeb, Al Hadidi y Al Khatib, 2014). Por otro lado, en lo que respecta a la discapacidad auditiva, se muestra cómo el hecho de agregar una tercera persona a la relación de supervisor-supervisado (intérprete de señas) afecta dicha relación, y qué cosas debiesen considerarse (Hanks y Hill, 2015).

En cuanto a las recomendaciones que apuntan a la evaluación y diagnóstico más preciso de las distintas discapacidades, se indica por ejemplo la necesidad de un mayor conocimiento de los síntomas que tienen las lesiones cerebrales traumáticas leves, ya que estas se pueden atribuir a otros problemas médicos o psicológicos (Jones, Young y Leppma, 2010). Así, en lo que refiere ahora a los cuidadores de personas con lesiones cerebrales, es posible señalar que son importantes las intervenciones psicológicas para quienes tienen dificultades de adaptación, ya que es poco probable que disminuya su angustia sin un tratamiento (Elliott, Berry, Richards y Shewchuk, 2014). Por otra parte, en el ámbito del autismo se indican las diferentes trayectorias que pueden tener los trastornos del espectro autista, para lo cual es necesaria una identificación temprana y monitoreo regular (Lord, Luyster, Guthrie y Pickles, 2012).

Por último, en lo concerniente a las intervenciones que pueden ser útiles con la discapacidad, se puede decir en el ámbito educacional que es posible ocupar un modelo de terapia narrativa en los estudiantes que tengan trastornos del aprendizaje, dado que sus conflictos emocionales guardarían relación con su etiqueta de discapacidad, y que este enfoque permitiría externalizar dicho problema generando nuevos modos de relacionarse con dicha etiqueta y de fomentar sus recursos (Lambie y Milsom, 2010). En lo que refiere al autismo, hubo varias investigaciones asociadas al tratamiento de esta, señalando por ejemplo que el asesoramiento grupal de padres con niños con TA puede ser más beneficioso que uno individual (Danino y Shechtman, 2012). Además, se indica que la terapia “Triple P” (Tellegen y Sanders, 2014) y “JASPER” (Kasari, Gulsrud, Paparella, Hellemann y Berry, 2015) son eficaces para padres y profesores de niños con TEA. A su

vez, en el ámbito terapéutico para los propios niños con autismo se señala que la terapia de juego puede ser beneficiosa, dado que ayudaría a la autorregulación, responsabilidad y empatía (Ware Balch y Ray, 2015); lo que se suma al hecho de que la terapia cognitivo conductual puede ayudar a los trastornos de ansiedad para los niños con autismo (Van Steensel y Bögels, 2015). Junto con esto, se indica que las intervenciones basadas en la comunicación pueden, mediante el uso de imágenes y palabras, mejorar la comunicación espontánea de niños con TEA (Gordon, Pasco, McElduff, Wade, Howlin y Charman, 2011), así como también que el uso de la tecnología de la videoconferencia tiene resultados educativos favorables (Ruble, McGrew, Toland, Dalrymple y Jung, 2013). Ahora bien, en lo que refiere a la discapacidad intelectual, se indica que las capacitaciones computarizadas ayudarían a la mediación cognitiva (Vereenooghe, Reynolds, Gega y Langdon, 2015), así como también a mejorar la capacidad de comprender y practicar tareas TCC relacionadas con comportamientos y sentimientos (Vereenooghe, Reynolds y Langdon, 2016). Asimismo, se señala que un tratamiento para la ira adaptado ayuda a reducir ataques físicos de personas con DI (Novaco y Taylor, 2015). En lo que respecta a la discapacidad física, se señala cómo los grupos de apoyo entre pares para mujeres jóvenes con discapacidad pueden influir positivamente en su sentido de pertenencia e identificación con ser mujeres (Mejias, Gill y Shpigelman, 2014). Finalmente, se revisa que la terapia de aceptación y compromiso podría ser útil para padres y familias de niños con lesiones cerebrales (Brown, Whittingham, Boyd, McKinlay y Sofronoff, 2015).

Existe literatura empírica, sin embargo esta es más bien exploratoria e incipiente en términos metodológicos, dado que cuenta con limitaciones en los tamaños de las muestras y varias no contemplan un análisis de potencia. De este modo, las recomendaciones que se hacen para la futura investigación tienen que ver con mejorar la potencia de las investigaciones, así como también realizar mayores estudios longitudinales y experimentales. Por otro lado, se sugiere hacer investigaciones con método mixto dado que le otorgaría mayor rigurosidad a los estudios y permitiría conocer con mayor detención el fenómeno de la discapacidad en psicoterapia, pues existe una necesidad de entenderla más cualitativamente. Junto con lo anterior, sería deseable llevar a cabo

estudios multicéntricos con equipos de diferentes ciudades y/o países, dado que aquello ayudaría a generar mayores muestras cuando la población es difícil de reclutar, como sería el caso de los individuos con discapacidad. Finalmente se propone la realización de investigaciones relacionadas con la discapacidad visual y los trastornos del lenguaje, dado que su ausencia en esta revisión insta a pensar que faltan consideraciones basadas en cuáles de sus elementos influirían en una psicoterapia, por lo que conocer las dinámicas subyacentes a estas es de alta importancia.

Limitaciones

Una serie de limitaciones pueden encontrarse en el presente estudio. Primeramente, la ventana temporal de la revisión impide que se vea el comportamiento de la cantidad de investigaciones asociadas a la discapacidad en el área clínica con mayor claridad, pues no existen estudios previos que revisen cómo ha sido ésta a lo largo de 20 años, lo cual podría indicar mayores diferencias con counseling. Además, el hecho de concentrarse en una cantidad determinada de revistas no da cuenta de la investigación que pudiera haber en otras revistas o en trabajos no publicados. Asimismo se incluyó únicamente a una revista chilena dentro de la revisión, motivo por el cual se sugiere agregar más revistas de habla hispana en futuras revisiones, dado que eso podría indicar si hay diferencias por países en el interés de investigar esta temática. Por último, no pudo hacerse un meta-análisis o una revisión sistemática más tradicional producto de lo disgregada de la literatura, exceptuando la relacionada con el autismo o la discapacidad intelectual.

No obstante a lo anterior, más allá de las limitaciones el presente trabajo es un aporte en conocer con mayor profundidad el estado actual de las investigaciones asociadas a la discapacidad, lo cual busca motivar el estudio de esta dada su relevancia.

