

Capacitismo: percepção de profissionais de la rehabilitación en las áreas de la salud, educación y asistencia social

Capacitismo: percepção de profissionais da reabilitação nas áreas da saúde, educação e assistência social

Ableism: perceptions of rehabilitation professionals in health, education, and social services

 Agatha de Oliveira Chaves¹,  Luiz Fernando de Oliveira da Luz¹
 Gabriela Cordeiro Corrêa do Nascimento²

Recibido: 10/12/2025 Aprobado: 16/04/2026 Publicado: 26/05/2026

Resumen:

Objetivo: comprender la comprensión de trabajadores del área de la salud, educación y asistencia social en relación con el concepto de capacitismo. **Método:** estudio cualitativo de carácter exploratorio y descriptivo, realizado entre 2023 y 2024, mediante entrevista semiestructurada con profesionales de habilitación y rehabilitación. Los datos fueron organizados mediante análisis de contenido. **Resultados:** participaron ocho profesionales. Se construyeron cuatro categorías: *Las fuentes de conocimiento sobre el concepto de capacitismo; La profundidad del conocimiento sobre el concepto de capacitismo; Los principales tipos de ejemplos vinculados a la conceptualización del capacitismo; y Los métodos/medios preferenciales vinculados a la difusión de información sobre el concepto de capacitismo.* Existía conocimiento sobre el término capacitismo, aunque mínimo y adquirido a través de la formación universitaria y capacitaciones. Se reportó capacitismo benevolente y paternalista. **Conclusión:** se señala la necesidad de esclarecimiento acerca del capacitismo para profesionales, familiares y la sociedad en general.

Palabras clave: Capacitismo; Personas con discapacidad; Prejuicio; Personal de salud.

Resumo:

Objetivo: compreender o entendimento de trabalhadores na área da saúde, educação e assistência social em relação ao conceito de capacitismo. **Método:** estudo qualitativo de caráter exploratório e descritivo, realizado entre 2023 e 2024, através de entrevista semiestructurada com profissionais de habilitação e reabilitação. Os dados foram organizados através da análise de conteúdo. **Resultados:** participaram oito profissionais. Foram construídas quatro categorias: *As fontes de conhecimento sobre o conceito de capacitismo; A profundidade do conhecimento sobre o conceito de capacitismo; Os principais tipos de exemplos ligados à conceituação do capacitismo; e Os métodos/meios preferenciais ligados à disseminação de informação sobre o conceito de capacitismo.* Havia conhecimento sobre o termo capacitismo, porém mínimo e adquirido através da graduação e capacitações. Relatou-se capacitismo benevolente e paternalista. **Conclusão:** aponta-se a necessidade de esclarecimento acerca do capacitismo para profissionais, familiares e a sociedade em geral.

Palavras-chave: Capacitismo; Pessoas com deficiência; Preconceito; Pessoal de saúde.

Abstract:

Objective: to understand the perceptions of professionals working in the fields of health, education, and social services regarding the concept of ableism. **Methods:** a qualitative, exploratory, and descriptive study was conducted between 2023 and 2024 using semi-structured interviews with habilitation and rehabilitation professionals. Data were organized using content analysis. **Results:** eight professionals participated. Four categories were elaborated: *Sources of knowledge about the concept of ableism; Depth of knowledge about the concept of ableism; Main types of examples related to the concept of ableism; and Preferred methods/means related to the dissemination of information about the concept of ableism.* Participants demonstrated limited knowledge of the term ableism, which was mainly acquired through undergraduate education and professional training. Benevolent and paternalistic ableism was reported. **Conclusion:** the study highlights the need for greater awareness about ableism among professionals, families, and society as a whole.

Keywords: Disability discrimination; Persons with disabilities; Prejudice; Health personnel.

Autor Correspondiente: Luiz Fernando de Oliveira da Luz – ifo.luz@gmail.com

1. Universidade Federal do Paraná. Curitiba/PR, Brasil

2. Departamento de Terapia Ocupacional, Universidade Federal do Paraná. Curitiba/PR, Brasil

INTRODUCCIÓN

La inclusión, como parte de la relación entre la sociedad en general y el sector de la población que presenta alguna discapacidad, se desarrolló de manera diferente a lo largo de la historia, a partir de distintas concepciones filosóficas, religiosas y otros supuestos teóricos¹.

Desde la Antigüedad, se observa una dinámica de exclusión a la que eran sometidas las personas con discapacidad; ya se registraban actitudes drásticas como eliminar y/o descartar a quienes eran considerados defectuosos y deformes¹. Las actitudes de exclusión y discriminación persistieron hasta la historia reciente, como en los siglos XIX y XX, cuando instituciones asistenciales promovían la segregación de estas personas, alejándolas de la convivencia social en espacios específicos².

Estas prácticas de exclusión también atravesaron sectas y creencias religiosas, y eventualmente adquirieron una forma propia a través de la visión científica, con la discapacidad considerada un problema médico y no ya religioso. Dentro de la relación entre la visión científica médica y las personas con discapacidad, se inicia la práctica de la rehabilitación, en la búsqueda de aproximar a la persona con discapacidad a lo “normal”². Siguiendo la ideología de la normalización, hubo una búsqueda de integración, a saber¹:

Tal proceso se fundamentó, entonces, en la ideología de la normalización, que representaba la necesidad de introducir a la persona con discapacidad en la sociedad, ayudándola a adquirir las condiciones y los estándares de la vida cotidiana lo más próximos a lo normal posible^{1:15}.

