



PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

LA RELACIÓN ENTRE EL RECHAZO SOCIAL DE LOS OTROS Y EL FRACASO ESCOLAR:

UN ESTUDIO DE LOS FACTORES PSICOSOCIALES QUE CONTRIBUYEN AL BAJO RENDIMIENTO ACADÉMICO Y AL MAL AJUSTE SOCIAL Y LABORAL EN LAS PERSONAS VÍCTIMAS DE ESTIGMATIZACIÓN SOCIAL

MEMORIA TÉCNICA

Universidad Nacional de Educación a Distancia

uned



FUNDACIÓN
ALPE
ACONDROPLASIA



asociación familiar de afectados por acondroplasia

GRAN CANARIA

ÍNDICE

RESUMEN.....	1
ANTECEDENTES DEL PROYECTO.....	1
NECESIDADES EXISTENTES QUE LLEVAN AL DESARROLLO DEL PROYECTO.....	2
COLECTIVO AL QUE VA DIRIGIDO	4
OBJETIVOS GENERALES Y ESPECÍFICOS.....	5
ACTIVIDADES A DESARROLLAR.....	7
PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA).....	9
NÚMERO DE PARTICIPANTES Y BENEFICIARIOS	11
PRESUPUESTO DETALLADO	12
EQUIPO INVESTIGADOR	16
BIBLIOGRAFÍA.....	16

RESUMEN

El objetivo principal de este proyecto es el desarrollo de estrategias concretas de intervención y la elaboración de documentos de orientación a padres y profesores encaminados a reducir el riesgo de que las personas con una identidad social devaluada vean negativamente afectado su rendimiento académico y su ajuste social al entorno escolar.

Para ello se investigará la relación existente entre el estigma social y el bajo rendimiento académico observado en niños, niñas y jóvenes pertenecientes a colectivos que tienen alguna característica que devalúa su identidad social frente a los Otros y se profundizará en las consecuencias psicológicas negativas que para la persona afectada tiene el estigma social percibido en su relación con los demás. Queremos llegar a determinar de esta manera hasta qué punto y a través de qué procesos psicológicos el estigma social provoca un mal ajuste al entorno académico temprano y cómo esto se puede paliar para aumentar al máximo las posibilidades futuras de ajuste social y laboral de la persona adulta.

Además del colectivo de personas con displasias óseas (“enanismo”), con quien por razones operativas de la investigación se va a desarrollar el estudio, otros colectivos que se beneficiaran directamente de los resultados y conclusiones de este proyecto son el de las personas con discapacidad física en general, el de las personas con discapacidad psíquica, las personas con enfermedades crónicas, las personas con una apariencia física muy diferente a la norma (personas obesas, por ejemplo), las personas de origen étnico minoritario, las personas con un origen social y cultural socialmente devaluado, y, en general, cualquier colectivo que sea víctima de un estigma social.

ANTECEDENTES DEL PROYECTO Y FINANCIACIÓN YA EXISTENTES.

El presente proyecto nace originariamente a partir de la colaboración entre el Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones de la Facultad de Psicología de la UNED (www.uned.es) y la Fundación ALPE-Acondroplasia (<http://www.netcom.es/acondro/>), que a su vez colabora estrechamente con las asociaciones de familias de personas con displasias óseas de las Islas Canarias: PEGRAL (www.pegral.com) y AFAPA.

Durante los últimos dos años estas instituciones han trabajado para la realización de un estudio sobre la forma en que las personas con acondroplasia viven diferentes aspectos de su relación con los otros. Dicho estudio, que dio lugar a la publicación por la Fundación Municipal de Servicios Sociales del Ayuntamiento de Gijón del libro *“Mi (in)dignidad en tus manos: Otra mirada a la exclusión social desde la experiencia de las personas con acondroplasia”* (Fernández, S., 2005), está siendo presentado en todas las comunidades autónomas por las asociaciones de displasias óseas de cada zona. En concreto el pasado día 24 de junio de este año fue presentado en Santa Cruz de Tenerife.

