

26
1 ej



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

**FACULTAD DE FILOSOFIA Y LETRAS
COLEGIO DE PEDAGOGIA**

Shawanti E.

**IMPLICACIONES DE LA DEFICIENCIA
MENTAL EN LA FAMILIA**



Nº Bº NEAg

**FACULTAD DE FILOSOFIA
Y LETRAS
COLEGIO DE PEDAGOGIA
COORDINACION**

T E S I N A

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE
LICENCIADO EN PEDAGOGIA**

P R E S E N T A :

María del Carmen Martínez Castro

**México, D. F. COPIA DE
CONTROL RESERVA**

1985

NOV. 25 1985



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

INDICE

	PAGS.
INTRODUCCION:	1
I. CONSIDERACIONES GENERALES DE LA DEFICIENCIA MENTAL.	
1.1 Concepto de deficiencia mental.	4
1.2 Etiología.	5
1.3 Clasificación.	11
II. EL DEFICIENTE MENTAL Y LA FAMILIA	
2.1 Qué es la Familia.	15
2.2 La familia como una entidad psicodinámica..	21
2.3 La Crisis Familiar	27
2.4 Actitudes de los Padres ante su hijo deficiente mental.	34
2.5 Papel que juegan el especialista de Educación Especial y los padres en la educación del deficiente mental.....	43
III ESCUELA PARA PADRES	
3.1 Antecedentes históricos.	46
3.2 La orientación e información, labor del -- equipo multidisciplinario.	53
3.3 Otros grupos de Padres.	57
CONCLUSIONES.	63
BIBLIOGRAFIA.	70

I N T R O D U C C I O N

Mucho de lo que se escribe sobre el deficiente mental se enfoca por completo a los problemas que se enfrenta el individuo, pasando por alto los problemas muy diferentes pero igualmente serios que tienen que encarar sus padres y hermanos.

Generalmente, todo lo que le suceda al niño, los servicios que se le proporcionen o que se le niegan afectan también al grupo familiar inmediato; e inversamente, y siempre que se trate de establecer un tratamiento o una vida especial para el sujeto debe tomarse en cuenta la dinámica familiar en que se desenvuelve el deficiente mental.

A partir de 2 años de experiencia, de trabajar con deficientes mentales adolescentes y adultos, vi reflejada la dinámica familiar de aceptación y rechazo, impidiendo que se desarrollen e integren como un miembro más de su comunidad; muchos de ellos, no tuvieron una atención temprana y permanecieron por mucho tiempo en sus hogares sin ninguna estimulación, igualmente los padres nunca fueron partícipes de una información y orientación adecuada para una mejor atención y educación de sus hijos.

A lo largo de este tiempo, de trabajar directamente con deficientes mentales, llegue a cuestionarme lo siguiente: hasta dónde la presencia de un hijo deficiente mental interfiere en los mecanismos psicodinámicos de la familia, hasta dónde la familia lo acepta y permitirá que se desenvuelva como un miembro más, y como se preparan los padres y demás miembros de la familia para integrarlo?. Todo esto fué motivo para realizar mi esquema de trabajo de la Tesina a partir de una revisión meramente bibliográfica, cuyo tema es "Implicaciones de la Deficiencia Mental en la Familia".

El primer capítulo de este trabajo presenta un esquema general de la deficiencia mental, partiendo primeramente, de la definición del mismo concepto desde los diferentes puntos de vista de la medicina, psicología y la psicometría; como -- las causas que la originan; y lo que implica clasificar a éste sector de la población a partir de los mismos tests de inteligencia.

Posteriormente, en el segundo capítulo, se hace un planteamiento de la familia, la que a través de la historia ha venido experimentando notables cambios y concepciones, así como se describe la dinámica misma de la familia y los diversos estadios por los que atraviesa y cómo la sociedad va transformando la personalidad individual y familiar.

Igualmente, dentro de éste capítulo, como punto central de la Tesina, está el que se refiere a las actitudes de los padres ante su hijo deficiente mental, en él se trata de hacer un análisis de la problemática familiar suscitada por el nacimiento de un hijo con deficiencia, en el que muchos aspectos del funcionamiento familiar quedan afectados por un desequilibrio emocional creado por la angustia y perturbación de los padres, ya que la presencia de un hijo deficiente mental, viene a frustrar todas sus expectativas; que al no ser superada ésta crisis influirá en las relaciones interpersonales de cada uno de los miembros de la familia.

Así bien, otro aspecto a destacar es el papel que juegan en la educación del deficiente mental los especialistas de la Educación Especial y los padres, que en forma paralela, deben de llevar acabo ésta labor, con el único propósito de desarrollar y estimular sus capacidades mentales, personales y sociales para lograr una mejor integración y adaptación del niño a su sociedad.

Por último, dentro del tercer capítulo, se dan a conocer

los antecedentes históricos de la "Escuela para Padres", resaltando los fines que persigue, así como también lo que llevó a que se planteara como una necesidad de educar a los padres tanto en casos normales como patológicos.

Posteriormente, se hace hincapié en la labor tan importante del equipo multidisciplinario, que en forma conjunta con la Escuela para Padres u otro tipo de ayuda que se pueda proporcionar, ponga a disposición de ellos una adecuada información y orientación con la finalidad de que sean mejores padres, dignos y responsables en la educación y manejo de su hijo; que día con día puedan afrontar en forma más realista los problemas que plantea la deficiencia mental y sean conscientes de las posibilidades y limitaciones de su hijo deficiente mental.

C A P I T U L O I

CONSIDERACIONES GENERALES DE LA DEFICIENCIA MENTAL.

1.1. Concepto de deficiencia mental.

La deficiencia mental, es el resultado de una lesión o --
daño cerebral irreversible.

Al respecto el Dr. Coronado nos dice: "La deficiencia mental es una afección muy particular por sus características específicas, tanto respecto a las condiciones biológicas y psicológicas del sujeto como por los mecanismos que la producen, --
sus numerosos y diversos cuadros clínicos y los problemas que se agregan alrededor de la familia, la escuela y la comunidad"
(1).

Pero aún todavía es tema de discusión, sobre lo que es la deficiencia mental; así como la terminología que debe utilizar se para designar a éste sector de la población. En el que se encuentran involucradas, tanto la rama de la medicina como las diferentes corrientes y escuelas dedicadas al estudio de la deficiencia mental.

Nos encontramos con una gran variedad de términos que --
son: deficiencia mental, retardo mental, retardo en el desa --
rrollo, debilidad mental, etc.

La escuela norteamericana, esto es, la AAMD (American ---
Association on Mental Deficiency) utiliza el término "Mental -
Retardation" (retraso mental), para referirse a éste campo de estudio y lo define de la siguiente manera: "El retraso mental

(1) CORONADO Guillermo. La educación y la familia del deficiente mental. p. 13.

se refiere a la función intelectual general por debajo de la media, originada durante el periodo de desarrollo y asociada con trastornos de la conducta adaptativa" (2).

Por otra parte, la Dirección General de Educación Especial de la Secretaría de Educación Pública en México, utiliza el término "deficiencia mental" y la define así: "Un sujeto se considera deficiente mental cuando presenta una disminución significativa y permanente en el proceso cognocitivo, acompañada de alteraciones de la conducta adaptativa" (3).

Sin embargo, cada día se incrementa más en el mundo entero, y no respeta ni raza, ni idioma, ni condición alguna, sea ésta económica, social o cultural.

Este concepto de deficiencia mental ha venido experimentando numerosas modificaciones en el curso de los siglos, y muy particularmente en los últimos veinte años.

Este problema de definición y terminología están estrechamente ligados más que nada a una perspectiva histórica y a la evolución de las corrientes de pensamiento en la ciencia.

Cabe afirmar, que ambas definiciones, tanto de la AAMD y de la Dirección General de Educación Especial están basadas en dos criterios independientes que son: el nivel intelectual y la adaptación social del sujeto.

1.2 Etiología.

En la mayoría de los casos de deficiencia mental es difícil determinar con exactitud la etiología u origen del problema. En una investigación hecha en el Fountain Hospital de Inglaterra con 800 pacientes deficientes profundos, los factores

 (2) INGALIS Robert. Retraso Mental. p. 54.

(3) S.E.P. La Educación Especial en México. No 8 p. 29.

etiológicos específicos o los distintos síndromes pudieron ser establecidos solo en un tercio de los casos (Berg, 1961). Esta incertidumbre se incrementa a medida que los niveles de daño son menores.

"En general se consideran dos tipos de factores Etiológicos que son: a) Los factores patológicos (orgánicos) y;
b) Los factores ambientales" (4).

Los primeros son agentes físicos o biológicos respuesta -- bles del inicio de alguna encefalopatía o disfunción neural. -- Entre los segundos se encuentran la desnutrición, la pobreza -- y su consecuente deprivación de estimulación adecuada. En mu -- chos casos se da una combinación de ambos factores.

Los factores Patológicos u orgánicos se clasifican a su -- vez en:

1) Factores genéticos o Hereditarios

1.1 Trastornos metabólicos: como la fenilcetonuria que con -- siste en la falta de fenilalanina hidroxilasa hepática -- y la Idiocia amaurotica o enfermedad de Tay Sacks.

1.2 Anomalías cromosómicas: El número normal diploide de -- cromosomas en la especie humana es de 46. Este incluye 22 pa -- res de cromosomas autosómicos y un par de cromosomas sexuales, -- XX en la mujer y XY en el hombre.

Una vez efectuada la fecundación del óvulo por el esper -- matozoide, el cigoto inicia un proceso de división celular lla -- mada mitosis, mediante la cual cada célula hija recibe cromoso -- mas idénticos en número y composición a los de la célula pro -- genitora. Cada cromosoma primero se duplica y después se divi -- de en un orden establecido de tal forma que cada mitad se va --

(4) LAMBERT, Jean Luc. Introducción al retraso mental.
p. 31.

a cada lado opuesto de la célula. Después de la división celular hay dos células hijas genéticamente idénticas, cada una -- con sus 46 cromosomas. Para que el número correcto de cromosomas se mantenga de generación en generación, tanto el óvulo como el espermatozoide deben de contener 23 cromosomas. Durante la concepción, la unión del espermatozoide y el óvulo restablecen el número cromosómico de 46.

Un individuo con un número anormal de cromosomas puede -- ser el resultado de errores durante la primera y/o segunda división celular, por ejemplo que en lugar de haber duplicado de alguno de los miembros de cualquier par cromosómico incluido -- en la célula germinal, haya dos o más.

Trisomía denota el exceso de un cromosoma sobre el par normal. Así, el número diploide total es de 47 en lugar de 46, debe haber una trisomía de uno de los cromosomas autosómicos o duplicación anómala de uno de los cromosomas sexuales.

La aneuploidia es la anomalía cromosómica más común y consiste en el exceso o falta de uno o más cromosomas de las células -- diploides. Generalmente es el resultado del fallo de uno de -- los cromosomas en separarse (disyunción) adecuadamente durante una de las divisiones meióticas que preceden a la formación -- del óvulo o el espermatozoide, o durante una de las primeras -- divisiones del cigoto. En la mayoría de los casos todas las células del individuo afectado son igualmente aneuploides, pero en ciertos casos tiene lugar el mosaicismo, que consiste en -- una mezcla de células normales y aneuploides o de dos o más -- formas de aneuploidea.

La traslocación de cromosomas consiste en la ruptura de dos -- cromosomas con el subsiguiente cambio recíproco y reunión de -- los fragmentos.

Si las células germinales (óvulo y espermatozoide se en -

cuentran afectadas por alguna anomalía cromosómica y estas células son viables, la alteración es transmisible a la descendencia de cualquier individuo. Pero si sólo un óvulo o espermatozoide está afectado en el progenitor, sus hijos probablemente no se verán afectados.

1.2.1 Anomalías de los cromosomas sexuales: dentro de -- este tipo de anomalías las más conocidas son las -- siguientes:

Síndrome de Turner: afecta únicamente a las mujeres. Presentan generalmente 45 cromosomas $45X0$, en ocasiones se observan mosaicismos de tipo $X0/XX$ $X0/XY$. Generalmente presentan deficiencia mental los caracteres sexuales secundarios, y no se presenta la menstruación.

Síndrome de Klinefelter: se presenta únicamente en los hombres. El número cromosómico es $47XXY$, aunque se presentan variantes como $48XXXY$. Generalmente -- está asociado con deficiencia mental, falta de espermatozoides y genitales pequeños.

