



RED CIENTÍFICA INTERNACIONAL DEL CAMPO UNIFICADO DE LA EDUCACIÓN
MULTIDIMENSIONAL-TRANSDISCIPLINAR-TRANSCOMPLEJA
PARA EL DESARROLLO, EVOLUCIÓN, Y TRANSFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN Y LA HUMANIDAD
DOMICILIO LEGAL: AV. PARDO N° 741-3° PISO DPTO. 3L - DISTRITO MIRAFLORES-LIMA – TELEF. 969 006 672
INSCRITA EN SUNARP-LIMA: TITULO N° 00363289 - PARTIDA N° 13423088 – RUC SUNAT N° 20600500512
E-mail: redcientificacue@gmail.com Web: www.redcicue.com

Número 12 ISSN: 2523 - 6148 January - June 2023 Lima – Perú

Transdisciplinary Human Education

Desde las discapacidades con afectación mental hasta la actividad comunal especializada (*)

From disabilities with mental impairment to specialized communal activity
Fecha de recepción 26 de diciembre - Fecha de aprobación 31 de diciembre 2023
DOI: <https://doi.org/10.55364/the.Vol7.Iss13.168>

Mario Uldarico Vargas Salazar (**)**

muvs40@hotmail.com / <https://orcid.org/0000-0002-0669-6948>

Alejo cornejo Jesús Christian Josué ()**

icjalejo@ucvvirtual.edu.pe / <https://orcid.org/0000-0002-6478-329X>

Tipo de artículo: reflexión

Resumen:

La investigación trata sobre la discapacidad mental se refiere a las limitaciones que enfrentan las personas como resultado de trastornos mentales o problemas psicosociales graves. Las actividades de la comunidad profesional están dirigidas a favorecer la inclusión social y participación plena de estas personas. Los centros comunitarios de salud mental brindan servicios especializados para tratar con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas afectadas. Afectadas. Es importante destacar que estos trastornos se pueden manejar con el apoyo de profesionales psiquiátricos, familias y la comunidad.

Palabras claves: Discapacidad por trastornos mentales, discapacidad intelectual, inclusión, centros de salud mental comunitaria, observación participante, barreras en el acceso a la atención médica.

Abstract:

Research on mental disability refers to the limitations faced by people as a result of mental disorders or severe psychosocial problems. The activities of the professional community are aimed at favoring the social inclusion and full participation of these people. Community mental health centers provide specialized services to treat with the aim of improving the quality of life of affected persons. Affected. It is important to note that these disorders can be managed with the support of psychiatric professionals, families and the community.

Keywords: Disability due to mental disorders, intellectual disability, inclusion, community mental health centers, participant observation, barriers in access to medical care.

(*) Artículo desarrollado en base a la investigación del curso elaboración de tesis en el ciclo 2023-1, Dirigido por el Mg. Arq. Mario U. Vargas Salazar

(**) bachiller en arquitectura por la Universidad Alas Peruanas – Filial de Huacho, Estudiante del curso elaboración de tesis Universidad Cesar Vallejo (Perú)

(****) Maestro en gestión urbano ambiental, Universidad Cesar Vallejo (Perú)



Transdisciplinary Human Education



Introducción:

Este artículo trata sobre la relación de las variables entre las discapacidades con afectación mental hasta la actividad comunal especializada como un medio social.

Este estudio examina los predictores de la complejidad del servicio para niños con discapacidad intelectual (IDD) y problemas de salud mental comórbidos. Investigamos si el tipo de paciente, los riesgos de seguridad, la exposición al trauma y la disfunción familiar estaban asociados con la complejidad del servicio. Las asociaciones entre la edad, la disfunción familiar, los riesgos de seguridad, el trauma acumulado y la complejidad del servicio se definieron por tipo de paciente. (Lapshina & Stewart, 2019)

En el Mundo, Las personas con deficiencias intelectuales y del desarrollo (IDD) se ven más afectadas por tener problemas mentales y necesitan más apoyo conductual, pero también es más probable que experimenten un impacto por la prestación de atención médica comunitaria. Las personas pueden no recibir la atención que necesitan. Usando datos de dos conjuntos de datos, identificamos cuatro categorías de trastornos de salud mental y del comportamiento. Usaremos estas categorías para examinar las diferencias en los factores a nivel individual y sistémico entre aquellos con y sin comorbilidades. Encontramos una alta proporción de comorbilidades en nuestra muestra. (Lineberry et al., 2023)

En América Latina, se evalúa las causas estructurales y de actitud del retiro temprano y tratamiento de salud mental, así como las correlaciones sociodemográficas y clínicas del retiro para tratar estas causas, para explorar las diferencias transfronterizas en el impacto general en las Américas. La Encuesta Mundial de Salud de la Organización Mundial de la Salud (WMH, por sus siglas en inglés) incluyó a 1991 participantes que cumplieron con los criterios de



Transdisciplinary Human Education

diagnóstico (medidos mediante un método compuesto) en seis países: Argentina, Brasil, Colombia, México, Perú y Estados Unidos. 236 (12,2%) pacientes que habían sido diagnosticados con un trastorno psiquiátrico y habían sido tratados en los 12 meses anteriores suspendieron el tratamiento antes de que se hiciera la derivación profesional. (Benjet et al., 2022)

En América Latina, Se está produciendo evidencia en Latinoamérica sobre el uso de herramientas derivadas de la Clasificación Internacional de Funcionamiento, Discapacidad y Salud en el Ámbito de la Psiquiatría y la Salud Mental. Este estudio es el primer estudio explicativo de poblaciones de personas con trastornos mentales severos en tres países de América del Sur. El objetivo fue encontrar un patrón explicativo de la discapacidad en una muestra de personas con graves trastornos mentales severos que reciben servicios psiquiátricos ambulatorios en Ecuador, Colombia y Chile. (Castro-Alzate et al., 2021)

En el Perú, La pandemia ha sido clasificada como una "pandemia psicológica" que provoca trastornos del sueño, trastornos de estrés postraumático, depresión y ansiedad. A medida que el impacto en la salud mental de la COVID-19, una enfermedad por coronavirus causada por el SARS-CoV-2. continúa aumentando, persisten importantes lagunas de conocimiento sobre los factores que predisponen a las personas a la enfermedad y las variables que las protegen de ella. (Ruiz-Frutos et al., 2021)

El objetivo general es descubrir cómo se relacionan las discapacidades con afectación mental y actividad comunal especializada y como objetivo específico, es determinar las fases y etapas de discapacidades con afectación mental a través de la actividad comunal especializada, identificando componentes teóricos y su relación entre la actividad comunal especializada en la actividad comunal especializada y mediante una propuesta de matriz teórica de interacciones entre la discapacidades con afectación mental y la actividad comunal especializada.

Según (Nhedzi et al., 2022) en su investigación denominada "Evaluación de la habilidad de los servicios médicos mental infantil en las comunidades desfavorecidas de Sudáfrica: perspectivas de los proveedores comunitarios" El propósito de esta investigación es: perspectivas de los proveedores comunitarios sobre los desafíos y las promociones en el desarrollo de las competencias de salud mental de los niños en comunidades desfavorecidas de Sudáfrica. Los autores participaron en este estudio de 29 proveedores comunitarios que operan en una gran área urbana empobrecida de Gauteng, Sudáfrica. Las perspectivas de los participantes se recopilaron en tres grupos focales, dos talleres participativos y un diario de reflexión. Los hallazgos identificaron tres temas interrelacionados: movilización comunitaria, factores situacionales y necesidades agudas de salud mental.