Impulsadas por la fructífera colaboración mantenida hasta el momento, el día 28 de marzo de 2006 la Fundación ALPE-Acondroplasia y la UNED firmaron un convenio genérico de

colaboración y un contrato específico de investigación de los regulados por el Art. 84 de la Ley Orgánica de Universidades para la realización del proyecto que se describe en estas páginas.

Desde el mes de abril de 2006 el proyecto ha comenzado contando ya con la financiación de 24.000 euros (correspondiente al 42% del presupuesto total), que ha sido aportado por la Fundación ALPE-Acondroplasia.

Mediante la incorporación al proyecto de las asociaciones de familias de personas con displasias óseas de las Islas Canarias (PEGRAL y AFAPA), así como las de otras comunidades autónomas, se pretende ampliar el número de colaboraciones y participantes en el mismo con el fin de conseguir el resto de la financiación necesaria.

NECESIDADES EXISTENTES QUE LLEVAN AL DESARROLLO DEL PROYECTO

Las asociaciones canarias que agrupan a las personas con displasias osteocartilaginosas y a sus familias, PEGRAL y AFAPA, en colaboración con la Fundación ALPE-Acondroplasia, una organización sin ánimo de lucro que asiste al colectivo de personas con displasias óseas y a sus familias de toda España, denuncian que el grado de fracaso escolar y de abandono de estudios entre los niños con este tipo de discapacidad es anormalmente elevado, no siendo estos niños menos inteligentes o capaces que los que no tienen discapacidad física. Estas observaciones van en la línea de las conclusiones de una revisión sobre el rendimiento académico y la inteligencia en personas con acondroplasia realizada para la *Agency for Healthcare Research and Quality* del Departamento de Estado de Salud y Servicios Sociales del gobierno federal de Estados Unidos (Wheeler, Balk, y Cole, 2003). En dicha revisión se recogen los resultados del trabajo de Brinkmann, Schlitt, y Zorowka (1993) que compararon el rendimiento de un grupo de niños con acondroplasia (edad media: 9 años) en pruebas de razonamiento, aritmética y comprensión verbal con el de un grupo control sin acondroplasia. Se encontró que los participantes con acondroplasia puntuaban significativamente más bajo en las tres pruebas. Respecto al nivel de inteligencia, tres estudios, el de Hecht, Thompson, Weir, et al. (1991), el de Rogers, Perry, y Rosenberg (1979) y el de Thompson, Hecht, Bohan, et al. (1999), evaluaron el cociente intelectual de un grupo de niños con acondroplasia de edades comprendidas entre los 6 meses y los 15 años. Los tres trabajos encontraron que las puntuaciones medias de inteligencia estaban dentro del rango considerado normal.

Si la inteligencia no se ve afectada por la acondroplasia, pero en cambio se observa un rendimiento académico por debajo de la norma, debemos deducir que otros factores están en la base de las dificultades académicas observadas.

Varias líneas de investigación psicológicas (por ejemplo, la línea de la necesidad de pertenencia -Baumeister y Leary, 1995; Baumeister et al., 2005; Baumeister et al., 2002; Buckley et al., 2004; Twenge et al., 2003; Twenge et al., 2002; Twenge et al., 2001- o la línea de los efectos de la estigmatización social en la víctima -Branscombe et al., 1999; Schmitt et al., 2002; Schmitt et al., 2003-) han demostrado que uno de esos factores lo constituyen los

efectos cognitivos y emocionales que desencadena el sentirse excluido, rechazado o ignorado por lo otros. Cuando un niño o una niña es consciente de que tiene una característica esencial que hace que los demás no le tengan en la misma consideración o no le acepten exactamente igual que al resto para la interacción social, esa persona ve amenazada la necesidad fundamental que tiene todo ser humano de ser querido y aceptado por los demás. La amenaza a la necesidad de pertenencia desencadena una serie de procesos cognitivos y emocionales como los descritos en los trabajos enumerados más arriba difícilmente compatibles con una actividad académica exigente.