1.2.2 Anomalías autosómicas: Se trata ciertamente de la causa de deficiencia mental más difundida. Del 10 al 15% de los deficientes moderados y profundos -- presentan esa aberración. Generalmente presentan 47 cromosomas, con trisomía en el par 21. La incidencia de este síndrome en una población normal es de un caso por cada 660 nacimientos.

El síndrome de Down es el que ha merecido mayor atención por los investigadores, tanto en el plano genético como a nivel de los mecanismos de aprendizaje.

Ese error de separación en la pareja de cromosomas del --

par 21 sobreviene antes de la fecundación. La probabilidad de ausencia de disyunción crece con la edad de las madres. Mikkel sen y Stene (1970) muestran que el riesgo de tener un hijo con síndrome de Down pasa de 1 sobre 1500 por debajo de los 30 -- años al sobre 130 entre 40 y 44 años.

Algunas de las características distintivas de éste síndro me son: a) generalmente nacen prematuramente y con un peso inferior al normal, b) manos y pies cortos, quinto dedo corto y arqueado, c) hipotonfa y, d) ojos pequeños separados, malforma ciones del paladar, nariz pequeña, cavidad bucal, puente nasal aplanado y malformaciones cardíacas.

FACTORES AMBIENTALES

2) Factores Prenatales o trastornos durante la Gestación.

La gestación humana puede dividirse en dos periodos:

"Embrionario y Fetal". El primero dura hasta el final de la oc tava semana que sigue a la fertilización del óvulo. En éste -- tiempo el embrión mide aproximadamente 24mm y ha desarrollado los rudimentos de todos los órganos. Durante el período fetal los órganos y tejidos crecen rápidamente y se diferencian. El sistema nervioso central es particularmente lento en su madura ción, y su total desarrollo no se completa hasta después del - nacimiento.

En muchas de las grandes malformaciones o malformaciones- múltiples, los agentes actúan antes de la terminación del pe - riódico embrionario.

Entre los principales factores considerados como causan - tes de la presencia de deficiencia mental durante la etapa de gestación se encuentran las siguientes;

- a) la dieta materna
- b) irradiaciones; esto es, la exposición masiva de los ra yos X en el comienzo del embarazo.

- c) fármacos
- d) anoxia o hipoxia intrauterina debida a hemorragias uterinas, insuficiencia placentaria, aplicación de anestésicos, anemia grave, etc.
- e) infección intrauterina: como son la sífilis congénita, considerada durante largo tiempo como una causa importante del retraso en los niños nacidos de madres afectadas, la sífilis se caracteriza por trastornos durante el embarazo y por anomalías en el niño: retraso, ceguera, sordera, epilepsia y parálisis. Pero gracias a los avances médicos, la incidencia se redujo notablemente. La rubéola la cual deja secuelas en el recién nacido - contraída por la madre durante el embarazo.
- f) problemas endócrinos maternos: diabetes mellitus, de - sordenes tiroideos etc.
- g) stress emocional, asociado con trastornos del apetito - y del balance hormonal.

3) Factores Perinatales o Trauma Ostétrico.

Existen factores múltiples que pueden estar involucrados - en la producción de una encefalopatía perinatal:

- a) parto prolongado
- b) utilización de forceps
- c) parto precipitado
- d) compresión del cordón umbilical
- e) inhalación de fluidos
- f) anoxia
- g) asfixia

4) Factores Posnatales

También son muy diversos los factores posnatales que pueden ocasionar un problema de deficiencia mental, entre los -- principales se encuentran:

- a) infecciones: meningitis, meningoencefalitis, etc.
- b) ingestión o inhalación de sustancias tóxicas como el plomo; cuya importancia se ha puesto de relieve en los últimos años, debido a que se encuentra presente en -- las pinturas para paredes y hasta en los juguetes, él-- cual constituye un veneno responsable de lesiones cerebrales en niños muy pequeños.
- c) trauma craneal causado por accidentes automovilísticos etc.

1.3 Clasificación.

Práctica común en todas las disciplinas que se dedican al estudio de los seres humanos (medicina, sociología, psicología psiquiatría, etc), para clasificarlos, ponerles las etiquetas correspondientes, y luego indicar la forma en que difieren de los demás aquellos que han recibido una etiqueta especial.

No cabe duda de que es necesario muchas veces clasificar, pero también es verdad que el etiquetar a estos sujetos puede dar origen a muchas equivocaciones. Por ejemplo: muchos niños procedentes de grupos culturales minoritarios han sido clasificados como retrasados mentales, sobre la base de tests de inteligencia. Ante esto, cabe preguntarse sobre los efectos que -- debe tener en un sujeto la etiqueta de "deficiente mental o re-- trasado mental".

Ya que estos niños etiquetados pueden quedar estigmatizados de un modo permanente, rechazados por los adultos y los --

otros niños, siendo excluidos de experiencias esenciales a su desarrollo.

El término estigma significa "cualquier característica -- que merma valor al individuo y lo hace menos digno a los ojos de los demás" (5).

Por lo general, todo defecto y toda incapacidad física o mental es un estigma, pero en cierto sentido la etiqueta de deficiente mental es un estigma supremo.

Generalmente, la clasificación responde a exigencias a la vez científicas y administrativas, que hasta cierto punto, permitieran abrir las puertas de la legislación, de los servicios educativos por parte del Estado, de la propia investigación -- que al respecto se lleve a cabo en la atención más justa a sujetos deficientes mentales.

"Tras las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud y de la AAMD, los retrasados mentales se clasifican en cuatro categorías" (6).

- 1) retrasados mentales leves CI: 50/55 a 70/75
- 2) retrasados mentales moderados CI: 35 a 50/55
- 3) retrasados mentales graves CI: 20/25 a 35
- 4) retrasados mentales profundos CI: 0 a 20/25

Dichas clasificaciones se establecen a partir de las Pruebas de Inteligencia (tests), para determinar el nivel de funcionamiento intelectual y de adaptación del sujeto.

Entre los más conocidos y utilizados se encuentran: Stanford-Binet o Terman Merrill y el Weschsler (WIPPSI-WISC-WAISS).

 (5) INGALLS Robert. Retraso Mental. p. 3.

(6) LAMBERT, Jean Luc. Introducción al retraso mental.
 ps. 21-23.

Por otra parte, existen otros tests para evaluar la conducta adaptativa al medio ambiente, utilizando diversas escalas como son: Vineland de madurez social o la escala de Conducta Adaptativa de la AAMD que evalúa habilidades y hábitos individuales.

A continuación se presentan ambas escalas que son: Wechsler y Stanford-Binet o Terman Merrill.

DAVID WESCHSLER

C.I.

130 o más	muy superior
120 a 129	superior
110 a 119	normal superior
90 a 109	normal
80 a 89	subnormal
70 a 79	limftrofe
50 a 69	deficiente mental superficial
30 a 49	deficiencia mental media
29 0 -	deficiencia mental profunda

STANFORD-BINET O TERMAN MERRIL

C.I

68 a 83	retrasado mental	limftrofe
52 a 67	"	" leve
36 a 51	"	" moderado
20 a 35	"	" agudo
- de 20	"	" profundo

C A P I T U L O I I

EL DEFICIENTE MENTAL Y LA FAMILIA

2.1 Qué es la familia:

En nuestro mundo actual, lo mismo que a lo largo de la -- historia, en toda sociedad, aparece la familia como un elemento fundamental; que ha demostrado ser el núcleo indispensable para el desarrollo del hombre, él cual depende de ella para su supervivencia y su crecimiento.

Por lo tanto, una de las características fundamentales -- del ser humano, es el hecho de vivir en sociedad; el hombre para satisfacer sus necesidades biológicas, psicológicas y sociales, requiere siempre de participar y moverse dentro de diferentes grupos en su vida diaria; uno de estos grupos por su importancia es la Familia.

A lo largo de la historia de la humanidad, se ha venido -- pretendiendo dar una definición precisa de lo que es la familia, y esto no solamente por preocupaciones meramente de orden académico. Sino, por el de agrupar los principales factores -- que determinan la familia, aunque de forma arbitraria puede -- proporcionar las formas que toma ésta institución en el seno de los diferentes tipos de sociedad.

Primeramente, se considera a la familia como "La unidad -- básica de desarrollo y experiencia, de realización y fracaso.- Es también la unidad básica de la enfermedad y la salud" (7).

Asimismo, Freud concebía la familia como "El medio para -- disciplinar los instintos biológicamente fijados del niño, y para forzar la represión de su descarga espontánea" (8).

(7) ACKERMAN W Nathan. Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones familiares. p. 35.

(8) Ibidem p. 49.

Pero, éste concepto freudiano ha sido superado, pues en la actualidad éste concepto de la familia puede ser muchos más amplio, en donde el ser humano va formando una personalidad emotiva y social que le ira fortaleciendo o disminuyendo en todos los casos un conjunto de capacidades, y que la única forma de realizarlas es a través de la misma sociedad.

Por otro lado, el sociólogo Bottomore define a la familia como "Una asociación que se caracteriza por una relación sexual lo suficientemente precisa y duradera para proveer a la procreación y crianza de los hijos" (9). Pues considera que este núcleo familiar gira en torno de la legitimación de la vida sexual entre los padres y la formación y cuidado de los hijos.

Igualmente, es considerada como "El núcleo primario y fundamental para proveer la satisfacción de las necesidades básicas del hombre y sobre todo de los hijos, quienes por su carácter dependiente deben encontrar plena respuesta a sus carencias, como requisito para lograr un óptimo resultado en su proceso de crecimiento y desarrollo" (10).

Como se puede ver, dichas definiciones no tienen nada en común, cada una con un diferente punto de vista de la familia debido a que en cada época se tenía una concepción radical de lo que supuestamente debiese ser o se consideraba como tal. Siendo entonces difícil formular una definición que posea un carácter universal. Pues la familia ha venido adoptando formas y dimensiones tan diferentes en el transcurso del tiempo y en cada sociedad que no siempre es fácil discernir los elementos que puedan serle comunes.

Sin embargo, cabe mencionar que la familia es el nombre de una institución tan antigua como la misma especie, que ha

(9) SANCHEZ Azcona Jorge. Familia y Sociedad. p. 15.

(10) Idem.

existido en todas las sociedades.

En síntesis podemos afirmar que la familia es la célula - básica de la sociedad, que si no existiera. la familia no habría sociedad y viceversa; y que la unión del hombre y la mujer es el fundamento de la familia, y ambos desempeñan diferentes funciones según en la sociedad que vivan. Los padres deberán educar, amar, satisfacer las necesidades inmediatas de sus hijos y tratar de procurarles la plenitud individual y la promoción social a la que tienen derecho.

Antecedentes

La familia, como nosotros la conocemos, ha sufrido una -- serie de modificaciones. No siempre ha existido con las características actuales y a pesar de que los pensadores estudiosos de este fenómeno social no se han puesto de acuerdo sobre su evolución histórica, hay un común denominador que tiende a considerar las siguientes etapas, según Sánchez Azcona:

1. Promiscuidad inicial
2. Cenogamia
3. Poligamia
 - a) La poliandria y
 - b) La poligenia
4. Familia Patriarcal monogámica; y
5. Familia Conyugal moderna.

1. La etapa llamada de promiscuidad inicial se caracteriza por la nula existencia de vínculos permanentes en el padre y la madre. Es la madre la que mantiene un vínculo constante de cuidado y protección del hijo, es decir el parentesco se -- señala por la línea materna.

2. La cenogamia se caracteriza por un grupo específico -- de mujeres que mantiene relaciones sexuales con un grupo de -- terminado de hombres.

A diferencia de la posición anterior, en este caso, si -- existe una reglamentación de la relación de los diferentes esposos y del cuidado y crianza de los hijos.

3. La poligamia es uno de los fenómenos que la historia -- nos muestra con más claridad en su evolución.

En este tipo de familia se puede hablar de dos aspectos:

a) La poliandria, en el que la mujer tiene varios maridos, es un tipo de familia que lleva al matriarcado. La mujer se convierte en el centro de la familia.

Se considera que ésta etapa por la que pasó la familia se acentúa en la época en la que el hombre se convierte en sedentario.

b) La poligenia se da cuando el hombre tiene varias mujeres, fenómeno social mucho más aceptable.

4. La familia patriarcal monogámica es el antecedente de la familia moderna.

En la cultura occidental la influencia que la religión católica ejerció en el desarrollo jurídico-político, fue decisiva para institucionalizar el concepto de la familia patriarcal monogámica; en la que se caracteriza por que la figura preponderante es la del padre, que representa el centro de las actividades económicas, religiosas, políticas y jurídicas.