Según (Schützwohl & Sappok, 2020a) La prevalencia de los trastornos mentales es mayor que en la población general y, además, los adultos con discapacidad intelectual suelen presentar problemas de comportamiento que sugieren la necesidad de atención psicoterapéutica psiquiátrica. En vista del rendimiento



Transdisciplinary Human Education

mental limitado, las habilidades conductuales adaptativas limitadas y las enfermedades físicas, las necesidades de este grupo objetivo suelen ser complejas y requieren una experiencia especial. Hay varios instrumentos de evaluación específicos disponibles para diagnósticos específicos de grupos objetivo para evaluar el rendimiento cognitivo y el desarrollo emocional, así como para los síntomas psicopatológicos y los trastornos del comportamiento.

Según (Baker & Francis, 2021) Sin embargo, esta persona no fue enterrada como un adulto, sino con un cuenco de cerámica, como era costumbre para los niños de la época. Este funeral nos llevó a cuestionarnos cómo se clasificaba y trataba a las personas con discapacidad intelectual en la antigua Grecia. Al comparar la evidencia arqueológica limitada de adultos enterrados con niños y cómo se compara con las obras filosóficas de Aristóteles, argumentamos que las personas con discapacidad intelectual eran percibidas como niños y tenían la condición de niños. En sus discusiones sobre la naturaleza de los niños, Aristóteles los describe como seres humanos incompletos porque no se convierten en adultos completamente formados que puedan razonar.

En base a mis antecedentes planteados, se propone el marco teórico que se fundamenta en:

La teoría de la Salud mental comunitaria, es de comprender el papel que debe jugarse en el cuidado de estos individuos requiere un proceso de ajuste social. Por lo tanto, este estudio tuvo como objetivo crear un modelo de adaptación social que aumentaría la resiliencia social en el cuidado de pacientes con esquizofrenia. Se ha descubierto que las estrategias de afrontamiento influyen en el afrontamiento, se ha descubierto que la evaluación de los problemas sociales influye en los métodos de afrontamiento y apoyo social, y se ha descubierto que el afrontamiento social influye en la resiliencia social. La novedad de este estudio es que el modelo de ajuste social aumenta la resiliencia social en el cuidado de las personas con esquizofrenia, lo que lleva a una comunidad más adaptable a través de un mayor capital social. Conclusiones. En conclusión, el modelo de afrontamiento potencia la resiliencia social aumentando el capital social y evitando la estigmatización, facilitando así la participación en el proceso de rehabilitación de aquellos que la padecen. (Lestari et al., 2023)

La teoría de Intervención socio-comunitaria, trata de la transición y la aceptación de las herramientas digitales de salud mental se han anunciado como un cambio de paradigma en la prestación y el acceso a la atención médica. A pesar del éxito del artículo, los cambios en la prestación de atención en un centro comunitario de salud mental crearon barreras y expusieron barreras para la implementación y adopción de herramientas digitales. En este documento, los autores describen las principales barreras de entrada descubiertas por la implementación del proyecto piloto a nivel de cliente, proveedor y organización. Estas barreras resaltan una brecha digital cambiante en el acceso a la salud mental digital para personas con enfermedades mentales graves. Los métodos reformulados de participación contextual presentados aquí ayudarán a guiar la investigación y la práctica hacia estrategias de acción colaborativas y equitativas para el éxito a largo plazo en entornos de salud comunitarios. (Kozelka et al., 2023)



Transdisciplinary Human Education

La teoría de la Psiquiatría comunitaria, se refiere que hay pocos estudios publicados sobre la aceptabilidad y la ética de la investigación de MMH para mujeres y líderes comunitarios. El estudio informado aquí intentó abordar este problema en Malawi al involucrar a las comunidades y los prestadores de servicios médicos en los distritos donde se planeó la investigación de MMH. Se recopilaban datos cualitativos en los distritos de Lilongwe y Karonga a través de 20 discusiones de grupos focales y 40 entrevistas en profundidad con representantes de la comunidad y proveedores de atención médica de enero a abril de 2021, puede ser ampliamente aceptable en las comunidades encuestadas, y la aceptación está determinada en parte por encuentros previos con la investigación biomédica y de salud pública y la entrega en esas regiones, así como una comprensión más amplia de la importancia de MMH. Se necesitan más estudios para examinar si los informes sobre la aceptabilidad y la ética de la investigación MMH cambian y cambian durante y después de los encuentros de investigación. (Ndambo et al., 2023)

Las mismas que serán usadas en el momento de la discusión de los resultados e insumo para la elaboración de la propuesta de matriz teórica de interacciones entre las discapacidades con afectación mental y la actividad comunal especializada.

SISTEMATIZACIÓN DE MARCO TEORICO

TEORIAS	CRITERIOS - INDICADORES
Salud mental comunitaria	<ul style="list-style-type: none">• adaptación social• resiliencia social• cuidado de pacientes• estrategias de afrontamiento• evaluación de problemas• apoyo social
Intervención socio-comunitaria	<ul style="list-style-type: none">• herramientas digitales• salud mental• cambio de paradigma• atención médica• acción colaborativa• personas con esquizofrenia
Psiquiatría comunitaria	<ul style="list-style-type: none">• investigación biomédica• investigación biopsicosocial• atención biopsicosocial• salud pública• aceptabilidad comunal• compromiso comunal



Transdisciplinary Human Education Metodología

El diseño del estudio se incorporó a un enfoque escrito que proponía una metodología inductiva cualitativa para lograr los objetivos propuestos. (Urrego-Marín & Osorio, 2021)

Para el entendimiento de la investigación se ofrece el desarrollo de 3 fases base por cada variable.

La primera fase de la variable discapacidades con afectación mental, pretende el entendimiento de los momentos de sistemas que presenta la realidad de discapacidades con afectación mental.

Fase de etapa de las discapacidades con afectación mental momentos de sistemas

Fase	Etapa
Primera Fase	Primera Etapa: Necesidades especiales
	Segunda Etapa: Redes familiares de la discapacidad intelectual
	Tercera Etapa: Servicios ambulatorios infantil para discapacitados

La segunda fase de la variable de discapacidades con afectación mental, busca la comprensión de los momentos de terapia necesarias para las discapacidades con afectación mental.

Fase de etapa de las discapacidades con afectación mental de Momento de terapia

Fase	Etapa
Segunda Fase	Cuarta Etapa: Salud mental personal
	Quinta Etapa: Neurodesarrollo infantil
	Sexta Etapa: Caminos alternativos

Concluimos con la tercera fase de la variable discapacidades con afectación mental, busca el conocimiento de los momentos de rutinas con relación a las discapacidades con afectación mental.

Fase de etapa de las discapacidades con afectación mental de momentos de rutinas

Fase	Etapa
Tercera Fase	Séptima Etapa: Percepciones de la discapacidad intelectual
	Octava Etapa: Modelado multinivel para discapacitados
	Novena Etapa: Desempeños tipológicos de la discapacidad

El desarrollo de la segunda variable de actividad comunal especializada, pretende el entendimiento de aplicar servicios para el bienestar humano bajo el diseño de una actividad comunal especializada.

Fase de etapa de actividad comunal especializada de momentos de aplicar servicios



Transdisciplinary Human Education

Fase	Etapa	
Cuarta Fase	Décima Etapa:	diseño urbano y la planificación espacial
	Onceava Etapa:	contexto cultural entre jóvenes urbanos
	Doceava Etapa:	Desarrollo de la fuerza laboral de salud

La quinta fase de la variable de actividad comunal especializada, busca de aplicar programas necesarios para la actividad comunal especializada.

Fase de etapa de actividad comunal especializada de momentos de aplicar programas.

Fase	Etapa	
Quinta Fase	Treceava Etapa:	actividad de juego de roles para estudiantes
	Decimocuarta Etapa:	Capacitación en salud conductual en adolescentes
	Decimoquinta Etapa:	capacidad para la ciencia ciudadana

Finalizamos con la sexta fase de la variable de actividad comunal especializada, busca de aplicar monitorio y evaluación para la actividad comunal especializada.

