

UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Escuela de Pedagogía

Incorporada a la U.N.A.M.

Detección de necesidades de
Socialización de niños minusvá
lidos del Hospital "German Díaz
Lombardo"

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

TESIS

QUE PARA RECIBIR EL TITULO DE
LICENCIADA EN PEDAGOGIA PRESENTA:
María Magdalena Garcés de la Garza

México, D.F.. 1986.



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

| | |
|--|----|
| Introducción | 1 |
| PRIMERA PARTE: CONCEPTOS | |
| CAPITULO I | |
| a) Educación | 2 |
| b) Educación especial | 4 |
| c) Características de los niños inválidos del sistema músculo-esquelético | 7 |
| d) Ubicación de los niños lisiados en la Educación Especial | 18 |
| e) Actividades actuales de un niño lisiado | 22 |
| CAPITULO II. | |
| a) Educación y sociedad | 25 |
| b) La socialización en los niños | 31 |
| c) Problemas con respecto a la socialización en los niños lisiados | 38 |
| CAPITULO III | |
| a) Trabajo Humano | 45 |
| b) Actitud de la sociedad ante el trabajo | 50 |
| c) Derecho al trabajo | 53 |
| d) El trabajo como superación personal | 57 |
| e) Trabajo Manual..... | 59 |
| f) El trabajo y los lisiados | 62 |
| SEGUNDA PARTE: INVESTIGACION. | |
| CAPITULO IV. | |
| Objetivo | 67 |
| a) Datos de identificación | 67 |

| | |
|---|-----|
| b) Procedimiento empleado | 69 |
| 1.- Descripciones | 70 |
| 2.- Selección de técnicas | 73 |
| 3.- Análisis de la información recabada | 73 |
| Interpretación de datos | 85 |
| Resultados | 92 |
| Observaciones | 96 |
| CAPITULO V. | |
| a) Introducción | 98 |
| b) Objetivos | 99 |
| c) Organización y Selección de talleres | 100 |
| d) Recursos Humanos | 102 |
| e) Recursos Materiales | 103 |
| f) Tiempo | 105 |
| g) Papel del supervisor en los talleres | 106 |
| h) Remuneración | 108 |
| i) Taller de fruta de tela | 111 |
| j) Taller de tejido | 113 |
| k) Taller de vestidos de muñecos | 115 |
| l) Taller de estuches para lápices y cosméticos | 117 |
| CONCLUSIONES | 120 |
| Anexos | 124 |
| Bibliografía | |

INTRODUCCION

El presente trabajo de investigación, está referido a un problema muy importante dentro de todas las sociedades del mundo, pero muy en especial a la nuestra, ya que por tener menos recursos económicos que --- otros países, en México nos hemos visto en la necesidad de no darle prioridad.

El problema del que se habla es el trabajo de la persona minusválida, específicamente, de aquellas personas que se encuentran paralizadas en su sistema músculo-esquelético. Personas que intelectualmente son iguales a todos nosotros, y que, sin embargo, se les confina a un asilo, a su propio hogar o a un hospital, sin darles oportunidad de desarrollar sus capacidades: intelectual, ni de otro tipo como manual, - espiritual, etc.

La presente investigación se realizó en un hospital con niños que poseen este problema, observando sus diferentes actitudes ante los miembros de su sociedad, de los de la sociedad del exterior del hospital, - y estudiando las diferentes actividades que llevan a cabo.

La meta de todo el proceso educativo de los lisiados del sistema músculo-esquelético se encuentra en su sentimiento de pertenencia a --- una sociedad, por medio de la productividad. De esta forma habrá que - motivar y enseñar al minusválido a pertenecer a una sociedad y a ser -- productivo dentro de sus posibilidades. Tal es el objetivo de la investigación.

La educación de un niño lisiado no estaría del todo acabada si al final del proceso educativo no hubiera recibido una formación laboral - que lo pudiera hacer capaz de desempeñar un oficio, mediante el cual se pudiera valer por sí mismo: sostenerse económicamente, producir y aportar algo útil a la sociedad.

En una sociedad como la nuestra, donde se valora en alto grado la apariencia física y el éxito profesional, no se le da cabida a la persona inválida: siendo ésta -en su intelecto y voluntad- igual a las demás personas que forman la sociedad, lo único que los distingue es su incapacidad de mover algunos miembros y su limitación de traslado.

Ya que al lisiado no se le dan facilidades para moverse de un lado a otro por los aparatos que debe llevar consigo (tales como sillas de ruedas, muletas, aparatos ortopédicos y, a veces, hasta camillas con ruedas), se deben aportar ciertas sugerencias y lineamientos para suavizar estas limitaciones.

Tal es el propósito del presente trabajo de investigación: manifestar la importancia del desarrollo de estas personas y proponer un plan donde se le permita capacitarse para un oficio mediante el cual puedan descubrir sus potencialidades, puedan usarlas, aportar algo a su sociedad, sentirse parte de ella dentro de sus posibilidades y hacer un uso adecuado del tiempo libre.

Es importante conocer todos los ámbitos del lisiado, debemos conocerlo tanto física, emocional y socialmente, saber qué es lo que siente, cuáles son sus aspiraciones y sus metas, qué piensa de los iguales a él y de las personas normales. Asimismo, se deben considerar las actitudes de los demás hacia ellos: cómo son, de pena, de comprensión, de ayuda, de desprecio, etc.

Sólo de esta manera, conociendo tanto el entorno personal como extrapersonal podremos proponer un plan de ayuda para estas personas, teniendo en cuenta que es un ser humano como cualquier otro, que posee muchas capacidades pero con la diferencia de que, por una debilidad física, no se le ha permitido desarrollarlas.

Se eligió el Hospital Díaz Lombardo, por presentar en su mayoría __
pacientes con enfermedades tales como: parálisis músculo-esquelética, y
porque la misma institución se mostró muy interesada en el problema dan-
do, de esta forma, gran apoyo y cooperación a la investigación. Y en ca-
so de llevar a cabo un plan como las damas voluntarias y trabajadoras so-
ciales, aportarán su ayuda.

CAPITULO I

C O N C E P T O S

- a) Educación
- b) Educación Especial
- c) Características de los niños inválidos del sistema músculo-esquelético.
- d) Ubicación de los niños lisiados en la educación especial.
- e) Actividades actuales de un niño lisiado.

CAPITULO I

CONCEPTOSa) Educación:

El concepto de educación es más difícil de comprender de lo que se piensa, ya que la palabra es usada para designar actitudes tales como la cortesía y la amabilidad; otras veces también se considera más ampliamente e incluyen la formación; otras más, se refieren sólo a la adquisición de conocimientos.

Para los fines del presente trabajo de investigación se tomará la definición del Doctor Víctor García Hoz: "Educación es el perfeccionamiento de las potencias específicamente humanas" (1).

La educación es un perfeccionamiento de las facultades del hombre porque es ahí donde actúa.

El hombre por naturaleza, tiende a buscar más a perfeccionar sus potencias; la educación le brinda al hombre la posibilidad de hacerlo. Para lograrlo la educación debe ser adecuada a las facultades del hombre para que permita su libre y completo desarrollo, así pues, tenemos, que hay una educación intelectual, una educación moral, una educación física, una educación estética, una educación religiosa. Porque evidentemente el hombre es un ente multideterminado que se inclina al saber, al actuar, al apreciar lo bello y su cuerpo le pide alimento, actividad, etc.

Una educación no viene solamente del exterior como muchas veces se cree. no es algo que ayuda únicamente a la convivencia social; es más bien algo que se extrae de cada individuo, de sus propias y particulares facultades.

(1) GARCIA HOZ, V: Principios de la Pedagogía Sistemática. Página 25.

"La educación es un fenómeno primariamente individual; pero después, como añadidura, viene la trascendencia o la manifestación social de la educación" (2).

Como se puede apreciar fácilmente, la educación es muy compleja, porque implica todas las manifestaciones de la vida humana.

En la educación se tiene que ver a cada individuo tal como es, -- aceptarlo conociendo sus facultades para así coadyuvar a su desarrollo integral. El hombre necesita, además de la compañía de otros para complementar su formación, así que una parte importante de la educación es la sociedad (sobre este tema se hará referencia en el capítulo II).

El educador tiene el papel de conducir al individuo hacia la perfección de sus diferentes facultades, pero más que hacerlo por él es como un guía que lo conduce, mas el individuo, por sí mismo, debe llegar a la meta fijada.

La labor del educador con referencia al individuo puede observarse más claramente en la etimología de la palabra educación, que significa "conducir", "sacar de", "extraer".

Los ámbitos de la educación son los mismos en los que el hombre se desenvuelve, como lo son la vida familiar, la vida en la sociedad, la amistad, etc.

La educación contribuye a desarrollar lo que en los hombre hay en común y que será la base de la fraternidad humana, sin olvidar las facultades de cada uno de los integrantes de la sociedad.

La educación se debe ver como un fenómeno individual, que a su vez influye en un proceso social.

(2) IDEM.

b) Educación Especial:

El problema de la Educación Especial, ha sido tratado principalmente por aquellas instituciones de asistencia, que viendo la necesidad de ayudar a los miembros de la misma, se preocuparon por desarrollar sus facultades.

Así, se puede ver que la Educación Especial se refiere a sujetos que presentan diferentes características con respecto a la mayoría de las personas.

Una definición es: "Forma enriquecida de educación general, tendiente a mejorar la vida de aquellos que sufren diversas minusvalías; es enriquecida en el sentido de recurrir a métodos pedagógicos modernos y al material técnico para remediar ciertos tipos de deficiencias" (3).

Es importante determinar el tipo de sujetos que intervienen en la educación especial. Para esto se tiene que hablar un poco acerca de los criterios de determinación de los sujetos; estos criterios son tres principalmente:

-Subjetivo: En este criterio se toma como anormal a toda persona diferente al que habla. Asimismo, puede tratarse de un grupo o comunidad.

-Estadístico: Aquí se toman como normales los sujetos que presentan las características personales con más frecuencia; y anormales los sujetos que lo hagan con menor frecuencia. Este criterio es de usma utilidad cuando se trata de características que se pueden medir, mas no lo es con otro tipo, tales como las afectivas, por ejemplo.

-Biológico: Desde el punto de vista biológico es anormal el que se encuentre enfermo. Todo anormal es un deficiente, ya sea que le falten fuerzas físicas o psíquicas.

(3) UNESCO: La educación especial. Página 29.

A pesar de los tres criterios anteriormente señalados, se puede ver que no se ha podido precisar o definir con rigor el concepto de anomalía. Así que se tiene la definición de la UNESCO acerca de una persona anormal: "Anormal es una persona, que por ser incapaz de dirigir sus propias acciones y de poder llevar una forma de aprendizaje ordinaria, necesita cuidados especiales en su formación" (4).

Como la incapacidad de aprender de forma ordinaria tiene diferentes causas, se ha dividido a los sujetos en "tipos", y se han hecho diversas clasificaciones. Se ha tomado la clasificación de Rodríguez Vicente, por ser bastante sencilla y completa. A continuación se citará: (5).

- 1.- Los deficientes mentales y retrasados escolares.
- 2.- Los que tienen dificultades sociales y emocionales.
- 3.- Los bien dotados.
- 4.- Los que tienen deficiencias de nutrición.
- 5.- Deficientes acústicos.
- 6.- Deficientes visuales.
- 7.- Deficientes del lenguaje.
- 8.- Los enfermos: Epilépticos, dificultades ortopédicas, cardíacas, tuberculosos, enfermedades glandulares.

De la misma forma para facilitar la estructuración se mostrará -- una clasificación más general que se encuentra dividida en dos: (6).

- 1.- Anomalías físicas: Donde entran las deficiencias de tipo sensorial, motor y del lenguaje.:
 - Sensoriales: Personas que tienen deficiencias de la vista y del oído.

(4) IDEM.

(5) RODRIGUEZ VICENTE, A: Higiene de la edad escolar o Paidocultura. página 364.

(6) SALVAT, "El mundo de la medicina" Tomo 4, página 339.

-Motóricos o Motoras: Son lisiados, espásticos, paralíticos, polimelticos.

-Lenguaje: Disfásicos, disfrásicos, dislálicos.

2.- Anomalías Psíquicas:

-Mentales: Oligofrénicos, epilépticos, histéricos, psicópatas en general, mongólicos.

-Deficientes psíquicos caracteriales: Rebeldes, indolentes, decidiosos, negligentes, inestables.

-Deficiencias afectivas: Asociales, amorales, deprimidos e inhibidos.

Los objetivos de la educación especial se puede resumir en: (7).

-Conseguir que el niño o el joven disminuido tenga confianza en sí mismo (Del valor que uno de a su propia persona dependerá en gran rango del éxito o fracaso que tenga en la vida).

-Que el niño o joven disminuido tengan confianza en los adultos. (Es muy difícil que haya un avance sin este factor, ya que como se ha dicho en líneas anteriores, son personas que requieren un guía para salir adelante).

-Que los adultos respeten el desarrollo de la personalidad de aquellos. (que conozcan su ritmo de aprendizaje, que los comprendan y motiven de tal manera que no se les pida más ni menos de lo que pueden dar.)

-Impulsar la educación artística en la educación especial como la pintura, el modelado, las manualizaciones. (Así se ayuda a la formación integral, despertando en el individuo gusto y sensibilidad a la vez de --

descubrir capacidades ocultas).

- Se debe exagerar la nota en el desarrollo de la explicación a los incapacitados (esto por razones evidentes).

- Cuidar al aspecto espiritual y el buen trato. (también para contribuir en la formación integral y coadyuvar en la socialización del niño o joven).

"La educación especial busca que los incapacitados se desarrollen lo mejor posible en sus capacidades. No se trata de un simple entretenimiento, se tiene primero que conocer la deficiencia para después tratarla adecuadamente y que sea productiva" (8).

c) Características de los niños inválidos del sistema Músculo - Esquelético.

Los niños inválidos del sistema músculo - esquelético, poseen diversas características; para su mejor comprensión se han separado en tres bloques:

- 1.- Características físicas o biológicas.
- 2.- Características psíquicas.
- 3.- Características sociales.

Primeramente se dará una breve idea de lo que significa el concepto de inválido y posteriormente se tratarán y describirán las características anteriormente citadas.

El concepto de inválido es sumamente lábil y muy difícil de precisar. Según el diccionario de la Real Academia Española, edición de --- 1979, inválido es "el que no tiene fuerza ni vigor". También lo define como "falta de vigor y solidez en el entendimiento o en la razón".

(8) IDEM.

En la actualidad, los términos más usados para nombrarlos son "Sub normal" o "Minusválido", pero en la realidad se consideran como sinónimos.

Cuando se oye la palabra "inválido", lo que viene a la mente es una persona que no goza de un perfecto estado de salud, que tiene alguna enfermedad ya sea en la mente o en el cuerpo; pero una invalidez total casi nunca existe, todos los inválidos tienen alguna capacidad. "Son individuos que por razones fisiológicas o psicológicas, tienen necesidad de una ayuda especial para adaptarse a la existencia; a falta de esta ayuda no podría alcanzar el nivel de sus posibilidades reales" (9).

Así se puede ver que una persona inválida "es alguien muy limitado en su actuar y es necesario que se le de cierta ayuda para desarrollar sus potencialidades". (10).

Dentro de la categoría de inválido hay muchos tipos como lo son:

- Físicos: Donde se incluyen a los que sufren de parálisis cerebral, parálisis del sistema músculo - esquelético, mudos, sordos, ciegos, amputados, personas que carecen de algún miembro o de varios, deformes, etc.
- Psicológicos: Los que padecen de síndrome de Down, desequilibrio emocional, retraso mental, parálisis cerebral, defectos del habla, etc.

Dentro de los grupos anteriores nos referimos al de los físicos, más especialmente al de parálisis del sistema músculo - esquelético.

A los niños con este problema se les llama más comunmente lisiados, que generalmente se usa para nombrar a las personas que no pueden mover algún miembro, cualquiera que sea la causa del problema (amputación, parálisis, etc.). Estas personas generalmente se encuentran con

(9) UNESCO: Op. cit. página 31

(10) IDEM.

finadas a una silla de ruedas o lo que es peor a una cama, donde no puede comunicarse con el mundo, no tiene relación con casi nadie y esto -- viene acompañado, muchas veces, de dolor físico, que ocasiona los tratamientos y las operaciones a que se les someten. Son niños, que como se verá posteriormente al hablar de sus características físicas, no tienen motricidad y por lo mismo carecen de sensibilidad.

Toda deficiencia lleva consigo una incapacidad más o menos grave, pero, cualquiera que sea la gravedad de la disminución, la personalidad siempre está afectada en su desarrollo.

A continuación se describirán las características bio-psico-sociales de un niño lisiado:

1.- Características Físicas o Biológicas:

La palabra "parálisis" viene del griego; parálysis, relajación. Y se puede decir que es "Abolición de la fuerza de motilidad voluntaria, como consecuencia de la supresión funcional del sistema motor en cualquier punto del curso, y exactamente en las células o en las fibras de las vías centrales o periféricas" (11).

Dependiendo del lugar dónde se localice, la parálisis puede asumir definiciones diferentes, como hemiplejía (si está limitado a un sólo -- miembro), tetraplejía (cuando se trata de los cuatro miembros), paraplejía (refiriéndose a los dos miembros superiores o a los dos inferiores), diplejía (si se muestra o manifiesta de manera simétrica en los territorios musculares de los dos lados del cuerpo).

Los aspectos de la parálisis serán distintos según lo que las lesiones afecten a las vías centrales o a las periféricas.

(11) SALVAT, "El mundo de la medicina". Tomo 4. página 339

-Parálisis Centrales.

Se caracterizan no sólo por la abolición de la fuerza y de la motricidad voluntaria, sino por un aumento del tono muscular, que se ve como característico de la espasticidad, por una acentuación de los reflejos profundos. Estos defectos del tono muscular y el reflejo se deben, en la parálisis central, a la abolición de la influencia inhibitoria que la neurona central ejecuta sobre estas dos actividades reflejas.

En este tipo de parálisis, para también que los reflejos superficiales, por el contrario, están disminuídos y muchas veces hasta desaparecen.

-Parálisis Periféricas:

Tienen características diferentes: La abolición de la motilidad voluntaria se ve acompañada en estos casos con una disminución del tono muscular, que puede llegar hasta la flacidez, esto quiere decir que una persona con una parálisis periférica pierde sus reflejos profundos así como los superficiales, y se pierde también el trofismo muscular.

La disminución del tono y la atrofia muscular son los elementos que caracterizan de forma típica las parálisis periféricas, que a causa de esto reciben también el nombre de parálisis flácidas o atroficas -- (12).

"Según su distribución, una parálisis, puede afectar preferentemente la raíz de los miembros o un segmento distal; asimismo puede afectar o interesar algunos grupos de músculos en acción sinérgica (músculos flexores o extensores), o bien puede ser segmentaria.

La parálisis además, suele manifestarse en músculos inervados por los nervios craneales. Finalmente, la parálisis de los músculos del tronco pueden provocar deformaciones en la columna y alteraciones o pa-

ro respiratorio.

Algunas parálisis pueden ser consideradas como definitivas, mientras que otras pueden ser regresivas. En caso de parálisis definitiva, se debe seguir un tratamiento basado en cirugía y terapia física para ayudar a reactivar en el mayor grado posible las capacidades del movimiento residual" (13).

2.- Características Psicológicas:

La estructura de la personalidad y tipo de los trastornos de la conducta son difíciles de estudiar en el inválido.

Los niños inválidos tienen especial problema en el desarrollo del concepto de sí mismo, éste se va formando conforme el niño crece y aprecia sus movimientos, de lo que es capaz y de lo que no, conoce su alrededor, etc.

Así el niño inválido se ve retardado en su desarrollo aunque este niño tenga una inteligencia normal. "La imagen corporal, que se refiere a la representación mental que una persona tiene de su propio cuerpo, en un niño inválido es difícil, ya que suelen poner como seres perfectos a los que no son inválidos" (14).

Los niños lisiados reaccionan muchas veces ante sus padres y doctores con rebeldía y agresión, y son capaces de lastimar verbalmente a las personas que los tratan, esto se debe a la energía interna y a su sentimiento de malestar y de esta forma culpan a alguien de lo que les pasa.

Los niños lisiados se sienten muy diferentes a los normales y prefieren estar aislados del mundo, no les agradan mucho las visitas y a causa de todo esto se agravan sus problemas ya que alejándose de los --

(13) IDEM.

(14) SHAKESPEARY, ROSEMARY: "La psicología de la invalidez"
Página 143.

otros, sólo empeoran su capacidad de establecer relaciones interpersonales y evitan una mejora en el desarrollo del lenguaje, puesto que se ha notado que, en general, el comportamiento de estos niños es callado.

La situación empeora cuando estos niños son hospitalizados por un largo tiempo y los padres no pueden visitarlos frecuentemente; y el niño se siente abandonado, rechazado, que es un estorbo y que por esa causa se le ha apartado del hogar. Esta situación puede producir diferentes reacciones en el niño, por lo tanto una agresividad muy fuerte, un abandono de sí mismo, apatía o indiferencia ante las cosas, etc.

"En un niño lisiado que se encuentra hospitalizado, el dolor físico como el moral se aunan y lo hacen responder con una conducta negativa al medio" (15).

Los niños lisiados, en general, pierden la confianza en ellos mismos porque, muchas veces, los padres o los doctores y hasta los hermanos y amigos los sobreprotegen, con lo cual sólo se logra que el niño sea más dependiente, ya que se limita el desarrollo del niño haciéndolo más lento el desenvolvimiento de habilidades para su propia asistencia.

Un factor que influye fuertemente en la personalidad de un niño lisiado es la aceptación o rechazo que sienta o vea en sus padres. La aceptación del niño en la familia no es un hecho que se dé de una vez y para siempre. Se puede aceptar cuando es pequeño y se le cuida como un bebé, y después ser rechazado al crecer.

El niño lisiado posee generalmente una inteligencia normal, pero no le gusta mucho el estudio, ya que su enfermedad le impide, cuando es dolorosa, el concentrarse. Más aún, cuando no hay dolor los niños se resisten a acudir a la escuela por lo incómodo y por la falta de se-

guridad que tienen en ellos mismos.

Algunos estudios han indicado diferencias entre los niños lisiados que viven en sus hogares y los que se encuentran hospitalizados. Se han encontrado que los niños en los hospitales son menos afirmativos, menos exigentes y más pasivos" (16).

Un número alto de ellos son considerados como emocionalmente perturbados.

"Dentro de las poblaciones de hospital, se ha encontrado que las diferencias entre los que son considerados bien ajustados y aquellos mal ajustados, guarda relación con la edad de la persona cuando se separó de sus padres y el grado de contacto que se ha mantenido, ya que el bien ajustado tiende a haber sido admitido más tarde y haber mantenido contacto con alguno de los padres" (17).

Cuando el niño no es lisiado de nacimiento sino por accidente o enfermedad, y alguna vez gozó de sus miembros en movimiento, la aceptación de la situación es aún más difícil, porque es muy probable que el niño se muestre ansioso y deprimido como reacción hacia la pérdida de lo anterior, su "yo", se ve diferente y ya no tiene la habilidad que solía tener antes. Suele pasar que esta persona se vuelva muy dependiente, egocéntrica, se trata de alejar el contacto con otras personas, y sobre todo, hay un gran incremento en la fantasía como un escape. No todas las personas presentan todas estas características, pero sí presentan una por lo menos.

Algunos niños lisiados también suelen exigir mucho al medio que les rodea, suelen sentir que se les debe servir, juegan el papel de víctima y tratan de manipular a las personas con las que conviven, así com

(16) IDEM.

(17) SHAKESPEARY, ROSEMARY: Op. cit. página 160.

plen sus caprichos y se siente compensados por sus debilidades físicas.

El estar inválido o incapacitado implica el desempeñar un papel especial en relación con otras personas, así como esperar que los otros desempeñen papeles adecuados hacia la persona enferma. Esto, por lo general, implica el ser consentido, atendido, liberado de responsabilidades, cuidado, etc. En ocasiones es necesario desempeñar el papel de enfermo, sobre todo en las etapas iniciales de la invalidez si ésta es adquirida, pues es la primera etapa de aceptación de la situación, pero puede causar problemas dentro de una familia si esto llega a prolongarse demasiado o más allá de lo necesario.