5. La familia conyugal moderna se le considera como "Una familia conyugal restringida, en la que padres e hijos son propia y exclusivamente quienes tienden a integrar este grupo social, ha mantenido una serie de funciones que le son esenciales: como la legitimación de las relaciones sexuales entre los padres, el vínculo generacional que permite el proceso de crecimiento y educación de los hijos y la coparticipación de los cónyuges en un hogar; asimismo, la competencia económica permanente, la aspiración de obtener en forma creciente mejores niveles de vida" (11).

(11) Ibidem. p 22-23

Sin embargo, estos rasgos distintivos en las sociedades modernas, que aparecen principalmente en las ciudades, están llevando a cabo una revaloración de la importancia que la familia actual debe tener en la realización personal de todos y cada uno de sus miembros, sobre todo de los hijos.

Esto, ha traído una gran inquietud por parte de los mismos padres, maestros y profesionales en la materia, de comprender el malestar tan manifiesto de la juventud, el aumento creciente de divorcios, la delincuencia juvenil, la drogadicción, etc.

Por lo que, una amplísima gama de problemas sociales están afectando a nuestra sociedad y tiene un común denominador la familia; y si ésta no cumple con las funciones físicas, psíquicas y sociales que le corresponden, se convierte en el principal agente motivador de conductas antisociales.

2.2 La familia como una Entidad Psicodinámica.

Como ya se dijo anteriormente, ésta constante transformación de la familia a través del tiempo es el resultado de un incesante proceso de evolución; la forma de la familia se amolda a las condiciones de vida que dominan en un lugar y tiempos dados.

En el escenario contemporáneo, la familia está cambiando su pauta con una velocidad notablemente acelerada, se acomoda en forma llamativa a la crisis social que caracteriza nuestro período histórico.

No hay nada fijo o inmutable en la familia, excepto que siempre está con nosotros. En un sentido, hemos tenido miles de años para acostumbrarnos a ella, y sin embargo, en otro sentido, cada generación a su turno debe volver a aprender cómo vivir en ella.

Algunos estudiosos, como Westermarck y sus continuadores, expresan que ha habido un desarrollo uniforme de la familia, desde los antropoides antecesores del hombre hasta la nueva civilización en forma predominante y monógama en la que el padre ocupa un lugar importante.

Algunas formas de la familia se han estructurado visiblemente como una unidad económica y se ha dejado a un lado su matriz biológica.

Por otro lado, familia no siempre ha significado padre, madre e hijos. A veces ha representado el funcionamiento complicado y unitario de una casa, compuesta de todos los que viven bajo un mismo techo o que se someten a la autoridad de algún miembro, cuyo propósito es el de regular eficazmente el aspecto social.

Así los vínculos familiares nos dice Ackerman se hacen a través de una combinación de factores: Biológicos, psico-

lógicos, sociales y económicos" (12).

Biológicamente, la familia sirve para perpetuar la especie. Es la unidad básica de la sociedad que se encarga - de la unión del hombre y la mujer para engendrar descendientes y asegurar su crianza y educación" (13).

"Psicológicamente, los miembros de la familia están -- ligados en interdependencia mutua para la satisfacción de - sus necesidades afectivas respectivas. Y están ligados económicamente en interdependencia mutua para la provisión de - sus necesidades materiales" (14).

La estructura de la organización familiar no es en ningún sentido estática o sagrada. A pesar de la superstición - popular, de que la familia es un sistema perfecto ordenado - por Dios. Es la célula básica de toda sociedad, que a su -- vez va moldeando el funcionamiento de la familia para lograr su mayor utilidad.

Así la familia es en todo sentido el producto de esa - evolución. Es una unidad flexible que se adapta sutilmente - a las influencias que actúan sobre ella, tanto desde dentro como desde fuera.

En sus relaciones externas igualmente, debe adaptarse - a las costumbres y normas morales prevaescentes y debe -- hacer conexiones amplias y viables con fuerzas raciales, re - ligiosas, sociales y económicas.

 (12) ACKERMAN W Nathan. Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones familiares. p. 36.

(13) Idem.

(14) Loc cit.

Dentro del núcleo biológico de la familia se le caracteriza como un organismo. En el que se le atribuye a la familia las cualidades de proceso viviente y unidad funcional.

Sugiere que "La familia posee una historia natural propia de su vida, un período de germinación, nacimiento, crecimiento y desarrollo, una capacidad para adaptarse al cambio y a las crisis, una lenta declinación y finalmente, la disolución de la familia vieja en la nueva" (15).

A través de todo este proceso la unidad psicológica de la familia es moldeada continuamente por las condiciones externas como por su organización interna. Así pues, como el individuo sufre crisis en su desarrollo, así también en la vida de la familia hay períodos críticos en los que el vínculo de ella misma puede fortalecerse o debilitarse.

Los cambios adaptativos de la estructura familiar también están determinados tanto por su organización interna - como por su posición externa en la comunidad. Por lo común se dice que la trama de las relaciones familiares puede estar influenciada en amplia variedad de formas, ya sea por un ambiente social amistoso, protector o por un hostil.

Sin embargo, pese a lo que sea, la familia debe ajustarse desde dentro de esa amplia gama de vicisitudes que de alguna forma afectan las relaciones de cada uno de los miembros. Esto es, bajo condiciones favorables, los sentimientos de amor y lealtad prevalecen y se mantiene la armonía familiar. Mientras que por el contrario, bajo condiciones de tensión y conflicto excesivo, puede surgir antagonismo y odio mutuo amenazándose la integridad de la familia.

Al respecto Ackerman nos dice:

(15) Ibidem. p. 37.

"La familia puede compararse a una membrana semipermeable, a una envoltura porosa que permite un intercambio selectivo entre los miembros cubiertos por ella y el mundo exterior" (16).

Lo que se pretende explicar, como ya se ha venido mencionando; la familia se puede ver afectada o influenciada por el medio ambiente que gira a su alrededor. Presentando determinadas condiciones, ya sea, favorables o desfavorables para poder llevar a cabo sus funciones biológicas, psicológicas, - sociales, etc.

Por otro lado, podemos afirmar que la familia hace dos cosas: asegura la supervivencia física y construye lo esencialmente humano del hombre.

"Cuyos fines sociales de la familia moderna son:

- a) Satisfacer las necesidades físicas; esto es, alimento, vestido, medicinas, techo, etc.
- b) Cubrir las necesidades afectivas;
- c) Fortalecer la personalidad;
- d) Formar los roles sexuales;
- e) Preparar para el mejor desempeño de los papeles sociales;
- f) Estimular las actividades de aprendizaje y apoyo de la creatividad de la iniciativa individual" (17).

Este proceso íntegro de distribución de satisfacciones en la familia está dirigido por los padres. En ellos reposa - especialmente el que las expectativas que pone cada miembro - este destinada a cumplirse razonablemente.

 (16) Ibidem p. 38.

(17) Ibidem p. 39.

Esto es, generalmente, los padres son los primeros en -- dar, las actitudes y acciones emocionales de cualquier miem-- bro de la familia, se expresan en lo que necesita cada miem-- bro, cómo intenta conseguirlo, qué está dispuesto a dar en -- retribución, que hace si no lo consigue, y como responde a -- las necesidades de los otros.

Otra tarea importante que le corresponde a la familia y especialmente los padres, es socializar al niño y fomentar el desarrollo de su identidad. Esto es, si el niño es satisfecho razonablemente, predomina su amor por sus padres y se identifica con ellos, moldeándose a su imagen. Por el contrario, si es un niño infeliz, frustrado, experimenta odio y miedo más - que amor, por lo que no llegará a una identificación plena -- con sus padres.

Solamente, el control de este equilibrio entre amor y -- odio estará determinado por las mismas actitudes de los pa - dres hacia sus hijos.

Muchas veces, el carácter de los padres ya está profunda mente grabado como resultado de su propio condicionamiento fa miliar temprano, el cual se puede proyectar en forma favora - ble o desfavorable en la educación de los hijos. Esto signifi ca, que cada cónyuge llega a la unión con una identidad per - sonal ya formada, aunque ésta puede ser incompleta.

Generalmente, lo que va moldeando ésta identidad de la - familia es la interacción, fusión y rediferenciación de las-- individualidades de las partes de esta pareja. Así como la -- personalidad del niño internaliza algo de cada progenitor, -- igualmente la nueva familia incorpora algo de la imagen de sí mismo que tiene cada cónyuge y de la imagen de sus respecti - vas familias de origen, pero de una forma positiva.

En resumen, actuar como madre y padre significa adaptar - se a los roles recíprocos, interdependientes, moldeados por -

la configuración psicológica total del grupo familiar, por encima y más que por los determinantes que derivan del bagaje individual de ambos padres. Como el adaptarse igualmente a -- los notables cambios que sufre la sociedad, que de una forma u otra afectan la estructura familiar como a sus miembros.

Por otro lado, esta estabilidad de la familia y de sus miembros dependerá de un patrón sutil de equilibrio e intercambio emocional.

Cada miembro influirá de una forma en la conducta de todos los otros. Una desviación en esta interacción emocional dentro de una familia dada alterará los procesos de interacción de toda la familia. Que puede tener efectos profundos de gran alcance en la salud mental de cada uno de los miembros; -- llegando en casos extremos a la disolución de los vínculos familiares..

2.3 La Crisis Familiar

Generalmente, la realidad familiar es vista por el estereotipo como "Aquella que esta constituida por un matrimonio, que es la base esencial de la formación de la unidad, y por los hijos, vistos como el producto de la unidad conyugal. Los esposos casados por las dos leyes, sobre la base del amor y la fidelidad lo hacen de manera permanente, indisoluble, con la cual forman un hogar que funciona como unidad independiente, frente a la de sus parientes y familias de origen" (18).

Dentro de ésta familia estereotipada moderna existe un principio de igualdad entre sus miembros. La autoridad es de tipo compartido. "La familia pequeña vive mejor"; Esto es, el hogar está cada vez más equipado y constituye un lugar cómodo en donde existe una expansión afectiva de intimidad también compartida.

Igualmente ésta debe de permitir que el individuo vaya fortaleciendo un conjunto de caracteres hereditarios por medio de las normas, pautas y tendencias organizativas que hay dentro de su estructura interna de la familia.

Pero, que pasa cuando la familia no cumple con las funciones antes mencionadas? cómo afecta a sus miembros, padre, madre, hijos, cuando no encuentra dentro de sus relaciones interpersonales respuesta a las necesidades?.

Cuando las personas que forman un hogar no logran tener un ajuste adecuado en sus relaciones interpersonales, debido en muchas ocasiones a que requisitos previos para el matrimonio no se dan, o que no pudieron superar situaciones que le están impidiendo la satisfacción de sus necesidades básicas, se originan conflictos que van a dañar muy sensiblemente a los padres, y especialmente a los hijos.

(18) ACPEINAC . El niño y la familia. p. 151.

Esto es, el resultado, de la desconfianza, la duda, el temor, la falta de convicciones en sus propios valores, llevando a los esposos a no aceptar compromisos y responsabilidades que el matrimonio reclama.

Igualmente, la hipocresía, el miedo a reconocer las limitaciones, a aceptar con objetividad el mundo en el que se vive, estos rasgos vienen a amputar el crecimiento y desarrollo de la personalidad de cada uno de los miembros, y fomentan esta crisis en el hogar.

Al respecto se menciona, que uno de los puntos claves de "La Crisis Familiar Contemporánea parece residir en la inestabilidad conyugal de la familia que supuestamente debe estar basada sobre la unión derivada del amor conyugal" (19).

Así también, se deriva en gran parte de procesos socio-culturales complejos.

"Es importante recordar que el tipo de sociedad en que vivimos; nos prepara para ocupar principalmente un papel económico, todo nuestro sistema educativo tiene como meta primordial el hacer al individuo una entidad productiva, esto es, un agente económico" (20).

Pero debemos de reconocer, que el individuo, antes que un factor económico, es una entidad cargada de emotividad --- que demanda para su existencia una serie de respuestas afectivas, que muchas veces no puede demostrar, porque los procesos educativos hasta cierto punto no le permiten canalizar estas respuestas en una relación interpersonal y social.

Por lo tanto, la preparación para el matrimonio debe ser una función social.

(19) Ibidem p. 161.