A pesar de los abundantes indicios que demuestran la importancia de los aspectos psicosociales de la relación con los Otros para el óptimo ajuste social y laboral de las víctimas de estigmatización social y la importancia de dicho ajuste para el bienestar presente y futuro de la persona, la investigación realizada en España hasta la fecha sobre este asunto es aún escasa. Tampoco se ha profundizado lo suficiente en el estudio de estos procesos en un contexto real de interacción (como, por ejemplo, el colegio, la universidad o el entorno laboral) ni con personas que sufren un estigma real. La mayoría de los estudios realizados han utilizado personas que no son víctimas reales de exclusión para investigar esta cuestión y se han realizado en contextos artificiales de investigación. La falta de investigaciones en entornos más realistas imposibilita que se puedan desarrollar protocolos y estrategias de intervención concretas y eficaces para prevenir y corregir los riesgos de exclusión social en colectivos propensos a la estigmatización social. Dichos protocolos pueden resultar fundamentales para mejorar el ajuste social y laboral de estas personas.

COLECTIVO AL QUE VA DIRIGIDO

En nuestras sociedades existen numerosos grupos sociales con algún atributo que provoca la devaluación de su identidad social por parte de los Otros: las personas con discapacidad física o psíquica, las que tienen un aspecto físico muy diferente a la norma, las de origen étnico-racial diferente del mayoritario, o los enfermos crónicos son sólo algunos pocos ejemplos de una larga lista. En numerosos contextos, incluido la escuela, los miembros de dichos grupos tienen riesgo de ser víctimas de estigmatización social, exclusión y rechazo por parte de los miembros del grupo dominante. Este rechazo no tiene por qué ser siempre explícito. Muy a menudo es un rechazo sutil, enmascarado e incluso inconsciente para las personas que excluyen, pero que no por ello resulta inocuo para el bienestar psicológico de la víctima.

Si bien el trabajo se plantea en concreto con el colectivo de personas con displasias óseas (acondroplasia y otras formas de "enanismo"), las particularidades que se dan en dicho colectivo permiten que las conclusiones y los resultados que obtengamos sean extensibles a cualquier víctima del rechazo, la discriminación o la exclusión por parte de los otros. Por ello este trabajo se ha planteado con el fin de que beneficie a los niños y adolescentes con discapacidades físicas o psíquicas, a los que tienen enfermedades crónicas, a aquellos que

sufren discriminación por su raza o su religión o, en definitiva, a cualquier persona con una identidad social devaluada, así como a sus familias y a los profesionales de la educación que trabajan con ellos.

OBJETIVOS

Objetivos generales

El objetivo principal de este trabajo es estudiar, en un contexto real de interacción (el aula), cómo los miembros de un colectivo propenso a sufrir el estigma de los Otros experimentan su relación con las demás personas, incluyendo a los compañeros de clase, a los profesores y a otras personas relevantes de dicho entorno. Especial atención se quiere prestar a los procesos psicosociales que pueden influir determinantemente en el bajo rendimiento académico y en el abandono prematuro de estudios de las personas estigmatizadas, ya que, según denuncian los colectivos afectados, el abandono prematuro de los estudios es uno de los más graves problemas a los que estas personas han de enfrentarse. Todo ello se quiere hacer con vistas a proponer y llevar a cabo protocolos y estrategias de intervención concretas para evitar o paliar dicho problema.

A través de la realización de este trabajo queremos conocer cómo y en qué grado la exclusión de los Otros percibida afecta a procesos cognitivos concretos que son determinantes para el rendimiento y el ajuste social de la persona en el entorno académico como, por ejemplo, la autoestima, el estado de ánimo, la motivación, la capacidad de concentración, el manejo de significados complejos o la capacidad para retardar gratificaciones. Una vez tengamos este conocimiento, estaremos en condiciones de intervenir y de hacer recomendaciones, tanto en el contexto social en el que dichos procesos tienen lugar (el colegio o el instituto), como con la propia víctima y las personas clave que le rodean (compañeros, profesores, padres, tutores, etc.), con el fin de paliar los efectos negativos del rechazo de los otros en la adaptación de las personas excluidas al sistema educativo y asegurar así su permanencia en él y la optimización del rendimiento.