3.- Características Sociales:

La vida en sociedad de un niño lisiado es sumamente difícil y limitada, ya que por su impedimento físico se le obstaculiza su traslado de un lugar a otro, y por su enfermedad, muchas veces se ve obligado a quedarse solo o a veces internado en un hospital, por lo que sus relaciones sociales no pueden ser intensas. Además, por todas las emociones y características psicológicas, se ve afectado su desarrollo social.

"Hay indicaciones de que cualquier niño, sea inválido o normal, que viva en un medio poco interesante y no estimulante mostrará una conducta más inmadura y relacionado consigo mismo y su propio cuerpo en lugar que con los otros niños y adultos" (18).

También en este aspecto hay diferencias entre los niños lisiados que viven en su hogar y aquéllos que se encuentran hospitalizados. Varias observaciones sugieren que los niños internados muestran conductas orientadas hacia ellos mismos y que evitan cualquier contacto con otros, no importando si es niño o adulto.

(18) BOOTH, TONY: "Creciendo en sociedad" pág. 56.

Varias encuestas han encontrado que en los hospitales, los niños carecen de juguetes, y que tienen menos experiencias de contacto social con adultos; y si las tienen no son muy constantes, son esporádicos, -- por lo que el niño no se ve posibilitado a llegar a conocer bien a un adulto.

El lenguaje es otro aspecto sumamente importante en las relaciones personales. "Existe un acuerdo bastante general de que el desarrollo verbal está más retardado en los niños lisiados, especialmente en los que se encuentran hospitalizados" (19).

Un estudio de Lyle, en 1959 (20), de dos grupos de niños lisiados: un grupo vivía en su hogar y otro en un hospital; encontró que no había diferencia en la prueba de inteligencia verbal, pero que sí las había y sumamente significativas en las subpruebas verbales en favor del grupo que vivía en su hogar y que tomaban distintas clases, ya sea en su hogar o en escuelas especiales. Si la vida en un hospital retarda el desarrollo del habla, es probable que la vida de hogar exija a los niños una mayor comunicación y también interacción con otras personas, ya que sus relaciones con estas son más duraderas que las de los niños en un hospital.

Los niños lisiados, en general, difícilmente salen de su casa o del hospital a dar paseos o visitar gente, están limitados al lugar donde viven; así sus relaciones se ven afectadas y limitadas. No conocen muchas cosas, más que por los libros o la televisión, pero se sienten incapaces de ser aceptados por los que los consideran diferentes.

Ellos tienen una gran inseguridad lo que los hace sentir mucho menos que los normales, viendo a éstos como algo perfecto, como un ideal

(19) SHAKESPEARY, ROSEMARY: Op. cit. pág. 187.

(20) ROESLER, RICHARD: Op. cit. pág. 123.

inalcanzable, que no les permite relacionarse con ellos, aunque estas - personas sean sus familiares.

En los niños lisiados se ve que sus expectativas son menores a sus posibilidades reales, ya que se dan cuenta de que nunca podrá competir - con personas normales. El niño lisiado continuamente se compara con el normal; esto lo deprime y le causa mucha ansiedad.

Aunado a esto, se tiene que la sociedad, al ver a un niño lisiado, ejerce cierto rechazo que lo siente la persona inválida; porque es distinto y si va por la calle se siente mirado, temido. Los niños pequeños se les quedan viendo con curiosidad, se sienten objetos, y a causa de todo esto les resulta más difícil el vivir en sociedad.

No sólo la reacción de las personas afecta a los lisiados, sino también la falta de recursos existentes para ayudar a los inválidos, tales como rampas, baños públicos, facilidades para asistir a cines, teatros y otros eventos sociales, que, a causa de las sillas de ruedas, muletas, aparatos, etc., les impide la entrada.

Todo esto los hace personas sumamente aisladas de la sociedad, timidas y con poca confianza tanto en sus potencialidades como en su propia persona.

Para solucionar el problema, la aceptación de sí mismo es muy importante pero también lo es que la sociedad los acepte; y no sólo eso - sino que ayude a su desarrollo y a abrirles campos tanto en el estudio - como en el trabajo.

Actualmente hay otro factor que está afectando con fuerza a los lisiados, que es el alto valor que se le da al aspecto físico. Hoy los - grandes deportistas se ven como héroes, las personas que poseen cuerpos atléticos son admiradas e imitadas, y todo el mundo procura hacer algún tipo de deporte.

Los lisiados, - sobre todo los adolescentes, ante esta situación - sienten la incapacidad y la frustración que los hacen aislarse una vez más.

d) Ubicación de los niños lisiados en la Educación-Especial:

Los niños lisiados necesitan una educación especial por diferentes causas:

-Necesitan comodidades especiales que no existen en las escuelas para niños comunes como son:

1. Equipos especiales.
2. Medios de transporte.
3. Programas Médicos.
4. Equipos de traslado tales como rampas.
5. Ascensores.
6. Barandales.
7. Sillas de ruedas .
8. Escritorios especiales.
9. Equipo de terapia y gimnasia.
10. Solarios.
11. Alimentación frecuente (en algunos casos).
12. Vigilancia médica constante.

"A lo largo de la experiencia se ha podido apreciar que no es conveniente que los niños lisiados asistan a una clase común, porque quedan constantemente en evidencia, al hacerles ver diferentes lo que trae como consecuencia el hacerlos retraídos" (21).

A los niños minusválidos se les debe dar una educación especial, tanto porque la sociedad los trata diferente y no les presta facilidades para su movimiento, como porque en las escuelas comunes se les ve -

(21) SHADESPEARY, ROSEMARY: Op. cit. pág. 177.

como distintos y esto afecta al niño lisiado situándolo en un nivel inferior al de los demás, sin tener en cuenta que un niño minusválido tiene: (22)

1. Las mismas ambiciones, deseos y capacidad mental que un niño físicamente normal. Sólo en lo que se refiere al cuerpo no pueden ser tan activos, por lo que se debe brindar igualdad de posibilidades de recibir educación en todos los niveles.
2. Las capacidades para desarrollar en él autoconfianza e iniciativa. No se debe hacer todo por él, ni evitarle los esfuerzos que puede llevar a cabo para no acentuarle su situación de inválido.
3. Es necesario enseñarle a ser responsable de sus cosas y de sus actos; en la medida de lo posible que sea independiente de los demás. Habrá que enseñarle a realizar ciertas tareas por sí mismo y asumir la iniciativa en la realización de proyectos escolares.

Estos puntos son los pertenecientes a los programas de educación especial referentes a los niños lisiados, procurando de esta forma una mayor independencia y desarrollo, siempre teniendo en cuenta sus capacidades para desarrollarlas y sus limitaciones para aceptarlas.

"Para los niños que deben pertenecer en un centro hospitalario -- por largo tiempo, se opina que la instrucción y la educación que se les imparta, debe ser llamando la atención del niño agradablemente" (23).

Por lo general, los lisiados estudian Primaria de manera muy desmotivada; muchos se ven privados de Educación Secundaria y muy grande es la proporción que se dedican a actividades manuales, ya que en Preparatoria, Escuelas Técnicas y Universidades no hay acceso para ellos.

(22) IDEM.

(23) IGLESIA DE JESUCRISTO: "Como enseñar a los que tienen impedimentos físicos" Pág. 86.

En un gran porcentaje los niños lisiados, se ven obligados a permanecer, ya sea en un hospital o en un asilo o en su hogar, lo que les impide una relación directa con el mundo, así la Educación Especial pretende ubicarlos más en la realidad y darles instrucción de acuerdo a sus necesidades y limitaciones.

Para su aprendizaje los niños lisiados necesitan de muchas comodidades tales como la silla de ruedas, escritorios especiales y situaciones que favorezcan el aprendizaje, porque dado su aislamiento, la motivación de estos niños es muy difícil, ya que no ven mucha utilidad a lo que están aprendiendo, por el mismo alejamiento que tienen del mundo.

Los niños lisiados representan un aspecto importante dentro del programa de enseñanza especial o diferenciada, ya que, para su asistencia es preciso contar con comodidades especiales - como ya se dijo antes -, las cuales no se disponen en las escuelas comunes. Además desde el punto de vista de la psicología infantil (24) es mejor que los niños lisiados tengan clases especiales o asistan a una escuela especial para niños con sus mismos problemas físicos.

En una escuela especial, es un niño más entre los otros que tienen defectos similares al suyo. Ve a sus compañeros jugar, hablar y hasta divertirse, y puede unirse a ellos, nadie se apiada de él, no es diferente a los otros, la competencia es a su propio nivel y el rendimiento no se compara con los demás.

También es de suma importancia el poder ayudarlo a conocer y reconocer al niño que es diferente y que tiene limitaciones así como otros que no las tienen.

(24) JERSILD, ARTHUR: "Psicología del niño" Pág. 220.

Actualmente, se están tratando de crear varias escuelas para niños lisiados y un medio de transporte eficaz para hacerlos llegar a ella. Este es uno de los problemas más graves que se le presentan a la Educación Especial en el campo de los niños lisiados, además del costo de instalaciones adecuadas para un buen aprovechamiento y desarrollo de estos niños.

Son realmente muy pocas las comunidades que cuentan con este tipo de escuelas especiales para niños lisiados, lo que aumenta más su limitación ya que no pueden desarrollar sus potencialidades como se debe.

d) Actividades actuales de un niño lisiado:

Por todo el contexto bio-psico-social del niño lisiado anteriormente expuestos, sus actividades se ven bastante reducidas.

Actualmente un niño lisiado que vive en su casa, dependiendo de las comodidades y su situación económica, puede recibir enseñanza primaria y de otro tipo, tiene hermanos con los que tal vez juegue, platique, comparta la mesa, si le es posible los alimentos e intercambie opiniones y puntos de vista. Pero en sí, las actividades son pocas; algunos son enseñados por sus padres a realizar alguna labor de tipo manual, pero no lo hacen como trabajo, sino más bien como un entretenimiento.

Un niño lisiado que se encuentra hospitalizado, difícilmente acude a clases, a menos de que el hospital cuente con este servicio, más aún así, no todos los niños asisten a las clases. Estos niños son visitados frecuentemente por personas que realizan servicios sociales y que los pueden mantener entretenidos con cuentos, juegos, canciones; pero ellos mismos no tienen una participación muy activa.

"Un niño lisiado, generalmente, tiene muy pocas actividades, cuando no ven televisión, comen o duermen, algunos mayorcitos leen libros y pocos son los que realizan labores manuales" (25).

Hoy en día, se está profundizando en el problema de las personas minusválidas, y se ha puesto especial interés en las labores que pueden llevar a cabo, esto ha empezado recientemente y no se han visto suficientes resultados para poder generalizar.

A un niño normal desde pequeño se le ven aptitudes y se piensa lo que va a ser cuando crezca, sin embargo a un niño lisiado se le ve con lástima y no se trata de proyectar al futuro, no se piensa cómo será ese niño al crecer y tendrá que valerse por sí mismo, a qué se va a de-

(25) MC. DONALD, MACCAUL, MIRRES: "Occupational Therapy"
Pág. 11.

dicar, en qué puede cooperar, cuáles serán sus aptitudes, etc. En función de su actividad laboral siempre se piensa que los lisiados deben ser mantenidos, pero la realidad es otra: en diferentes países avanzados, a los lisiados se les ofrecen grandes oportunidades, se han mejorado los medios de traslado y de esta forma pueden superarse, acudir a escuelas de enseñanza superior, tener una carrera profesional y poder ejercer así una profesión.

No dejan por esto de ser personas físicamente limitadas pero en la medida de lo posible, se les ayuda a un desarrollo que se acerque cada vez más al de las personas normales.

En México la situación es distinta a lo anterior planteado: a los inválidos aún se les tiene recluidos y no se les brinda la oportunidad de valerse por ellos mismo ni ejercer un oficio o trabajo por el cual puedan salir adelante sin depender de sus familias o del Estado.

CAPITULO II

- a) Educación y Sociedad.
- b) La Socialización en los niños.
- c) Problemas con respecto a la socialización en los niños lisiados.

a) Educación y Sociedad:

Como ya se dijo, se entiende como educación el perfeccionamiento de la persona, mas no se debe olvidar que el hombre se encuentra inmerso en una sociedad. Toda acción que ejecuta el hombre influye en la so ciedad, llámese familia, compañeros, amigos, trabajo. Por esto se puede decir que "La relación de la educación y la sociedad es la relación de un proceso social más amplio" (26).

La sociedad y la educación interactúan dentro de un mismo espacio y se determinan mutuamente. El hombre está comprometido a una vida social y es ahí donde se va a desarrollar y entre mejor lleve su vida social mayor éxito tendrá; ya que con disposiciones negativas no lograría total satisfacción.

Aún desde el punto de vista del desarrollo individual, la socie-- dad es un factor que el hombre necesita para su desarrollo normal.

El ambiente social se puede ver como un espacio donde el niño y - el adolescente crecen; en este concepto se pueden observar tres puntos importantes:

- Espacio. Es donde el niño se va desarrollando; el lugar donde vive, los lugares que visita, los objetos que toca, ve y huele, las casas vecinas, etc.
- Objetos. Son medios por los que el niño va conociendo el mundo tales como el cine, las revistas, la televisión, libros, mapas, etc.
- Personas. Es tal vez lo más importante para el niño, porque le muestran afecto, les enseñan, lo reprimen, etc. Las personas, en el concep to de espacio social, son muy variadas y cada vez son más, lo que hacen su conocimiento complicado.

El término "socialización" fue desarrollado por los sociólogos para explicar cómo los humanos somos capaces de adaptar nuestro comportamiento unos a otros, a fin de lograr un buen orden social. Ha sido definido de muchas maneras y con diferentes sentidos según sea la tendencia -- del autor, y sus intereses. Una definición de socialización es: "El -- proceso por el cual alguien aprende los modos de una sociedad o grupo social dado, de tal forma que pueda funcionar dentro de ella" (Elkin y Handel 1972). Child (1964) dijo que: "La socialización es el proceso por el cual el individuo nacido con potencialidades de comportamiento -- de un rango enormemente amplio se incorpora a un grupo o comunidad".

La socialización es un proceso compuesto de errores y aciertos, -- de logros y frustraciones y que además implica un lapso determinado de tiempo, lo que en el caso particular del niño, toma toda la infancia --- (de cerca los 12 años).

A través de las otras personas el individuo va aprendiendo su com -- portamiento social. No es raro el encontrar que las personas que sirven como modelo son aquellas con las que el individuo ha desarrollado -- una relación más directa y que, además son semejantes a él.

La sociedad está compuesta por un conjunto de organizaciones e -- instituciones. Aquí se incluyen escuelas, hospitales, fábricas, tien-- das y también la familia. En cada organización encontramos diferentes -- tipos de miembros y cada miembro tiene una función que se espera que -- cumpla para el bien del grupo y de la sociedad.

La escuela y la familia son dos factores de suma importancia den -- tro de la socialización. Aunque, por otra parte, no se debe restar im -- portancia a los medios de comunicación, a las instituciones como los -- asilos de ancianos, los hospitales, las prisiones y todos aquellos luga -- res donde también se pueden enseñar distintos modos de comportamiento.

Dentro de estas instituciones la educación juega un papel muy im --

portante ya que enseña los papeles que las personas tienen que llevar a cabo en diferentes circunstancias, no sólo presentes sino también futuras.

Los factores de socialización de mayor relevancia son:

- Familia: Es de suma importancia, ya que le mostrará al niño su primera imagen de la sociedad, vista desde su posición particular. Desarrollará, primero, los vínculos afectivos con los miembros de dicha familia; esto influirá profundamente en la forma de establecer relaciones con -- otras personas en el futuro.

En la familia el niño aprende su papel de hijo, hermano, nieto, - sobrino, y la mejor forma de comportarse según el papel que le toque desempeñar.

La familia ejerce una influencia socializadora sobre sus distintos miembros. Hay que destacar el hecho de que es en el seno de la familia en donde el niño tiene su primer contacto con el mundo exterior y que es a través de ella como puede aprender a desarrollarse. La familia, - además, le ofrece al niño los dos elementos, padre y madre, que lo ayudarán a lograr una identificación posterior como hombre o como mujer.

- La escuela: La escuela introduce al niño a la sociedad más amplia, - en donde existen nuevos patrones de autoridad y nuevas posibilidades para tener relaciones interpersonales. Ya no se estimará al niño sólo -- por lo que es, como sucedía en el hogar, sino también será valorado por lo que hace.

El niño va aprendiendo su papel de estudiante y también se enseña a competir y cooperar con los otros niños.

- Amigos: Estos suelen ser resultado de la escuela, puede ser desde dos o tres hasta un grupo mayor. Aquí entran las influencias de cada niño -- según su familia. El niño con sus amigos va a aprender papeles que tal

vez en casa no le enseñan y puede llegar a acciones diversas, buenas o malas; los niños siguen a un líder y según sea éste, es como será la pandilla.

- Medios de Comunicación: Los medios de comunicación incluyen la televisión, el radio, los periódicos y la publicidad en general. En nuestra época estos medios cobran cada día mayor importancia por la gran influencia que ejercen sobre las personas.

El niño, en particular, toma como modelos a personajes de películas, radionovelas, caricaturas y hasta de comerciales. Por estos medios, las personas entienden a otras personas, conocen otros países y sus costumbres.

Tratan de tomar un papel que les ayude a tener valía ante los demás, no importando que el papel no sea conforme a su status o a su situación.

Así influye la familia, los amigos, la escuela, los medios de comunicación preparando a cada individuo con sus papeles que tendrá que desempeñar en diversas situaciones, ya que cada organización espera recibir individuos preparados para los papeles que deberá ejercer en la misma.

No sólo los papeles juegan un lugar predominante en la socialización. Estos son la base inicial de la socialización y tienen mucho que ver con la comunicación.

"A través de la comunicación mutua, el niño crea lazos con los adultos que lo cuidan, y va desarrollando también su independencia" (27). Hay varias señales que se pueden ver para apreciar el desarrollo social del niño, dichas señales son: Llanto, sonrisa, vocalización, lenguaje, independencia, imitación.

Así se puede ver que el niño entabla relaciones con otros y va evolucionando en las mismas.

Como ya se dijo antes, la educación es un fenómeno personal. Esto implica la existencia de una realidad particular: el hombre que se desenvuelve en una sociedad donde se relaciona con sus semejantes. La educación se encuentra estrechamente unida a las condiciones sociales donde se desarrolla el ser humano.

El hombre se debe desenvolver como individuo pero necesita, además, como miembro de una sociedad, a los demás para llegar a un desarrollo integral de todas sus potencias.

Es por esto que la sociedad tiene gran influencia en la educación, y la educación dependerá en un grado intenso del tipo de sociedad a la que se pertenece, así como lo que se espera de cada individuo para la sociedad. "El hombre debe regirse por normas y reglas que ayuden a la mejor convivencia humana y asimismo a un desarrollo integral de todas sus potencialidades" (28).

Se puede apreciar que el término de sociedad y el de individuo no son contrarios: los individuos se desarrollan en una sociedad y serán parte importante de la comunidad aportando sus características individuales.

Educación y socialización van de la mano. La educación debe estar al servicio de la sociedad para ayudar a la labor del desarrollo armónico del individuo; y la sociedad, por su parte, debe ayudar a la educación permitiendo ejercer su libertad al hombre y que lleve a cabo los diferentes papeles que tiene. La individualización y la socialización, como se dijo antes, no se contraponen, ni siquiera son independien

(28) GARCIA HOZ, V.: Op. cit. pág. 414.

tes. Una está implicada en la otra, ambas se enriquecen; el desarrollo personal de un sujeto le hace cada vez más capaz de comunicarse con los demás, es decir, de socializarse, y a su vez, el proceso de socialización contribuye al desenvolvimiento de la persona.

Se puede decir que la sociedad es la que determina los fines de la educación y la que proporciona las bases para el desarrollo humano. Pero también, podemos decir que la educación es un agente de estabilidad social, ya que se ve que difunde en las nuevas generaciones las ideas, las tradiciones, las costumbres y las actitudes que aceptaron las generaciones anteriores y así contribuye a formar grupos homogéneos.

Por medio de la educación, los hombres que viven en una misma sociedad, tienen los mismo símbolos, se reconocen como miembros de la comunidad y buscan juntos el bien común.

La educación también les deja conocer su historia y las reglas y normas que servirán para una mejor convivencia social y amplía sus horizontes de conocimiento y desenvolvimiento social.

b) La socialización en los niños:

Para poder comprender con mayor facilidad los problemas a los que se enfrentan los niños lisiados, se debe considerar la socialización en un niño normal.

Desde que nace, cada niño es un ser social en alto grado. Desde el momento del nacimiento, aunque él mismo sea enteramente pasivo, se establecen lazos entre él y otros seres humanos. Los lazos aumentan -- conforme va pasando el tiempo y se multiplican cada semana, cada mes, a medida que se va dando cuenta de lo que sucede a su alrededor.

Al principio, la vida social del niño gira alrededor de personas mayores que él. Comunmente llega a ser hábil en su trato con personas mayores antes de poder hacerlo con niños de su propia edad.

Poco después, el niño repara en otros niños, y hacia los dos o -- tres años, si se le ofrece la oportunidad, se sitúa cada vez más en un grupo con sus iguales. Sus semejantes van a influir en las ideas que -- tiene y en el papel que debe desarrollar y lo que debe o no debe hacer para que sea aceptado en el grupo.

Un infante de dos o tres semanas de vida fija sus ojos en el rostro de su madre, hacia los tres meses el niño ya muestra señales de conciencia social, deja de llorar cuando alguien se le acerca, voltea la -- cara hacia las personas, llora cuando está solo. Hasta la edad de cinco meses, el niño presenta esta conducta, pero después empieza a mostrar di cernimiento de las personas y ya es más activo en sus vocalizaciones, -- empieza también a tocar y asir objetos y miembros de las otras personas.

La marcha y el lenguaje, le independizan estimulando en él la nece sidad y el gusto por la automanía. Entre los dos y tres años el niño -- es asocial, es terco y necio.

Paulatinamente, va enfrentándose al mundo, y el ambiente se vuelve más exigente con él.

Después de los tres años aumenta el juego en cooperación y las actividades en grupo duran períodos más largos. A medida que aumenta la edad, aumenta también el tamaño del grupo en que el niño está en contacto.

De los cuatro a los seis años, la capacidad de un niño de formar parte de un grupo, está todavía muy limitada. Comienza a mostrar interés por juegos donde participen varios niños, pero los juegos no están del todo organizados.

El mundo del niño preescolar, es un mundo de juego, pero al llegar a los ocho años de edad, el niño desarrolla intereses más simbólicos, así sus juegos son organizados y con mayor grado de complicación; el niño de edad escolar, hace proyectos para su futuro, ya no vive sólo en el presente.

"Es importante hablar de la socialización en la escuela, por ser una institución social. El niño al entrar a la escuela primaria tiene que adaptarse, los maestros son exigentes y los niños empiezan a formar sociedades infantiles donde el ambiente es más favorable, ya que están compuestos por niños iguales a él" (29).

El niño en la escuela forma pandillas o grupos de amigos con los que platica, juega, comparte y coopera.

El niño quiere hacerse valer y quiere también destacar en algo -- para ser aceptado y admirado en su grupo, así es buen jugador de pelota, o buen estudiante, es el más valiente o el más limpio, según el sienta lo importante.

Desde el momento en que los niños son capaces de intervenir activamente en intercambios sociales mutuos, dan muestras de un comportamiento cooperativo y competidor, la competencia denota habitualmente una lu

(29) JERSILD A: Op. cit. pág. 223.

cha o disputa en la que la persona trata de igualar o superar a otra y se esfuerza por conseguir objetos, reconocimientos, prestigio, honor, etc. que también buscan otros. Y la cooperación implica que se actúe conjuntamente con otros para conseguir un fin común.

Por muchos factores, el niño quiere ser aceptado y obtener reconocimiento y prestigio en las relaciones con sus semejantes. Primero se puede ver en el deseo de seguridad que tiene el niño con sus padres, esto mismo lo lleva a la escuela donde nace el deseo de ser aceptado por los adultos que tratan con él.

A medida que un niño crece, su elección de amigos y de compañeros íntimos tiene que depender de los que estén a su disposición. "Cuando los niños nombran a sus amigos es probable que los nombrados sean otros niños que viven cerca de ellos, que utilizan el mismo campo de juego y asisten a la misma escuela o a la misma clase. Esto mismo sucede en las relaciones con los adultos" (30). Pero también cabe decir que los niños tienden a hacer amigos con los que se les parecen en varias características, tales como la estatura, peso, inteligencia, gustos, edad, -- sexo. Y generalmente no les gusta hacer mucha amistad con los que consideran diferentes a ellos.