(20) SANCHEZ Azcona Jorge. Familia y Sociedad. p. 29

El proceso de modernización capitalista ha traído consigo una serie de estereotipos que deforman la concepción de la realidad familiar.

Algunos autores la llaman "Familia Tradicional", en el que el padre es el centro donde gira la actividad económica y social.

Por otro lado, la madre viene a representar el centro afectivo, da la seguridad emocional a los miembros de la casa. Su principal obligación ha sido la formación de los hijos y la constitución del hogar; de ella se espera la prestación de servicios domésticos y una limitación a cualquier actividad de tipo socio-económico y cultural dentro del ambiente en que se desenvuelve.

El esposo, inserto en una estructura socio-económica que le obliga a una competencia permanente, a una lucha constante en el mercado del trabajo, etc, pasa en el hogar un mínimo de horas, que utiliza para tomar alguno de sus alimentos y reposar sus energías para retornar nuevamente al trabajo; pierde la comunicación con la familia y el mutuo interés entre los miembros no brota o desaparece.

Así la madre se siente sin el apoyo moral del esposo; -- ella sola tiene que hacerse cargo de la casa, los hijos, en fin una multitud de obligaciones.

Es común, que cuando la mujer se casa espera encontrar en primer término, un marido-compañero para toda su vida, pero después de varios años de matrimonio, la mayor satisfacción de su vida, muchas veces se lo dan los hijos y no el esposo.

Sánchez Azcona nos dice, que es el resultado de que:

"No hay una formación previa de la personalidad dentro -

de los medios institucionales que nos eduque, que nos informe de lo que representa esta elección del futuro cónyuge, sino - que es una actitud meramente idealista y subjetiva en el que el individuo muchas veces refleja, más que una actitud emocional madura que le permita responsabilizarse de lo que significa el matrimonio, su estado de soledad y de angustia lo lleva a actuar en forma compulsiva" (21).

El mito del amor romántico como base de la unión e indisolubilidad matrimonial es insuficiente para la integración conyugal.

Algunos autores han tratado de señalar cuáles deberfan - de ser los principales antecedentes a tomarse en cuenta por - aquellas personas que van a formar un hogar. "Y son los si -- guientes" (22).

a) Haber alcanzado un grado de madurez físico, psicológico y social.

La madurez psicológica representa para los contrayentes - un requisito indispensable en cuanto a que implica el reconocimiento de la responsabilidad de la vida en común, de la paternidad y la maternidad como una responsabilidad inherente - al individuo.

La madurez social significa que ambos cónyuges han logrado configurar roles que la sociedad les demanda para integrar su matrimonio, la independencia económica y, además

b) Tener intereses y aptitudes semejantes.

El individuo va siendo estructurado desde que nace con - ciertos patrones socio-culturales. En cada hogar hay normas, - valores, expectativas, al pensarse en contraer matrimonio, es

(21) Ibidem. p. 25.

(22) Ibidem. p. 25-27

muy importante que haya suficientes antecedentes en común para un mejor amoldamiento dentro de las relaciones interpersonales.

c) Reconocer creencias afines

Cuando las personas tienen un marco de referencia doctrinario, filosófico sus relaciones se estimulan; en caso contrario, se presentan motivos de conflicto serios. Por ejemplo; - los conceptos que se tienen acerca del hombre y la mujer; el manejo de la economía doméstica, de las expectativas de los hijos, así como de las normas morales, todos estos representan focos conflictivos cuando no hay una aceptación por parte de la pareja.

d) Disponer de antecedentes educativos y culturales semejantes.

e) Contemplar expectativas económicas semejantes.

Esto es que el nivel socio-económico de la pareja sea lo más semejante, y que sean conscientes de cual es el status al que van integrarse.

f) Disponer de una actitud semejante con respecto a la vida sexual.

Una de las grandes fallas culturales de la sociedad es la falta de información real sobre la vida sexual en los individuos. Pues seguimos manteniendo una actitud todavía puritana en relación a la sexualidad del hombre.

Pues muchas veces, lo que se refiere a la intimidad de la pareja si se ve afectada, de alguna forma será fuente de conflicto dentro de la familia.

Sin embargo, se considera un proceso innato en el hombre de llegar a determinada edad y contraer matrimonio, sin tomar en cuenta los factores señalados anteriormente.

Se ha considerado siempre que el primer año de vida en común representa el momento más difícil de ajuste y de conocimiento de la pareja. En esta etapa se crean los cimientos de lo que la familia llegará a ser en el futuro; representa el ambiente natural donde el ser humano debe de encontrar la plena realización de sus expectativas.

Es al inicio del matrimonio donde se empiezan a firmar los roles que el padre y la madre van teniendo.

Una de las principales expectativas de todo matrimonio es la de tener hijos. "Las corrientes antropológicas y psicoanalíticas han demostrado que la sexualidad va mucho más allá de mero acto de reproducción; que la relación sexual es una comunicación emocional y profunda de los seres humanos" (23).

Por ello vale la pena preguntarse si hubo algún razonamiento previo al encargo de los hijos. Si están preparados y capacitados los cónyuges para tener un hijo. Y si han logrado la madurez necesaria para poderlo educar dentro de las mejores condiciones.

Por lo común estas preguntas no existen en la mente de los futuros padres, sino son convencionalismos sociales, el hecho de estar casados implica, erróneamente tener hijos.

Nunca será demasiado tarde enfatizar en que la paternidad y maternidad son actos eminentemente culturales, y que tener hijos debe ser fruto de una profunda meditación, de un conocimiento real y de una absoluta responsabilidad.

Es necesario que los hijos sean amados, que vengan a un hogar donde el papel que van a desempeñar haya sido valorado con objetividad, pero no lleguen a un hogar furto de prejuicios y convencionalismos sociales.

(23) Ibidem p. 38

Pues resulta imperativo recordar, que durante los primeros años del niño, va ir formando su personalidad y desarrolla las pautas de comportamiento social.

En esta edad decisiva, el niño necesita antes que nada, seguridad. Y quienes únicamente pueden brindarsela, son sus padres, la cual debe ser una seguridad de tipo psicológica más que material, y los elementos esenciales son: el amor, la aceptación y la estabilidad emocional.

Pero desgraciadamente aparecen múltiples y contradictorias formas de vivir la realización familiar, provenientes de las más diversas presiones y aspiraciones personales y sociales.

Pues, la familia está sometida constantemente a presiones internas y externas que afectan en diversa forma. Como ya se ha mencionado, por ejemplo, la rapidez con que cambian los factores socio-culturales ejercen una presión sobre los padres en la crianza de sus hijos. Sobre este cambio, es la creciente participación de la mujer en la vida económica de la sociedad, este nuevo papel de la mujer puede crear conflicto con su papel maternal tradicional en el seno familiar.

Además, el matrimonio contemporáneo parece subrayar las relaciones hombre-mujer, más bien que la unidad familiar, la paternidad y atención a los hijos.

Así pues, otro notable cambio es el aumento del número de divorcios. Y generalmente quienes lastan las consecuencias son los hijos, que no son muchas veces los culpables de los desajustes emocionales entre los padres.

2.4 Actitudes de los Padres ante su hijo deficiente mental.

Es hasta la década de los 60s, cuando se empieza a mencionar dentro de la literatura especializada, los efectos que pueda tener dentro de la familia, el anuncio de la deficiencia mental.

Esto, dió pauta en diferentes países, hacer investigaciones al respecto. Pero, desgraciadamente, la mayor parte de lo que se ha venido escribiendo, destaca únicamente, los efectos negativos que pueda tener en la familia el nacimiento de un niño deficiente mental. Sin muchas veces, analizar aspectos positivos en el que la familia encuentre una aceptación y adaptación del problema. Siendo entonces, conveniente analizar dentro de dicho subtema el por qué algunos padres reaccionan bien y otros mal.

Algunos de estos estudios por un lado, hacen hincapie en la influencia perturbadora que pueda ejercer un niño retrasado, mientras que otros destacan el modo positivo con que la familia resuelve el problema.

Sin embargo, ninguno de estos estudios ha comparado realmente el funcionamiento de familias de niños deficientes con familias de niños "normales" y, por lo tanto las conclusiones no son normativas.

Primeramente partamos del hecho, que los padres ante todo son seres humanos y como tales difieren entre sí. Y es ante la presencia de su hijo deficiente mental, que se presentarán determinadas conductas en los padres que vendrán a influir de una forma positiva o negativamente en la dinámica familiar.

"Esto dependerá de numerosísimas variables. Citemos éstas entre las principales: el grado de retraso del niño, el lugar del niño retrasado en la familia (si es(primero, si son muchos hermanos) las condiciones del anuncio del retraso,

el ajuste familiar que existía antes de nacer el niño, la personalidad de cada uno de los padres, las facilidades ofrecidas por la sociedad para asumir diversos aspectos de la educación del niño, finalmente una variable muy importante: la situación socio-económica de los padres, factor de desigualdad entre familias, que cuenten o no en su seno con un niño retrasado, cualquiera sea la etiología del síndrome" (24).

Sin embargo, Menoslascino (1967) y Wolfensberger (1967) - opinan que hay tres tipos de crisis que se precipitan ante esta noticia; en otras palabras, tres razones por las cuales los padres suelen reaccionar con emociones tan extremas. La primera es la crisis de lo inesperado; segunda crisis de los valores personales y la tercera crisis de la realidad" (25).

Crisis de lo inesperado.

Resulta del concepto que los padres tienen de si mismos.- Casi todos los padres tienen grandes planes y expectativas antes del nacimiento de su hijo. Por ejem: el nombre que le pondrán, a que escuela asistirá y sobretodo dan por supuesto que su hijo será el más inteligente.

Con estas expectativas, es fácil imaginar el profundo choque y desilusión que puede causarles el saber que su hijo es deficiente mental y que probablemente no asistirá nunca a una escuela, y aunado a esto no será del todo autosuficiente. Es pues, todas las expectativas creadas del hijo se desmoronan y los padres tendrán que hacerse a la idea y empezar a construir de nuevo su mundo ante dicha noticia.

Obviamente, el modo como el médico comunica la noticia es otra gran determinante. Por ejemplo: los casos de síndrome de

(24) LAMBERT Jean Luc. Introducción al retraso mental. p.242

(25) INGALLS P Robert. Retraso Mental. p. 289

Down se diagnostican en el momento de nacer o poco tiempo después y, por lo tanto, en estas circunstancias ocurren reacciones muy severas en la conducta de los padres.

Sin embargo, todos los demás casos de deficiencia no se diagnostican al nacer el niño, y ni siquiera se sospecha en ese momento; el diagnóstico viene hasta después; generalmente cuando el pequeño ingresa al jardín de niños, teniendo un desarrollo lento, tanto físico como psicológico.

En muchos de estos casos los padres sospechan que algo sucede con su hijo, pero no pasa por su mente la idea de deficiencia mental, sino hasta que el médico confirma el diagnóstico. Es entonces cuando los padres tienen un choque inicial. Tal actitud los lleva a peregrinar de médico en médico con la esperanza de que alguno de ellos se haya equivocado en su diagnóstico.

Hay casos de médicos que por ejemplo diagnostican al niño como deficiente, pero que toman la decisión de no decirlo a los padres, por no inmiscuirse en el problema.

En cambio, otros son muy tajantes, pues la mayoría de ellos hacen énfasis en el lado negativo de la deficiencia mental, diciéndoles muchas veces a los padres que lo mejor es que internen a su hijo y no se esfuercen tanto por él.

"Las siguientes historias son casos típicos. Testimonios de padres que ilustran hasta qué punto es delicado este problema" (26).

Sra. M. (27 años), segundo niño: "El médico que me asistió en el alumbramiento vino dos horas después a decirme que mi hijo era mongólico y que mejor era colocarlo en una institución".

(26) LAMBERT Jean Luc. Introducción al retraso mental.
p. 238-239

Sra. L (42 años), cuarto hijo: "Yo sabía los riesgos que corría, debido a mi edad. Me dijeron, que no me inquietase. - El médico en persona me advirtió que había algún problema. - Todo el personal fue muy amable. Yo exigí la verdad. De primeras se me dijo que había que hacer exámenes complementarios.- Al cabo de tres días, durante los cuales yo no pude ver a mi hijo, el ginecólogo, acompañado de mi médico de cabecera, - nos habló largamente a mi esposo y a mí, y nos comunicó que S. era mongólico. Viendo su embarazo y sus dificultades para expresarse no sabía decir quien compadeció a quien".