Fase de etapa de actividad comunal especializada de momentos de Aplicar monitorio y evaluación

Fase	Etapa	
Sexta Fase	Decimosexta Etapa:	médicos especialistas
	Decimoséptima Etapa:	prevención y control de infecciones
	Decimoctava Etapa:	servicios de salud colaborativos

De este análisis resultan seis fases y dieciocho etapas teniendo cada una de estas sus referencias al final de cada artículo estas etapas se desarrollan por lecturas buscadas en scopus con sus respectivos cuartiles que van desde el Q1-Q4 donde se busca interconectar las variables y componentes de las discapacidades con afectación mental con la actividad comunal especializada.

RESULTADO

PRIMERA FASE MOMENTOS DE SISTEMAS

Este documento se centra en los sistemas de biorretroalimentación son herramientas utilizadas para sensibilizar a los cuidadores sobre el comportamiento comunicativo del cliente, lo que puede mejorar la reciprocidad del comportamiento atencional compartido del cliente y el comportamiento afectivo bilateral. El efecto del sistema de biorretroalimentación se evaluó utilizando medidas de atención conjunta y reciprocidad emocional. RESULTADOS: Dos clientes mostraron diferencias significativas (incluidas



Transdisciplinary Human Education

disminuciones significativas) en una o dos subescalas de atención conjunta, y todos los clientes mostraron tendencias positivas en al menos una subescala de atención conjunta. (Frederiks et al., 2019)

ETAPAS

Etapa 01

Necesidades especiales

Este artículo se centra en correlacionar la incidencia de enfermedad mental entre madres de niños con trastornos mentales y madres de niños sin discapacidad e identificar determinantes asociados con la enfermedad mental. En resumen, este estudio identificó los siguientes predictores de enfermedad mental: Tener múltiples hijos con discapacidad, tener un hijo menor de 5 años con discapacidad intelectual, tener el primer hijo con discapacidad en su orden de nacimiento, tener una discapacidad intelectual más una enfermedad crónica, o tener una discapacidad intelectual más alguna otra forma de discapacidad. (Bakar et al., 2020)

Etapa 02

Redes familiares de la discapacidad intelectual

Este artículo se centra en las personas con discapacidad intelectual leve encontraron que sus redes familiares eran más grandes y más solidarias que sus cuidadores. Vivir en un entorno residencial y niveles más altos de comportamiento de externalización se asociaron con diferencias en los puntos de vista, mientras que los niveles más altos de comportamiento de internalización se asociaron con puntos de vista más similares. Es menos probable que las personas con deficiencias intelectual y trabajadores adicionales brinden la misma información sobre las redes familiares a las personas con alguna discapacidad intelectual leve. La dificultad de conducta y emocionales se asociaron con diferentes perspectivas. (Tournier et al., 2020)

Etapa 03

Servicios ambulatorios infantil para discapacitados

Este estudio analiza los predictores de la complejidad del servicio en niños con discapacidades del desarrollo intelectual (IDD) y problemas de salud mental comórbidos. Investigamos si el tipo de paciente, los riesgos de seguridad, la carga del trauma y la disfunción familiar estaban asociados con la complejidad del servicio. El tipo de paciente determina el vínculo entre la edad, la disfunción familiar, los riesgos de seguridad, el trauma acumulado y la complejidad del servicio. Además de la edad avanzada, es necesario considerar la polivictimización, la disfunción familiar y el riesgo de seguridad al predecir la complejidad del servicio en esta población. (Lapshina & Stewart, 2019)

Síntesis de la primera fase de las discapacidades con afectación mental

Momentos de sistemas



Transdisciplinary Human Education

Etapas	Titulo	Descripción	Autor	Componentes
Primera Etapa	Necesidades especiales	se centra en correlacionar la incidencia de enfermedad mental	(Bakar et al., 2020)	<ul style="list-style-type: none"> • Morbilidad psiquiátrica • Madres de niños con discapacidad mental • Determinantes de la morbilidad psiquiátrica • Prevalencia de la morbilidad psiquiátrica • Bienestar psicológico • Programas centrados en la familia
Segunda Etapa	Redes familiares de la discapacidad intelectual	personas con discapacidad intelectual leve	(Tournier et al., 2020)	<ul style="list-style-type: none"> • Discapacidad intelectual • Redes de apoyo • Personal de apoyo • Relaciones familiares • Informes proxy • Barreras de inclusión • Problemas de conducta
Tercera Etapa	Servicios ambulatorios infantil para discapacitados	analiza los predictores de la complejidad del servicio en niños con discapacidades	(Lapshina & Stewart, 2019)	<ul style="list-style-type: none"> • Morbilidad psiquiátrica • Niños con discapacidad mental • Problemas de salud mental • Complejidad del servicio • Disfunción familiar • Riesgo de seguridad

SEGUNDA FASE

Momentos de terapia

Esta segunda fase del tratamiento es de actualidad y consta en principio de tres fases que se desarrollan: Las personas con problemas mentales y discapacidades intelectuales e impacto familiar de los trastornos del neurodesarrollo en los niños: Consideración de la conducta adaptativa y no



Transdisciplinary Human Education

adaptativa, los efectos adversos del artículo 12 para población con discapacidades cognitivas, se procesan a través de las disposiciones de la Convención Organización de Naciones Unidas (ONU) sobre los Derechos de las Personas con algunas Discapacidades en el Reino Unido y la lectura inductiva para generar los componentes necesarios camino alternativo. (Kuhn & Albertowski, 2021)

ETAPAS

Etapas 04

Salud mental personal

Las personas con discapacidad intelectual (DI) tienen una mayor probabilidad de sufrir inconvenientes psicológicos. Los trastornos psiquiátricos tienen una prevalencia más alta que la población general y, además, los adultos con discapacidad intelectual a menudo presentan problemas de comportamiento que indican la necesidad de psicoterapia psiquiátrica. Muchos instrumentos de evaluación específicos están disponibles para diagnósticos específicos del grupo objetivo para evaluar el rendimiento cognitivo, el desarrollo emocional, los síntomas psicopatológicos y los trastornos del comportamiento. (Schützwohl & Sappok, 2020b)

Etapas 05

Neurodesarrollo infantil

Primero examinamos la relación entre los subdominios de problemas adaptativos y conductuales y los efectos cognitivos familiares. MÉTODOS: Los cuidadores de 216 niños y adolescentes (media = 8,17 años) con trastornos y discapacidades del neurodesarrollo midieron las habilidades prácticas, conceptuales y sociales del niño (incluida la conducta adaptativa), los problemas de comportamiento y el impacto positivo y negativo en la familia. Los indicadores de comportamiento adaptativo y problemático de los niños se asociaron significativamente solo con influencias familiares negativas. Se encontró que las habilidades prácticas y sociales de los niños, así como los síntomas emocionales, eran predictores importantes del impacto familiar negativo, y los síntomas emocionales representaban la mayor variación. (Gardiner et al., 2018)

Etapas 06

Caminos alternativos

Según un informe publicado recientemente por la Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas, (ONU) para la protección de los derechos humanos afirma que el artículo 12 de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos que tienen las Personas con algunas discapacidades (CDPD) constituye una negación total del modelo de competencia. El Alto Comisionado debe adoptar aquí la interpretación del artículo 12 propuesta Por la Comisión de los derechos de las personas con alguna discapacidad. Respecto a esta interpretación, del artículo 12 de la CDPD establece que es inaceptable negar a una persona tiene derecho a tomar decisiones con discapacidad del desarrollo de tratamiento sobre la base de una capacidad de decisión reducida y llama a reemplazar todos los regímenes alternativos de toma de decisiones por la toma de decisiones asistida. (Scholten & Gather, 2018)