Cuando el niño va creciendo, crece proporcionalmente su estabilidad en sus relaciones sociales.

El papel del niño y su prestigio también puede variar de un grupo a otro o de una amistad a otra.

Hasta ahora se ha dicho como es la socialización en el niño y se han mencionado algunos elementos dentro del proceso de socialización en los niños normales (31).

(30) IDEM.

(31) BODTH, T. : Op. cit. pág 41.

Estos elementos son: Llanto, sonrisa, lenguaje, imitación, juego e independencia.

- Llanto: Este puede significar una señal-para los padres y maestros de los sentimientos del niño tales como: hambre, enojo, incomodidad, dolor, etc. Así, los padres pueden reconocer sentimientos y actuar para mejorar la situación del niño.

El niño de más de tres meses se da cuenta de que llorando atrae la atención de sus padres y puede hacerlo sólo con el propósito de dependencia.

- Sonrisa: Alrededor de la sexta semana de vida, la mayoría de los niños empiezan a sonreír a las caras humanas. Esta respuesta social puede ser que se convierta en una señal de placer y que el niño puede dirigir a un juguete, a su propia mano o a nuevos objetos que va descubriendo.

Pero, después de los cuatro meses la sonrisa sólo se dirige a las personas. La sonrisa del niño puede funcionar como "un poderoso refuerzo del comportamiento de los padres; éstos tienden a buscar sonrisas -- del niño, y sonrisas constantes ayudan a mantener a padre e hijo en cerca proximidad" (32). Así la sonrisa se convierte en un signo social importante en las relaciones sociales entre la familia.

- Lenguaje:

El desarrollo del lenguaje es un gran sistema de socialización. La presencia del lenguaje facilita el aprendizaje de los papeles sociales, capacita al niño para especificar sus necesidades sin tener que -- utilizar sólo el llanto.

Gracias al lenguaje el niño aprende no sólo a comunicarse con los

demás, sino también a entender muchas cosas que antes no hacía. Coopera en su hogar y puede disfrutar de la compañía plática de otros. Además de poder manifestar sus necesidades y molestias.

- Imitación:

Muchos de los aprendizajes sociales que tiene el niño son por imitación. El niño observe y más tarde puede repetir alguna escena que -- vió o vivió anteriormente. El niño que es constantemente reprendido, - reprenderá también a otros niños o a sus hermanos. Así el niño va aprendiendo diferentes patrones de comportamiento en sus experiencias.

- Juego:

El juego es el movimiento expresivo como lo es el lenguaje. El niño gasta energías jugando, se expresa; en el juego, domina las cosas. - El niño cuando juega con otros niños, se tiene que someter a reglas, normas, competencia y cooperación del juego. Tiene que trabajar en equipo y compartir sus éxitos y fracasos.

Es tal vez por esto que el juego tiene un gran valor socializador. El niño aprende a convivir con los demás y sobre todo, a cooperar.

- Independencia:

Tan pronto como se empieza a mover el niño, comienza a explorar su ambiente. Su disposición a aventurarse puede depender de su vínculo con su cuidador. Los niños empiezan a tener experiencias que moldean sus - vidas en forma que los hacen diferentes a sus padres y se socializan -- con otros niños y también con otras cosas, ya que desde la cuna su territorio era muy reducido.

Como se puede ver por lo expuesto hasta aquí, los niños tienen muchas oportunidades de socialización, sólo es necesario un estímulo adecuado, proporcionarles situaciones para su socialización. Habrá que citar la importancia de la socialización de los padres que influye con -- fuerza en los hijos. Asimismo, se tienen que ver los lugares en donde

viven, la escuela a la que acuden, los vecinos, reuniones familiares, el número de hijos, etc., ya que tdo esto influye enormemente en el -- proceso de socialización de un niño normal.

c) Problemas con respecto a la socialización en los niños lisiados:

La invalidez física es un problema al que apenas se empieza a enfrentar la sociedad mexicana, poco a poco nos damos cuenta que no es sólo simpatía lo que el inválido necesita; debemos más bien examinar -- nuestras propias actitudes hacia aquellos que son distintos a nosotros.

Debemos aceptar lo que es realmente un inválido. Una invalidez -- deberá considerarse siempre en términos sociales, y la sociedad se vuelve importante desde el momento en que el niño nace. La sociedad no es -- simplemente un trasfondo sobre el cual vive una persona inválida, sino -- que forma una fuerza que modela su vida.

El individuo se verá afectado por la conducta de otras personas y su disposición a ayudarlo o a rechazarlo. Se verá también afectado por las normas y valores de la sociedad en la que vive, ya sea que la comunidad le dé gran importancia a los logros intelectuales, al éxito material, o a los triunfos deportivos. Será afectado por las instituciones y servicios creados por su sociedad.

Ante la situación del niño inválido, y la invalidez en general, se presentan una multitud de problemas que repercuten en su socialización:

- Las actitudes negativas que la mayoría de las personas normales evidencian hacia la incapacidad, constituyen una barrera para el tratamiento justo y la igualdad de oportunidades para los inválidos. La persona afectada se encuentra en gran desventaja y enfrenta muchas dificultades innecesarias al tratar de adaptarse a una sociedad, que valora en gran medida la buena salud, la capacidad atlética y la apariencia personal.

Las actitudes negativas o perjudiciadas actúan para devaluar a las

personas incapacitadas y el resultado suele ser una conducta discriminativa dirigida a la población incapacitada.

Siller, en 1976 (33), elaboró algunas conclusiones sobre las actitudes de las personas normales ante los impedidos físicos:

- 1) Las actitudes ante los impedidos físicos, aunque muy variadas, a menudo son negativas. Las actitudes públicas verbales son ligeramente favorables, pero la mayoría de las veces la evidencia indirecta sugiere que las actitudes no verbales son hostiles.
- 2) Las actitudes de rechazo de la sociedad hacia los incapacitados restringen en gran medida las oportunidades vocacionales y sociales.
- 3) Las actitudes de las personas incapacitadas, hacia sus propias limitaciones, son también negativas. Esto es por la influencia de las actitudes de las personas normales.
- 4) Los incapacitados a menudo viven con actitud desfavorable desde temprana edad, ya que incluso sus padres pueden tener dificultades para -- tratarlos como personas normales.

- Otro problema es el desarrollo del autoconcepto. Toda la experiencia de un niño durante los primeros años contribuye al conocimiento de sí mismo. Cuando el bebé comienza a distinguir el "yo" del "no yo", observa sus miembros, toma objetos, y va viendo que puede afectar el medio con sus movimientos, reconoce personas, pide cosas, etc. Después - de salir de su hogar aprende sobre el mundo a su alrededor, imita a los niños como él.

Algunas de estas experiencias, sino es que todas, resultan menos accesibles al niño inválido y casi siempre se aprecia que el desarrollo

(33) ROESLER, RICHARD: Op. cit. pág. 14.

de estas criaturas es más lento, en mayor o menor grado, que los niños normales, aún cuando el pequeño incapacitado tenga una inteligencia normal.

El desarrollo sensitivo-motor, cuando el niño coordina sus miembros, ojos y oídos, es retardado por las limitaciones físicas y la frustración al no ser capaz de lograr lo que desea. Por lo que el concepto del "yo" como entidad separada es más difícil de lograr.

Resulta importante resaltar el hecho de que un minusválido, no importa si es niño o adulto, jamás podrá gozar de una autonomía completa, no sólo económica sino física ya que necesita ayuda de alguna persona para trasladarse de un lugar a otro.

Cuando el niño inválido comienza a escuchar cuentos y a ver televisión, oye historias de actividades infantiles que quizá él nunca haya efectuado y, por lo tanto, tiene mucha más dificultad para identificarse con los personajes, porque no puede imaginarse a sí mismo haciendo lo que ellos hacen.

Por consiguiente, en estas actividades y muchas más, el niño inválido se encuentra en desventaja, está excluido en dichas realizaciones.

- La imagen corporal se presenta como desventaja en la socialización. Es un concepto relacionado con el del "yo", se refiere a la representación mental que tiene una persona de su propio cuerpo. También este aspecto resulta más difícil de desarrollar para el niño inválido debido a que tiene menos experiencia en el uso de su propio cuerpo y -- porque no puede aprender mucho de los demás acerca de sí mismo. Se incluyen, por lo general, dos aspectos de la imagen corporal: lo que una persona considera ser, y cómo ve en realidad su cuerpo. Se ha notado -

que los niños inválidos son perfectos; y existe el riesgo de que su imagen corporal ideal sea totalmente distinta de como se ven a sí mismos.

Esto los lleva a aislarse y no querer salir al mundo, lo que dificulta aún más su socialización.

- La hospitalización quizá sea el problema más fuerte y frecuente en los niños minusválidos con respecto al proceso de socialización.

La separación de los padres y del ambiente familiar trae serias consecuencias para los niños hospitalizados.

Spitz y Godfars, en 1976 (34), hicieron estudios sobre los efectos negativos; aseguran que aunque los niños tengan comodidad, comida, cuidados, escuela, no es suficiente para asegurar un desarrollo efectivo y social adecuado, y que se pueden presentar daños en la personalidad a causa de esto.

Robertson, en 1978 (35), dice que cuando la hospitalización provoca una separación del niño y su familia él reacciona en tres fases:

- 1.- Protesta: Se muestran agresivos conscientemente.
- 2.- Desesperanza: Se muestra menos activo en demostrar que necesita a su madre. No tiene apetito, se muestra callado y aislado.
- 3.- Rendimiento: Se muestra sociable y estable, mas esto es superficial, se ha resignado pero aún esta dolido.

Hay dos razones principales de choque al hospitalizarse:

- perder a su madre.
- miedo al dolor del tratamiento.

- Los niños lisiados no son responsables porque no se les permite serlo. Sobre todo a los niños que se encuentran hospitalizados. No se les deja hacer casi nada por ellos mismos, esto por supuesto, los hará

(34) IDEM.

(35) IDEM.

dependientes de otras personas y no los hace capaces de medir lo que -- pueden y no pueden hacer.

Hay una ventaja de los niños lisiados que viven en su casa con -- respecto a los que se encuentran hospitalizados: los niños que viven -- en su casa son miembros de su familia, se sentarán a la mesa para tomar sus alimentos, tendrán un lugar para sus cosas, jugarán con sus hermanos, irán a paseos, a la iglesia, al mercado, conocerán las calles, el tráfico, etc.

El niño en un hospital está privado por completo de todas estas -- experiencias, lo cual influirá negativamente en el proceso de socializa-- ción. Aunque los niños lisiados que viven en sus casas también estan -- limitados en sus relaciones sociales, tienen mayor número de oportuna-- des para entablar lazos de conocimiento con otras personas y en sus po-- sibilidades, cooperar con los demás.

El niño, en un hospital, se relaciona con los otros enfermos, con su doctor y con las enfermeras pero, no tienen oportunidad de salir y -- de conocer más gente y más cosas.

Otros problemas son:

-Marginalidad. El niño inválido, por poseer una inteligencia nor-- mal, se da cuenta de que es un miembro de la sociedad, pero un miembro diferente a la mayoría de los demás. Por esta razón, con frecuencia, -- el niño se siente inseguro del lugar al que pertenece.

El estar enfermo, inválido o incapacitado le implica el desempe-- ñar un papel especial con relación a otros miembros de la sociedad, así como esperar que otras personas desempeñen papeles adecuados hacia ella como persona enferma.

-Un niño minusválido físico está privado de sus medios de comunicación con el mundo exterior. El hecho de mejorar la motricidad tiene un efecto directo sobre el psíquico permitiendo una mejor expresión y ejecución de actos.

-Los niños lisiados están excluidos frecuentemente de las escuelas normales, no porque sean incapaces de realizar aprendizajes, sino por ser "diferentes".

Así la sociedad marca estandares, excluye a los minusválidos, son gentes normales que tienen un problema físico, los hace ver y sentir extraños, se les etiqueta, lo que influye en cómo la persona se percibe a sí misma.

Los minusválidos físicos, a causa de necesitar muchas facilidades para trasladarse de un lugar a otro, están muy limitados. Ya que estas facilidades no existen no es sencillo que las personas con estas características puedan estudiar una carrera, ejercer una profesión, acudir a centros recreativos y culturales, y sobre todo trabajar. Están confinados a un sólo lugar.

Todo esto influye fuertemente en la personalidad del lisiado, se siente extraño, diferente, desvaloriza sus potencialidades, se aísla.

Son, por lo general gente pasiva; algunos aprovechan su situación para causar lástima y recolectar dinero o recibir de los demás lo que ellos quieren, manipulan son dependientes.

"Si la sociedad influye en la creación de minusválidos, también debería invertir el proceso y disminuir la exclusión de los minusválidos en ella" (36).

CAPITULO III

- a) Trabajo Humano.
- b) Actitud de la sociedad ante el trabajo.
- c) Derecho al trabajo.
- d) El trabajo como superación personal.
- e) Trabajo manual.
- f) El tabajo y los lisiados.

TRABAJO

a) Trabajo Humano:

Se ha querido titular el presente punto como "Trabajo Humano", no sólo para distinguirlo del trabajo de una máquina o de un animal, sino también, para resaltar su carácter de acto humano propio del hombre, y que se lleva a cabo con responsabilidad y libertad.

"El trabajo humano es una actividad transformadora realizada, de modo personal, por seres humanos. Parece fácil, por tanto, entender en que consiste: es una actividad humana - con cierta dosis de originalidad, de iniciativa, de creatividad - y su resultado o producto - material o inmaterial - es la modificación de algo" (37).

Quizá la significación más y común de la palabra trabajo, es aquella que se refiere a la aplicación de las fuerzas humanas a alguna tarea que desde el punto de vista social sea relevante, no importando si interesa al orden de la sociedad o de la cultura, de la producción o de la economía. Actualmente, el enfoque que se le está dando al trabajo - un poco más restringido, refiriéndose al ejercicio de las facultades humanas sobre objetos exteriores, comunicándoles de esta manera utilidad y valor con la meta de que puedan servir para satisfacer las necesidades vitales del hombre, y que puedan ayudar al individuo a realizarse, contribuyendo al progreso social, cultural, económico, etc.

El trabajo supone una actividad humana donde interviene la inteligencia del hombre para comunicarle a las cosas utilidad y valor imprimiéndoles un sello personal. El trabajo, por lo tanto, es algo personal porque implica un despliegue de energías variadas por las que el hom

(37) OTERO, OLIVEROS, F.: "Realización personal en el trabajo" pág. 31

bre puede expresar su intimidad; y también es algo necesario porque está muy relacionado con el desarrollo humano, ya que considera la actualización de diferentes potencialidades del hombre y le ayuda a su perfeccionamiento como tal y a la interacción entre el mundo y los demás hombres.

El trabajo, como esfuerzo, implica una acción creadora donde cada hombre, a su manera, puede ejecutar, un trabajo, haciéndolo por medio de su imaginación. Así es como el hombre da un toque de su personalidad al trabajo.

Se puede decir que el trabajo, al unirse a la vida humana, se estructura como profesión, es decir como "modo estable y socialmente reconocido de ganarse la vida y cooperar el bien común" (38).

Así como desde el punto de vista social el trabajo es un deber, puesto que por medio de éste el hombre coopera al bien común desde el punto de vista individual el trabajo constituye un derecho, porque mediante éste el hombre se perfecciona y va logrando sus metas individuales, ya sean materiales, ya inmateriales.

No obstante, podemos ver que el trabajo tiene diferentes significados según el fin que se busque: (39)

1) Como fuente de riqueza:

El trabajo es algo muy eficaz para la consecución de bienes económicos o materiales.

No se refiere solamente al trabajo físico, sino también al intelectual, ya que las ciudades y países económicamente ricos están formados por gente muy trabajadora, que continuamente busca la mejor manera de vivir y la manera de obtener una producción mayor: así, todos cooperan tanto los que los dirigen como los que lo llevan a cabo. Gracias al --

(38) GRAN ENCICLOPEDIA RIALP: Tomo 22 .pág. 643

(39) GARCIA HOZ V.: Op. cit. pág. 478.

trabajo ; el hombre ha descubierto muchas cosas que le han traído riqueza y poder.

El hombre al tener un trabajo físico o intelectual remunerado con sigue satisfacer sus necesidades y entre mejor sea la remuneración sus necesidades se vuelven más complicadas y su riqueza económica o material crece haciendo sentir al hombre satisfecho.

2) Como poder y dominio del mundo:

Todos los hombres tienen capacidad creadora; el ser humano, con su trabajo, puede dominar la naturaleza, los objetos, puede inventar algo que lo defienda del clima, puede también dominar a otro de su misma especie o simplemente a los animales.

El hombre tiene distintas capacidades que, ejerciéndolas, le pueden dar poder sobre lo que le rodea y aún sobre las personas.

3) Como actividad para el desarrollo del hombre:

El hombre, por medio del trabajo, va descubriendo sus capacidades al encontrarse en lo que él hace con mayor facilidad y dedicarse a eso: le agrada más algo en lo que él se siente capaz. Al ejercer sus aptitudes, el hombre se va desarrollando, va perfeccionando esas capacidades y logrando metas muy valiosas, lo cual da satisfacción y esto le da un punto más en la concepción de sí mismo.

Valora lo que hace y se siente útil, todo esto unido, lo ayuda a un desarrollo integral de su personalidad, ya que no sólo interviene la fuerza física, sino, los sentimientos, imaginación valores personales, etc.

El hombre no busca solamente trabajar para cubrir sus necesidades y las de su familia, sino que lo hace por buscar una satisfacción mayor de tipo tanto social como personal, es decir, en el trabajo el hombre recibe reconocimientos no sólo de los demás, sino también de él mismo -

al sentirse útil y al poder apreciar que día a día mejora sus diferentes aptitudes al ponerlas en práctica.

El hombre tiene derecho a trabajar y poner en práctica todas aquellas aptitudes que posee. El hombre busca el trabajo, porque es parte fundamental de sus derechos, como se verá más adelante.

4) Como servicio:

El hombre vive en sociedad, necesita de otros hombres para alcanzar sus metas, para desarrollarse armónicamente, así es como el trabajo sea sólo sobre algo material, puede considerarse también como un servicio a los demás hombres; así el hombre se relaciona con los demás hombres, lo cual es importante y necesario.

De hecho, en la vida cotidiana podemos ver que el trabajo humano es servicio, aunque a veces no se haga de manera desinteresada, cada hombre que trabaja ayuda a otro, sea cual fuese su actividad laboral, - llamase chofer, doctor, maestro, albañil, licenciado, barrendero, etc. Todos prestan un servicio a otros hombres y por lo tanto a la sociedad en la que viven. De esta forma la satisfacción de poder servir a los demás se hace presente. Cada uno al tener distintas capacidades sirve al otro que tiene otras y se complementan.

El hombre al tener un trabajo se integra activamente a la sociedad y es bien visto por ésta. Un hombre pasivo, dependiente económicamente es mal visto en la sociedad y llega a ser rechazado hasta en su propio medio familiar, propiciándose de esta forma la minusvalorización de su persona. El hombre al sentirse útil está satisfecho con él mismo y se siente con derechos así como con obligaciones. El hombre, al servir, también descubre sus potencialidades y ve también la de los otros y se ayudan mutuamente a que crezcan ambas; asimismo busca ver los errores

res para corregirlos.

Si el hombre trabajase para él mismo la sociedad no tendría objeto, ya que las diferentes instituciones y organizaciones donde el hombre trabaja forman la sociedad y el hombre necesariamente vive en una sociedad de intercambio de servicios.

Como se ha visto en las cuartillas anteriores es importante darle su justo valor al trabajo, si se llegara a dar un valor mayor al que en realidad posee, se deshumanizará al hombre, ya que se le daría menor importancia a él que a aquello que produce o que puede producir. De la misma manera, si se le da un valor menor al que tiene, el hombre no podría ver lo positivo y se vería como una esclavitud y no como un medio de superación tanto personal como social.

Como ya se ha dicho, el trabajo sirve al hombre, para desarrollar sus potencialidades, es un medio para el hombre, no el hombre es el medio para el hombre, no el hombre es el medio para el trabajo.

Según escribe Bataglia: " El trabajo es para la vida, no la vida para el trabajo " (40) .

b) Actitud de la sociedad ante el trabajo:

El trabajo, durante gran parte de la Historia del hombre, fue poco valorado, ya que se consideraba como una tortura: trabajaban aquellos que valían menos.

Se tenían esclavos para que lo realizaran y las gentes nobles o ricas pagaban por no hacer ningún esfuerzo.

A causa de esto, los hombres que tenía que trabajar lo hacían con desgano, no era algo considerado como agradable para ellos.

Conforme pasaba el tiempo, el trabajo ante la sociedad tomaba distintas facetas " hubo tiempos de inventos donde el científico era visto como un miembro muy valioso de la sociedad, asimismo el médico y el abogado, se empezó a ver el trabajo como algo que elevaba al hombre, que lo hacía valer más, ya no sólo por los medios materiales que se conseguían con éste, sino por el grado que deban como persona útil, como alguien que cooperaba arduamente en una sociedad determinada" (41).

Así los más capaces fueron nombrados como formadores y guías de los que estaban aprendiendo, se empezó a dar valor al esfuerzo que se realizaba en cada puesto, en cada tipo de trabajo, se veían los sacrificios y la entrega al mismo y se respetaba a la persona que lo ejercía.

Fue cuando la esclavitud desapareció y los hombres de todas las clases sociales tuvieron que trabajar en el campo, con el ganado, en la fábrica, etc.

Actualmente, el trabajo cobra mayor importancia ya que el hombre que vale es el hombre que produce, que trabaja, que no depende de los demás para subsistir, que presta un servicio a la comunidad a la que pertenece, que es activo, que crea, que con toda su actividad le brinda una ayuda a la sociedad en donde habita, aporta algo a la sociedad no

(41) GRAN ENCICLOPEDIA RIALP: Op. cit.. tomo 22 pág 646.

importando a lo que se dedique, lo importante es que produzca, que sea útil.

Hoy en día, la sociedad le brinda a los trabajadores muchas ventajas: servicios médicos, descuentos en eventos culturales, en tiendas, - prestaciones de diversos tipos.

Aunque también es cierto que en la actualidad el trabajo es un medio para subsistir, para lograr un status, para tener comodidades y conseguir ideales y metas trazadas por cada hombre.

Pero la sociedad ha visto la necesidad de mejorar el ambiente de trabajo: se trata de que el trabajador - sea cualquiera el medio donde se mueve -, tenga cierto clima de confianza, respeto y que se le brinden oportunidades de superación. Se ha tratado de que el trabajador mejore sus relaciones con otros trabajadores, que se desarrolle no sólo - en su actividad laboral sino también que realice algún tipo de deporte, que tenga diversiones, etc.

Por esto, la sociedad ha cambiado y le ha dado valor al esfuerzo humano. Aunque aún falta mucho por hacer, se le dan facilidades de desarrollo tanto para él mismo como para su familia.

Ahora, un desempleado, no es visto con agrado en la sociedad, tal vez dé un poco de lástima, pero no es visto con envidia, principalmente se ve así porque no tiene forma de conseguir los medios materiales para subsistir. Pero aunquetenaga éstos medios, una persona que no trabaja, es vista con pena, es el caso de los jubilados, ancianos y los minusválidos en general, porque se ven como gentes incapaces de crear, de producir y que suelen ser una carga muy pesada para la sociedad en donde - viven sin darse cuenta de que la sociedad misma es la causa de que éstas personas dependan de otras por falta de oportunidades, de fuerzas fisi-

cas, de amor, de tantos prejuicios por los que se les impide obtener un trabajo conforme a sus necesidades.

La sociedad, actualmente, le da mucho valor a la fuerza física y al trabajo. Lo cual podemos ver en todos los anuncios publicitarios, como se muestra que el hombre que se realiza trabaja, hace ejercicio y compra tales o cuales cosas. Asimismo, se ve en el periódico, revistas políticas, etc. O simplemente en las pláticas de café o reuniones sociales, las preguntas comunes son: ¿en qué trabajas?, ¿a qué se dedica?, etc. Si la persona en caso no tiene una actividad laboral o a causa de su edad, salud, etc. es vista con lástima y hasta con rechazo en algunas ocasiones.