Los Sres. C (33 y 36 años), tercer hijo: "No estábamos - preparados en absoluto para recibir aquel golpe. Pensábamos - que sólo les ocurriría a los otros. Se nos había prevenido a mi marido y a mí 48 horas antes. El equipo de la maternidad - pasó más de dos horas con nosotros para decirnos lo que el niño presentaba y responder a nuestras preguntas. Desearía que ese equipo se ocupase de los padres de todos los niños mongólicos. Desde luego que eso no elimina el impedimento, pero la simpatía y la comprensión que aquellas personas nos demostraron han aliviado nuestra carga".

Las tres historias tienen bastante en común, ya que en los tres casos se dió un diagnóstico de síndrome de Down, el cual conlleva toda posibilidad de deficiencia mental; en los cuales intervinieron diferentes variables: por un lado, la edad de la madre, el tiempo en que transcurrió para dar la noticia, así como la forma en que se dió dicha noticia, presentandose diversas actitudes y reacciones por parte de los padres que nos permiten no generalizar su conducta.

Una de las razones de esta situación afortunada o desafortunada para los médicos es que les incomoda o se sienten inseguros en dar un diagnóstico de deficiencia mental.

"Olshansky y sus colegas (Olshansky, Johnson y Sternfield, 1964; Olshansky y Kettell, 1963)" (27). Al hacer una encuesta-

entre médicos, encontraron que muchos de ellos consideraban - que un niño mongoloide era un caso que absolutamente no podía modificarse y que no tenía remedio.

Todavía en la reciente década de los 60s, 40% de los médicos generales entre los que se hizo la encuesta, estuvieron de acuerdo en que el internamiento inmediato era la mejor recomendación que se les podía hacer a los padres de niños retrasados, y sólo un pequeño porcentaje opinó que la decisión de internar al niño la debían tomar los padres y no el médico. Casi la mitad de los médicos generales no sabían que existía una clínica local para el retraso mental, y sólo un pequeño porcentaje tenía conocimiento fidedigno acerca de dicha clínica.

Sin embargo, a pesar de que a pasado más de dos décadas se puede encontrar a un gran número de médicos que conservan el estereotipo de que el deficiente mental no tiene remedio.

La crisis de valores personales.

Esta crisis sobreviene debido a que los padres entran en conflicto con determinados valores.

Por un lado los padres están obligados a amar, a dar protección y seguridad a su hijo, pero no sienten lo mismo hacia su hijo deficiente mental, ya que los padres se encuentran influenciados por el que dirá la gente; y este concepto de deficiencia es inaceptable en una sociedad, donde lo único que importa es el aspecto competitivo, en el que un deficiente mental no juega ningún papel pues siempre será dependiente. Llevando a los padres a rechazar aún más a su hijo, en el que intervendrán dentro de su conducta diferentes mecanismos de defensa tales como:

Culpa: Esta va acompañada con el de vergüenza que se experimenta "cuando algo se ha hecho mal (Wolfensberger, 1961)" (28)

(28) Ibidem. p. 292.

Generalmente, se presenta debido a que los padres consideran que ellos son los culpables del retraso de su hijo, cayendo en el error, de que cualquiera de ellos pudo haberla transmitido y, consideran entonces que se debe a una descendencia corrompida.

Una actitud representativa de este mecanismo, es que prefieren no mencionar para nada a su hijo o optan mejor por internarlo.

Negación: Una reacción muy común en los padres de considerar que únicamente presenta un lento aprendizaje. Llegando al extremo de no admitir que su hijo sea deficiente mental. - He insisten que es totalmente normal, aunque se den cuenta de tal situación.

Protección excesiva: Comúnmente, la que cae dentro de este mecanismo, es la madre, dedicando todo su tiempo a él y, olvidándose, muchas veces, de los demás hijos.

Generalmente, tratan al hijo como si estuviera más imposibilitado de lo que esta. Llegando a limitar el desarrollo del niño; haciendolo menos independiente para desarrollar sus propias habilidades dentro de sus limitaciones.

"Estos padres nunca permiten que el niño se aleje de su vista, y renuncian a toda actividad social. Una interpretación de esta conducta es que es un tipo de formación reactiva. La formación reactiva es un mecanismo en el que se niega un impulso inaceptable poniendo mucho énfasis en su contrario". (29).

Por ejemplo: la madre hace parecer que ama realmente a su hijo y sacrifica el todo por el todo, mientras que en su inconsciente es todo lo contrario, significa una gran carga para ella; pero el admitirlo sería demasiado doloroso.

Pena: "Olshansky (1962) da por supuesto que casi todos los padres que tienen un niño retrasado padecen una pena crónica durante toda su vida" (30).

Este dolor suele variar de padres a padres y en un grado diferente. Advierte claramente que esta pena de ninguna manera es una reacción neurótica, sino una reacción perfectamente natural y normal, aunque es común que algunos padres prefieran ocultar su depresión y dolor.

Aceptación: Primeramente, partamos del hecho que buena parte de la dinámica familiar, muchas veces no se ve afectada en nada por el niño deficiente mental, y que muchas familias logran una aceptación positiva ante el problema y, su medio ambiente que lo rodea, pudiendo superar su crisis de valores.

Por un lado, "El padre es capaz de afrontar el retraso de su hijo en forma realista, reconociendo que algunas veces resulta incómodo para la familia; pero sin dejarse abrumar por la compasión hacia sí mismo, ni por la pena ni el sentimiento de culpa, hasta el punto de que impida el buen funcionamiento de la familia" (31).

Pero este concepto de aceptación implica, antes que nada el reconocer en forma realista las limitaciones de su hijo.

"Obviamente, el juicio sobre si una familia concreta ha alcanzado este nivel es un juicio totalmente subjetivo, y por lo tanto es imposible decir el porcentaje de padres que lo han logrado" (32).

La crisis de la realidad

Al mismo tiempo que los padres tendrán que afrontar su situación, igualmente, deberán aceptar otras realidades como lo es el económico. Pues muchos niños requieren atención mé-

(30) Idem.

(31) Idem.

(32) Ibidem p. 295

dica constantemente y, requiere un tratamiento a largo plazo.

Por otro lado, el mandarlos a una escuela especial implica otro gasto, pues desgraciadamente no se cuenta con el número suficiente de escuelas oficiales, siendo la educación que se les pueda brindar de tipo privado y por lo tanto muy costosa.

Otra preocupación, es el hacer frente a los comentarios de los parientes y vecinos, que acepten hasta cierto punto a su hijo tal como es.

Por último, a mi parecer el más importante dentro de esta crisis de la realidad, es el que los padres se cuestionen el qué sucederá con su hijo cuando no puedan proporcionarle los cuidados necesarios o lleguen a faltar, pues son conscientes de que no hay un lugar idóneo en todos los sentidos que puedan proporcionar mejores condiciones de vida a su hijo y, mucho menos dejar una carga para los demás hijos o parientes cercanos.

Los hermanos del niño deficiente mental

Los hermanos de alguna forma se pueden ver afectados ante la presencia de un deficiente mental, por un lado, reciben muchas veces, menos cuidados, pues los padres llegan a dedicar todo su tiempo al hijo deficiente por ser el más débil.

Generalmente, las actitudes que puedan tener los hermanos con el deficiente mental son reflejo de lo que sienten los padres hacia el hijo, entonces suelen asimilar actitudes como el avergonzarse de su propio hermano, optan por no llevar a sus amigos a su casa, por el prejuicio de que pensarán y, que además no se sienten en la disposición de poder explicarles tal situación por miedo a perder sus amistades.

Sin embargo para los padres su mayor preocupación es -

que sus demás hijos puedan contaminarse de alguna manera de la presencia de su hijo deficiente mental. Por lo que los pa dres llegan a exigir más a sus hijos "normales" lo cual dará pauta para que los hermanos reflejen sentimientos negativos - hacia su hermano y los propios padres.

Pero no siempre sucede tan trágicamente, y por lo tanto no se puede generalizar las actitudes de los hermanos para - con el deficiente mental.

Habrán hermanos que expresen que se han beneficiado al - tener un hermano deficiente mental, logrando una mayor com - prensión y amor por las demás personas que lo rodean.

Es por esto, que al haber una aceptación del problema - por parte de todos los miembros de la familia, los padres de ben equilibrar sus sentimientos y cuidados entre todos los - hijos.

2.5 Papel que juegan el especialista de Educación Especial y los padres en la educación del deficiente mental.

Al hablar de la actual tendencia pedagógica en el campo de la educación especial, la participación de los padres resulta del todo imprescindible en la educación del niño deficiente mental.

Sin embargo, la adecuada participación de los padres de un deficiente mental no puede darse sin que medie previamente la aceptación de las peculiaridades de la familia, ya que aunado con el problema educativo y terapéutico del niño, existe ya un problema en la familia de éste, que en forma favorable o desfavorable, está actuando sobre él.

A pesar de ello y sin menospreciar los problemas que inevitablemente surgen en una familia con el nacimiento de un hijo deficiente mental, poco a poco, a medida que la presencia del niño se hace sentir más, sobreviene una acción defensiva y más tranquila, más aceptable.

Ahora bien, ya se pueden establecer las primeras relaciones más maduras, sentimientos de afecto más organizados, así como una integración del hijo en la familia y su aceptación como miembro, aunque especial del núcleo familiar.

Es en este sentido en que podemos comenzar a hablar de la participación de los padres en la educación de su hijo deficiente mental.

Es durante los primeros años, que el principal educador y más importante para el niño es su madre, ya que con ella tiene el primer contacto desde el momento en que nace. Su forma de ser y su carácter son observados día con día por el niño y por esta razón se identifica con ella y se hace partícipe de mutuos sentimientos.

Sin embargo, al hablar de la educación del deficiente mental, lo ideal, es que debiese iniciarse desde el momento

mismo de la detección, pero desgraciadamente apoyándose en la ignorancia y la credulidad de los padres; se les manifiesta - un diagnóstico lo más obsoleto con una explicación muy común - por parte de los profesionistas "que tiene un CI de"; o dicho de otra forma. Este niño no rinde en la escuela por que no - rinde en los tests. El CI ha sustituido a toda explicación y - a todo intento de comprensión de los mecanismos intelectuales y a la vez no proporciona significado alguno para los padres - el que se les dé únicamente un número, lo cual crea más dudas e incertidumbre por parte de los padres sin saber qué hacer y qué expectativas educativas puede tener su hijo.

Es por esto que un aspecto importante del diagnóstico - es el quién y el cómo se trasmite, y que los padres lo com - prendan, sin darles una terminología sofisticada, sino que se les proporcione una explicación lo más precisa y concisa y se - pan hasta dónde podrá llegar el niño. Esto es, poner al co - rriente a los padres del pronóstico y nunca incluso por pie - dad decir o prometer nada que no pueda lograrse. Por lo tanto esta debe darse cuando se está seguro de lo afirmado.

El proceso de habilitación y educación del niño deficien - te mental corresponde al especialista en Educación Especial - responsable de la asistencia directa en la escolarización del deficiente mental, mediante la ayuda de recursos didácticos y metodológicos que se requieran para su educación, ya que to - das las actividades de la Pedagogía Terapéutica van encamina - das "a estimular la actividad neuromotriz del niño, crearle - hábitos, habilidades, etc., para lograr su adaptación al me - dio ambiente" (33).

Como se mencionó anteriormente, la participación de los - padres en la educación del deficiente mental es de gran rele -

(33) MAYAGOITIA de Toulet Odalmira. Escuelas de Perfecciona - miento.

vancia, la cual debe darse en forma paralela con la labor del especialista en Educación Especial, y de ésta forma podrá el niño desarrollar más fácilmente sus posibilidades.

Por lo que el especialista en Educación Especial juega - un papel importante no sólo en la educación del deficiente - mental sino en la ayuda que pueda proporcionar a los padres - haciéndoles ver que para que la labor de ambos se dé como una unidad perfecta en la educación y rehabilitación es necesario que lo acepte y conozca tal como es, y le facilite el desarrollo de sus capacidades buscando los estímulos apropiados, e - iniciar un programa de atención y tratamiento casi siempre a - largo plazo, que les permitirá obtener el desarrollo óptimo - del niño en su proceso de evolución y adaptación social.

Por otro lado, la comprensión del problema evitará a los padres caer en actitudes de rechazo y sobreprotección, negati - vas ambas en el manejo del niño. Al igual, que mientras más - pronta sea su atención tendrá una mayor posibilidad de habili - tarse.