Los procesos y las dinámicas psicosociales que son objeto de este estudio son en un alto grado compartidas por la mayoría de personas víctimas de estigma y exclusión social. Por ello, las conclusiones a las que llegaremos, así como los protocolos y recomendaciones de intervención que desarrollemos, serán aplicables en su mayoría a las víctimas de cualquier tipo de exclusión social debido a algún estigma social, y, en especial, a aquellas personas que la experimentan desde una temprana edad.

El trabajo se plantea con una vocación aplicada y con el objetivo último y principal de poder utilizar sus conclusiones para mejorar el bienestar y el ajuste social y laboral de colectivos víctimas de exclusión. Este hecho, junto con la importancia del tema y la novedad del planteamiento teórico en el que se basa, contribuirán a que sea un trabajo de impacto cuyos resultados obtengan un alto nivel de divulgación en publicaciones científicas y en congresos y encuentros especializados en discapacidad, educación, exclusión y psicología

social. La participación en el equipo investigador de una experta norteamericana de reconocido prestigio internacional, la profesora Nyla Bramscombe, facilitará igualmente la repercusión y divulgación del trabajo más allá de las fronteras de nuestro país.

Objetivos específicos

1. Estudiar en qué medida, a partir de qué edad y de qué forma las personas con un estigma social experimentan exclusión social en el colegio y en el instituto en su relación con los compañeros y compañeras de clase.
2. Investigar si la exclusión social provoca en los niños, niñas y adolescentes con un estigma social evidente los siguientes efectos cognitivos y conductuales encontrados en el laboratorio:
 - Pasividad y letargo
 - Dificultadas para la autorregulación
 - Dificultades para pensar en el futuro y para hacer esfuerzos que impliquen planificación a largo plazo y un retardo de las gratificaciones
 - Distorsión en la percepción del paso del tiempo
 - Dificultades para reflexionar sobre uno mismo y sobre las circunstancias vitales presentes y futuras (auto-percepción)
3. Investigar las consecuencias emocionales de la exclusión, en concreto para la auto-estima y el estado de ánimo.
4. Investigar hasta qué punto estos efectos, si se dan de forma especialmente elevada en las personas con un estigma social evidente, pueden relacionarse con una falta de rendimiento académico y de motivación para el estudio.
5. Analizar la posible implicación de otros factores, como diferencias en el nivel de inteligencia o las dificultades de movilidad.
6. Diseñar intervenciones, tanto individuales como grupales, y hacer recomendaciones a profesores, educadores y padres dirigidas a paliar los efectos negativos de la exclusión en el rendimiento académico.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

La presente investigación se plantea en cuatro fases diferentes: fase de revisión de la literatura, fase de exploración cualitativa, fase de exploración cuantitativa y fase experimental.

Fase de revisión de la literatura: el objetivo de esta fase es establecer el estado de la cuestión y los hallazgos más relevantes en la materia realizados por otros grupos investigadores hasta la fecha.

Fase de exploración cualitativa: en esta fase exploraremos la forma en la que las personas con acondroplasia experimentan su relación con los demás dentro de las aulas. Para ello se realizarán entrevistas en profundidad y grupos de discusión a partir de los cuales trataremos de identificar las claves de la relación con los compañeros y compañeras de clase

desde la perspectiva de las personas con acondroplasia. Los participantes serán niños, niñas y adolescentes con acondroplasia, tanto con problemas de rendimiento académico como sin ellos.