Posteriormente, ocurre una transición hacia el paradigma del apoyo, favoreciendo el desarrollo de la perspectiva de la inclusión social. A diferencia del proceso de integración, el proceso de inclusión social consiste en entender que la discapacidad no está en la persona, sino en un proceso de ajuste entre la persona con discapacidad y la sociedad. Así, la persona con discapacidad expresa sus necesidades y deseos y la sociedad se ajusta para proporcionar un espacio común sin segregación¹.

La transición del modelo biomédico al modelo social de la discapacidad en Brasil solo ocurre a partir de la década de 1960, con una ampliación en la comprensión sobre la discapacidad, cuando se fortalece la reivindicación de derechos y la lucha por el reconocimiento del protagonismo de las personas con discapacidad sobre su propia vida³.

La conquista de los derechos de las personas con discapacidad fue un proceso largo y ocurrió a través de la lucha de las personas con discapacidad, profesionales de la salud y familiares³. Desde 2008, ya se discutían en la Política Nacional de Educación Especial en la Perspectiva de la Educación los derechos de las personas con discapacidad. Aun así, persistieron

la violencia y la discriminación⁴. A finales de la década de 1970 ocurrió la búsqueda de nuevos términos para referirse a las personas con discapacidad, considerando las denominaciones peyorativas a las que eran sometidas; posteriormente, en la década de 1980, el decreto del Año Internacional de las Personas con Discapacidad ayudó a que las personas con discapacidad alcanzaran mayor visibilidad⁵.

La lógica capacitista es responsable de crear una jerarquía entre quienes son considerados capaces y quienes son considerados incapaces (personas con discapacidad)⁶. Los primeros estudios sobre el tema comenzaron en la década de 1970 en el Reino Unido y en los Estados Unidos; el fenómeno fue inicialmente estudiado por hombres con lesiones físicas (con destaque para la lesión medular) que reflexionaron sobre su condición como oprimidos e institucionalizados⁷⁻⁹.

Aunque el debate sobre el capacitismo ha avanzado en los últimos años, relevamientos indican que la producción científica todavía se concentra en contextos educativos y culturales, existiendo vacíos en cuanto a la investigación de la temática, especialmente cuando se analizan campos específicos como educación o salud en América Latina. Las producciones sobre el tema permanecen restringidas, señalando la necesidad de ampliar las investigaciones^{8,9}.

Capacitismo, o *ableism* (del original en inglés), se refiere a la noción de normalidad que recae sobre el considerado “cuerpo perfecto”; mientras que el cuerpo que se aparta de este ideal -es decir, aquel cuerpo que presenta particularidades en comparación con el “cuerpo perfecto”- es considerado deficiente. En términos prácticos, el capacitismo se materializa a través de acciones que contribuyen a la formulación del imaginario que correlaciona determinadas poblaciones con estigmas peyorativos¹⁰. Un estudio basado en narrativas de personas con discapacidad indica que el capacitismo produce experiencias de exclusión, estigmatización y barreras sociales que posicionan a estas personas como desviantes en relación con la norma corporal considerada ideal¹¹.

En Brasil, el término “capacitismo” como expresión para referirse a la discriminación contra personas con discapacidad fue propuesto recién en 2012¹². Es posible verificar, en el estado del arte sobre capacitismo, el intento de categorización de diversas formas de capacitismo, tales como: benevolente, hostil y ambivalente. A partir de las formas principales de capacitismo se despliegan otras formas específicas: basado en el miedo, celoso/envidioso, paternalista y deshumanizante/objetivador¹³.

Estudios internacionales recientes abordaron el conocimiento acerca del concepto de capacitismo, su papel en la estructuración de la práctica y de los discursos en profesiones de la salud y rehabilitación^{14,15}. Así, este estudio tuvo como objetivo comprender la comprensión de

trabajadores del área de la salud, educación y asistencia social con relación al concepto de capacitismo.

MÉTODO

En la presente investigación se utilizó un enfoque cualitativo de carácter exploratorio-descriptivo¹⁶, buscando conocer el escenario actual respecto de la concepción de los participantes sobre el capacitismo. Fueron incluidos en el estudio profesionales del área de la salud, educación y asistencia social, con formación en psicología, pedagogía, fonoaudiología, terapia ocupacional, trabajo social, fisioterapia o musicoterapia; autónomos; que atendían a personas con discapacidad, en clínicas de habilitación o rehabilitación o a domicilio; con más de un año de experiencia; y residentes en Curitiba o Región Metropolitana. La presentación de la metodología siguió las directrices de la Guía de Criterios Consolidados para Reportar Investigación Cualitativa (COREQ).

La muestra fue constituida mediante el modelo “bola de nieve”, utilizado en estudios de naturaleza cualitativa, que se divide en dos pasos: el primero consistió en la selección de personas con el perfil necesario, llamadas “semillas”, seleccionadas por conveniencia y, tras la entrevista, se les solicitó que indicaran a otras personas de su red de contactos; el segundo paso, denominado primera ola, consistió en contactar a las personas indicadas.

A su vez, estos profesionales indicaron a otros integrantes de su red de contactos hasta que se concluyó la fase de recolección. La recolección de datos se realizó por saturación, discutida por los investigadores, cuando no había nuevos nombres sugeridos o los nombres sugeridos no aportaban nueva información para el análisis¹⁷. La fase de entrevistas ocurrió entre abril de 2023 y marzo de 2024.