Transdisciplinary Human Education

Síntesis de la segunda fase de las discapacidades con afectación mental

Momentos de terapia

Etapas	Título	Descripción	Autor	Componentes
Cuarta Etapa	Salud mental personal	Los individuos con discapacidad intelectual tienen una mayor probabilidad de experimentar problemas de salud mental.	(Schützwohl & Sappok, 2020b)	<ul style="list-style-type: none"> • Salud mental • Discapacidad intelectual • Trastornos mentales • Evaluación específica • Tratamiento psicoterapéutico • Entornos pedagógicos
Quinta Etapa	Neurodesarrollo infantil	relación entre los subdominios de problemas adaptativos y conductuales y los efectos cognitivos familiares.	(Gardiner et al., 2018)	<ul style="list-style-type: none"> • discapacidad intelectual, • predictores, impacto familiar • comportamiento adaptativo • problemas de comportamiento • habilidades prácticas • síntomas emocionales.
Sexta Etapa	Caminos alternativos	El artículo 12 de la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad establece	(Scholten & Gather, 2018)	<ul style="list-style-type: none"> • discapacidad intelectual • trastornos del neurodesarrollo • comportamiento adaptativo • problemas de comportamiento • toma de decisiones asistida • psicofarmacoterapia.

TERCERA FASE

Momentos de rutinas

Esta investigación examinó la eficacia de la intervención parental integrada con la facilitación de prácticas de autodeterminación para dos parejas de padres con discapacidad intelectual y sus hijos pequeños. Las intervenciones se enfocan en mejorar las habilidades de aplicación de los padres correctamente las rutinas de crianza y, al mismo tiempo, reducir la aparición de comportamientos infantiles desafiantes. Los resultados mostraron dos efectos básicos de los pasos de la rutina de crianza correctamente completados y la reducción del comportamiento desafiante del niño. (Knowles et al., 2017)

ETAPAS

Etapa 07



Transdisciplinary Human Education

Percepciones de la discapacidad intelectual

Este artículo explora las percepciones de los españoles con TDI durante el confinamiento en torno a cuatro temas: acceso a la información, experiencias emocionales, efectos en las condiciones de vida y acceso a apoyos. Se calculó la frecuencia y el porcentaje de respuestas a las preguntas y se llevó a cabo una prueba de chi-cuadrado con el fin de determinar la asociación entre las características sociodemográficas y las respuestas de los participantes. Porque la gente tiene formas diferentes en que completan las encuestas, también se examina la relación entre las respuestas de los participantes y los métodos para completarla. (Tournier et al., 2020)

Etapas 08

Modelado multinivel para discapacitados

Los adultos con discapacidad intelectual (DI) a menudo viven en instalaciones residenciales especiales. Los datos recopilados de estos adultos suelen ser complejos. El propósito de este estudio es examinar el efecto de esta estructura de datos. MÉTODOS: Los cuidadores referidos completaron una evaluación de arrendamiento para detectar comportamientos de mala adaptación para cada uno de los 571 adultos identificados que participaron en el estudio. Los modelos multietapa de una y dos etapas se compararon en el marco del análisis de factores confirmatorios y de diferencia de grupos. Ambos tipos de análisis mostraron un mejor acuerdo con la solución de dos pasos. (Straccia et al., 2020)

Etapas 09

Desempeños tipológicos de la discapacidad

investigaciones limitadas han investigado medidas de salud y estado físico en personas con diferentes categorías de discapacidad intelectual (DI). El propósito de este breve informe fue explorar las diferencias en las métricas de salud y estado físico entre personas con diferentes niveles de identificación. MÉTODOS: Las personas con discapacidades leves, moderadas y graves (n=203) completaron evaluaciones de salud y estado físico. El examen físico incluyó presión arterial y capacidad pulmonar. La aptitud física incluye la composición corporal, el equilibrio y la fuerza. Se realizó un análisis de covarianza multivariado (MANCOVA) para evaluar las variaciones en los niveles mientras se controlaba por edad y sexo. (Zhang et al., 2020)

Síntesis de la tercera fase de las discapacidades con afectación mental

Momentos de rutinas

Etapas	Título	Descripción	Autor	Componentes
Septima Etapa	Percepciones de la discapacidad intelectual	Este artículo explora las percepciones de los españoles con TDI durante el confinamiento	(Tournier et al., 2020)	<ul style="list-style-type: none">• Problemas de conducta• Discapacidad intelectual• COVID-19• Impacto familiar• Acceso a la información• Directiva anticipada



Transdisciplinary Human Education

Octava Etapa	Modelado multinivel para discapacitados	El objetivo de esta investigación es analizar cómo esta estructura de datos afecta	Straccia et al., 2020)	<ul style="list-style-type: none"> • Percepciones • discapacidades intelectuales • experiencias emocionales • condiciones de vida • pandemia • confinamiento
Novena Etapa	Desempeños tipológicos de la discapacidad	Las personas con discapacidades leves, moderadas y graves completaron evaluaciones de salud y estado físico	(Scholten & G(Zhang et al., 2020))	<ul style="list-style-type: none"> • entornos residenciales especializados • bienestar emocional, • ocupaciones • percepciones • cuidadores de referencia • análisis factorial confirmatorio

CUARTA FASE

Aplicar servicios

La rehabilitación es una forma de tratamiento enfocada en mejorar el funcionamiento físico, social, cognitivo y emocional de una persona. Actualmente existe una gran necesidad insatisfecha de rehabilitación. Aunque la gama de servicios de rehabilitación sigue ampliándose en Etiopía, se sabe poco sobre su utilización y los factores involucrados. Este estudio tuvo como objetivo evaluar el uso de los servicios de rehabilitación y los factores relacionados en adultos diagnosticados con cáncer en el Hospital General de Awassa en Etiopía. Se realizó un estudio transversal con 325 participantes seleccionados mediante un método de muestreo exhaustivo. Los resultados se recopilaron utilizando cuestionarios de entrevistadores probados previamente y revisión de registros médicos. Los participantes se consideraron utilizados si habían asistido al menos a un servicio de rehabilitación del cáncer en el hospital en el último año. (Bunare et al., 2022)

ETAPAS

Etapa 10

diseño urbano y la planificación espacial

Abordar estos desafíos transaccionales e interdisciplinarios requiere un cambio de paradigma de esfuerzos aislados a enfoques más interdisciplinarios (tanto enfoques ascendentes como descendentes). Este artículo informa los métodos ascendentes y descendentes utilizados para mejorar la salud y el bienestar en las ciudades multiculturales del Medio Oriente. Esta hoja de ruta retrospectiva destaca los pilares clave que creemos que han contribuido al progreso hacia el ODS 3, Salud y Bienestar. La hoja de ruta incluye el desarrollo de los siguientes pilares clave: 1) Agenda Común, 2) Sistema Común de Medición, 3) Actividades de Refuerzo Mutuo, 4) Comunicación Continua, y 5) Soporte de Columna Vertebral. Nos enfocamos en la condición 4 del modelo, la comunicación



Transdisciplinary Human Education

continua, y discutimos la creación, el uso y la importancia de las "Herramientas de comunicación" utilizadas en el urbanismo. (Jano Reiss et al., 2022)