Tabla 1

Frecuencia cantidad de artículos relacionados con la discapacidad en revistas de counseling y revistas de clínica (2010-2016)

Revista	N° artículos discapacidad	% de artículos discapacidad	N° total de artículos por revista	% de artículos por revista
Counseling				
CDEMP	0/26	0	0/399	0
JCD	6/26	23.07	6/359	1.67
JCP	2/26	7.69	2/402	0.49
JMCD	3/26	11.53	3/118	2.54
TCP	0/26	0	0/280	0
Clínica				
BRT	4/26	15.38	4/866	0.46
JCCP	9/26	34.61	9/699	1.28
PR	1/26	3.84	1/391	0.25
TP ^a	1/26	3.84	1/176	0.56

Nota: CDEMP= Cultural Diversity and Ethnic Minority Psychology; JCD= Journal of Counseling & Development; JCP= Journal of Counseling Psychology; JMCD= Journal of Multicultural Counseling and Development; TCP= The Counseling Psychologist; BRT= Behaviour Research and Therapy; JCCP= Clinical Psychology; PR= Psychotherapy Research; TP= Terapia Psicológica.

^aEl número de artículos relacionados con discapacidad sin contar la revista Terapia Psicológica es 14 del total revisado en Clínica (n=2132), mientras que su porcentaje es de 0.65; por otro lado, el número de artículos relacionados con la discapacidad sin la revista Terapia Psicológica es 25 del total revisado (n=3690), mientras que su porcentaje es de 0.67.

Figura 1

Porcentaje de publicaciones de artículos sobre discapacidad por año en counseling y clínica

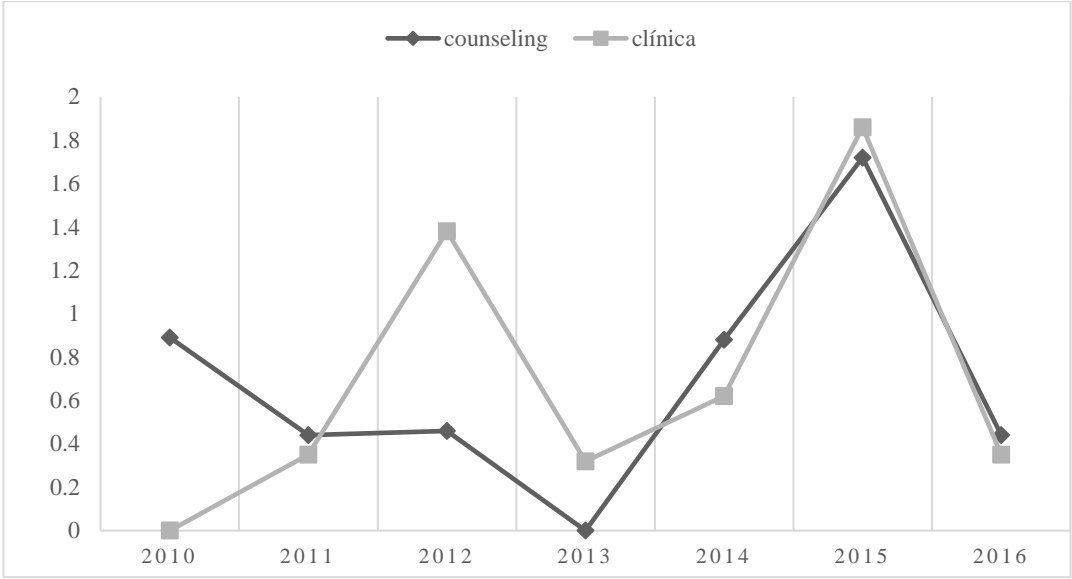


Tabla 2

Tipo de discapacidad y ámbito de la psicología

Tipo discapacidad	Ámbito de la Psicología						N° Total	% Total
	IÁE	EC	PD	TPs	FIAD	EDFD		
Trastorno del aprendizaje							2	7.69
n / %	0/0	2/7.69	0/0	0/0	0/0	0/0		
Trastorno del lenguaje							0	0
n / %	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0		
Discapacidad en general							4	15.38
n / %	0/0	1/3.84	1/3.84	0/0	2/7.69	0/0		
Discapacidad Intelectual							4	5.38
n / %	0/0	0/0	0/0	3/11.53	0/0	1/3.84		
Discapacidad Auditiva							2	7.69
n / %	0/0	2/7.69	0/0	0/0	0/0	0/0		
Discapacidad Motora							1	3.84
n / %	0/0	1/3.84	0/0	0/0	0/0	0/0		
Discapacidad física y mental							1	3.84

n / %	0/0	1/3.84	0/0	0/0	0/0	0/0		
Discapacidad Visual							0	0
n / %	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0		
Lesión cerebral adquirida							2	7.69
n / %	0/0	1/3.84	0/0	1/3.84	0/0	0/0		
Lesión a la médula espinal							1	3.84
n / %	0/0	0/0	0/0	0/0	0/0	1/3.84		
Autismo							6	3.07
n / %	3/11.53	1/3.84	0/0	3/11.53	0/0	2/7.69		
N° Total	3	9	1	7	2	4		
% Total	11.53	34.61	3.84	26.92	7.69	15.38		

Nota: IÁE= Intervenciones en el área educacional; EC= Estrategias de consejería; PD= Percepción de la discapacidad; TPs= Tratamiento psicoterapéutico; FIAD= Fomento a la investigación asociada a la discapacidad; EDFD= Evaluación, desarrollo y/o funcionamiento de la discapacidad.