La recolección de datos se realizó mediante una entrevista semiestructurada, elaborada por los investigadores, con base en el marco teórico y en el objetivo de la investigación. Las tres primeras entrevistas fueron realizadas con el propósito de verificar la eficacia del instrumento y permitir ajustes, a fin de aproximarlos al máximo a las proposiciones del estudio, funcionando como un proyecto piloto. El instrumento abordó cuestiones como: “¿usted ya había oído hablar sobre el término capacitismo?”; “¿qué entiende usted por el término capacitismo?”; “¿Qué acciones considera capacitistas? ¿Podría darme ejemplos?” y “¿Sabía que existen diferentes tipos/clasificaciones de capacitismo?”.

Después de las preguntas destinadas a identificar el conocimiento previo del participante sobre el tema, la guía de entrevista incluyó una exposición acerca del concepto actual de capacitismo. Esta estrategia fue utilizada como una forma de explorar mejor la

comprensión del entrevistado y dar la oportunidad de discusión y reflexión sobre el tema, accediendo a aspectos específicos y profundizados del concepto. Específicamente, se expusieron contenidos acerca de: categorías específicas de capacitismo, concepto de capacitismo y ejemplos de expresiones capacitistas. Después de la exposición de la guía se formularon otras siete preguntas, incluida la pregunta: “*Después de esta conversación, ¿cómo evalúa su conocimiento previo sobre el capacitismo?*”.

Las entrevistas fueron conducidas por la profesora y la coordinadora del estudio, así como por colaboradores y estudiantes de terapia ocupacional debidamente entrenados. No hubo relación de proximidad entre entrevistadoras y entrevistados. Los participantes fueron informados sobre las razones y motivaciones para el desarrollo de la investigación.

Los participantes fueron contactados mediante mensaje de texto y optaron por realizar las entrevistas de forma online e individual, mediante la firma del Término de Consentimiento Libre e Informado (TCLI). Las entrevistas fueron grabadas en audio y transcritas íntegramente, y el contenido fue analizado mediante la técnica de análisis de contenido de Bardin, dividida en tres fases: preanálisis; exploración del material y categorización; tratamiento de los resultados y su interpretación¹⁸, sin el uso de árbol de codificación. Además, se utilizaron notas de campo para la interpretación de los datos.

La investigación fue sometida y aprobada por el Comité de Ética e Investigación de la Universidade Federal do Paraná, siguiendo la resolución n.º 466 del Consejo Nacional de Salud (CNS), bajo el dictamen n.º 5.986.003. Los participantes de la investigación recibieron la letra P y una numeración específica para su diferenciación y protección de identidad.

RESULTADOS

Participaron ocho profesionales del área de la salud, educación y asistencia social de Curitiba y Región Metropolitana. La mayor parte de los profesionales tiene más de 40 años de edad, se graduó hace más de cinco años, posee formación complementaria en algún grado, corresponde a trabajadores tercerizados autónomos o contratados como persona jurídica y actuaba en instituciones privadas, conforme se observa en el Cuadro 1.

A partir del análisis de los datos obtenidos mediante las entrevistas semiestructuradas, fueron identificadas cuatro unidades temáticas pertinentes a la conceptualización del capacitismo por los profesionales entrevistados: *Las fuentes de conocimiento sobre el concepto de capacitismo; La profundidad del conocimiento sobre el concepto de capacitismo; Los principales tipos de ejemplos vinculados a la conceptualización del capacitismo; y Los*

métodos/medios preferenciales vinculados a la difusión de información sobre el concepto de capacitismo.

Cuadro 1. Datos de los profesionales investigados. Curitiba y Región Metropolitana, PR, Brasil, 2023-2024.

Código	Edad	Carrera	Año de graduación	Formación Complementaria	Régimen de Contratación	Institución
P01	30	Terapia Ocupacional	2021	Curso básico Bobath	Persona jurídica	Privada
P02	28	Fisioterapia	2017	Posgrado en Neurología y Ortopedia en Traumatología	Persona jurídica	Privada
P03	40	Pedagogía	2014	Psicopedagogía	Persona jurídica	Privada
P04	40	Trabajo Social	2017	N/A	Contrato laboral formal	ONG
P05	41	Fonoaudiología	2018	Maestría en Ciencias Fonoaudiológicas	Persona jurídica	Privada
P06	41	Psicología	2014	Cursos libres en el área de Análisis Conductual Aplicado - ABA	Persona jurídica	Privada
P07	32	Terapia Ocupacional	2014	Posgrado en Dependencia Química y Análisis Conductual Aplicado - ABA	Contrato laboral formal y persona jurídica	Privadas
P08	33	Terapia Ocupacional	2014	Posgrado en Gerontología y Análisis Conductual Aplicado - ABA	Contrato laboral formal y persona jurídica	Privadas

Las fuentes de conocimiento sobre el concepto de capacitismo

Los participantes mencionaron que su conocimiento -al menos inicial- sobre el concepto de capacitismo está vinculado a la enseñanza en la universidad:

La primera vez que escuché sobre capacitismo fue en 2017. Yo estaba en la universidad. Y no soy de aquí de Paraná, soy de Belo Horizonte. Y me gradué en la UFMG. (P05)

Algunos de los entrevistados relatan además que escucharon sobre el tema por primera vez en la universidad, pero profundizaron sus conocimientos de otras maneras, como P04:

Escuché un poco en la universidad, porque en la universidad se habla muy poco sobre la persona con discapacidad. En realidad, obtuve más información mediante cursos de capacitación. (P04)

Otros relatan haber utilizado fuentes alternativas:

Muy superficialmente y, bueno, redes sociales. O sea, nunca leí un artículo sobre eso, ¿no? Pero muchas veces escucho a padres de niños con autismo o personas que de alguna forma trabajan con este público, principalmente, y publican posts, alguna cosa así, pero muy superficialmente. (P06)

Nunca fui a una conferencia, por ejemplo, es más ese conocimiento que tengo de videos que veo de las propias personas hablando sobre sus historias. (P07)

Ya había escuchado hablar sobre el capacitismo en las redes sociales, sobre la cuestión del prejuicio y explicando el concepto general. (P08)

La misma participante (P08) relata, además de las redes sociales, investigaciones y publicaciones científicas que le fueron compartidas como otra fuente de conocimiento.