Fase de exploración cuantitativa: en esta fase se tomarán medidas de las diferentes variables que manejamos en el modelo (rendimiento académico, nivel de inteligencia, pasividad, letargo, distorsión en la percepción del paso del tiempo, orientación al presente, capacidad de auto-percepción, capacidad auto-reguladora, estado de ánimo, autoestima, sentimiento de exclusión) así como de aquellas otras variables que a raíz de la fase de exploración cualitativa nos parezcan adecuado incluir. Con el fin de comparar los resultados en personas con y sin acondroplasia, cada vez que tomemos las medidas en una persona con acondroplasia, tomaremos las mismas medidas en algún compañero o compañera de clase que en variables sociodemográficas se asemeje lo más posible al participante con acondroplasia. De esta forma iremos constituyendo dos grupos equilibrados (el grupo acondroplasia y el grupo no-acondroplasia) a partir de los cuales poder observar la diferencia en las medidas seleccionadas en personas con y sin acondroplasia.

Fase experimental: en esta fase se llevarán a cabo diferentes manipulaciones experimentales con el fin de observar si la amenaza a la necesidad de pertenencia afecta al rendimiento académico de forma más acusada en personas con acondroplasia que en personas sin ella. Será necesario para ello someter a los participantes a una manipulación que haga saliente la amenaza a la necesidad de pertenencia. Por motivos éticos, una de nuestras mayores preocupaciones será conseguir que la manipulación sea lo suficientemente sutil como para que los participantes no sean conscientes de lo que se está manipulando. Las medidas dependientes consistirán en tareas de ejecución relacionadas con el rendimiento académico adecuadas al curso del participante así como las variables manejadas en el modelo. Se estudiará cuáles son los procesos cognitivos que median entre la amenaza a la necesidad de pertenencia y los problemas en las tareas de ejecución.

A continuación se resumen las actividades a realizar en un cronograma:

PLAN DE TRABAJO (CRONOGRAMA)

PLANIFICACIÓN TEMPORAL DE LAS TAREAS

Fase I, de revisión de la literatura:																										
Período (mes)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Revisión bibliográfica		■																								
Elaboración de un documento resumen del estado de la cuestión		■	■																							
Discusión con el grupo investigador			■																							
Período (mes)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

Fase II, de exploración cualitativa:																										
Período (mes)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Elaboración del guión para las entrevistas en profundidad y los grupos de discusión				■																						
Selección de los participantes y organización de las entrevistas y grupos de discusión				■	■																					
Realización de entrevistas y grupos de discusión						■	■	■																		
Trascripción de los contenidos							■	■	■																	
Análisis de datos								■	■	■																
Elaboración del informe de resultados										■																
Discusión del informe con grupo investigador y concreción del modelo final en esta etapa											■															
Período (mes)		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

Fase III y IV, de exploración cuantitativa y experimental:																									
Período (mes)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	
Selección, elaboración y adaptación de los instrumentos de medida que operativizan las variables incluidas en el modelo																									
Diseño de las manipulaciones para hacer saliente de forma sutil la amenaza a la necesidad de pertenencia																									
Selección, contacto y organización de una muestra de 30 participantes (15 con acondroplasia, 15 sin acondroplasia) para la realización del estudio piloto																									
Desplazamiento a los centros educativos para la recogida de datos y la realización de la manipulación experimental																									
Análisis de datos, discusión de resultados y diseño del estudio definitivo																									
Selección, contacto y organización de una muestra de 120 participantes (60 con acondroplasia, 60 sin acondroplasia) para la realización del estudio definitivo																									
Desplazamiento a los centros educativos para la recogida de datos y la realización de la manipulación experimental																									
Análisis estadístico de los datos																									
Discusión con el equipo investigador de los resultados definitivos																									
Formulación del modelo definitivo																									
Diseño y ejecución de intervenciones. Valoración de resultados.																									
Elaboración de los informes y documentos finales																									
Período (mes)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

NÚMERO DE PARTICIPANTES Y BENEFICIARIOS DEL PROYECTO

El objetivo último de este proyecto es identificar las variables y los procesos cognitivos y emocionales a través de los cuales la exclusión social que sienten las personas con una identidad social devaluada (personas discapacitadas, con enfermedades crónicas, de origen étnico minoritario, etc.) afecta negativamente a su rendimiento académico y a su motivación para seguir estudiando. Ello nos permitirá hacer recomendaciones concretas que beneficiarán a padres, profesores, tutores y terapeutas que trabajan o conviven con niños víctimas de algún estigma social encaminadas a mejorar el rendimiento académico y el bienestar emocional de estas personas en el entorno escolar.