Porcentajes sacados del total de artículos relacionados con la discapacidad (n=26)

Tabla 3

Número de autores por artículo

Nº de autores	Counseling	Clínica	Nº Total	% Total
2 autores			11	42.30
n / %	6/23.07	5/19.23		
3 autores			5	19.23
n / %	5/19.23	0/0		
4 autores			6	23.07
n / %	0/0	6/23.07		
5 autores			3	11.53
n / %	0/0	3/11.53		
6 autores			1	3.84
n / %	0/0	1/3.84		

Nota: Porcentajes sacados del total de artículos relacionados con la discapacidad (n=26)

Tabla 4

Metodología de los artículos

Metodología	Counseling	Clínica	N° Total	% Total
Cuantitativa			17	65.38
n / %	2/7.69	15/57.69		
Cualitativa			3	11.53
n / %	3/11.53	0/0		
Método mixto			2	7.69
n / %	2/7.69	0/0		
Conceptual			4	15.38
n / %	4/15.38	0/0		

Nota: Porcentajes sacados del total de artículos relacionados con la discapacidad (n=26)

Tabla 5

Ubicación de los artículos

	Counseling	Clínica	N° Total	% Total
N° artículos empíricos			22	84.61
n / %	7/26.92	15/57.69		
Artículos empíricos realizados por universidades ^a			22	84.61
n / %	7/26.92	15/57.69		
Artículos empíricos con hipótesis susceptibles de evaluación estadística explícita			18	69.23
n / %	4/15.38	14/53.84		
Artículos empíricos sin hipótesis susceptibles de evaluación estadística explícita			2	7.69
n / %	1/3.84	1/3.84		
Artículos empíricos con tamaño de la muestra realizada mediante reglas de detención			0	0
n / %	0/0	0/0		
Artículos empíricos con muestra clínica			15	57.69
n / %	2/7.69	13/50		
Artículos empíricos sin muestra clínica			5	19.23

n / %	3/11.53	2/7.69		
Artículos empíricos con análisis de potencia para detectar diferencias entre grupos de tratamiento			8	30.76
n / %	3/11.53	5/19.23		
Artículos empíricos sin análisis de potencia para detectar diferencias entre grupos de tratamiento			12	46.15
n / %	2/7.69	10/38.46		
N° de artículos no empíricos			4	15.38
n / %	4/15.38	0/0		

Nota: Porcentajes sacados del total de artículos relacionados con la discapacidad (n=26)

^aNo hubo artículos empíricos realizados por otras instituciones tales como centros de consejería, colegios, etc.

Tabla 6

Población con que se trabaja en los artículos

	Counseling	Clínica	N° Total	% Total
Niños con trastornos del aprendizaje			2	7.69
n / %	1/3.84	1/3.84		
Veteranos de guerra con TEPT y lesión traumática cerebral leve			1	3.84
n / %	1/3.84	0/0		
Profesionales que trabajan con personas con discapacidad			3	11.53
n / %	1/3.84	2/7.69		
Niños con autismo			5	19.23
n / %	1/3.84	4/15.38		
Personas con movilidad reducida			2	7.69
n / %	2/7.69	0/0		
Personas con discapacidad auditiva			2	7.69
n / %	2/7.69	0/0		
Personas con discapacidad intelectual			4	15.38
n / %	0/0	4/15.38		

Personas de minoría cultural con discapacidad			1	3.84
n / %	1/3.84	0/0		
Familiares de personas con discapacidad			4	15.38
n / %	0/0	4/15.38		
Investigadores			2	7.69
n / %	2/7.69	0/0		

Nota: Porcentajes sacados del total de artículos relacionados con la discapacidad (n=26)

Tabla 7

Resumen de los artículos

N°	Referencia	Metodología	Tipo discapacidad	Tamaño muestra	Resultados	Conclusiones y discusiones
1	Lambie, G. W., & Milsom, A. (2010). A narrative approach to supporting students diagnosed with learning disabilities. <i>Journal of Counseling & Development</i> , 88(2), 196-203.	Conceptual	Trastorno del aprendizaje	-	-	El modelo de déficit y patología que se usa actualmente en la consejería no parece funcionar, dado que muchos estudiantes diagnosticados con TA tienden a abandonar la escuela, y a estar aislados, enojados, avergonzados y deprimidos más que sus compañeros sin discapacidades. La terapia narrativa al centrarse en los puntos fuertes de los estudiantes ofrece a los consejeros escolares una nueva conceptualización y enfoque de asesoramiento que coincide con las necesidades de los estudiantes, en donde el problema surge de su etiqueta de discapacidad y su relación con ella, más que ellos mismos.
2	Jones, K. D., Young, T., & Leppma, M. (2010). Mild traumatic brain injury and posttraumatic stress	Conceptual	Lesión cerebral	-	-	De los diferentes tipos de lesiones cerebrales, la lesión cerebral traumática leve es la más leve y más común. La mayoría de las personas se recuperan de la LCTL dentro de un año, pero

<p>disorder in returning Iraq and Afghanistan war veterans: Implications for assessment and diagnosis. <i>Journal of Counseling & Development</i>, 88(3), 372-376.</p>	<p>muchas tendrán problemas continuos, que incluyen síntomas físicos, cognitivos y emocionales. Debido a que los síntomas de LCTL se pueden atribuir a otros problemas médicos y psicológicos, con frecuencia los profesionales de la salud los pasan por alto o los diagnostican erróneamente, lo cual debe cambiar.</p>
<p>3 Thomas, C. M., Curtis, R. S., & Shippen, M. E. (2011). Counselors', rehabilitation providers', and teachers' perceptions of mental and physical disabilities. <i>Journal of Counseling & Development</i>, 89(2), 182-189.</p>	<p>Cuantitativa Discapacidad 172 en general</p> <p>En cuanto a la percepción general de las discapacidades (mentales y físicas), se encontraron diferencias estadísticamente significativas entre los tres grupos, en donde los educadores especiales mostraron las percepciones generales más positivas, los consejeros las segundas percepciones generales más positivas y los educadores generales las percepciones</p> <p>Los resultados de este estudio mostraron diferencias fundamentales entre los tres grupos (proveedores de educación especial/rehabilitación, consejeros y educadores generales). En general, los educadores especiales reportaron más percepciones de aceptación y menos ansiedad en atender a las personas con discapacidades físicas y mentales. Se observó un hallazgo interesante con las</p>

generales menos positivas. Para la percepción de las discapacidades físicas los consejeros informaron menos percepciones positivas de trabajar con personas con discapacidades físicas. Para la percepción general de las discapacidades mentales, los educadores generales mostraron las percepciones menos positivas de trabajar con personas con discapacidades mentales. En cuanto a la ansiedad o tranquilidad relacionada con las discapacidades físicas, los consejeros informaron niveles más altos de ansiedad y niveles más bajos de receptividad al trabajar con personas con discapacidades físicas. Los

respuestas de los consejeros en el sentido de que este grupo indicó que era el menos receptivo de las personas con discapacidades físicas. Usando la teoría del efecto de la preparación, es posible argumentar que esto se da ya que el área principal de preparación de un consejero se centra en la salud mental y no en los desafíos físicos. Los educadores generales informaron las calificaciones más bajas de percepción general de discapacidad, así como la receptividad más baja y las calificaciones de ansiedad más altas para las personas con discapacidades mentales, pero no para las discapacidades físicas.