La profundidad del conocimiento sobre el concepto de capacitismo

La mayor parte de los participantes lo describió como una discriminación y/o prejuicio:

Capacitismo es justamente el prejuicio hacia la persona con discapacidad, ¿no? Discriminación, prejuicio o cualquier cosa que llegue a, ¿cómo puedo decirlo?, discriminar a una persona que tiene alguna discapacidad, ¿no? (P03)

Una discriminación, un prejuicio hacia las personas con discapacidad y muchas veces en el sentido de "Sí, esta persona no puede hacer esto porque tiene una discapacidad". (P01)

Un entrevistado que no había recibido ningún tipo de información sobre el tema durante su formación (P06) relacionó el capacitismo con un prejuicio:

Primero, la lectura que hago cuando veo algún post, alguna cosa en redes sociales, me lleva a pensar que el capacitismo es algo malo, ¿no? Y que está relacionado con, tal vez, un juicio de que la persona con alguna discapacidad, alguna limitación, en fin, no puede hacer algo. Un prejuicio, una preconcepción de "ah, ella no puede hacerlo". En fin, dejar algo más facilitado para que lo haga pensando que no puede hacerlo. (P06)

Los entrevistados fueron expuestos a conocimientos acerca del estudio sobre el capacitismo, conforme estaba previsto en la metodología. Después de esta exposición, la gran mayoría relató no conocer el concepto de capacitismo en la amplitud presentada, que incluía categorías sobre distintos tipos de capacitismo y una conceptualización más elaborada y profunda:

Los nombres, confieso que fueron una novedad. O sea, no sabía que existían. Imaginaba que cada uno tenía una especificación, pero no lo sabía. (P05)

Creo que tenía un conocimiento básico, conocía el término, sabía que era un tipo de discriminación, pero no sabía que cada tipo dentro del capacitismo tenía una denominación, ¿no? (P04)

No, o sea, veo muchos tipos de capacitismo en mi práctica. Pero en esos términos, no. (P01)

Además, la mayor parte de los participantes consideró su propio conocimiento sobre la conceptualización del capacitismo como básico y mencionó la posibilidad de profundizarlo.

Tengo un concepto bastante básico, nunca profundicé sobre el tema. (P04)

Creo que puedo mejorar. No creo que sea algo que desconozca, porque me llama la atención. Es un tema que me interesa, que forma parte de mi vida. (P05)

Muy preliminar todavía. [...] En fin, es un disparador para buscar, quién sabe entender más y conocer, ¿no? E incluso evaluar, poner bajo análisis, intentar mirar la práctica, los discursos y las acciones, primero en mí mismo, para de alguna manera intentar influir en el medio en el que estoy. (P06)

Los principales tipos de ejemplos vinculados a la conceptualización del capacitismo

Para complementar sus respuestas cuando fueron preguntados sobre su conocimiento acerca del concepto de capacitismo:

[...] Una forma de no conseguir incluir al paciente que tiene aquella enfermedad dentro de nuestra actualidad, dentro de nuestra sociedad, ¿no? Es infantilizar al paciente, pensar que el paciente no tiene la capacidad que nosotros tenemos, que no tiene capacidad de convivir de la misma forma en que nosotros convivimos. Entonces entra incluso una cuestión que comenté allá al inicio, de formas comunes que tenemos de hablar, ¿no? Termina siendo una forma; digámoslo así... una frase que usamos es "hacerse el sueco", "el que no quiere actuar recurre a excusas". Entonces esas cosas terminan entrando en eso. Una forma de capacitismo, una forma de discriminar al paciente con discapacidad intelectual, ¿no? (P02), (capacitismo hostil)

Cuando fueron preguntados sobre el capacitismo de manera general, las principales respuestas fueron: sobreprotección y admiración exacerbada:

La cuestión de infantilizar al niño entra como una cuestión de capacitismo, ¿no? Es una forma de discriminar al niño. Al niño, al adulto, independientemente de que sea portador de esa discapacidad. (P02), (capacitismo benevolente)

Por lo que vi en las redes sociales, es pensar que necesito facilitar algo, tipo: "Déjame dejar aquí una parte [...] de una actividad para que el niño pueda hacerla [...] es como... "Ah, vamos a dejar ya la mitad hecha para facilitarle las cosas", aun sabiendo que el niño tiene capacidad para hacerlo, ¿no? (P06), (capacitismo paternalista)

[...] Los niños sobreprotegidos se estancan, ¿no? Llegan a un punto en que no saben lo que es ser independientes. No lo saben. Y entonces, si miramos ese supuesto estándar de normalidad que impone la sociedad, parece que todo está bien. Pero no está bien. Un niño sobreprotegido, y ese niño va a ser infantilizado por no saber ser independiente, pero va a recibir un trato diferente por ese proceso por el que pasa dentro de la familia. (P05), (capacitismo paternalista)