Es entonces, necesaria la colaboración del especialista - como de los padres para que se obtengan los logros deseados.

Ahora bien, el especialista en Educación Especial deberá ser consciente que este tratamiento del niño deficiente men - tal deberá ser enfocado y programado en la medida de las nece - sidades individuales de cada niño y no intentar una igualdad - con el niño normal.

Así como también, nó debe olvidar las implicaciones que - tiene dentro de la familia la educación de un hijo deficiente - mental.

CAPITULO III

ESCUELA PARA PADRES

3.1 Antecedentes Históricos.

El concepto de Educación para Padres, no surgió de repente, sino que conlleva un aspecto trascendental dentro de la propia historia. Pero dada la concepción y estructura de la familia de entonces, se consideraba como inconcebible.

"Su nacimiento y difusión se produjo conjuntamente con la evolución de las ideas morales y de los conocimientos psicológicos, y al mismo tiempo con la transformación de las condiciones de la existencia" (34).

Sin embargo, dicho concepto se le considera como un fenómeno social, el cual se ha dispersado en todos los países del mundo.

Así pues, desde la época de los grandes filósofos ya sentía la necesidad de dar ciertos lineamientos para ser mejores padres. Un ejemplo de ello, lo es Rousseau, en su Emilio en el que se destacan los deberes de la madre y el padre. Esto dio inicio a un nuevo principio, el que los padres, debían de instruirse sobre la verdadera naturaleza del niño, con el propósito de prepararse y con ello ser mejores padres.

Por otro lado, fue primeramente, en Estados Unidos, antes que en la Europa donde apareció y se desarrolló la Educación de los Padres; que en breve tiempo alcanzó un nivel superior al esperado en otros países.

(34) ISAMBERT André. La Educación de los Padres. p. 27

"Las ideas individualistas de Rousseau sobre la familia - encontraron en los Estados Unidos un campo muy propicio: la - educación, enfocada como un florecimiento de las cualidades - personales del niño, debe dejarle toda libertad y sustraerle - a las coacciones sociales" (35).

Como es obvio, estas nuevas concepciones de la familia - enlazadas con la evolución social tropezaron con aquellas - ideas tradicionalistas entre los padres americanos. No sólo - los hechos políticos son valorados, sino también las actitu - des educativas en función de su relación con la tendencia a - formar igualmente un espíritu democrático en el niño y el ado - lescente. Fundándose este principio democrático en el respeto a la individualidad de cada persona.

En el siglo XIX, la Psicología viene a tomar un papel - muy importante al igual que la Pedagogía en lo que respecta - al campo de estudio del desarrollo del niño para proporcionar - le una buena educación. Por lo que se consideró a la investi - gación como factor primordial para conocer la influencia que - ejercen los padres sobre los hijos.

Es entonces, que se funda la primera institución consa - grada en atender este problema; que es la Sociedad para el - Estudio de la Naturaleza del Niño que sigue siendo hasta hoy - el órgano técnico más conocido (actualmente bajo el nombre de "Asociación Americana para el Estudio del Niño"). Dando lugar en esa época a formar otras instituciones y asociaciones como fueron la Asociación Americana de Mujeres Universitarias - (1890), el Congreso Nacional de Padres y Maestros, bajo la - inspiración de Stanley Hall (1897) etc; otorgando el Estado - su aprobación y ayuda económica.

(35) Ibidem p. 35

Pero, no es, sino hasta después de concluir la primera guerra mundial que tomó la Educación de Padres un incremento realmente considerable, gracias al financiamiento de la Fundación Rockefeller. La cual distribuyó fondos para crear centros para la formación de especialistas en la Educación de Padres y en la investigación de la calidad y eficacia de los métodos empleados. Se dedicaron a ellos dos centros: La Universidad de Iowa y el Consejo Nacional para la Educación de los Padres, fundado también por la Fundación Rockefeller.

Posteriormente, los medios de comunicación ayudaron en la difusión, en este caso la prensa por medio de los comics. Así como, la aparición de nuevas concepciones psicológicas, como la del Psicoanálisis, quien vino a influir considerablemente en los trabajos sobre el desarrollo del niño como en la Educación de los Padres mediante observaciones e interpretaciones de las relaciones paterno-filiales, en especial a lo que se refiere a la primera infancia.

Sin embargo, dicha educación se vió truncada al desaparecer la Fundación Rockefeller, llevando a la disolución de centros como de la propia investigación y formación de profesionistas.

Después de casi 10 años, las autoridades preocupadas por el desarrollo de las enfermedades mentales, deciden subsidiar y dar apoyo a instituciones con el propósito de extender la Educación de los Padres.

Otro de los Países, en donde la Educación de los Padres dió pauta a seguir ciertos lineamientos y modelo de la "Escuela para Padres", fué Francia, siendo reconocida mundialmente su Escuela para Padres de París; que con la labor de los mejores especialistas: Psicólogos, médicos, Pedagógos y maestros, analizan y describen los diversos aspectos de la vida familiar mediante cursos, conferencias y asesoramiento a los padres, al igual que dan apoyo a otras instituciones de países-

extranjeros.

"A lo largo de ésta expansión de la Educación de los Padres, podemos afirmar que se debió más que nada al interés - por parte de los organismos internacionales" (36).

En 1955, el Instituto de Pedagogía de la UNESCO estableció un seminario dedicado a este tema. La Organización Mundial para la Educación Preescolar colaboró igualmente con la UNESCO, a fin de estudiar la Educación de los Padres. La Unión Internacional de los Organismos Familiares dirigió en parte sus actividades, a partir de 1954 a la preparación y a los consejos matrimoniales, que son formas específicas de la educación para la vida familiar.

Y así, posteriormente, en diferentes países se fundan - instituciones y Escuelas para Padres para llevar a cabo tan ardua labor, teniendo como base las experiencias que al respecto hay en países europeos y en especial, Francia.

En lo que se refiere a México se funda la primera Escuela para Padres en el año de 1966, fué autor de tal idea, el Dr. Guillermo Coronado, entonces jefe del servicio médico del Instituto Pedagógico de la SEP.

Por iniciativa propia, el Dr. Coronado realizó varios viajes por el extranjero con el objeto de estudiar y observar el funcionamiento de estas escuelas.

En tales escuelas, científicos, investigadores y especialistas preparan a los padres "para ser mejores padres".

Así pues, la primera escuela de México fué instalada en una guardería del ISSSTE ubicada en la calle de Manuel Gonzáles # 430 en el Centro Urbano "Presidente López Mateos". Inau-

(36) Ibidem. p. 79

gurandola el Dr. Francisco Fonseca, subdirector del ISSSTE.

Posteriormente, se impartieron breves cursos a los padres sobre interesantes puntos referentes a la educación del niño y del adolescente.

"Al respecto nos dice el Dr. Coronado" (37).

Es a los padres a quienes corresponde la responsabilidad de educar convenientemente a sus hijos, quienes deben tener una comprensión plena del significado que les corresponde al fundar una familia.

Y para esto, es necesario conservar la salud física y mental y elevar sus patrones culturales (preparación, educación, costumbres, raza, idiomas, religión, etc.), ya que de estas características depende el valor moral de una familia, y en función de dicho valor, su organización alcanzará su máxima estructuración.

"Es por esto que hay que poner en práctica una campaña crucial para crear una ESCUELA DE PADRES en cada escuela, en cada pueblo y en cada ciudad, campaña que ampliará sus horizontes para combatir la grave situación de la desorganización familiar, que causa graves trastornos, inquietudes y desorientación, tanto en los padres como en los hijos, y que son la causa de múltiples problemas de orden psicosocial de nuestros tiempos, como la angustia, desavenencias interpersonales, tensiones emocionales, etc.; y que a su vez son la base de los trastornos y perturbaciones que determinan la conducta parasocial y antisocial de la niñez y de la juventud de nuestro tiempo" (38)

(37) CORONADO Guillermo. La Educación y la Familia del Deficiente Mental. p. 129

(38) Ibidem p. 130

Organización y Finalidades de la Escuela para Padres.

"La Escuela para Padres de Familia estará destinada a - realizar los siguientes fines:" (39).

- a) Orientar a los padres y a los futuros padres en la educación de sus hijos.
- b) Preparar a su vez a "educadores de padres", dándoles una enseñanza teórico-práctica sobre los conocimientos psicológicos modernos del niño, de la familia y de la sociedad.
- c) Ser un centro de información sobre problemas relacionados con la familia y la educación de los niños y de la juventud.
- d) Dar y organizar conferencias y cursos sobre todos los problemas acerca de la educación de los niños y de los jóvenes.
- e) Dar consulta privada o en grupo para tratar los problemas interpersonales de educación.
- f) Formar una biblioteca sobre lo relativo a los problemas biopsicosociales de la familia, en relación con la educación.
- g) Establecer relaciones con cualquier organismo que se dedique a los estudios de la pedagogía, psicología, sociología y demás ramas científicas que le son afines.
- h) Investigar y estudiar específicamente las características e idiosincrasia de la familia mexicana, y por último:

(39) Iden.

- 1.) Propagar, por todos los medios de publicidad modernos (prensa, televisión, radio, etc.), los fines de esta escuela y tratar de formar una consciencia psicológica nacional sobre la NECESIDAD IMPERIOSA QUE EXISTE DE EDUCAR A LOS PADRES DE FAMILIA.

Cabe mencionar entonces que la "Educación de los Padres" va siendo cada vez más aceptado por los padres, pues consideran que les es esencial en su formación como personas y padres; que día con día deben afrontar cambios sociales, políticos y económicos que de alguna forma afectan la estabilidad de la familia. Y qué decir, de aquellos padres que aunado a esto tienen que enfrentarse con la realidad de que su hijo es un deficiente mental, que será rechazado por la misma sociedad y posiblemente no tendrá las mismas oportunidades. Ante todo esto, los padres piden ser orientados y por qué no decirlo, de capacitarse para educar y formar a sus hijos deficientes mentales, que reclaman una comprensión más justa.

Dentro de otro subtema se mencionará qué Institución proporciona esta ayuda a padres cuyos hijos son deficientes mentales.

3.2 La orientación e información, labor del equipo multidisciplinario.

Todas las actividades ha realizar en lo que se refiere - al diagnóstico y tratamiento del deficiente mental; como a la orientación e información que se proporcione a los padres, - requiere del equipo multidisciplinario, compuesto por: la - maestra especialista, psicólogo, médico, pedagogo y trabajadora social. Todos ellos encaminados con un propósito, el de - ayudar al niño deficiente mental como a su familia, que plantea toda una problemática que debe afrontar a partir de un - diagnóstico de deficiencia mental.

Cabe mencionar nuevamente, que para la mayoría de los - padres, saber que su hijo es deficiente mental es una expe - riencia traumática; ante esta situación manifiestan reaccio - nes de miedo y frustración. En muchas ocasiones hacen una nega - ción del problema, retardando así el tratamiento habilitato - rio de su hijo, hasta agotar las posibilidades de cambiar di - cho diagnóstico.

Esto es resultado de que la información dada desde un - principio por el médico ó el psicólogo, fué poco hábil y brus - ca, a menudo poco satisfactoria e incompleta, ya por que se - haya ocultado o rechazado, o bien por que se dejó una falsa - impresión sobre la posible mejoría del niño.

Aquí la labor de cada especialista deberá basar su estu - dio del deficiente mental desde su punto de vista, pero en - coordinación mutua, con el fin de formular un diagnóstico in - tegral y orientar el pronóstico hacia un tratamiento igualmen - te integral. Y no caer en lo anteriormente dicho; sino el po - der presentar todo un panorama de apoyo, orientación y expec - tativas a los padres tanto en el aspecto educativo como emo - cional.

Es por esto, que los padres al afrontar que su hijo es - deficiente mental busquen algún tipo de información y orienta

ción. Puesto que ningún padre está preparado para recibir a un hijo deficiente mental. Siendo entonces más necesaria la ayuda que se le proporcione para realizar esta tarea de adaptación y que ha de desarrollarse a lo largo de la vida de su hijo y mientras dure la suya propia.

Sin duda alguna, la primer ayuda que necesitan los padres es de índole psicológica, para poder superar por sí mismos las reacciones primarias inevitables de "Shock" ante el rechazo del diagnóstico manifestado en la búsqueda de nuevos médicos; de sentimientos de culpabilidad y de falta de aceptación del hijo deficiente mental.