4	<p>Ware Balch, J., & Ray, D. C. (2015). Emotional assets of children with autism spectrum disorder: A single-case therapeutic outcome experiment. <i>Journal of Counseling & Development</i>, 93(4), 429-439.</p>	Cuantitativa	Autismo	5	<p>educadores generales a su vez informaron niveles más altos de ansiedad al trabajar con personas con discapacidades mentales niveles más bajos de receptividad al trabajar con personas con discapacidades mentales.</p>	<p>Tres participantes demostraron resultados que indicaron que la terapia de juego fue una intervención beneficiosa y dos participantes tuvieron resultados mixtos. Los dos participantes con resultados mixtos demostraron medios más altos para la competencia social durante la intervención, pero con un tamaño del efecto débil aunque positivo, en general. Los puntajes promedio de Competencia Social mejoraron</p>	<p>Los resultados indicaron que la terapia de juego fue una intervención beneficiosa para tres participantes, que tuvieron ganancias medias en las tres subescalas relacionadas con la autorregulación / responsabilidad, la competencia social y la empatía. Los otros dos participantes respondieron a la intervención con resultados mixtos. La competencia social se vio afectada más positivamente por la terapia de juego, ya que todos los participantes demostraron una mejoría durante la</p>
---	---	--------------	---------	---	--	---	--

5	<p>Snook, J. D., & Oliver, M. (2015). Perceptions of wellness from adults with mobility impairments. <i>Journal of Counseling & Development</i>, 93(3), 289-298.</p>	Cualitativa	Discapacidad motora	8	<p>para todos los participantes durante la fase de intervención.</p> <p>Seis temas se identificaron al finalizar el proceso de análisis de datos, que son la superación de barreras, el control del dolor, el bienestar psicológico, la actividad física y la nutrición, la conexión social y el apoyo familiar, y la espiritualidad. Los últimos cuatro temas son comunes a los modelos de bienestar para personas sin impedimentos de movilidad, mientras que los dos primeros de superar barreras y el manejo del dolor son hallazgos únicos para</p>	<p>intervención. Entre los tres participantes para los cuales la intervención demostró efectividad, los mayores logros se obtuvieron en el área de la empatía.</p> <p>El propósito de este estudio cualitativo fue describir las percepciones de bienestar de los adultos con impedimentos de movilidad mediante el uso de un enfoque fenomenológico-herúístico. Los resultados de este estudio indican que el bienestar es importante para los adultos con impedimentos de movilidad, aunque lo que es importante y cómo se obtiene el bienestar puede ser diferente en comparación con aquellos que no tienen impedimentos de movilidad. Superar las barreras y el manejo del dolor se identificaron como dos</p>
---	--	-------------	---------------------	---	--	---

				adultos con impedimentos de movilidad.	componentes críticos para los participantes en el presente estudio, ya que implican varios desafíos respecto al bienestar. Esto habla de que el manejo de dichos elementos tiene un impacto en el bienestar psicológico, la capacidad de estar físicamente activo y el deseo de estar conectado socialmente. El bienestar por su parte abarca otros factores tales como el bienestar psicológico, actividad física y nutrición, conexión social y el apoyo familiar y la espiritualidad, cuyo equilibrio es clave para promover y mantener el bienestar de forma regular, en donde el impedimento físico permite un desarrollo distinto de dichas habilidades.
6	Hanks, B. B., & Hill, N. R. (2015).	Cualitativa	Discapacidad 3	Luego del análisis de los datos se generaron tres categorías	Como resultado de este estudio, desarrollamos una teoría que puede ser

Relational dynamics within the context of deafness: A case study of the supervision triad. *Journal of Counseling & Development*, 93(3), 299-311.

principales: (a) Desarrollo beneficiosa para los campos de continuo de relaciones, referida al asesoramiento, educación y proceso continuo de trabajar con supervisión de consejeros, e los tres individuos dentro de la interpretación de lenguaje de señas. La supervisión y negociar la dinámica teoría proporciona una idea de las de esas relaciones, pues las experiencias de un aprendiz de relaciones entre el supervisor, el consejero sordo, un supervisor y un aprendiz de consejero sordo y el intérprete de lenguaje de señas, lo que intérprete de lenguaje de señas se aporta claridad sobre cómo el hecho de desarrollaron consistentemente a agregar una tercera persona a la través del tiempo a medida que la relación de supervisión afecta dicha confianza aumentaba, donde hay relación.

dos subcategorías de (a) Otros tipos de relaciones y (b) Componentes que contribuyen al desarrollo. (b) Desafíos, que tiene las subcategorías de (a) Confidencialidad, (b) Diferencia cultural, (c) Proceso técnico de interpretación, (d) Diferencias de

7	<p>Foley-Nicpon, M., & Lee, S. (2012). Disability research in counseling psychology journals: a 20-year content analysis. <i>Journal of counseling psychology</i>, 59(3), 392.</p>	<p>Mixta Discapacidad en general</p>	<p>estilo en la comunicación y el procesamiento y (e) Incapacidad para enseñar en el momento. Y finalmente (c) Enfoque de supervisión, que se refiere al contenido abordado en la supervisión y consta de cuatro subcategorías: (a) Autorrevelación, (b) Cuestiones clínicas, (c) Cuestiones culturales y lingüísticas, y (d) Aspectos técnicos.</p>	<p>La investigación sobre la discapacidad continúa representando una cantidad extremadamente pequeña (menos del 1% al 2,7%) de la literatura de psicología de consejería, con la frecuencia de la estabilización de los artículos en los últimos años.</p> <p>Se concluye convocando a una mayor investigación empírica de la discapacidad entre las revistas específicas de la psicología del asesoramiento para reconocer la discapacidad como un aspecto importante de la diversidad dentro del campo.</p>
---	--	--	--	---