Los valores de hoy en día se ponen en juego ya que la gente no va le por lo que es, sino por lo que tiene y hace. Un empresario es mejorvisto que un obrero, y de la misma forma una persona fuerte, esbelta y bien parecida, similar a los patrones impuestos por los medios de comunicación como el radio, televisión, cine, revistas y periódicos, es una persona aceptada y envidiada y todo lo contrario pasa con aquellas personas que carecen de oportunidades de desarrollo tanto físico como intelectual. El rechazo a estas personas es evidente y esto se llega a dar en las mismas familias del enfermo, anciano o jubilado, quienes lo sienten como alguien improductivo y una carga muy pesada de sacar adelante, en muchos casos.

c) Derecho al trabajo:

Actualmente, son muchas las declaraciones de derechos, de leyes o constituciones que consagran al trabajo como un derecho, es uno de los derechos capitales e inalienables de la persona humana.

Así, la Declaración Universal de los Derechos Humanos que es proclamada por las Naciones Unidas, en su artículo 23, dice lo siguiente:

- 1) Todo individuo tiene derecho al trabajo, a la libre elección de empleo a justas y satisfactorias condiciones laborales y a la protección contra la cesantía.
- 2) Todo individuo tiene, sin discriminaciones, derecho a igual retribución por igual trabajo.
- 3) Todo trabajador tiene derecho a una remuneración equitativa y suficiente para garantizarle a él y a su familia una existencia acorde con la dignidad humana y que comprenda, si es necesario, otros medios de protección social.
- 4) Todo individuo tiene derecho a fundar sindicatos o incorporarse a ellos para defender sus propios intereses " (42).

Aquí puede verse que el trabajo es un derecho natural del hombre y por esto, la proclamación de dicho derecho es universal. Esto significa que es para todos los hombres sin importar si hay limitantes de cualquier tipo (como sería el caso de los lisiados).

Esta declaración surgió a raíz de las revoluciones y cuando la esclavitud fue abolida, ya que sólo así el trabajo podría ser libre y don de cada hombre quisiera y pudiera.

Pero, por las condiciones que se dan hoy en día en muchos países-

(42) NACIONES UNIDAS: Declaración Universal de los Derechos Humanos.

el trabajo más que una elección libre, está siendo "donde se encuentre", esto debido al condicionamiento y de la sustitución del hombre por la - máquina en diferentes industrias.

Pero aún así, el hombre que trabaja en un determinado lugar, por no haber encontrado otro empleo más atractivo, tiene cierta libertad ya que, de desearlo puede renunciar a él.

Además, hoy en día, los sindicatos han cobrado gran fuerza, dándoles muchos empresarios han abierto su visión hacia los trabajadores y - los tratan mejor dándoles muchas prestaciones.

En la Declaración Universal de los Derechos Humanos, se puede ver que se engloba todo lo necesario para el trabajador, ya que habla de la libre elección de las condiciones laborales, del salario y de los sindicatos.

Se puede apreciar de esta manera, no sólo la importancia que tiene para el hombre el trabajo, sino también lo relevante que resulta que los hombres conozcan sus derechos, y los puedan aplicar a diferentes situaciones, ya que en algunos casos particulares se puede dar el abuso - de los más fuertes sobre los más débiles, y éstos, ignorando sus derechos, no hacen ninguna reclamación o no tienen el conocimiento adecuado acerca de donde fundamentarse y ampararse.

En México, en el Manual del derecho del trabajo, con respecto a - la igualdad tenemos lo siguiente:

"Igualdad de derechos.- No podrán establecerse distinciones entre los trabajadores por motivo de raza, sexo, edad, credo religioso, doctrina política o condición social.

Las condiciones de trabajo en ningún caso podrán ser inferiores - a las fijadas en la Ley Federal del Trabajo y deberán ser proporcionadas a la importancia de los servicios e iguales para trabajos iguales,

sin que puedan establecerse diferencias por motivo de raza, nacionalidad, sexo, edad, credo religioso o doctrina política.

Igualdad de Salarios: A trabajo igual, desempeñado en puesto, jornada y condiciones de eficacia también iguales, debe corresponder salario igual.

Los salarios de los trabajadores a domicilio, no podrán ser menores de los que se paguen por trabajos semejantes, en la empresa o establecimiento para el que se realice el trabajo" (43).

Asimismo en lo referente a trabajo a domicilio se cuenta con los siguientes puntos:

"Trabajo a domicilio.- Es el que ejecuta habitualmente para un patrón, en el domicilio del trabajador o en un local libremente elegido por él, sin vigilancia ni dirección inmediatas de quien proporciona el trabajo. Si el trabajo se ejecuta en condiciones distintas a las señaladas, se registrará por las disposiciones generales de la Ley Federal del Trabajo. El convenio por virtud del cual el patrón vende materias primas u objetos a un trabajador, para que éste los transforme o confeccione en su domicilio y posteriormente los venda al mismo patrón, y cualquier otro convenio u operación semejante, constituye trabajo a domicilio " (44).

De esta forma se reafirma lo dicho en la Declaración de los Derechos Humanos, dando pie a abrir horizontes de aquellas personas que no puedan asistir a laborar a una empresa debido a sus condiciones físicas o mentales, de aquí nacen los trabajadores a domicilio, que no siempre son personas que tienen alguna debilidad física, sino que comprenden -- también a amas de casa, menores de edad y toda aquella persona que por su gusto o necesidad requiera trabajar en su propio domicilio.

(43) SECRETARIA DEL TRABAJO Y PREVISION SOCIAL: Manual de Derecho del Trabajo pág. 224.

(44) IDEM.

Podemos concluir que todos los hombres somos iguales, y como tales, contamos con los mismos derechos y obligaciones, esto no es solamente referido al derecho al trabajo sino a todo lo que se expone en la Declaración Universal de los Derechos Humanos, sin excluir, de ninguna manera, a aquellos seres que sin tener culpa alguna se encuentran marginados por la misma sociedad.

El trabajo dignifica al hombre, lo hace valer y servir no sólo a él y a su familia, sino también a la comunidad a la que pertenece, colaborando así tanto al propio progreso como al bien común.

d) El trabajo como superación personal.

Al trabajar, el hombre pone en juego todas sus potencialidades, - todas sus capacidades y conforme va pasando el tiempo esas potencialidades, o bien despiertan, o bien van mejorando, se van actualizando y el hombre poco a poco va desarrollándose y conociéndose mejor.

Muchas veces un hombre, no es capaz de conocer sus potencialidades porque no las ha puesto en juego. Pero, cuando realiza algún tipo de trabajo que las requiera, las va descubriendo y esto hace que el trabajo que realiza le agrade más: lo más común es que siempre tienda a realizar lo que le agrada y para lo que tiene facilidad.

Todo trabajo implica un esfuerzo. No se trata de que un hombre, al realizar un trabajo que le guste, lo haga con un esfuerzo menor, por el contrario el esfuerzo es una de las características principales del trabajo, y por esta razón el hombre consigue méritos, ya que si el trabajo fuera algo sencillo y fácil, donde se evitara todo tipo de esfuerzo para lograrlo, el hombre no conseguiría esa gratificación que da el trabajo, ya sea material, inmaterial o ambas.

De manera que los hombres trabajan y se van desarrollando, van tomando lo bueno y lo malo del trabajo, incrementan sus relaciones sociales, conocen nuevos métodos, perfeccionan lo que hacen, aprenden cada día de trabajo, se superan. Esto lo pueden hacer de forma consciente o inconsciente, pero nadie puede decir que no aprendió nada en un trabajo, que no sacó nada de provecho.

La primera reacción del hombre frente al trabajo puede ser muchas veces negativa, porque tiene que seguir ciertas normas y tiene que esforzarse más; con el paso del tiempo, los hombres le toman gusto a su trabajo, a lo que hacen y hasta a las personas con quienes lo hacen. De -

hecho, se puede ver en cualquier reunión o situación social que las personas hablan de su trabajo, de lo interesante que es; y cuando se trata de mostrarle a alguien lo que hacen, lo realizan con gusto y están dispuestos a hacerlo. Pero, no todos los trabajos son para todos los hombres: habrá sujetos que en su trabajo no encuentren motivación para estar dispuestos, y que pasan mucho tiempo quejándose de él, de la empresa o de cualquier otra cosa que se relacione con esto. Pero aún así -- esos hombres se desarrollan, conocen y pueden conocer nuevas situaciones que les agraden o desagraden, algo están aprendiendo.

Todo hombre, al sentir que es útil, que puede aportar algo a su sociedad recibe satisfacción: "Se valora él mismo y va midiendo lo que puede y no puede hacer; esto se refleja en su vida, en sus relaciones con otras personas, tanto en la sociedad como en su familia, se siente independiente y sabe de lo que es capaz. Independientemente de otras limitaciones o problemas a los que se pueda enfrentar en su vida diaria" -- (45).

Aquí entra el gusto por el trabajo, el amor al trabajo que es muy importante, ya que sólo el amor puede crear o construir, el trabajo con amor es mejor y la persona se desarrolla aún más, aprende en mayor cantidad y aprecia y valora mejor, y sobre todo, se conoce mejor.

e) Trabajo Manual:

Desde hace muchos años se comenzó a dar cierta importancia al trabajo manual como un complemento de las escuelas, principalmente.

Rebelaís hablaba de incluir un oficio manual en la educación general. Lutero aconsejó que se combinara el trabajo manual con la enseñanza de otras asignaturas. Locke lo recomendó. Comenio dijo que trabajo manual era muy bueno para que se pudieran juzgar las aptitudes y liberar las tensiones. Rousseau lo recomendó diciendo que el niño debería prender un trabajo donde sus manos funcionaran más que su cabeza. Pestalozzi, en sus jardines de niños, le da mucha importancia en la formación del niño y crea distintos talleres (46).

Inicialmente, se vió como una finalidad profesional y técnica, y poco a poco, se fue pidiendo a cada niño lo que podía dar.

Es innegable que el niño está en constante actividad, y se deja entrever diversas aptitudes prácticas en ellos, las actividades provocadas por el trabajo manual fortifican al cuerpo, afirman el temperamento del niño, le proporcionan mayor habilidad, destreza manual, rapidez y seguridad en sus movimientos.

"El trabajo manual refuerza el valor de la educación favoreciendo el progreso psicológico, moral y social del niño" (47).

Desde el punto de vista del conocimiento, ofrece a los niños diferentes nociones de orden físico, de herramientas y ayudas útiles. Desde el punto de vista de las capacidades psicológicas, favorece el desarrollo de la observación, asociación y, sobre todo, de la imaginación creadora.

(46) REZZANO, CLEOTILDE: "Didáctica especial" pág. 44

(47) IDEM.

Los trabajos manuales favorecen la coordinación de facultades, po-
nen a funcionar todos los sentidos y órganos. Su concentración con el
objetode la ejecución de un plan es un medio efectivo para ejercitar al
niño en una actividad sistemática.

Desde el punto de vista moral y social, los trabajos manuales de-
sarrollan la sinceridad, al ir ejerciendo la capacidad de valorar lo be
llo de lo desagradable, constituyen un sano factor de motivación, dan -
seguridad, al hacer sentir la capacidad de realizar algo, consciencia -
de lo que se puede o no llevar a cabo, pueden levantar el nivel que tie
ne el niño de estima propia, desarrollan el buen gusto al descubrir que
cosa queda mejor con que, las dimensiones, etc., y despiertan la sensi-
bilidad por la belleza al ir valorando sus propias realizaciones y las
de los otros compañeros. Además, algo que es de suma importancia es --
que despiertan el espíritu de cooperación y de compañerismo cuando el -
trabajo manual se realiza en grupo.

Un oficio es un capital indestructible, aleja la miseria, de los los
vicios y puede apartar de la angustia del mañana.

El niño se inclina naturalmente, hacia todo género de actividades
compatibles tant en sus necesidades como con sus aptitudes; al princi-
pio el niño se conforma con una obra imperfecta, pero por su imaginación,
se va exigiendo más poco a poco.

Cada vez, el niño se va perfeccionando en sus obras manuales, se
interesa en conocer procedimientos mejores para la realización de otras
obras, compara, admira y busca utilidad en los diferentes objetos que -
va realizando.

Entre todas las actividades que puede realizar un niño, el traba-
jo manual es de suma importancia puesto que el dinamismo de la mano ocu

pa un lugar preponderante en su desarrollo, no sólo porque sea un fijador de la atención sino cuando el niño mueve su mano, se concentra en lo que ésta hace, no pierde de vista lo que fabrica, pero sobre todo: "porque las yemas de los dedos son, a consideración de los expertos, el sentido más perfecto y universal de todos con los que cuenta el hombre en su persona" (48).

Así el movimiento de la mano y de sus dedos, trae consigo muchos beneficios al niño y le ayuda en gran escala en su desarrollo sensorial y en la apreciación de texturas, materiales, etc.

Como se puede fácilmente apreciar, la importancia que tiene el trabajo o actividad manual en los niños es un asunto que no puede provocar controversia o discusión: se ve clara la importancia que ésta tiene en la educación del niño, además de que se le da un oficio y se le ayuda a contribuir con una actividad productiva y creadora.

La educación de la mano ha sido, desde siempre, reconocida como un índice del éxito de muchísimas profesiones en donde podemos observar todos los oficios y el Arte mismo.

Hoy en día, se le ha dado mayor valor porque se ha reflexionado sobre el esfuerzo del hombre comparado con el de la máquina; actualmente se aprecia mucho el trabajo manual debido al esfuerzo, imaginación, creatividad y precisión que la obra encierra.

(48) IDEM.

f) El trabajo y los lisiados:

Actualmente, las personas lisiadas, en México, no ejercen ningún tipo de trabajo en particular, es decir, como no poseen en su gran mayoría una profesión u oficio, se dedican a lo que pueden hacer, y vemos, con mucha tristeza, que son ellos los que andan pidiendo limosna por las calles debido a su deplorable situación.

No debemos olvidar la Declaración de los Derechos Humanos del Hombre: ahí se habla de los hombres que poseen una inteligencia normal, como es el caso de los lisiados, que pueden y deben trabajar.

"En otros medios socio-económicos los lisiados se ven excluidos del tabajopor estar ya sea en un hospital o en sus casas, dependiendo totalmente de sus familiares o del Estado" (49).

Esto no sólo repercute en el Estado o en la familia y su economía, sino también lo hace en la propia situación de la persona lisiada, no importando su edad. Ella se ve y se siente diferente y el concepto que tiene de su propia persona se ve alterado. Una persona que trabaja, se desarrolla, conoce, aumenta sus relaciones sociales, se siente útil y coopera al desarrollo tanto de su familia como el de la comunidad, pero no por falta de facilidades los lisiados se ven muy limitados en su traslado, y es muy difícil que los lleguemos a ver trabajando en una fábrica, oficina o cualquier otro lugar de acceso público.

El trabajo, al igual que a las personas normales, perfecciona al lisiado, actualiza sus potencialidades humanas, le abre horizontes. Le deja ver que él también es capaz de ser productivo y aportar un bien, - que aunque tiene muchas deficiencias, tienen también muchas capacidades

(49) SHAKESPEARY, ROSEMARY: Op, cit. pág. 56.

que puede y debe perfeccionar.

Los lisiados, a través de los tiempos, se han dedicado principalmente a labores manuales puesto que es un recurso más fácil para ellos de encontrar, ya que sólo necesitan un espacio especial, de muy poco -- traslado, y atención.

Y el trabajo manual no es algo que denigre al hombre, sino por el contrario, lo dignifica y le ayuda en su desenvolvimiento, le da muchas ventajas al desarrollar un sentido tan importante como lo es el tacto.

El inválido puede dedicarse a elaborar diferentes objetos, teniendo en cuenta que es un trabajo: con el cual va a conseguir actualización, bienes materiales, aumento de la auto-estima, cooperación en su familia y en la sociedad.

Por medio del trabajo manual el lisiado puede integrarse a la sociedad, puesto que ya no será un mantenido sino un hombre productivo, dentro de sus limitaciones muy marcadas, pero que produce y es capaz de ser útil.

Dadas las dificultades de una persona lisiada para su traslado, subir y bajar escaleras, cuidados médicos, espacio que ocupa por la silla de ruedas o el aparato que use, etc., el trabajo que una persona lisiada lleve a cabo estará determinado, muchas veces, a su propio hogar, o en el mejor de los casos, a un sitio donde él pueda trabajar y vender sus objetos, sin necesidad de mucho movimiento y donde se tenga el espacio suficiente. Convirtiéndose de esta manera en un trabajador a domicilio, mismo que se ha definido con anterioridad y que tiene derechos y obligaciones como cualquier otro trabajador en una empresa o en diferentes industrias. De esta forma al trabajador lisiado le rinde cuentas a

un patrón y el patrón a su vez se encarga del sueldo y las prestaciones del trabajador.

Al comprender su situación, los lisiados pueden salir adelante, no es algo fácil, pero lo pueden llegar a hacer. Esto debe empezar desde pequeños para que aprendan un oficio que más tarde les sirva para ser autosuficientes de los que conviven con ellos, esto le ayudará en su estimación personal y también, en su desarrollo social al poder tener contacto con otras personas y sentirse útiles y productivos.

"La posibilidad de mejora cualitativa del trabajo profesional viene condicionada por la capacidad o incapacidad del ser humano de plan--tearse la relación entre el trabajo y las demás realidades; familia, - amigos, en general toda persona con la que se entra en contacto" (50).

(50) OTERO F: Op. cit. pág. 127.

SEGUNDA PARTE

CAPITULO IV

DETECCION DE NECESIDADES

Objetivo.

a) Datos de identificación.

b) Procedimiento empleado.

1.- Descripciones

2.- Selección de técnicas

3.- Análisis de la información
recabada.

Interpretación de datos.

Resultados

Observaciones.

CAPITULO IV
DETECCION DE NECESIDADES

Objetivo:

Mediante la presente investigación se pretende identificar las diferentes actividades actuales y necesidades de los niños minusválidos - del hospital "Germán Díaz Lombardo", con el fin de comprobar la tesis - de que actualmente en México los niños con problemas físicos, hospitali- zados o no, tienen necesidad de aprender un oficio, de sentirse útiles y necesarios.

Por distintas técnicas, unas dirigidas a los propios niños y otras a los responsables de ellos, se pretende obtener resultados significati- vos para la presente investigación, y de aquí poder partir a la formula- ción de conclusiones útiles al caso.

Esta investigación representa un punto de partida para después -- ver la forma de satisfacer de la mejor forma posible las necesidades de éstos niños.

Para poder comprender y solucionar este problema, se necesita -- cooperación y compromiso por parte de los involucrados, tanto los niños como los responsables de ellos.

La detección de situaciones, objetivos, conductas y actitudes, -- tienen un carácter eminentemente educativo.

a) Datos de identificación:

- Institución y tipo de la misma:

Institución de beneficencia, descentralizada del sector salud, pero que recibe ayuda de la Secretaría de Salubridad y Asistencia.

- Lugar de la Investigación:

México, D.F., en el hospital para niños lisiados
"Doctor Germán Díaz Lombardi".

- ubicación:

Calle del Carmen, número 35. Col. Chimalistac,
Mexico 12, D.F.

- Grupo o nivel:

Niños inválidos del sistema músculo-esquelético con
edades de entre los seis y dieciseis años. Tomando
tanto a los internos en el hospital como externos.
Sumando un total de 65 entre niñas y varones (51).

- Población total de la investigación:

65 niños inválidos.

15 niñas internas.

12 varones internos.

23 niñas consulta externa

15 varones consulta externa.

65

- Número de la muestra representativa a tomar:

El 100% de la población.

- Procedimiento de Muestreo:

Ninguno. Ya que se tomó el 100% de la población.

- Tipo de necesidades:

Manifiestas-encubiertas.

- Areas de conocimiento:

Se pretende investigar las actividades actuales de los niños, así
como ahondar en su disposición para aprender alguna actividad nueva:

b) Procedimiento empleado:

Para la investigación se llevó a cabo la siguiente secuencia de pasos:

1.- Descripción de:

- Areas críticas.
- Recursos materiales.
- Actividades.
- Ambiente.
- Determinación de la situación real.
- Recursos humanos.

2.- Selección de técnicas y elaboración de instrumentos

- Cuestionario
- Entrevista
- Guía de Observación.

3.- Análisis de la información recabada:

- Información del cuestionario.
- Información de las entrevistas.
- Información de la guía de observación.

4.- Cuadros educativos de cada instrumento.

5.- Resultados de la detección de necesidades:

- Sujetos afectados
- Características que poseen los sujetos.
- Justificación de la detección de necesidades.
- Descripción de las necesidades.
- Interpretación y delimitación de las necesidades.

6.- Soluciones educativas.

7.- Observaciones.

1.- Descripciones:

• Áreas críticas:

El área crítica se enfoca en la actividad actual de los niños: no son muy variadas, no ofrecen a los niños oportunidades de desarrollo de sus capacidades ni la posibilidad de obtener un oficio para el futuro. Esto no sólo referente a las actividades que se llevan a cabo en el hospital sino también a las actividades de los niños que asisten a éste a consulta externa y viven en sus hogares.

En este renglón se refiere a las áreas en las que se hará mayor incapié en la investigación para poder reforzarla hipótesis, más adelante se ampliará el tema de las actividades reales de los niños en el hospital y fuera de él.

• Recursos Materiales:

El hospital cuenta con tres plantas: en la primera se encuentran la recepción, sanitarios, consultorios médicos, salas de terapia, de hidromasaje e hidroterapia así como zonas de espera.

En el segundo piso se encuentra la zona de los niños internos, -- donde hay cerca de treinta camas, estando separadas por una pared la de los niños con la de las niñas. Baños para niños y para niñas, televisión, radio y el mostrador de enfermeras con su oficina.

En el tercer piso está un patio y la escuela, que es un cuarto -- grande, adaptado con colchonetas en el suelo para los niños, ya que las sillas de ruedas y los aparatos de ortopedia ocupan mucho espacio, y de

bido a las enfermedades de los niños no todos pueden sentarse, así que se acuestan o sientan a tomar clase en las colchonetas y al mismo tiempo pueden trasladarse de un lado a otro del salón de clases mediante sus brazos que la mayoría pueden mover, arrastrando al cuerpo por el piso.

Cuenta también en la planta baja con un jardín muy agradable, donde los niños toman el sol los fines de semana. Existe el servicio de elevador para satisfacer las necesidades de traslado de los niños en el edificio.

Hay un comedor en el primer piso, pero a los niños que se encuentran internados se les lleva de comer en sus camas.

En cuanto a los niños de consulta externa, los recursos materiales de cada uno son variados, ya que asisten niños de niveles socio-económicos altos como medios y bajos; mas se coincidió en lo siguiente:

- casa habitación de más de dos cuartos
- televisión.
- radio.
- automóvil o medio de traslado al hospital.
- aparatos ortopédicos propios.
- padres en situación laboral.

De los niños de consulta externa, se sabe que no todos asisten regularmente a sus citas, sobre todo los que viven fuera del D.F. y ésto atrasa bastante la terapia.

• Ambiente:

El ambiente en el hospital, en general es tranquilo, aunque algunas veces entre los niños surgen crisis de agresividad, al menor motivo se pueden pelear, no a golpes o físicamente, pero si verbalmente, lastimándose en algunos casos. En general los niños son bastante pasivos y aislados y no les gusta jugar o platicar con otros, y es cuando uno se

quiere acercarse a otro cuando surgen las riñas.

Son niños dóciles y obedientes, mas a veces parecen indiferentes ante el mundo.

En el hogar los niños gozan de un ambiente familiar más o menos estable, donde se pueden desenvolver con mayor naturalidad y relacionarse más con sus miembros. Algunos padres afirman el sobre proteger al niño inválido haciéndolo más dependiente y "consentido".

El ambiente de los niños externos también variara dependiendo de su familia.

* Actividades:

Las actividades más frecuentes tanto de los niños internos como - los de consulta externa son:

- Ver televisión: sobre todo caricaturas y las películas mexicanas.
- Lectura: Cuentos en general, muy poca lectura escolar.
- Juegos y cantos: En menor escala en los niños de consulta externa, ya que los internos cuentan con visitas de personas de servicios sociales que los organizan en diferentes grupos y juegan y cantan.

* Recursos humanos:

El equipo humano con el que cuenta el hospital es el siguiente:

7 médicos.

8 enfermeras.

3 terapistas.

1 maestra.

número variable de trabajadoras
sociales.

En el hogar de cada niño que acude a consulta externa varía el -- número de recursos humanos así como sus actividades.