Etapas 11

contexto cultural entre jóvenes urbanos

Junto con los factores estresantes familiares y la falta de sueño, la salud mental tiene un impacto desproporcionado en los jóvenes urbanos de bajos niveles socioeconómicos. El funcionamiento familiar está fuertemente asociado con la salud mental de los jóvenes, así como los problemas del sueño pueden servir como vía de conexión entre la salud mental y el funcionamiento familiar. Usamos métodos mixtos para examinar las asociaciones entre el funcionamiento familiar, el sueño medido subjetiva y conductualmente, la salud mental (ansiedad y síntomas depresivos) y la identidad cultural en una muestra de adolescentes urbanos Al/AN. Todos los participantes (N=142) completaron el cuestionario. Una submuestra aleatoria (n=26) se sometió a entrevistas cualitativas para evaluar la dinámica cultural y familiar relacionada con el sueño e informó el impacto directo e indirecto de las hipótesis probadas en los datos de la encuesta. (Palimaru et al., 2022)

Etapas 12

Desarrollo de la fuerza laboral de salud

Creciente importancia de los servicios sociales, de salud y de discapacidad de modelos de financiación dirigidos por el gobierno a modelos de financiación impulsados por suscriptores destinados Para dar a los usuarios más opciones y control del servicio. Sin embargo, las futuras estrategias de dotación de personal para fortalecer las capacidades de los educandos de salud aliados para brindar estos servicios han recibido una atención limitada. Este estudio examinó los entendimientos y prácticas cambiantes relacionados con la colocación de estudiantes de atención médica durante la implementación de un modelo de financiación dirigido por participantes en el sector de discapacidad de Australia: el Plan Nacional de Seguro de Discapacidad. (Attrill et al., 2023)

Síntesis de la cuarta fase de actividad comunal especializada

Aplicar servicios

Etapas	Título	Descripción	Autor	Componentes
Decima Etapa	diseño urbano y la planificación espacial	Abordar estos desafíos transaccionales e interdisciplinario s requiere un cambio de paradigma	(Jano Reiss et al., 2022)	<ul style="list-style-type: none">• Salud y Bienestar• Metas de desarrollo Sostenible.• Impacto colectivo• Herramienta de comunicación• Urbanismo saludable• Equidad en Salud
Onceava Etapa	contexto cultural entre jóvenes urbanos	Junto con los factores estresantes familiares y la falta de sueño, la salud mental tiene un impacto	(Palimaru et al., 2022)	<ul style="list-style-type: none">• Carga mundial• Adolescentes urbanos• Funcionamiento familiar• Cohesión familiar• Bienestar emocional• Dinámicas familiares



Transdisciplinary Human Education

		desproporciona do en los jóvenes.		
Doceava Etapa	Desarrollo de la fuerza laboral de salud	servicios sociales, de salud y de discapacidad están pasando cada vez más de modelos de financiación	(Scholten & Attrill et al., 2023)	<ul style="list-style-type: none">• Servicios comunitarios• Modelos de financiación• Fuerza laboral• Estructuras• Entorno de servicio• Bienestar emocional

QUINTA FASE

Programa en línea de ejercicio motor y cognitivo

El entrenamiento de doble tarea es un campo emergente utilizado por personas con enfermedad de Parkinson (EP) para mejorar su salud física y cognitiva. Sin embargo, se desconoce la aceptabilidad, la seguridad y la lealtad del paciente de dicha capacitación en un entorno en línea. Nuestros resultados sugieren que los programas cognitivos y de ejercicio en línea son bien tolerados, seguros y se consideran beneficiosos para este grupo de personas médicamente estables con EP en estadios I-IV de H&Y. Los programas de grupos comunitarios en línea pueden ayudar a mejorar el acceso a la atención especializada y la adherencia a largo plazo a la actividad física regular. (Domingos et al., 2022)

ETAPAS

Etapa 13

Actividad de juego de roles para estudiantes

Se necesitan estrategias innovadoras de enseñanza y aprendizaje para fomentar la orientación comunitaria entre los estudiantes millennial que ingresan a las profesiones de la salud y Sensibilización sobre de los factores sociales que afectan la salud. Estudiantes de medicina debido a cambios en la situación financiera médica y los residentes deben estar mejor preparados. Las estrategias innovadoras, como las actividades de juego de roles y las reflexiones guiadas, ayudan a revelar los impulsores económicos que influyen en la salud y avanzan en la comprensión de las externalidades que influyen en la salud individual y comunitaria. (Loyola & Palileo-Villanueva, 2020)

Etapa 14

Capacitación en salud conductual en adolescentes

Este artículo describe los resultados de un programa de capacitación dedicado a la Maestría en Trabajo Social (MSW) destinado a desarrollar la capacidad de los estudiantes (N = 96) para trabajar de manera efectiva en entornos de salud conductual para adolescentes en transición de diversos orígenes raciales, étnicos y lingüísticos. En general, el Programa GLOBE para Jóvenes se asoció con una mayor competencia interprofesional y una disposición autoinformada para trabajar en un entorno transprofesional con jóvenes diversos y en transición con problemas de salud mental. (Sampson et al., 2021)

Etapa 15



Transdisciplinary Human Education

Capacidad para la ciencia ciudadana

Los formuladores de políticas y los promotores de la salud (por ejemplo, aquellos que trabajan en organizaciones gubernamentales locales, estatales o federales u Comunidad y ONG que se ocupan de problemas de salud y bienestar) están cada vez más interesados en la ciencia ciudadana como un medio para involucrar al público en la investigación y la toma de decisiones. Los beneficios potenciales de los enfoques de ciencia ciudadana para la promoción de la salud incluyen una mayor capacidad de investigación, la incorporación de las perspectivas de la comunidad sobre los problemas y las soluciones, y la sensibilización del público y Tomar medidas para dar mejoría a la sanidad. (Rowbotham et al., 2023)

Síntesis de la quinta fase de actividad comunal especializada

Aplicar programas

Etapas	Título	Descripción	Autor	Componentes
Treceava Etapa	actividad de juego de roles para estudiantes	Se necesitan estrategias innovadoras de enseñanza y aprendizaje para fomentar la orientación comunitaria	(Domingos et al., 2022)	<ul style="list-style-type: none">• Sociedad• Formación• Especialización• Atención medica• Servicios relacionados• Modelos médicos
Decimocuarta Etapa	Capacitación en salud conductual en adolescentes	en entornos de salud conductual para adolescentes en transición de diversos orígenes raciales	(Sampson et al., 2021)	<ul style="list-style-type: none">• Entorno de atención• Competencia cultural• Actitudes interprofesionales• Bienestar emocional• Formación especializada• Servicios comunitarios
Decimoquinta Etapa	capacidad para la ciencia ciudadana	organizaciones gubernamentales locales, estatales o federales u organizaciones comunitarias	(Rowbotham et al., 2023)	<ul style="list-style-type: none">• Ciencia ciudadana• Investigación• Toma de decisiones• Desarrollo de capacidades• Trastornos mentales• Participación ciudadana

SEXTA FASE

Monitoreo y evaluación salud mental en contextos humanitarios

Como parte del trabajo interagencial para desarrollar lineamientos para el monitoreo y evaluación de MHPSS, esta revisión preliminar tuvo como objetivo definir la terminología y el enfoque de construir un sistema de seguimiento y evaluación en este campo. Esta revisión preliminar de la terminología comúnmente utilizada para describir los métodos de seguimiento y evaluación y su enfoque en los programas de MHPSS destaca áreas importantes para



Transdisciplinary Human Education

desarrollar un enfoque de seguimiento y evaluación más estandarizado. (Augustinavicius et al., 2018)

ETAPAS

Etapas 16

médicos especialistas

Encontraron el apoyo de todo el equipo multidisciplinario útil en el aprendizaje. Al observar a los miembros experimentados del equipo, pude aprender habilidades prácticas, especialmente en lo que respecta a relacionarse con la familia. Practicar habilidades clínicas fue beneficioso en guardia, visitas domiciliarias, apoyo familiar, prescripción de medicamentos y trabajo con equipos para desarrollar planes de tratamiento. (Slater & Herbert, 2023)