8	<p>Mejias, N. J., Gill, C. J., & Shpigelman, C. N. (2014). Influence of a support group for young women with disabilities on sense of belonging. <i>Journal of counseling psychology</i>, 61(2), 208.</p>	Cualitativo	<p>Discapacidad física y mental</p>	9	<p>El diseño de la investigación de los artículos publicados ha cambiado, con un mayor número de artículos empíricos y una disminución en las revisiones de la literatura.</p> <p>Los resultados revelaron que la autoconfianza y el orgullo por la discapacidad derivados de la participación en el grupo fueron esenciales para ayudar a las mujeres a contrarrestar los mensajes de exclusión del mundo exterior. El grupo brindó la oportunidad de desarrollar una identidad de discapacidad positiva y obtener nueva información sobre la capacidad y el derecho de identificarse como mujeres. Los vínculos recíprocos con otros</p> <p>El grupo ofreció a las mujeres varias plataformas para hacer valer su derecho a pertenecer y, por lo tanto, para participar en el mundo como mujeres y como miembros independientes de sus comunidades más amplias. Estos resultados muestran cómo los grupos de apoyo entre pares para mujeres jóvenes con discapacidad pueden influir positivamente en su sentido de pertenencia tanto dentro del grupo como en el mundo fuera del grupo.</p>
---	---	-------------	-------------------------------------	---	---

9	<p>Al Khateeb, J. M., Al Hadidi, M. S., & Al Khatib, A. J. (2014). Arab Americans with disabilities and their families: A culturally appropriate approach for counselors. <i>Journal of Multicultural Counseling and</i></p>	Conceptual	Discapacidad en general	<p>miembros del grupo ayudaron a cultivar sentimientos de pertenencia. A su vez, las mujeres comunicaron sus identidades empoderadas y la información sobre los derechos de las personas con discapacidad que aprendieron en el grupo a sus amigos, familiares y miembros de la comunidad.</p>	-	<p>La falta de información y conciencia puede plantear dificultades tanto para los árabes estadounidenses con discapacidades como para los profesionales de servicios humanos. Se deben comprender cuestiones relacionadas con la aculturación, experiencias en países nativos e influencias culturales sobre las percepciones de discapacidad, teniendo</p>
---	--	------------	-------------------------	--	---	--

Development, 42(4),
232-247.

en cuenta la heterogeneidad de esta población. La educación especial y los servicios relacionados pueden ser complicados y confusos para algunos árabes estadounidenses, en donde la participación de los padres puede verse obstaculizada por las dificultades del idioma, la percepción de los padres de la escuela como autoridad, las experiencias previas de los padres en el país de origen u otros factores. En consecuencia, la orientación y la capacitación intensivas son importantes cuando se trabaja con familias árabes estadounidenses. Por otro lado, debe tenerse en cuenta los estereotipos y percepciones negativas de esta población, en donde los consejeros deben superar sus propios prejuicios, ayudando a no estigmatizar

10 Wright, G. W., & Reese, R. J. (2015). Strengthening cultural sensitivity in mental health counseling for Deaf clients. *Journal of Multicultural Counseling and Development*, 43(4), 275-287.

Conceptual Discapacidad -
auditiva -

la discapacidad, que es un elemento que puede generar vergüenza en la cultura árabe.

Muchos consejeros no reciben exposición a clientes sordos o cultura sorda en su capacitación; para aquellos clínicos de salud mental que sí obtienen experiencia, la exposición a la sordera a menudo está orientada a la patología. Esto significa que, en la mayoría de los casos, los consejeros tendrán poco o ningún conocimiento de qué esperar de los clientes sordos. Además, sin un contexto culturalmente centrado desde el cual trabajar, estos consejeros corren el riesgo de patologizar aún más a un grupo de personas sin tener en cuenta las normas y valores potencialmente destacados. Se necesita realizar más investigaciones para comprender cómo

los intérpretes tienen un impacto en la relación cliente-consejero. También será beneficioso comprender cómo la telesalud, un enfoque innovador para el asesoramiento que utiliza tecnología (por ejemplo, videoconferencia, cámara web, mensajes de texto, tecnología de voz simulada), se puede utilizar en el asesoramiento con clientes sordos. Los programas de posgrado que capacitan a profesionales de la salud mental deben modificar su plan de estudios para reubicar la cultura sorda de un contexto de discapacidades a uno multicultural. Además, se ha prestado poca atención a la cultura de los sordos en los simposios y seminarios regionales y nacionales de salud mental, lo que debe cambiar.

11	<p>Woo, H., Goo, M., & Lee, M. (2016). A Content Analysis of Research on Disability: American Counseling Association Journals Between 2003 and 2013. <i>Journal of Multicultural Counseling and Development</i>, 44(4), 228-244.</p>	Mixta	<p>Discapacidad - en general</p>	<p>Sólo un 1,1% de los artículos cuentan con literatura relacionada a la discapacidad, en donde la revista <i>Journal of Counseling & Development</i> tuvo más artículos concernientes (41.4%, n=12). La mayoría fueron escritas por dos autores o más de tres (ambos con un 34.5%, n=10), mientras que el país que más publica al respecto es Estados Unidos (96,6%, n=28). La mayoría de los autores fueron miembros de universidades o estudiantes graduados (80,0%, n=60); por su parte las afiliaciones institucionales con el mayor número de contribuyentes fue la universidad de Iowa (n=6). Hubo ligeramente más artículos empíricos que conceptuales</p>	<p>1,1% de los artículos publicados en las revistas revisadas tocaban la temática de la discapacidad, en donde a pesar de la baja cantidad se destacaban diversas áreas de progreso en la investigación en counseling. Así, los enfoques principales de las distintas publicaciones estaban relacionados con la salud psicológica e intervenciones de asesoramiento, además de destacar el hecho de que en las muestras de individuos con discapacidad hayan integrado una gran diversidad de personas. No obstante, los autores señalan que el hecho de que exista un bajo porcentaje podría deberse a que el muestreo y la medición de la población con discapacidad pueda ser un reto, debido a que la participación podría no ser accesible al no haber suficientes</p>
----	--	-------	--------------------------------------	--	---

				laboral, el empleo y el éxito económico (27.6%, n = 8).	relacionados con la carrera laboral, las estrategias de asesoramiento e intervenciones y la evaluación/diagnóstico de la discapacidad	
12	Vereenooghe, L., Reynolds, S., Gega, L., & Langdon, P. E. (2015). Can a computerised training paradigm assist people with intellectual disabilities to learn cognitive mediation skills? A randomised experiment. <i>Behaviour research and therapy</i> , 71, 10-19.	Cuantitativa	Discapacidad intelectual	66	Los participantes que recibieron capacitación fueron significativamente mejores al seleccionar las emociones apropiadas dentro de los pares de creencias por situación, controlando los puntajes iniciales y el CI. A pesar de las mejoras significativas en la capacidad de los que recibieron entrenamiento para seleccionar correctamente las creencias de intermediación para emparejamientos de situación-sentimientos, no se observaron	Los hallazgos indicaron que la capacitación computarizada condujo a una mejora significativa en algunos aspectos de la mediación cognitiva para las personas con DI, pero aún no se ha establecido si esto tiene un efecto positivo sobre el resultado de la terapia.