Los participantes directos en la investigación serán niños, niñas y adolescentes con displasias óseas. Solamente en las Islas Canarias se está en contacto a través de las asociaciones PEGRAL y AFAPA con más de treinta familias con hijos con algún tipo de displasia ósea. Si se consiguen los fondos necesarios, en el proyecto participarían directamente todas estas familias. Los resultados obtenidos en nuestra comunidad se unirían a los obtenidos en otras partes de España. En total, los participantes directos en el proyecto de toda España serán alrededor de setenta familias con niños y niñas con acondroplasia. Los beneficiarios de los resultados del trabajo son en cambio muchos más, ya que, como se ha explicado anteriormente, la mayor parte de las conclusiones que obtengamos serán aplicables también a cualquier colectivo de personas que sufran algún tipo de estigmatización social.

Para divulgar los resultados se publicará un monográfico y manuales y protocolos de orientación e intervención para padres y profesores de personas en riesgo de exclusión social, además de varios artículos dirigidos a publicaciones científicas especializadas y de divulgación y una tesis doctoral. Los resultados y conclusiones serán también presentados en aquellos foros públicos de debate social y político que corresponda, así como en congresos científicos de educación y psicología social, tanto nacionales como internacionales.

PRESUPUESTO DETALLADO

Este proyecto es de nueva creación, sin embargo ha comenzado a realizarse en el mes de abril de este año contando hasta ahora con 24.000 €, aportados por la Fundación ALPE-Acondroplasia. Se solicita la financiación del resto del presupuesto necesario, es decir, 33.017 €.

Resumen de los costes

	FASE I y II	FASE III y IV	TOTAL
Tiempo de ejecución:	9 meses	15 meses	24 meses
Costes de Ejecución:			
Envíos postales	100 €	100 €	200 €
Teléfono	100 €	100 €	200 €
Viajes participantes	2.700 €	0 €	2.700 €
Alojamiento participantes	1.800 €	0 €	1.800 €
Obsequio agradecimiento participantes	480 €	0 €	480 €
Viajes investigadores	600 €	7.300 €	7.900 €
Alojamiento investigadores	0 €	3.000 €	3.000 €
Dieta manutención investigadores	0 €	1.460 €	1.460 €
Material*	500 €	500 €	1.000 €
Publicaciones	0 €	3.000 €	3.000 €
Subtotal	6.280 €	15.460 €	21.740 €
Costes de Personal:			
1 investigador a tiempo completo	10.440 €	17.400 €	27.840 €
Subtotal	10.440 €	17.400 €	27.840 €
Costes generales imputables a la UNED:			
15% de los costes totales asociados al proyecto			7.437 €
Subtotal			7.437 €
TOTALES	16.720 €	32.860 €	57.017 €
*Los aparatos de audio-video, los ordenadores, los programas informáticos de análisis de datos y las salas e instalaciones necesarias serán aportadas por la Facultad de Psicología de la UNED.			