2.- Selección de técnicas y elaboración de instrumentos:

• Cuestionario:

Se aplicó con el objetivo de recabar información acerca de las diferentes actividades y actitudes de los niños observados desde el punto de vista de las enfermeras, terapistas, maestra y padres de familia o familiares.

• Entrevista Informal:

Se trató de conocer directamente a los niños: sus intereses y actividades favoritas y sus estados de ánimo y sentimientos. Se llevó a cabo mediante el contacto tanto grupal como individual.

• Gua de Observación:

Se pretendía lograr un análisis del estado físico del lugar así como las actitudes y actividades de los niños, así como corroborar lo anterior con otros datos.

La observación se llevó a cabo de 14 diferentes días, no en uno solo, para tener un patrón y no guiarse por circunstancias de un día en especial.

3.- Análisis de la Información Recabada:

Para lograr una interpretación objetiva de los datos recabados, se realizó su análisis con el fin de agrupar los aspectos más relevantes de la investigación el objetivo era esquematizar, de forma clara y ordenada, la información, y por tanto, hace factible una interpretación para llegar, más tarde a conclusiones concretas.

El análisis de la información fue realizado en cada una de las técnicas citadas con anterioridad. Se llevó a cabo de la siguiente ma-

nera:

• Información del cuestionario:

Consistió en 10 preguntas. Se elaboró un cuadro donde cada ítem recababa una serie de respuestas, de las que obtuvieron un porcentaje, referido al número de enfermeras, terapistas, maestra y familiares (1 familiar por cada niño de consulta externa) que sumaron un total de 50.

Cada respuesta se evaluó independientemente ya que representaba una unidad.

Los porcentajes significativos que se tomarán serán el más alto y el más bajo.

Posteriormente se mostrará el cuadro con los resultados del cuestionario, así como éste mismo.

• Información de la entrevista:

Se elaboraron 8 preguntas-guía que dieron lugar a numerosas respuestas por parte de los niños.

La información adquirida mediante este instrumento, da una idea de la visión que los niños tienen frente a las actividades y refleja también diferentes actitudes. Este instrumento apoya los datos obtenidos en el cuestionario.

Cada respuesta clave tenía un porcentaje independiente referido al 100% de la población (65 en total).

Para fines de la interpretación se tomaron los resultados más altos y los más bajos de cada pregunta.

De las respuestas que daban a cada pregunta se tomaron como indicadores, aquellas que eran repetidas con mayor frecuencia.

Más adelante se muestra el cuadro representativo de la entrevista señalando las respuestas de mayor elección.

• Información de la Guía de Observación:

Con la guía de observación se pretendía anotar algunas de las características relevantes para la investigación que puedan servir como base a una adecuada detección de necesidades.

La guía se dividió en tres aspectos importantes; los que a su vez estaban divididos por subaspectos; la escala evaluativa consistía en: muchos, algunos, pocos.

El instrumento sirvió como cuadro para compararlo con las respuestas y los resultados obtenidos a través del cuestionario y de la entrevista informal.

Como se mencionó con anterioridad la observación se llevó a cabo en distintos días: así se evita el caer en subjetivismos de estado de ánimo del observador o de circunstancias especiales de un día, y de esta manera se sacaron las actividades y actitudes más frecuentes y representativas.

CUADRO DE EVALUACION DEL
CUESTIONARIO (52)

| Número de pregunta | Respuestas | Porcentaje de preferencia | |
|--------------------|----------------|---------------------------|---|
| 1 | - Pasivos | 50% | |
| | - Agresivos | 25% | |
| | - Quejumbrosos | 0 | |
| | - Amistosos | 0 | |
| | - Otra | 0 | |
| | - Radio | 0 | |
| | - Lectura | 0 | |
| | - Televisión | 100% | |
| | 2 | - Trabajos manuales | 0 |
| | | - Juegos y cantos | 0 |
| - Otras | | 0 | |
| - Entusiasmo | | 0 | |
| 3 | - Indiferencia | 66.6% | |
| | - Rebeldía | 33.3% | |
| | - Otras | 0 | |

| Número de pregunta | Respuestas | Porcentaje de preferencia |
|--------------------|----------------------------|---------------------------|
| 4 | - Compañerismo | 0 |
| | - Competencia | 8.33% |
| | - Agresividad | 41.6% |
| | - Pasividad | 50% |
| | - Otras | 0 |
| 5 | - Interés | 0 |
| | - Indiferencia | 58.3% |
| | - Molestia | 41.6% |
| | - Otras | 0 |
| 6 | - Participar con los demás | 16.6% |
| | - Estar con los demás | 58.3% |
| | - Estar solos | 25% |
| | - Otras | 0 |
| 7 | - Recheza | 16.6% |
| | - Buscar atención | 41.6% |
| | - Indiferencia | 33.3% |
| | - Gusto | 8.3% |

| Número de pregunta | Respuestas | Porcentaje de preferencia |
|--------------------|---------------------------------|---------------------------|
| 8 | - Dependencia | 80% |
| | - Independencia | 20% |
| | - Otros | 0 |
| 9 | - Cuando realmente lo necesitan | 16.6% |
| | - Cuando buscan atención | 83.3% |
| | - Otras | 0 |
| 10 | - Cariño y gusto | 25% |
| | - Rechazo | 16.6% |
| | - Llanto | 0 |
| | - Indiferencia | 58.3% |

• Nota: Cada porcentaje, que representa el 100% de la muestra, es independiente en cada cuestión.

GUIÓN DE LA ENTREVISTA

Objetivo:

Mediante la siguiente entrevista, de tipo semidirigido, se pretende lanzarle al niño lisiado algunas preguntas, con el fin de recopilar información sobre sus actividades e intereses.

A continuación se presentan algunas preguntas que se usaron como guía en la entrevista. Esta fue aplicada a todos los niños.

.....

- 1.- ¿Cuál es la actividad que más te gusta llevar a cabo?
- 2.- ¿Qué opinas de la escuela?
- 3.- ¿Te gusta participar en juegos y cantos con tus compañeros?
- 4.- ¿Qué opinas de tus compañeros?
- 5.- ¿Te gusta que te vengam a visitar?
- 6.- ¿Qué es lo que haces con más frecuencia en tu tiempo libre?
- 7.- ¿Te gustaría aprender a hacer algo con tus manos en tu tiempo libre?
- 8.- ¿Por qué y qué es lo que te gustaría aprender?

.....

NOTA: Hay cambios en las preguntas hechas a los niños lisiados de consulta externa tales como:

- Pregunta 3: ¿Te gustaría participar en juegos y cantos con tus hermanos?
- Pregunta 4: ¿Qué opinas de tus compañeros de terapia en el hospital?

.....

Las preguntas presentadas anteriormente, fueron tomadas como puntos clave a seguir, pues se ha dado flexibilidad a que el sujeto responda como lo desee, dando mayor amplitud o no a sus respuestas.

Asímismo han sido anotados y cotejados los elementos más significativos de dichas entrevistas.

CUADRO DE EVALUACION DE LA ENTREVISTA (53)

| Número de pregunta | Respuesta clave | Porcentaje de preferencia |
|--------------------|--------------------------------|---------------------------|
| 1 | - Ver televisión | 50% |
| | - Jugar | 30% |
| | - Cantar | 20% |
| | - No me gusta | 40% |
| | - Aprendo mucho | 20% |
| | - No sé | 10% |
| 2 | - Está bien | 30% |
| | - Sí | 30% |
| 3 | - No | 35% |
| | - A veces | 35% |
| | - Algunos me caen mal | 10% |
| | - Son buenos | 55% |
| 4 | - Nada | 20% |
| | - Algunos molestan y se burlan | 15% |

| Número de pregunta | Respuestas claves | Porcentaje de preferencia |
|--------------------|--|--|
| 5 | <ul style="list-style-type: none"> - Sí, mucho - No - Me da igual | <ul style="list-style-type: none"> 70% 15% 15% |
| 6 | <ul style="list-style-type: none"> - Veo televisión - Oigo radio - Platico | <ul style="list-style-type: none"> 80% 5% 15% |
| 7 | - Sí | 100% |
| 8 | <ul style="list-style-type: none"> - Tejer - Hacer muñecos - Carpintería - Coser | <ul style="list-style-type: none"> 25% 50% 15% 10% |
| 8 bis | <ul style="list-style-type: none"> - Porque me aburro - Para aprender a hacer algo - Para hacerme mi ropa | <ul style="list-style-type: none"> 40% 30% 10% |
| (por qué) | - Para divertirme | 20% |

GUIA DE OBSERVACIONObjetivo:

Con el presente instrumento se pretende anotar algunas características relevantes para la investigación, que puedan servir como base para una adecuada detección de necesidades.

Se ha dividido este guión en tres partes, las que se subdividieron para su mejor comprensión.

.....

ACTIVIDADES DE LOS NIÑOS:

| Actividades | Muchos | Algunos | Pocos |
|----------------------|--------|---------|-------|
| 1) Lectura | | | X |
| 2) Juegos | | | X |
| 3) Cantos | | | X |
| 4) Ver televisión | X | | |
| 5) Platicar | | X | |
| 6) Dibujar | | X | |
| 7) Estudiar o tareas | | | X |

ACTITUDES DE LOS NIÑOS ANTE LA PROPOSICION DEACTIVIDADES

| Actitudes | Muchos | Algunos | Pocos |
|---------------------------|--------|---------|-------|
| 1) Negativa | | X | |
| 2) Presencia o asistencia | X | | |
| 3) Participación | | X | |

ACTITUDES ENTRE ELLOS MISMOS

| Actitudes | Muchos | Algunos | Pocos |
|-----------------|--------|---------|-------|
| 1) Agresividad | | X | |
| 2) Pasividad | X | | |
| 3) Apertura | | | X |
| 4) Retraídos | | X | |
| 5) Cooperativos | | | X |

*Nota: Como ya se mencionó la observación se llevó a cabo en diferentes días, para tener un patrón y no guiarse por circunstancias de un día especial.

Interpretación de Datos:

a) Cuestionario:

En esta técnica se obtuvo el parecer de las personas que se encargan de los niños en el hospital y en sus casa, en el caso de los niños de consulta externa, y expresaron:

- En un 50% se opina que el comportamiento de los niños es generalmente pasivo, indicando que no participan en ninguna actividad.
- Un 25% de las personas encargadas de los niños opinan que los niños, en su estado de ánimo general, son agresivos, antisociales.
- En un 25% observó que se les considera como niños que se quejan constantemente.
- Se estuvo de acuerdo en un 100% de que la actividad predominante en los niños en su tiempo libre es el de la televisión.
- En un 66.6% se mencionó que los niños, al pedirles participación, actúan con indiferencia, y sólo un 33.3% opinó que en este aspecto los niños respondían con rebeldía.
- Las actitudes de los niños entre ellos mismo -vistos desde el enfoque de sus cuidadores - es pasividad en un 50% y otro 41.6% es de la opinión de que son agresivos.
- En la referente a la escuela y las tareas de la misma, se notó que los niños actúan con indiferencia, esto opinaron 58.33 de los cuestionados, aunque un 41.6% mencionó que actuaban con molestia y desagrado.
- Las personas en cuestión dijeron en un 58% que los niños, en su participación con los demás, les agrada estar con otros pero no participando activamente, solamente haciendo acto de presencia, sintiéndose acompañados. Mientras que otro 25% opina que los niños prefieren estar solos.

- Se mencionó que los niños, cuando va alguien del exterior a visitar-- los buscan- según el 41.6%-, atención y mimos y otro 33.3% dijeron que actuaban con indiferencia.

- Al hablar de la dependencia de los niños frente a sus responsabilidades, se opinó en un 80% que actúan con dependencia.

- Con referencia a la petición de ayuda a los niños hacia las personas encargadas, éstas dijeron que la piden cuando buscan atención y cariño (83.3%) y no cuando realmente la necesitan.

- Se opinó en un 58.3% que los niños, al recibir visitas, actúan con --vierta indiferencia, pero el 25% comentó que actúan con gusto y cariño.

Ante lo anterior, podemos ver con claridad que aunque hay opiniones diversas la mayoría se centra en la pasividad e indiferencia del estado de ánimo de los niños ante las diferentes actividades, y se deja ver un ambiente a causa de esto desmotivado hacia el trabajo.

Se puede asumir también que la motivación hacia el trabajo exterior es deficiente, que aunque, no es el papel de los encargados, debe existir. Pero si la motivación interna de los niños no existe, es muy difícil que haya una exterior de todas formas.

b) Entrevista Informal:

Mediante el instrumento de la entrevista informal, se pudo apreciar el sentir y pensar de los niños respecto a sus compañeros o familiares, sus actividades y sus intereses. Los resultados fueron los siguientes:

- Un 50% de los niños entrevistados dijeron que la actividad que más les gusta llevar a cabo en su tiempo libre es ver televisión, lo que manifiesta la causa de que en el cuestionario se haya visto que es la actividad que realizan con con mayor frecuencia.
- A un 40% de los niños, la escuela no les gusta y a un 30% opinan que "está bien", sin más consideraciones.
- En lo referente a la participación con sus compañeros en cantos y juegos, los niños -en un 35%- dijeron que no y un 35% que a veces, dejando sólo un 30% a los que sí les gusta participar con otros.
- Al opinar acerca de sus compañeros, un 55% de los niños los califican como buenos y un 20% se mantienen indiferentes y el 15% hablaron de sentimientos de burla y molestia.
- En un porcentaje bastante alto, 70%, los niños comentaron les gustaría bastante que los vayan a visitar, mientras que un 15% se manifestó indiferente y el otro 15% mencionó que no les gustaba que lo hicieran. Si confrontamos estas respuestas con las hechas en el cuestionario, en el que un porcentaje de 58.3% dijeron que los niños actúan con cierta indiferencia, podemos creer que se oponen, pero viéndolo detenidamente puede significar una manera de llamar la atención o de sentir que no necesitan visitas o hacer sentir esto a los visitantes. Los que respondieron que no les gustaba el recibir visitas explicaron que les daba pena y que ello sentían que causaban molestias y lástima, aunque algunos dijeron que dependía mucho de quien fuera la visita.

- Para corroborar su actividad hecha con más frecuencia, los niños respondieron que veían televisión (80%) y sólo un 15% de los niños consideraba que la actividad que llevan a cabo durante más tiempo y con más frecuencia es platicar. Lo cual se contraponen un poco con la respuesta -- del cuestionario en la que se asegura que los niños prefieren estar sidos. Pero al ser un porcentaje pequeño es digno de tomarse en cuenta, ya que no todos los niños desean estar sólo.

- Al presentarles la cuestión de que si les gustaría hacer algo o aprender algo en su tiempo libre, el 100% de los niños consideraron que sí- algunos con más entusiasmo que otros- ;pero la respuesta general fue - positiva.

-Al 50% de los niños la actividad que les gustaría hacer fue la de muñecos de tela (20 niñas y 13 varones), el 25% propuso tejer (12 niñas y - 4 varones), un 15% carpintería (10 varones) y un 10% coser (6 niñas).

- Al preguntar la causa de que quisieran aprender algo, los niños en un 40%, contestaron que se debía al aburrimiento que experimentaban, otro 30% dijo que era porque deseaban aprender algo y un 20% opinó que por mera diversión.

Con lo antes visto, se puede apreciar que los niños son muy indiferentes en sus actitudes, pero que están deseosos por aprender algo para evitar el aburrimiento, sin dejar de tomar en cuenta que esta actividad que aprendieran les fuera útil también para un futuro.

Se observó el desprestigio que está teniendo la escuela en algunos de ello, a causa de la falta de visión de utilidad que le ven, ya - que todo se les hace poco práctico para su vida particular. Por esto - mismo y tal vez a manera de escape fantaseoso y desconectarse de la realidad que hoy viven su actividad más frecuente es el de ver televisión.

Habrpa que profundizar en las actitudes de éstos niños ante la educación intelectual y tener un buen plan para motivarlos y hacer que se desarrollen intelectualmente y que le tengan amor y gusto, ya que se ve clara la desmotivación tanto interna como externa de esta situación. Aquí también entra un plan de ayuda a padres de familia y maestros

.....

c) Guión de Observación:

Mediante este instrumento, se anotaron características relevantes sobre los niños y sus actitudes y actividades, con el fin de corroborar datos y verificar algunos resultados planteados por el cuestionario y - por la entrevista informal.

- En lo que se refiere a las actividades observadas en los niños, se registró que la que hacían mayor número de ellos era la de ver televisión, algunos en número más reducido platicaban o dibujaban y muy pocos o ninguno se dedicaba a la lectura, juegos, cantos o a la elaboración de tareas escolares.

La televisión, como ya se ha dicho antes, tiene mucha clientela, lo cual puede ser resultado del aburrimiento o como medio de escape de la realidad, así mismo como una falta de motivación para otras actividades en las que los niños puedan utilizar su creatividad y sus aptitudes.

- Ante las actitudes de los niños frente a una proposición de actividad, la respuesta en muchos niños fue de pasividad, pero asistiendo al evento: algunos respondían negativamente y los menos participaban activamente.

Lo cual indica una fuerte inseguridad en los niños, ya que parece que - quisieran participar pero que no se animan por alguna causa, algunos -- rien y otros más ven con ojos grandes y deseosos las actividades, como si quisieran intervenir, no participan, pero les interesa, ya que de lo contrario no asistirían a ellas.

- Y por último, al observar las actitudes que tenía entre ellos mismos, se pudo apreciar que la mayor parte de ellos eran pasivos, siendo sólo algunos agresivos y retraídos y muy pocos cooperativos y abiertos entre ellos. De esta manera se puede ver que la sociabilidad de estos niños está afectada, los niños por lo general son amigueros, platicadores y -

juguetones, más si se encuentran con niños de su propia edad y con los mismos intereses. Volvemos a los mismo de la motivación, la cual no -- siempre puede ser externa, ya que las personas que estan con ellos más bien atienden, como es su deber, la parte física (no se tomó en cuenta a los padres de familia, ya que la observación se llevó a cabo en horas de terapia y consulta que es cuando los niños están en su mayoría reunidos), así que la motivación interna de los niños para relacionarse con otros niños es bastante deficiente. Lo mismo pasa al pedirles actividad por parte de las trabajadoras sociales o maestros, no cooperan más que los menos.

De esta manera podemos ver que el estado de ánimo general influye fuertemente en la sociabilidad de los niños y en sus actividades, estan muy cerrados en ellos mismos y no han encontrado la motivación que los haga salir adelante y divertirse, trabajar, ser creativos, manteniéndose sólo a flote sin aspirar a más, porque el niño se da cuenta de su realidad.

RESULTADOS:

En base a las técnicas aplicadas, se pudo apreciar que existe un problema real:

- se detectaron carencias en las actividades de los niños.
- de interés por otro tipo de actividades.
- falta de motivación interna y actitud de pasividad en consecuencia.

De aquí podemos pasar a delimitar las necesidades investigadas:

1.- Lo que se observó en las tres técnicas planeadas fue que los niños en su gran mayoría llevan a cabo muy pocas actividades constructivas, entre ellas la más frecuente es la de ver televisión, lo que puede causar en los niños una fuga de su realidad, dejándose llevar por los problemas que ven o por la fantasía, en lugar de hacer algo provechoso a favor de su desarrollo o enfrentarse a su realidad.

Los niños tienen necesidad de que se les amplíe el horizonte en sus actividades para poder plantearse metas mejores a su alcance, con medios sencillos y donde puedan apreciar la utilidad en su vida diaria.

De esta forma se pretende que los niños se abran a los demás, que piensen en los otros, que trabajen y cooperen entre ellos mismos. Así, a la vez que se les da una especie de oficio o actividad productiva, se pueden abrir a la sociedad, dejando a un lado ese comportamiento pasivo y apático que los caracteriza.

2.- Los niños en su mayoría ante la propuesta de actividades reaccionan con indiferencia, y que sin embargo asisten a actividades: fueron muy pocos los que permanecían solos. Eso nos hace ver la necesidad de una motivación más profunda que logre que los niños participen y se abran a los demás. Habrá que mostrarles los bienes que se pueden lograr en la participación, y tal vez también hacerlo así con los prejuicios que trae el no hacerlo.

Los niños tienen necesidad de conocer su realidad, ver que tienen capacidades, y esto sólo lo lograrán descubrir por medio de la actividad: si nunca participan, no sabrán si eran o no aptos para dichas realizaciones.

Se les debe dar oportunidad de manifestarse, de acuerdo a sus limitaciones y capacidades, tomarlos en cuenta en las proposiciones, que no participen de una forma meramente física, sino también verbal y mental. De esta forma ellos mismos irán, poco a poco, viendo los beneficios de dicha actividad y se plantearán metas realizables para cada uno de ellos.

3.- También se pudo detectar en los niños la necesidad de cooperar entre ellos y de una mayor sociabilización, ya que sólo así el ambiente que influye tanto en su estado de ánimo, podría subir a la vez que mejoraría su capacidad de relacionarse con los demás.

De aquí se desprende la necesidad del trabajo en equipo, en un medio donde todos dependan de todos y todos tienen que cooperar para lograr un fin común: esto los uniría y se irían apoyando, repitiendo, estimando y queriendo.

Al elevarse estos valores, el ambiente moral tanto del hospital como de sus propias casas subiría positivamente, facilitándose el trabajo y dando un auge a las relaciones sociales ya que los sacaría de la indiferencia y los llevaría al terreno del interés por los demás.

4.- Se ha visto también la necesidad que tienen los niños de salir de ellos mismos de ver el mundo y de involucrarse.

Los niños al ser tan pasivos, negativos e indiferentes están demostrando su egocentrismo, al pensar solamente en ellos mismos y en su desafortunada situación; el compararse constantemente con otras personas, los lleva a deprimirse a cerrarse a no ver más allá de ellos mismos.

Al realizar una actividad determinada, donde se exige un grado de

concentración, cooperación y exactitud, el niño dejaría a un lado su -- egocentrismo para volcarse en el trabajo, en metas fijadas por él mismo, y que, al alcanzarlas, se sentiría tan satisfecho que su actitud cambiaría.

Los niños necesitan esa satisfacción que da el trabajo realizado con esfuerzo y con cariño: al sentir dicha satisfacción sería la mejor recompensa que se pudiera esperar.

La actividad humana incluye todas las potencialidades del hombre y le exige, por supuesto, su creatividad y su imaginación.

El niño, al usar esa arma poderosa que es la imaginación, se deja ir y puede crear cosas maravillosas y sentir el orgullo de lo que hace, pueda concentrarse y dedicarle tiempo a su obra y puede comunicarle a -- otros. Es posible que poco a poco iría descubriendo sus capacidades y lo que sería mejor, podría desarrollarlas, siempre y cuando se le dé la oportunidad.

5.- En la investigación se vió que algunos niños actúan con cierto negativismo y agresividad, lo cual es una forma de canalizar energías.

Estos niños, al no realizar ninguna actividad guardan la energía que por ser niños poseen. Hemos de recordar que un niño lisiado, no es débil físicamente, es decir, tiene paralizado algún miembro o miembros, pero la parte del cuerpo que mueve es fuerte. Los niños normales en -- edades entre los seis y dieciseis años son muy dinámicos pues también -- ésta es una característica de los niños lisiados. Este niño al estar -- inactivo por mucho tiempo, tiende a canalizar la actividad mediante --- agresión y molestia tanto a sus compañeros como a sus cuidadores. Si -- por otra parte los niños llevaran a cabo actividades con mayor frecuencia, la agresividad disminuiría nose acabaría (porque muchas veces es un rasgo del temperamento y no se puede controlar por completo), pero --

si se controlaría y podrían ocuparse esas energías en algo de mayor -- productividad que les traería beneficios mutuos: tanto a él como a sus compañeros y a los responsables de su cuidado.

6.- Los niños, por último, tienen la necesidad de valorarse a ellos mis mos y de que otros los valoren.

El trabajo manual o de otro tipo, es un medio de gran importancia para esta valoración. Los niños descubren, paso a paso, sus capacidades y las de los demás, piden y dan ayuda lo que contribuye, de forma benéfi ca, en su auto-estima y en la estimación por los demás. Van viendo lo agradable que es cooperar, se sienten mejor por poder realizar algo, re petan y ayudan a los otros, aprenden que valen y aprenden a valorar el trabajo de los demás y el de ellos mismos cuando aprecian el esfuerzo - que se pone en juego.