13	<p>Brown, F. L., Whittingham, K., Boyd, R. N., McKinlay, L., & Sofronoff, K. (2015). Does Stepping Stones Triple P plus Acceptance and Commitment Therapy improve parent, couple, and family adjustment following paediatric acquired brain injury? A randomised controlled trial. <i>Behaviour research and therapy</i>, 73, 58-66.</p>	Cuantitativa	Lesión cerebral	59	<p>diferencias entre los grupos en la prueba posterior.</p> <p>Después de la intervención, el grupo de tratamiento mostró mejoras significativas, pequeñas a medianas en relación con el grupo control (en el nivel $p < .05$) en la angustia psicológica de los padres, flexibilidad psicológica parental, confianza de los padres en el manejo de comportamientos, ajuste familiar y número de desacuerdos entre padres. La mayoría de las mejoras se mantuvieron a los 6 meses.</p>	<p>El entrenamiento de habilidades para padres y el ACT pueden ser eficaces para mejorar los resultados de padres, familias y parejas en las familias de niños con un ABI.</p>
----	--	--------------	-----------------	----	--	--

14	<p>Novaco, R. W., & Taylor, J. L. (2015). Reduction of assaultive behavior following anger treatment of forensic hospital patients with intellectual disabilities. <i>Behaviour research and therapy</i>, 65, 52-59.</p>	Cuantitativa	Discapacidad intelectual	50	<p>Se encontraron reducciones significativas en los ataques después del tratamiento mediante análisis GEE, controlando la edad, el sexo, la duración de la estadía, el cociente intelectual y la violencia pre-hospitalaria. Después del tratamiento, los ataques físicos se redujeron en más de la mitad, disminuyendo desde aproximadamente 3,5 ataques por paciente 6 meses antes del tratamiento, versus aproximadamente 1 ataque por paciente en el intervalo de 6 a 12 meses posterior al tratamiento. En las regresiones jerárquicas, controlando el cociente intelectual, la reducción de los ataques físicos se asoció con un</p>	<p>Estos hallazgos refuerzan la eficacia del tratamiento de la ira para los pacientes que tienen antecedentes de violencia y tienen importancia para la salud mental del paciente, el bienestar del personal hospitalario, el entorno terapéutico, la administración del hospital y los costos de prestación de servicios.</p>
----	--	--------------	--------------------------	----	--	--

15	Vereenooghe, L., Gega, L., Reynolds, S., & Langdon, P. E. (2016). Using computers to teach people with intellectual disabilities to perform some of the tasks used within cognitive behavioural therapy: A randomised experiment. <i>Behaviour research and therapy</i> , 76, 13-23.	Cuantitativa	Discapacidad intelectual	55	<p>cambio pre y post-tratamiento en el nivel de ira.</p> <p>Se mejoró significativamente la capacidad de discernimiento entre las conductas, los pensamientos y los sentimientos agrupados, en comparación con la condición de control de la atención, incluso cuando se controla el puntaje inicial y el coeficiente de inteligencia. Se observaron grandes mejoras dentro del grupo en la capacidad de identificar comportamientos y sentimientos para la condición de entrenamiento, pero en el grupo control. No hubo diferencias significativas entre los grupos en la capacidad de identificar</p> <p>Una sola sesión de capacitación computarizada puede mejorar la capacidad de las personas con identificación para comprender y practicar tareas de la terapia cognitivo conductual relacionadas con comportamientos y sentimientos. Existe la posibilidad de que la capacitación computarizada se use como una "guía" para TCC con personas con DI para mejorar el compromiso y los resultados, pero se necesita un mayor desarrollo en una tarea específica de mediación cognitiva computarizada.</p>
----	--	--------------	--------------------------	----	---

16	Gordon, K., Pasco, G., McElduff, F., Wade, A., Howlin, P., & Charman, T. (2011). A communication-based intervention for nonverbal children with autism: what changes? Who benefits? <i>Journal of consulting and clinical psychology</i> , 79(4), 447.	Cuantitativa	Autismo	84	<p>pensamientos, o en las habilidades de mediación cognitiva.</p> <p>Utilizando tarjetas ilustradas la comunicación espontánea, el habla o ambas aumentaron significativamente después del entrenamiento. La comunicación espontánea para solicitar objetos aumentó significativamente. Sólo el efecto sobre el habla espontánea persistió durante el seguimiento (9 meses después). La sintomatología basal de referencia en el autismo se asoció con un mayor aumento del habla espontánea y deterioro del lenguaje expresivo inicial menos grave, con mayores aumentos en el uso espontáneo del habla y las imágenes.</p>	<p>En general, PECS pareció mejorar la comunicación espontánea de los niños para la solicitud instrumental utilizando imágenes, discurso o una combinación de ambos. Algunos efectos del entrenamiento fueron moderados por factores de referencia. Por ejemplo, PECS parece haber aumentado el habla espontánea en niños que podrían hablar un poco al inicio del estudio.</p>
----	--	--------------	---------	----	--	---