Etapas 17

Prevención y control de enfermedades infecciosas

Para proteger a pacientes, visitantes y empleados de la salud de la propagación de enfermedades infecciosas, los centros de atención médica deben implementar programas de prevención y control de infecciones (PCI). Incluye la enfermedad del VIH Ébola (Ebola). Los pacientes con sospecha de ébola a menudo son remitidos para pruebas y tratamiento en unidades de tratamiento de ébola (ETU) especializadas, que tienen protocolos estrictos de aislamiento e PCI. (Biedron et al., 2019)

Etapas 18

servicios de salud aliados

La introducción de la financiación individual en el marco del Plan Nacional de Seguro de Discapacidad de Australia tiene como objetivo aumentar las opciones individuales y el control sobre cómo las personas reciben los beneficios por discapacidad. Se esperaba un aumento de la fuerza laboral asociada a discapacidades de salud; sin embargo, los informes del sector de la fuerza laboral con discapacidad señalan constantemente las dificultades para atraer y retener suficiente personal de salud aliado para satisfacer la demanda actual y futura. (Johnsson et al., 2019)

Síntesis de la quinta fase de actividad comunal especializada

Aplicar programas

Etapas	Título	Descripción	Autor	Componentes
Decimosexta Etapa	médicos especialistas	Encontraron el apoyo de todo el equipo multidisciplinario útil en el aprendizaje	(Slater & Herbert, 2023)	<ul style="list-style-type: none">• educación formal• experiencia práctica• equipo interdisciplinario• marco de educación• contacto clínico• presentación de casos
Decimoséptima Etapa	Prevención y control de enfermedades infecciosas	prevención y control de infecciones	(Biedron et al., 2019)	<ul style="list-style-type: none">• Virus del Ebola• Propagación de enfermedades



Transdisciplinary Human Education

				<ul style="list-style-type: none"> • Unidades de tratamiento • Protocolos de aislamiento • Rastreo de contactos • Capacidades de IPC
Decimoctava Etapa	servicios de salud colaborativos	Préstamos personales en el marco de la seguridad social	(Johnsson et al., 2019)	<ul style="list-style-type: none"> • Financiamiento individualizado • Fuerza laboral • Trastorno del espectro autista • Tecnología de videoconferencia • Teleterapia • Barreras potenciales

DISCUSIÓN

Para la explicación de este punto se desarrolla una matriz de síntesis de todos los componentes identificados durante las 6 fases y 18 etapas analizadas, para poder enfrentarla con la sistematización del marco teórico, elaborando la propuesta de matriz teórica de interacción entre las discapacidades con afectación mental y la actividad comunal especializada.

Fases	Etapas	Título	Componentes
Momento de sistemas	Primera Etapa:	Necesidades especiales	<ul style="list-style-type: none"> • Morbilidad psiquiátrica • Madres de niños con discapacidad mental • Determinantes de la morbilidad psiquiátrica • Prevalencia de la morbilidad psiquiátrica • Bienestar psicológico • Programas centrados en la familia
	Segunda Etapa:	Redes familiares de la discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none"> • Discapacidad intelectual • Redes de apoyo • Personal de apoyo • Relaciones familiares • Informes proxy • Barreras de inclusión • Problemas de conducta



Transdisciplinary Human Education

	Tercera Etapa:	Servicios ambulatorios infantil para discapacitados	<ul style="list-style-type: none"> • Morbilidad psiquiátrica • Niños con discapacidad mental • Problemas de salud mental • Complejidad del servicio • Disfunción familiar • Riesgo de seguridad
Momento de terapia	Cuarta Etapa:	Salud mental personal	<ul style="list-style-type: none"> • Salud mental • Discapacidad intelectual • Trastornos mentales • Evaluación específica • Tratamiento psicoterapéutico • Entornos pedagógicos
	Quinta Etapa:	Neurodesarrollo infantil	<ul style="list-style-type: none"> • discapacidad intelectual, • predictores, impacto familiar • comportamiento adaptativo • problemas de comportamiento • habilidades prácticas • síntomas emocionales.
	Sexta Etapa:	Caminos alternativos	<ul style="list-style-type: none"> • discapacidad intelectual • trastornos del neurodesarrollo • comportamiento adaptativo • problemas de comportamiento • toma de decisiones asistida • psicofarmacoterapia.
Momento de rutinas	Séptima Etapa:	Percepciones de la discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none"> • Problemas de conducta • Discapacidad intelectual • COVID-19 • Impacto familiar • Acceso a la información • Directiva anticipada
	Octava Etapa:	Modelado multinivel para discapacitados	<ul style="list-style-type: none"> • Percepciones • discapacidades intelectuales • experiencias emocionales • condiciones de vida • pandemia



Transdisciplinary Human Education

			confinamiento
	Novena Etapa:	Desempeños tipológicos de la discapacidad	<ul style="list-style-type: none"> • entornos residenciales especializados • bienestar emocional, • ocupaciones • percepciones • cuidadores de referencia análisis factorial confirmatorio
Aplicar servicios	Décima Etapa:	diseño urbano y la planificación espacial	<ul style="list-style-type: none"> • Salud y Bienestar • Metas de desarrollo Sostenible. • Impacto colectivo • Herramienta de comunicación • Urbanismo saludable • Equidad en Salud
	Onceava Etapa:	contexto cultural entre jóvenes urbanos	<ul style="list-style-type: none"> • Carga mundial • Adolescentes urbanos • Funcionamiento familiar • Cohesión familiar • Bienestar emocional Dinámicas familiares
	Doceava Etapa:	Desarrollo de la fuerza laboral de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios comunitarios • Modelos de financiación • Fuerza laboral • Estructuras • Entorno de servicio Bienestar emocional
aplicar programas.	Treceava Etapa:	actividad de juego de roles para estudiantes	<ul style="list-style-type: none"> • Sociedad • Formación • Especialización • Atención medica • Servicios relacionados Modelos médicos
	Decimocuarta Etapa:	Capacitación en salud conductual en adolescentes	<ul style="list-style-type: none"> • Entorno de atención • Competencia cultural • Actitudes interprofesionales • Bienestar emocional • Formación especializada Servicios comunitarios



Transdisciplinary Human Education

	Decimoquinta Etapa:	capacidad para la ciencia ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> • Ciencia ciudadana • Investigación • Toma de decisiones • Desarrollo de capacidades • Trastornos mentales Participación ciudadana
Aplicar monitorio y evaluación	Decimosexta Etapa:	médicos especialistas	<ul style="list-style-type: none"> • educación formal • experiencia práctica • equipo interdisciplinario • marco de educación • contacto clínico • presentación de casos
	Decimoséptima Etapa:	prevención y control de infecciones	<ul style="list-style-type: none"> • El Virus del Ebola • Propagación de enfermedades • Unidades de tratamiento • Protocolos de aislamiento • Rastreo de contactos • Capacidades de IPC
	Decimooctava Etapa:	servicios de salud aliados	<ul style="list-style-type: none"> • Financiamiento individualizado • Fuerza laboral • Trastorno del espectro autista • Tecnología de videoconferencia • Teleterapia • Barreras potenciales

Para la elaboración de la matriz teórica se buscan las interacciones de relación en primera instancia entre las teorías de solución a las discapacidades con afectación mental con las etapas de la actividad comunal especializada contrastando en una segunda instancia con los criterios-indicadores de análisis de las discapacidades con afectación mental y de la actividad comunal especializada de las etapas ratificando las relaciones de interacción, a continuación se muestra la propuesta de la matriz teórica resultante.