Otra ayuda que los padres necesitan igualmente desde un principio es la pedagógica, en lo que se refiere a la estimulación temprana que requiere el niño durante su primera infancia.

Ahora bien, esta información u orientación debe ser continua pues conforme va creciendo el niño surgen más dudas con respecto a su educación.

Sin embargo, habrá padres que desde un principio busquen ésta ayuda, mientras que otros ante la conmoción causada por el diagnóstico están demasiado perturbados en ese momento para asimilar mucha información o para hacer frente a sus sentimientos.

Quizá entonces, la finalidad más importante de la orientación es ayudar a los padres a expresar sus verdaderos sentimientos con respecto al niño, y ayudarlos a dirigir sus esfuerzos por canales más acordes con la realidad. Y poco a poco se establezca una relación íntima.

Así mismo, la tarea del equipo multidisciplinario es darles también la información y posibilidades de atención médica psicológica y pedagógica con que se cuenta, como las limitaciones y posibilidades que todo niño deficiente mental presen

ta.

Las actividades a realizar por parte del equipo multidisciplinario pueden ser de dos tipos: educativo y emocional. - Esto es, el primero se refiere únicamente a aumentar sus conocimientos respecto de la deficiencia mental, como las causas y posibles pronósticos; mientras que el segundo tiene una tendencia psicoterapéutica que permite a los padres exteriorizar no sólo sus sentimientos hacia su hijo deficiente mental sino también hacia sí mismos, hacia su matrimonio y su vida personal.

Al dar rienda suelta a estos sentimientos, los padres no solamente se sienten mucho mejor, sino que consideran que estos sentimientos son perfectamente normales y que no tienen nada de condenables; igualmente se les permite que tomen sus propias decisiones, pues son ellos los que van a tener que vivir con el niño. Pero no obstante es necesaria la ayuda por parte del equipo multidisciplinario para darles ciertos lineamientos y no caer en errores que tengan que lamentar posteriormente.

Muchas veces, este tipo de ayuda emocional se da a nivel grupal, siendo lo más aconsejable ya que los padres se benefician de experiencias de otros, viendo que hay otras familias con problemas tan difíciles o peores que los suyos. El hecho de saber que hay otras personas con niños deficientes mentales es confortable.

Así, todos aquellos sentimientos o reacciones que puedan sentir por su hijo los exteriorizan con más libertad. Esto lleva a los padres a tomar decisiones más realistas respecto a su hijo y ayudarse mutuamente.

En síntesis podemos afirmar, que la labor del equipo multidisciplinario no puede pasar inadvertida en el campo de la educación especial, mucho menos en lo que se refiere a la información y orientación de los padres, en donde el trabajo del equipo no debe colocar a los padres en una situación de escolares, en el que únicamente se les dé una información, y-

y no se les permita que exterioricen sus inquietudes, dudas y frustraciones; y el que ésta información tenga un carácter meramente de receta. Sino por el contrario, ayudarlos a que se comprendan a sí mismos y analicen sus nuevas condiciones de vida, y prepararlos para que puedan educar mejor a ese hijo y a todos los demás, ante tan difícil y desesperante problema - como lo es la deficiencia mental.

"Esta orientación debe hacerse a través de una programación sistematizada, con toda la información y conocimientos - indispensables sobre la educación de los hijos y toda su problemática correspondiente, por medio de pláticas, folletos, - conferencias, etc., adecuadamente programadas" (40).

Esta programación deberá ponerse a la disposición de los padres ya sea de forma individual o grupal, llevándose a cabo en lo que se conoce con el nombre de "Escuela de Padres".

Por otro lado el equipo multidisciplinario debe estar en constante actualización, para conocer las nuevas tendencias y los diferentes enfoques que al respecto hay en cuanto a la - orientación familiar, así como lo referente al diagnóstico y - tratamiento del deficiente mental que de una u otra forma - afectan a los padres como a los demás miembros que integran la familia.

(40) CORONADO Guillermo. Tratado sobre la clínica de la Deficiencia mental. p. 312

3.3 Otros grupos de Padres

En el año de 1978 en la Cd. de México se funda la CONFEDERACION MEXICANA DE ASOCIACIONES EN PRO DEL DEFICIENTE MENTAL, A.C.

Inspirada en su origen por padres de individuos deficientes mentales y por profesionistas interesados en el campo de la deficiencia mental. Es una organización voluntaria-dedicada a ayudar a todas esas personas, sin tomar en cuenta su raza, religión, grado de deficiencia o situación socio-económica.

Proporciona, como principal objetivo, ayuda a los padres, a las organizaciones y comunidades, para resolver en forma conjunta los problemas que causa la deficiencia mental.

Por otro lado, la Confederación Mexicana, busca igualmente el bienestar de todas aquellas personas con deficiencia mental, mediante las siguientes actividades:

- Alentando el progreso de nuevos e innovadores enfoques de la investigación y de los servicios de ayuda.
- Creando en el público una creciente consciencia de las necesidades y posibilidades de los deficientes mentales, difundiendo el problema a través de la prensa, la televisión, películas y conferencias, trabajando con grupos profesionales, cívicos, de solidaridad y de otro tipo.
- Promoviendo una legislación progresista, exigiendo la implementación total y adecuada de las leyes y fomentando la máxima coordinación y utilización de los recursos.
- Asegurando el derecho a recibir educación habilitatoria especial de todos los niños, adolescentes y adultos

- fomentando el desarrollo de métodos de enseñanza y planes de aprendizaje adecuados.
- Alentando, mediante la información y la consulta pública, el desarrollo de instalaciones residenciales mejoradas, que se caractericen por la excelencia de su contenido programático y su administración.
 - Promoviendo el empleo de las personas con deficiencia mental en los sectores públicos y privados y la expansión de los servicios federales de orientación vocacional.
 - Estimulando el reclutamiento de maestros y otros profesionales especializados para las carreras que se ocupen de las personas con deficiencia mental.
 - Participando en el desarrollo de pautas para el aprendizaje, la educación y la vida comunitaria.
 - Creando un fondo de biblioteca que ayude a la actualización de conocimientos, investigaciones, metodología y técnicas de educación y habilitación. Ofreciendo a profesionales médicos, psicólogos, estudiantes, educadores y padres de familia, la posibilidad de documentarse e intercambiar experiencias, tanto nacionales como internacionales.
 - Ofreciendo asesoramiento a aquellos que necesiten ayuda y a quienes desean ayudar, recordando a todos los que se interesan por el bienestar del hombre, que se puede ayudar a los deficientes mentales que tienen los mismos derechos que los demás ciudadanos.

Pero dos años después, como una necesidad por parte de los padres y de la Confederación para ayudarlos, surge la "Escuela para Padres", teniendo como objetivo primordial: el capacitarlos, para educar y formar a sus hijos para que puedan vivir como seres humanos, dignos e integrados a su

familia y la sociedad.

Ante esto, cabría decir, que la Confederación surgió - principalmente como un movimiento de los propios padres, que reclaman una comprensión más justa del problema.

En 1982 comoun seguimiento a ésta labor, se elabora un nuevo trabajo que es el de la "Asesoría Temprana a los Pa - dres de la Persona Deficiente Mental" y que hoy en día se le conoce con el nombre de "Programa de Asesoramiento a Padres". Cuyo objetivo es el brindar el apoyo emocional y educativo - en su formación para ser mejores padres, no sólo de su hijo - deficiente mental sino de sus demás hijos.

Tal programa persigue una finalidad muy importante, que es la participación conjunta por parte de los padres que se integran en dicho programa; y lo es en dos sentidos: Prime - ro, como receptor de dicho servicio proporcionado, al momen - to del nacimiento de un hijo con deficiencia mental por otros padres voluntarios y segundo, como padre voluntario, propor - cionando ayuda a otras familias que tengan el mismo problema que él ya superó (*)

En el momento en quelos padres de un niño pequeño o recién nacido, saben que su hijo presenta algún problema, en - este caso de deficiencia mental, viven con grandes angustias y desesperación.

NOTA: (*) Dicha información se obtuvo a través de pláticas - que tuve con la encargada del Programa de Asesoramiento a - Padres así como de material que ella elabora, como el de mi - asistencia al Primer y Segundo Encuentro de Padres; organiza - dos por la Confederación Mexicana, en el que se me proporcio - nó más antecedentes al respecto.

Y como ya se mencionó anteriormente, el diagnóstico se les comunica con frecuencia usando palabras que muchas veces los ofenden profundamente, la información que se les da es errónea y la orientación equivocada que viene a reforzar el dramatismo de la situación.

Por lo que es necesario dar a los padres desde el momento del diagnóstico, un apoyo moral y la información que les permita en determinado momento más confianza en el porvenir.

Es importante también ofrecerles de inmediato una orientación educativa familiar y social que restablezca el clima familiar normal y asegure el mejor desarrollo del niño.

Propuesta del Programa de Asesoramiento a Padres.

Esta asesoría temprana se dirige a los padres de hijos con deficiencia mental, desde el nacimiento hasta la edad escolar.

Tratará de llevarles desde el anuncio del diagnóstico, un apoyo moral y una información humana realista respecto al problema de su hijo. A ese apoyo e información, deberá añadirse lo antes posible una guía educativa.

Deberá tenerse en cuenta antes que nada, que dicha ayuda en ningún momento los reemplaza ni sustituye a los padres, si no que les llevará el apoyo y la información que necesitan para que puedan asumir plenamente su rol.

En el momento que se diagnostica la deficiencia mental, una persona bien informada y comprensiva, visitará a los padres para llevarles un confort que les ayude a superar el shock, la depresión y aceptar al hijo.

Esta persona encargada de hacer la visita a los padres deberá responder a las preguntas que le hagan, hablarles de las posibilidades de educación y ayuda que existen para su hijo hacerles sentir que no están solos, sino que existe un servicio de ayuda pronta para informarles y guiarles.

Esta primera época, inmediata al nacimiento del niño, - requerirá varias visitas que pueden ser ejecutadas por una - trabajadora social, un psicólogo, un pedagogo u otra persona preparada y con capacidad para un excelente contacto humano.

Desde este momento se podrá proponer a los padres el - encuentro con otros padres de hijos con deficiencia mental.- El contacto con personas que tienen el mismo problema y que lo han superado, es generalmente un apoyo considerable que - ayuda a superar prejuicios y temores.

Esta información deberá comprender los aspectos del pro- blema que sean susceptibles de ser abordados por los padres:- médico, educativo, familiar, social, jurídico, etc., así co- mo proporcionar información precisa sobre los diversos profe- sionistas y servicios a los cuales puedan acudir: médicos, - centros psicopedagógicos, centros de estimulación precoz, - etc.

Este servicio deberá disponer de un lugar donde siempre se pueda hacer contacto con él, siendo éste atendido por una trabajadora social o por un padre voluntario. Es a este lu- gar donde debe poder recurrir cualquier persona, y donde se- enviará rápidamente a la persona encargada de hacer el pri- mer contacto con los padres.

Este servicio deberá tener a su disposición un número - suficiente de padres visitantes que se habrán escogido cui- dadosamente para que los matrimonios puedan recibir la ayu- da. Los padres podrán frecuentar el servicio para recibir - ésta información deseada en forma individual.

Serán organizadas reuniones de grupos pequeños de pa- dres (4 ó 5 familias) de manera regular y conducidos por un- psicólogo, teniendo principalmente el propósito de informar- pero es indudable que el contacto y la discusión de los pro- blemas propios con otros padres ayudan considerablemente a - estas familias a superar sus dificultades.

La persona encargada de conducir dichas reuniones deberá estar perfectamente informada y capacitada para pedir ayuda a otros especialistas cuando sea necesario.

El servicio pretende que se tenga contacto con los pediatras, médicos generales, ginecólogos, clínicas y maternidades y centros de genética que existan en el área geográfica sobre la cual se extienda su acción. Esto debido a que estas personas e instituciones son las primeras en enterarse del nacimiento de un niño con deficiencia mental o de los problemas de una familia, y quienes supuestamente pudiesen informar a los padres sobre la existencia de un Programa de Asesoramiento a Padres de deficientes mentales. Pero desgraciadamente no ha tenido el éxito esperado; cuestionándose si son los médicos los que han tomado consciencia de lo que implica tener un hijo deficiente mental, o por que los padres no consideran necesaria esta ayuda.