Algo que veo mucho es lo siguiente: algún paciente que tiene alguna limitación y las personas [...] tienen esa discriminación tipo "No lo va a conseguir" y a veces esa mirada de "Ay, un ángel. Ay, porque esta persona, este niño, mira, ¿no?, un angelito vino aquí para enseñarle algo a la familia" [...] Cuando el niño consigue a veces algún avance, es como "Dios mío", ¿sabes? Entonces considero mucho eso como capacitismo, y también traslado ese capacitismo a la familia porque muchas veces esas madres, por ejemplo, con pacientes un poco más graves, dicen "Uf, qué guerrera soy", "Yo no sé si podría". ¿Sabes? Entonces veo mucho capacitismo en ese tipo de comentarios: "Yo no podría soportar eso", que eres un guerrero o que eres no sé qué. No deja de ser una madre, ¿no?, que está pasando por dificultades, ¿no? Creo que va un poco por ese camino. (P01), (capacitismo benevolente)

Los métodos/medios preferenciales vinculados a la difusión de información sobre el concepto de capacitismo

Se señalaron los medios educativos (investigación y enseñanza en diversas formas) como positivos para la difusión del concepto de capacitismo:

Creo que es muy importante que ustedes estén realizando un trabajo sobre esto. Creo que realmente es el camino para disminuir cada vez más esto, ¿no? A través del estudio, de la educación. (P01)

Es muy bueno poder participar en investigaciones así. Soy la persona que más defiende las investigaciones. Creo que tenemos que investigar, investigar, investigar, investigar y estudiar siempre y generar conocimiento siempre. Que ustedes sean muy felices, que este estudio dé muy buenos resultados y que consigan llevar este conocimiento a muchísimas personas más allá del ámbito universitario. (P05)

[...] Tener esta oportunidad -voy a ser muy sincero contigo- de poder hablar sobre el tema, como me estás acogiendo hoy tú, ¿sabes? Uf. Da paz, da tranquilidad, sin miedo de, por ejemplo, "Mira lo que eres. O sea... como profesional deberías..."; entonces permitirme tener voz, incluso sin tener ninguna discapacidad aparente o que yo sepa, poder hablar, poder resolver dudas, poder preguntar sin ser cancelado ni etiquetado porque no lo sé, ¿no? Entonces creo que es eso. (P06)

[...] Incluso voy a llevar esta cuestión a la coordinación de la clínica para crear una charla, algo así sobre el tema, principalmente para los empleados. Nosotros estamos ahí en un contacto más cercano, quizá lo sepamos, tenemos ese conocimiento, pero ¿y los demás, los de recepción, programación de citas, que no tienen tanto contacto? Sería muy interesante. Incluso voy a plantearles esta cuestión. (P02)

[...] Creo que esto que ustedes están haciendo, una investigación tan buena, incluso podría hacerse en formato de cómic, ¿sabes? Para llevarla a las escuelas, para los niños, para que entiendan esto, porque en la escuela que tenemos hoy, aunque todavía estamos lejos de que ocurra, espero que exista de verdad una inclusión. Los niños van a convivir con todo el mundo, ¿no? Van a convivir y los niños necesitan entender que son personas. Que cada uno es cada uno. Independientemente de cualquier cosa, cada uno es cada uno. (P05)

También se señalaron las redes sociales e internet como formas relevantes de acceso al conocimiento sobre el capacitismo, como el caso de P08, que adquirió gran parte de su conocimiento sobre el tema a través de las redes sociales:

Hay cosas que están muy arraigadas en la sociedad, eso del prejuicio y del capacitismo [...] Por eso es muy importante discutir el tema en las redes sociales, como Instagram, compartiendo las historias y prejuicios que sufrieron. (P08)

DISCUSIÓN

La autorreflexión sobre el nivel de conocimiento acerca del capacitismo, aunque elemental, mostró de algún modo aspectos positivos a partir del análisis de las respuestas: la mayor parte tenía algún conocimiento sobre el capacitismo; las instituciones de enseñanza -que son variadas dentro del grupo de participantes- abordaron algún conocimiento sobre el tema al menos desde 2017.

Todos relataron interés en perfeccionar y compartir su conocimiento en el área, o incluso que ya lo habían compartido en los ambientes en los que conviven (tanto profesional como familiar). En un estudio con profesionales que actúan con personas con discapacidad en diferentes áreas, el 72,4% relató tener conocimiento sobre el capacitismo; sin embargo, al analizar las definiciones presentadas, solo el 47,5% demostró comprender la temática¹⁵.

Los relatos demostraron la importancia de los cursos de educación superior como medio de propagación de conocimiento acerca del capacitismo, siendo uno de los medios señalados

que pueden conducir a la reflexión y, por consiguiente, a la atenuación de actitudes capacitistas. No obstante, la universidad en sí todavía está marcada por barreras de distintos tipos como: barreras metodológicas, barreras arquitectónicas y estructurales y barreras actitudinales, por ejemplo¹⁹.

Se observa entonces que, incluso abordando el tema, las instituciones de educación superior aún son capaces de reproducir el capacitismo, como fue señalado en un estudio con profesionales de las áreas de Terapia Ocupacional y Fisioterapia, al citar las prácticas de simulación de discapacidad que, aunque de forma no intencional, refuerzan actitudes negativas dirigidas hacia esta población¹⁴. Por lo tanto, se vuelve fundamental la profundización conceptual del tema y su posterior aplicación en la práctica.