Transdisciplinary Human Education

Propuesta de matriz teórica de discapacidades con afectación mental y actividad comunal especializada

discapacidades con afectación mental		actividad comunal especializada	
Teorías	Criterios	Etapas	Componentes
Teoría de la Salud mental comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> • adaptación social • resiliencia social • cuidado de pacientes • estrategias de afrontamiento • evaluación de problemas • apoyo social 	Redes familiares de la discapacidad intelectual	<ul style="list-style-type: none"> • Discapacidad intelectual • Redes de apoyo • Personal de apoyo • Relaciones familiares • Informes proxy • Barreras de inclusión • Problemas de conducta
		Salud mental personal	<ul style="list-style-type: none"> • Salud mental • Discapacidad intelectual • Trastornos mentales • Evaluación específica • Tratamiento psicoterapéutico • Entornos pedagógicos
Teoría de la Intervención socio-comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> • herramientas digitales • salud mental • cambio de paradigma • atención médica • acción colaborativa • personas con esquizofrenia 	Modelado multinivel para discapacitados	<ul style="list-style-type: none"> • Percepciones • discapacidades intelectuales • experiencias emocionales • condiciones de vida • pandemia • confinamiento
		Desarrollo de la fuerza laboral de salud	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios comunitarios • Modelos de financiación • Fuerza laboral • Estructuras • Entorno de servicio • Bienestar emocional
Teoría de la Psiquiatría comunitaria	<ul style="list-style-type: none"> • investigación biomédica • investigación biopsicosocial • atención biopsicosocial • salud pública • aceptabilidad comunal • compromiso comunal 	Servicios ambulatorios infantil para discapacitados	<ul style="list-style-type: none"> • Morbilidad psiquiátrica • Niños con discapacidad mental • Problemas de salud mental • Complejidad del servicio • Disfunción familiar • Riesgo de seguridad
		Neurodesarrollo infantil	<ul style="list-style-type: none"> • discapacidad intelectual, • predictores, impacto familiar • comportamiento adaptativo • problemas de comportamiento • habilidades prácticas • síntomas emocionales



Transdisciplinary Human Education

CONCLUSIONES

Las discapacidades con afectación mental y la actividad comunal especializada en la actualidad, la discapacidad intelectual y los trastornos mentales son problemas importantes que requieren una atención y cuidados especiales. A través de diversos estudios y recursos disponibles, se puede observar que las personas con discapacidad intelectual tienen ciertas capacidades, gustos, sueños y necesidades.

En este contexto, es importante resaltar la necesidad de contar con una fuerza laboral especializada atención y cuidado a discapacitados intelectual y trastornos mentales, especialmente en zonas remotas y regionales. En general, es necesario un mayor cuidado y atención en la promoción de salud mental y bienestar para personas con discapacidad intelectual y trastornos mentales, y es necesario seguir trabajando en la formación y formación de profesionales se especializa en el cuidado y apoyo de estas personas.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- Attrill, S., Foley, K., Gesesew, H. A., & Brebner, C. (2023). Allied health workforce development for participant-led services: structures for student placements in the National Disability Insurance Scheme. *BMC Medical Education*, 23(1). <https://doi.org/10.1186/S12909-023-04065-Y>
- Augustinavicius, J. L., Greene, M. C., Lakin, D. P., & Tol, W. A. (2018). Monitoring and evaluation of mental health and psychosocial support programs in humanitarian settings: A scoping review of terminology and focus. *Conflict and Health*, 12(1). <https://doi.org/10.1186/S13031-018-0146-0>
- Bakar, N. A., Al-Smadi, M. S., & Kamarudin, A. Y. (2020). Management of mental health for family with special needs. *Journal of Advanced Research in Dynamical and Control Systems*, 12(7 Special Issue), 1869–1874. <https://doi.org/10.5373/JARDCS/V12SP7/20202299>
- Baker, P., & Francis, S. (2021). Rational capacity and incomplete adults: The mentally impaired in classical antiquity. *Disability Studies and the Classical Body: The Forgotten Other*, 192–209.
- Benjet, C., Borges, G., Orozco, R., Aguilar-Gaxiola, S., Andrade, L. H., Cia, A., Hwang, I., Kessler, R. C., Piazza, M., Posada-Villa, J., Sampson, N., Stagnaro, J. C., Torres, Y., Viana, M. C., Vigo, D., & Medina-Mora, M. E. (2022). Dropout from treatment for mental disorders in six countries of the Americas: A regional report from the World Mental Health Surveys. *Journal of Affective Disorders*, 303, 168–179. <https://doi.org/10.1016/J.JAD.2022.02.019>
- Biedron, C., Lyman, M., Stuckey, M. J., Homsy, J., Lamorde, M., Luvsansharav, U.-O., Wilson, K., Gomes, D., Omuut, W., Okware, S., Semanda, J. N., Kiggundu, R., Bulwadda, D., Brown, V., Nelson, L. J., Driwale, A., Fagan, R., Park, B. J., & Smith, R. M. (2019). Evaluation of Infection Prevention and Control Readiness at Frontline Health Care Facilities in High-Risk Districts Bordering Ebola Virus Disease-Affected Areas in the Democratic Republic of the Congo - Uganda, 2018. *MMWR. Morbidity and Mortality Weekly Report*, 68(39), 851–854. <https://doi.org/10.15585/MMWR.MM6839A4>



Transdisciplinary Human Education

- Bunare, A., Weldegebreab, F., Habte, S., Ketema, I., & Worku, T. (2022). Utilization of Rehabilitation Services and Associated Factors Among Adults with Cancer Diagnoses at Hawassa Comprehensive Specialized Hospital, Ethiopia. *Patient Preference and Adherence*, 16, 1571. <https://doi.org/10.2147/PPA.S370923>
- Castro-Alzate, E. S., Cardona-Marín, L. M., Pacheco, R., Gamboa-Proañó, M., Bustos, C., & Saldivia, S. (2021). Explanatory model of disability in a population with severe mental disorders: A multicenter study in three countries of south america. *Revista Ciencias de La Salud*, 19(3). <https://doi.org/10.12804/REVISTAS.UROSARIO.EDU.CO/REVSALUD/A.10713>
- Domingos, J., Dean, J., Fernandes, J. B., & Godinho, C. (2022). An Online Dual-Task Cognitive and Motor Exercise Program for Individuals With Parkinson Disease (PD3 Move Program): Acceptability Study. *JMIR Aging*, 5(4). <https://doi.org/10.2196/40325>
- Frederiks, K., Sterkenburg, P., Barakova, E., & Feijs, L. (2019). The effects of a bioresponse system on the joint attention behaviour of adults with visual and severe or profound intellectual disabilities and their affective mutuality with their caregivers. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 32(4), 890–900. <https://doi.org/10.1111/JAR.12581>
- Gardiner, E., Miller, A. R., & Lach, L. M. (2018). Family impact of childhood neurodevelopmental disability: Considering adaptive and maladaptive behaviour. *Journal of Intellectual Disability Research*, 62(10), 888–899. <https://doi.org/10.1111/JIR.12547>
- Jano Reiss, M., Rotem, A., Gridinger, O., Tzur, Y., Reichman, G., Berenbaum, R., & Tziraki, C. (2022). Health and wellbeing (SDG3) in urban design and spatial planning – a retrospective roadmap towards the collective impact model. <https://doi.org/10.1080/23748834.2022.2147469>, 6(5), 993–1003. <https://doi.org/10.1080/23748834.2022.2147469>
- Johnsson, G., Kerslake, R., & Crook, S. (2019). Delivering allied health services to regional and remote participants on the autism spectrum via video-conferencing technology: lessons learned. *Rural and Remote Health*, 19(3). <https://doi.org/10.22605/RRH5358>
- Knowles, C., Blakely, A., Hansen, S., & Machalicek, W. (2017). Parents with Intellectual Disabilities Experiencing Challenging Child Routines: A Pilot Study Using Embedded Self-Determination Practices. *Journal of Applied Research in Intellectual Disabilities*, 30(3), 433–444. <https://doi.org/10.1111/JAR.12303>
- Kozelka, E. E., Acquilano, S. C., Al-Abdulmunem, M., Guarino, S., Elwyn, G., Drake, R. E., & Carpenter-Song, E. (2023). Documenting the digital divide: Identifying barriers to digital mental health access among people with serious mental illness in community settings. *SSM - Mental Health*, 4, 100241. <https://doi.org/10.1016/J.SSMH.2023.100241>
- Kuhn, K., & Albertowski, K. (2021). Of the necessary interplay of therapy and pedagogy in psychiatric hospitals for children with intellectual disability. *Journal of Intellectual Disability Research*, 65(12), 1110–1110. <https://doi.org/10.1111/JIR.12899>
- Lapshina, N., & Stewart, S. L. (2019). Examining service complexity in children with intellectual disability and mental health problems who receive inpatient or outpatient services. *Journal of Intellectual and Developmental Disability*, 44(4), 464–473. <https://doi.org/10.3109/13668250.2018.1440878>
- Lestari, R., Yusuf, A., Setyawan, F. E. B., Ahsan, A., & Hargono, R. (2023). A societal adaptation model as a novel approach toward the recovery of people with schizophrenia. *Healthcare in Low-Resource Settings*, 11(s1), 11208. <https://doi.org/10.4081/hls.2023.11208>
- Lineberry, S., Bogenschutz, M., Broda, M., Dinora, P., Prohn, S., & West, A. (2023). Co-