Detalle de los costes

Fase I y II (tiempo de ejecución: 9 meses)		
Costes de Ejecución:		
Envíos postales	Comunicación y explicación del proyecto a familias de personas con acondroplasia solicitando su colaboración	100 €
Teléfono	Coordinación y organización de los grupos de discusión y de las entrevistas en profundidad	100 €
Desplazamiento de los participantes en los grupos de discusión (3 grupos de discusión de 8 participantes cada uno)	Desplazamiento de 18 participantes con un acompañante a Madrid o a Gijón para participar en los grupos de discusión (media de 150 € por pareja) (se entiende que de los 24 participantes al menos 6 serán de Madrid o Gijón, con lo cual no tendrán que desplazarse)	2.700 €
Alojamiento de los participantes en los grupos de discusión	Una noche de alojamiento en Madrid o en Gijón para 18 participantes en los grupos de discusión y de su acompañante en Madrid o en Gijón (media 100 € por pareja de participante y acompañante)	1.800 €
Obsequio de agradecimiento a los participantes	Regalo de agradecimiento a los 24 participantes por su colaboración en los grupos de discusión y en las entrevistas en profundidad	480 €
Gastos de viaje equipo investigador	Coordinación Fundación ALPE-equipos UNED	600 €
Material*	Cintas de video y audio, papel y fotocopias para los grupos de discusión y las entrevistas en profundidad	500 €
Total Costes Ejecución Fases I y II:		6.280 €
*Los aparatos de audio-video, los ordenadores, los programas informáticos de análisis de datos y las salas e instalaciones necesarias serán aportadas por la Facultad de Psicología de la UNED.		
Costes de Personal:		
Investigador	1 investigador a tiempo completo a 1.160 € por mes x 9 meses	10.440 €
Total Costes de Personal Fases I y II:		10.440 €
COSTE FASES I y II:		16.720 €

Fases III y IV (tiempo de ejecución: 15 meses)**Costes de Ejecución:**

Envíos postales	Comunicación y explicación del proyecto a los Centros Educativos de las personas con acondroplasia solicitando su colaboración	100 €
Teléfono	Organización de las visitas a los centros educativos para la recogida de datos	100 €
Desplazamiento del investigador para recogida de datos del estudio piloto	13 desplazamientos de una persona para recogida de datos de la muestra piloto (coste medio estimado por desplazamiento 100€) (El estudio piloto se hará con 15 participantes, pero se estima que 2 residen en Madrid)	1.300 €
Alojamiento del investigador para la recogida de datos del estudio piloto	10 noches (coste medio por noche 50 €)	500 €
Dieta de manutención durante los desplazamientos del estudio piloto	20€ por día x 13 días	260 €
Desplazamiento del investigador para recogida de datos del estudio definitivo	60 desplazamientos de una persona para recogida de datos del estudio definitivo (coste medio estimado por desplazamiento 100€)	6.000 €
Alojamiento del investigador para la recogida de datos del estudio definitivo	50 noches (coste medio por noche 50 €)	2.500 €
Dieta de manutención durante los desplazamientos del estudio definitivo	20€ por día x 60 días	1.200 €
Material*	Papelería y fotocopias	500 €
Publicaciones	Publicación del monográfico con las principales conclusiones y recomendaciones obtenidas del estudio	3.000 €
Total Coste de Ejecución Fases III y IV:		15.460 €

*Los aparatos de audio-video, los ordenadores, los programas informáticos de análisis de datos y las salas e instalaciones necesarias serán aportadas por la Facultad de Psicología de la UNED.

Fases III y IV (tiempo de ejecución: 15 meses) (CONTINUACIÓN)		
Costes de Personal:		
Investigador	1 investigador a tiempo completo a 1.100 € por mes x 15 meses	17.400 €
Total Costes de Personal Fases III y IV:		17.400 €
COSTE FASES III y IV:		32.860 €
COSTES TOTALES DE EJECUCIÓN Y PERSONAL:		49.580 €
15% en concepto de gastos generales de la UNED:		7.437 €
COSTE TOTAL:		57.017 €

EQUIPO INVESTIGADOR¹

DIRECTOR:

Ángel Gómez Jiménez. Profesor Titular de Universidad. Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones de la Facultad de Psicología de la UNED.

INVESTIGADORES:

J. Francisco Morales. Catedrático de Universidad. Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones de la Facultad de Psicología de la UNED.

Nyla R. Branscombe. Professor. Department of Psychology. The University of Kansas, Estados Unidos.