17	Tellegen, C. L., & Sanders, M. R. (2014). A randomized controlled trial evaluating a brief parenting program with children with autism spectrum disorders. <i>Journal of consulting and clinical psychology</i> , 82(6), 1193.	Cuantitativa	Autismo	64	En relación con el grupo control, se encontraron mejoras significativas a corto plazo en el grupo de intervención en los problemas de comportamiento infantil informados por los padres, estilos de crianza disfuncionales, confianza parental y estrés parental, conflicto parental y felicidad su relación. No se encontraron efectos de intervención significativos en los niveles de depresión o ansiedad de los padres, ni en el comportamiento perturbador de los niños o el comportamiento aversivo de los padres. El tamaño del efecto para variables significativas varió de mediano a grande. Los efectos a corto plazo	Los resultados indican que una breve versión de baja intensidad de la Stepping Stones Triple P es una intervención eficaz para los padres de niños con TEA.
----	---	--------------	---------	----	---	---

				se mantuvieron predominantemente a los 6 meses de seguimiento, y los padres informaron altos niveles de logro de objetivos y satisfacción con el programa.	
18	Ruble, L. A., McGrew, J. H., Toland, M. D., Dalrymple, N. J., & Jung, L. A. (2013). A randomized controlled trial of COMPASS web-based and face-to-face teacher coaching in autism. <i>Journal of consulting and clinical psychology</i> , 81(3), 566.	Cuantitativa	Autismo	49	Los resultados replicaron los resultados anteriores con un tamaño de efecto muy grande ($d=1.41$) para el grupo cara a cara (FF) y un tamaño de efecto grande ($d=1.12$) para el grupo con coaching online (WEB) en relación con el grupo control. No hubo diferencias en el cambio general entre los dominios de objetivos entre los grupos de FF y WEB, lo que sugiere la eficacia de la tecnología de videoconferencia.

19	Van Steensel, F. J. A., & Bögels, S. M. (2015). Cbt for anxiety disorders in children with and without autism spectrum disorders. <i>Journal of consulting and clinical psychology</i> , 83(3), 512.	Cuantitativa	Autismo	174	La TCC fue más efectiva que la lista de espera para el tratamiento de los trastornos de ansiedad y los síntomas de ansiedad en los niños con TEA. A los 2 años de seguimiento, el 61% de los niños con y el 64% sin TEA estaban libres de su trastorno de ansiedad primaria (porcentajes no significativamente diferentes). La disminución en la severidad de los trastornos de ansiedad después de la TCC no fueron diferentes para los niños con y sin TEA. Las mejorías fueron menores en los niños con TEA para (sólo) 2 de 7 medidas de resultados continuos: síntomas de ansiedad y la calidad de vida.	La TCC para los trastornos de ansiedad es efectiva para los niños con TEA, incluso a largo plazo. Las ganancias pueden ser algo menores en comparación con los niños sin TEA.
----	--	--------------	---------	-----	---	---

20	Lord, C., Luyster, R., Guthrie, W., & Pickles, A. (2012). Patterns of developmental trajectories in toddlers with autism spectrum disorder. <i>Journal of consulting and clinical psychology</i> , 80(3), 477.	Cuantitativa	Autismo	78	La mejor tipología de trayectoria, utilizando puntajes del Programa de Observación Diagnóstica de Autismo (ADOS), reveló 4 clases de trayectoria con altas probabilidades para encajar en la clase más probable: grave persistente (21%), empeoramiento (21%), mejora (19%) y sin espectro (40%). Las clases difieren según las trayectorias en las edades mentales verbales y no verbales; nunca los grupos con TEA difirieron en las puntuaciones de dominio de la Entrevista Diagnóstica de Autismo-Revisada (ADI-R) y en los juicios de los médicos, pero los grupos de trayectoria que empeoraron no lo hicieron.	Los resultados replicaron los hallazgos de estudios de bebés cuyos hermanos tienen autismo e infantes cuyos hermanos no tienen autismo, lo que sugiere variabilidad en trayectorias tempranas y apoya la necesidad de identificación temprana, monitoreo regular y evaluaciones estandarizadas de niños pequeños sospechosos de tener TEA.
----	--	--------------	---------	----	--	--

21	Kasari, C., Gulsrud, A., Paparella, T., Hellemann, G., & Berry, K. (2015). Randomized comparative efficacy study of parent-mediated interventions for toddlers with autism. <i>Journal of consulting and clinical psychology</i> , 83(3), 554.	Cuantitativa	Autismo	86	Los resultados arrojaron efectos significativos de la intervención JASPER sobre el resultado primario del compromiso conjunto. El efecto del tratamiento fue grande y se mantuvo durante los 6 meses de seguimiento. También se encontraron los efectos de JASPER en los resultados secundarios de la diversidad del juego, el nivel de juego más alto alcanzado y la generalización al aula del niño para la participación conjunta iniciada por el niño. Se descubrió que la intervención PEI es efectiva para reducir el estrés parental asociado con las características del niño. Todos los efectos	Estos datos resaltan el beneficio de una intervención breve, dirigida y mediada por los padres sobre los resultados de los niños. Los estudios futuros pueden considerar la combinación de los tratamientos JASPER y PEI para obtener resultados óptimos para padres e hijos.
----	--	--------------	---------	----	--	---

					secundarios fueron generalmente pequeños a moderados.	
22	Elliott, T. R., Berry, J. W., Richards, J. S., & Shewchuk, R. M. (2014). Resilience in the initial year of caregiving for a family member with a traumatic spinal cord injury. <i>Journal of consulting and clinical psychology</i> , 82(6), 1072.	Cuantitativa	Lesión a la médula espinal	128	Un modelo de crecimiento latente para los síntomas de la depresión a lo largo del tiempo reveló 3 grupos de cuidadores: crónicos (24%), de recuperación (24%) y resilientes (48%). El grupo crónico informó más ansiedad, afecto negativo y mala salud que los otros 2 grupos durante el año. El grupo resiliente se caracterizó mejor por sus niveles duraderos de afecto positivo y redes sociales de apoyo.	Un gran porcentaje de individuos son resistentes en el año inicial de la prestación de cuidados, y aquellos que tienen problemas para adaptarse muestran una angustia importante poco después del evento traumático. La detección temprana y las intervenciones psicológicas para las personas que tienen dificultades para adaptarse son necesarias, ya que es poco probable que disminuya su angustia sin tratamiento durante el año.
23	Lawton, K., & Kasari, C. (2012). Teacher-implemented joint attention intervention: Pilot randomized controlled study for	Cuantitativa	Autismo	16 días	Al final de la intervención, los maestros de JASPER utilizaron más estrategias JASPER que los maestros del grupo control, y los preescolares de JASPER tuvieron mayor atención conjunta en sus	Los hallazgos sugieren que los maestros pudieron mejorar un déficit central de los niños con TEA en un contexto preescolar público.

preschoolers with autism. *Journal of consulting and clinical psychology*, 80(4), 687.

clases que los niños del grupo control. Además, los niños de JASPER pasaron más tiempo en las tareas apoyadas y menos tiempo en las tareas de objetos que los niños del grupo control en una interacción de juego grabada.