Transdisciplinary Human Education

Occurring Mental Illness and Behavioral Support Needs in Adults with Intellectual and Developmental Disabilities. *Community Mental Health Journal*, 59(6), 1119–1128.
<https://doi.org/10.1007/S10597-023-01091-4>

- Loyola, A. B., & Palileo-Villanueva, L. M. (2020). A Role-Playing Activity for Medical Students Demonstrates Economic Factors Affecting Health in Underprivileged Communities. *Advances in Medical Education and Practice*, 11, 637–644.
<https://doi.org/10.2147/AMEP.S259032>
- Ndambo, M. K., Pickersgill, M., Bunn, C., Stewart, R. C., Umar, E., Nyasulu, M., McIntosh, A. M., & Manda-Taylor, L. (2023). Maternal mental health research in Malawi: Community and healthcare provider perspectives on acceptability and ethicality. *SSM - Mental Health*, 3, 100213. <https://doi.org/10.1016/J.SSMH.2023.100213>
- Nhedzi, A., Haffeejee, S., O'Reilly, M., & Vostanis, P. (2022). Scoping child mental health service capacity in South Africa disadvantaged communities: community provider perspectives. *Journal of Children's Services*, 17(4), 281–297. <https://doi.org/10.1108/JCS-05-2022-0017>
- Palimaru, A. I., Dong, L., Brown, R. A., D'Amico, E. J., Dickerson, D. L., Johnson, C. L., & Troxel, W. M. (2022). Mental health, family functioning, and sleep in cultural context among American Indian/Alaska Native urban youth: A mixed methods analysis. *Social Science and Medicine*, 292. <https://doi.org/10.1016/J.SOCSCIMED.2021.114582>
- Rowbotham, S., Walker, P., Marks, L., Irving, M., Smith, B. J., & Laird, Y. (2023). Building capacity for citizen science in health promotion: a collaborative knowledge mobilisation approach. *Research Involvement and Engagement*, 9(1), 1–9.
<https://doi.org/10.1186/S40900-023-00451-4/TABLES/3>
- Ruiz-Frutos, C., Palomino-Baldeón, J. C., Ortega-Moreno, M., Villavicencio-Guardia, M. del C., Dias, A., Bernardes, J. M., & Gómez-Salgado, J. (2021). Effects of the COVID-19 Pandemic on Mental Health in Peru: Psychological Distress. *Healthcare* 2021, Vol. 9, Page 691, 9(6), 691. <https://doi.org/10.3390/HEALTHCARE9060691>
- Sampson, M., Parrish, D. E., & Washburn, M. (2021). Behavioral Health Training to Address the Needs of Adolescents: Outcomes of the GLOBE Youth Program. <https://doi.org/10.1080/10437797.2021.1943585>, 58(3), 550–567.
<https://doi.org/10.1080/10437797.2021.1943585>
- Scholten, M., & Gather, J. (2018). Adverse consequences of article 12 of the UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities for persons with mental disabilities and an alternative way forward. *Journal of Medical Ethics*, 44(4), 226–233.
<https://doi.org/10.1136/MEDETHICS-2017-104414>
- Schützwohl, M., & Sappok, T. (2020a). Mental health in persons with intellectual disability. *Nervenarzt*, 91(3), 271–281. <https://doi.org/10.1007/S00115-020-00878-0/METRICS>
- Schützwohl, M., & Sappok, T. (2020b). Mental health in persons with intellectual disability. *Nervenarzt*, 91(3), 271–281. <https://doi.org/10.1007/S00115-020-00878-0/METRICS>
- Slater, P. J., & Herbert, A. R. (2023). Education and Mentoring of Specialist Pediatric Palliative Care Medical and Nursing Trainees: The Quality of Care Collaborative Australia. *Advances in Medical Education and Practice*, 14, 43–60.
<https://doi.org/10.2147/AMEP.S393051>
- Straccia, C., Hofmann, V., & Barisnikov, K. (2020). Examining mental health in adults with intellectual disability: The benefits of multilevel modelling. <https://doi.org/10.3109/13668250.2019.1704345>, 45(3), 241–244.
<https://doi.org/10.3109/13668250.2019.1704345>
- Tournier, T., Hendriks, A. H. C., Jahoda, A., Hastings, R. P., Giesbers, S. A. H., & Embregts, P.



RED CIENTÍFICA INTERNACIONAL DEL CAMPO UNIFICADO DE LA EDUCACIÓN
MULTIDIMENSIONAL-TRANSDISCIPLINAR-TRANSCOMPLEJA
PARA EL DESARROLLO, EVOLUCIÓN, Y TRANSFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN Y LA HUMANIDAD
DOMICILIO LEGAL: AV. PARDO N° 741-3° PISO DPTO. 3L - DISTRITO MIRAFLORES-LIMA – TELEF. 969 006 672
INSCRITA EN SUNARP-LIMA: TITULO N° 00363289 - PARTIDA N° 13423088 – RUC SUNAT N° 20600500512
E-mail: redcientificacue@gmail.com Web: www.redcicue.com

Número 12 ISSN: 2523 - 6148 January - June 2023 Lima – Perú

Transdisciplinary Human Education

J. C. M. (2020). Perspectives of people with intellectual disability about their family networks: A comparison study with key support worker proxy reports.

<https://doi.org/10.3109/13668250.2020.1827143>, 47(1), 27–38.

<https://doi.org/10.3109/13668250.2020.1827143>

Urrego-Marín, M. L., & Osorio, C. O. (2021). La complejidad: una perspectiva filosófica y multidisciplinar en las ciudades inteligentes. *Revista Virtual Universidad Católica Del Norte*, 64, 281–308. <https://doi.org/10.35575/RVUCN.N64A11>

Zhang, L., Zhu, X., Haegele, J. A., Wang, D., & Wu, X. (2020). Health and fitness indicators of individuals with intellectual disabilities in China: Performance differences among disability levels. *Journal of Intellectual and Developmental Disability*, 45(2), 155–158.

<https://doi.org/10.3109/13668250.2019.1591942>