Saulo Fernández Arregui. Psicólogo doctorando del Departamento de Psicología Social y de las Organizaciones de la Facultad de Psicología de la UNED.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Baumeister, R.F. (1990). Suicide as Escape From Self. *Psychological Review*, 97, 90-113.

Baumeister, R.F., Twenge, J.M., y Nuss, C.K. (2002). Effects of social exclusion on cognitive processes: Anticipated aloneness reduces intelligent thought. *Journal of Personality and Social Psychology*, 83, 817-827.

Baumeister, R.F., Ciarocco, N.J., and Twenge, J.M. (2005). Social exclusion impairs self-regulation. *Journal of Personality and Social Psychology*, 88, 589-604.

Buckley, K., Winkel, R. y Leary, M. (2004). Reactions to acceptance and rejection: Effects of level and sequence of relational evaluation. *Journal of Experimental Social Psychology*, 40, 14-

Branscombe, N.R., Schmitt, T., y Harvey, R.D. (1999). Perceiving pervasive discrimination among African Americans: Implications for group identification and well-being. *Journal of Personality and Social Psychology*, 77, 135-149.

Brinkmann, G., Schlitt, H., Zorowka, P. et al. (1993). Cognitive skills in achondroplasia. *American Journal of Medical Genetics*, 47, 800-804.

Crocker, J., Major, B., y Steele, C. (1998). Social stigma. En *Handbook of Social Psychology*, S. Fiske, D. Gilbert y G. Lindzey (Eds.), vol. 2, pp. 504-553. Boston, MA: McGraw-Hill.

Fernández, S. (2005). *Mi (in)dignidad en tus manos. Otra mirada a la exclusión social desde la perspectiva de las personas con acondroplasia*. Gijón: Fundación ALPE-Acondroplasia.

Hecht, J.T., Thompson, N.M., Weir, T. et al. (1991). Cognitive and motor skills in achondroplastic infants: neurologic and respiratory correlates. *American Journal of Medical Genetics*, 41, 208-211.

Major, B. y O'Brien, L.T. (2005). The social psychology of stigma. *Annual Review of Psychology*, 56, 393-421.

¹ Los CVs del equipo investigador se enviarán en caso de ser requeridos.

- Rogers, J.G., Perry, M.A. y Rosenberg, L.A. (1979). IQ measurement in children with skeletal dysplasia. *Pediatrics*, 63, 894-897.
- Schmitt, M.T., Branscombe, N.R., Kobrynowicz, D., y Owen, S. (2002). Perceiving discrimination against one's gender group has different implications for well-being in women and men. *Personality and Social Psychology Bulletin*, 28, 197-210
- Schmitt, M.T., Branscombe, N.R., y Postmes, T. (2003). Women's emotional responses to the pervasiveness of gender discrimination. *European Journal of Social Psychology*, 33, 297-312.
- Thompson, N.M., Hecht, J.T., Bohan, T.P. et al. (1999). Neuroanatomic and neuropsychological outcome in school-age children with achondroplasia. *American Journal of Medical Genetics*, 88,145-153.
- Twenge, J.M., Baumeister, R.F., Tice, D.M. y Stucke, T.S. (2001). If you can't join them, beat them: Effects of social exclusion on aggressive behaviour. *Journal of Personality and Social Psychology*, 81, 1058-1069.
- Twenge, J.M., Catanese, K.R. y Baumeister, R.F. (2002). Social exclusion causes self-defeating behavior. *Journal of Personality and Social Psychology*, 83, 606-615.
- Twenge, J.M., Catanese, K.R. y Baumesiter, R.F. (2003). Social Exclusion and the Deconstructed State: Time Perception, Meaninglessness, Lethargy, Lack of Emotion, and Self-Awareness. *Journal of Personality and Social Psychology*, 85, 409-423.
- Wheeler P., Balk E., Cole C., et al. (2003). Criteria for Determining Disability in Infants and Children: Short Stature. Evidence Report/Technology Assessment No. 73. AHRQ Publication No. 03-E025. Rockville, MD: Agency for Healthcare Research and Quality.