A pesar de este conocimiento básico y previo autorreportado respecto al capacitismo, verificado en la segunda categoría de análisis, fueron utilizados como principales términos “prejuicio hacia las personas con discapacidad” y “discriminación”. Con ello, resulta relevante la siguiente observación: el capacitismo, cuando es considerado en su forma de actitud directa, es el prejuicio hacia las personas con discapacidad. Este modo de pensar se relaciona con una visión antigua sobre la comprensión de la persona con discapacidad, en la cual se categorizaba a la persona con discapacidad a partir de sus diferencias, como locas o sordas²⁰.

La visión de los participantes está en gran parte influenciada por estereotipos, dado que el concepto de capacitismo es mucho más amplio que el simple prejuicio directo. Otra forma de interpretar el capacitismo, además del prejuicio y la discriminación, es considerarlo como poseedor de una dimensión interseccional y estructural^{15,21}. Al entender el capacitismo como simple prejuicio, se corre el riesgo de no comprenderlo en sus diversas facetas.

Los diferentes tipos de formas y/o experiencias relacionadas con el capacitismo fueron resumidos en un artículo que aborda la temática relacionándola con la Terapia Ocupacional¹³. Entre estas formas y/o experiencias, diferentes comportamientos y actitudes son definidos como capacitismo, lo que es corroborado por la tercera categoría de análisis del presente estudio.

La utilización primaria reveló una posible falta de conocimiento acerca del concepto, aunque exista algún saber previo de actitudes vinculadas a algún tipo específico de capacitismo. Estudios en contexto internacional señalan que las definiciones dadas por los profesionales frecuentemente abordan únicamente el componente de discriminación¹⁵ y que los profesionales pueden presentar actitudes capacitistas implícitas, cuando no perciben la naturaleza capacitista de sus propios actos¹⁴, aspecto reforzado por el nivel básico de conocimiento sobre el tema.

En las entrevistas se verificó: capacitismo hostil, benevolente y ambivalente (incluyendo su ramificación paternalista). El capacitismo hostil ocurre a través de actitudes hostiles contra las personas con discapacidad; el capacitismo benevolente ocurre cuando se asume la vulnerabilidad de la persona con discapacidad; y el capacitismo ambivalente consiste en la alternancia entre el capacitismo hostil y el capacitismo benevolente¹³.

Las formas específicas derivadas de las principales formas de capacitismo incluyen: el capacitismo basado en el miedo, que ocurre cuando las acciones de un tercero son controladas por el miedo hacia la persona con discapacidad; el capacitismo deshumanizante/objetivador, cuando no se respetan los derechos humanos básicos de la persona con discapacidad; el capacitismo paternalista, que consiste en actitudes o comentarios paternalistas; y, además, el capacitismo celoso/envidioso, que se manifiesta cuando un tercero desea las cosas que reciben las personas con discapacidad¹³; de las formas especificadas y derivadas aquí, solamente se manifestó la paternalista.

Una posible hipótesis es que la deficiencia conceptual puede llevar a la no identificación de estos y otros tipos de capacitismo; así, el participante no relataría tales actitudes y acciones como posiblemente capacitistas.

Durante las respuestas prevalecieron manifestaciones paternalistas y benevolentes al relatar diálogos sobreprotectores de las familias y la visión sobre las personas con discapacidad, principalmente a través de historias relacionadas con la superación y el supuesto sufrimiento de sus familiares. Esta información es de suma importancia, dado que la visión del capacitismo como siendo únicamente prejuicio puede dar la falsa impresión de que solo puede manifestarse mediante actitudes agresivas, como el capacitismo hostil, cuando en realidad es capaz de moldear esferas del ámbito social, haciendo que otros modos de capacitismo formen parte vigente de la estructura social y pasen desapercibidos²².

Aunque el capacitismo hostil fue mencionado en algunos momentos durante las entrevistas, se observó que, en realidad, muchos de los prejuicios causados a las personas con discapacidad parten de actitudes normalizadas por la sociedad en la que estas personas están insertas, como la ayuda no solicitada -aunque la persona sea completamente capaz de realizar la tarea por sí sola- o el hábito de romantizar acciones realizadas por personas con discapacidad que serían consideradas comunes si la persona no tuviera ninguna discapacidad. Estos acontecimientos pueden pasar desapercibidos por estar normalizados en la sociedad cuando no se posee conocimiento previo, ya que la influencia del capacitismo está arraigada en la sociedad a partir de la propia estructura social e institucional²².

La prevalencia de actitudes que serían caracterizadas como negativas estuvo gran parte de las veces acompañada de lo que los entrevistados se referían como “buenas intenciones”, como cuando se refieren a la incomodidad que sintieron al conversar en público con una colega con un tipo de discapacidad intelectual que comentaba sobre su vida íntima y que, por ello, instruían a otros a no quedarse solos con ella para protegerla. Se considera relevante el hallazgo de que incluso actitudes capacitistas que pueden ser caracterizadas estereotípicamente como negativas por la sociedad pueden volverse justificables y aceptadas dependiendo de las intenciones de quien tuvo dichas actitudes.

En la cuarta categoría de análisis, se observó la importancia de la educación, específicamente de la educación superior, en el combate al capacitismo. Una reciente revisión integradora señala una serie de sugerencias de prácticas anticapacitistas propuestas para la educación superior (como prácticas artísticas y formación calificada de profesores para lidiar con problemáticas relacionadas con la inclusión). Además, señala la producción y distribución de contenido para redes sociales por personas con discapacidad como un instrumento importante para el desarrollo del pensamiento crítico²², corroborando relatos relacionados con la fuente de conocimiento sobre el tema.