Sin embargo, hay que reconocer que los padres que integran el Programa de Asesoramiento a Padres, han llegado ahí por que sus hijos asisten a una escuela de educación especial o que por otros padres que asisten les han informado de dicho servicio, y son aquellos que han venido cargando con este problema durante años ante una situación de aceptación y rechazo, pues desgraciadamente cuando ellos recibieron el diagnóstico no existía un tipo de ayuda emocional como ésta. Pese a esto, ellos están en la mejor disposición de brindar este apoyo, a todos los padres que desde el momento del nacimiento o posteriormente se le diagnostique a su hijo como deficiente mental, para proporcionarles su ayuda a partir de su propia experiencia.

Siendo entonces su lema "NO ESTAS SOLO, ESTAMOS CONTIGO".

CONCLUSIONES

La deficiencia mental es un daño cerebral irreversible que no solamente presenta una multitud de causas que la originan y que, en muchos de los casos es difícil determinar con exactitud su etiología. Sino que también plantea una problemática a nivel familiar y social. Al hablar del nivel social me refiero a aquellos servicios y facilidades que la misma sociedad le proporciona tanto al deficiente mental como a su familia.

Desgraciadamente en nuestro país no se cuenta con los servicios necesarios, ni con el equipo especializado para una detección temprana y atención terapéutica del deficiente mental ni con centros dedicados a impartir información y orientación a los padres de lo que es la deficiencia mental.

Cuando se clasifica a alguien como deficiente mental, ya se fija el curso de su vida. En este sentido, el diagnóstico de deficiencia mental, surte efectos drásticos sobre el sujeto como en su familia; pues los diagnosticados como deficientes se les guarda en un mundo aparte, se les margina o se les esconde; y con el correr de los años, es más palpable pues no se les permite desenvolverse como personas normales que puedan tener un trabajo, ni tampoco se les admite en el trato ordinario entre personas que son consideradas como "normales".

Esta clasificación se basa en los propios tests de inteligencia, que a fin de cuentas, todavía es muy cuestionable dentro del campo de la psicometría de lo que es la inteligencia; y que lo único que se obtiene de éstos, son números cuantificables, que no nos dicen nada, sólo que, un deficiente mental es aquél que está por debajo de la media de lo que se considera una persona "normal".

Esta discriminación, crea un grupo específico y aparte de una determinada sociedad en que se desenvuelve, y que de alguna forma pesa sobre el sujeto denominado como deficiente como en su propia familia. Y la única manera de evitar esta discriminación es renunciar a este diagnóstico, más bien, de bemos tratar de mostrar a los padres las expectativas en el tratamiento y atención de su hijo etiquetado como tal, y no prometer cosas que no se puedan lograr.

No podemos negar que la familia a través de los siglos ha venido experimentando notables cambios, tanto en su estructura interna como externa; como célula básica de la sociedad, que constantemente trata de amoldarse a las exigencias que le marca. En la que se conjugan diferentes factores para su adaptación y supervivencia, ya sea en el aspecto biológico, psicológico, social y económico.

Así pues la familia debe cumplir con diversas funciones, en las que padres e hijos tienen roles y responsabilidades diferentes para lograr la estabilidad y equilibrio de lo que implica una familia.

Siendo entonces, que la trama de las relaciones familiares se puedan ver influenciadas por toda una variedad de formas, principalmente de su medio social, que puede ser amistoso, protector u hostil. De manera que bajo condiciones favorables, prevalece la armonía social. Mientras que por el contrario, bajo condiciones de tensión y conflicto crea en la familia una crisis, que de no ser superada irá en aumento; lo que lleva a la disolución de los vínculos familiares.

Ahora bien, la responsabilidad de ser padres no es tarea fácil, y mucho menos ser padres de un deficiente mental. Pues el nacimiento de un hijo trae, desde el comienzo del mundo hasta nuestros días, la misma concentración de pulsiones instintivas exteriorizadas como deseos y esperanzas, pero he aquí que nació un deficiente mental, y ahora en dónde--

quedan los deseos, las esperanzas, el orgullo y el amor?. Como se comprende, esto suscita profundas consideraciones existenciales ante las expectativas creadas por los padres.

Un aspecto perturbador lo es la angustia que experimentan los padres, que se produce en el momento mismo en que se recibe la información de que su hijo presenta un desarrollo que se aparta de lo normal. Hay padres que se enteran de que su hijo es deficiente desde el mismo nacimiento, por que va acompañado de determinadas características físicas como por ejemplo: el síndrome de Down, la hidrocefalia y microcefalia; o posteriormente cuando el niño ingresa al "Jardín de Niños".

Evidentemente, tanto si los padres se enteran desde un principio que su hijo es deficiente mental, como si lo saben cuando es mayor, la noticia constituye siempre un rudo golpe que afecta a la familia directamente. Pues no es nada fácil salir al paso de una situación tan crítica; que hace que los padres reaccionen con una serie de conflictos y emociones - como culpa, vergüenza, negación; conductas que son producto de la ignorancia de los padres de lo que es la deficiencia mental y las causas que la originan; recriminándose ambos, de que alguno de ellos es el causante de la deficiencia de su hijo.

Otras variables que de una u otra forma afectan la dinámica familiar son el grado de retraso que presenta su hijo, - el nivel socioeconómico de la familia, así como el que están predispuestos al que dirán las amistades, amigos y vecinos; - lo que causa que los padres rechacen o sobreprotejan a su hijo, y utilicen mecanismos de defensa, que no vienen a solucionar el problema, como por ejemplo: el de negar que es deficiente mental, o aparentar que tiene problemas de aprendizaje; y lo único que ocasiona es que se retarde su tratamiento; del que es bien sabido, que mientras más pronto se inicien mayores van a ser las posibilidades de desarrollo de las capacidades que todo niño deficiente mental presenta.

Es pues entonces, labor del especialista en educación-especial, como del Pedagogo a presentar a los padres expectativas más amplias con respecto a la educación de su hijo; que se requiere de su participación para la mejor integración y adaptación del niño en su sociedad. Más sin embargo, siendo indispensable este trabajo del Pedagogo en el tratamiento habilitatorio del deficiente mental no se lleva a --cabo. Pues desgraciadamente, los pedagogos que egresamos --de las Universidades no recibimos una preparación enfocada--con la deficiencia mental; si no que la práctica profesio--nal nos lleva a inmiscuirnos en este campo. Por lo que es --de vital importancia el que se nos de una preparación más --especifica no sólo de la educación especial en general sino de la deficiencia mental y se de a conocer el campo de tra--bajo del Pedagogo.

Por otro lado, considero que no siempre suceden las co--sas con tanto dramatismo, pues no todos los padres reaccio--nan de la misma forma; ya que como seres humanos difieren --entre sí, esto es, hay padres capaces de encarar más realis--tamente y enfrentarse al hecho de que su hijo es deficiente mental y evitar así sufrimientos inútiles, búsquedas deses--peradas de una transformaciórimposible, creando así un am--biente favorable no sólo para la familia sino para el mismo deficiente mental. Esto no quiere decir, que estos padres --no hayan pasado por una serie sucesiva de reacciones antes--de llegar a una aceptación de su hijo. Pero que gracias a --que existe una estabilidad emocional dentro de la familia --como de cada miembro les va a permitir encarar más realista--mente el problema. Aunque bien es cierto que algunos padres tardan más tiempo en lograrlo y otros menos.

Entonces pues, el que haya un deficiente mental no quie--re decir que éste sea el que viene a crear conflictos en la propia familia. Pues muchas veces ésta ya anteriormente pre--sentaba desequilibrios en su estabilidad emocional, como de

adaptación y responsabilidad de los roles que la sociedad le asigna. De manera que el hijo deficiente mental viene a dar pauta a que se exterioricen estas conductas inadecuadas en el equilibrio de una familia.

Por otro lado, no sólo por el hecho de que los padres acepten a su hijo deficiente mental quedan excluidos en lo referente a la información y orientación que se les pueda proporcionar, sino por el contrario ellos están en la mejor disponibilidad de recibirla; y mucho menos aquellos padres que se sienten solos en esta búsqueda que consideran que no hay otros padres que pasan por lo mismo; y quién más idóneo que el equipo multidisciplinario para llevar a cabo esta labor encaminada a una información general de los problemas que plantea la deficiencia mental, como el de dar el apoyo emocional que permita a los padres expresar sus dudas, inquietudes y sobre todo el exteriorizar sus sentimientos hacia su hijo deficiente.

Por consiguiente, el equipo multidisciplinario debe estar en constante contacto con los padres, proporcionando a largo plazo ésta ayuda, pues conforme va creciendo su hijo se acentúan los problemas y dudas que tienen que afrontar y resolver, no solo en lo que se refiere a su educación, sino también a los cambios físicos que presenta cualquier persona "normal" durante la adolescencia, por que provoca gran inquietud en los padres al tener que abordar este tema.

En la actualidad, en nuestro país son contadas las instituciones y asociaciones que ofrecen este tipo de ayuda a padres cuyos hijos son deficientes mentales, y en general, es decir, extensiva para todos los padres. Ya que día con día tienen que enfrentarse a las exigencias que les demanda la misma sociedad; así como el aceptar la gran responsabilidad que implica formar una familia y el ser padres, y más aún de un deficiente mental.

Evidentemente existe la imperiosa necesidad de crear - y difundir a nivel nacional instituciones de este tipo, que se les asigna "Escuela para Padres", las que indudablemente resultan un instrumento de gran eficacia para ayudarlos a - adquirir una comprensión más cabal de sus hijos y de ellos-mismos como personas que son y como padres que integran una familia.

B I B L I O G R A F I A

- ACKERMAN W. Nathan. Diagnóstico y Tratamiento de las Relaciones Familiares. tr. Hebe Friedenthal y Jorge Pereyra. 6 ed. Buenos Aires, Ediciones Hormé, 1978. 430 p.
- ALTIBARRA J. Esteban. Prevención de la Subnormalidad. Barcelona, Salvat, 1979. (Biblioteca médica de bolsillo) - 537 p.
- AZUA Luis, et op. Deficiencia Mental. Cuestión Urgente. - Madrid, Euramerica S.A. 1970. 335 p.
- COMPENDIO DEL XI CONGRESO MUNDIAL DE LA FEDERACION INTERNACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS PADRES. EL NIÑO Y LA FAMILIA. México, Acpeinac, 1982.
- CORONADO Guillermo. La Educación y la Familia del Deficiente Mental. México, CECSA, 1981. 154 p.
- IDEM. Tratado sobre Clínica de la Deficiencia Mental. México, CECSA, 1980. 351 p.
- CRUICKSHANK K William. El niño con Daño Cerebral. 2 ed. tr. Federico Patan. México, trillas, 1982. 407 p.
- INGALIS Robert P. Retraso Mental; La nueva Perspectiva. tr. Pedro Rivera Ramírez. México, El Manual Moderno, 1982. 456 p.
- ISAMBERT André. La Educación de los Padres. tr. Ma. Bages.- Barcelona, Luis Miracle, 1962. 233 p.
- KIRK Samuel A. Kirk Winifred D. Educación Familiar del Subnormal. tr. Roser Berdaguer. 2ed. Barcelona, Fontane-lla, 1975. 260 p.
- LAMBERT Jean Luc. Introducción al retraso mental. tr. Claudio Gancho. Barcelona, Ed. Herder, 1980. 169 p.

- LIEBERMAN F. Trabajo Social. El niño y su familia. tr. Pi - lar Angulo. México, Pax-Mex, 1981. 178 p.
- MAYAGOITIA de Toulet Odalmira. Las Escuelas de Perfeccionamiento. México, SEP, 1960.
- MEMORIA 1er CONGRESO NACIONAL SOBRE DEFICIENCIA MENTAL. SEP y DGE 1980. 387 p.
- MINUCHIN Salvador. Familias y Terapia Familiar. tr. Víctor-Fichman. 2er. Barcelona, Gedisa, 1985. 349 p.
- NOT Louis. La educación de los débiles mentales. tr. Martin Roque, 2 ed. Barcelona, ed. Herder, 1976, 170 p.
- SANCHEZ Azcona Jorge. Familia y Sociedad. 3 ed. México, Joaquín Mortiz, 1980, 98 p.
- SATIR Virginia. Relaciones Humanas en el Núcleo Familiar. - tr. Hans Ritter y Ma. Elena M. de Carbajal. México, - Pax-Mex, 1978. 299 p.
- SEP. La educación especial en México. No. 8
- SHAKESPEARE Rosemary. La psicología de la invalidez. tr. - Dr. Roberto Carrasco Ruiz. México, CECSA, 1979, 178 p.