Del mismo modo sucede al no darles todo hecho, porque a veces por ser niños lisiados causan lástima y la gente que los visita o sus propios padres tratan de recompensarlos con regalos y cosas que a ellos - no les cuesta trabajo y no les importa perderlos o romperlos, de esta - forma si el niño cree sus propios juguetes o ropa puede valorar lo que es una cosa y cuidarlo porque sabe lo que cuesta hacerla, o tal vez venderla y con el dinero obtenido comprar algo que también cuidara por lo que le costó a él mismo conseguirlo.

OBSERVACIONES:

La información obtenida en la investigación, es compleja, ya que intervienen numerosos factores que provienen de causas tales como el nivel socio-económico, la situación familiar, el tipo de enfermedad, o incapacidad, el ambiente del hospital, etc., por lo que no se pretende llegar a una particularización de las necesidades en cada uno de los sujetos.

Estos problemas son variables y cambiantes por lo que requieren de revisiones periódicas.

Hasta ahora se ha tratado de dar una visión global del problema, a fin de que se conozca la situación real del grupo y se pueda partir a la proposición de un plan a seguir, teniendo en cuenta las necesidades investigadas y la disposición de los sujetos.

.....

CAPITULO V

Proposición de talleres de trabajo manual

en el hospital

"Germán Díaz Lombardo"

- a) Introducción.
- b) Objetivos.
- c) Organización y selección de los talleres.
- d) Recursos humanos.
- e) Recursos materiales.
- f) Tiempo.
- g) Papel del supervisor en los talleres.
- h) Remuneración.
- i) Taller de frutas de tela.
- j) Taller de tejido.
- k) Taller de vestidos de muñecos.
- l) Taller de estuches para lápices y cosméticos.

CAPITULO V

Proposición de talleres de trabajo manual

en el hospital

"Germán Díaz Lombardo"

- a) Introducción.
- b) Objetivos.
- c) Organización y selección de los talleres.
- d) Recursos humanos.
- e) Recursos materiales.
- f) Tiempo.
- g) Papel del supervisor en los talleres.
- h) Remuneración.
- i) Taller de frutas de tela.
- j) Taller de tejido.
- k) Taller de vestidos de muñecos.
- l) Taller de estuches para lápices y cosméticos.

a) Introducción:

Después de haber hablado ampliamente de las dificultades que encuentran los inválidos para integrarse en una sociedad laboral que le es hostil, que tiende, en el caso de aceptarlo, a relegarlo y subemplearlo; hay que considerar ahora que una de las posibilidades de integración del inválido es el mundo del trabajo.

De esta forma se prueba la necesidad de formar personas para el mundo del trabajo mejor dicho, crear puestos de trabajo tomando en cuenta las aptitudes, habilidades y posibilidades de desarrollo del inválido.

Con este fin se propondrán, a continuación, la creación de cuatro talleres en el hospital "Germán Díaz Lombardo", pero se debe aclarar que esta propuesta es de tipo informal, ya que no se cuenta con locales especiales para montarlos. Se pretende que tengan un objetivo claro, una organización esquemática y un sistema de motivación y de remuneración, así como horario y supervisión, como se explicará más adelante.

Tomando en cuenta los obstáculos del ambiente laboral en una empresa, ya que la producción de una persona inválida y una normal, no puede ser igual, al proponerse estos talleres se pretende que el niño inválido aprenda un oficio que pueda ir desarrollando, aumentando la confianza en sí mismo y, al mismo tiempo, obtener alguna remuneración económica por su labor.

b) Objetivos:

- Objetivo general:

Los niños lisiados del hospital "Gerónimo Díaz Lombardo", mediante la adquisición de habilidades de tipo manual, se integrarán positivamente a la sociedad, cambiando la disposición en sus relaciones y produciendo objetos útiles por los cuales obtendrán recursos económicos.

- Objetivos particulares:

1) Los niños por medio de la instrucción de un supervisor, aprenderán diferentes técnicas y métodos para crear diferentes objetos.

2) Al trabajar en conjunto o equipo en los talleres, los niños, - desarrollarán su capacidad de relaciones sociales, al tener que cooperar a un fin común.

3) Los niños rotarán por todos los talleres, y decidirán en cuántos quieren quedarse, dedicándose a ese tipo de trabajo especial, pero habiendo tenido la oportunidad de elegir y usar su capacidad creativa en los otros talleres.

4) Al crear objetos diversos, poniendo atención y esfuerzo, valorarán su trabajo y el de los otros niños.

- Objetivos específicos:

Serán expuestos en el desarrollo de cada taller.

c) Organización y Selección de talleres:

La organización de los talleres será un tanto sencilla. Los talleres podrán estar ubicados en el segundo piso del hospital, zona en la que tienen su dormitorio los niños internos, el cual es bastante largo. Se colocarán siete mesas de medidas 1.5 X 1.6 metros y 85 cm. de altura. Cada una de las mesas será destinada para un taller distinto.

Asimismo en cada uno de los talleres, se contará con un supervisor, que se dedicará a la organización y al cuidado del equipo y del material.

En cada mesa trabajarán cinco niños. En sus propias sillas de ruedas.

En cuanto a la selección de los talleres, se realizará mediante la detección de necesidades, donde se investigó acerca de los intereses y las facilidades que demostraron tener los niños, se tomó en cuenta la venta de los objetos y algunas recomendaciones de los médicos, los que dijeron:

- Que los objetos sean sencillos para que no se fatiguen demasiado.
- Debido a los medicamentos que están tomando
- Tener en cuenta los distintos horarios de alimentación, terapia física, medicamentos, escuela y revisiones médicas.

De acuerdo con esto, se seleccionaron cuatro talleres cuyo horario será de dos horas diarias a partir de las cuatro de la tarde, ya que es la hora que los niños no tienen terapias y es cuando se recomendó medicamento por cuestión de alimentación y medicamentos. Los talleres que se seleccionaron son:

- 1) Taller de frutas de tela.
- 2) Taller de tejido de separadores de libros y agarraderas para cosas - calientes.
- 3) Taller de vestiditos para muñecos.
- 4) Taller de creación de estuches de lápices y cosméticos.

Al seleccionarlos, se tuvo muy en cuenta las facilidades de colocación y venta de los productos. La investigación de mercado se hizo acudiendo a distintas personas de las benefactoras del hospital, proponiéndoles que los niños trabajaran partes de sus objetos y ellos aportaran el material, de esta forma ellas agilizarían la producción y los niños venderían de seguro lo que hicieran.

El primer mes los niños se dedicarán a ensayar lo que harán posteriormente, es decir, no empezarán directamente a producir, sino que empezarán con un entrenamiento previo: tejidos sencillos, coser en telas viejas, etc., de manera que no se eche a perder algún material de buena calidad y al mismo tiempo se vaya adquiriendo práctica.

Más adelante, se enumeran las actividades de cada taller, los materiales y utensilios necesarios, y los recursos humanos y su papel o función dentro de los talleres y la forma de retribución.

Como se puede ver, los talleres estarán organizados pero no contarán con un espacio permanente y dedicado a ello, ya que las instalaciones del hospital no lo permiten, pero trabajarán lo mejor posible en base a unos lineamientos generales.

d) Recursos humanos:

Los recursos humanos con los que cuenta el hospital no serán los mismos que trabajan ahí, es decir, las enfermeras, médicos y terapeutas, sino estarán integrados por un grupo de muchachas que van frecuentemente por el hospital. El número de estas muchachas es de 9, las cuales tienen bastantes bases a lo referente a tejer y cose: de esta forma podrán enseñarles a los niños labores sencillas y supervisarlos.

Las nueve muchachas, se rotarán para asistir al hospital de de 4 a 6 los diferentes días. Se debe aclarar que la labor que ellas llevarán a cabo les será contada como servicio social, por lo que sabemos que no desertarán abandonando a los niños a la mitad de la producción.

Las nueve muchachas tienen diferentes profesiones, todas estudian a nivel licenciatura las siguientes carreras en el turno matutino:

- tres estudian educación especial.
- dos, comunicación.
- tres, ingeniería industrial.
- dos, problemas del lenguaje.
- una, pedagogía.

Por varios años han acudido al hospital como simple labor social y han formado un buen equipo; las nueve tienen el interés común de sacar a los niños adelante.

e) Recursos materiales:

Los recursos materiales que se necesitarán para cada taller serán especificados al explicar ampliamente cada uno de ellos.

Pero en general, se desea especificar, de dónde se sacarán los -- medios para conseguirlos.

El hospital "Germán Díaz Lombardo" para niños lisiados fue formado por un grupo de particulares, preocupadas por las personas lisiadas, aunque hoy en día ya reciben ayuda de la Secretaría de Salud. Las personas que formaron el hospital son las que donarán a los niños: el equipo para los talleres, es decir:

- Siete mesas de madera de medidas de 1.50 X 1.50 metros.
- Los utensilios necesarios para cada taller, tales como tijeras, pegamento, agujas, alfileres, ganchos para tejer y artículos de limpieza de los talleres.
- Algunas sillas, para los supervisores y para los niños que las puedan usar.
- Dos armarios para guardar material.

El resto del material necesario para la producción de los diferentes talleres será proporcionado, como ya se explicó antes, por cuatro proveedores:

- Una persona, que tiene una fábrica de muñecas proporcionará el material necesario para la confección de los vestiditos de muñecos.
- Una persona que tiene un taller de canastas, donará el material para las frutas de tela.
- Se proporcionará hilo de tejer para los separadores de libros y agarra^{das} deras de cosas calientes por una señora que tiene una tienda dedicada a vender cosas tejidas.
- Y por último, una persona que tiene un taller de objetos de tela tales

como pañaleras, bolsas, estuches, etc., proporcionará el material para los estuches de lápices y cosméticos.

Con lo anterior, podemos ver, que los gastos que implicarán los talleres estarían totalmente cubiertos, ya sea por los fundadores del hospital, como por las personas para las que se va a trabajar.

Cada supervisor, como veremos más adelante, se encargará de cuidar el material y de llevar un registro de lo que entra y de lo que se le, en un plazo de un mes.

En las especificaciones particulares de cada taller se explicarán más detalladamente, los útiles y el material necesario para cada taller.

.....

f) Tiempo:

El tiempo que se tomará para la manufactura de objetos, será de - dos horas diarias, partiendo de las cuatro de la tarde hasta las seis.

Vemos que son diez horas a la semana, ya que sólo se trabajará de lunes a viernes. Esto hace un total de 40 horas al mes.

El tiempo se distribuirá de la siguiente manera: - de 15 a 20 mi nutos para explicaciones, recomendaciones, dudas o preguntas.

- 5 minutos para colocar el material en el lugar de trabajo y disposi-- ción de cada uno en su lugar.

- El tiempo restante quedará designado para trabajar en el taller corres pondiente.

Los niños tendrán la oportunidad de rotar por los diferentes talle res; de esta forma podrán aprender a realizar más de un objeto y convivir con diferentes compañeros y supervisor. La rotación por los talleres se llevará a cabo mensualmente, para dar suficiente tiempo a que los niños aprendan adecuadamente el manejo del material y de utensilios, adquisi- ción de habilidades y la creación del objeto mismo.

Los supervisores serán los encargados del buen manejo del tiempo y del aprovechamiento del mismo durante la estancia de los niños en los talleres.

Todos los talleres contarán con el mismo horario y el mismo tiempo de trabajo.

g) Papel del supervisor en los talleres:

Se ha dispuesto el papel de los supervisores en forma de tareas - a llevar a cabo, con el fin de que se vea claramente su labor en los talleres. Estas tareas son:

- Dará las instrucciones adecuadas sobre el objeto al que se va a dedicar, indicando claramente el uso de los utensilios y del material; en primer lugar se darán unas sesiones de ejercitación y poco a poco se -- iniciará con el objeto, revisará la calidad, haciendo que se repita el procedimiento hasta que quede bien hecho.
- Cada supervisor cuidará de la labor de cinco niños, número reducido, - por lo que podrá poner más atención a las actividades, errores y aciertos de los niños.
- Tendrá a su cargo la producción, que es la finalidad de los talleres, buscando las condiciones adecuadas para que esta producción sea óptima.
- Procurará crear en el niño liado, no sólo una ocupación productiva, sino los hábitos operativos y la consciencia de responsabilidad que le permitan adaptarse en la medida de sus posibilidades de trabajo.
- Deberá registrar todas las incidencias del taller por medio de partes individuales, así como la aptitud y actitud para los trabajos que vayan desarrollando los talleres.
- Semanalmente, los supervisores intercambiarán impresiones, de las incidencias del taller así como del control de la producción y otros aspectos de interés para la buena marcha del mismo.
- Tendrán cuidado de trabajar de forma natural tratando de evitar frustraciones y tensiones.
- Es muy importante, para la dinámica de los talleres, crear consciencia de finalidad en las personas que trabajan en él, tanto en los niños

lisados como en el supervisor, se debe trazar un proyecto común dentro del taller con objetivos a corto, mediano y largo plazo, de tal modo -- que el personal sepa a dónde va y qué criterios han de imponerse como filosofía.

En la elaboración de este proyecto también se deben considerar a las personas que trabajan en el hospital y que tienen un contacto directo con los niños, o sea:

- + enfermeras.
- + médicos.
- + terapistas.
- + personal de limpieza.

- Se tendrá especial cuidado con los materiales existentes y la delicadeza de utilización de algunos de ellos, para evitar su deterioro.

El fomento del orden y la responsabilidad en los niños es una faceta importante que se deberá tener siempre presente.

- En general, el supervisor se encargará de enseñar la forma de realizar el objeto a crear, cuidará el material, fomentará el orden y responsabilidad en los niños no haciendo por ellos lo que ellos mismos puedan hacer y tendrá especial cuidado en la cantidad y calidad de la producción en los talleres.

h) Remuneración:

Se ha considerado que el trabajo en los talleres debe tener un valor tanto económico como de satisfacción personal. El niño se sentirá satisfecho al ver que es capaz de hacer algo por él mismo y de poder vender ese objeto que con tanto esfuerzo ha realizado; ésta es una de las mejores remuneraciones que este pequeño podrá recibir, pero es necesario que se le dé un pago económico, ya que así empezará a manejar su dinero, el dinero que ha ganado él sólo, y podrá así apreciar las cosas que se compre u obtenga con este dinero.

El pago por los objetos realizados se llevará a cabo por horas, es decir, las personas que donarán la materia prima, para quienes trabajan los niños, les pagarán dos veces el sueldo mínimo por hora a estos niños, lo que viene a ser lo siguiente:

\$ 3,000 por ocho horas de trabajo
 $\$ 3,000 \div 8 = \$ 375$ por hora.
 $\$ 375 \times 2 = \$ 750$ por hora.
 $\$ 750 \times 10 = \$ 7,500$ a la semana trabajando dos
 horas diarias de lunes a viernes.
 $\$ 750 \times 40 = 30,000$ pesos al mes, aproximadamente.

El dinero que se pague a los niños tendrá cierto descuento, ya que se dará una parte al hospital para ir formando una biblioteca, comprar algún tocadiscos y discos, o cualquier otra cosa que los niños quieran, ya que ellos serán los que lo usen. De esta forma, se pretende que los niños adquieran un poco el hábito del ahorro, y que aprecien aquello que han comprado con el esfuerzo en común de todos y así compartan con ellos

mismos y con el hospital el fruto de su trabajo.

Con el dinero que han ganado se les hará la proposición de ahorrar en el banco parte de éste, o de que se compren algo que necesiten o que quieran. El descuento que se planea hacer a los sueldos de los niños es de un 10%, por lo que se piensa que les quedaría lo siguiente:

\$ 750.00 por hora de trabajo.

75.00 Es el 10%

675.00 total por hora.

Que en un mes viene siendo

$675.00 \times 40 = 2,700.00$ por niño

El dinero del ahorro común lo tendrá a su cargo uno de los niños, el cual será nombrado "tesorero".

Se planteará el objetivo del ahorro para juntar el dinero necesario para conseguirlo, ya sean tabla y libros, cassettes o grabadora, tocadiscos, etc. Ellos lo decidirán se irá formando el ahorro con este fin: después de lograrlo se propone otro y así, sucesivamente.

TALLERES

Se seguirá el siguiente esquema en cada uno de los talleres, propuestos con el fin de dar un orden y una secuencia semejante a las distintas actividades.

El esquema que se propone es el siguiente:

- Nombre del taller.
- Tiempo previsto de realización de un objeto.
- Utiles y herramientas necesarias.
- Material necesario.
- Operaciones a seguir para confeccionar el objeto deseado.
- Explicaciones.
- Observaciones a tener en cuenta durante la realización del objeto.
- Calidad.

El supervisor, como ya se dijo anteriormente, será el encargado de anotar los puntos anteriores y de llevarlos a cabo lo mejor posible.

1) Taller de frutas de tela:

• Tiempo previsto:

De treinta a cuarenta minutos se tarda en hacer una fruta.

• Utiles y herramientas necesarios:

- Tijeras (7).
- Aguja (14).
- Alfileres. (cajita de 100).

• Material necesario:

- Cartón para el molde de fruta
- Tela de color rojo, ya sea estampada, a cuadros o lisa, ya que las -- frutas a realizar son fresas y manzanas.
- Tela de color verde para simular las hojas.
- hilo de color: rojo, blanco y verde.
- Lápices para marcar el molde en la tela.
- Material de relleno para las frutas.

• Operaciones:

- 1) Trazar sobre la tela, sirviéndose del molde, el contorno de la fruta a realizar.
- 2) Recortar, con las tijeras, por las líneas del lápiz.
- 3) Unir con hilo y aguja tres de los cuatro lados.
- 4) Hacer un dobladillo en el lado que queda suelto.
- 5) Meter en el dobladillo el hilo de manera que quede un saquito.
- 6) Rellenar la fruta con el material de relleno, cuidando que tome la - forma deseada.
- 7) Jalar el hilo y cerrar haciendo un nudo en el hilo.
- 8) Trazar sobre la tela de color verde, sirviéndose del molde de las ho-
jas, su contorno.

- 9) Recortar con las tijeras por la línea del lápiz.
- 10) Poner las hojas en el lado donde quedó abierto.
- 11) Coser las hojas cuidadosamente, de forma que se cubra la unión de la fruta.

• Explicaciones:

El supervisor del taller, sirviéndose de la plantilla del desarrollo de las frutas, trazará, recortará y coserá una fruta a fin de que los niños vean cómo se hace.

A continuación, cada alumno realizará la fruta durante las jornadas asignadas.

• Observaciones a tener en cuenta:

Darle interés a la unión de la fruta así como al relleno adecuado de la misma, ya que de notarse algún defecto la fruta será regresada.

Asimismo, el buen corte y el cubrir la zona de unión con las hojas debe hacerse con extremados cuidados por parte de los niños.

• Calidad:

Se deben tomar en cuenta todos los aspectos: desde el trazado de la fruta, hasta el recorte, unión, relleno y acabado.

j) Taller de tejido:

• Tiempo previsto:

Para la realización del separador de libros se necesita un tiempo aproximado de seis horas.

• Útiles y herramientas necesarios:

- ganchillo del número 2 para los separadores. (7)
- ganchillo del número 3 para las agarraderas de las cosas calientes. (7)
- tijeras (7)

• Material necesario:

- Hilo bastante grueso del No. 5 los siguientes colores:

blanco, negro, amarillo, café, azul, rosa, gris, rojo, naranja y color crema.

- Estabres de colores.

• Operaciones a seguir para lograr el objeto:

- Para los separadores: el ganchillo se usa al principio solamente:

- Se hace una trenza de 2 centímetros de ancho.

- De ahí, se toman los hilos y se empiezan a anudar formando trenzas muy apretadas.

- Las trenzas deben ir combinadas por dos colores.

- Se repite el procedimiento hasta formar 20 centímetros de largo.

- Al tener los últimos nudos, se deja un fleco con el hilo de aproximadamente 3 centímetros.

Para las agarraderas:

- Se toma el ganchillo, y por medio de tejido en cadena se forman círculos: cada tercer vuelta se cambia el color del estambre. De esta mane-

rs se verá más atractivo el objeto.

- Al finalizar 6 vueltas, es decir, tres de un color y tres del otro, el último color se le pasa, con una guja, una vuelta de estambre para fortalecerlo.

- Se saca de ahí 2 cm. con cadena para que tenga de donde colgarse.

• **Explicaciones:**

El supervisor, tejerá, anudará y coserá el objeto a fin de que los niños vean cómo se hace; invitará a que empiecen a hacerlo y acudirá a atender a cada uno asegurándose de que lo estén haciendo correctamente.

• **Observaciones a tener en cuenta:**

El supervisor le dará mucha importancia a la presión del tejido y del anudado, ya que de otra forma el objeto quedará muy flojo y no será agradable a la vista.

Asimismo verá que los colores que usen al realizar los objetos combinen entre sí.

• **Calidad:**

El objeto requiere gran calidad, así que se dará mucha atención - al tejido y su tensión, al anudado y al tamaño del objeto que debe coincidir con la muestra.

Aunque se debe hacer notar que cabe cierta flexibilidad por la -- forma en que cada persona teje, lo importante es que no sea muy flojo, ya que de ser así el objeto se regresará y tendrá que repetirse de nuevo el proceso hasta que cumpla con las características pedidas.

k) Taller de vestidos de muñecos:

Tiempo previsto en la realización de un vestido:

Depende mucho de la complicación del vestido, el tiempo va desde una hora y media a dos horas.

• Útiles y herramientas necesarios:

- Lápices (5)
- tijeras
- agujas
- alfileres.

• Material necesario:

- Cartón para moldes (2 pliegos)
- Telas diferentes para los distintos tipos de vestiditos.
- Hilos de distintos colores dependiendo de las telas.
- Botones pequeños y de diferentes colores.

• Operaciones a seguir en la confección de los vestiditos:

Hay cinco tipos de vestidos: cada niño tendrá un muñeco al que le pertenece la ropa y se la puede ir probando. Pero el procedimiento viene a ser el mismo en cada caso.

- 1) Trazar sobre la tela, sirviéndose de la plantilla, el contorno del vestido a confeccionar.
- 2) Recortar por las líneas marcadas con el lápiz.
- 3) Unir las partes de los lados de los vestidos.
- 4) Hacer un pequeño dobladillo al final del vestido, falda o pantalón - así como de las camisitas.

- 5) Poner con hilo y aguja los botones en los lugares correspondientes.
- 6) Probar el vestido en el muñeco.

• Explicaciones:

El supervisor mostrará a los niños los diferentes tipos de vestido y a un muñeco vestido con los trajes.

tomará uno como ejemplo y desarrollará el procedimiento citado anteriormente.

Si ve que hay necesidad, repetirá el procedimiento con cada uno de los vestidos con el fin de que los niños vean como se hace.

• Observaciones:

El supervisor dará importancia a la unión de los vestidos con el fin de que los niños vean como se hace.

• Observaciones:

El supervisor dará importancia a la unión de los vestidos y al re corte, es un trabajo de precisión que requiere tiempo.

• Calidad:

Se verá la calidad en varias cosas: en el corte, unión y detalles del vestido y sobre todo, en que el vestido le quede bien al muñeco.

1) Taller de estuches para lápices y cosméticos:

• Tiempo previsto de realización:

Aproximadamente una hora.

• Útiles y herramientas:

- Tijeras (5).
- Aguja (10).
- Alfileres (cajita de 100)
- Lápices.

• Material necesario:

- Cartón para moldes.
- Broches de presión
- Hilos de colores
- Tela tipo fieltro de distintos colores, tipo para hacer el estuche co
mo para realizar los adornos del mismo.

• Operaciones a llevar a cabo:

- 1) Trazar sobre a tela, sirviéndose de los moldes, el contorno del estuche
che de lápices.
- 2) Recortar por las líneas marcadas del lápiz.
- 3) Doblar la tela a lo largo.
- 4) Coser cuidadosamente ambos lados de la tela, los lados paralelos y más
largos.
- 5) Voltar la tela al derecho.
- 6) Marcar el lugar donde irán los broches de presión.
- 7) Coser los broches en el lugar marcado.

8) Con restos de tela de otro color, que sea diferente al del estuche, hacer algunos adornos con casas, flores, pájaros, etc.

9) Pegar los adornos con pegamento en el frente de los estuches.

• Explicaciones:

El supervisor trazará, recortará, coserá un estuche a fin de que los niños puedan apreciar cómo se hacen.

Después los invitará a hacer uno por ellos mismos.

• Observaciones:

Se deberá cuidar la limpieza de los niños, así como la forma de unir el estuche, cuidando las puntadas y la forma de pegar los adornos y los broches.

• Calidad:

Se tendrá presente el tamaño y que las líneas del estuche no estén torcidas, así como los broches y que los adornos sean pequeños y bien acabados.