Asimismo, se observaron sugerencias vinculadas a la educación básica, como “historietas para la escuela”. Otro estudio, también de revisión integradora, discute las contribuciones anticapacitistas en la educación básica, tales como: reorganización curricular, valorización de habilidades a partir de evaluaciones diversas y elaboración de documentos orientadores⁹.

CONCLUSIÓN

El estudio señaló que la principal fuente de información de los entrevistados sobre el concepto de capacitismo fue la universidad en la que se formaron. La mayor parte de ellos considera su conocimiento sobre capacitismo como básico, con posibilidad y deseo de perfeccionamiento. Asimismo, los principales aspectos relacionados con la conceptualización del capacitismo que se verificaron fueron: sobreprotección y admiración exacerbada. Los entrevistados consideran las investigaciones y los métodos de enseñanza variados -como conferencias y producción de materiales educativos- como fuentes importantes para la difusión del conocimiento.

Los hallazgos proporcionaron un mayor esclarecimiento sobre cuál es la concepción actual del grupo de profesionales consultados acerca del capacitismo, abriendo camino para futuras discusiones, reflexiones y acciones sobre el tema y señalando la necesidad de profundización del tema en los diferentes niveles de educación y formación profesional.

En cuanto a las limitaciones encontradas a lo largo del estudio relacionadas con el marco teórico, es notable la separación entre los grupos que estudian el capacitismo. Esta separación ocurre tanto cronológicamente -es decir, los estudios muchas veces están separados por muchos años o incluso décadas- como geográficamente, con algunos países y lenguas teniendo un mayor número de publicaciones y notoriedad.

En cuanto a las limitaciones encontradas relacionadas con la investigación de campo, estas se dieron principalmente por la relación entre el instrumento aplicado y la autopercepción de los participantes. Las preguntas que abordaban cuestiones relacionadas con las propias actitudes capacitistas produjeron, en promedio, respuestas menos elaboradas, con dificultad por parte de los participantes para relatar actitudes propias que podrían ser consideradas capacitistas, salvo cuando la propia pregunta contenía aspectos prácticos. Asimismo, aunque se alcanzó el punto de saturación, en ocasiones fue necesario recopilar múltiples indicaciones del mismo entrevistado.

Se resalta la relevancia del tema y la importancia de su discusión y difusión para los profesionales de las diferentes áreas de actuación y para la población en general.

REFERENCIAS

1. Aranha MSF. Paradigmas da relação da sociedade com as pessoas com deficiência. Rev MPT [Internet]. 2001 [citado el 24 feb 2025]; 11(21):160-73. Disponible en: <https://claudialopes.psc.br/wp-content/uploads/2021/08/Paradigmas.pdf>
2. Marchesan A, Carpenedo RF. Capacitismo: entre a designação e a significação da pessoa com deficiência. Trama [Internet]. 2021 [citado el 24 feb 2025]; 17(40):56. DOI: <https://doi.org/10.48075/rt.v17i40.26199>
3. Maior IMML. Movimento político das pessoas com deficiência: reflexões sobre a conquista de direitos. Inc Soc. [Internet]. 2017 [citado el 18 jun 2025]; 10(2). DOI: <http://dx.doi.org/10.22478/ufpb.1981-0695.2018v13n2.43009>
4. Mendes MJG, Costa MPR, Denari FE. Preconceito, discriminação e estigma contra pessoas com deficiência: uma revisão sistemática de literatura. REVEDUC [Internet]. 2022 [citado el 15 oct 2024]; 16:e4825027. DOI: <https://doi.org/10.14244/198271994825>
5. Lisboa MFDLS. A deficiência e o preconceito: visão histórica e atual sobre a pessoa com deficiência. Cad FUCAMP [Internet]. 2020 [citado el 15 oct 2024]; 19(42). Disponible en: <https://revistas.fucamp.edu.br/index.php/cadernos/article/view/2245>
6. Piccolo GM. Capacitismo: uma categoria útil para a análise histórica das marginalizações sociais. Rev bras Ci Soc [Internet]. 2024 [citado el 18 oct 2024]; 39:e39015. DOI: <https://doi.org/10.1590/39015/2024>