- 24 Brown, D. A., Lewis, C. N., Lamb, M. E., & Stephens, E. (2012). The influences of delay and severity of intellectual disability on event memory in children. *Journal of Consulting and Clinical Psychology*, 80(5), 829.
- Cuantitativa Discapacidad intelectual 206

Los niños con discapacidades intelectuales leves eran tan capaces como los niños con edad mental coincidente, mientras que los niños con discapacidades cognitivas más severas eran cualitativamente diferentes en las diversas competencias examinadas. Sin embargo, incluso los niños con impedimentos más severos fueron altamente precisos en este contexto de entrevista de apoyo.

Los hallazgos indican que los niños con discapacidad intelectual pueden ser informantes valiosos cuando son entrevistados de manera forense y pueden proporcionar una guía clara sobre las formas en que deben ser entrevistados.

25	<p>Danino, M., & Shechtman, Z. (2012). Superiority of group counseling to individual coaching for parents of children with learning disabilities. <i>Psychotherapy Research</i>, 22(5), 592-603.</p>	Cuantitativa	Trastornos del aprendizaje	169	<p>Los resultados indicaron resultados más favorables para los padres en ambas condiciones de tratamiento en comparación con el grupo control, resultados más favorables en el índice de estrés para los padres tratados en grupos en comparación con el coaching individual, y la vinculación fue el predictor más consistente de los resultados.</p>	<p>La discusión se centra en el poder del asesoramiento grupal para padres de niños con TA.</p>
26	<p>Juillerat, K. L., Cornejo, F. A., Castillo, R. D., & Chaigneau, S. E. (2015). Procesamiento semántico de palabras epistémicas y metafísicas en niños y</p>	Cuantitativa	Autismo	32	<p>Los sujetos con TEA fueron menos precisos y lentos con palabras epistémicas-abstractas, y lentos con palabras abstractas-metafísicas que los sujetos con DT.</p>	<p>Los resultados se discuten en términos de los procesos cognitivos y sociales para detectar y entender los estados mentales, una habilidad llamada teoría de la mente (ToM).</p>

adolescentes con
Trastorno de Espectro
Autista (TEA) y con
Desarrollo Típico
(DT). *Terapia
psicológica*, 33(3),
221-238.

Referencias

American Psychological Association. (2012). Guidelines for assessment of and intervention with persons with disabilities. *The American Psychologist*, 67(1), 43.

Ayuso, J. L., Martorell, A., Novell, R., Salvador-Carulla, L., & Tamarit, J. (2007). *Discapacidad Intelectual y Salud Mental: Guía Práctica*. Madrid: Consejería de Familia y Asuntos Sociales.

Chile. Ministerio de Salud (2009). *Encuesta Nacional de salud y bienestar* [archivo PDF]. Recuperado de <http://web.minsal.cl/portal/url/item/bcb03d7bc28b64dfe040010165012d23.pdf>

Chile. Ministerio de Desarrollo Social, Servicio Nacional de la Discapacidad (2015). *Estudio Nacional de la Discapacidad* [archivo PDF]. Recuperado de http://observatorio.ministeriodesarrollosocial.gob.cl/endisc/docs/Libro_Resultados_II_Estudio_Nacional_de_la_Discapacidad.pdf

Corvera, J., & González, F. (2000). Psicodinamia de la sordera. *Gaceta Médica de México*, 136 (2), 139-152.

Deb, S., Thomas, M. & Bright, C. (2001). Mental disorder in adults with intellectual disability: prevalence of functional psychiatric illness among a community-based population aged between 16 and 64 years. *Journal of Intellectual Disability Research*, 45, 495-505.

Dixon-Woods, M., Agarwal, S., Jones, D., Young, B., & Sutton, A. (2005). Synthesising qualitative and quantitative evidence: a review of possible methods. *Journal of health services research & policy*, 10(1), 45-53.

Ferreira, M. (2008). Una aproximación sociológica a la discapacidad desde el modelo social: apuntes caracteriológicos. *Revista Española de Investigaciones Sociológicas*, 124(1), 141-174.

Foley-Nicpon, M., & Lee, S. (2012). Disability research in counseling psychology journals: a 20-year content analysis. *Journal of counseling psychology*, 59(3), 392.

Garaigordobil, M., & Bernarás, E. (2011). Síntomas psicopatológicos y dimensiones de personalidad en adolescentes con discapacidad visual: cambios evolutivos y relaciones entre ambas variables. *Análisis y modificación de conducta*, 36(153-154).

Leeper, J. D., Badger, L. W., & Milo, T. A. M. A. R. (1985). Mental disorders among physical disability determination patients. *American journal of public health*, 75(1), 78-79.

Olkin, R. (2009). Disability-affirmative therapy. En: I. Marini and M. Stebnicki, ed., *The Professional Counselor's Desk Reference*, 2nd ed. Nueva York: Springer, pp. 215-225.

Organización Mundial de la Salud (2001). *Clasificación internacional del funcionamiento de la discapacidad y de la salud: CIF: versión abreviada* [archivo PDF]. Recuperado de <http://www3.who.int/icf/icftemplate.cfm>

Organización Mundial de la Salud (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad* [Archivo PDF]. Recuperado de http://www.who.int/disabilities/world_report/2011/report.pdf

Organización Mundial de la Salud (2001). *Informe Sobre la Salud en el Mundo* [archivo PDF]. Recuperado de http://www.who.int/whr/2001/en/whr01_es.pdf?ua=1

Pérez, J. I., & Garaigordobil, M. (2007). Discapacidad motriz: autoconcepto, autoestima y síntomas psicopatológicos. *Estudios de Psicología*, 28(3), 343-357.

Kennedy, P. (2007). *Psychological management of physical disabilities: a practitioner's guide*. Londres: Routledge.

Woo, H., Goo, M., & Lee, M. (2016). A Content Analysis of Research on Disability: American Counseling Association Journals Between 2003 and 2013. *Journal of Multicultural Counseling and Development*, 44(4), 228-244.