OBJETIVOS ESPECIFICOS DE LOS TALLERES

Se citarán ahora los objetivos de los talleres; no se han separado en cada uno de los mismos, por resultar un tanto repetitivo, ya que, aunque son diferentes objetos, todos constan de un procedimiento parecido y de un fin en común:

- 1) Los niños aprenderán la realización de objetos distintos, mediante las explicaciones y práctica individual, tales como: frutas de tela, separadores de hojas, agarraderas de cosas calientes, vestiditos de muñecos y estuches de lápices.
- 2) Al estar trabajando con otros niños, se desarrollará en ellos su capacidad social y afectiva, haciendo -- todos juntos lo posible para llegar a su fin en común.
- 3) En los talleres, los niños, realizarán una labor remunerable, con lo cual apreciarán su trabajo y el de los demás; esta remuneración no es simplemente económica sino que consta también de satisfacción personal al descubrir sus capacidades y la de los demás.
- 4) Al hacer las operaciones necesarias para la elaboración de los diferentes artículos, los niños desarrollarán habilidades motrices finas y la concentración a la vez que se forman hábitos de orden y responsabilidad.
- 5) Durante su trabajo en los talleres, aprenderán a recibir órdenes de superiores y a dar comentarios, tanto negativos como positivos, de sus compañeros.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

Las siguientes conclusiones se sacaron del trabajo de investigación anterior:

a) Tomando en cuenta la dimensión personal del niño físicamente disminuido y viendo sus capacidades y creatividad, se puede inferir que estos niños, a través de actividades manuales caseras, incrementarían la seguridad en sí mismos al descubrir que pueden hacer diferentes cosas, con su propio esfuerzo y poder de expresión mediante trabajo y esfuerzo, al mismo tiempo que valorarán los objetos que ellos mismos producen.

b) Al permitir una variabilidad en trabajos manuales, tales como: costura, tejer, carpintería, juguetería, etc, se deja oportunidad a los niños de aprender no sólo un oficio, sino, varios y al mismo tiempo, ejercer su capacidad de elegir, y de responder ante un compromiso hecho por su propia elección. Haciéndolo lo mejor posible para su propio beneficio y el de los demás.

c) Se puede llegar a un incremento importante en el sentimiento de grupo, auto-estima, cooperación, valoración de los demás y la identificación con otros al trabajar en grupos o equipos variados y hacerlo con frecuencia.

Esta situación favorecerá el ambiente que se vive en el hospital y después, esta actitud les puede servir al enfrentarse a otra sociedad de personas llámese familia, escuela o comunidad.

d) Considerando el desarrollo que aportan los niños las diferentes actividades manuales en el área de la motricidad fina, -

podemos afirmar que después podrán aprender algunas otras labores de ma
yor complejidad, al haber perfeccionados sencillos, lo cual favorece
el desarrollo al dar una oportunidad de crecimiento en capacidades.

e) El trabajo hace que la gente valga porque produce -
y aporta, así los niñoslisiados mediante un oficio darán a la sociedad
su producción, y en las dos direcciones tanto en la sociedad como en los
mismos niños se apreciará el esfuerzo y se valorará a la persona por lo
que es y no sólo por lo que tiene.

f) Los niñoslisiados, al tener un oficio o actividad
creativa, ya no se relacionarán solamente con las personas que viven con
ellos, sino que ampliarán su círculo social a otras partes, tales como -
proveedores, supervisores y compradores.

g) En el caso que vendan sus artículos, el dinero fun-
cionaría como un motivante, una recompensa al esfuerzo y empeño puesto
en la realización del trabajo y los niños, que nunca han tenido la opor
tunidad de ganarse su propio dinero, lo valorarán justamente y lo mane-
jarán con prudencia al haberles costado trabajo el obtenerlo.

h) Un punto de mucha importancia es la satisfacción per
sonal que les puede producir a los niñoslisiados el verse independien-
tes en algunos aspectos, el saber que ellos también tienen capacidades_
y que les pueden desarrollar. De esta forma, el valor que ellos mismos
le dan a la salud física de otras personas bajará de calificación al ver
se y sentirse productivos y útiles.

Al abrirse sus relaciones sociales por las actividades se les ofre
ce la oportunidad de descubrir defectos en las personas normales, de ma

nera que vean que no son perfectos como ellos piensan, que a ellos les tocó tener un defecto físico pero que hay otras muchas personas que tienen otro tipo de defectos muy grandes también.

i) Los niños lesionados en México no tienen forma de un traslado de un lugar a otro, pero al tener contacto con personas que tengan estas facilidades y los quieran ayudar, ellos no tendrán que preocuparse de la distribución de sus productos.

Al ver el interés de los niños en el trabajo sus familiares de seguro ayudarán para lograr que los productos lleguen a su fin.

j) El derecho al trabajo, no es privilegio de unos cuantos, - así que es nuestra obligación el dar oportunidad a estos niños de aprender un oficio y de llevarlo a cabo para su propio bien y el de la sociedad en la que viven.

k) El hecho de trabajar con niños hospitalizados o en terapias por largos períodos de tiempo, implica que la reacción tan negativa que muchos investigadores nos han dado a conocer, tales como la agresividad y la protesta y la resignación, se pueden sacar adelante mediante una adecuada motivación.

BIBLIOGRAFIA

- BATAGLIA F: "Filosofía del trabajo". 2a. Edición (Madrid 1955, Ediciones Rialp) pp 10-96
- BOOTH, Tony: "Creciendo en Sociedad" primera edición (México 1976, Compañía Editorial Continental S.A. de C.V.) pp 26-56
- CRUIKSHANK, William: "Psychology of Exceptional Children and Youth". 3a. Edición. (E.U. Prentice Hall 1971) pp. 354-404.
- CHATEAU JEAN: "Los grandes pedagogos". 4a. Edición. (México, fondo de cultura económica 1982).
- DIAZ ALCARAZ, RAMOS ANTONIO, RODRIGUEZ MANUEL ANGEL: "Formación profesional y empleo del deficiente psíquico". 1a. Edición (Madrid, España 1980, editorial graficas torroba).
- FRAMTON Y GANT: "Educación de los impedidos". 2a. Edición (México 1958. Secretaría de Educación Pública) pp. 214-265.
- FROSTIG MARIANNE: "Educación especial para una ubicación social apropiada". 1a. Edición (Buenos Aires 1969 Editorial Kapeluz) pp. 39-56
- GOLDSTEIN HERBERT: "Educación del niño subnormal" S.E. (Argentina 1970. Librería del colegio).
- GARCIA HOZ, VICTOR: "Principios de la pedagogía sistemática". 7a. Edición (Madrid 1978, Ediciones Rialp). pp. 25-33; 412-424; 426-480.
- IGLESIA DE JESUCRISTO DE LOS SANTOS DE LOS ULTIMOS DIAS: "Como enseñar a los que tienen impedimentos físicos" (E.U. Salt Lake City 1979) s.e. pp. 1-19 84-89
- JERSILD, Arthur: "Psicología del niño". 10a. Edición. (Buenos Aires 1978. Editorial Universitaria de Buenos Aires) pp. 424-432; 329-332.

- LA GRAN ENCICLOPEDIA RIALP: 10a. Edición. (Madrid 1979. Ediciones Rialp) Tomo 22 pp. 640-669.
- MC. DONALD, MACCAUL, MIRRES: "Occupational Therapy" s.e. (E.U. Gordon ed.) pp. 1-14; 351-359.
- DTERO, OLIVEROS F.: "Realización personal en el trabajo" s.e. (pamplona, España 1979 EUNSA).
- DTTAWAY, A.K.C.: "Educación and Society". 3a. Edición. (London 1953. Taylor ed.) pp. 1-60.
- PEINADO, José: "Paidología". Duodécima edición (México 1979, Editorial Porrúa) pp. 243-265; 462-470.
- REZZANO CLEOTILDE "Didáctica Especial". 7a. edición (Buenos Aires 1970. Editorial Kapeluz) pp. 304-316.
- ROESLES RICHARD Y BOLTO BRIAN.: "Rehabilitación física mental y social" 1a. Edición (México 1981 editorial limusa) pp. 13-27; 87-107.
- RODRIGUEZ VICENTE, A: "Higiene de la edad escolar u Paidocultura" (Madrid 1975. Ediciones Rialp) pp. 360-385.
- SALVAT, EL MUNDO DE LA MEDICINA.: s.e. (México 1974. Salvat) pp. 339 tomo 3.
- SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.: "Manual de organización del centro de capacitación de educación especial" s.e. (México 1983. S.E.P.)
- SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA.: "Lineamientos técnicos para el centro de capacitación de Educación Especial" s.e. (México 1983. S.E.P.)
- SHAKESPEARY, ROSEMARY.: "Psicología de la Invalidez". 1a. Edición (México 1979. Compañía editorial continental S.A.)
- TILLEY, PAULINE.: "El arte en la educación especial" s.e. (Barcelona, España 1978. Colección Educación y Enseñanza) pp. 8-69.
- UNESCO.: "La educación especial" s.e. (España 1977. UNESCO) pp. 28-46
- VAREA; JOSE LUIS, Y DE ALBA, JAVIER: "El tiempo libre de los hijos" 1a. Edición (México 1984. Editora de Revistas S.A. de C.V.) pp. 113-119; 171-183.

ANEXO 1

CUESTIONARIO (para trabajadores del

hospital).

Instrucciones: A continuación, se presentan varias preguntas referentes a las actividades y actitudes que tienen los niños en este hospital.

Conteste escribiendo una "X" en el paréntesis que considere adecuado. - Recuerde que de la exactitud y veracidad de las respuestas, dependerá - la investigación, que busca un mejor desarrollo del niño lisiado en la sociedad.

.....

1.- ¿Cuál es, en general el comportamiento de los niños?

() Pasivo.

() Agresivo.

() Quejumbroso.

() Amistoso.

() Otro. ¿Cuál? _____

2.- ¿Qué actividad es la que llevan a cabo en horas libres con mayor frecuencia?

() Oír radio.

() Leer.

() Ver televisión.

() Trabajos manuales.

() Juegos y cantos.

() Otra. ¿Cuál? _____

3.- Cuando se les pide participación, responden:::

() Con entusiasmo.

() Con indiferencia.

() Rebelde.

() Otra. ¿Cuál? _____

4.- Su actitud más notada ante sus compañeros es:

() Compañerismo.

() Competencia.

() Agresividad.

() Pasividad.

() Otras. ¿Cuáles? _____

5.- Ante las tareas escolares, los niños se muestran:

() Interesadas.

() Indiferentes.

() Molestos.

() Otras. ¿Cuál? _____

6.- Al relacionarse con otras personas, los niños prefieren:

() Estar con los demás, participando.

() Estar con los demás, pasivamente.

() Evadirlos, estar solos.

() Otras. ¿Cuáles? _____

7.- ¿Cómo responden los niños ante la presencia de alguna persona ajena al hospital, que vaya de visita?

() Rechazo.

() Buscan mimos y atención.

() Indiferencia.

() Gusto.

() Otra. ¿Cuál? _____

8.- ¿Cómo es su actitud ante su traslado, vestido y alimentación?

() Dependencia.

() Independencia.

() Otra. ¿Cuál? _____

9.- ¿Cuándo solicitan ayuda?

() Cuando realmente lo necesitan.

() Cuando buscan atención.

() Otra. ¿Cuál? _____

10.- Cuando algún familiar los visita, actúan con:

() Cariño y gusto.

() Rechazo.

() Llanto y quejarse.

() Indiferencia.

.....

MUCHAS GRACIAS POR SU COLABORACION.

NOTA:

En el cuestionario dirigido a padres o familiares de los niños de consulta externa, se hicieron algunos cambios adecuados, pro el orden y cuestión de cada ítem es el mismo, solamente que estan en singular y -- los cambios son los siguientes:

- Pregunta 3: Cuando se le pide al niño participación en su hogar responde:
- Pregunta 4: Su actitud más notada ante sus hermanos es:
- Pregunta 6: Al relacionarse con otras personas de la familia, el niño prefiere:
- Pregunta 7: ¿Cómo responde el niño ante la presencia de alguna persona ajena a la familia que vaya de visita?

ANEXO 2

Cuadro de las edades de los niños y su sexo:

niños

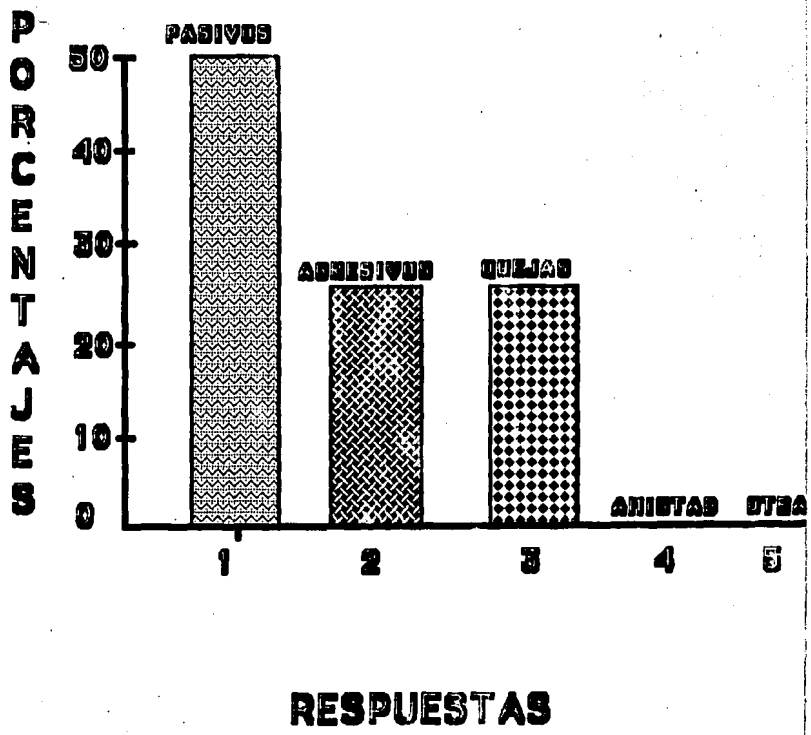
| edades | numero |
|--------|--------|
| 6 | 1 |
| 7 | 2 |
| 8 | 3 |
| 9 | 0 |
| 10 | 5 |
| 11 | 5 |
| 12 | 6 |
| 13 | 2 |
| 14 | 4 |
| 15 | 4 |
| 16 | 3 |

varones

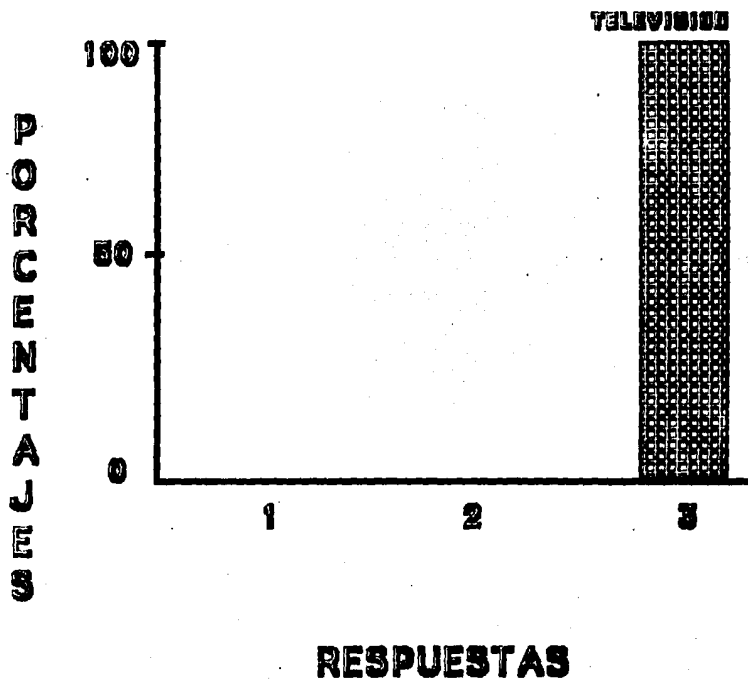
| edades | numero |
|--------|--------|
| 6 | 3 |
| 7 | 1 |
| 8 | 4 |
| 9 | 1 |
| 10 | 5 |
| 11 | 2 |
| 12 | 3 |
| 13 | 3 |
| 14 | 4 |
| 15 | 2 |
| 16 | 1 |

ANEXO 2

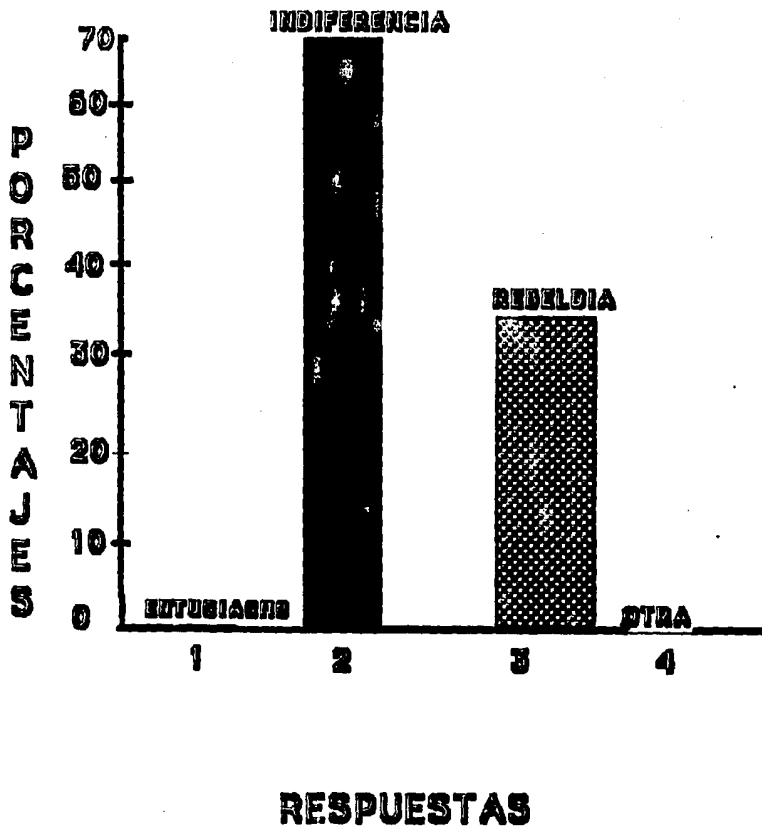
GRAF DE LA PREGUNTA 1 DEL CUESTIONARIO.



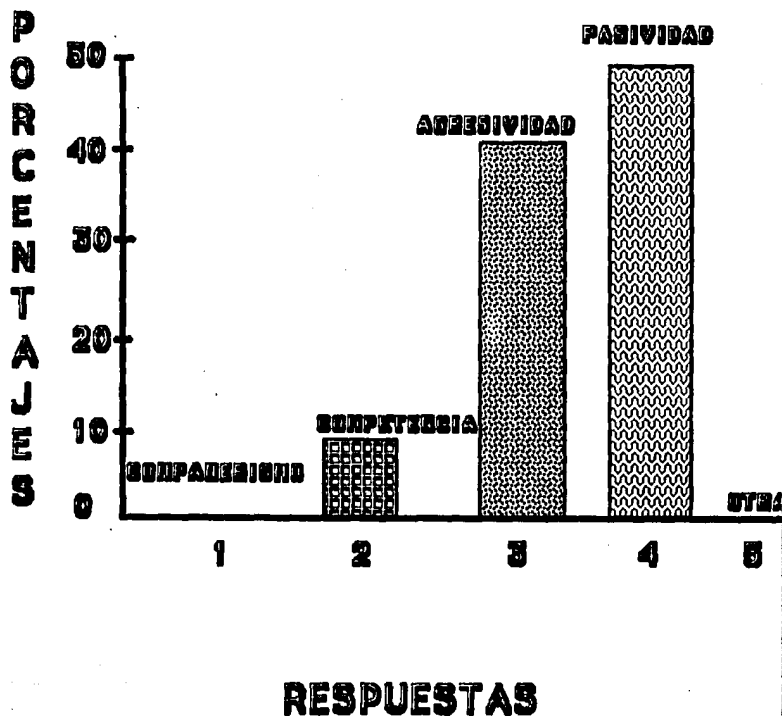
GRAF DE LA PREGUNTA 2 DEL CUESTIONARIO.



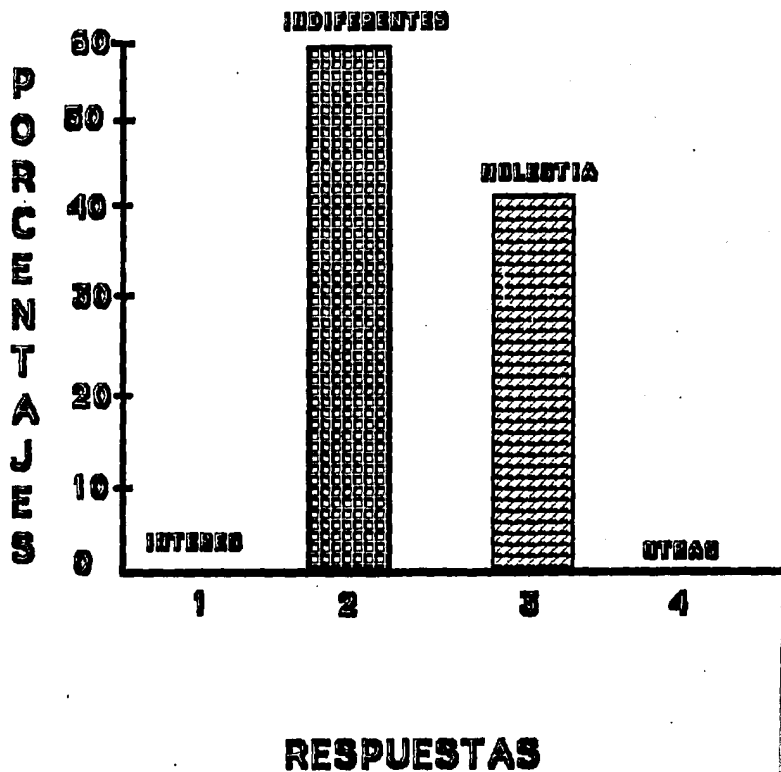
GRAF. DE LA PREGUNTA 3 DEL CUESTIONARIO.



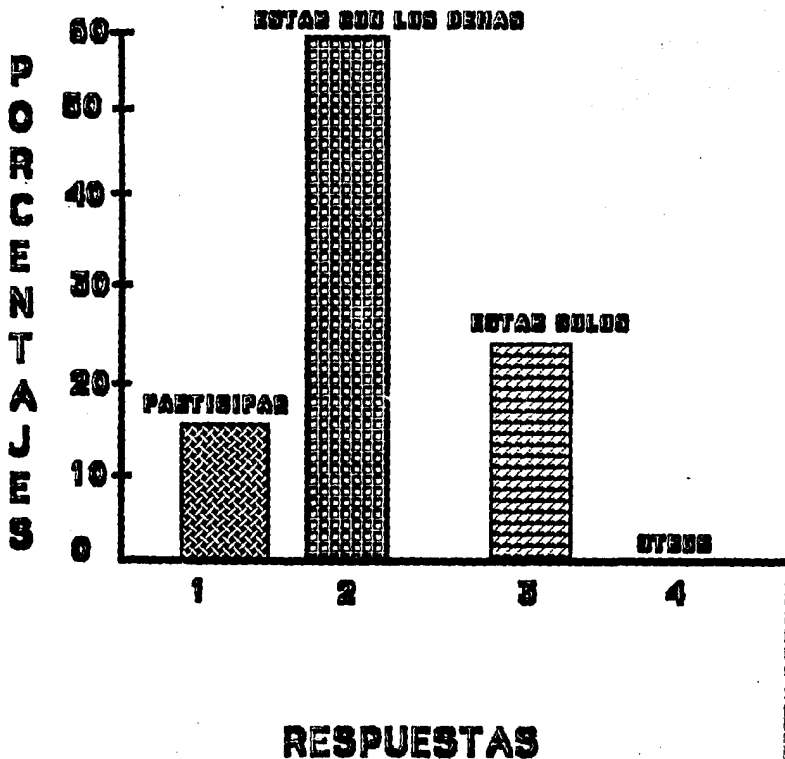
GRAF DE LA PREGUNTA 4 DEL CUESTIONARIO.



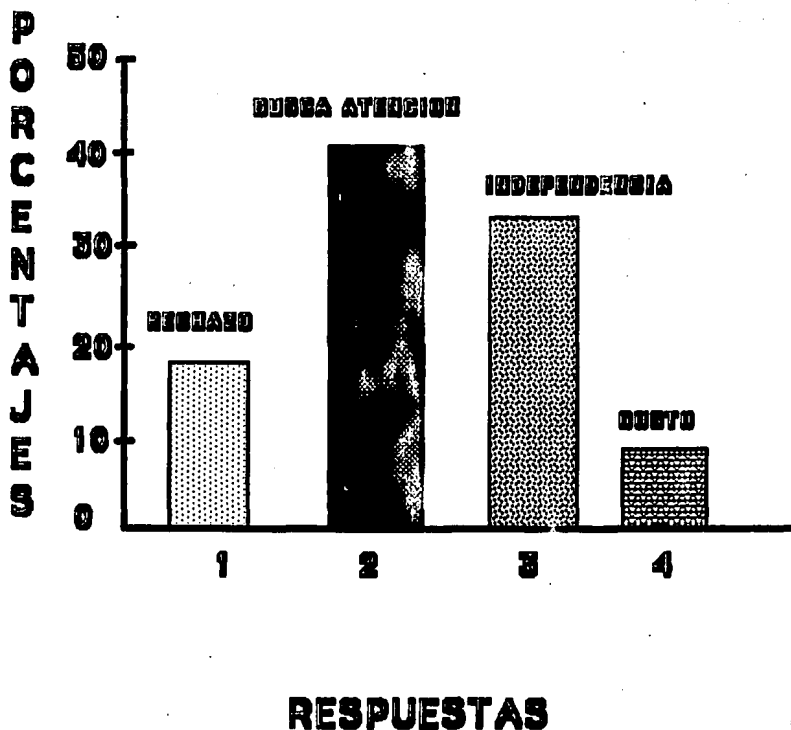
GRAF. DE LA PREGUNTA 5 DEL CUESTIONARIO.



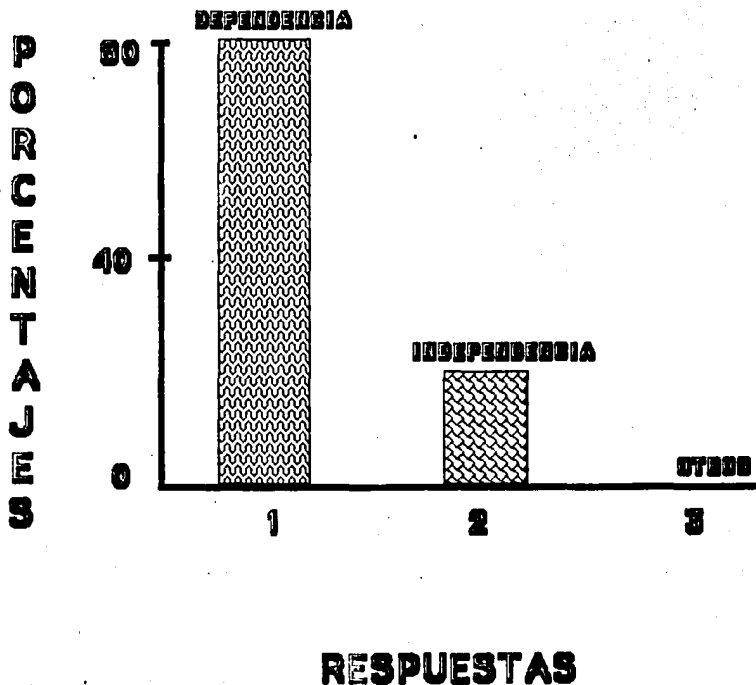
GRAF. DE LA PREGUNTA 6 DEL CUESTIONARIO.



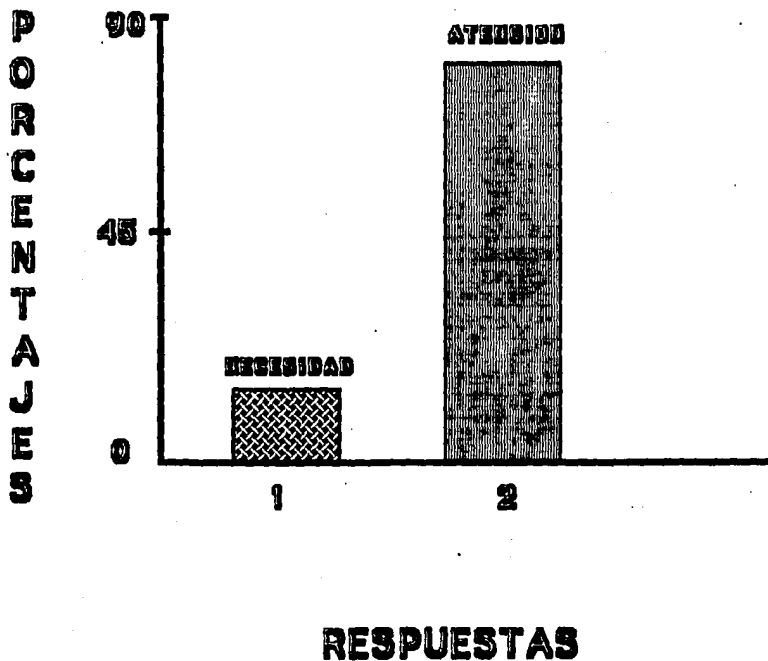
GRAF DE LA PREGUNTA 7 DEL CUESTIONARIO.



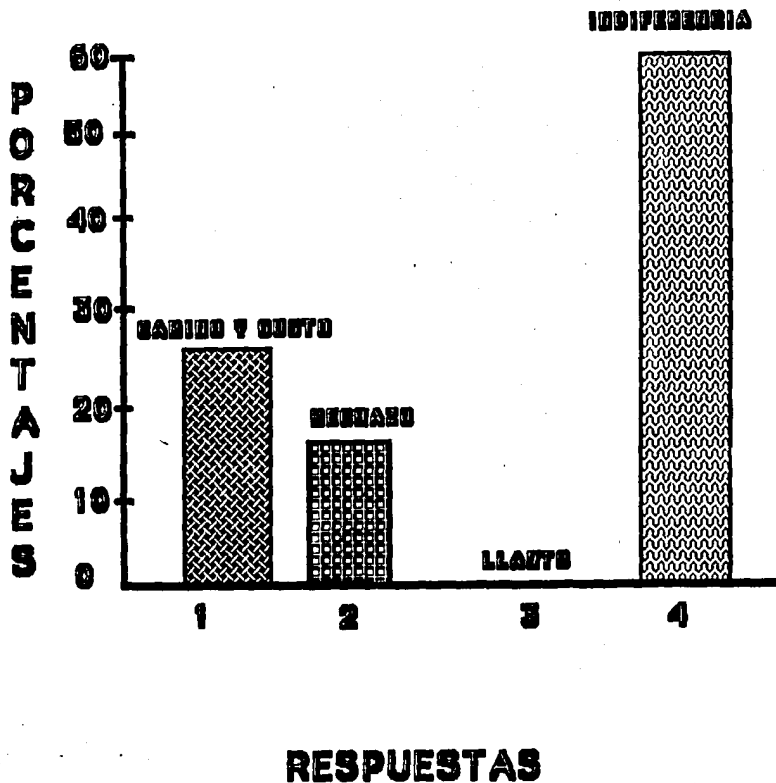
GRAF DE LA PREGUNTA 8 DEL CUESTIONARIO.



GRAF DE LA PREGUNTA 9 DEL CUESTIONARIO

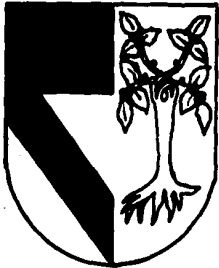


GRAF. DE LA PREGUNTA 10 DEL CUESTIONARIO.



308923

4
20



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

Incorporada a la U.N.A.M.
Escuela de Pedagogía

**DETECCION DE NECESIDADES DE
SOCIALIZACION DE NIÑOS MINUSVALIDOS
DEL HOSPITAL "GERMAN DIAZ LOMBARDO"**

T E S I S

Que para recibir el Título de
LICENCIADA EN PEDAGOGIA

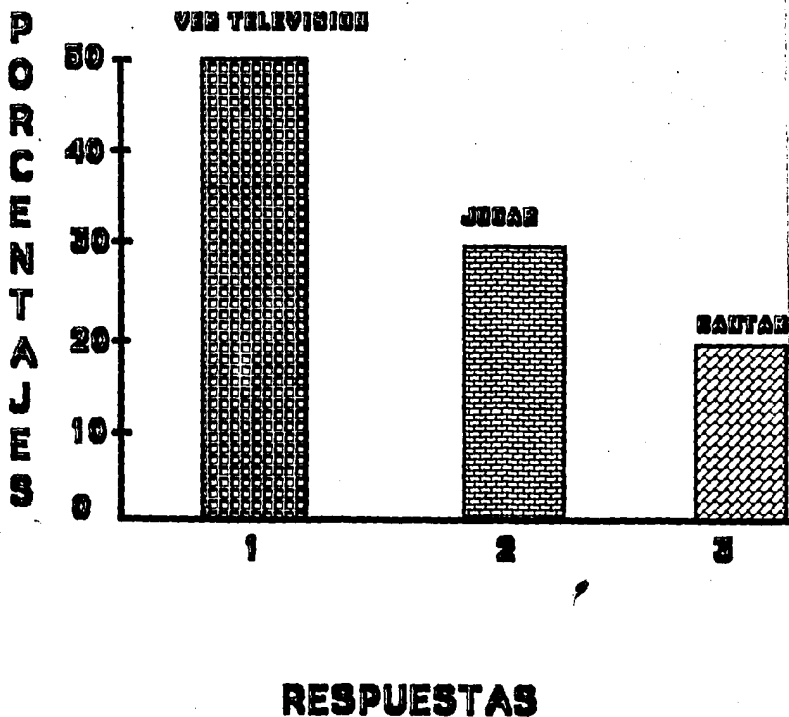
presenta

María Magdalena Garcés de la Garza

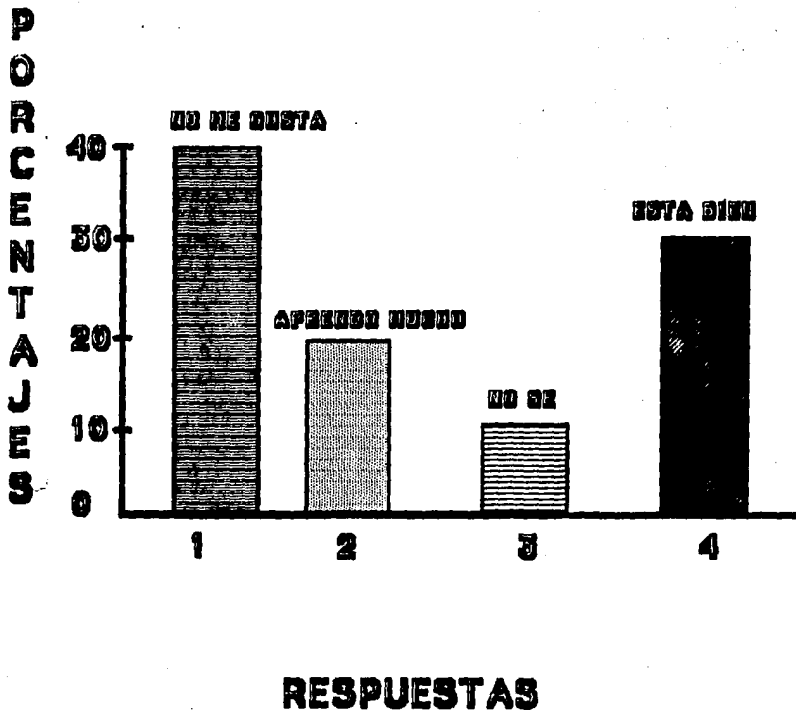
México, D.F.

1987

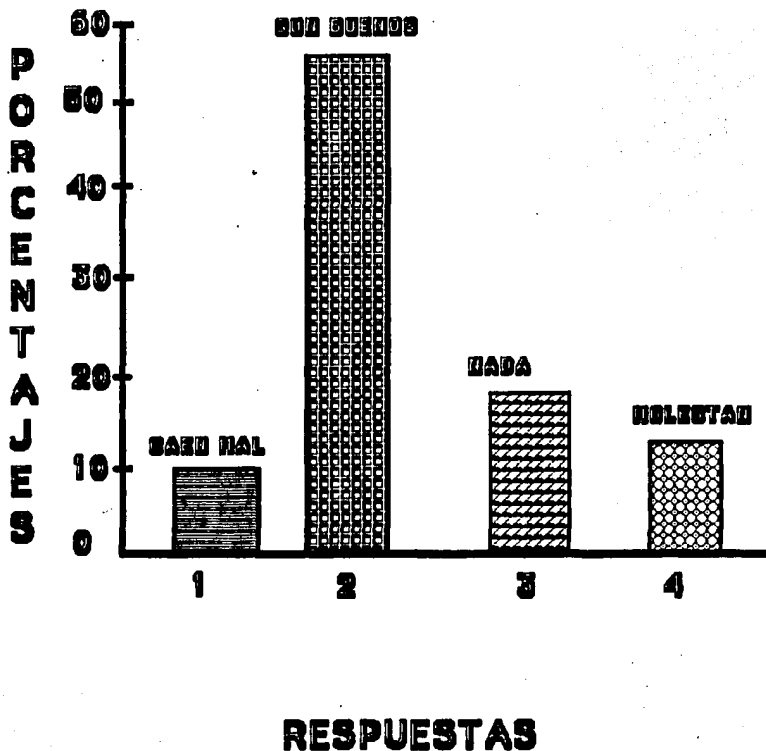
GRAF. DE LA RESPUESTA 1 DE LA ENTREVISTA.



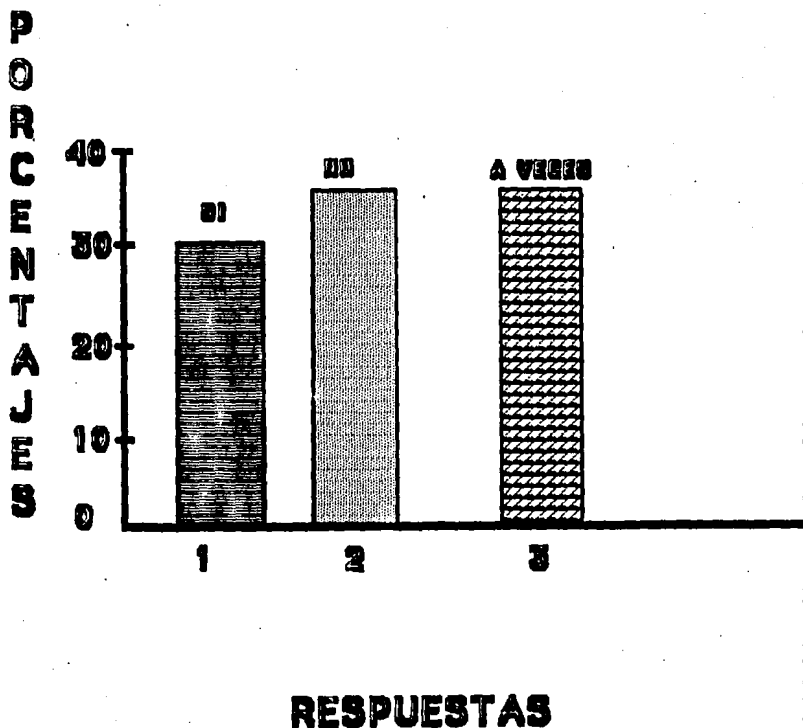
GRAF. DE LA RESPUESTA 2 DE LA ENTREVISTA.



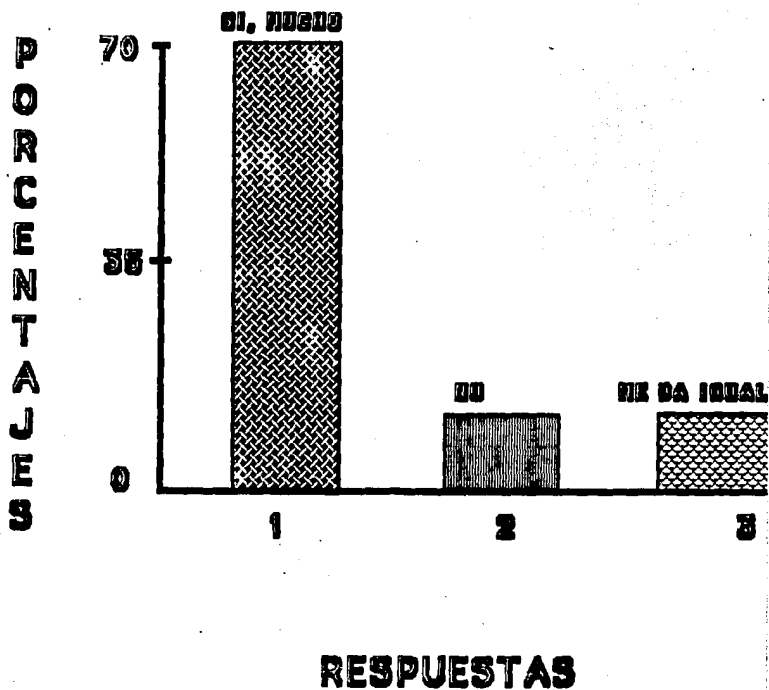
GRAF. DE LA RESPUESTA 3 DE LA ENTREVISTA.



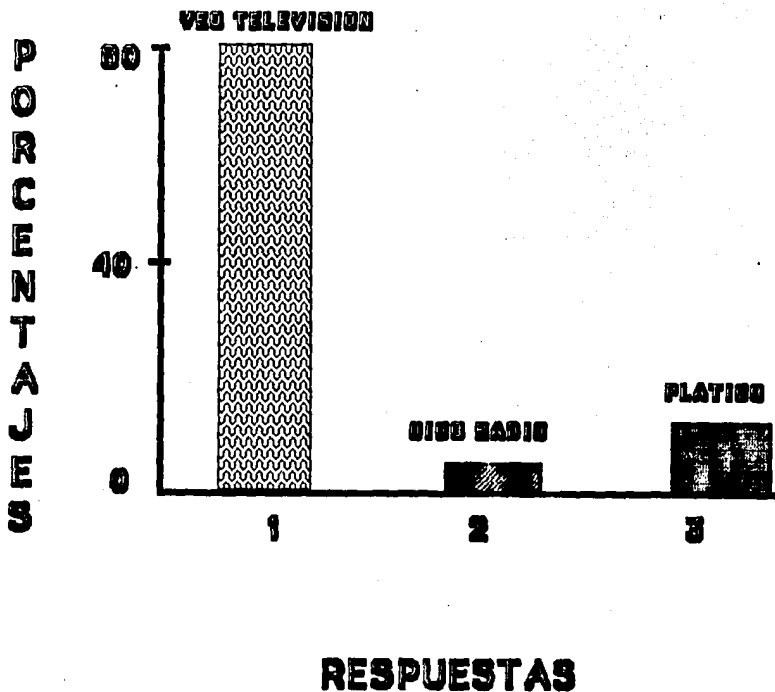
GRAF. DE LA RESPUESTA 3 DE LA ENTREVISTA.



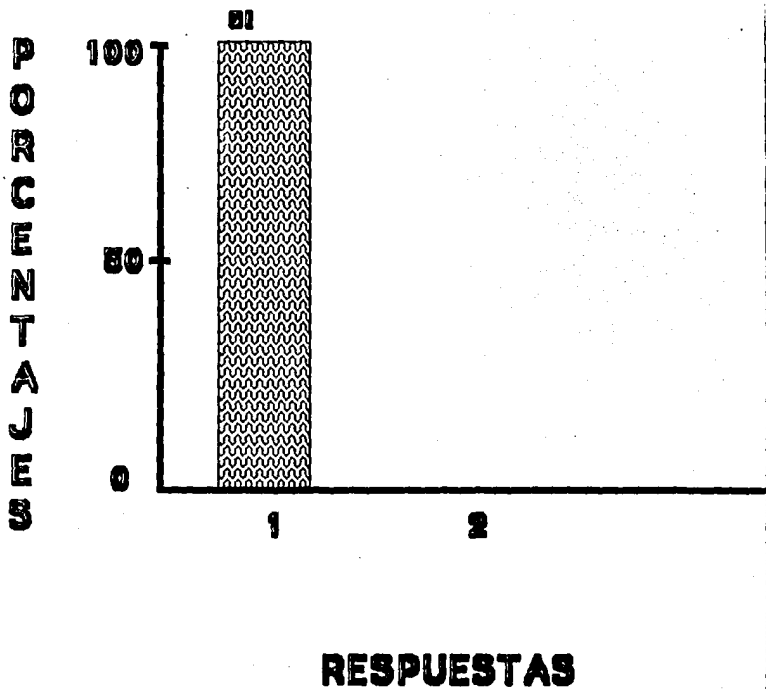
GRAF DE LA RESPUESTA 5 DE LA ENTREVISTA



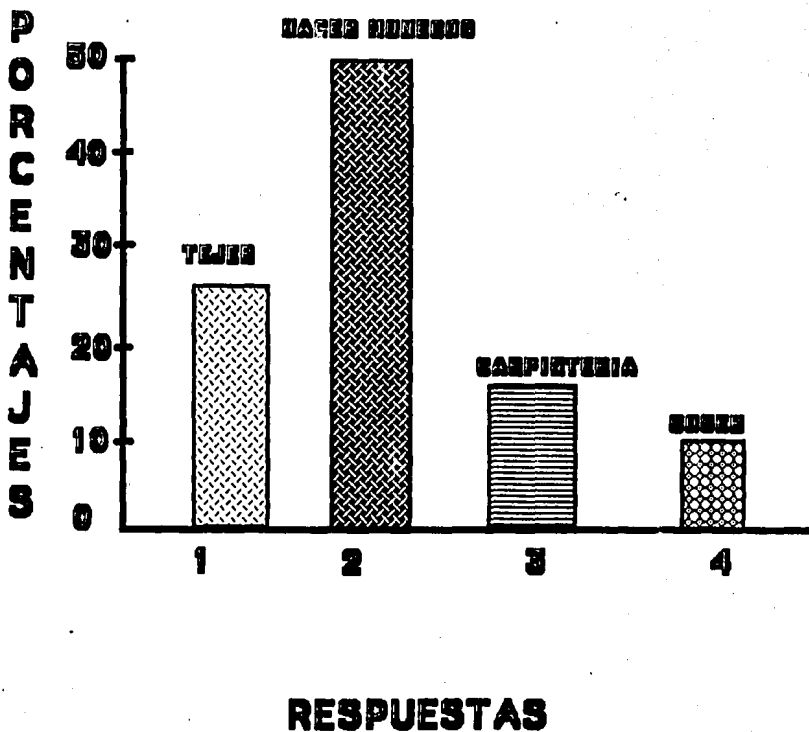
GRAF DE LA RESPUESTA 6 DE LA ENTREVISTA



GRAF DE LA RESPUESTA 7 DE LA ENTREVISTA

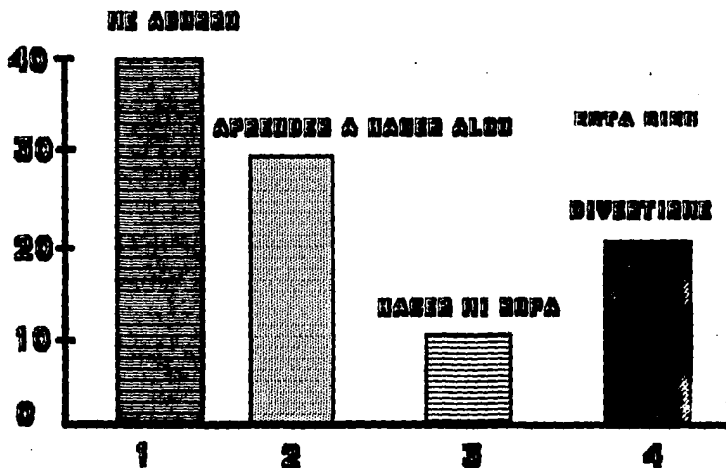


GRAF. DE LA RESPUESTA 8 DE LA ENTREVISTA.



GRAF. DE LA RESPUESTA 8 DE LA ENTREVISTA.

PORCENTAJES



RESPUESTAS