7. Diniz D. Modelo social da deficiência: a crítica feminista. *Série Anis* [Internet]. 2003 [citado el 18 jun 2025]; 28:1-8. Disponible en: <https://anis.org.br/publicacoes/modelo-social-da-deficiencia-a-critica-feminista-2003/>
8. Souza KL, Machado JB. Publicações sobre capacitismo na área da educação: estado do conhecimento na plataforma SciELO. *Missões* [Internet]. 2023 [citado el 18 mar 2026]; 9(2):50-62. DOI: <https://doi.org/10.62236/missoes.v9i2.65>
9. Ferreira SM, Gesser M, Böck GLK, Leandro GC. A produção científica sobre capacitismo na educação básica: uma revisão integrativa de literatura. *Rev. port. Educ.* [Internet]. 2023 [citado el 25 nov 2024]; 36(1):e23022. DOI: <https://doi.org/10.21814/rpe.27998>
10. Lage SRM, Lunardelli RSA, Kawakami TT. O Capacitismo e suas formas de opressão nas ações do dia a dia. *Encontros Bibli.* [Internet]. 2023 [citado el 10 nov 2024]; 28:1-20. DOI: <https://doi.org/10.5007/1518-2924.2023.e93040>
11. Tarvainen M. Ableism and the life stories of people with disabilities. *Scand J Disabil Res* [Internet]. 2019 [citado el 18 mar 2026]; 21(1):291-9. DOI: <https://doi.org/10.16993/sjdr.632>
12. Mello AG. Deficiência, incapacidade e vulnerabilidade: do capacitismo ou a preeminência capacitista e biomédica do Comitê de Ética em Pesquisa da UFSC. *Cien Saude Colet.* [Internet]. 2016 [citado el 24 feb 2025]; 21(10):3265-76. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-812320152110.07792016>
13. Yao DP, Sy M, Martinez PGV, Laboy E. Terapia ocupacional é uma profissão da saúde capacitista? uma reflexão crítica sobre capacitismo e terapia ocupacional. *Cad Bras Ter Ocup.* [Internet]. 2022 [citado el 19 jun 2025]; 30: e3303. Disponible en: <https://www.cadernosdeto.ufscar.br/index.php/cadernos/article/view/3303>
14. Feldner HA, VanPuymbrouck L, Friedman C. Explicit and implicit disability attitudes of occupational and physical therapy assistants. *Disabil Health J* [Internet]. 2021 [citado el 18 mar.2026]; 14(4):101217. DOI: <https://doi.org/10.1016/j.dhjo.2021.101217>
15. Friedman C, VanPuymbrouck L, Gordon Z. Not seeing people as capable: disability professionals' mis/understandings of ableism. *J Appl Res Intellect Disabil.* [Internet]. 2024 [citado el 18 mar 2026]; 37(3):e13218. DOI: <https://doi.org/10.1111/jar.13218>
16. Gil AC. Como elaborar projetos de pesquisa. 4ed. São Paulo: Atlas. 2002. 176p.
17. Vinuto J. A amostragem em bola de neve na pesquisa qualitativa: um debate em aberto. *Temat.* [Internet]. 2014 [citado el 19 jun 2025]; 22(44): 203-20. DOI: <https://doi.org/10.20396/tematicas.v22i44.10977>
18. Bardin L. Análise de Conteúdo. São Paulo: Edições 70; 2016. 118p.
19. Silva JC, Silva AMS, Maia LM. Capacitismo no ensino superior sob a perspectiva de estudantes: revisão sistemática. *Psi Saber Soc.* [Internet]. 2023 [citado el 30 nov 2025]; 12(1):372-40. Disponible en: <https://www.e-publicacoes.uerj.br/psi-sabersocial/article/view/89204>

20. Ferro BH, Renner JS. O capacitismo como barreira à vivência da corporeidade de pessoas com deficiência física. *Serv Soc Soc.* [Internet]. 2025 [citado el 30 nov 2025]; 148(1):e-6628443. DOI: <https://doi.org/10.1590/0101-6628.443>

21. Moreira MCN, Dias FS, Mello AG, York SW. Gramáticas do capacitismo: diálogos nas dobras entre deficiência, gênero, infância e adolescência. *Cien Saude Colet.* [Internet]. 2022 [citado el 25 nov 2024]; 27: 3949-58. DOI: <https://doi.org/10.1590/1413-812320222710.07402022>

22. Lorandi JM, Gesser M. Produção científica sobre o capacitismo no ensino superior: uma revisão integrativa de literatura. *Rev Educ Espec.* [Internet]. 2023 [citado el 25 jun 2025]; 36(1):e30/1-25. DOI: <https://doi.org/10.5902/1984686X68635>

Editor Asociado: Rafael Gomes Ditterich

Conflicto de intereses: los autores declaran que no existe ningún conflicto de intereses

Financiación: no hubo

Agradecimientos: A Adriana Belmonte Moreira por la recomendación de material textual. A María Jenoveva da Cruz y a Leticia Emanoeli Dorneles Nespolo Noronha por su ayuda en la investigación.

Contribuciones:

Conceptualización – Chaves AO, Luz LFO, Nascimento G

Investigación – Chaves AO, Luz LFO

Redacción - primera redacción – Chaves AO, Luz LFO, Nascimento G

Redacción - revisión y edición – Chaves AO, Luz LFO, Nascimento G

Como citar este artículo (Vancouver)

Chaves AO, Luz LFO, Nascimento GCC. Capacitismo: percepción de profesionales de la rehabilitación en las áreas de la salud, educación y asistencia social. *Rev Fam, Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.* [Internet]. 2026 [citado el *insertar el día, mes y año de acceso*]; 14:e026018. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8829>

Como citar este artículo (ABNT)

CHAVES, A. O.; LUZ, L. F. O.; Nascimento, G. C. C. Capacitismo: percepción de profesionales de la rehabilitación en las áreas de la salud, educación y asistencia social. **Revista Família, Ciclos de Vida e Saúde no Contexto Social**, Uberaba, MG, v. 14, e026018, 2026. DOI: <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8829>. Acceso el: *insertar el día, mes y año de acceso*.

Como citar este artículo (APA)

Chaves, A. O., LUZ, L. F. O. & Nascimento, G. C. C. (2026). Capacitismo: percepción de profesionales de la rehabilitación en las áreas de la salud, educación y asistencia social. *Rev. Fam., Ciclos Vida Saúde Contexto Soc.*, 14, e026018. Recuperado el: *insertar el día, mes y año de acceso de* <https://doi.org/10.18554/refacs.v14i00.8829>



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons