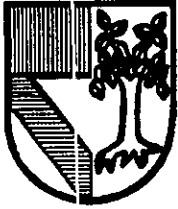


308923
69
2ej.



UNIVERSIDAD PANAMERICANA

ESCUELA DE PEDAGOGIA

**INCORPORADA A LA UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA
DE MEXICO**

**EL PAPEL FORMATIVO DE LOS PADRES DE FAMILIA
COMO EDUCADORES DE HIJOS ADOLESCENTES
CON PARALISIS CEREBRAL**

TESIS PROFESIONAL

QUE PRESENTA:

AURORA MARIA RAMOS URQUIDI LEZAMA

PARA OBTENER EL TITULO DE:

LICENCIADO EN PEDAGOGIA

Director de tesis:

Lic. Beatriz Eugenia González Hernández

MEXICO, D.F.

1998

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

308923



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.

A DIOS

Por la vida y todas las
oportunidades

A MIS PADRES

VICKY Y CARLOS

Por todo

A MI HERMANITA

NENNETTE

Por su buen humor

A MIS ABUELITOS

HÉCTOR Y AURORA

Por todo su amor

A MIS TÍOS

PEPIS, TERE Y ARMANDO

A MIS PRIMOS

***Sergio, Daniel,
Alejandra y Angélica***

A MIS AMIGOS

***Karla, Rosamaría, Gerardo
Guzmán, Silvia y Adriana***

Por su ayuda y todos los
momentos compartidos

INDICE

	<u>Página</u>
Introducción	1
I. Educación	5
I.1 ¿Qué es la Educación?	5
I.1.1 Concepto de Educación	6
I.1.2 Concepto de Pedagogía	10
I.1.3 Objeto de la Educación	12
I.1.4 Fines de la Educación	12
I.1.5 Sujeto de la Educación	15
I.1.5.1 Concepto de Persona Humana	15
I.1.5.2 Características de la Persona Humana	16
I.1.6 Ramas de la Educación	18
I.2 La Educación Especial	19
I.2.1 Concepto de Educación Especial	20
I.2.2 Sujetos que atiende la Educación Especial	22
I.2.3 Centros de Educación Especial	23
I.3 La Educación Familiar	26
I.3.1 Concepto de Familia	27
I.3.2 Familia como comunidad de vida y amor	28
I.3.3 Integrantes de la Familia	29
I.3.4 El papel de los padres como educadores de sus hijos	31
I.3.5 La Autoridad como ingrediente esencial en la Familia	33
I.3.6 Sobreprotección y Abandonismo, extremos que impiden la Educación	35

	Página
II. Adolescencia	38
II.1 Adolescencia: momento significativo en la vida de la persona	38
II.1.1 Concepto de Adolescencia	39
II.1.2 Etapas de la Adolescencia	40
II.1.2.1 Pubertad o Adolescencia inicial	41
II.1.2.2 Pubertad o Adolescencia media	42
II.1.2.3 Adolescencia superior o plena	44
II.1.3 Desarrollo bio-psico-social del adolescente	45
II.1.3.1 Desarrollo Biológico	46
II.1.3.2 Desarrollo Psicológico	48
II.1.3.3 Desarrollo Social	58
II.2 El adolescente dentro de la familia	62
II.2.1 Relación del adolescente con sus padres	64
II.2.2 Relación del adolescente con sus hermanos	65
III. Parálisis Cerebral	68
III.1 Concepto de Parálisis Cerebral	70
III.1.1 Clasificación y Sintomatología de la Parálisis Cerebral	73
III.1.2 Parálisis Cerebral con Coeficiente Intelectual normal	80
III.2 Etiología de la Parálisis Cerebral	86
III.2.1 Causas prenatales	87
III.2.2 Causas natales o perinatales	88
III.2.3 Causas postnatales	89
III.2.4 Prevención de la Parálisis Cerebral	91
III.3 Parálisis Cerebral en el adolescente	93
III.3.1 Amor, comprensión y apoyo, elementos esenciales para el buen desarrollo del adolescente con Parálisis Cerebral	95

Página

III.3.2	Visión del adolescente con Parálisis Cerebral	99
III.3.3	Capacidades reales del adolescente con Parálisis Cerebral	102
III.3.4	Debemos fomentar la autoaceptación y el deseo de superación	109
III.4	El proceso educativo de las personas con Parálisis Cerebral .	113
III.4.1	El papel que juega la rehabilitación	116
IV.	El proceso creativo en el adolescente con Parálisis Cerebral	121
IV.1	Presentación del Instrumento de Investigación	121
IV.1.1	Análisis de Resultados	127
IV.2	Detección de necesidades	170
IV.3	Justificación del Manual Pedagógico	175
IV.4	Manual Pedagógico "Cómo favorecer el proceso creativo en el adolescente con P.C."	176
V.	Conclusiones	193
	Bibliografía	195

INTRODUCCION

El pedagogo en su función de orientador familiar es aquella persona capacitada para brindar ayuda en el ámbito familiar. Esta ayuda se aporta por medio de orientaciones brindando a los miembros de la familia los medios óptimos para el manejo y la superación de los problemas que surgen dentro de ella.

El principal fin es la integración familiar en un ambiente de armonía en donde los componentes principales son el amor, la comprensión, el respeto y el apoyo.

Partiendo del concepto de persona humana dotada de inteligencia, voluntad y libertad, se hace mención del papel de la educación como medio para su perfeccionamiento en todos los ámbitos, especialmente en la familia, como sede de la primera educación impartida por los padres de familia y recibida por los hijos dentro del cálido ambiente familiar.

La educación a los hijos adolescentes exige de los padres una actitud de confianza en sí mismos como figuras de autoridad y un respeto por la persona de los hijos, favoreciendo la transmisión de los valores que les permita su desarrollo sano como individuos dentro de la sociedad y el crecimiento como familia.

Es común que en todas las familias, en algún momento, existan problemas o conflictos; éstos, sean grandes o pequeños, tienden a acentuarse cuando en la familia alguno de los miembros presenta alguna lesión como la parálisis cerebral. Esto se debe a que la pareja sueña con tener un niño normal que corra, grite, juegue, tenga grandes cualidades y para quien tiene grandes expectativas. Al nacer el bebé con alguna limitación, se rompe la armonía en el hogar y en la familia se inician una serie de sensaciones emocionales dolorosas que van desde el choque, la negación, la culpabilidad, el enojo, la frustración hasta la aceptación y la esperanza.

Los padres experimentan diversas situaciones emocionales que pueden llegar hasta límites de intolerancia tales, que lleven a alguno de los dos a abandonar el hogar. Otros caen en el extremo de dar preferencia al hijo con parálisis cerebral, descuidando, sacrificando o haciendo a un lado a los otros hijos. Y por último, se dan casos de padres que terminan por coartar la limitada libertad y la escasa iniciativa de su hijo con constantes agresiones físicas o verbales, descargando en él toda su frustración.

La educación de los hijos con Parálisis Cerebral representa una doble tarea que exige de los padres la responsabilidad de crear un clima de aceptación y orientar al hijo para que logre su desarrollo individual, haciendo frente a problemas actuales y posteriores de manera más integrada, más responsable, menos confusa y mejor organizada.

Existe una tendencia a identificar a la adolescencia únicamente con conflictos, problemas, rebeldías, etc., olvidándose de la riqueza y aprendizajes que nos aporta. La adolescencia no tiene que ser por fuerza una etapa dolorosa y conflictiva, ni para los padres ni para otros miembros de la familia incluyendo al hijo con parálisis cerebral, aunque a ratos surjan conflictos o se presenten estados de ánimo descontrolados, vacilantes, tristes o desconsoladores. Tanto padres como hijos pueden contribuir para que esta etapa transcurra suave y agradable y proporcione las bases para una sana vida juvenil y posteriormente adulta.

La unión familiar evita que se lleguen a profundizar los sentimientos negativos, trabajando en conjunto para aceptar la situación y planeando la cooperación de todos estando conscientes de que el hijo con parálisis cerebral necesita atención especial y más tiempo, pero también un trato normal dentro de lo posible.

Una vez que todos los miembros de la familia están conscientes de las condiciones especiales que requiere el hijo con P.C., los padres deben darse

tiempo para sus otros hijos con el fin de que sepan que también se preocupan por ellos y que son dignos de su ayuda, apoyo, comprensión y amor.

Toda persona humana es digna de respeto y confianza, y merece la oportunidad de demostrar que es capaz de aprender paso a paso por sí mismo, para estar convencido de su validez, lo que le llevará hacia una realización constructiva de sus potencialidades hasta lograr un desarrollo completo.

El presente trabajo está centrado en la familia en donde existe un adolescente con parálisis cerebral, en donde se reconocen y se deben respetar los deberes y derechos que cada uno tiene, los cuales no deben ser atropellados por los demás miembros de la familia y mucho menos por la sociedad.

El primer capítulo hace referencia a la Educación, analizando su concepto, su relación con la pedagogía, el concepto de persona humana, la Educación Especial en México y los sujetos que atiende, la importancia de la educación familiar y su repercusión en los hijos. Las principales fuentes consultadas para la elaboración del primer capítulo son las obras de Víctor García Hoz, "Principios de Pedagogía Sistemática" y "Educación personalizada"; de Nerici, "Hacia una Didáctica General Dinámica", y de Javier Abad Gómez, "Los Hijos".

El segundo capítulo se refiere a la adolescencia, el concepto, las etapas, la importancia en la vida del ser humano, las implicaciones biológicas, psicológicas y sociales de ser adolescente y las relaciones familiares que se establecen. Para la elaboración de este capítulo se consultaron los libros de Gerardo Castillo, "Los Adolescentes y sus Problemas", de Oliveros Otero, "Autonomía y Autoridad en la Familia", de Eduardo Spranger, "Psicología de la Edad Juvenil" y de Antonio Ballesteros y Usano "Educación de los Adolescentes".

El tercer capítulo está dedicado al tratamiento de la parálisis cerebral en el

adolescente, abordando la etiología, la clasificación, el proceso educativo y los tipos de rehabilitación. Para este capítulo se han utilizado libros referentes al tratamiento de la Parálisis Cerebral como el publicado en A.P.A.C. de José Ignacio Valdez Fuentes titulado: "Enfoque Integral de la Parálisis Cerebral para su diagnóstico y tratamiento", de Marilupe Campero, "Participación de la Familia en el manejo y cuidado del niño con Parálisis Cerebral" y "Un niño especial en la familia de Benjamín Barbarannes."

El capítulo IV se refiere al potencial creativo del adolescente, incluyendo un manual pedagógico dirigido a los adolescentes y a sus padres para favorecer y entender el proceso creativo del adolescente en la familia. Este manual ha surgido del análisis de la detección de necesidades que se derivaron de los instrumentos de investigación aplicados tanto a los adolescentes con P.C., como a sus padres, ofreciéndose como una alternativa para elevar la calidad de vida del adolescente con parálisis cerebral.

Los sentimientos del padre, madre y hermanos deben ser libremente expresados dentro de la dinámica familiar, con el propósito de que el adolescente con parálisis cerebral se desarrolle como una persona sociable y que cada uno de los miembros de la familia sea responsable y consciente de sus propias actitudes.

CAPITULO I

EDUCACION

I.1 ¿Qué es la Educación?

El término "Educación" se aplica en distintos sentidos. Puede decirse que educación es el modo correcto y amable de comportarse ante las personas y ante las situaciones. También se ha tomado a la educación como la influencia que los mayores ejercen sobre los más jóvenes. Otra manera de utilizar la palabra educación, es la de señalar la tarea que tienen las escuelas, universidades e instituciones educativas sobre las nuevas generaciones.

Las tres ideas anteriores acerca de la educación son válidas, pero es importante destacar el contexto en el cual son aplicables. La primera idea se refiere a un comportamiento externo que el hombre debe manifestar en las relaciones cotidianas con otras personas, para poder decirse que es un individuo educado que conoce y aplica las reglas de urbanidad.

La segunda idea hace referencia a los conocimientos, ideas y actitudes que las personas más experimentadas transmiten a los más jóvenes para que se incorporen a su patrimonio cultural. Y la tercera idea se refiere estrictamente a la enseñanza de conocimientos académicos que las instituciones públicas o privadas ofrecen a los estudiantes en los distintos grados (inicial, media y superior).

La educación puede ser considerada desde distintos puntos de vista: desde un profesor de escuela, un ciudadano común, unos padres de familia, un gobernante, un sacerdote, un científico, un profesionalista, etc.

Considerando a la educación desde un sentido social, ético y moral, podemos decir que cuando unos padres envían a sus hijos a la escuela o a la universidad con el fin de que adquieran conocimientos y títulos académicos, o que les enseñen idiomas, diremos que están instruyendo a sus hijos. Se considera posible ser unos excelentes estudiantes y al mismo tiempo hallarse mal educados, y por el contrario podemos encontrar personas con un bajo nivel de estudios y con un comportamiento adecuado derivado de una educación excelente. Educar a una persona es enseñarle a usar bien la libertad y a ser responsables de sus actos.¹

1.1.1 Concepto de Educación.

Etimológicamente la palabra Educación proviene de "educare" que significa: conducir, guiar, orientar y encauzar; y de "educere" que significa: sacar de, hacer salir, extraer y dar a luz.

Atendiendo a la etimología podemos decir que la educación pretende extraer desde adentro del individuo lo que hereditariamente trae consigo y conducirlo a la actualización de sus potencias y facultades para que se favorezca el desenvolvimiento de su personalidad.

Según Nerici "(...) la educación es un proceso que tiende a capacitar al individuo para actuar conscientemente frente a nuevas situaciones de la vida, aprovechando la experiencia anterior y teniendo en cuenta la integración, la continuidad y el progreso sociales. Todo ello de acuerdo con la realidad de cada uno, de modo que sean atendidas las necesidades individuales y colectivas".²

¹ cfr., COROMINAS, F., Educar hoy., p. 20-21.

² NERICI, I.G., Hacia una Didáctica general dinámica., p. 19.

La idea de educación no se puede considerar de modo estático o pasivo. La educación es un proceso dinámico que supone un movimiento o un cambio en la persona siempre hacia la mejora.

Para poder educar a una persona debe existir una intencionalidad del educador y el educando debe estar consciente, tener voluntad, y aceptar libremente el cambio que resultará de la educación y que lo capacitará para actuar en las situaciones de su vida.

Lo anterior, da lugar a la formación de la experiencia, la cual se utiliza a lo largo de toda la vida, conforme va transcurriendo el tiempo y se van aumentando los conocimientos en los diferentes lugares y con las distintas personas que se conozcan, tomando en cuenta que cada persona es única y diferente y que se debe atender a el individuo como tal, para que desarrolle su propia personalidad, y a la sociedad para satisfacer las necesidades de cada individuo en la actuación grupal o social.

Tomando a la educación como un proceso que da resultados y se realiza a través del tiempo podemos decir que:

"...la educación es una modificación personal en la dirección de la mejora, del desenvolvimiento de las posibilidades del ser humano o de un acercamiento del hombre a lo que constituye su propia finalidad".³

La mejora en el proceso de la educación es continua, a mayor educación en la persona, mayores oportunidades de mejora y perfeccionamiento habrá en ella.

A medida que el hombre se va perfeccionando y va mejorando en su condición de ser humano, se está acercando a su finalidad.

³ apud., CITERO, O. F., Educación y manipulación., p. 28.

El proceso educativo es primordialmente personal, ya que las diferencias individuales hacen que cada persona adquiera e interiorice los conocimientos de una manera propia y los confronte con la experiencia individual que ha tenido.

Es palpable y fácilmente observable el hecho de que en una familia los padres eduquen por igual a todos los hijos, pero el resultado del proceso educativo en cada uno de ellos es diferente, puesto que es un proceso individual.

La definición de Lorenzo Luzuriaga, señala que:

"la educación es una función real y necesaria de la sociedad humana, mediante la cual se trata de desarrollar la vida del hombre y de introducirle en el mundo social y cultural, apelando a su propia actividad".⁴

Al analizar esta definición, nos damos cuenta del papel tan importante que tiene la educación dentro de la sociedad. Cada individuo desarrolla su personalidad desempeñando actividades sociales.

La educación hace posible que el individuo conserve y enriquezca la herencia cultural que ha recibido, permitiéndole modificarla según las exigencias sociales y siempre atendiendo al bien común.

Una definición muy interesante es la de J. Tusquets, quien admite la exclusividad de la participación del ser humano en la educación y la importancia de las diferencias individuales, al señalar que la educación es:

"la actuación radicalmente humana que auxilia al educando para que dentro de sus posibilidades y de las circunstancias viva con la mayor dignidad y eficiencia".⁵

⁴ SANTILLANA., Diccionario de Ciencias de la Educación. . p. 476.

⁵ ídem.

Con esta definición se observa que la educación es un importante instrumento que ayuda al educando a superarse en su personalidad y le da oportunidades de desarrollo, tomando en cuenta sus capacidades y limitaciones para que tenga una vida digna y su actuación sea eficiente.

El proceso de mejora que resulta de la educación implica que todo el ser de la persona va a perfeccionarse. Es por esto que la educación integral toma en cuenta cada uno de los aspectos de la vida del hombre para que la mejora se dé en la totalidad de la persona.

La educación es un proceso muy complejo que requiere para su mayor comprensión, que se destaquen por separado los elementos que la constituyen:

a) La educación es un proceso activo en donde intervienen un movimiento y un cambio en el desarrollo de la personalidad del individuo que se educa.

b) La educación es una actividad exclusivamente humana que se logra a través de contacto de un educador, que es el guía y el promotor del cambio hacia la mejora, y del educando, que es el individuo que adquiere los conocimientos y las actitudes, haciéndolos suyos y desarrollando sus habilidades con la experiencia que va adquiriendo, logrando un enriquecimiento y un desarrollo óptimo de sus potencialidades.

c) Para que se logre la educación debe contar con la voluntad del educando, el cual debe querer y aceptar libremente a la educación; así se podrán efectuar y apreciar sus resultados. La intencionalidad surge en el educador y la transmite al educando.

d) La educación siempre se propone una mejora en la persona que se traduce en la totalidad del ser humano (Educación Integral). El hombre va desarrollando su personalidad en la medida en que se va educando, y va logrando la mejora mediante el perfeccionamiento de todas sus potencialidades.

e) La educación necesita que se establezcan objetivos, metas y finalidades concretas que orienten las acciones y las hagan más accesibles y fácilmente alcanzables para que el progreso y el perfeccionamiento vayan aumentando.

f) La educación es un proceso continuo y gradual que poco a poco va constituyendo a la persona y permite elaborar nuevas expectativas cuando se ha alcanzado un nivel.

g) La educación debe considerarse desde un ángulo individual por la irrepetibilidad del hombre y las necesidades individuales; y desde un ángulo social que atienda a las necesidades sociales vistas desde el bien común.

1.1.2 Concepto de Pedagogía.

Etimológicamente el término Pedagogía tiene sus raíces en el griego "*pais, paidos*", que significa niño, y "*ágo*", que significa conducir. *Paidagogia*: Ciencia y Arte de la Educación.

A principios del siglo XX Emilio Durkheim trata de precisar el contenido de la pedagogía y la considera como una "teoría práctica de la educación".⁶

La pedagogía es la ciencia de la educación. Ciencia es la síntesis de experiencias comprobadas. La educación es el conjunto de todas las acciones ejercidas sobre la persona para forjar una personalidad. Toda ciencia se caracteriza por su objeto de estudio, sistema y método. El sistema se refiere a que las proposiciones, los juicios, los conceptos y las leyes se ordenan en una forma apropiada al objeto de estudio o tema a

⁶ ibidem., p. 1096.

tratar. El método de la ciencia debe ordenarse al objetivo que se pretende examinar y debe desarrollarse siguiendo un plan.

La ciencia puede ser teórica o práctica, en ambos casos, se dirige a la realidad y busca la verdad.

La pedagogía es ciencia y arte de la educación. Como ciencia es teórica y universal como arte es práctica y particular.

La pedagogía como ciencia estudia a la educación como Hecho Educativo, lo describe y lo explica haciendo comparaciones; se encarga de averiguar cómo se produce la educación y de qué manera se educa al ser humano; investiga, analiza y estudia los hechos educativos para tener una amplia visión de la educación.

La pedagogía como arte es activa, considera a la educación como tarea y misión. Se encarga de averiguar cómo debe llevarse a cabo la educación y cómo debe ser educado el individuo; crea sistemas, métodos y procedimientos educativos adecuados a las condiciones del educando. Es práctica de la educación que se orienta a la voluntad y al deber, hace indicaciones y formula exigencias. La pedagogía práctica se auxilia de otras ciencias y otros campos: de la filosofía (ética y teología moral), del derecho, de la medicina, etc.⁷

En su concepción del ser humano como individuo se auxilia de la biología, psicología y sociología para lograr la visión bio-psico-social del hombre y considerarlo integralmente.

Se debe tener presente que teoría y práctica representan en pedagogía una unidad inseparable.

La formación de los educadores profesionales debe basarse en la ciencia y el arte de la educación.

⁷ cfr., HENZ, H., Tratado de pedagogía sistemática., p. 17-18.

La pedagogía estudia al hombre como ser educable y como ser educador, pues le compete la formación y educación de los que serán educadores.

I.1.3 Objeto de la Educación.

El objeto material de la educación es el hombre, toda persona humana, por ser susceptible de ser educada.

El objeto formal de la educación es la educabilidad y perfectibilidad del hombre.

La educación está dirigida al ser humano, único ser capaz de ser educado. A la educación le interesa el hombre como ser educable, con la capacidad de lograr una mejora en su personalidad y de perfeccionarse como ser humano.

A medida que el hombre se va educando, va logrando un enriquecimiento en su persona que le va conformando en un ser cada vez más educado y más perfecto.

La misión general de la educación consiste en que el individuo se perfeccione hasta los límites de sus posibilidades con un sentido social para que su acción benéfica trascienda a la comunidad.

I.1.4 Fines de la Educación.

Los fines de la educación en su enfoque más amplio pueden ser expresados en un triple sentido: social, individual y trascendental.

1. En sentido individual:

- Proporcionar una adecuada atención a cada individuo, según sus posibilidades, de modo que se favorezca el pleno desenvolvimiento de su personalidad.
- Inculcar al individuo sentimientos de grupo con el fin de inducirlo a cooperar con sus semejantes para el bien común, sustituyendo la competición por la colaboración, el vencer a los otros por el vencerse a sí mismo, en un esfuerzo de autoperfeccionamiento.

2. En sentido social:

- Preparar a las nuevas generaciones para recibir, conservar y enriquecer la herencia cultural del grupo.
- Preparar los procesos de subsistencia y organización de los grupos humanos, tomando en cuenta las nuevas exigencias sociales derivadas del crecimiento demográfico y de los nuevos conocimientos.
- Promover el desenvolvimiento económico y social disminuyendo los privilegios y proporcionando los beneficios de la civilización al mayor número posible de individuos.

3. En sentido trascendental.

- Orientar al individuo hacia la aprehensión del sentido estético y poético de las cosas, de los fenómenos y de los hombres, con el objeto de posibilitarle vivencias profundas y desinteresadas.
- Lograr la reflexión de los grandes problemas de la vida y la toma de conciencia de nuestra situación como seres creados.⁸

⁸ cfr., NERICI, I. G., op.cit., p. 26.

I.1.4 Sujeto de la Educación.

El único ser que es susceptible de recibir educación es el hombre. El sujeto de la educación, es pues, la persona humana, la cual se encuentra en un proceso de perfeccionamiento de su personalidad.

Cada hombre en su situación actual, es una realización imperfecta de la persona. Las imperfecciones que se encuentran en las personas no son debidas a ellas en cuanto tales, sino al modo imperfecto de su realización. Una persona puede aprender a ser mejor persona porque puede mejorar y lograr su plena realización.

La mejora personal íntegra y total, se consigue con la educación integral, porque no sólo se educa un aspecto del hombre, sino se educa todo el hombre.⁹

El sujeto de la educación —la persona humana— puede incluirse dentro de dos papeles diferentes: el educador y el educando.

El educador interviene directamente en el proceso educativo como promotor e impulsor de la educación en el educando. La labor del educador puede desenvolverse en cualquiera de las cuatro áreas de la pedagogía:

1. Instituciones Educativas como escuelas, colegios, academias, universidades, etc. Su misión consiste en transmitir conocimientos al educando para su formación personal y profesional y la aplicación de métodos como: instrucción, entrenamiento y adiestramiento.

2. Familia. En esta área los educadores son primordialmente los padres de familia o tutores de los niños y su labor consiste en la educación en su más amplio sentido.

⁹ cfr. CTERO, O. F., op.cit., p. 31-33.

El orientador familiar proporciona orientación a los padres en su labor educativa dentro de la familia.

3. Empresa. El educador se sitúa en el departamento de Recursos Humanos y su labor consiste en la selección, reclutamiento y capacitación del personal que integra la empresa para su mejor crecimiento y funcionamiento.

4. Comunidad. La tarea del educador consiste en mejorar las condiciones de vida de la comunidad, en cuanto a relaciones humanas, recursos y desarrollo de habilidades mediante la educación.

Es fundamental que el educador, sea cual sea el área en que se desarrolle, conozca a los educandos y sus diferencias individuales para que la acción educativa logre dar los mejores frutos.

El educando es la persona humana que experimenta la educación, porque es el receptor de la acción educativa del educador. Es quien hace suyo el valor ofrecido y aporta datos personales con su propia creatividad logrando un pleno enriquecimiento, sin embargo siempre se es educando y educador en el mismo proceso, ya que el educador, a su vez, también se enriquece con el educando.

El hombre posee dos dimensiones: la humana y la sobrenatural. La mejora personal se debe realizar en las dos dimensiones para que se considere educación integral, porque se está dando unidad en los aspectos de la vida del ser humano.

1.1.5.1 Concepto de Persona Humana.

La persona es lo más perfecto de la naturaleza. Boecio en el s. VI afirmó que la persona es una "sustancia individual de naturaleza racional".

La naturaleza racional es precisamente lo que hace al hombre ser persona humana porque lo distingue de cualquier otro ser existente y vivo.

La persona humana es un ser individual, único e irrepetible, dotado de inteligencia y voluntad, facultades que le permiten conocer la verdad y querer acercarse a ella como el bien que es.

La persona es un ser inacabado, es una construcción continua y una idea que hay que alcanzar, recorre su camino de personalización cumpliendo ideales según la etapa de desarrollo que va cubriendo y las posibilidades que tiene. Asimismo, la educación de la persona humana es una tarea inacabable, porque la persona siempre va a tener perfecciones en potencia que en toda su vida no va a poder actualizar.

Cada persona posee un sello propio que la hace ser única e irrepetible. En la convivencia humana, como en la educación, las personas que nos influyen positivamente, nos enriquecerán al aportarnos contenidos valiosos, del mismo modo, nosotros podemos enriquecer con nuestra influencia positiva a los demás.

1.1.5.2 Características de la persona Humana.

El tema de la Persona Humana, como tal, encierra infinidad de conceptos, por ser muy amplio y por no estar totalmente acabado. De la persona humana continuamente se realizarán estudios y se descubrirán nuevos aspectos mientras subsista en la tierra.

Los principales aspectos que caracterizan a la persona humana se pueden sintetizar en que toda persona humana:

- a) Es un ser creado que ha recibido el don de la vida del Creador. Los hombres no somos seres originarios, sino seres por participación, hemos obtenido nuestro origen en la voluntad de una inteligencia superior creadora, que nos ha participado la vida y las facultades que poseemos.
- b) Es un ser libre, capaz de actuar siendo dueño de sus propios actos. Un acto libre es el que proviene de la voluntad y busca el bien.

"Los actos voluntarios que buscan el bien son actos naturalmente libres, y nos perfeccionan como seres humanos".¹⁰

- c) Es un ser que posee una dignidad natural por el hecho de ser un ser humano. Toda persona tiene un valor propio que le da sentido a su existencia. Ese valor es la dignidad. La inteligencia y la voluntad son facultades específicamente humanas, que intensifican, más no determinan, la dignidad de la persona. Así, toda persona humana tiene dignidad aún cuando su inteligencia y voluntad sean mínimas.
- d) Está ordenado a un fin último. Las personas tendemos a un fin, por nuestra naturaleza finita. Si todos los seres humanos hemos sido creados y somos iguales en dignidad por el hecho de ser personas, nuestro destino final es el mismo del que procedemos: Dios.
- e) Es educable y, por lo tanto, puede mejorar y perfeccionarse. Todo ser humano tiene derecho a la educación, y es una injusticia el privarle de las oportunidades para desarrollarse con la mayor perfección y desenvolvimiento posibles en su personalidad.

¹⁰ COROMINAS, F., op.cit., p. 180.

- f) Tiene dos dimensiones que forman una unidad inseparable: la dimensión humana y la dimensión sobrenatural, la cual lo hace desarrollar su espiritualidad y llegar a la trascendencia. Debe existir una armonía de las dos dimensiones en la educación.
- g) Es irrepetible y única, posee características individuales que lo hacen ser él mismo, distinto de los demás.

I.1.6 Ramas de la Educación.

La educación es una ciencia compleja y extensa que puede abarcarse desde diferentes enfoques.

Para su estudio y especialización se han distinguido sus principales ramas:

Didáctica: Disciplina pedagógica que estudia el proceso enseñanza-aprendizaje.

Capacitación: Disciplina derivada de la pedagogía que estudia la aptitud y preparación concretas que se necesitan para realizar una labor.

Educación Comparada: Disciplina cuyo objeto son los sistemas educativos actuales que estudia con el método comparativo.

Orientación Vocacional: Proceso de ayuda al sujeto para la decisión, formación y ubicación profesional que trata de integrar las exigencias personales con las necesidades sociales.

Orientación Familiar: Proceso de ayuda a la familia con el objeto de mejorar su función educativa.

Educación Especial: Disciplina dirigida a los sujetos que presentan algún tipo de trastorno que les impide cursar la enseñanza regular.

1.2 La educación Especial.

La educación Especial se dirige a los individuos que por diversas causas no se adaptan a una enseñanza normal.

En toda la historia de la humanidad han existido personas con trastornos psíquicos, físicos y emocionales con necesidad de una educación especial.

A través del tiempo, han surgido diferentes reacciones de la sociedad ante los individuos diferentes, a causa de la ignorancia, la falta de conocimientos científicos y las creencias mitológicas y religiosas de los hombres antiguos. Principalmente se inclinaron por dos posturas antagónicas: el rechazo y la sobreprotección.

La actitud de rechazo se manifestó en la antigua Grecia, al ser arrojadas a los ríos y precipicios de los montes todas las personas que nacían con algún defecto. En la Edad Media se pensaba que las deficiencias o trastornos humanos se debían al castigo de Dios hacia los hombres y mantenían alejados en hospitales o cuartos a los enfermos mentales, discapacitados, físicos, sordos, ciegos, epilépticos y deficientes mentales. El trato que recibían en esos lugares era verdaderamente cruel e inhumano.

La actitud de protección se debía a la creencia de que la ingenuidad, ternura y dependencia de algunos deficientes, eran señales de la presencia de Dios, al grado de que un famoso astrónomo llamado Tycho Brahe tenía a un deficiente mental a su lado, al cual le pedía consejo.¹¹

¹¹ cfr., SANTILLANA., Diccionario Enciclopédico de Educación Especial., p. 746-747.

Las actitudes de rechazo o sobreprotección han persistido durante toda la historia en todo el mundo.

Los sujetos discapacitados y diferentes han estado muy necesitados de comprensión, entendimiento y un trato justo por parte de la sociedad en todos los tiempos.

A principios del s. XX se comienza a institucionalizar la educación especial. Surgen métodos, programas, proyectos, y se empiezan a desarrollar tanto medios técnicos, como recursos para facilitar la adaptación e integración a la sociedad de estas personas.

Es fundamental que los educadores se preocupen por dar una "educación para la sociedad" respecto de los individuos diferentes que requieren educación especial para que reciban las oportunidades de desarrollo que requieren y un trato adecuado.

1.2.1 Concepto de Educación Especial.

"La Educación Especial abarca en el momento actual un conjunto de sectores que desde un enfoque interdisciplinario procuran buscar diversas soluciones a los problemas de aprendizaje y adaptación que presentan los sujetos afectados por una o varias deficiencias".¹²

Un equipo interdisciplinario es un grupo de especialistas que pertenecen a diferentes ámbitos científicos y que tratan de integrar sus aportaciones para el logro de un objetivo común.

¹² ibidem., p. 746.

En la educación especial el equipo interdisciplinario está integrado por médicos, psicólogos, pedagogos, sociólogos y rehabilitadores principalmente.

La UNESCO en 1968 define a la educación especial como:

"forma enriquecida de educación general, tendiente a mejorar la vida de aquellos que sufren diversas minusvalías; enriquecida en el sentido de recurrir a los métodos pedagógicos modernos y al material técnico para remediar ciertos tipos de deficiencia. A falta de intervenciones de este tipo, muchos deficientes corren el riesgo de quedar, en cierta medida, inadaptados y disminuidos desde el punto de vista social y de no alcanzar jamás el pleno desarrollo de sus capacidades".¹³

La educación especial es una rama de la pedagogía que se encarga de la educación de los individuos que por causas psíquicas, físicas o emocionales están incapacitados para adaptarse a la enseñanza regular. Pretende que estas personas reciban la formación humana y la preparación necesarias para integrarse personal, social y profesionalmente a la sociedad a que pertenecen recibiendo el trato justo y las atenciones adecuadas.

La educación especial, como la educación en general, parte de la educabilidad y perfectibilidad de la persona humana y pretende desarrollar óptimamente la personalidad del incapacitado mediante tratamientos específicos.

Su objetivo general es "el desarrollo pleno de las potencialidades humanas del sujeto con necesidades educativas especiales".

Los objetivos principales de la educación especial son desarrollar al máximo las capacidades intelectuales y el entrenamiento vocacional y laboral, según el alcance de sus capacidades.

¹³ ibídem., p. 747.

1.2.2 Sujetos que atiende la Educación Especial.

"Se considera sujeto de Educación Especial todo individuo que por razones fisiológicas o psicológicas tiene una necesidad de ayuda para adaptarse a la existencia, ayuda sin la cual no podrá alcanzar el nivel de las posibilidades reales".¹⁴

Los sujetos que atiende la educación especial se clasifican en tres tipos, según las causas que originan el trastorno:

- a) **Sujetos que presentan deficiencia mental.**
Personas con coeficiente intelectual bajo, cuya evolución no cumple con las etapas normales de desarrollo en el tiempo debido.
- b) **Sujetos que presentan deficiencias físicas.**
 - 1) **Perturbaciones del aparato locomotor.** Los sujetos que padecen esta deficiencia generalmente tienen un nivel intelectual normal, aunque muchas de las causas que provocan invalidez como parálisis cerebral o encefalitis, inciden algunas veces en el desarrollo de la inteligencia.
 - 2) **Deficiencias sensoriales fundamentalmente visuales y auditivas.** En cuanto a las deficiencias visuales, no sólo necesitan educación especial los invidentes totales, sino los que tienen una visión residual, es decir, que pueden distinguir formas de gran tamaño de manera borrosa. En las deficiencias auditivas ocurre lo mismo, los sordos, los hipoacústicos* e hiperacústicos** requieren educación especial.

¹⁴ ibidem., p. 749.

* aumento de la agudeza auditiva.

** Disminución de la sensibilidad auditiva.

c) Sujetos que presentan trastornos emocionales.

Individuos que presentan grandes problemas de adaptación personal. Estos trastornos pueden ser una etiología psíquica u orgánica, e ir acompañados de algún deterioro mental. Es aconsejable la escolarización en centros especiales de niños afectados gravemente como en el caso del autismo, lo más acertado es no apartarlos de ambientes normales, requieren de terapias específicas complementarias.¹⁵

Se debe considerar a toda persona humana, cualquiera que sea su inadaptación o trastorno, globalmente. Así, toda mejora que se obtenga en un aspecto repercutirá en la mejora total.

1.2.3 Centros de Educación Especial.

"El problema de los individuos minusválidos se agudiza mucho al no existir una educación especial adecuada o al considerar la sociedad que tales individuos no van a servir para producir en el futuro y que por ello no tienen derecho a ser educados o provocar costos sociales. El individuo minusválido debe ser tratado como lo que es: una persona igual a las demás, capaz de insertarse en esa sociedad y serle útil".¹⁶

Las instituciones o centros de educación especial han sido creados con el objeto de impartir una educación a los sujetos diferentes para que puedan integrarse a la sociedad.

¹⁵ cfr., SANTILLANA., Diccionario de las ciencias de la Educación., p. 486-487.

¹⁶ VALDEZ, FUENTES, J.I., Enfoque integral de la parálisis cerebral para su diagnóstico y tratamiento., p. 9.

Un centro de educación especial puede ser una institución pública o privada, que cuenta con los medios necesarios para la atención educativa y rehabilitadora de personas afectadas por inadaptaciones o deficiencias físicas, psíquicas y sensoriales.

La educación especial es un proceso integral, flexible y dinámico, de aplicación individualizada en los diferentes niveles del sistema de enseñanza, particularmente en los niveles obligatorios y gratuitos.

Existen dos tipos de centros de educación especial:

- a) Los centros públicos que pertenecen al Sistema educativo Nacional.
- b) Los centros privados.

Todo centro de educación especial, sea público o privado, debe cumplir con las exigencias de calidad y eficacia; y contar con un equipo profesional y los materiales adecuados que se requieran para lograr que cada individuo reciba la atención que le permita desarrollar al máximo sus capacidades y la integración a la sociedad.

Los centros de educación especial pretenden que los sujetos:

- a) Adquieran los conocimientos y hábitos que les permitan obtener la mayor autonomía posible.
- b) Desarrollen todas sus capacidades.
- c) Logren el máximo desarrollo de acuerdo con sus capacidades.
- d) Se integren plenamente a la sociedad y al mundo laboral.

Para poder conseguir los objetivos anteriores es necesario que se logre:

1. La integración del Sistema de Educación Especial en el Sistema Regular de Educación.

2. La integración del alumno discapacitado en las instituciones ordinarias, cuando sea posible.
3. Mejorar los sistemas de formación, especialización, capacitación y perfeccionamiento de profesores.
4. La prevención del fracaso escolar.
5. La atención temprana del niño con alteraciones, dificultades o trastornos.
6. La transformación de los actuales centros de educación especial para que eviten ser segregadores.
7. Facilitar la asistencia de los sujetos a los centros:
 - suprimiendo barreras ambientales, arquitectónicas y sociales.
 - utilizando racionalmente los recursos disponibles.
 - elaborando planes y programas de desarrollo individual.
 - creando un curriculum alternativo para la vida cotidiana.
8. Realizar campañas de concientización a la familia y a la sociedad, estimulándolos para participar y ayudar promoviendo actitudes positivas.

Con base en lo anterior, la educación especial tiene como finalidad lograr para todos una escuela no discriminatoria, en la que el discapacitado disfrute de condiciones normales de vida, sea aceptado con sus deficiencias y tratado según sus necesidades.

Las enseñanzas de las instituciones de educación especial están dirigidas para capacitar a los alumnos en técnicas y aprendizajes profesionales que favorezcan y fomenten su desarrollo personal y su integración social y laboral.

Los requisitos de los centros de rehabilitación son:

1. Contar con personal especializado y titulado.
2. Deben existir equipos multiprofesionales o interdisciplinarios, es decir, varias profesiones que aportan sus conocimientos, experiencias y técnicas para conseguir un objetivo común.

3. Se debe contar con colaboración psico-pedagógica.
4. Debe existir un médico de planta y personal de apoyo.
5. Se debe contar con especialistas de logoterapia*, fisioterapia**, y terapia ocupacional*** para su rehabilitación.¹⁷

1.3 La Educación Familiar.

Los padres son el primer contacto significativo que tiene el hombre en su vida.

Padres y hermanos constituyen la familia, que es la principal transmisora de educación, cultura y sociabilidad.

La educación y la aceptación de los hijos a la sociedad es la función fundamental de la familia.

Los padres son los principales responsables de la educación de sus hijos y tienen el derecho de educarlos y de elegir la escuela que consideren más adecuada para sus hijos.

El ambiente familiar determina el crecimiento y el desarrollo personal de cada hijo

¹⁷ cfr. SANTILLANA., Diccionario Enciclopédico de Educación Especial., p. 371-372.

* Especialidad paramédica de rehabilitación que intenta enriquecer la función simbolizadora a través del control instrumental de la expresión hablada o escrita.

** Especialidad paramédica de rehabilitación que intenta controlar, dirigir y encausar la psicomotricidad.

*** Especialidad paramédica de rehabilitación que orienta las capacidades hacia ocupaciones laborales y recreativas.

El niño aprende por imitación y ¿a quién imita?, a los primeros seres con los que convive y generalmente son sus padres. Por eso, los padres deben "educar con el ejemplo" a sus hijos, ya que, una actitud incongruente de los padres sólo logrará que el hijo crezca con confusiones, dudas e incertidumbres.

Los aprendizajes que el niño obtiene durante sus primeros años son la base de su futuro y lo determinan. Es fundamental que los hijos siempre reciban un muy buen ejemplo de los padres para que en su vida futura apliquen los conocimientos y lleven una vida recta acorde con lo que siempre vieron y observaron de sus padres.

1.3.1 Concepto de Familia.

"Se entiende por familia el grupo de personas formado por hombre, mujer y descendencia común. Estos tres elementos unidos forman la base de la noción de familia; se trata de un grupo de personas que se diferencia de otros por el carácter doméstico de su relación, fruto de los lazos vitales que los unen y que originan su vida en común para la supervivencia y la protección, así como para lograr la permanencia del grupo y el desarrollo en el seno de esa unión".¹⁸

La familia es el núcleo vital de la sociedad, resultado de la unión de un hombre y una mujer que han engendrado hijos, formándose así una Institución.

La familia es una unidad insustituible para todo ser humano. Toda actividad humana está vinculada profundamente a la familia. Es en el ambiente familiar donde hombres y mujeres adquieren sus conocimientos básicos, comienzan a desarrollar su personalidad y se preparan para la misión que tienen en la vida.

¹⁸ CHAVARRIA OLARTE, M., ¿Qué significa ser padres?., p. 67.

La paternidad y maternidad no terminan con el nacimiento de un hijo, sino que comienza la tarea de educar a los hijos.

La educación de los hijos es una misión que todo padre y madre adquieren desde el momento de la concepción de un nuevo ser. El ver crecer al hijo, amarlo, educarlo y cuidar de él, son satisfacciones que los padres obtienen en la familia.

La familia proporciona al hijo una identidad frente a él mismo y frente a la sociedad.

La verdadera paternidad y maternidad suponen la educación, la convivencia, la enseñanza, el amor, la comprensión y el apoyo al nuevo ser.

El hogar es un trampolín* que conduce al hijo al desarrollo de su paternidad. De un ambiente familiar óptimo se desprende una personalidad firme, segura y creadora de los hijos.

1.3.2 Familia como comunidad de vida y amor.

Es precisamente el seno de la familia el lugar natural de la concepción y nacimiento de un hombre nuevo, donde el hombre y la mujer se convierten en padre y madre procreadores, adquiriendo así una nueva dignidad al tiempo que asumen nuevos deberes, de enorme importancia y trascendencia.

La misión de los padres es enseñar a ser hombre maduro o mujer madura a la creatura que han engendrado.¹⁹

Los padres tienen una responsabilidad y una tarea muy importantes que cumplir en el hogar con los hijos; la familia debe ser una comunidad de amor en donde todos los miembros se relacionen y convivan armónicamente.

¹⁹ cfr. ABAD GOMEZ, J., et.al., p. 10-11.

Los padres están obligados a proporcionarles a sus hijos todos los medios para que crezcan lo mejor posible.

El logro de un ambiente familiar adecuado en donde padres e hijos vivan felizmente es una tarea que se consigue con la participación y la voluntad de todos los miembros.

Los padres son el modelo que los hijos imitan, por eso, es fundamental que las relaciones afectivas entre los padres sean favorables, así, los hijos tendrán un ejemplo palpable y cercano que seguir.

"La educación de los hijos requiere de un sinfín de virtudes, variedad de formas y una entrega tan completa que sólo será conseguida cabalmente por aquellos padres y madres responsables que dediquen los mayores esfuerzos de su propia vida a formarse y a luchar por ser mejores".²⁰

Toda familia posee características propias que las hacen ser diferentes a las demás.

Dentro de la variedad de familias que existen, cada una tiene elementos muy valiosos que aportar, basados en el amor, la aceptación y el respeto, que son los elementos que sostienen firme a una familia.

1.3.3 Integrantes de la familia.

El padre, la madre y los hijos son los elementos que constituyen básicamente a una familia.

²⁰ ABAD GOMEZ, J. *et.al.*, *op.cit.*, p. 14.

Los hijos aprenden a relacionarse afectivamente con los demás por sus padres, éstos les enseñan a convivir en la comunidad.

Padre y madre constituyen el soporte de la familia, por lo tanto, es fundamental que reflexionen la trascendencia de su labor como padres y educadores de sus hijos en quienes precisamente está puesta su esperanza.

La paternidad implica el atender a los hijos desde sus necesidades vitales como la alimentación, hasta la formación de un criterio que les permita defenderse y valerse por sí mismos.

El valor del ejemplo es el motor que produce que los hijos tomen decisiones importantes en sus vidas contando siempre con el consejo de los padres, que corrige y orienta hacia el buen camino.

Padre y madre unidos deben tomar conciencia de la realidad que significan los hijos. Para que logren ser unos verdaderos formadores, deben prepararse y asumir su papel con verdadera responsabilidad y compromiso, porque ser padres implica comprometerse con ellos mismos y con los seres a los que les han dado la vida.

La armonía de la pareja siempre debe reinar en el hogar. La relación que sostiene padre y madre es fundamental y determinante en el desarrollo de los hijos, ya que, hombre y mujer en su condición de padres forman unidos la paternidad.

Cada hijo es un don único e irreplicable que Dios le ha dado a la pareja. Todo niño tiene derecho a nacer dentro de una familia verdaderamente constituida en donde se le proporcione aceptación, amor y respeto. Los hijos esperan que los padres les brinden un hogar adecuado en donde se les quiera y aprendan a querer.

El hijo es un manantial vivo de esperanza que habla a sus padres de la finalidad de sus vidas y les permite pensar en el futuro. La vida de los padres, la razón de sus esfuerzos, su esperanza, son los hijos, que engendrados por amor y con amor, dan un motivo permanente a la entrega y a los sacrificios de los padres por los hijos.²¹

La presencia de abuelitos, tíos y demás parientes en el hogar, hace que la familia sea más numerosa. Se debe procurar que la vida familiar se conduzca por amor, comprensión y cordialidad, que logren un ambiente alegre y armonioso que cuente con la participación de cada uno como familia.

I.3.4 El papel de los padres como educadores de sus hijos.

Los padres son los primeros y fundamentales educadores de sus hijos. La educación es una responsabilidad conjunta de padre y madre que debe asumirse con madurez.

La educación integral requiere de la presencia femenina y masculina para poder ir desarrollando adecuadamente la personalidad de los hijos.

La familia es el ámbito natural por el cual un individuo es considerado por su valor personal y tratado como ser único, por eso la educación en la familia se da de manera natural. El ambiente familiar favorece la conducción de los hijos hacia la educación.

Los padres educan con el ejemplo de su conducta, de aquí la importancia del comportamiento congruente, de la unidad entre lo que se predica y lo que se practica. Es fundamental que se muestren auténticos e interesados si esperan que los hijos lo sean también.

²¹ cfr., ABAD GOMEZ, J., et.al., op.cit., p. 9.

El punto de partida para la educación de los hijos, es el conocimiento de cada uno.

Como primeros educadores, los padres son quienes mejor deben conocerlos, acercándose a ellos para entenderlos y comprenderlos. Deben saber escuchar, manteniendo un diálogo abierto que permita la libre expresión de sus hijos.

En cada etapa de la vida los hijos atraviesan por diferentes cuestiones que les inquietan, les interesan y les preocupan. ¿Quiénes mejores que los padres para escuchar las situaciones de sus hijos? Para los hijos es muy bueno ser escuchados por los padres; es señal de que los toman en cuenta, de que se interesan por ellos, de que sus aportaciones son importantes y tienen valor para ellos. Esto los reafirma y les da un sentimiento de seguridad que abrirá un puente de comunicación entre ellos, fortaleciendo la confianza.

Escuchar sin interrumpir y corregir sin regañar, mejor orientando y platicando, es la clave para un diálogo sin conflictos entre padres e hijos.

El hijo es un ser que merece el interés y la atención de sus padres. Es muy importante para el acercamiento y conocimiento del hijo, que los padres observen su mundo, lo que les rodea, sus gustos, sus actividades, sus diversiones, su música, etc., y que aprendan a apreciar el gran valor de su hijo.

Las amistades de los hijos deben estar a la vista de los padres, tratarse, conocerse y hacerse amigos, planear actividades en común, convivir, etc., ya que los amigos pueden ser influencias positivas o negativas para los hijos.

'Quien se pregunte por la manera como está formando a sus hijos, debe primero dirigir una mirada seria, reflexión personal a su propia vida. Y comprender que la primera de las fórmulas educativas es la madurez alcanzada'.²²

²² ABAD GOMEZ, J., *et al.*, *op.cit.*, p. 18.

Padres inmaduros seguramente formarán hijos desordenados, desconfiados e inseguros. Los padres maduros que se preocupan día a día por la formación y educación de sus hijos, que viven pendientes de sus vidas para dar ejemplo de rectitud y virtud a sus hijos, son padres apegados a la reflexión y que formarán hijos amados, seguros, responsables, rectos, libres y dueños de sus actos.

1.3.5 La Autoridad como ingrediente esencial en la familia.

La Autoridad es el ejercicio del poder basado en la legitimidad. Los padres representan la autoridad de la familia.

Simplemente no se puede hablar de educación sin el uso de la autoridad, ya que la formación de los hijos exige el conducir, el orientar y el dirigir las actividades y conductas para llegar a un fin.

Los padres tienen el deber de corregir a sus hijos cuando éstos se están conduciendo negativamente.

Nunca se debe confundir autoridad con autoritarismo, el cual es un vicio y abuso de la autoridad sin ningún fundamento.

En el proceso de la educación los padres deben aplicar el justo medio que regule el uso adecuado de la autoridad.

Los hijos al crecer necesitan apoyarse en principios sólidos y en personas que les ofrezcan seguridad y que los guíen eficazmente al logro de metas que los hagan superarse y crecer como personas.

La autoridad es un factor que quizá los niños y adolescentes no entienden en su momento, pero que agradecen cuando han alcanzado un grado de madurez que los hace comprender su importancia y su beneficio.

La autoridad no se ejerce por sí misma, por el simple hecho de mandar, dirigir o imponer las cosas.

La verdadera autoridad, más que un privilegio, es un servicio que nunca debe verse como un fin, sino como medio para la mejoría de los hijos.

Los padres que ejercen autoridad verdadera conducen a sus hijos al mejor rendimiento individual y de conjunto, los estimulan al progreso y los encaminan a las metas que van a lograr su perfeccionamiento.

En todas las tareas humanas, se necesita de un "empujón", que ayude, oriente, estimule cuando todo va bien y corrija cuando se está fallando.

Una autoridad bien ejercida puede traer múltiples beneficios: un ambiente cordial y armonioso, un clima de aceptación bilateral y sentimientos de amistad y confianza múltiples.

Es importante recordar que nunca se debe imponer "a la mala" la autoridad; sino que debe ganarse y conquistarse respetando la individualidad y la manera de ser de cada hijo.

La autoridad de los padres tiene como finalidad el exigir al hijo lo que se sabe que puede lograr, con lo cual se van aumentando las posibilidades de crecimiento y enriquecimiento.

Cuando padre y madre no se ponen de acuerdo en las exigencias para los hijos puede surgir un "choque de autoridad", lo que le restaría seriedad a la manera en que concibe el hijo la figura paterna y materna, además de que pone en peligro a la educación.

Una buena educación está basada en el ejercicio de una verdadera autoridad que fomente la responsabilidad de los hijos y los conduzca a la madurez.

I.3.6 Sobreprotección y Abandonismo, extremos que impiden la educación.

Todos los excesos son malos. Cualquiera que sea la situación de los hijos es completamente nocivo para su formación e integración a la sociedad el ser rechazado o el ser sobreprotegido.

El rechazar a un hijo es señal de un sentimiento de inferioridad e incapacidad ante el reto que significa el ser padres. Padres que rechazan a sus hijos, deben sentirse fracasados en su misión de paternidad.

Generalmente el rechazo se manifiesta ante uno solo de los hermanos, quizá porque no cumplió con los "castillos en el aire" que se habían formado el padre o la madre de lo que sería o lograría su hijo.

El rechazo a un hijo significa la falta de aceptación de su persona por alguna causa conocida o desconocida.

Cuando se conoce el factor que produce el rechazo, se deben buscar las alternativas o soluciones que logren desaparecerlo o eliminarlo. En el caso de que no se conozca el factor, es necesario una reflexión que permita encontrar esa causa que produce el rechazo y dialogarlo para llegar a un acuerdo.

El amor a un hijo supone aceptarlo tal como es, con sus capacidades y limitaciones, con sus virtudes y defectos, siempre buscando la mejora y el

perfeccionamiento del hijo, y poniendo todos los medios necesarios para mejorar las relaciones.

"La habilidad del individuo para conocerse a sí mismo depende del grado de inteligencia, de las experiencias propias en la realidad y, sobre todo, de las relaciones con los papás. Cuando éstos le resuelven al hijo todas sus dificultades y problemas, le dan todo lo que pide, aunque le sea nocivo, y están dispuestos a echar la culpa de sus deficiencias a los demás, impiden que el niño llegue a conocerse a sí mismo. Nunca tendrá idea cabal de lo que puede hacer ni de sus recursos reales. Crece con una imagen falsa de lo que se le debe, así como de sus capacidades y limitaciones. (...) si los padres le exigen demasiado y le imponen responsabilidades por encima de sus fuerzas, el niño se forma, de sí mismo, la idea de ser inútil e incapaz".²³

Es natural que el individuo trate de conocerse a sí mismo, por lo general, es en la adolescencia cuando este intento se da de manera más serie y formal.

El autoconocimiento es algo que se presenta constantemente en el individuo. Existen determinadas situaciones en la vida que nos hacen cuestionarnos ¿quién soy?, ¿de dónde vengo?, ¿a dónde voy?, etc.

Los padres influyen enormemente en el autoconocimiento del hijo. Si los padres colocan al hijo en una situación real de su vida, sin sobreprotecciones, ni visiones parciales y subjetivas, mostrando las capacidades reales y las limitaciones reales, el hijo crecerá con una imagen real de sí mismo, ni sobrevalorada ni minimizada.

Esto contribuye al autoconocimiento verdadero de la propia personalidad y le da al individuo una visión objetiva de la realidad, sin cristales color de rosa o pesimismo exagerados.

²³ MENESES MORALES, E., Educar comprendiendo al niño, p. 27.

Para finalizar el presente capítulo se reitera el papel de la Educación como un proceso dinámico y activo, en donde intervienen los padres de familia como educadores y los hijos como educandos, estableciendo objetivos y metas para orientar las acciones a seguir dentro de un clima de aceptación, respeto y exigencia comprensiva, teniendo como finalidad el desarrollo óptimo de las potencialidades de cada miembro de la familia.

CAPITULO II

ADOLESCENCIA

II.1 Adolescencia: momento significativo en la vida de la persona.

Todo ser humano a lo largo de su existencia va atravesando por momentos difíciles en los que su vida va tomando matices conflictivos.

La etapa más crítica del desarrollo del ser humano, es sin duda, la adolescencia.

Es una etapa nueva en donde el niño comienza a experimentar una serie de cambios físicos, intelectuales y emocionales que le pueden resultar bruscos y que determinan su personalidad futura.

La transición de la niñez a la edad adulta no es fácil, el adolescente está descubriendo por primera vez aspectos de la vida que no conocía y comienza a adquirir responsabilidades.

Así como existen problemas y conflictos en la adolescencia, también existen alegrías y grandes satisfacciones para la persona que empieza a vivir de manera diferente, pues experimenta un acercamiento consigo mismo que lo hace conocerse mejor.

La adolescencia es una etapa muy significativa que deja huella en la persona, porque es a partir de ella que comienza el cuestionamiento sobre uno mismo, se reflexiona acerca de la vida, de lo que constituye el propio mundo, de todo lo que se va descubriendo. Es el momento del acercamiento con la propia intimidad, lo cual lleva a un mejor y mayor autoconocimiento.

Eduardo Spranger, Gerardo Castillo y otros autores llaman a este fenómeno "el descubrimiento del propio yo", lo que significa que en la adolescencia se produce un crecimiento en el interior de cada ser humano.

II.1.1 Concepto de adolescencia.

La palabra adolescencia viene del latín "*adolescere*" que significa crecer, madurar, tomar cuerpo, desarrollarse. hace referencia al crecimiento corporal y al desarrollo espiritual propios que tienen lugar en esta etapa del desarrollo.

"La adolescencia es la etapa de la vida humana que sigue a la niñez y que precede a la adultez. Constituye un periodo de transición entre ambos".²⁴

En la adolescencia son igualmente importantes los cambios físicos y el desarrollo intelectual.

Para Gerardo Canseco la adolescencia no es tanto una etapa de crisis de la que hay que salir, sino un momento crucial en la vida del individuo en el cual se asumen decisiones trascendentes que pueden ser acertadas o erróneas, incluso se puede tomar la decisión de "no decidir" ni definir la propia vida y convertir la adolescencia en un estado de vida permanente.²⁵

Lo normal y acertado es que la adolescencia sea un periodo transitorio de gran importancia, en donde el individuo deje de ser tan dependiente de sus padres como lo fue en la niñez y poco a poco vaya tomando responsabilidades que lo hagan crecer interiormente.

²⁴ SANTILLANA., Diccionario de las ciencias de la Educación., p. 53.

²⁵ cfr. CANSECO, Gerardo., Adolescencia Conflictiva, tu puedes suavizarla., p. 24.

Para poder enriquecerse debe aprovechar y utilizar las experiencias que ha vivido; los ejemplos y la educación que ha recibido de su familia y de su contacto con el medio ambiente; y seguir sus preferencias y anhelos que hagan alcanzables sus metas y con esto estará forjando su propia personalidad.

Por el carácter fundamental de la adolescencia, se puede afirmar que el modo de atravesar por esta etapa determinará la vida futura del individuo.

Los padres de familia deben estar pendientes de la educación de sus hijos de acuerdo a la etapa de desarrollo en que se encuentran, pero principalmente tener un especial interés en la adolescencia porque los adolescentes están expuestos a nuevas situaciones que pueden significar un peligro para ellos, como son: las amistades nocivas, la manipulación publicitaria, los antivales que promueve la televisión, las revistas, el cine, las canciones y algunos libros; el consumismo innecesario, las malas influencias que reciben del exterior, etc.

II.1.2 Etapas de la adolescencia.

En muchos casos, los términos pubertad, adolescencia o juventud se utilizan indistintamente para expresar fenómenos o etapas similares en la vida del ser humano.

Los diferentes autores que han trabajado e investigado sobre este tema, manejan diversas etapas en la adolescencia que difieren entre unos y otros.

En el presente trabajo se señalarán los rasgos característicos de las tres etapas generales de la adolescencia.

II.1.2.1 Prepubertad o Adolescencia Inicial.

Se le conoce también como "edad de la terquedad" y "edad del pavo". La prepubertad abarca de los 10 a los 13 años aproximadamente.

Debido a la maduración más temprana del sexo femenino respecto del sexo masculino, las niñas son las primeras en abandonar la etapa de la niñez para entrar a la etapa de la prepubertad.

Es el periodo en que predomina el desarrollo físico, se produce un aumento de estatura y aparecen los caracteres sexuales primarios y secundarios.

Se caracteriza por un negativismo por el sexo opuesto, generalmente es la edad de las pandillas o bandas.

La plera infancia ya terminó, es el comienzo de la realización de actividades diferentes a la niñez, su concepción de la realidad es mucho más consciente y establece un contacto mucho más estrecho.

El mundo de juegos y fantasías que caracteriza a la niñez empieza a desaparecer dando lugar a nuevas actividades corporales y psíquicas más reales y profundas. la fantasía toma un matiz diferente transformándose en sueños despiertos y vuelos de imaginación.

Los cambios físicos comienzan a aparecer paulatinamente y repercuten en la actividad mental y social, presentándose sentimientos de inferioridad que provocan el aislamiento.

El crecimiento físico ocasiona la presencia de movimientos torpes, que desaparecen cuando el adolescente ya se acostumbra a su nuevo tamaño. Son frecuentes los tropezones, los choques con personas y muebles, etc.

Reinprecht afirma que los prepúberes padecen una serie de síntomas propios del crecimiento en el plano psicosomático como dolores de cabeza, hipo frecuente, zumbido de oídos, desmayos, hemorragias nasales, palidez o enrojecimiento.²⁶

Es frecuente que en esta época bajen la concentración y el rendimiento escolar a causa del rendimiento físico. Estos cambios son inconscientes, en cambio sí se percata de los conflictos interiores y los cambios de ánimo tan bruscos que tiene; experimenta angustias, culpabilidad, temor, ansiedad y se intensifica la inestabilidad en su conducta, produciéndose roces y conflictos con los adultos.

El tipo de pensamiento va cambiando gradualmente. Hacen reflexiones sobre sí mismos, sobre los objetos y sobre las demás personas. Centran su atención en el comportamiento de los adultos y en particular en sus padres con una actitud crítica.

II.1.2.2 Pubertad o Adolescencia Media.

El término "pubertad" proviene del latín "*pubes*" que significa vellos en el pubis, y de la derivación "*pubertas*" que significa juventud.

La pubertad abarca de los 14 a los 17 años aproximadamente.

Continúa el desarrollo anatómico-fisiológico y hay una disminución del ritmo de crecimiento físico.

Es el periodo de los ídolos y modelos para imitar, generalmente el modelo es un amigo idealizado que el adolescente admira. Las ideas del adolescente están impregnadas de afectividad y subjetividad.

²⁶ cfr., FEINPRECHT, Hansheinz., Educación con optimismo a la juventud., p. 26.

Se ejercita el pensamiento abstracto, la reflexión y el juicio crítico que lo hacen interiorizar y profundizar en su propia intimidad. Se presenta introvertido hacia los demás a causa de la autoafirmación de su personalidad.

Es el momento en que valora la amistad y el amor. Substituye al camarada por el amigo. Es la época del primer amor.

La amistad toma un valor muy importante en el adolescente; en sus amigos encuentra la compañía preferida, la comprensión y los consejos que espera porque en ellos deposita toda su confianza.

Es selectivo en su grupo de amigos, generalmente cuenta uno o dos de ellos que son sus preferidos o "mejores amigos".

A pesar de que es hipercrítico le afecta y preocupa mucho la opinión que los demás tengan de él.

Cuando se presenta un temor hacia la opinión de los demás, surge la timidez y la inseguridad ante él mismo y ante los demás.

Suelen presentarse riñas o peleas con los padres al no sentirse comprendidos por ellos.

En el desarrollo de su personalidad generalmente son herméticos y no comparten su vida interior con los adultos.

Les interesa mucho su imagen física ante los demás, de ahí que sea un fiel consumidor y adopte las novedades y últimos gritos de la moda.

Es víctima de los medios de comunicación, los anuncios de T.V., la música que interpretan los jóvenes, las revistas y el cine; sus ídolos son las estrellas juveniles y los protagonistas de películas, los semihéroes con actuaciones

fantasiosas, a los que todo se les presenta de maravilla y son capaces de resolver cualquier situación. Está en peligro de atentar contra los verdaderos valores, ya que este mundo de ficción le presenta como metas el poder, la belleza, el éxito y el sexo.

II.1.2.3 Adolescencia Superior o Plena.

Abarca aproximadamente de los 17 a los 21 años.

Se caracteriza por una madurez física y el comienzo de una estabilidad psicológica.

Según Reinprecht "el muchacho es capaz de procrear, mientras que la muchacha es capaz de concebir. Sin embargo, carecen de la madurez psico-espiritual y de la madurez social, sin las cuales no puede desempeñarse una función responsable de padre y de madre dentro de la sociedad".²⁷

Es el periodo de acomodación a la estructura del adulto. Se da una mayor profundización en el pensamiento y una mayor reflexión acerca de sí mismo, de la realidad de las ideas y de los valores, que lo llevan a la formación de una opinión y un criterio propios.

"La conciencia de responsabilidad ante el propio futuro, unida a la formación del ideal lleva normalmente al joven a trazarse un plan de vida. No se trata de un plan detallado sino de un intento de dar sentido a su vida futura".²⁸

²⁷ ibídem. p. 27.

²⁸ CASTILLO, Gerardo., Los adolescentes y sus problemas., p. 90.

En esta edad el adolescente generalmente está cursando la preparatoria o la universidad, lo cual contribuye al desarrollo de su madurez y le hace pensar en el futuro.

Aparecen los intereses profesionales, y se descubre la vocación y elección de carrera.

Adquieren responsabilidades más grandes y su personalidad va tomando un carácter más formal.

Se va formando un criterio propio y su pensamiento es hipotético-deductivo. Se puede decir que está poseyendo la inteligencia y las capacidades de un adulto.

Muestra un mayor interés por el sexo opuesto y puede relacionarse efectivamente porque ya ha superado en gran parte la timidez y la inadaptación social.

Ocurre una mayor comprensión que produce la afirmación positiva de sí mismo.

II.1.3 Desarrollo bio-psico-social del adolescente.

La adolescencia es la etapa intermedia entre la niñez y la adultez por la que para todo ser humano, donde intervienen cambios biológicos, psicológicos y sociales en la personalidad.

La personalidad del adolescente es una unidad biopsicosocial que en cada proceso de su conducta y de su vida se da integralmente.

La dualidad alma-cuerpo en el hombre no se puede considerar como entidades separadas, sino formando una sola y única unidad que en cada

momento se exterioriza mediante esa estructura compleja y esencial que es la personalidad humana.²⁹

II.1.3.1 Desarrollo BIOLÓGICO.

Al inicio de la adolescencia se observa una señal de crecimiento que va conformando los cuerpos de los adolescentes.

El "estirón" característico de esta etapa ocurre primero en las mujeres que en los hombres con una diferencia de 2 a 3 años.

Es aproximadamente hasta los 16 años que el varón llega a igualar y después a sobrepasar la talla y el peso de la mujer.

Las causas del crecimiento son de carácter endógeno y exógeno.

Las causas endógenas abarcan tres factores:

- la herencia: características antropológicas que transmiten los padres a sus hijos.
- las glándulas endócrinas: que dan forma al cuerpo sin alterar los caracteres específicos.
- el sexo: que establece la diferenciación entre el organismo masculino y femenino mediante los caracteres sexuales primarios y secundarios.

Las causas exógenas se refieren a la adaptación del individuo, tales como:

- el medio cósmico o el medio ambiente.
- la alimentación.
- la actividad productiva.
- el medio socioeconómico.

²⁹ cfr. BALLESTEROS Y USANO, Antonio., et.al., Educación de los Adolescentes., p. 38.

La maduración de las glándulas sexuales es un aspecto fundamental dentro de los fenómenos de la adolescencia.

Los caracteres sexuales son la causa de la capacidad creadora o reproductora tanto en la mujer como en el hombre.

"La adolescencia se caracteriza por la aparición de los caracteres sexuales secundarios que acentúan las diferencias entre los sexos y contribuyen a favorecer la atracción entre él y la adolescente".³⁰

En el varón los caracteres diferenciales son:

- Escasa longitud y temprana caducidad del cabello.
- Distribución del vello en diversas regiones del cuerpo y de la cara.
- Cambio de voz adoptando un tono grave.
- Dominio del sistema óseo y muscular sobre el graso, acumulándose la grasa en regiones peculiares.
- Desarrollo de la región torácica sobre la abdominal.

En la mujer los caracteres diferenciales son:

- Mayor longitud y especial implantación del cabello.
- Cuerpo de carácter lampiño.
- Vello púbico y axilar.
- Voz aguda persistiendo la voz infantil con intensidad mayor.
- Acumulación de grasa en la región abdominal y de caderas.
- Desarrollo de glándulas mamarias.
- Mayor profundidad, tamaño y elasticidad de la pelvis.

La adolescencia en su manifestación externa consiste en la primera menstruación femenina, llamada menarquía, y en el varón en la primera eyaculación, con lo que se inicia la capacidad reproductora de ambos sexos.

³⁰ BALLESTEROS Y USANO, Antonio., et.al., op.cit., p. 40.

II.1.3.2 Desarrollo PSICOLÓGICO.

"El adolescente inicia el ejercicio de la introspección. Su mirada hasta entonces monopolizada por su contorno, va, tímidamente al principio, y cada vez con mayor decisión, penetrando en la intimidad de su conciencia, con ese afán de descubrir su yo, que es ejercicio característico y exclusivamente humano".³¹

En la adolescencia crece el sentimiento interior del niño. Un niño creativo por naturaleza que cada vez va conociendo aspectos de su persona que desconocía, se redescubre a sí mismo y comienza a experimentar más intensamente sus vivencias.

Ya no es un ser puramente receptivo, ahora se cuestiona, reflexiona, no se queda tranquilo con lo que se le dice. El adolescente penetra en el mundo de su propia intimidad, de su conciencia, de su ser.

Los cambios en su morfología, la aparición de los caracteres sexuales, las modificaciones en su sistema endocrino, la amistad, el amor, la necesidad de comprensión, de aceptación y de relación con otras personas, atraen la atención y el interés del adolescente hacia su propia persona y hacia los fenómenos que ocurren en la intimidad de su conciencia.

El adolescente comienza a plantearse y a cuestionarse problemas de carácter real y metafísico que tienen relación con el nacimiento, con la muerte, con Dios, con el alma y con los conceptos de justicia, verdad, belleza, etc.

"El conocimiento es creación más que contemplación, compone, descompone y recompone, tal como la digestión

³¹ ibídem, p. 44.

hace con los alimentos ingeridos. El pensamiento lejos de ser copia pasiva, es asimilación transformadora y creación continua".³²

Se acentúa la capacidad de crítica, de investigación, es un momento de autoconstrucción y encuentro con el yo profundo.

"En ninguna edad de la vida tiene el hombre una necesidad tan fuerte de ser comprendido como en la adolescencia. Es como si sólo mediante una honda comprensión se pudiese ayudar a salir adelante al ser en evolución. Y, sin embargo, hay una multitud de circunstancias que contribuyen a dificultar e incluso a impedir esa comprensión. Ya el adolescente mismo oculta, receloso ante los que le rodean, los pliegues más finos de su interior (...)".³³

Las manifestaciones más importantes psíquicamente a lo largo de esta etapa que contribuyen a la autoafirmación del adolescente, están íntimamente relacionadas con su potencial creativo y se pueden clasificar en:

- Descubrimiento de la individualidad del yo.
- Formación paulatina de un plan de vida.
- Ingreso dentro de las distintas esferas de la vida.

Descubrimiento de la Individualidad o del Yo.

El nacimiento de la propia intimidad del adolescente da paso a ese despertar del yo, que se consigue meditando sobre sí mismo, sobre la propia vida y da como resultado la introspección o el ensimismamiento tan característico en esta etapa.

³² RODRIGUEZ E., Mauro., Manual de Creatividad, p. 13.

³³ BALLÉSTEROS Y USANO, Antonio., et.al., op.cit., p. 101.

"El descubrimiento del propio yo permite al adolescente conocer por primera vez toda una serie de posibilidades personales que ignoraba. Ello permitirá a su vez, el desarrollo de una tendencia que, por ser exigencia interior de la vida, es en cierto modo común a todos los seres vivos: la afirmación del yo, la autoafirmación de la personalidad".³⁴

La introspección se refiere a la "vuelta de la mirada hacia el mundo interior", es el descubrimiento del sujeto de su propio yo, el sentimiento de pertenencia a él mismo, de llevar algo en sí mismo que sólo pertenece a él y a nadie más. Es la identificación consciente del adolescente con su propia persona.

Según Eduardo Spranger ese yo al que se vuelve la mirada no está totalmente terminado aún, sino que es en esta etapa cuando se da el proceso de configuración del yo, pero ya se ha dado el primer paso que es el descubrimiento de su existencia.

La autoafirmación del adolescente se consigue con el desarrollo de esa vida interior que ha descubierto y con el contacto con la realidad exterior, dando paso a la maduración de la personalidad.

La madurez se consigue por medio de una progresiva y costoso conquista personal en la que nadie puede sustituir al otro en la adquisición de valores permanentes.³⁵

La formación de la personalidad del adolescente y la conquista de la madurez son procesos que se logran a través de un esfuerzo y una autodisciplina perseverante regidas por la inteligencia y la voluntad. El desarrollo

³⁴ CASTILLO, Gerardo., op.cit., p. 33.

³⁵ cfr., ibídem., p. 54.

de la intimidad supone para algunos adolescentes un exagerado sentido del pudor respecto a su vida interior.

La adolescencia en la mayoría de los individuos, se caracteriza por la riqueza y la variedad de sus deseos que se manifiestan en los sueños y en la imaginación.

La susceptibilidad y la afectividad son expresiones del mismo afán por descubrir el yo.

Los adolescentes sienten grandes deseos de ser defensores y de remediar las injusticias del mundo, necesitan ser comprendidos y deben encauzar su energía al logro de sus nobles proyectos.

El desarrollo de la imaginación y la capacidad de abstracción producen un acercamiento a la creatividad del adolescente proporcionando amplias satisfacciones, tanto en su proceso creativo como en los resultados, es decir, en sus propias creaciones, las cuales son una prolongación de la persona a través del tiempo y del espacio.

Con frecuencia el adolescente se encuentra en un estado de expectación como resultado de su vida psíquica y del carácter introspectivo de esta etapa. Anibal Ponce afirma que el adolescente constantemente espera acontecimientos alegres o tristes que cambien su vida e influyan en su futuro.³⁶

El adolescente experimenta todas las sensaciones con un grado elevado de intensidad, en ocasiones hace verdaderas tormentas ante situaciones que no lo merecen y en otras actúa indiferente cuando se requiere una mayor apreciación.

³⁶ apud. BALLESTEROS Y USANO, Antonio., et.al., op.cit., p. 46.

Es muy frecuente que se cuestionen elementos de la vida como la muerte, el cambio, la religión, el hambre, la pobreza, etc., y que no entienda la actuación de los adultos que poseen autoridad.

Sus fluctuantes estados de ánimo consiguen manifestar una conducta desequilibrada que les causan desajustes internos y problemas con los adultos porque se sienten incomprendidos.

Los trastornos emocionales van desapareciendo conforme se van ajustando a los patrones que deben conseguir mediante la madurez que alcanzan al aceptarse a sí mismo, adquirir las responsabilidades, asumir las consecuencias de sus actos, aprendiendo de las experiencias de los mayores para tomar las adecuadas decisiones de su vida, sin embargo, los estados de rebeldía y depresión suelen manifestarse en la vida de todo adolescente.

En la rebeldía hay periodos en donde se establece una rebelión en contra de todo y de todos, simplemente por llevar la contraria. En otras ocasiones la rebeldía surge como consecuencia de actitudes equivocadas de los mayores o de influencias negativas del ambiente para el adolescente.

La depresión surge ante una situación que produce en el adolescente un sentimiento de desventaja frente a otros o a una incapacidad que lo hace considerarse menospreciado y lo coloca en una actitud de desesperanza y apatía.

Se da el sentimiento de inferioridad cuando el adolescente se ve a sí mismo únicamente a través de las propias deficiencias y limitaciones que tiene. Este sentimiento acrecienta excesivamente la conciencia de alguna inferioridad personal hasta absolutizarla.³⁷

³⁷ cfr., CASTILLO, Gerardo., op.cit., p. 147.

Las depresiones de los adolescentes pueden alcanzar dimensiones trágicas como el suicidio.

Cuando el adolescente cae en los anteriores estados busca la soledad y el aislamiento, tiene un descontento con él mismo que no se siente capaz de superar, por tal razón se aleja cayendo en las fantasías e idealizaciones como fuga de la realidad. Cuando pasa el estado crítico y se anima, arrastra toda su energía a la búsqueda de la solución de sus problemas, adoptando una actitud desafiante y creativa ante los retos y obstáculos que se le presentan.

El despertar del Yo se traduce en el nacimiento de la intimidad que el adolescente experimenta con los cambios psíquicos respecto a la sexualidad.

La función reproductora no sólo ocasiona cambios físicos, sino también psicológicos en la vida del adolescente, quien busca penetrar en los misterios de la sexualidad para dominar las inquietudes y calmar las angustias que este tema le produce.

"Existe una gran incomprensión, temores y grandes limitaciones que se oponen a satisfacer la necesidad apremiante, irresistible de los adolescentes y cuya ignorancia es causa de serias perturbaciones y anormalidades para el desarrollo de esa función básica y fecunda de la vida del hombre".³⁸

En el aspecto sexual, el adolescente se encuentra frente a una situación conflictiva, por un lado ansía conocer todo lo relacionado con el sexo y por otro lado experimenta sensaciones de angustia y temor que lo sumen en la confusión.

³⁸ BALLESTEROS Y USANO. Antonio., et.al., op.cit., p. 136.

Sus pensamientos giran en torno a la sexualidad, sus impulsos eróticos lo llevan a conflictos internos que requieren ser expresados. Necesita aclarar dudas, el hogar es el ambiente óptimo para que reciba la adecuada educación sexual; ante un bloqueo de comunicación en la familia recurre a otras alternativas como la literatura, el cine, los amigos y la pornografía, corriendo el riesgo de confundirse y caer en caminos equivocados por la mala información.

La adecuada educación sexual ayuda en la formación de la identidad sexual del adolescente y en su comportamiento futuro, llevándolo a una valorización de la sexualidad que lo haga entender que la unión del hombre y mujer en cuerpo y alma, cimentada en el más alto amor, perfecciona a ambos en sí y al uno para el otro, y les da inmortalidad corporal, mediante un tercer ser, en el que sigue corriendo la sangre espiritualizada de la naturaleza.³⁹

La creatividad en el adolescente

La autoestima del adolescente es la mayor plataforma de lanzamiento hacia la creatividad

(...) "La creatividad aumenta el valor y la consistencia de la personalidad, favorece la autoestima y consolida el interés por a vida y la presencia en el mundo".⁴⁰

La formación del autoestima surge en el seno del hogar. Es la familia la encargada de dar las bases para la adecuada formación de la autoimagen del adolescente y fomentar una actitud creativa.

'La creatividad es una cualidad humana que toda persona posee, es decir, nace con esta capacidad que va creciendo junto con el sujeto garantizándole una vida más productiva, interesante, plena y feliz.

³⁹ cfr., SPRANGER, Eduardo., Psicología de la edad juvenil., p. 160.

⁴⁰ RODRIGUEZ E., M., op.cit., p. 11.

La creatividad no tiene límites, es un hecho psicológico que surge de la persona y se define como 'la capacidad de producir cosas nuevas y valiosas', más que un indicador intelectual, es una actitud ante la vida".⁴¹

Formación paulatina de un plan de vida.

En la adolescencia el individuo se encuentra en una nueva posición ante la vida que le está requiriendo ocupaciones más concretas y responsabilidades más formales.

Ha llegado el tiempo de comenzar a mirar hacia el futuro. Este momento marca la oposición a la postura de la niñez en donde se vivía al día, sin la mayor preocupación por el futuro.

El sentido lúdico y fantasioso de la vida se va tornando cada vez más en realidad, el proceso de separación se va haciendo consciente y resulta lento, misterioso y en ocasiones doloroso.

Los proyectos a futuro que se forman los adolescentes, están basados en las experiencias más cercanas y en los modelos con los que se han identificado.

La preocupación por el futuro se manifiesta con un sentido de incertidumbre y de inquietud acerca de las actividades que realizará. Al lado de esta preocupación hay una necesidad de estar preparados para la actuación en el mundo adulto.⁴²

La presión familiar en la elección de profesión u ocupación influye negativamente en la decisión de su futuro. En algunas ocasiones la carrera se elige por el atractivo que representa, por estar de moda, por estar altamente considerada dentro de la sociedad; o por los ingresos económicos que pueda

⁴¹ ibídem., p. 22.

⁴² cfr., CASTILLO, Gerardo., op.cit., p. 173.

proporcionar. la vocación de cada persona se puede manifestar en situaciones espontáneas de la vida y es un aspecto que el adolescente debe tener muy presente para estimular el potencial creativo que posee.

El éxito de cualquier oficio o profesión se determina por la calidad, el empeño y la dedicación que se le proporcione.

El plan de vida debe contemplar las expectativas que se tengan del futuro, las facilidades y preferencias que tenga el sujeto y los elementos que pueda ofrecer, es decir, las capacidades de responder ante las exigencias de la sociedad que cada día demanda aspectos novedosos y diferentes.

Es necesario para que el adolescente forme su plan de vida y carrera que tenga una jerarquía de valores más o menos estructurada; según estos valores se va a guiar para escoger determinada profesión. Así, se pondrán en consideración: la vocación, la satisfacción personal, las necesidades económicas, el reconocimiento social, las inclinaciones naturales, el tiempo disponible, etc.

La sociedad va demandando las exigencias que requiere para su mayor progreso. Cada vez se abren los horizontes dando a conocer nuevas carreras, nuevos oficios y ocupaciones, se incrementan los empleos y puestos. La necesidad de trabajo, tanto para hombres como para mujeres, es una realidad cada vez más apremiante, al igual que la necesidad de una mayor preparación para salir favorecidos en la competencia. Los jóvenes deben recurrir a su escala de valores, a sus intereses y habilidades para realizar una elección más confiable.

Ocurre con frecuencia el sentimiento de los adolescentes de no responder a lo que la sociedad está esperando de ellos, creen que el paquete es demasiado grande y no se sienten capaces para actuar ante las responsabilidades y exigencias de la actualidad.

Se niegan a adquirir compromisos formándose una barrera protectora que no se

manifiesta abiertamente, sino que se escuda afirmando que la sociedad no tiene valor y por eso no desea pertenecer a ella.

Sin embargo, Eduardo Spranger afirma que "los deseos de pubertad, que se han fijado en el alma, se mantienen con una enorme fuerza durante todo el resto de la vida, aún cuando el desarrollo de ésta no les haya dejado espacio. Siguen actuando como fuerzas impulsivas secretas y pueden actuar revolucionariamente (...)".⁴³

El ingreso dentro de las distintas esferas de la vida.

A diferencia del niño que vive los valores en unidad sin poderlos separar y cuestionar, el adolescente adquiere una nueva visión ante ellos mucho más subjetiva, que permite poder separarlos y vivirlos según una escala o jerarquía de valores que aplica en diferentes aspectos de su vida y que es el fundamento de todo su obrar. El adolescente ahora ya es capaz de experimentar los valores en relación con el medio ambiente de una manera más consciente, más personal y más a su estilo.

Las críticas, aportaciones, juicios, etc., tienen gran parte de vivencia propia y cualquier manifestación de la realidad es observada, valorada, cuestionada y comienza a ser vivida y experimentada.

Es a partir de la adolescencia que se inicia una participación propiamente activa en la cultura, porque se comienza a vivir de modo muy personal el sentido de la realidad existente y se modifica añadiendo o suprimiendo elementos; es el momento de experimentar la creatividad y actualizar el potencial creativo poniendo en práctica la creación artística, la reflexión, el cuestionamiento, la protesta, etc.

Se vive con mayor intensidad la espiritualidad; se manifiesta la capacidad de valoración de los recursos, pues aunque en algunos casos no se administre

⁴³ SPRANGER, Eduardo., op.cit., p. 70-71.

bien el dinero, ahora ya sabe que no cae del cielo, y que existen medios para adquirirlo, disfruta mucho los objetos que compra con sus propios recursos.

Todas las manifestaciones propias le producen satisfacciones personales, existe un afán de demostrar que es capaz y que se está integrando adecuadamente a la sociedad.

Las nuevas manifestaciones de desarrollo pueden verse afectadas por problemas que imposibilitan la adaptación correcta a la sociedad.

"La necesidad de adaptarse a nuevas formas de vida familiar, escolar y ocupacional hacen inevitable una serie de desajustes, (...) de fenómenos de inadaptación que se exteriorizan mediante muy diversos modos de conducta que inevitablemente chocan con el medio en que el adolescente desarrolla su vida, como los fenómenos de huida y evasión del hogar, deserción escolar, de fracaso y de cambio en el ejercicio profesional, de prostitución de las muchachas, de formación de palomillas más o menos agresivas, llegando a las máximas formas de inadaptación: la delincuencia (agresión contra la sociedad) y el suicidio (agresión contra la propia persona)".⁴⁴

II.1.3.3: Desarrollo SOCIAL.

La personalidad humana se desarrolla íntegra mediante la acción de la herencia y el medio. La personalidad de un individuo es el resultado de las características que ha heredado y de la acción del medio, en algunos casos domina la herencia sobre el medio y en otros domina la acción del medio sobre lo recibido por la herencia.

⁴⁴ BALLESTEROS Y USANO, Antonio., et al., op.cit., p. 61.

Todo ser humano desarrolla su vida y afirma su conducta viviendo dentro de una comunidad porque necesita para vivir y desarrollarse del contacto con los demás.

El primer contacto que el individuo tiene en su vida es con sus padres y hermanos. La familia tiene en sus manos la defensa y las posibilidades de subsistencia de su hijo desde que nace. Las satisfacciones de las necesidades físicas hacen posible el crecimiento y desarrollo del niño.

La acción familiar deja huellas tan profundas en el niño, que persistirán durante toda su vida.

Posteriormente se unen la acción educativa familiar y la acción educativa escolar, que contribuye al desarrollo de su personalidad mediante métodos y técnicas para transmitir conocimientos y cultura afirmando o rectificando los resultados de la acción familiar.

La escuela, además es el medio que contacta al niño con otros niños semejantes a él con los que comparte juegos y aprendizajes que contribuyen al desarrollo e integración de su personalidad.

Al llegar a la adolescencia el individuo siente una necesidad mayor de compartir su vida con otras personas además de su familia, que son los amigos y constituyen su medio social.

"Ya no basta la convivencia limitada al medio familiar, ni siquiera la que constituye su escuela con todos sus atractivos y limitaciones, su propia condición humana, se empuja, de manera cada vez más imperativa, hacia la convivencia con personas de la misma y de distinta edad, del mismo o del distinto sexo".⁴⁵

⁴⁵ ibídem., p. 49.

Claparede afirma que los intereses dominantes en la adolescencia además de los sexuales, son los intereses sociales y éticos.⁴⁶

El adolescente ha tomado conciencia de que no puede resolver sus problemas solo. Necesita comprenderse él mismo, comprender a los demás y que los demás lo comprendan.

Requiere de la convivencia con personas que están en su misma situación con los que se pueda identificar y que compartan su misma etapa evolutiva, por eso busca el contacto con grupos, equipos, pandillas, etc., que satisfagan su necesidad de sentirse integrado y tomado en cuenta.

Las amistades del adolescente contribuyen a su desarrollo en la comunidad, le proporcionan lecciones y ejemplos de adaptación y sobre todo le dan la oportunidad de comprender y experimentar el valor de la amistad.

Los adolescentes ponen en discusión el criterio de los adultos y buscan establecer por sí mismos un criterio valorativo y esa jerarquía de valores que van constituyendo con la influencia de los modelos que han adoptado, que en ocasiones son los propios amigos.

Adquiere de sus amigos el ejemplo que le proporcionan, de ahí la importancia de una elección adecuada de éstos.

Otro factor que impulsa a la convivencia en la adolescencia es el sexual. La sexualidad crea en los adolescentes una necesidad nueva, desconocida en la infancia que Charlotte Bühler llama "necesidad de complemento".⁴⁷

Para el cumplimiento de la función reproductora los sexos se buscan para

⁴⁶ apud., BALLESTEROS Y USANO, Antonio., et.al., op.cit.

⁴⁷ cfr., apud., BALLESTEROS Y USANO, Antonio., et.al., op.cit., p. 50.

complementarse. la necesidad de complemento también se realiza mediante sentimientos y actividades con carácter social.

En la adolescencia se realizan las verdaderas amistades que buscan la compañía y la comprensión, compartiendo sentimientos, actividades, diversiones, intereses, estudios, experiencias y vivencias propias de la edad.

Junto a ese sentimiento tan delicado, tan hondo, tan consolador, se desarrolla, unas veces antes, otras después, el sentimiento de amor en que se une lo erótico y lo amistoso, dando al adolescente una visión nueva y luminosa del mundo y que disminuye la angustia, aunque puedan producirse perturbaciones ante la amenaza de una pérdida o ruptura cuando el amor es profundo. Sin embargo, aunque se produzca una ruptura queda un recuerdo íntimo y dulce que, como afirma Spranger, ensancha y eleva el alma.⁴⁸

El adolescente en su afán de conocerse a sí mismo, establece comparaciones con las personas que comparten su mundo; una de las finalidades de la amistad es el compartir con una persona cercana que tenga situaciones y problemas semejantes, que le brinde apoyo y que juntos solucionen sus problemas. El adolescente se compara con su amigo predilecto, el cual a su vez, contribuye en su autoconocimiento.

En la adolescencia se da un conocimiento más profundo del Estado. Es para el adolescente muy necesario sentirse miembro de una localidad en donde han transcurrido sus primeros años. En esta etapa surge un concepto más formal y emotivo de la nación.

Según el tipo de comunidad en que se desarrolle su vida, la forma de gobierno, las características geográficas, climatológicas; la cultura y las

⁴⁸ ídem.

tradiciones; las creencias y posición ante la vida y los recursos con los que se cuenta, se irá conformando su personalidad y adaptándose al medio.

Un aspecto social muy poderoso que contribuye en la formación de la personalidad del adolescente es el sentimiento y conciencia de la clase social. En la adolescencia se despierta un sentimiento de lucha y de rebeldía en muchos jóvenes que participan activamente en organizaciones políticas, estudiantiles, etc., que buscan ordenar las desigualdades, motivados por un gran sentimiento de justicia.

Tornando en cuenta que (...) "la posición individual ante el problema depende de la formación del adolescente, de su sensibilidad ante los problemas sociales, de la influencia del grupo del que forma parte, etc.; porque junto al adolescente que adopta una actitud de inconformidad y de lucha abierta, hay otros que se colocan en una postura conformista y de sumisión ante lo que cree irremediable".⁴⁹

II.2 El adolescente dentro de la familia.

La familia como núcleo central y organizador de la sociedad, juega un papel muy importante en la educación del adolescente.

Gran parte del éxito o fracaso del desarrollo del adolescente proviene de la familia, de su organización, de su estabilidad, de su manera de educar, etc.

Las relaciones familiares con el adolescente son decisivas para su integración a la sociedad y maduración posterior.

⁴⁹ BALLESTERCS Y USANO, Antonio., et.al., op.cit., p. 53.

Se debe tener presente que el adolescente vive sus crisis en la familia; sufre sus transformaciones dentro del hogar; cambia su carácter y sufre angustias y fracasos reales y aparentes en la familia; es en ella en donde forma su personalidad.

Sin embargo, en la adolescencia no sólo el hijo atraviesa por momentos difíciles y problemáticos, la familia sufre también junto con el hijo y puede llegar a establecerse una crisis familiar sobre todo cuando la familia no está bien cimentada.

Algunos aspectos problemáticos que contribuyen a que la familia no se encuentre en condiciones óptimas para poder proporcionar una adecuada formación a sus hijos, son:

- La inestabilidad económica que amenaza la convivencia familiar, porque padre y madre tienen que salir a trabajar y traer el sustento del hogar. Esto acarrea otros problemas:
 - disminución de vida familiar en el hogar.
 - falta de tiempo disponible para el enriquecimiento y convivencia de la familia.
 - cansancio de los padres para compartir con los hijos.
 - mayor interés por el trabajo que por la familia.
 - desatención a los problemas de los hijos.
 - desunión familiar.
- Situación irregular en la pareja, separación o divorcio, que impide la educación integral de los hijos y que produce conflictos en su personalidad, trayendo como consecuencia una confusión de valores y roles.
- Frecuentes riñas y pleitos entre los cónyuges, por falta de disposición para el diálogo y la apertura.

La educación familiar en el adolescente se propone la formación óptima de una personalidad capaz, adaptada y preparada para relacionarse con la realidad exterior y el desarrollo de sus facultades humanas y espirituales para un desempeño pleno y feliz durante su vida.

II.2.1 Relación del adolescente con sus padres.

La adolescencia es una etapa difícil del ser humano en la cual son muy frecuentes los conflictos entre los padres e hijos, generalmente los hijos se sienten incomprendidos por los padres debido al crecimiento y a la entrada del nuevo periodo.

Los padres deben poner todo de su parte para que sus relaciones con el hijo sean satisfactorias. El respeto es un factor muy importante que debe existir por parte de los dos; el adolescente no alcanza a comprender totalmente si hace bien o mal, pues está atravesando por momentos de confusión y es frecuente que cuando le llamen la atención sus padres, les falte al respeto.

Los adolescentes no toleran que sus padres los contradigan o regañen frente a sus amigos.

La autoridad es un factor que representa mucho peligro en la adolescencia; los padres deben saber manejarla adecuadamente, sin caer en abusos como el autoritarismo.

La autoridad juega un papel muy importante en las relaciones padres-hijos, cuando los padres dejan que los hijos actúen libremente, sin ejercer ninguna autoridad, ocurre que se pierde el respeto y se anulan las posibilidades de comunicación y orientación. Los mismos hijos, a la larga, se sentirán poco apreciados y desplazados.

El amor es el sentimiento que fundamenta toda relación humana, especialmente entre padres e hijos. El amor desinteresado genera comprensión de ambas partes.

Los padres deben brindar la ayuda necesaria a sus hijos adolescentes y darles la oportunidad de que ensayen, se equivoquen y aprendan de sus experiencias, pero siempre al pendiente de ellos, brindándoles cuidados y dándoles consejos.

Los padres tienen la obligación de educar a sus hijos con un sentimiento humano y una formación integral, así los conducirán a evitar muchos sufrimientos y decepciones en la vida. La educación integral debe contemplar una educación para la fe. El joven, al desarrollar la fe, cultivará sentimientos que lo lleven a realizar buenas acciones en su familia, en su profesión y en su camino.

Los hijos a su vez, tienen la obligación y deber de contribuir al enriquecimiento de la familia, a la felicidad y armonía del hogar, porque los problemas familiares les conciernen a todos y deben ayudar a sus padres a continuar con la labor que se han forjado de formar una familia unida y feliz desde que se unieron.

El respeto es una cualidad que debe surgir de los padres para que los hijos puedan aprender del ejemplo.

II.2.2 Relación del adolescente con sus hermanos.

La relación del adolescente con sus hermanos depende de la educación y del esfuerzo de cada familia. En la mayoría de los casos se da un patrón general.

Los padres deben tratar a todos sus hijos por igual en cuanto a la afectividad, para que no surjan rivalidades entre los hermanos. Cada hijo es diferente y tiene sus propias necesidades, requiriendo de sus padres el trato y las orientaciones específicas.

Es común que los hermanos tengan conflictos, diferencias y pleitos, en todas las edades, pero en la adolescencia se acrecientan esas diferencias y surgen choques bruscos en los caracteres.

Cuando los adolescentes tienen hermanos menores, aunque la diferencia sea mínima, suelen considerarlos como "niños chiquitos" sin dejar que intervengan en sus asuntos. En el caso de hermanos mayores, llegan a considerarlos como modelos cuando los admiran o se sienten identificados con ellos, pero hay ocasiones en que se les considera una segunda autoridad, lo que produce molestias en los menores adolescentes, por no admitir ningún derecho sobre ellos.

Es deber de los padres el fomentar la unión entre los hermanos y la ayuda mutua en todo momento. Los hermanos mayores deben tener paciencia al adolescente, recordando que ellos pasaron por esa etapa y buscando orientarlos y ayudarlos.

Un hermano, mayor o menor, es una compañía para el adolescente, pudiendo ser más que eso convirtiéndose en un amigo fiel, con el que pueda compartir sentimientos, emociones y pertenencias. El hermano debe considerar a sus demás hermanos como parte de él mismo, han recibido la misma educación, han compartido experiencias familiares, han convivido en momentos agradables y difíciles. Resulta conveniente considerar la idea de fomentar y rescatar todas las experiencias enriquecedoras que pueden proporcionarnos los hermanos.

La adolescencia, por lo tanto, representa un momento significativo tanto en la vida de quien la experimenta, como en la vida de quienes lo rodean y conviven con el adolescente.

CAPITULO III

PARALISIS CEREBRAL

III. ¿Qué significa Parálisis Cerebral?

El significado de la Parálisis Cerebral se ha malinterpretado y no ha sido entendido a lo largo del tiempo.

'Con el avance de los métodos de diagnóstico, se ha encontrado que existen grandes procesos psicopatológicos capaces de alterar el funcionamiento motor. Por ello, en 1937, el Dr. Winthrop Phelps acuñó el término de parálisis cerebral infantil. Sin embargo, este término deja mucho que desear, lo mismo que muchos otros términos que usamos en medicina".⁵⁰

La confusión se debe en gran parte al término de parálisis cerebral, que para muchas personas no es claro y da lugar a interpretaciones erróneas como el pensar que implica la paralización total del cerebro, órgano que envía las órdenes para ejecutar todos los movimientos, siendo que la parálisis cerebral es una lesión en el cerebro, que trae como consecuencia dificultades motrices principalmente, y de lenguaje en los casos en que los músculos que producen el habla han sido afectados, manifestándose una incapacidad en la habilidad normal para moverse, mantener la postura correcta y el equilibrio, sin embargo, la inteligencia puede ser normal o subnormal.

⁵⁰ AGUIRRE VALDERRAMA, C., *et.al.*, "Parálisis Cerebral Infantil", REVISTA PSICOLÓGICA, p. 2-5.

La mayoría de las personas consideran que ser parálítico cerebral implica estar completamente impedido para realizar cualquier actividad, se han olvidado que antes que nada es un ser humano que está vivo, piensa y siente, por ello puede responder a los estímulos que se le presentan.

La persona con parálisis cerebral debe ser valorada, antes que nada, como persona y se le deben reconocer sus aptitudes, siempre estimulándolo y jamás disminuyéndolo.

"La sociedad reconoce como miembros valiosos a aquellos que auxilian a sus semejantes; constituyen los pilares de la comunidad, ocupan los puestos más altos, mientras que los individuos dependientes y desvalidos son vistos como una "carga" y quedan relegados a los estratos más bajos".⁵¹

Para lograr grandes avances en la educación de un P.C., es necesario que conjuntamente se eduque a la sociedad que le rodea. Así, se aclararían las dudas, se evitarían los errores y se contribuiría a mejorar el desarrollo de las personas limitadas.

Cada persona es diferente, por lo tanto, se debe considerar a cada parálítico cerebral como único, con un trastorno similar a muchos otros casos, pero con manifestaciones diferentes y en situaciones distintas. El grado de inteligencia, la capacidad o incapacidad para el lenguaje y la presencia de trastornos secundarios, permiten que el desarrollo de cada uno sea distinto. Por eso, no es válido generalizar en todos los casos de P.C.

La educación, las costumbres, las ideas, las relaciones familiares, el número de hijos, etc., son factores que hacen que cada familia tenga un sello característico que las defina y las diferencie de otras. Toda familia está obligada a buscar y favorecer el mejoramiento de cada miembro.

⁵¹ FINNIE, N., Atención en el hogar del niño con parálisis cerebral, p. 30.

Los padres tienen la responsabilidad de fomentar el crecimiento físico y espiritual de sus hijos, especialmente de los que tienen alguna incapacidad física y poseer una inteligencia que les permite entender su problema y percibir las reacciones de la sociedad.

En el presente capítulo se definirá a la parálisis cerebral, las causas que la originan, la clasificación, y se destacará la importancia de que padres y hermanos contribuyan en el manejo y tratamiento del parálisis cerebral para la mejora en su desarrollo como persona.

III.1 Concepto de Parálisis Cerebral.

"Es una lesión cerebral que ocurre en un cerebro inmaduro y en desarrollo. Esta lesión es irreversible, no progresiva, que ocurre antes, durante, o poco tiempo después del parto. Trae como consecuencias anomalías de la postura, del movimiento y puede acompañarse de defectos perceptuales, visuales, auditivos y de lenguaje, así como de debilidad mental y convulsiones".⁵²

En la definición anterior nos damos cuenta que se menciona una lesión a nivel cerebral irreversible, pero no progresiva, que en ningún momento se refiere a una incapacidad total, sino a daños en algunas funciones específicas, lo que supone que con la adecuada atención y rehabilitación logrará un mejor desempeño

La presencia de los trastornos sensoriales, mentales de lenguaje, se deben al grado de daño que ha sufrido el cerebro, por lo tanto, no se presentan en todos los casos de parálisis cerebral.

⁵² CAMPEÑO CUENCA, M., Participación de la familia en el manejo y cuidado del niño con parálisis cerebral., p. 2.

Otra definición nos señala que: "La parálisis cerebral infantil (P.C.I.) es un trastorno permanente del tono muscular y de la motilidad voluntaria relacionada con una lesión no progresiva de las estructuras encefálicas que gobiernan dichas funciones, habiendo ocurrido el citado daño cuando el sistema nervioso se encontraba en proceso de configuración y maduración (periodo gestacional y dos primeros años de vida extrauterina)".⁵³

Las dos definiciones anteriores hacen referencia a la permanencia e irreversibilidad del trastorno de P.C.

Los mecanismos de movimiento, postura y equilibrio se encuentran incoordinados y desorganizados, provocando que los músculos y articulaciones sean débiles y no respondan a las órdenes del sistema nervioso central, el cual controla los movimientos voluntarios del ser humano.

La tercera definición menciona que: "Parálisis cerebral infantil es una encefalopatía no progresiva que puede tener su principio antes del parto, durante éste, o en edad temprana, y que tiene el más pequeño deterioro motor de origen cerebral como su mayor componente. Los factores socioeconómicos y culturales influyen definitivamente en su frecuencia".⁵⁴

Esta definición hace referencia a los factores sociales, económicos y culturales como determinantes de la presencia de la P.C., lo cual está muy relacionado con su etiología.

La falta de atención médica por ignorancia o incapacidad económica de los padres, los prejuicios, la negligencia de médicos y enfermeros, y los

⁵³ CEFAES., En torno a la P.C.I., p. 7.

⁵⁴ AGUIRRI VALDERRAMA, C., et.al., op.cit., p. 2.

descuidos nutricionales, tanto de la madre como del hijo, pueden ocasionar desnutrición, traumatismos e intoxicaciones causantes de parálisis cerebral.

Con la adecuada atención médica, la óptima educación y la suficiente cultura, se acrecienta el nivel de vida y disminuyen los riesgos de que se presente el problema.

Según las tres definiciones anteriores, podemos decir que *la parálisis cerebral es una lesión encefálica a nivel cerebral, permanente y no progresiva; que puede ocurrir antes, durante o después del parto; que produce trastornos motores, del tono muscular, de la postura y del equilibrio principalmente y en algunos casos se presentan convulsiones, problemas en la visión, la audición y el lenguaje. y la inteligencia puede ser normal o subnormal.*

Por consiguiente, es un error pensar que toda persona con parálisis cerebral se encuentra afectada en sus facultades mentales.

"(...) Se podría considerar que las parálisis cerebrales son parte de una serie de disfunciones que, por un extremo, se fusionan con el campo de la subnormalidad mental y, por el otro, con la 'disfunción encefálica mínima', en la que se incluyen los niños torpes que son inteligentes pero presentan problemas específicos de aprendizaje".⁵⁵

La educación de las personas con parálisis cerebral que pertenecen al segundo extremo, es decir, los sujetos con inteligencia normal, son el objeto de estudio del presente trabajo de tesis.

⁵⁵ LEVITT, S., Tratamiento de la parálisis cerebral y del retraso motor., p. 15.

III.1.1 Clasificación y sintomatología de la Parálisis Cerebral.

Existe en la actualidad una gran cantidad de clasificaciones de la parálisis cerebral. Las más comunes son:

- Clasificación Fisiológica, en cuanto a las características del tono muscular.
- Clasificación Topográfica, según las partes del cuerpo afectadas.

Se han creado otras clasificaciones, la basada en el grado de discapacidad funcional, según el requerimiento terapéutico y una clasificación suplementaria relacionada con problemas asociados a la parálisis cerebral.

Dentro de la clasificación fisiológica, la mayoría de los autores coinciden en cuatro formas básicas: espástica, atetósica, atáxica y mixta.

El psicólogo J. Ignacio Valdez Fuentes, presenta una clasificación más amplia:

Clasificación Fisiológica.

a) P.C. Espástica: lesión en la vía piramidal o córtico-espinal.

- Sintomatología motriz: hiperreflexia*, hiperactividad de los reflejos tendinosos profundos**, hipertonia***, clonus****, extensión exagerada*****, contractura de músculos antigravitatorios y aductores***** y opistótonos*****.

* exageración de la amplitud, rapidez e intensidad de un reflejo. Puede ser profunda o superficial.

** exaltación de los reflejos que parten de estímulos de áreas tendinosas profundas.

*** aumento del tono muscular.

**** contracciones exageradas y repetidas de los músculos.

***** estiramiento exagerado.

***** aumento de tensión de los músculos antigravitatorios y aductores.

***** estado de rigidez corporal caracterizado por una curvatura de la columna y de la cabeza hacia atrás, formando arco con los pies y el occipucio producido por gran tensión de los músculos cervicales y paravertebrales.

- Alteraciones posturales: cuerpo estirado; posición de tijera en las piernas; brazos pegados al cuerpo y codos flexionados; antebrazos pronados (rotados); muñecas y dedos flexionados; dificultad para enderezar la cabeza y sentarse; marcha en tijera extremadamente difícil; debilidad de los músculos extensores y abductores; uso de más articulaciones de las necesarias para realizar un movimiento complejo; en posiciones anormales, movimientos anormales; mímica rígida, inadecuada y lenta; trastornos en la respiración, succión y deglución; lenguaje oral con dificultad, gran esfuerzo, explosividad y falta de claridad; dificultad para alcanzar un objeto; debido a la espasticidad hay pérdida de la elasticidad muscular y freno del movimiento.
- Rasgos de la personalidad: Crecimiento físico anormal. Nivel intelectual generalmente normal o superior. Tendencia a deficiencias en la formación de conceptos y trastornos perceptuales, principalmente en las relaciones tiempo-espaciales. Buena fluidez auditiva y verbal. Personalidad introvertida, es temeroso, se sobresalta fácilmente por cualquier estímulo ambiental (ruido inesperado). Preferencia por ambientes tranquilos. En ocasiones demuestra temor por las manifestaciones de afecto y las situaciones o personas extrañas. Lento en manifestar enojo y rápido en recuperarse. Necesidad de advertírsele nuevas situaciones.
 - b) P.C. Atetósica: lesión de la vía extrapiramidal o sistema subcortical.
- Sintomatología motriz: presenta reflejos normales (normorreflexia); fluctuaciones en el tono muscular; hipertonía o hipotonía; espasmos repentinos de flexión o extensión; movimientos involuntarios incontrolables lentos o rápidos (contorsión, sacudida, temblor, manotazos o rotaciones) que se presentan en cualquier parte del cuerpo; los movimientos normales pueden ser interrumpidos parcial o totalmente por los movimientos involuntarios, especialmente en los estados de ánimo de gran alegría y

agrado; tensión muscular que aumenta al tratar de controlar los movimientos involuntarios; la postura es inconstante, breve, cambiante e impredecible pero con tendencia a repetir patrones posturales, en posición supina* tiende a estirarse, en posición prona** tiende a doblarse, abertura e hiperextensión de los dedos, antebrazo mantenido en pronación***, brazo hacia atrás, pie en aducción**** y dedos hacia arriba, cabeza con frecuencia hacia atrás, boca abierta y lengua protruida*****; formación de gestos y expresiones faciales no correspondientes a su estado de ánimo o con falsa apariencia de deficiencia mental. En ocasiones pérdida de la percepción acústica y parálisis de los movimientos de la mirada, dificultad para mirar hacia arriba o cerrar los ojos voluntariamente.

- Los factores que disminuyen los movimientos involuntarios son: la fatiga, la somnolencia, la fiebre, la posición decúbito ventral (boca arriba) o la atención muy concentrada en un objeto.
- Rasgos de la personalidad: Generalmente el nivel de inteligencia es normal o alto, rara vez es bajo, aunque puede presentarse deficiencia mental. La atetosis congénita es compatible con alto grado de inteligencia. Es más deficiencia en el lenguaje por disartrías (dificultad para articular el lenguaje oral, tiene buena comprensión y formación de conceptos. No sufre temor excesivo, fácil provocación de enojo pero de corta duración. Anhela manifestaciones de atención y afecto; disfruta la compañía de personas y de participar en conversaciones. Es incomprensible de sus limitaciones y busca lograr el éxito.

* boca arriba.

** boca abajo.

*** palma hacia abajo y dorso arriba.

**** hacia adentro.

***** hacia adelante.

c) P.C. Atáxica: lesión en el cerebelo.

- Sintomatología motriz: hiperreflexia*; hipotonía; trastornos del equilibrio y la coordinación; no controla la dirección de sus movimientos, ni calcula el tamaño; incoordinación de los miembros superiores, hipoactividad de los miembros inferiores; marcha insegura y tambaleante; movimiento voluntario incoordinado; dirección descontrolada y dismetría**; movimientos voluntarios amplios, arrítmicos e irregulares; mala fijación de la cabeza, tronco, hombros y cintura pélvica; escasos movimientos manuales finos; pérdida del sentido de posición o postura; trastornos de la respiración, succión y deglución.
- Rasgos de la personalidad: por lo general, la inteligencia es de un nivel normal o poco bajo. Pueden presentarse problemas visuales, auditivos y de percepción. Puede presentar nistagmo***. El lenguaje oral es arrastrado, monótono y lento, con tendencia a separar por sílabas. personalidad similar al atetóide, poco temeroso, de fácil enojo ante su discapacidad de dirigir un movimiento e intolerable a realizar esfuerzos repetidos cediendo con rapidez. Es extrovertido, tranquilo, firme y demostrativo de sus afectos. Desea recibir afecto, goza de las relaciones interpersonales, es amigable con personas sin ninguna discapacidad y también con discapacitados. Requiere aprobación y afecto para trabajarse con él.

d) P.C. Rígida: lesión de estructuras extrapiramidales.

- Sintomatología motriz: Hiporreflexia, reflejos de tendones profundos normales; hipertonia de los músculos flexores y extensores; rigidez, aumento de la resistencia al movimiento pasivo de ambos grupos musculares, movimientos disminuidos; ausencia de clonus (contracción

* exageración de la amplitud, rapidez e intensidad de un reflejo.

** incapacidad para tomar un objeto, por estirarse demasiado o no alcanzarlo..

*** movimientos rápidos e involuntarios del globo ocular ocasionados por una afección del cerebro.

exagerada de los músculos), reflejo de estiramiento y movimientos involuntarios.

- Rasgos de la Personalidad: Su nivel intelectual es normal o bajo; su personalidad es introvertida, similar a la del niño espástico, presenta temor, no tan drástico como el espástico.

e) P.C. Temblorosa: puede ser de reposo o intencional.

- Sintomatología motriz: temblor rítmico, su velocidad y cantidad es constante y predecible; capacidad de dirigir el movimiento voluntario con mayor éxito que espásticos o atetoides. Ausencia de posturas anormales.
- Rasgos de la personalidad: la personalidad de los niños con temblor intencional tiende a parecerse a la del espástico, mientras que la personalidad de los niños con temblor de reposo es similar a la del atetoides.

f) P.C. Atónica o Hipotónica: lesión del cerebelo y del núcleo vestibular. (Caso raro).

- Sintomatología motriz: presenta hipotonía atónica*, que afecta al tono postural. Es debida a la lesión de la motoneurona superior, la potencia muscular voluntaria es deficiente, pero no ausente; las vías espinales usadas para los movimientos están intactas; los músculos se excitan por estimulación refleja y la respuesta es de carácter espástico. Los atónicos generalmente se vuelven espásticos.
- Rasgos de la personalidad: la inteligencia puede ir de lo normal a lo subnormal; presenta problemas auditivos, visuales y perceptuales; lenguaje lento y monótono; personalidad muy similar al atáxico.

* falta de fuerza de un músculo o de un órgano contractil.

g) P.C. Mixta: mezcla de distintos tipos de parálisis cerebral.

- Es frecuente que los tipos de P.C. no se presenten con sus características en forma pura, existen combinaciones como: espasticidad con atetosis, ataxia con atetosis, etc. La sintomatología será de acuerdo al tipo de combinación que se presente.

h) P.C. Inclasificable: No entra en ninguna clasificación, por no estar completamente determinada.

Clasificación Topográfica.

Los sufijos "paresia" y "plejía" se utilizan para indicar el grado de parálisis.

Paresia: relajación, debilidad; implica parálisis parcial.

Plejía: pérdida del movimiento; implica parálisis total.

- Monoplejía o monoparesia: afecta un solo miembro.
- Paraplejía o paplesia: afecta las dos piernas.
- Hemiplejía o hemiparesia: afecta un lado del cuerpo, (unilateral), la mitad derecha o la mitad izquierda.
- Triplejía o tri paresia: afecta tres extremidades.
- Cuadruplejía (tetraplejía) o cuadriparesia (tetraparesia): afecta las cuatro extremidades pero los brazos están más afectados que las piernas.⁵⁶

Para determinar el tratamiento más adecuado, el terapeuta físico deberá considerar el tipo de P.C. que presenta su paciente, haciendo una evaluación detallada y completa que abarque las funciones motoras, las capacidades intelectuales, los defectos sensoriales (si es que existen) y los aspectos

⁵⁶ cfr. VALDEZ FUENTES, J.I., Enfoque integral de la parálisis cerebral para su diagnóstico y tratamiento., p. 51, 90-91.

emocionales y conductuales de la personalidad, considerando las diferencias individuales para no caer en generalizaciones.

Las características del P.C. varían según cada caso, puesto que dependen del lugar y grado de la lesión cerebral, el tipo de parálisis, el grado de inteligencia, la situación familiar, las actitudes de los padres, el medio ambiente, los factores económicos, la cultura y el grado de discapacidad que presenta.

Existen rasgos comunes en todos los tipos de parálisis cerebral:

1. El retraso de los mecanismos de equilibrio, postura y reflejo, que perjudica la capacidad motriz y altera el desarrollo completo del paralítico cerebral.
2. La presencia de movimientos involuntarios, en la mayoría de los casos. Al realizar un movimiento voluntario, tratan de mantener el equilibrio, cuando éste es inadecuado o no se logra, es muy difícil realizar el movimiento.
3. Debilidad de músculos de cabeza, tronco, hombros y cintura pélvica, debido al retraso de mecanismos de fijación postural de la cabeza y el tronco.
4. Se observan reflejos anormales y persistencia de reflejos infantiles.
5. Problemas visuales como: estrabismo*, nistagmus** y debilidad visual
6. Problemas auditivos: hiperacucias***, hipoacucias**** y sordera.
7. Trastornos sensoriales como hipersensibilidad táctil.
8. Problemas en la dentadura.
9. Alteraciones del lenguaje, incapacidad para comunicarse.
10. Trastornos emocionales, sobre todo cuando la inteligencia es normal, y están conscientes de su limitación.
11. Alteraciones y problemas de inteligencia y percepción.

* bizqueo.

** movimientos rápidos e involuntarios del globo ocular.

*** aumento de la agudeza auditiva.

**** disminución de la sensibilidad auditiva.

A continuación se muestra la clasificación realizada según el grado de discapacidad funcional y su requerimiento terapéutico:

a) P.C. muy leve: prácticamente sin limitación en la actividad. No requieren tratamiento.

b) P.C. leve: con ligera o moderada limitación en la actividad. Requieren de un mínimo de terapia y ayuda.

c) P.C. moderada: con limitación en la actividad que va desde ser moderada, hasta ser alta. Necesita ayuda, aparatos y los servicios del tratamiento terapéutico.

d) P.C. severa: con discapacidad para desarrollar cualquier actividad física útil. Requieren una institucionalización por largo tiempo para su rehabilitación.

III.1.2 Parálisis Cerebral con Coeficiente Intelectual Normal.

La inteligencia y la voluntad son las facultades específicamente humanas que poseemos todas las personas.

Estas facultades nos distinguen como seres humanos y nos diferencian del reino animal, vegetal y mineral.

Etimológicamente el término inteligencia, del latín "*intelligentia*", significa facultad de pensar, conocer y comprender.

Filosóficamente, la inteligencia se entiende como: facultad cognoscitiva, función intelectual simple, nota esencial del hombre, principio espiritual y ente inmaterial. Se emplean sinónimos como: intelecto, entendimiento, pensamiento, juicio, razón o conocimiento.

Debido al daño encefálico en la parálisis cerebral, es frecuente encontrar defectos en la percepción y subnormalidad mental.

Los defectos perceptuales o agnosias consisten en dificultades para reconocer objetos o símbolos, es decir, la persona no puede realizar determinados movimientos porque los modelos o engramas* han desaparecido o no se desarrollaron.⁵⁷ Pero no todos los casos de P.C. presentan esta deficiencia.

Las personas con parálisis cerebral e inteligencia normal, poseen una gran ventaja respecto de los otros, piensan, comprenden y entienden. Están capacitados para interpretar situaciones, formar conceptos y emitir juicios. Su vida es más completa y está abierta a mayores posibilidades. Tienen la capacidad de desarrollar sus facultades espirituales, de crear y de poseer las cosas con su intelecto. Forman parte de la realidad pensante y lo pueden manifestar.

Este aspecto maravilloso puede tomar un matiz oscuro, ya que a diferencia de los deficientes mentales que habitan en su propio mundo y, hasta cierto punto son felices, los incapacitados físicos inteligentes pueden percibir y estar conscientes de su discapacidad motriz y compararse con los demás, lo cual les afecta en su vida y llega a intervenir en su adaptación social, especialmente cuando son objeto de burlas, rechazos y actitudes negativas de la sociedad.

Estas reacciones negativas en contra de los defectos físicos, constituyen un determinante muy fuerte de la manera en que la persona discapacitada se percibe a sí misma.

⁵⁷ cfr. LEVITT, S., op.cit., p. 16.

* huella que la sensación y la percepción conscientes dejan en el sistema nervioso.

Nuestra sociedad actualmente padece una crisis de valores impresionante, en donde los valores más poderosos son el dinero, el poder, el aspecto físico y el materialismo. Estas aberraciones cada vez más difundidas, afectan a los discapacitados físicos, especialmente en la etapa de la adolescencia, por percibirse la realidad con un toque de dramatismo.

La concepción de persona humana es integral y le da a todo ser humano una condición de igualdad en dignidad rechazando todo tipo de reduccionismos a pesar de las limitaciones físicas que existan.

Desde los primeros años de vida del hijo, es importante que los padres aprovechen esa inteligencia que posee el pequeño para sembrar y cosechar frutos, educándolo en los valores, logrando un ambiente de seguridad, aceptación, amor y comprensión, buscando la formación de un criterio propio que lo haga defenderse de las ideologías y protegerse de las manipulaciones. De este modo crecerá consciente de sus limitaciones, pero con la convicción de ser una persona igual a las demás en valor y dignidad, con todo un potencial de superación, capaz de adaptarse a la sociedad y serle útil.

Los educadores y maestros del discapacitado físico deben continuar en la misma línea de educación, considerándolo integralmente. El terapeuta físico debe reconocer que la deficiencia motora está muy relacionada con las demás funciones y que existen las limitaciones sociales, sin embargo, su trato directo es con un ser humano dotado de inteligencia, que es capaz de superar sus problemas con la ayuda de la rehabilitación y de la educación en equipo de padres, familiares, educadores y rehabilitadores.

En cuanto a la medición de la inteligencia, se afirma que existe una dificultad para encontrar un test eficaz que logre determinar el grado de inteligencia de la persona, siendo que a la parálisis cerebral se le asocian

factores como lenguaje, deficiencias sensoriales y perceptuales, que dificultan su medición.

Se han creado evaluaciones psicométricas especiales, muy aprovechables para la medición del coeficiente intelectual o C.I.*, que no requieren controles motores o contestaciones verbales.

Dentro de los tests nuevos y adaptados para obtener datos del parálitico cerebral adolescente, se ha considerado que tres de ellos pueden resultar útiles por el procedimiento que utilizan, factores que evalúan y respuestas que se esperan. Estas pruebas son las siguientes:

1. "Leiter International Performance Scale" o Escala de Ejecución Internacional de Leiter.
2. "Peabody Picture Vocabulary Test" (PPVT) o Test gráfico de vocabulario Peabody.
3. "Test of Motor Proficiency Oseretsky" o Test de habilidad motora de Oseretsky.

TEST GRAFICO DE VOCABULARIO PEABODY.

- Tipo de test: de ejecución sin lenguaje.
- Area a evaluar: inteligencia (C.I.)
- Características de los sujetos a evaluar: niños y adolescentes normales, retrasados mentales, con trastornos emocionales e impedidos físicamente.
- Rango de edad: de 1.5 a 18 años.

* Coeficiente Intelectual. Se obtiene dividiendo la edad mental entre la edad cronológica por cien.

$$\text{C.I.} = \frac{\text{EM}}{\text{EC}} \times 100$$

Consta de 150 hojas o tarjetas, cada una contiene cuatro dibujos; el examinador proporciona verbalmente la "palabra-estímulo", el sujeto responde indicando, designando o señalando de cualquier modo el dibujo correspondiente a la palabra-estímulo. Existen dos formas paralelas que utilizan el mismo conjunto de tarjetas pero diferentes palabras-estímulo.

TEST DE HABILIDAD MOTORA DE OSERETSKY.

- Tipo de test: de ejecución sin lenguaje.
- Area a evaluar: habilidades motoras.
- Características de los sujetos a evaluar: retrasados en funciones motoras, niños y adolescentes con trastornos motores.
- Rango de edad: de 4 a 16 años.

Consta de 85 elementos que cubren todos los tipos principales de conducta motora: desde reacciones posturales, movimientos generales del cuerpo, hasta la más fina coordinación y control de los músculos faciales.

Utiliza materiales sencillos y fáciles de obtener: cerillos, carretes de madera, hilo, papel, cuerda, cajas, pelotas de goma y similares. Las instrucciones se dan verbalmente o por demostración.

ESCALA DE EJECUCION INTERNACIONAL DE LEITER.

- Tipo de test: de ejecución sin lenguaje.
- Area a evaluar: inteligencia (C.I.).
- Características de los sujetos a evaluar: niños y adolescentes.
- Rango de edad: de 2 a 18 años.
- Materiales: marco de respuesta y piezas ajustables a él.

- Tareas: emparejamiento de colores idénticos, matices grises, formas o dibujos; copia de un dibujo; completación de un dibujo; estimación numérica; analogías; completación de series; reconocimiento de diferencias de edad; relaciones espaciales; reconocimiento de huellas y pisadas; semejanzas; memoria para una serie de clasificación de animales según sus medios de vida y lugar donde viven. las instrucciones se dan verbalmente o por mímica.⁵⁸

Dentro del área educativa, el personal docente, como pedagogos, psicólogos y maestros, son los encargados de evaluar los problemas y trastornos del aprendizaje, para dar un diagnóstico con base en distintas herramientas como los tests de inteligencia, los ejercicios, la observación y el conocimiento de la persona, realizando un pronóstico que establezca objetivos y metas reales con un nivel de dificultad adecuado, evitando falsas esperanzas y tareas inalcanzables para los discapacitados.

Es recomendable que las evaluaciones y valoraciones se realicen periódicamente para ir observando los avances o retrocesos que se vayan presentando y ajustar los objetivos y metas.

"La valoración del niño con P.C.I. se basa en parámetros físicos: desnutrición, retraso motor, convulsiones; psicológicos: coeficiente intelectual, repercusiones emocionales; fisioterapéuticos: reducción de las actividades de la vida diaria; alteraciones del lenguaje, de la audición y visuales".⁵⁹

El trabajo de los especialistas: rehabilitadores, pedagogos, educadores, psicólogos, etc., que se dedican al mejoramiento de los discapacitados, es el

⁵⁸ *ctr.*, VALDEZ FUENTES, J.I., *op.cit.*, p. 103-106.

⁵⁹ AGUIRRE: VALDERRAMA, C., *et.al.*, *op.cit.*, p. 5.

fundamento que hace evidente el error en que caen muchas personas al considerar que no se debe invertir ni dinero, ni tiempo, ni esfuerzo en la educación de los limitados porque no sirven para producir. Esta forma de pensar es una señal de una sociedad egoísta, deshumanizada e incapaz de contribuir en la solución de una problemática de seres humanos.

Cuando una sociedad se preocupa más por tecnicismos, publicidad, productividad, ventas, bienes materiales, poder, estatus social y valores falsos que no satisfacen necesidades reales, tal vez se avance en cuestiones materiales y económicas, pero se da un terrible retroceso del ser, que cada vez está perdiendo, más, lo humano.

Una persona limitada física o mentalmente, puede participar en la sociedad, y aún más, con un poquito de ingenio y creatividad, pertenecer al "fabuloso mundo de la productividad", si descubre cuál es su punto fuerte y lo explota.

III.2 Etiología de la Parálisis Cerebral.

"Las causas de la Parálisis cerebral Infantil (P.C.I.) son todas aquellas agresiones que, incidiendo sobre un encéfalo en macuración (desde la gestación hasta los primeros años de vida extrauterina), provocan una lesión irreversible, aunque no progresiva, de las estructuras neuronales que gobiernan el tono muscular y la motilidad".⁶⁰

La etiología de la parálisis cerebral se divide en tres periodos:

⁶⁰ CEFAES., op.cit., p. 10.

Prenatal: antes del parto.

Natal o perinatal: durante el parto.

Postnatal: Después del parto.

III.2.1 Causas prenatales.

En el periodo prenatal las causas de P.C. son:

1. Factores hereditarios: atetosis familiar o atetosis hereditaria, temblores congénitos, paraplejía espástica familiar, displejías atónicas, rigidez familiar.
2. Factores adquiridos durante la gestación en el útero:
 - a) Radiaciones durante el primer trimestre.
 - b) Padecimientos infecciosos de la madre entre el segundo y cuarto mes.
 "Infecciones prenatales": rubeola, toxoplasmosis, paroditis, sarampión, varicela, herpes zoster, influenza y sífilis.
 - c) Anoxia Prenatal:
 - 1) Anoxia de la madre.
 - 2) Anomalías del cordón umbilical.
 - 3) Hipotensión severa materna.
 - 4) Anemia materna grave.
 - 5) Aspiración de monóxido de carbono por la madre.
 - 6) Infartos placentarios.
 - 7) Patología y anormalidades de la placenta: placenta previa, desarrollo placentario deficiente, sangrado.
3. Hemorragia durante el embarazo (primeras 20 semanas).
4. Hemorragia cerebral fetal en el producto, generalmente producida por:
 - a) Toxemia gravídica del embarazo.
 - b) Traumatismo (trauma directo).
 - c) Diátesis hemorrágica materna. (Diátesis: tendencia constitucional o hereditaria a adquirir determinada enfermedad o trastorno).

- d) Anoxia prolongada.
- e) Discrasia sanguínea de la madre (discrasia: contaminación de los humores normales por extrema desnutrición).
- 5. Factor Rh, causa de kernicterus. Enfermedad hemolítica del recién nacido. Hiperbilirrubinemia. Incompatibilidad sanguínea.
- 6. Trastornos del metabolismo durante el embarazo, especialmente diabetes mellitus materna.
- 7. Exposición excesiva a los rayos X y exposición a las radiaciones durante la gestación.
- 8. Prematurez.
- 9. Predisposición al aborto.
- 10. Toxemia materna (preeclampsia).
- 11. Desnutrición materna.

III.2.2. Causas Natales o Perinatales.

Este periodo comprende desde el comienzo del parto hasta la viabilidad del feto, las causas de P.C., son:

- A. Causas Mecánicas (accidentes gineco-obstétricos):
 - 1. Parto prolongado, doce horas primípara, ocho horas múltipara.
 - 2. Factores mecánicos dependiendo sobre todo del tipo de parto:
 - a) compresión de cabeza.
 - b) compresión de tórax.
 - c) aplicación inadecuada del fórceps.
 - d) fractura por fórceps.
 - e) cesárea de urgencia.
 - f) inducción con ocitócicos*.

* sustancia química que provoca contracciones para que el parto sea más rápido.

- g) maniobra de extracción.
- h) expulsión demasiado rápida.
- i) todos los partos laboriosos o difíciles (distocias) capaces de producir sufrimiento fetal.

B. Anoxia neonatorum o anoxia perinatal:

1. Durante el curso del parto.
2. Anestesia de la madre.
3. Parto prolongado por canal inadecuado (estrecho).
4. Inercia uterina.
5. Excesiva presión por fórceps.
6. Obstrucción mecánica respiratoria:
 - a) coloración azulada de la piel (cianosis) por falta de oxígeno en la sangre.
 - b) colapso parcial o total de un pulmón (atelectasia) o neumonía congénita y membrana hialina.
7. Mal uso de analgésicos y anestésicos.

Narcotismo: medicamentos tranquilizantes, sedantes, anestésicos y analgésicos administrados a la madre durante el parto.

 - a) sobredosis.
 - b) idiosincrasia.
8. Placenta previa o desprendimiento de la placenta.
9. Anoxia o hipotensión pronunciadas de la madre, por ejemplo: raquianestesia.
10. Partos en representación de nalgas con retención de la cabeza.

III.2.3 Causas Postnatales.

En el periodo postnatal las causas de P.C., son:

1. Traumatismos craneales:
 - a) contusiones cerebrales: lesiones superficiales que con frecuencia dan lugar a un hematoma.
 - b) fractura del cráneo.
 - c) hematoma subdural: coágulo de sangre dentro de los tejidos que se forman como resultado de un accidente o cirugía.
 - d) fracturas por accidentes automovilísticos, deportes, etc.

2. Infecciones: enfermedades infecciosas durante los primeros meses o años:
 - a) encefalitis.
 - b) meningitis.
 - c) tosferina.
 - d) sarampión.
 - e) escarlatina.
 - f) neumonías.
 - g) agudas (sífilis, granulomas, abscesos cerebrales).

3. Intoxicaciones (factores tóxicos):
 - a) plomo.
 - b) arsénico.
 - c) kerrictero de diversas causas.

4. Accidentes vasculares más frecuentes en el adulto:
 - a) hemorragias.
 - b) embolia: obstrucción de una arteria o vena por una partícula (émbolo) arrastrada por la corriente sanguínea. Esta partícula puede ser de grasa, un coágulo de sangre (trombo), tejido infectado, cúmulo de células cancerosas o una burbuja de aire.
 - c) formación de un coágulo (trombo) en una arteria o vena (trombosis). Cuando el trombo se desprende de su lugar de formación original, recibe el nombre de émbolo.

5. Anoxias:
 - a) anoxia cerebral: intoxicación por monóxido de carbono.
 - b) estrangulación.
 - c) anoxia por gran altitud y por baja presión.
 - d) hipoglucemia.
6. Neoplasias cerebrales o tumores cerebrales, congénitos o adquiridos.
7. Secuelas debidas a incompatibilidad del factor Rh.
8. Anomalías de desarrollo tardío.⁶¹

III.2.4 Prevención de la Parálisis Cerebral.

La prevención de la parálisis cerebral obedece a la causa que la originó.

"Si la parálisis cerebral es un daño irreversible en los centros motores del cerebro --las células del cerebro jamás se regeneran--, Carmelina Ortiz Monasterio", insiste en la prevención durante el embarazo, la misma que en los Estados Unidos ha logrado reducir en un 40% el número de recién nacidos con parálisis cerebral, al hacer un análisis prenatal del líquido amniótico. (...) En México, como en Estados Unidos, se podría lograr eliminar la parálisis cerebral de nacimiento al divulgar masivamente los cuidados que debe tener la madre durante el embarazo, quedando sólo el riesgo

⁶¹ ofr., VALDEZ FUENTES, J.I., op.cit., p. 28-31.

* madre de una hija con P.C., directora y fundadora de APAC.

a que todos estamos expuestos, de ser inválidos con parálisis cerebral por accidente".⁶²

Es factible, en la medida en que se pueden evitar los factores infecciosos, los traumatismos, las intoxicaciones de la madre, las radiaciones y los aspectos mecánicos; disminuir las posibilidades de P.C. Existen factores que no están al alcance de la madre o el médico y que provocan las disfunciones. En caso de que no se puedan prevenir las alteraciones, se debe comenzar a atender al bebé desde el momento en que se descubre el problema. Cuando no se le atiende oportunamente se limita su desenvolvimiento posterior y se le hacen perder un gran número de posibilidades de desarrollarse y mejorar.

"(...) Ni la decepción extrema que niega toda posibilidad de actuar en favor de él, ni la esperanza fantástica de que el tiempo obrará el milagro de la recuperación de manera espontánea, son puntos de apoyo para comprender y ayudar al niño inadaptado".⁶³

Es fundamental que una vez que se ha detectado el daño, se dé el tratamiento adecuado a la persona, se busquen opiniones y se le proporcione la rehabilitación necesaria.

Las actitudes de los padres ante el problema que presenta el hijo, son diversas, pero siempre deben estar orientadas hacia la mejora del hijo.

Los padres atraviesan por diferentes etapas al conocer la noticia, las reacciones pueden ir desde la negación hasta la depresión. Cuando los padres se sienten decepcionados, deben procurar animarse y levantar el ánimo, pues si permanecen en este estado de pesimismo se pueden cegar a las oportunidades

⁶² PONIATOWSKA, E., *et al.*, Gaby Brimmer., p. 14.

⁶³ DIAZ A., Y., La educación en el hogar de los niños inadaptados., p. 14.

de solución limitando aún más a su hijo. Del mismo modo afecta que los padres abracen esperanzas falsas, su esperanza debe estar basada en hechos reales, no deben gastar energías en algo que no sucederá. Lo mejor es presentar una actitud positiva y optimista para ayudar a la superación de su hijo, partiendo de lo que verdaderamente se puede conseguir.

III.3 Parálisis Cerebral en el adolescente.

La etapa de la adolescencia representa un cambio en la vida del ser humano.

Siguiendo con la concepción bio-psico-social del hombre, se observa que en la adolescencia comienzan los cambios físicos, cambia el modo de pensar y de mirar las cosas y se inicia una vida social más activa.

Estos cambios representan para el individuo una ocasión de aproximarse a su persona, autoobservarse, autorreflexionarse, conocerse más a sí mismo, más a fondo y acercarse más a lo que es y a lo que desea ser.

Para todo adolescente, esta etapa es difícil, porque comienzan a descubrir una parte del mundo que desconocían y empiezan a crecer sus responsabilidades, aunque a veces no logran aceptar sus compromisos, entonces surgen las rebeldías, los problemas con los padres y hermanos, los cambios de conducta inexplicables que fluctúan de un estado de ánimo a otro.

Si para un adolescente regular es conflictiva la etapa de la adolescencia, lo es en mayor medida para un adolescente con P.C., consciente de sus limitaciones físicas.

Los problemas normales se acrecientan con la presencia de una discapacidad que le impida realizar muchos de sus anhelos y proyectos. Esto le

produce una frustración que no es fácil de superar, pudiendo llegar a extremos muy dramáticos como es el desvalorizar la vida y pensar en el suicidio.

Al esperar la llegada de un nuevo ser a la familia, los padres están ansiosos de tenerlo, conocerlo y estrecharlo. Tienen un sinnúmero de expectativas, planes y metas a lograr en el futuro con el pequeño.

Ningún padre desea tener un hijo con limitaciones, lo esperan sano, hermoso, inteligente y capacitado para triunfar en la vida.

Cuando ocurre que el nuevo ser llega con alguna discapacidad o limitación, es normal que los padres se preocupen y aflijan. Pueden darse reacciones exageradas y antagónicas como el rechazo, la falta de aceptación del hijo, la culpabilidad, la sobreprotección, el cuidado excesivo o el evitar cualquier contacto de personas extrañas al hijo. Es fundamental que recuerden que su hijo, el que han tenido y han esperado con tanto cariño, está ahí, necesitando que lo amen y se ocupen de él adecuadamente.

Los padres deben unirse y aceptar a su hijo tal como es, procurando que desarrolle ese potencial maravilloso que tiene, les espera una enorme tarea como educadores y formadores tan importante, que determinará el futuro, la aceptación y la felicidad de su hijo.

Deben estar con él durante su desarrollo proporcionándole los medios para que crezca y vaya progresando. Una situación familiar adecuada, permitirá que el niño se desarrolle de mejor manera y su transformación a la adolescencia sea positiva integrándose a la sociedad.

Una de las causas de la inadaptación social de una persona es la sociedad marginadora, que produce que el propio sujeto limitado, al no poder responder totalmente a los valores que la sociedad demanda o exige, se automargine.

Ya se mencionó la gran necesidad de una educación para la sociedad respecto de las personas discapacitadas, pero como este hecho no sucederá por sí solo, los padres tienen el deber y la responsabilidad de sensibilizar, en la medida de sus posibilidades, primero a la familia, a la comunidad cercana y poco a poco abriéndose a la sociedad mediante campañas con otros padres de familia, maestros, educadores, grupos de ayuda social y de jóvenes entusiastas, etc., para contrarrestar los efectos negativos de una sociedad cerrada o ignorante ante las personas con discapacidades, proporcionando información y orientaciones con una educación adecuada que valore a todas las personas como seres humanos, reconociendo su dignidad, aportándoles seguridad y proporcionándoles los medios para un mejor desempeño en la vida.

Al crecer, el niño se convierte en adolescente consciente de su situación, y sufre, pero también sufren con él sus padres, de aquí la importancia de apoyarse unos con otros como familia.

III.3.1 Amor, comprensión y apoyo, elementos esenciales para el buen desarrollo del adolescente con P.C.

El hijo discapacitado necesita ser amado y aceptado como cualquier niño regular; aceptado tal cual es, con sus limitaciones, cualquiera que sean. Una aceptación que haga que se establezcan relaciones mutuas satisfactorias entre el niño y su familia, permitirá que la personalidad del adolescente se desarrolle en el ambiente más favorable.

Nuestro adolescente, tiene las mismas necesidades emocionales que cualquier muchacho de su edad, y tiene el derecho de recibir oportunidades para desenvolverse, ser dueño de sí mismo y alcanzar el crecimiento que le permita ocupar el lugar que le corresponde dentro de la sociedad. "A la larga lo que

importa no es ser físicamente perfecto o muy inteligente; es la habilidad de enfrentarse serenamente ante el mundo, de ser amistoso, útil y servicial, lo que hace a un individuo socialmente aceptable".⁶⁴

El amor que sienten los padres por sus hijos es una inclinación natural, reconfortable para ambos que le da confianza y seguridad al hijo.

Es fundamental que los hijos de cualquier edad se sientan amados por sus padres, pero para el adolescente discapacitado es de vital importancia sentirse amado, querido, respetado, valorado y apoyado por sus padres y el resto de la familia.

Quien siembra amor, cosecha amor. El ejemplo de amor que ha vivido, lo empujará a aprender a amar a sus padres y semejantes, con cualidades y defectos, y logrará que aumente su autoestima.

Comprensión es la facultad de entender y ponerse en la situación del otro.

El adolescente necesita ser comprendido por sus padres, puesto que no se encuentra en una situación fácil, requiere de la ayuda de los demás en determinados aspectos y situaciones.

Primordialmente debe comprenderlo su familia en los arrebatos, depresiones, enojos y cambios de estados de ánimo que pueda tener, y estar siempre dispuesta para orientarlo y ayudarlo.

La comprensión se extiende a los familiares lejanos, amigos, compañeros de escuela, vecinos y las personas ajenas que de algún modo conviven con él.

Las autoridades gubernamentales, tienen la obligación constitucional de considerar a todos los miembros del Estado. Dentro de la totalidad se encuentran los individuos con limitaciones físicas o mentales, es decir, los

⁶⁴ apud., VALDEZ FUENTES, J.I., op.cit., p. 9.

discapacitados, por lo tanto, las leyes deben ser promulgadas en beneficio de los discapacitados, creándose establecimientos que cuenten con todos los servicios y las condiciones adecuadas para estas personas. De esta manera se estará avanzando en la comprensión y el apoyo de la sociedad.

El apoyo es una protección, auxilio o favor que se da a una persona que lo necesita.

Los miembros de una familia deben ayudarse y apoyarse entre sí. El adolescente discapacitado que es apoyado por su familia, cuenta con una mayor oportunidad de desarrollo y de perfeccionamiento. Sus posibilidades de mejorar aumentan considerablemente porque no está solo, sabe que cuenta con sus padres y hermanos que estarán con él demostrándole apoyo y animándolo en sus tareas de superación.

Un individuo siempre debe ser considerado global e integralmente, con cualquier inadaptación. Toda mejoría realizada en un aspecto determinado repercute en un mejoramiento total de su personalidad, ya que todas las funciones están coordinadas y forman una unidad.

Cualquier persona que se relacione o trate con un adolescente discapacitado físicamente, debe considerarlo como una persona única e irreplicable, igual en dignidad que los demás, pero con diferencias individuales.

Amar, comprender y apoyar a un hijo limitado, es darle las verdaderas oportunidades para que se desarrolle lo más adecuadamente posible, para que lleve una vida lo más feliz que se pueda, para que sea él mismo y dependa lo menos posible de los demás.

Es natural el temor de algunos padres de que los hijos se separen de ellos o realicen actividades que podrían suponer algún peligro como es el salir de vacaciones con algún pariente o amigo, asistir a una escuela regular y realizar paseos y excursiones extraescolares.

'Es sorprendente cómo en muchas familias el individuo con deficiencia física es el único hermano que no estudia, cuando es precisamente el que más lo necesita'.⁶⁵

Es muy importante valorar las alternativas escolares con mucho cuidado, para garantizar la educación e instrucción que recibirá el adolescente, siempre tomando en cuenta sus decisiones, pero lo esencial es que se le fomente el deseo por aprender, conocer, saber, ser creativo y exaltar sus cualidades.

Cuando los padres no creen en los resultados que puede tener la educación será más difícil la adaptación del sujeto limitado, ya que se le negará la oportunidad de ampliar sus horizontes y de crecer como persona aumentando sus conocimientos.

Una manifestación de amor, comprensión y apoyo es creer en las potencialidades del hijo, respetar sus decisiones y confiar en la Institución Educativa adecuada, que se ha seleccionado previamente para la superación del adolescente. Sería muy reprochable el desentenderse de las funciones educativas que deben ejercer con sus hijos. Los padres están obligados a esforzarse junto con su hijo para lograr una mayor y mejor adaptación.

El ambiente del hogar debe conducir al aprendizaje y desarrollo del hijo. Si los padres se sienten débiles en algún aspecto relacionado con la educación de su hijo, será de gran beneficio que recurran a ayudas profesionales que los asesoren.

Una relación familiar satisfactoria contribuye al desarrollo y al perfeccionamiento de todos los miembros de la familia produciendo una situación de bienestar dentro del hogar.

⁶⁵ VALDEZ FUENTES, J.I., *op.cit.*, p. 10.

III.3.2 Visión del adolescente con P.C.

Cada persona es diferente, existen situaciones concretas que hacen que la vida de una persona sea totalmente diferente a la vida de otra. Tales situaciones son: físicas, familiares, psicológicas, ambientales, laborales, sociales, económicas, culturales, espirituales, etc.

Existen también factores que facilitan la presencia de dificultades en las distintas situaciones:

La meta que se propone la educación del adolescente con P.C., es **lograr el desarrollo armónico de las facultades que integran su personalidad, a pesar de las limitaciones existentes.**

Para conseguir dicha meta, es necesario que el adolescente se proponga cumplir los siguientes objetivos:

- Disminuir las dependencias y conseguir un desempeño propio en la medida de las posibilidades.
- Lograr una integración y adaptación social, mediante buenas relaciones humanas.
- Cooperar con la rehabilitación motriz para progresar y contribuir en su mejoramiento.
- Vivir con optimismo, ser feliz y vencer adecuadamente los obstáculos que se presentan, de este modo también hará felices a los demás.
- Conseguir los propósitos y cumplir las metas a corto, mediano y largo plazo que se impongan.
- Ser creativos y útiles, lo que le permitirá obtener oportunidades para la vida laboral.

La disminución de la dependencia, es una tarea ardua que no sólo le corresponde lograr al adolescente discapacitado físicamente, sino que comienza con los padres desde la infancia. La actitud sobreprotectora de los padres,

únicamente traerá consecuencias negativas en el adolescente, el cual crecerá temeroso, inseguro y totalmente dependiente.

Al nacer, un niño depende de sus padres durante los primeros años de vida, a medida que va creciendo se va haciendo más independiente. En el caso del niño limitado físicamente, existe una dependencia física y emocional muy fuerte con sus padres, la cual disminuye más lento que en el caso del niño normal.

Es necesario que la dependencia vaya disminuyendo en la medida en que el niño evoluciona y crece, hasta que sea mínima.

Los padres siempre deben estar pendientes de sus hijos, especialmente del hijo discapacitado, respetando su individualidad y libertad, sin pretender ejercer una influencia total en su vida. Es necesario que se entienda que, como sus padres, tienen la responsabilidad de educar y guiar a sus hijos en el perfeccionamiento de su persona, respetando su individualidad como seres humanos.

El disminuir la dependencia del discapacitado físicamente con sus padres, poco a poco, va ayudando a crear una perspectiva sobre su trastorno, al crecer va siendo capaz de contemplar su limitación con objetividad, sin cerrar sus horizontes, adquiriendo consciencia de sí mismo como persona dotada de inmensos potenciales para crecer en espíritu y facultades y, a la vez, entablando relaciones con otras personas a quienes enriquecer y quienes lo enriquezcan, viviendo así en aceptación y armonía consigo mismo y con los demás.⁶⁶

El adolescente discapacitado físicamente también va en busca de su personalidad y sus esfuerzos deben estar dirigidos a un desarrollo progresivo

⁶⁶ cfr., CAMPERO CUENCA, M., op.cit., p. 11.

que defina el esquema de su propia personalidad. Esta búsqueda exige una tarea laboriosa y compleja que se vislumbra en la niñez, pero arranca en la adolescencia.

El objetivo de padres y educadores es ayudar y orientar en el logro de la personalidad compleja que se pretende y evitar que se conviertan en máquinas que efectúan actividades o funciones sin un fin interiorizado. Es importante analizar los procesos que se llevan a cabo en el adolescente para encauzarlos y darles orden.

Después de la escuela, el trabajo constituye en la adolescencia y juventud, uno de los principales factores de integración social y una razón muy importante de desarrollo en la persona.

La falta de oportunidades laborales para el discapacitado, produce una frustración muy grande que provoca un aislamiento mayor de la persona.

Desgraciadamente son pocos los lugares en donde se aceptan vacantes que posean limitaciones físicas.

Esta marginación laboral es una injusticia; los discapacitados físicos deberían tener las mismas oportunidades de empleo, cuando se trata de una misma capacidad, que el resto de la población. De esta forma el trabajo es considerado en su función de integrador y sociabilizador.

Otro factor de integración social es la recreación, por medio de la cual se consigue la convivencia y la amistad con otras personas.

Es muy frecuente que el adolescente sienta tristeza y se deprima en los momentos más difíciles para él, al ser objeto de burlas, por su limitación física, al ser rechazado por los que no comprenden su situación, al percatarse que lo observan con miradas extrañas y morbosas, al alejarse la gente de él, al percibir murmuraciones detrás de él, etc. Estas reacciones de la sociedad ofenden y

hieren profundamente al muchacho, provocando inseguridad, desconfianza y aislamiento.

Gracias a su inteligencia, es capaz de salir adelante de una crisis de depresión y superarla. Para lograr que las actitudes negativas de la sociedad hacia él no le afecten, es necesario, primero, que se valore y reconozca las virtudes y capacidades que posee; segundo, que aprenda a conocer a las personas y sepa que existen infinidad de formas de ser; tercero, que desarrolle su sentido del humor para que los comentarios, burlas y miradas no las tome como agresiones; cuarto, que comprenda que existen personas vacías y que él está en ventaja sobre ellas, porque sabe lo que significa luchar, vencer obstáculos y superarse; y quinto, que acepte que "querer es poder", y así, con su fe en Dios, su confianza en él mismo, el apoyo de las personas que lo quieren y su deseo de superación, va a conseguir ser creativo y útil, y obtener satisfacciones personales cada vez que va logrando sus metas.

Los padres como educadores del adolescente deben reconocer el valor de la educación como un arma poderosa que permitirá a su hijo defenderse de las agresiones de la sociedad.

Las herramientas más eficaces que pueden darle los padres a sus hijos desde la infancia, son las virtudes, las cuales deben ser formadas en la edad o etapa de desarrollo que mejor corresponda para su aprendizaje y aplicación.

III.3.3 Capacidades reales del adolescente con P.C.

Tener capacidad o aptitud significa reunir los elementos que se necesitan para llevar a cabo o realizar algo en acto, ya sea un pensamiento, un movimiento, una destreza, etc.

El adolescente con P.C. tiene una discapacidad motriz, la cual no significa estar incapacitado totalmente, posee una serie de potencialidades que le permiten tener otras capacidades muy valiosas.

"Como individuo, sólo el ser humano crea y, potencialmente, todos los hombres pueden crear".⁶⁷

Es importante que se reconozcan las capacidades reales que tiene el adolescente con P.C. para exaltarlas y contrarrestar sus limitaciones físicas.

En varias ocasiones, los padres extremadamente cuidadosos de su hijo limitado, el sobreprotegerlo ignoran las verdaderas capacidades que posee el hijo o impiden que las descubra y desarrolle. Esta actitud demuestra un egoísmo de los padres que le están negando la oportunidad de su perfeccionamiento.

Las capacidades del adolescente con P.C. son diferentes en cada caso, dependen del grado de daño en el cerebro, de las facultades que han sido afectadas, del tipo de P.C. de que se trate, de la cantidad de estimulación que recibió de pequeño, del momento en que se comenzó a dar rehabilitación física, de la dependencia que exista con su familia en la realización de sus actividades y de la actitud que tengan los padres ante esto.

Para determinar las capacidades reales del adolescente con P.C., debemos tomar en cuenta los aspectos en los que desempeña adecuadamente las actividades por sí solo y sin problemas. En ese terreno, podemos afirmar que el sujeto es capaz. De igual modo se deben valorar las tareas que el sujeto realiza con un mínimo de ayuda, para trabajar sobre los aspectos que se le dificultan, teniendo como meta en un futuro la eliminación de la ayuda proporcionada. Es necesario determinar las actividades que realmente

⁶⁷ RODRIGUEZ E., Mauro., *op.cit.*, p. 31.

presentan una dificultad mayor y en las que se deberá contar con un apoyo eficaz para su realización, es aquí en donde la familia vuelve a jugar un papel fundamental.

A continuación se presentan situaciones de la vida cotidiana que sirven como indicadores en la evaluación de la capacidad o discapacidad:

ALIMENTACION

Salivación excesiva (babeo); mantenimiento de boca abierta; protusión de la lengua (sacar la lengua); hipersensibilidad bucal; dificultades de masticación, succión, deglución y respiración; dificultad para ingerir sólidos, semilíquidos y líquidos, discapacidad para autoalimentarse, requerimientos de trastos y cubiertos especiales.

LENGUAJE Y COMUNICACION

Problemas de articulación del lenguaje oral (disartrias), problemas de comprensión del lenguaje (afasias).

MOVIMIENTO

A) Dificultad del movimiento en actividades cotidianas: abrir-cerrar, meter-sacar, tapar-destapar, poner-quitar, atar-desatar, armar-desarmar, jalar-empujar, apilar, alcanzar-asir-sostener-manipular-soltar, etc.

B) Dificultad de desplazamiento: caminar, sentarse, pararse, acostarse, levantarse, etc. Requerir aparatos y ayudas especiales para moverse o mantener buena postura.

C) Problemas de autocuidado:

1. Dificultades en el vestido-desvestido, calzado-descalzado; abrochar-desabrochar: botones, broches, cierres, hebillas, cintas, agujetas, etc.
2. Problemas de eliminación: dificultad en el establecimiento de control de esfínteres (eneuresis y encopresis); dificultad para acudir solo al baño.
3. Problemas de aseo: dificultades para bañarse, lavarse las manos y cara, cepillarse los dientes, cepillarse el cabello y peinarse, limpiarse con servilleta, pañuelo y papel higiénico.
4. Problemas para dormir: conciliar el sueño, mantenerse dormido toda la noche, despertar llorando, dificultad para taparse-destaparse y mantenerse tapado; dificultad para cambiar de posición o voltearse, adaptaciones a las cobijas y caja.

D) Dificultades para jugar: en la manipulación de juguetes, en la postura para jugar, en el juego solo o con otros compañeros.

DESARROLLO SOCIAL

A) Problemas de sociabilidad: dificultad para relacionarse con otras personas diferentes de los padres, hermanos y familiares; dependencia emocional a los padres, particularmente hacia la madre o persona que lo atiende y cuida. Dificultad para adaptarse al ambiente social de la escuela y del centro de rehabilitación.

B) Problemas de conducta social: individual o grupal.

CONDUCTA

A) Déficits en el repertorio conductual básico: atención, principalmente por

los sentidos auditivo y visual; imitación, seguimiento de instrucciones, discriminación y conducta de autocuidado.

B) Exceso de conductas indeseables: destructividad, agresividad, hiperactividad, etc., y déficit en conductas deseables.

PERSONALIDAD Y EMOCIONES

A) Experimenta: temor, ansiedad, depresión, irritabilidad, baja tolerancia a la frustración, hipersensibilidad emocional.

B) Necesita: atención, afecto, comprensión.

C) Posee: inadecuada formación de la personalidad, autoconcepto inadecuado, baja autoestima, autodevaluación, sentimientos de culpa e invalidez emocional.

DEFICIENCIAS SENSORIALES

Los paráliticos cerebrales, además de las alteraciones del tono muscular, la postura, el equilibrio y el movimiento, pueden presentar o no trastornos sensoriales. Los más comunes son los problemas auditivos y visuales, y la hipersensibilidad.

Dentro de los problemas visuales, los que se presentan con mayor frecuencia son: el estrabismo o bizqueo, que puede ser unilateral (de un solo ojo), o bilateral (de los dos ojos), convergente o divergente; presencia de nistagmo o nistagmus (movimientos rápidos e involuntarios del globo ocular); debilidad visual o ceguera.

En los problemas auditivos los trastornos más comunes son: hiperacucias (aumento de la sensibilidad auditiva); hipoacucias (disminución de la sensibilidad auditiva) y sordera.

Los problemas sensoriales que se presentan generalmente son: pérdida de la sensación a nivel de los miembros; hiposensibilidad de tacto, temperatura y dolor; discriminación sensorial deficiente, es decir, no reconoce forma y textura, posición y movimiento; e hipersensibilidad táctil de temperatura y dolor.⁶⁸

PERCEPCION

1) Esquema Corporal: identificación de partes gruesas: cabeza, tronco y extremidades; identificación de partes finas: manos, pies, dedos, uñas, cabello, orejas, ojos, pestañas, cejas, nariz, boca, codos, rodillas, cuello, espalda, etc.

a) Identificación de las partes de su propio cuerpo; en otra persona; en un muñeco o dibujo.

b) Identificación de órganos internos: corazón, estómago, pulmones, etc.

2) Coordinación visomotriz: óculo-manual, ojo-pie, seguimiento visual de un objeto, coordinación manual y movimientos finos.

3) Asociación de las partes de un todo.

4) Discernimiento perceptual: identificación de forma, color y tamaño. Principalmente: figuras geométricas como triángulo, cuadrado y círculo; colores básicos: rojo, amarillo, azul, blanco y negro; tamaños: chico, mediano y grande, largo-corto, alto-bajo.

5) Constancia de forma y posición en el espacio: identificación de la forma en cualquier posición y distancia.

6) Relaciones espaciales: arriba-abajo, adelante-atrás, izquierda-derecha, cerca-lejos, centro-fuera, enmedio.

⁶⁸ cfr., VALDEZ FUENTES, J.I., op.cit., p. 77.

7) Relaciones temporales: presente, pasado y futuro; día y noche, hora, día, semana, mes, año, fechas y días festivos.

8) Nociones de cantidad: muchos, pocos, algunos, todos, nada.

9) Percepción auditiva: discriminación de sonidos por su timbre, tono: grave-agudo, intensidad: fuerte-queda, distancia: cerca-lejos, ritmo: lento-rápido. Identificación de sonidos, vocales y consonantes.

10) Percepción táctil: identificación de temperatura: frío-tibio-caliente, texturas: suave-duro, liso-rasposo, delgado-grueso, esponjoso-compacto. Identificación del dolor.

11) Percepción estereognóstica: reconocimiento de los objetos mediante el tacto al identificar su forma, textura, tamaño, temperatura, peso y otras propiedades físicas.

12) Percepción cinestésica:

a) Noción de posición: reproducir posiciones con los ojos vendados.

b) Nociones de resistencia: diferenciar pesado-ligero, rígido-elástico.

13) Percepción quimioestática: identificación de los estímulos químicos olfatorios y gustativos. Sabores básicos: dulce, salado, amargo, ácido.

INTELIGENCIA

A) Áreas intelectuales: memoria a corto y largo plazo, memoria auditiva y visual.

B) Vocabulario: comprensión del lenguaje, de conceptos y de ideas.

C) Razonamiento lógico, razonamiento aritmético, cálculo numérico y cuantificación.

D) Analogía, asociación, semejanzas, diferencias, ordenamiento, clasificación, reconocimiento de objetos.

E) Solución de problemas a nivel verbal y de ejecución.

F) Habilidades perceptivas y motoras, conocimiento corporal.

G) Desarrollo social: conductas de autocuidado, imitación, conducta, comunicación y sociabilidad.

H) Conocimientos de aprendizaje escolar, aptitud laboral y ocupacional.⁶⁹

"La creatividad, más que una agudeza intelectual o que una habilidad, es una actitud ante la vida, ante cualquier situación y aspecto de la vida".⁷⁰

III.3.4 Debemos fomentar la autoaceptación y el deseo de superación.

El conocimiento propio lleva a la autoaceptación de la persona. El individuo que se acepta no es presuntuoso, ni alardea de sus aciertos y logros aumentándolos ante los demás, tampoco tiene lástima de sí mismo. Está satisfecho de ser lo que es, y siempre trata de mejorar y superarse. No se odia, ni tampoco se ama exageradamente. Ha llegado a la ecuación perfecta entre lo que es y lo que piensa que es, trata de fomentar sus cualidades y compensar sus limitaciones.⁷¹

En el caso de las personas discapacitadas físicamente, es frecuente que se dé el autoconocimiento, pero sin autoaceptación. Existe una falla en la

⁶⁹ cfr., VALDEZ FUENTES, J.I., op.cit., p. 85-88.

⁷⁰ RODRIGUEZ E.M., op.cit., p. 27.

⁷¹ cfr., MENESES MORALES E., Educar comprendiendo al niño., p. 27.

estimación propia que afecta directamente a la valorización de sí mismo seguramente a causa de las actitudes negativas de la sociedad como las burlas y los rechazos, y a las comparaciones que el adolescente ha establecido entre su persona y los demás, ya sean hermanos, amigos, compañeros, vecinos y hasta personajes de revistas, cine y televisión.

Es muy valioso para cualquier adolescente, especialmente para los que poseen alguna limitación, establecer un verdadero conocimiento de sí mismos, llegando a la profundidad de anticipar o predecir sus reacciones ante diversas situaciones. Un ejercicio que ayuda es saber estar en soledad, darse tiempo para estar con uno mismo, disfrutar de la propia compañía, sin llegar al extremo del aislamiento.

Todas las experiencias que se viven son una oportunidad para conocernos mejor. Logrando el contacto íntimo con nosotros mismos, es más fácil analizarnos y autorreflexionarnos para descubrir los puntos fuertes que poseemos y debemos fomentar, y aquellos aspectos que se deben modificar para el mejoramiento de nuestra persona, esto nos ayudará a aumentar la estimación y el cariño por nuestro propio ser, y a aceptarnos como somos, siempre luchando para ser mejores.

La aceptación es una consecuencia natural del cariño. Los seres humanos necesitamos ser aceptados y queridos para sentirnos bien, desde los primeros años de vida. Un adolescente con P.C. doblemente necesita el afecto y la aceptación de los demás como herramienta de apoyo para luchar y vencer sus obstáculos en la vida.

La primera señal de aceptación se recibe en la familia, por los padres y hermanos, y en la medida en que vamos creciendo, vamos relacionándonos en sociedad y requiriendo de la aceptación social.

El ambiente familiar en donde crece un niño discapacitado, determina en gran medida su mejoramiento o empeoramiento, porque es a través del contacto personal y de la convivencia con padres y familiares que el hijo se desarrolla. Cuando los padres le aportan una vida equilibrada, segura y estable, y le satisfacen sus necesidades afectivas, entonces contribuyen al sentimiento positivo y autoaceptación de su propia persona.

Los padres son los pilares de la familia, de ellos proviene la educación que se da a los hijos y se desarrolla mediante la comunicación.

"Deben procurar que el niño acepte su deficiencia, no como resignación ante una fatalidad merecida sino con la comprensión de sus limitaciones, pero también con posibilidades de alcanzar una readaptación física, psicológica y social; que no desconozcan su deficiencia, pero que no la agraven tampoco".⁷²

Es labor de los padres el cuidar que el adolescente esté consciente de su limitación, que conozca las causas que la originaron y sobre todo el tratamiento que debe seguir para contribuir y participar en su mejoramiento.

Es muy importante que los padres infundan en el hijo un deseo de superación. La mejor manera de lograrlo es educándolo con el ejemplo de todos los días.

"Los padres son el espejo en que se ven los hijos. En aquellos encuentran los niños un conjunto de aspectos que imitar en sus propias vidas".⁷³

⁷² DIAZ A. ..., *op.cit.*, p. 76.

⁷³ MENESES MORALES, E., *op.cit.*, p. 60.

Si el adolescente con P.C., observa el espíritu de lucha que manifiestan padre y madre en cada una de las situaciones conflictivas que se presentan, si nota que no se dejan derrotar por los problemas y que día a día alimentan su esperanza. si los padres le demuestran el deseo de progresar, ser mejores y superarse como personas y como padres, el hijo no tendrá mejor testimonio que el vivo ejemplo de sus papás para imitar esas actitudes optimistas de perfeccionamiento en su propia vida y esa capacidad de salir adelante ante las adversidades.

La influencia de los padres, debe ser aún más fuerte en el hijo limitado. La actitud de padre y madre debe ser congruente y seguir una misma línea de acción, para evitar que el hijo entre en conflicto.

La familia es un núcleo que siempre debe estar unido, con mayor razón cuando se trata de apoyar a un miembro que lo requiere. Resulta de vital importancia que la familia conozca y apoye el tratamiento terapéutico al que está sometido el adolescente con parálisis cerebral. Es una labor de conjunto, así la mejoría se dará con mayor eficiencia y rapidez. La familia siempre debe estar presente apoyando cada logro que obtenga el hijo discapacitado.

La sensación de logro que experimenta el adolescente, lo estimula a continuar con las siguientes metas.

Las tareas y metas que se fijen en el tratamiento deben estar planeadas y graduadas de manera que se puedan ir cumpliendo y se vaya progresando con éxito.

El deseo de superación surge como resultado de darle valor a las actividades, de encontrarle un sentido a su obrar. Este deseo se va renovando y fortaleciendo cada vez que se cumple un objetivo y se obtiene un logro en el desarrollo.

III.4 El proceso educativo en las personas con Parálisis cerebral.

Toda persona es educable, la educación está destinada a todos los seres humanos teniendo en cuenta las posibilidades de cada quien y las necesidades sociales.

La educación es un derecho humano que logra en la persona discapacitada físicamente una buena formación que la hace entenderse y comprenderse a sí misma y a la realidad que la rodea, buscando una integración adecuada a la sociedad.

Cualquier persona con algún tipo de limitación, sea niño, adolescente o adulto, tiene el derecho a la educación como proceso de perfeccionamiento que le permite favorecer el desarrollo de su personalidad y participar en la vida social.

"La escuela tiene que permanecer abierta a todos, puesto que la exigencia de educación es un derecho de todos los individuos. La oportunidad de educación no debe ser privilegio de minorías, sino derecho de todos".⁷⁴

Con frecuencia la educación de los discapacitados se ve entorpecida y obstaculizada, ya sea por las Instituciones Educativas que no permiten la admisión en sus planteles por discriminación, o por los mismos padres temerosos y desconfiados de las facultades del hijo al que sobreprotegen, impidiéndole realizarse dentro de una escuela.

Esta actitud inadecuada de los padres, provoca la negación de oportunidades de aprendizaje al hijo y por consiguiente limitarlo más de lo que pueda estar.

⁷⁴ NERICI, I , Hacia una didáctica general dinámica., p. 27.

"No hay posibilidad de adaptación en el inadaptado, si los padres no creen, no están convencidos del poder de la Educación que le ha de conducir a ella. Si no se da esta confianza, es preferible no hacer nada y dejar hacer a quienes crean en ello. Pero aún pensando en que el inadaptado pueda asistir a un centro de Educación Especial, hasta que lo haga, y simultáneamente con aquél, los padres están obligados a trabajar con su hijo para lograr una mayor y mejor readaptación".⁷⁵

Los padres deben luchar para sacar adelante a su hijo. Una postura pasiva es perjudicial para todos los miembros de la familia y especialmente para el hijo discapacitado.

Los padres si no están capacitados y preparados para rehabilitar a su hijo con métodos, técnicas y ejercicios, sí lo están para brindarle apoyo, comprensión, paciencia, y hacer de él un ser feliz, así como cooperar y tener la mejor disposición de ayudarlo, orientándose, documentándose y preparándose.

Es deber de los padres contribuir al mejoramiento de su hijo poniendo los medios necesarios para su educación y rehabilitación. nadie más adecuado que los propios padres para velar por el bienestar y beneficio de sus hijos. Debe existir un trabajo conjunto con el terapeuta físico, el médico y el maestro para obtener mejores resultados.

El hijo limitado no debe asistir a cualquier tipo de escuela, existe una variedad de centros educativos dentro de los cuales los padres deben conocer, valorar, y seleccionar el más adecuado que reúna los requisitos para satisfacer las necesidades de su hijo.

Las escuelas de Educación Especial han sido creadas pensando en las personas que están en desventaja, tienen limitaciones o poseen algún problema

⁷⁵ DIAZ A.I., op.cit., p. 54.

de adaptación, para que reciban educación y se adapten lo mejor posible a la vida. Su propósito es muy positivo, pero debemos admitir que poseen diferentes limitaciones y que en varios casos no se cumple su objetivo. En general atienden individuos con diversos tipos de alteraciones proporcionándoles un trato igual, sin evaluar las diferencias individuales y las necesidades educativas específicas que requieren.

Actualmente, a nivel de Educación Pública, se menciona la política de INTEGRACION y NORMATIZACION de los sujetos con necesidades educativas especiales. Es decir, se pretende integrar a la escuela regular el mayor número de educandos que requieren Educación Especial y que reúnen los requisitos para hacerlo, tomando en cuenta el tipo de alteración que presentan, todo esto para lograr unas condiciones "normales" de convivencia y educación para los educandos que tienen posibilidades de lograrlo. Existen diferentes niveles de integración: física, social, funcional y societal. Mediante evaluaciones y valoraciones se determinará el nivel de integración que requieran, sin dejar de tomar en cuenta que no será posible en todos los casos lograr una integración.

Con esta nueva propuesta desaparecen las escuelas de Educación Especial como un sistema paralelo al sistema de Educación Regular, y se transforma el concepto de atender a todas las necesidades educativas especiales dentro de un mismo lugar y con una misma metodología. De este modo se abre una nueva opción para los educandos discapacitados, y sobre todo se cumple la función sensibilizadora hacia la escuela regular, la cual ahora tendrá que abrir sus puertas y aceptar a personas con la capacidad de integrarse y adaptarse a las exigencias de esta modalidad educativa.

No se debe olvidar que lo anterior aún está en un nivel de proyecto, y que se deben evaluar los resultados que se obtengan en los centros pilotos.

Las escuelas regulares tradicionales, deben mostrar una actitud abierta,

tomando en cuenta la inteligencia y las aptitudes de los educandos, antes de marginarlos y negarles el acceso por sus discapacidades físicas.

El brindar educación a un discapacitado es responsabilidad de la sociedad y de los educadores realmente profesionales, que reconocen el valor de los seres humanos. El hecho de negar educación a un sujeto discapacitado significa cerrarle la puerta de las oportunidades para adquirir conocimientos que le servirán durante su vida para un desempeño satisfactorio.

Toda educación y adquisición de conocimientos provoca una transformación en la persona que se refleja en su perfeccionamiento. La educación que la persona discapacitada reciba, es el factor que le va a permitir obtener oportunidades de trabajo para desempeñar su profesión u oficio.

Actualmente nos enfrentamos al grave problema de la crisis y el desempleo existentes en nuestra ciudad, por lo tanto, resulta mucho más difícil que las personas discapacitadas consigan trabajo. Este hecho trae como consecuencia que en la persona se genere un vacío existencial y un sentimiento de inutilidad.

El trabajo es una actividad que dignifica al hombre, y toda persona que tiene posibilidades de trabajar y de construir en algo positivo, tiene derecho a un trabajo que le permita ser útil y productivo.

III.4.1 El papel que juega la Rehabilitación.

"Las limitaciones que presentan los pacientes con P.C.I. y sus posibilidades de recuperación dependen primordialmente, del déficit derivado de las lesiones de las estructuras motoras, del grado de inteligencia genético que posea el individuo y de las oportunidades de aprendizaje. Este aprendizaje requiere

medidas educativas y terapéuticas, y por lo tanto va a quedar condicionado a la situación familiar de cada paciente, fundamentalmente en razón de factores psicológicos, socioculturales y económicos".⁷⁶

Etimológicamente la palabra rehabilitación significa "dar la habilidad perdida".

La rehabilitación motriz es un proceso que pretende ayudar a los limitados físicamente a utilizar al máximo sus capacidades mediante un tratamiento terapéutico. Se propone dar la habilidad de coordinación y control de los mecanismos de postura, equilibrio y movimiento.

Resulta de gran importancia para el discapacitado físico recibir rehabilitación desde el momento en que se ha detectado la alteración.

Una estimulación temprana en los bebés discapacitados contribuye a ejercitar los miembros que han sido dañados para lograr la máxima recuperación posible y evitar que se atrofien los demás músculos que no han sido afectados.

La primera meta que se propone la rehabilitación con un discapacitado físico es la de ejercitarle en las actividades personales para que logre una cierta independencia de las ayudas que requiere en la vida cotidiana, como bañarse, vestirse, peinarse, saber comer y comportarse de acuerdo con las circunstancias que se le presenten en las visitas, el salón de clases, los servicios públicos, etc.

Existen infinidad de personas que podrían estar en mejores condiciones y desenvolverse en un trabajo o actividad diferente a lo que hoy realizan en su vida si una rehabilitación motriz adecuada hubiera ejercitado sus miembros y facultades.

⁷⁶ CEFAES., op.cit., p. 21.

El tratamiento deberá estar orientado hacia los mecanismos neurológicos del Sistema Nervioso Central que son los que activan y controlan el movimiento de los músculos.

Toda persona limitada puede mejorar sus condiciones si se le aplica un tratamiento terapéutico sistematizado y ordenado, enfocado a ejercitar las funciones dañadas para recuperarlas.

"No es posible considerar al tratamiento como algo que puede hacerse sólo durante media hora o en sesiones de dos a tres veces por semana. El sistema nervioso responde a lo que ocurre todo el tiempo y no a lo que se presenta durante una corta estimulación intensiva llamada "terapia". (...) Si en una sesión terapéutica se intenta contrarrestar ciertas deformidades no se debe entonces acentuarlas durante el resto del día mediante posiciones anormales. (...) El manejo correcto y el equipo adecuado durante todo el día constituyen el "tratamiento" tanto como lo que se realiza en las sesiones terapéuticas especializadas".⁷⁷

Durante todo el día e incluso en las horas de sueño es necesario cuidar que se tenga la postura correcta y procurar que se acostumbre a dormir adecuadamente sin perjudicar su posición.

Los padres deben tomar conciencia de la importancia de cooperar y llevar al pie de la letra el tratamiento de rehabilitación sin dejar toda la responsabilidad en el terapeuta.

La falta de entrenamiento y ejercitación le impide al discapacitado no sólo mejorar, sino conservar las facultades que aún le quedan, lo que le resta oportunidades en el futuro, pues lo que no se ejercita se puede ir atrofiando.

⁷⁷ LEVITT, S., op.cit., p. 30-31.

Es necesario que el tratamiento de rehabilitación considere integralmente a la persona y pretenda su desarrollo total.

"La parálisis cerebral es una problemática compleja que debe abordarse tomando en cuenta la naturaleza bio-psico-social del individuo. Por ello, el tratamiento debe estar enfocado hacia el individuo, su familia y su comunidad".⁷⁸

El tratamiento resultará mucho más provechoso si se cuenta con el apoyo de los padres y hermanos en la casa. No beneficiará que se esté acudiendo a un centro de rehabilitación o que el hijo reciba terapia en su casa unas horas, si la familia no contribuye y no coopera con el tratamiento, ya que, para que se dé una rehabilitación completa y eficaz, deben estar trabajando en equipo padres, rehabilitador físico y educadores.

Otro factor que contribuye en gran manera con el tratamiento, es la cooperación del paciente con su terapeuta.

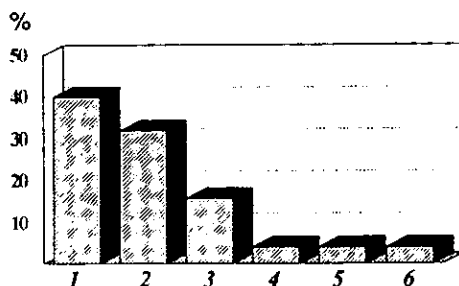
El niño mayor y el adolescente que no cooperan con el tratamiento demuestran una actitud agresiva y de rebeldía en contra de los adultos que puede afectar parte de su desarrollo emocional. Tal vez respondan de manera satisfactoria si se les trata junto con otros muchachos de su edad, porque pueden encontrar nuevos incentivos como un sentimiento de competencia, la expectativa de crear nuevas amistades, etc. Cuando no se obtenga cooperación es importante que se analicen los motivos que puedan existir, puede ser que estén atravesando por un momento difícil, o que tengan alguna preocupación que ocupe su pensamiento en esos momentos, o que simplemente cambie su estado de ánimo como ocurre tan frecuentemente en los adolescentes.

⁷⁸ VALDEZ FUENTES, J.I., op.cit., p. 108.

El verdadero motor que echará a andar la cooperación del adolescente en su tratamiento terapéutico, es la convicción propia y la plena aceptación de los beneficios en todos los aspectos, que puede traerle la rehabilitación.

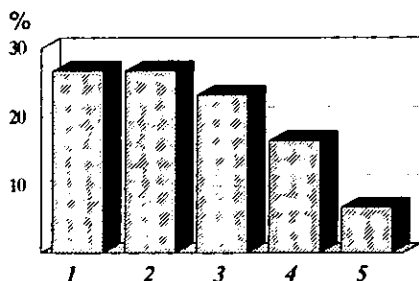
6. ¿Quién pasa más tiempo contigo?

1. Mamá	40.0%	4. Abuelitos	4.0%
2. Hermanos	32.0%	5. Tíos	4.0%
3. Papá	16.0%	6. No contestó	4.0%



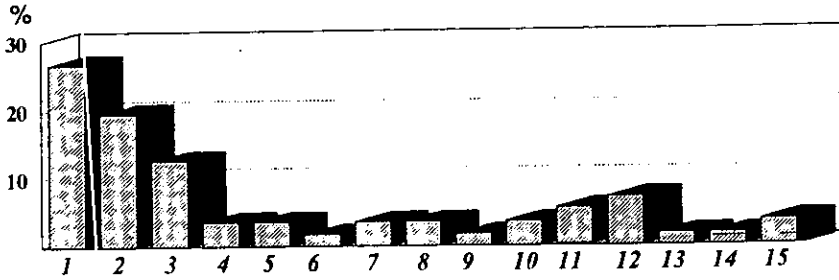
7. Cuando tienes un problema ¿a quién se lo cuentas?

1. Mamá	26.7%	4. Hermanos	16.6%
2. Papá	26.7%	5. Profesor	6.7%
3. Amigos	23.3%		



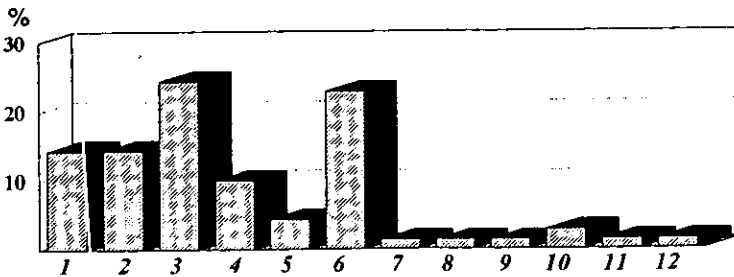
8. ¿Cuáles son tus pasatiempos favoritos?

1. Ver T.V.	26.7%	9. Fumar tabaco	1.8%
2. Oír música	19.6%	10. Jugar football	3.6%
3. Jugar	12.5%	11. Platicar con amigos	5.3%
4. Ver películas	3.6%	12. Dibujar	7.1%
5. Escribir poemas	3.6%	13. Natación	1.8%
6. Jugar maquinatas	1.8%	14. Comer	1.8%
7. Salir a la calle	3.6%	15. Estudiar	3.6%
8. Leer	3.6%		



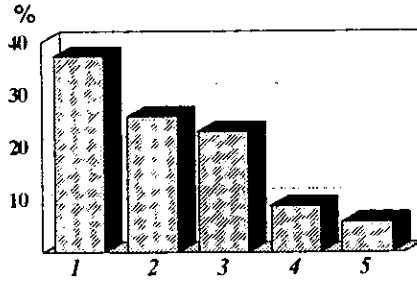
9. Menciona 3 personas que admires:

1. Papás	14.3%	7. Políticos	1.4%
2. Amigos	14.3%	8. Psicólogo	1.4%
3. Familia	24.3%	9. Sacerdote	1.4%
4. Maestros	10.0%	10. Personaje fantasía	2.9%
5. Novio(a)	4.4%	11. Luchadores	1.4%
6. Artistas	22.5%	12. Jesús de Nazaret	1.4%



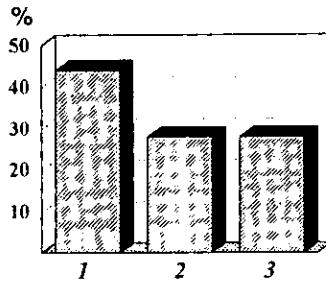
10. La compañía que prefieres es:

1. Amigos	37.2%	4. Hermanos	8.6%
2. Mamá	25.7%	5. Novio(a)	5.7%
3. Papá	22.8%		



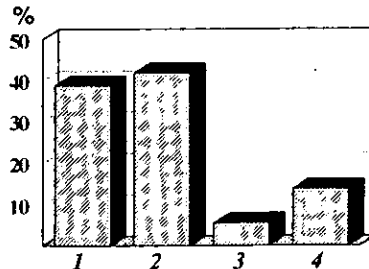
11. ¿Cómo es la relación que llevan tus papás entre ellos?

1. Buena	44.0%	3. Mala	28.0%
2. Regular	28.0%		



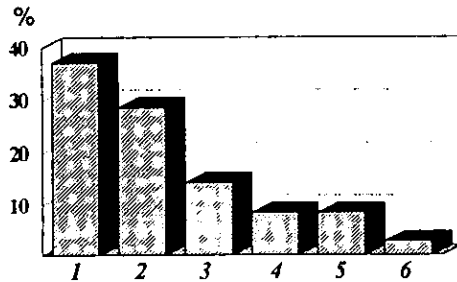
12. Cuando te portas mal, ¿qué pasa?

1. Regaños	38.8%	3. Depresión	5.5%
2. Castigos y Prohibiciones	41.9%	4. Golpes	13.8%



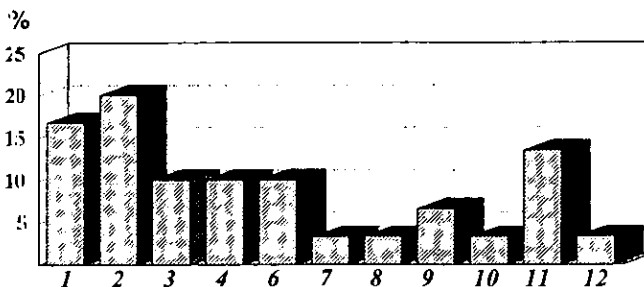
13. Cuando haces algo bueno y te portas muy bien, ¿qué pasa?

1. Regalos	37.1%	4. Caricias	8.6%
2. Estímulo Verbal	28.6%	5. Obtención de Satisfacción	8.6%
3. Paseos	14.3%	6. Ningún Reconocimiento	2.8%



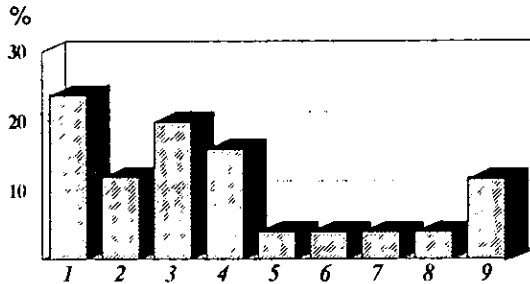
14. ¿A qué le tienes miedo?

1. Nada	16.7%	7. Serpientes	3.3%
2. Oscuridad	20.0%	8. Fantasmas	6.6%
3. Soledad	10.0%	9. Temblores	3.3%
4. Gente mala	10.0%	10. Maltratos	13.5%
5. Muerte	10.0%	11. Mamá	3.3%
6. Dentista	3.3%		



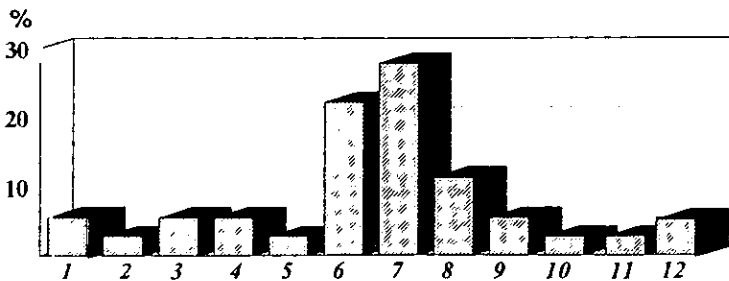
15. Cuando tienes miedo, ¿qué haces?

1. Llora	24.0%	6. Me trabo	4.0%
2. Duermo	12.0%	7. Leo libros	4.0%
3. Platico con alguien	10.0%	8. Hago figuras con luz y sombras	4.0%
4. Busco a mi mamá	16.0%	9. Nada	12.0%
5. Me distraigo en algo	4.0%		



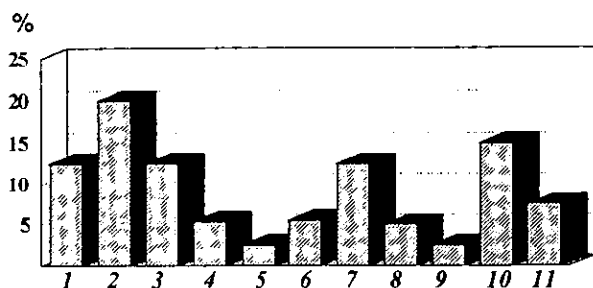
16. ¿Qué haces los fines de semana?

1. Voy a la Iglesia	5.5%	7. Salgo a pasear	27.8%
2. Ayudo a mi mamá	2.8%	8. Hago tarea	11.3%
3. Ayudo a mi papá en su trabajo	5.5%	9. Juego	5.5%
4. Escucho música	5.5%	10. Hago deporte	2.8%
5. Voy a ejercicios de lenguaje	2.8%	11. Visito Familiares	2.8%
6. Veo Televisión	22.2%	12. Escribo poemas	5.5%



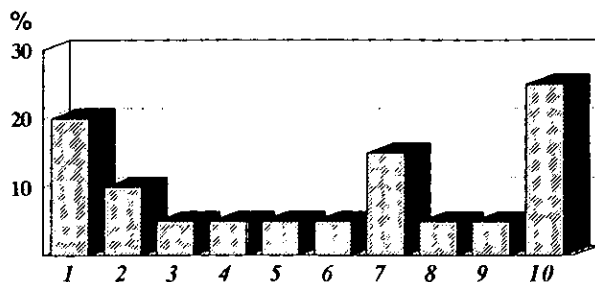
17. ¿Qué haces en vacaciones?

1. Ver Televisión	12.5%	8. Escribo poemas y canciones	5.0%
2. Salimos a pasear	20.0%	9. Hago cosas manuales para vender	2.5%
3. Salimos fuera de la ciudad	12.5%	10. Salgo a jugar a la calle	15.0%
4. Oigo música	5.0%	11. Estudio	7.5%
5. Me aburro	2.5%		
6. Ayudo a limpiar la casa	5.0%		
7. Me quedo en casa	12.5%		



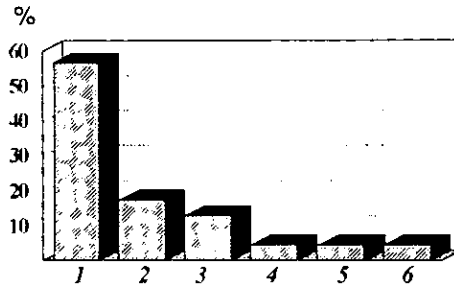
18. ¿A dónde sales?

1. A casa de parientes	20.0%	6. Días de campo	5.0%
2. A cenar y pasear	10.0%	7. A jugar a la calle	15.0%
3. Al circo	5.0%	8. Al parque	5.0%
4. A casa de mi novia	5.0%	9. A conciertos y museos	5.0%
5. A la tiendita	5.0%	10. A diferentes estados	25.0%



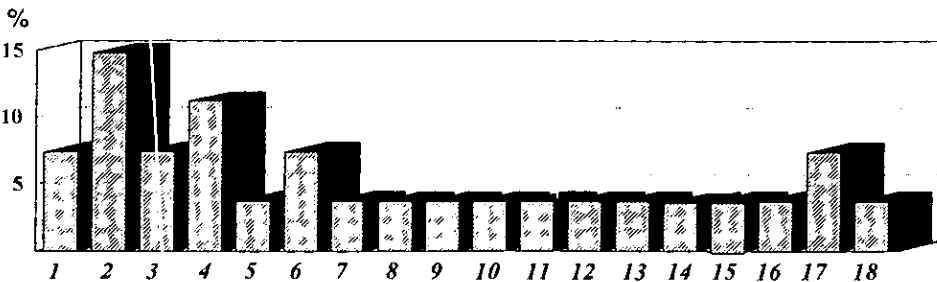
19. ¿Con quién?

1. Familia	56.5%	4. Amigos	4.4%
2. Hermanos	17.35%	5. Tíos y primos	4.4%
3. Mamá	13.0%	6. Madrina	4.4%



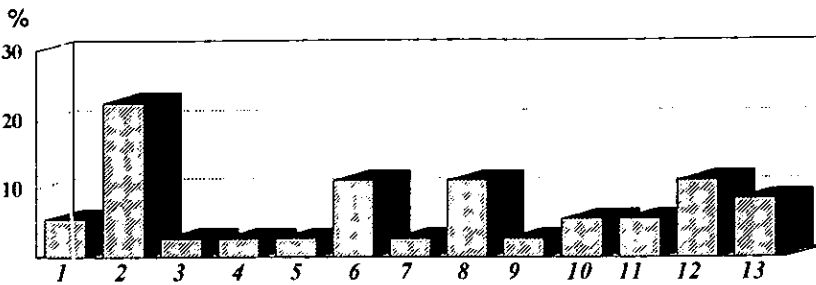
20. ¿Qué te gustaría ser de grande?

1. Policía	7.4%	10. Político	3.7%
2. Doctor	14.8%	11. Fotógrafo	3.7%
3. Psicóloga	7.4%	12. Periodista	3.7%
4. Abogado	11.2%	13. Fisicomatemático	3.7%
5. Secretaria	3.7%	14. Inspector seguridad	3.7%
6. Maestra	7.4%	15. Enfermera	3.7%
7. Ing. Mecánico	3.7%	16. Dentista	3.7%
8. Compositor	3.7%	17. Pintor Artístico	7.4%
9. Chofer	3.7%	18. Servir a los demás	3.7%



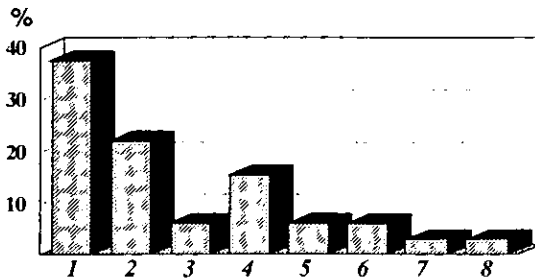
21. ¿Qué haces cuando te sientes triste?

1. Escucho música	5.5%	8. Platico con alguien	11.1%
2. Llora	22.5%	9. Canto y bailo	2.7%
3. Escribo cartas	2.7%	10. Hago deporte	5.5%
4. Dibujo	2.7%	11. Me duermo	5.5%
5. Escribo poemas	2.7%	12. Pienso en mí	11.1%
6. Veo Televisión	11.1%	13. Rezo	8.4%
7. Leo la Biblia	2.7%		



22. Cuando necesitas ayuda, ¿a quién acudes?

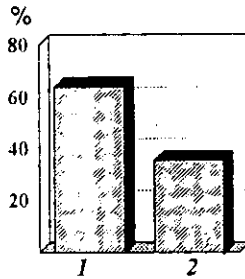
1. Mamá	37.5%	5. Hermanos	6.2%
2. Papá	22.1%	6. Amigos	6.2%
3. Psicólogo	6.2%	7. Parientes	3.1%
4. Maestro	15.6%	8. Novio	3.1%



23. ¿Has notado algún cambio en tu conducta últimamente?

1. Sí 64.0%

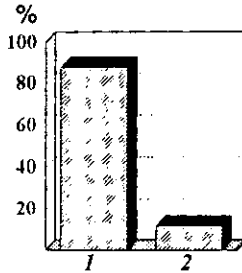
2. No 36.0%



24. ¿Recibes algún tipo de terapia física?

1. Sí 88.0%

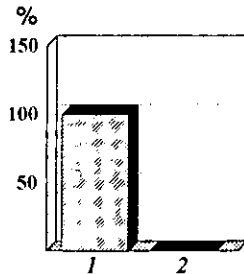
2. No 12.0%



25a. ¿Piensas que la rehabilitación es importante?

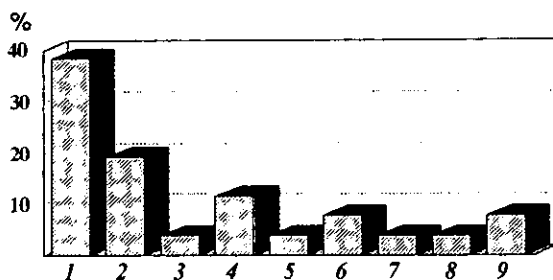
1. Sí 100.0%

2. No 0.0%



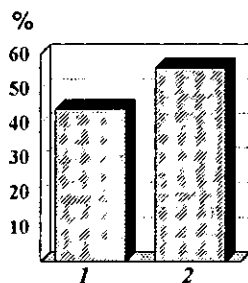
25b. ¿Por qué es importante la rehabilitación?

- | | | | |
|---------------------------------------|-------|--|------|
| 1. Me ayuda a moverme mejor | 38.5% | 7. Ayuda a superarnos | 3.8% |
| 2. Ayuda a lograr un mejor desarrollo | 19.2% | 8. Ayuda a que no se deforme el cuerpo | 3.8% |
| 3. Ayuda a crecer | 3.8% | 9. No contestó | 7.8% |
| 4. Ayuda a realizar mejor las cosas | 11.5% | | |
| 5. Ayuda a expresarme mejor | 3.8% | | |
| 6. Da energía a nuestro cuerpo | 7.8% | | |



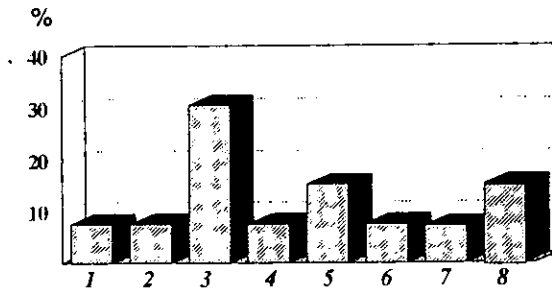
26. Has recibido información sobre Educación Sexual?

- | | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| 1. Sí | 44.0% | 2. No | 56.0% |
|-------|-------|-------|-------|



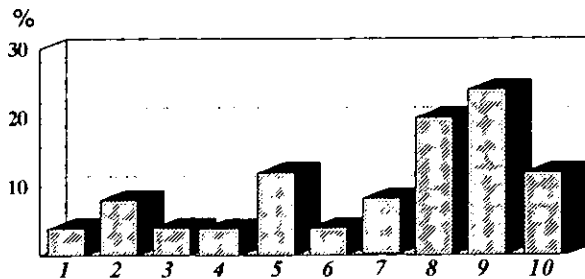
27. ¿Por cuáles medios has recibido Educación Sexual?

1. Revistas	7.7%	5. Maestros	15.4%
2. Familia	7.7%	6. Pláticas	7.7%
3. Departamento de Psicología	30.7%	7. Videos	7.7%
4. Papá	7.7%	8. Amigos	15.4%



28. ¿Qué información sobre Educación Sexual te gustaría recibir?

1. Información General	4.0%	6. Afectividad	4.0%
2. Sobre prácticas sexuales	8.0%	7. Ya sé todo	8.0%
3. Cuidados para conocer los límites	4.0%	8. Ninguna	20.0%
4. Diferencias entre hombre y mujer	4.0%	9. No sé	24.0%
5. Todo	12.0%	10. No contestó	12.0%



5. ¿Conoce los cambios que está sufriendo su hijo por causa de la adolescencia?
() sí () no
6. ¿Los conflictos familiares han aumentado a partir de la adolescencia?
() sí () no
7. ¿Ha notado actitudes rebeldes en su hijo?
() sí () no
8. En caso afirmativo ¿de qué tipo?

9. ¿Ud. trata de cumplirle todos sus deseos a su hijo?
() siempre () a veces () nunca
10. Cuando se presenta algún problema o conflicto con su hijo ¿cómo trata de resolverlo?

11. Mencione 3 actividades que le guste realizar a su hijo:
1) _____
2) _____
3) _____
12. ¿De qué manera premia o reconoce algún logro de su hijo?

13. ¿De qué manera sanciona o corrige a su hijo?

14. ¿En general, el estado de salud de su hijo es?
 bueno regular malo
15. ¿Con qué frecuencia acude su hijo a un chequeo médico?
 de 3 a 6 meses de 6 a 9 meses cada año o más
16. ¿Ha tenido información sobre la parálisis cerebral?
 sí no
17. La información que tiene la ha adquirido de:
 libros folletos revistas pláticas o conferencias
18. Los conocimientos que posee de la parálisis cerebral los considera:
 buenos regulares insuficientes
19. ¿Conoce las capacidades y limitaciones de su hijo?
 sí no
20. ¿Considera importante la convivencia de su hijo con otros muchachos de su edad sin ningún impedimento?
 sí no ¿porqué? _____

21. ¿De qué manera Ud. puede ayudar a la sociabilidad de su hijo? _____

22. ¿Es muy complicado o difícil seguir las instrucciones que le dan en la escuela o los terapeutas, de actividades a realizar con su hijo en casa?
 sí no
23. ¿De qué manera refuerza Ud. estas actividades?

24. ¿Actualmente su hijo recibe algún tipo de terapia?
 sí no
25. ¿Está Ud. bien informado de los métodos de rehabilitación que existen actualmente para la P.C.?
 sí no ¿porqué? _____

26. ¿Le gustaría saber en qué consisten?
 sí no
27. ¿Le gustaría enterarse y conocer más profundamente acerca de la P.C.?
 sí no
28. ¿De qué forma le gustaría recibir esta ayuda?
 manuales conferencias cursos folletos
 otro: _____
29. ¿Considera importante la Educación Sexual para su hijo?
 sí no ¿porqué? _____

30. ¿Tiene algún comentario o sugerencia?

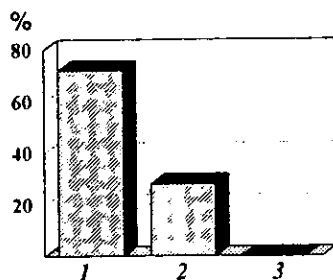
¡ GRACIAS POR SU PARTICIPACION !

**CUADRO DE FRECUENCIA DEL CUESTIONARIO
APLICADO A PADRES DE FAMILIA**

INTERPRETACION CUANTITATIVA:

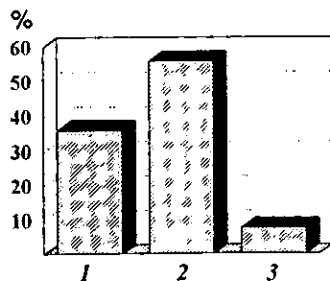
1. La relación con su hijo es:

1. Buena	72.0%	3. Mala	0.0%
2. Regular	28.0%		



2. Considera que la comunicación de Ud. con su hijo es:

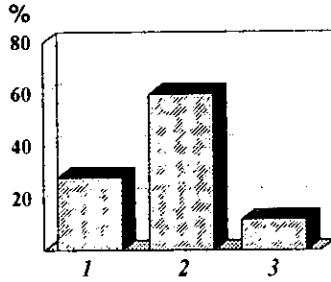
1. Excelente	36.0%	3. Insuficiente	8.0%
2. Regular	56.0%		



3. ¿Cuánto tiempo le dedica a su hijo?

- 1. Más de 3 horas 28.0%
- 2. De 1 a 2 horas 60.0%

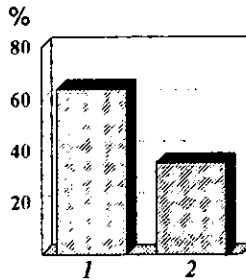
3. 30 minutos 12.0%



4. ¿Ha leído libros sobre la Adolescencia?

1. Sí 68.0%

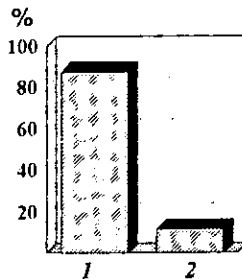
2. No 32.0%



5. ¿Conoce los cambios que está sufriendo su hijo por causa de la adolescencia?

1. Sí 88.0%

2. No 12.0%

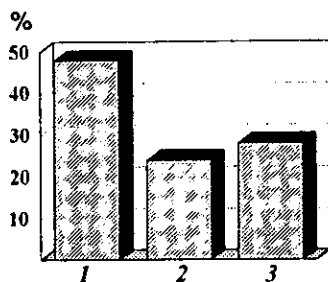


6. ¿Los conflictos familiares han aumentado a partir de la adolescencia?

1. Sí 48.0%

2. A veces 24.0%

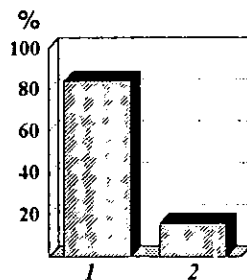
3. No 28.0%



7. ¿Ha notado actitudes rebeldes con su hijo?

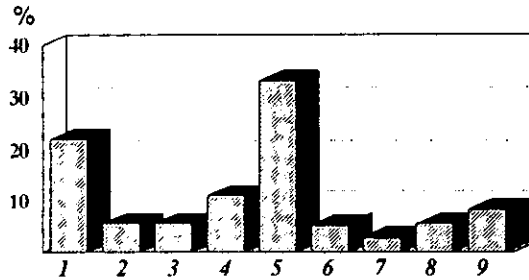
1. Sí 84.0%

2. No 16.0%



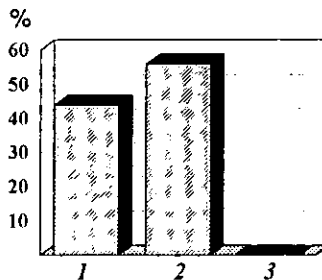
8. ¿Qué actitudes rebeldes ha observado en su hijo?

1. Agresividad	22.2%	6. Protesta	5.6%
2. Mentiras	5.6%	7. Nerviosismo	2.7%
3. Introversión	5.6%	8. Apatía	5.6%
4. Depresión	11.1%	9. Deseo de Independencia	8.3%
5. Desobediencia	33.3%		



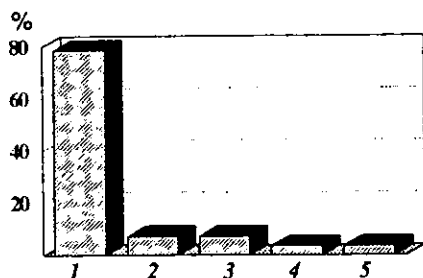
9. ¿Ud. trata de cumplirle todos sus deseos a su hijo?

1. Sí	44.0%	2. A veces	56.0%	3. No	0.0%
-------	-------	------------	-------	-------	------



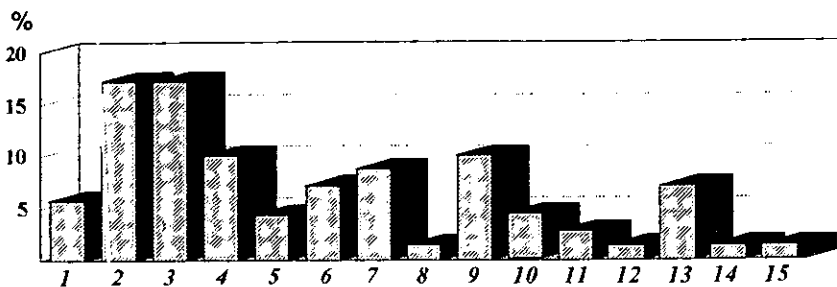
10. Cuando se presenta algún problema o conflicto ¿cómo trata de resolverlo?

1. Diálogo	78.6%	4. Participación de la Familia	3.5%
2. Castigos	7.2%	5. Dejar pasar tiempo	3.5%
3. Golpes	7.2%		



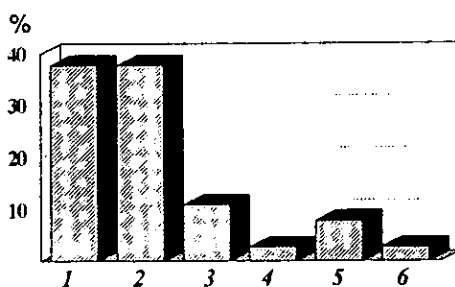
11. Mencione 3 actividades que le guste realizar a su hijo:

1. Jugar (nintendo)	5.7%	9. Estar con gente	10.0%
2. Oír música	17.2%	10. Cantar	4.3%
3. Ver televisión	17.2%	11. Ver luchas libres	2.8%
4. Natación	10.0%	12. Actividades manuales	1.4%
5. Teatro	4.3%	13. Dibujo y Pintura	7.1%
6. Bailar	7.1%	14. Coleccionar cosas	1.4%
7. Salir a pasear	8.7%	15. Leer	1.4%
8. Cocinar	1.4%		



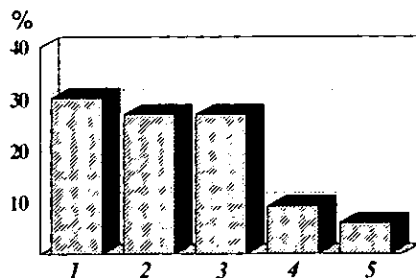
12. ¿De qué manera premia o reconoce algún logro de su hijo?

1. Motivación	37.8%	4. Viajes	2.7%
2. Regalos	37.8%	5. Afecto	8.0%
3. Dejarlo hacer lo que desea	11.0%	6. Agradeciendo a Dios	2.7%



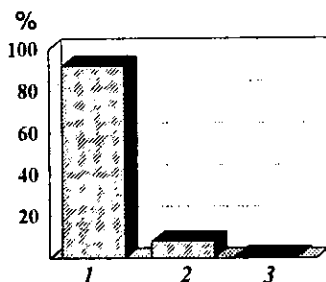
13. ¿De qué manera sanciona o corrige a su hijo?

1. Castigos	30.3%	4. Golpes	9.3%
2. Regaños	27.2%	5. Ley del Hielo	6.0%
3. Diálogo	27.2%		



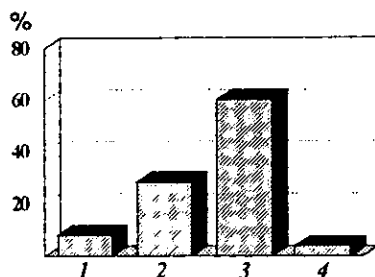
14. El estado de salud de su hijo es:

1. Bueno	92.0%	3. Malo	0.0%
2. Regular	8.0%		



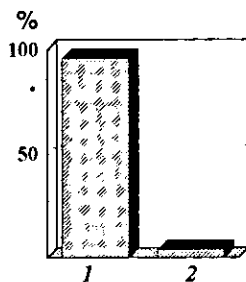
15. ¿Con qué frecuencia acude a un chequeo médico?

1. De 3 a 6 meses	8.0%	3. Cada año o más	60.0%
2. De 6 a 9 meses	28.0%	4. Cada mes	4.0%



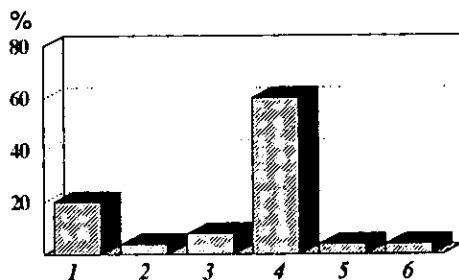
16. ¿Ha tenido información sobre la Parálisis Cerebral?

1. Sí	96.0%	2. No	4.0%
-------	-------	-------	------



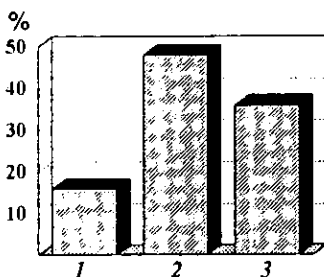
17. ¿De dónde ha obtenido la información sobre P.C.?

1. Libros	20.0%	4. Conferencias	60.0%
2. Folletos	4.0%	5. Películas	4.0%
3. Revistas	8.0%	6. Televisión	4.0%



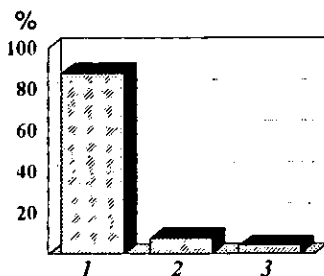
18. Los conocimientos que posee de la P.C. los considera:

1. Buenos	16.0%	3. Insuficientes	36.0%
2. Regulares	48.0%		



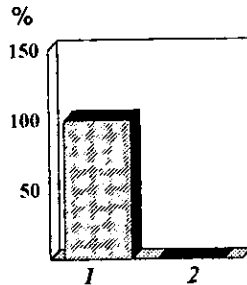
19. ¿Conoce las capacidades y limitaciones de su hijo?

1. Sí	88.0%	2. No	8.0%	3. No contestó	4.0%
-------	-------	-------	------	----------------	------



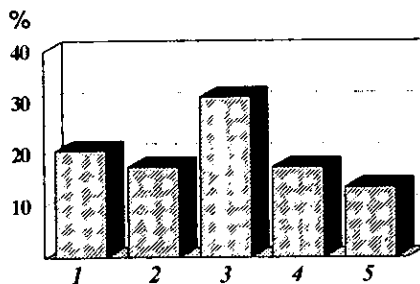
20a. ¿Considera importante la convivencia de su hijo con otros muchachos de su edad sin ningún impedimento?

1. Sí 100.0% 2. No 0.0%



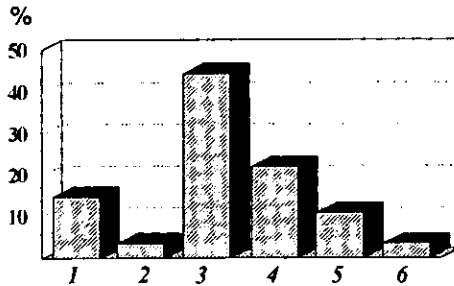
20b. ¿Por qué es importante la convivencia de su hijo con otros adolescentes sin ningún impedimento?

- | | | | |
|--|-------|----------------------------------|-------|
| 1. Para su integración como persona | 20.6% | 4. Para que Aprenda de los demás | 17.4% |
| 2. Para darle seguridad y quitarle complejos | 17.4% | 5. Para que sepa hacer amistades | 13.6% |
| 3. Para aumentar su sociabilidad | 31.0% | | |



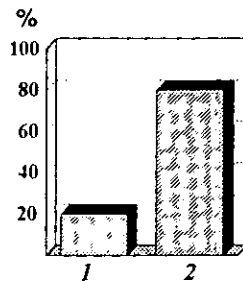
21. ¿De qué manera ayuda a la sociabilidad de su hijo?

1. Reuniones familiares	14.8%	4. Organizando convivencias	22.2%
2. Escuela	3.7%	5. No sé	11.1%
3. Llevándolo a pasear	44.5%	6. No lo necesita	3.7%



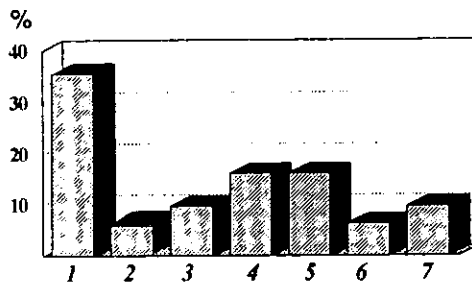
22. ¿Es muy complicado o difícil seguir las indicaciones de los maestros y terapeutas para la casa?

1. Sí	20.0%	2. No	80.0%
-------	-------	-------	-------



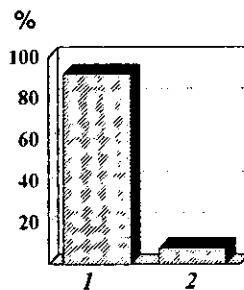
23. ¿Cómo refuerza las actividades a seguir en casa de instrucciones de maestros y terapeutas)

1. Ayudándole en tareas	35.6%	5. Motivándolo	16.1%
2. Con clases de natación	6.4%	6. No coopera	6.4%
3. Trabajando en equipo	9.7%	7. No contestó	9.7%
4. Haciéndole terapia física	16.1%		



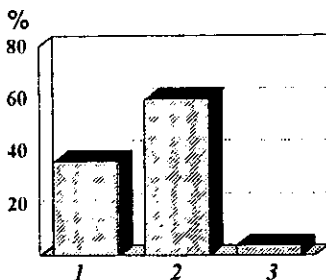
24. ¿Actualmente su hijo recibe algún tipo de terapia?

1. Sí	92.0%	2. No	8.0%
-------	-------	-------	------



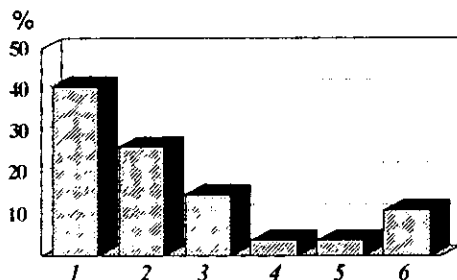
25a. ¿Está Ud. bien informado de los métodos de rehabilitación que existen actualmente para la P.C.?

1. Sí 36.0% 2. No 60.0% 3. No contestó 4.0%



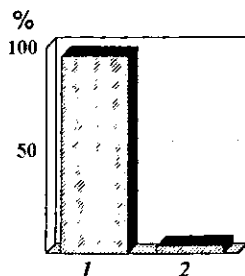
25b. ¿Qué métodos de rehabilitación conoce?

1. Terapia física 40.7% 4. Equinoterapia 3.7%
 2. Terapia ocupacional 26.0% 5. Delfinoterapia 3.7%
 3. Hidroterapia 14.8% 6. Integración 11.1%



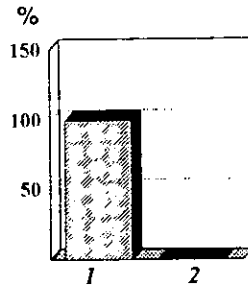
26. ¿Le gustaría saber en qué consisten?

1. Sí 96.0% 2. No 4.0%



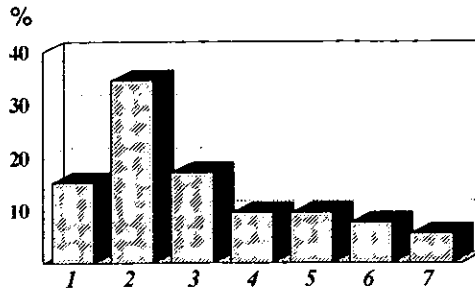
27. ¿Le gustaría enterarse y conocer más profundamente acerca de la P.C.?

1. Sí 100.0% 2. No 0.0%



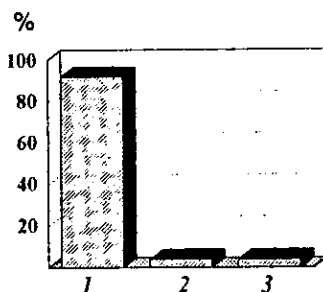
28. ¿De qué forma le gustaría recibir esta ayuda?

- | | | | |
|-----------------|-------|---|------|
| 1. Manuales | 15.4% | 5. Pláticas | 9.6% |
| 2. Conferencias | 34.6% | 6. Libros | 7.8% |
| 3. Cursos | 17.3% | 7. Integración con Padres
de Familia | 5.7% |
| 4. Folletos | 9.6% | | |



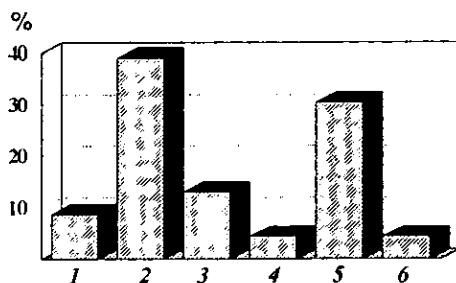
29a. ¿Considera importante la Educación Sexual para su hijo?

1. Sí 92.0% 2. No 4.0% 3. No contestó 4.0%



29b. ¿Por qué es importante la educación sexual para su hijo?

1. Para prevenirlo de errores	8.7%	5. Para orientarlos	30.4%
2. Para informarlos	39.1%	6. Para adaptarlo a sus capacidades	4.4%
3. Para evitar peligros	13.0%		
4. Para que estén preparados	4.4%		



30. Sugerencias y Comentarios:

"Pienso que mi hijo tiene habilidades y aptitudes que yo he limitado con sobreprotección, quisiera saber cómo puedo corregir esto".

"Me gustaría que dieran más información o comunicación a las personas que no saben".

"Sugerencia abierta a la sociedad: Dejarlos enterarse de sus problemas, que exista comunicación".

"Quisiera saber qué contestarle cuando me pregunte de sexualidad".

"El amor adolescente de estos niños es diferente a los otros niños. Es un amor no sexual, confuso".

"Ojalá se les diera educación sexual en la escuela al nivel de ellos y de acuerdo a las limitaciones que ellos tienen".

"Estoy de acuerdo con lo que tengo, con lo que soy, con mi hija, pero no soy conformista".

"Muchas veces he oído a los maestros y personal de APAC refiriéndose a los niños como 'estos niños', 'este tipo de personas', ojalá se les haga sentir y convencerse que aún con limitaciones son iguales a cualquier muchacho con todo lo inherente a su edad.

INTERPRETACION CUALITATIVA

1. FAMILIA.

En general, los padres han respondido positivamente a la pregunta de cómo es la relación con su hijo. El 72% de los padres asegura que sostiene una buena relación con su hijo, mientras que el 28% de la población contesta que la relación es regular.

Resulta sorprendente el hecho de que no se presenta ninguna respuesta a la opción de "mala relación" con los hijos, puesto que en los cuestionarios aplicados a los hijos, el 12% responde que mantiene una mala relación con el padre. Un dato curioso es que en la pregunta ¿cómo te llevas con tu mamá? el 75% contesta "bien" y el 24% "regular", pero no se menciona en las primeras preguntas que exista una mala relación con la mamá, sin embargo, en preguntas posteriores surge la "incomprensión de las madres" y el "temor hacia los padres" por regaños, castigos y golpes.

En cuanto a la relación con los hermanos, la mayoría de los adolescentes arrojan respuestas favorables; el 68% responde que se lleva "bien" con sus hermanos, el 28% "regular" y sólo un 4% afirma que la relación con sus hermanos es "mala".

Contraponiendo estas respuestas con la pregunta formulada a los adolescentes, "cuando tienes un problema, ¿a quién se lo cuentas?", el 16% a sus hermanos, el 26.7% a su mamá y el 26.7% a su papá, el 23.3% a los amigos y el 6.7% a un maestro. Lo anterior nos demuestra la confianza o quizá la dependencia de los hijos a los padres.

En referencia a la compañía que prefieren, las respuestas son muy variadas, destacando en primer lugar los amigos con el 37.2%, rasgo común en los adolescentes; la mamá con el 25.7%, el papá con 28.8%, los hermanos con 8.6% y por último a los novios y novias con 5.7%, dado que son pocos los que reportan tener novio o novia.

El 44% de los adolescentes responde que la relación entre sus padres es "buena", el 28% es "regular", al igual que otro 28% es "mala". Aquí habría que definir lo que estos adolescentes entienden por buena, regular o mala relación entre padre y madre, y lo que realmente dejan ver a sus padres.

El 36% de los padres encuestados apunta que la comunicación con sus hijos adolescentes es "excelente", el 56% que es "regular" y el 8% insuficiente, ya sea por falta de tiempo de los padres que trabajan o por la poca apertura del hijo.

El tiempo que se les dedica a los hijos y la calidad de éste, son factores que están muy relacionados con el tipo de comunicación que exista entre ambos.

Debido a las ocupaciones de los padres y al poco tiempo en común que existe, resulta que el 28% de los padres comparte aproximadamente 3 horas de su tiempo con los hijos, el 60% pasa de 1 a 2 horas con ellos y el 12% convive con su hijo 30 minutos al día, sin embargo, las respuestas de los hijos a la pregunta "¿quién pasa más tiempo contigo?" es del 40% mamá, 16% papá, 32% hermanos, 4% tíos y un 4% no contesta la pregunta.

Los adolescentes manifiestan en sus respuestas que al necesitar ayuda recurren el 37.5% a su madre, el 22.1% a su padre, el 15.6% a sus maestros, el 6.2% al psicólogo, el 6.2% a los amigos, el 6.2% a los hermanos, el 3.1% a los familiares y el 3.1% a sus novios(as).

Al cuestionar a los adolescentes sobre las consecuencias de su comportamiento positivo, estudio, ayuda en casa, etc., el 37.1% responde que se les motiva con regalos, el 28.6% con estímulos verbales, el 14.3% es premiado con paseos, el 8.6% con afectividad y caricias, otro 8.6% señala que su buena actuación les produce satisfacciones independientemente de que lo reconozcan o no sus padres y el 2.8% contesta que nadie lo estimula de ninguna manera.

Al encuestar a los padres sobre la manera en que premian o reconocen algún logro y buen comportamiento de sus hijos, responden: el 37.8% con motivación el 37.8% con regalos, el 11% dejándolo hacer lo que quiera, el 8% con afectividad, el 2.7% con algún viaje y por último el 2.7% agradeciendo a Dios.

Por el contrario, las consecuencias a que se exponen los adolescentes cuando reconocen que han tenido un comportamiento inadecuado, son variadas. El 41.9% se expone a castigos, prohibiciones, etc., el 38.8% es regañado por los padres, el 13.8% responde ser golpeado o maltratado y el 5.5% reconoce que experimenta una depresión.

Al cuestionar a los padres sobre sus métodos de corrección a los hijos, el 30.3% aplica castigos, el 27.2% utiliza regaños, el 27.2% dialoga con ellos tratando de hacerlos entrar en razón, el 9.3% admite usar golpes y el 6% les aplica "la ley del hielo" como señal de desacuerdo.

2. REHABILITACION.

La mayoría de los padres encuestados poseen ciertos conocimientos de la parálisis cerebral que han ido adquiriendo por diversas fuentes. El 96% ha conseguido la información por medio de: conferencias, libros, revistas

médicas, folletos, películas y programas de T.V., excepto un padre, el cual respondió no tener información sobre la parálisis cerebral.

El 16% de ellos señala que sus conocimientos sobre P.C., son "buenos", el 58% afirma que son "regulares" y el 36% opina que son "insuficientes".

En cuanto a las capacidades y limitaciones de sus hijos, el 88% de los padres afirma sí conocerlas, un 8% no las conoce y un 4% no contestó la pregunta. Es fundamental que los padres conozcan las potencialidades de sus hijos para trabajar en común reforzando las actividades que pueden realizar y tratando de alcanzar nuevas metas con ellos.

Un 20% de los padres señala que se le dificulta seguir las instrucciones de maestros o terapeutas a realizar en casa, en cambio el 80% refuerza estas actividades de la siguiente manera: el 35.6% ayudándole y explicándole lo que no entiende, el 16.1% realizando ejercicios físicos a sus hijos, otro 16.1% motivándolo para que coopere más fácilmente con maestros y terapeutas, el 9.7% trabajando en equipo y el 6.4% complementa las actividades con clases de natación.

El 6.4% de los padres afirma que su hijo no demuestra cooperación alguna y por eso es imposible reformar las actividades de desarrollo y un 9.7% no responde de qué manera las refuerza, lo que nos demuestra el conformismo y la falta de interés de algunos padres.

El 92% de los padres responde que actualmente su hijo recibe terapia física y el 8% manifiesta que no está recibiendo tratamiento, sin embargo, dentro de los programas de APAC se imparte terapia física por lo menos una vez por semana a todos los muchachos.

Al preguntar a los padres si están bien informados sobre los métodos de rehabilitación que existen actualmente, sólo un 36% afirma conocerlos, el 60% no está bien informado y el 4% no responde a la pregunta.

En referencia al estado de salud del adolescente con P.C., se reporta que el 92% cuenta con "buena" salud, mientras que el 8% presentan una salud "regular".

Acuden a chequeos médicos el 8% de 3 a 6 meses, el 28% de 6 a 9 meses y el 60% acude cada año o más, salvo un 4% que reporta problemas específicos acudiendo al médico con mayor frecuencia.

Un dato curioso es que la mayoría de los padres manifestaron su interés por conocer los métodos de rehabilitación que desconocen y un padre respondió que no tiene interés, lo cual desconcierta, ya que, el 100% de los padres afirma que les gustaría profundizar en sus conocimientos de P.C.

Al 34.6% le interesa recibir esta información por medio de conferencias, al 17.3% recibir cursos, al 15.4% por medio de manuales, al 9.6% escuchar pláticas, al otro 9.6% por folletos, al 7.8% obtener bibliografía y al 5.7% le interesa formar una integración de padres de familia activos para compartir información y experiencias.

Esta última propuesta es un proyecto que necesita de la voluntad y organización de los padres de familia, y al realizarse produciría innumerables beneficios, pudiendo encontrar apoyo y comprensión entre ellos y llegando a soluciones concretas.

El 100% de los adolescentes reconocen la importancia de la terapia física y la rehabilitación porque: "ayuda a movernos mejor; nos ayuda a realizar mejor las cosas; da energía a nuestro cuerpo; nos ayuda a crecer; nos hace expresarnos mejor y nos ayuda a superarnos".

3. ESCUELA.

El 60% de los adolescentes afirma sentirse bien en su escuela y el 40% señala que se siente regular en ella.

En cuanto a la relación con los maestros, el 84% dice llevarse bien con él o ella, y el 16% lleva una relación regular.

Respecto a la educación sexual, se les preguntó a los padres si la consideran importante para sus hijos. El 92% responde afirmativamente, el 4% piensa que no es importante y otro 4% no contesta la pregunta.

De las razones de los padres que aceptan la importancia de una educación sexual, el 39.1% opina que es buena como información, el 30.4% como orientación, el 13% para evitarles peligros, el 8.7% para prevenirlos de errores, el 4.4% para que estén preparados y otro 4.4% para adaptarlos a sus capacidades. De los adolescentes el 44% afirma sí haber recibido educación sexual y el 56% no la ha recibido. El 30.7% ha recibido la información por parte del departamento de psicología de su escuela, el 15.4% ha sido informado por maestros de su escuela, el 15.4% por medio de amigos y los adolescentes restantes sostienen haber recibido la información por medio de sus padres, familiares, revistas, pláticas, videos y televisión.

En cuanto a la información que les gustaría obtener, el 24% aún no está seguro, el 20% reporta que no desea saber nada, el 12% desea saber todo, otro 12% no contesta la pregunta, el 8% respondió que ya sabe todo, a un 8% le interesan las prácticas sexuales, otro 8% desea información general y finalmente un 4% desea información de afectividad en la pareja.

Existe una gran confusión de los adolescentes, es una necesidad primordial que los padres de familia se acerquen a sus hijos adolescentes para formarlos y orientarlos en este tema.

Gran parte de la población no está enterada de lo que significa "educación sexual", existe desinformación, temores, ignorancia y falta de conciencia de los padres sobre la importancia del diálogo con los hijos, sobre todo en esta etapa en que son perseguidos por dudas y mala información, fatal para el óptimo desarrollo de la personalidad de los adolescentes.

4. ADOLESCENCIA Y CAMBIOS.

El 36% de los adolescentes se siente igual que antes cuando era más pequeño y no ha notado ningún cambio en su personalidad, por el contrario, el 64% aceptan que está viviendo cambios emocionales drásticos, afirma que conforme han crecido, han experimentado cambios en su personalidad y su conducta. Con sus propias palabras han expresado los siguientes cambios:

- Me enoja más seguido, me desespero. (20%)
- Tengo otros intereses ahora. (10%)
- Me he vuelto muy desobediente y rebelde. (15%)
- Me pongo triste. (10%)
- Me he vuelto muy grosera. (10%)
- Soy más inquieto que antes. (10%)
- Ya no me gustan los juguetes. (15%)
- Me siento más responsable. (5%)
- Me ha cambiado el carácter. (5%)

El 48% de los padres reconoce que los conflictos con su hijo sí han aumentado a partir de la adolescencia, el 24% afirma que los problemas se acentúan ocasionalmente y el 28% dice que no ha habido aumento de conflictos.

En cuanto a las actitudes rebeldes de los adolescentes, sólo un 84% se queja de rebe días y el 16% no ha tenido problemas por esta causa. Los padres catalogan las actitudes rebeldes de sus hijos adolescentes de la siguiente manera: el 33.3% desobediencia, el 22.2% agresividad, el 11.1% depresión, el 8.3% deseo de independencia, el 5.6% apatía, el 5.6% mentiras, el 5.6% introversión, el 5.6% protesta y el 2.7% nerviosismo.

Respecto a la solución de problemas o conflictos que surgen con sus hijos, un 78.6% de los padres afirma que utiliza el diálogo, el 7.2% usa los castigos, el

7.2% soluciona los problemas por medio de golpes, el 3.5% espera a que el hijo se calme y el 3.5% integra a la familia para que juntos participen en la solución del problema.

El 22.5% de los adolescentes cuando se siente triste llora, el 11.1% busca platicar con alguien, el 8.4% se duerme, el 5.5% hace deporte, el 5.5% dibuja, el 5.5% escucha música, el 2.7% escribe poemas, el 2.7% escribe cartas a amigos, el 2.7% canta y baila, el 11.1% se pone a meditar, el 11.1% ve T.V., el 8.4% reza y ora y el 2.8% lee la Biblia.

Según las respuestas de los padres, algunos de ellos no están informados de los cambios de carácter y de los diferentes estados de ánimo que están atravesando sus hijos. El 88% de los padres afirma tener información sobre los cambios de sus hijos y el 12% no sabe qué transformaciones está sufriendo, lo cual nos refleja la falta de comunicación padres-hijos, hijos-padres que existe en estas familias, representando incompreensión hacia el adolescente e incapacidad de los padres en el manejo de situaciones conflictivas. El 68% ha leído libros sobre adolescencia y el 32% no lo ha hecho.

5. IDEALES Y VALORES.

Este aspecto resulta interesante en cuanto a las respuestas de los adolescentes sobre sus expectativas del futuro. Las respuestas son muy variadas y significativas, revelaron la admiración de los adolescentes a ciertas personas como familiares, amigos y personalidades famosas. El 14.8% desea estudiar medicina y ser doctor, el 11.2% reporta querer ser abogado en el futuro, policía, maestra, psicóloga y pintor artístico cada uno con 7.4% y por último secretaria, ingeniero mecánico, chofer, político, fotógrafo, periodista, físico-matemático, inspector de seguridad, enfermera, dentista, músico y compositor, y "lo que sea, pero servir a los demás".

Otra de las preguntas que resulta muy reveladora para el conocimiento del adolescente es la de "mencionar a 3 personas que admiren", el 24.3% admira a algún miembro de su familia (abuelos, tíos, primos, etc.), el 22.8% admira a algún artista (cantantes, actores de cine y T.V.), el 14.3% admira a sus padres, otro 14.3% admira a algún amigo, el 10% a un maestro, el 4.4% a su novio(a), y el 2.9% admira a algún personaje de fantasía y caricatura. Entre los personajes admirados con menor porcentaje están: un político, un psicólogo, un sacerdote, Jesús de Nazaret y un luchador, cada uno con el 1.4%.

Los resultados de la pregunta sobre el miedo son muy interesantes, pues el 16.7% responde que no le teme a nada, el 20% a la obscuridad, el 13.5% le tiene miedo a los maltratos, el 10% teme a la soledad, el 10% a la gente mala, el 10% a la muerte, el 6.6% a los fantasmas, el 3.3% a los temblores, el 3.3% a las serpientes, el 3.3% al dentista y por último el 3.3% a su mamá.

La forma de reaccionar ante una situación que produce miedo es muy variada, el 24% llora, el 20% platica con alguien, el 16% busca refugio en su mamá, el 12% se duerme, el 12% nada hace, el 4% busca distraerse, el 4% se queda trabado, el 4% lee y por último hay una respuesta muy interesante "voy al baño y me encierro, pongo una vela y hago figuras con mis manos en la sombra".

6. TIEMPO LIBRE Y CREATIVIDAD.

A la mayoría de los adolescentes en su tiempo libre les gusta salir, estar con amigos, convivir, etc., sin embargo, existen ocasiones en que no lo pueden hacer, ya sea por las barreras físicas que les dificultan su desplazamiento o por las ocupaciones de las personas que están con ellos.

Las actividades más frecuentes en que ocupan su tiempo libre son ver televisión,

salir de paseo, jugar, escribir poemas, escuchar música, realizar tareas en casa, hacer trabajos escolares, ir a la Iglesia, ayudar a los padres en sus oficios, realizar algún deporte y hacer visitas.

Durante las vacaciones realizan varias actividades, desde salir de la ciudad con la familia hasta quedarse en casa aburridos. En este aspecto surgieron respuestas muy interesantes que dejan ver la creatividad de los adolescentes en el uso de su tiempo libre como hacer poemas, componer canciones y realizar trabajos manuales para vender.

El grupo de adolescentes encuestados menciona diferentes inclinaciones y preferencias de acuerdo a sus edades, intereses y necesidades particulares.

Los pasatiempos que prefieren son: ver televisión, escuchar música, conversar con los amigos, dibujar, pintar, juegos de video, practicar algún deporte, etc.

Según los padres de familia sus hijos adolescentes prefieren las siguientes actividades: ver televisión y escuchar música, salir a pasear, conocer gente, bailar, dibujar, etc., —actividades propias de su edad— y en porcentajes menores se presentan otras preferencias, practicar el teatro, ver por televisión y asistir a la lucha libre, coleccionar algo, cocinar, el hábito de lectura, etc.

Al preguntar a los padres si tratan de cumplir los deseos de sus hijos, el 56% responde "a veces" y el 44% "siempre".

7. SOCIABILIDAD.

Los padres de familia consideran importante la convivencia de sus hijos con otros adolescentes sin ningún impedimento físico. El 31% responde que la convivencia aumenta su sociabilidad, el 20.6% afirma que les ayuda a su integración a la sociedad, el 17.4% responde que les da seguridad y les quita complejos, otro 17.4% asegura que la convivencia les proporciona un

conocimiento de las demás personas como ejemplo para superarse, y finalmente el 13.6% apunta que aprenden a hacer amistades.

Respecto a favorecer la convivencia y la integración de sus hijos con otros adolescentes, los padres de familia respondieron positivamente, pero en la práctica muchos de ellos realmente no están favoreciendo la sociabilidad de sus hijos, otros se han desmotivado al notar que a la mayoría de los adolescentes "típicos", es decir, sin limitaciones físicas, no les interesa entablar una amistad con los adolescentes que presentan parálisis cerebral.

La amistad entre las personas es un valor que surge de la afinidad y aceptación entre ambas; se cultiva con la convivencia frecuente y se comparte la riqueza personal que cada individuo posee, no siendo tan difícil hacer un amigo sino conservarlo, puesto que la amistad iniciada debe ser nutrida y enriquecida para que dure toda la vida. En cualquier etapa de la vida el individuo necesita de la amistad, pero en la adolescencia es aún más saludable contar con amigos. En el caso de A.P.A.C. y de cualquier institución que se dedique a trabajar con la P.C., surgen amistades por afinidad e identificación entre las personas, sin embargo, tanto el adolescente como la sociedad que lo rodea, deben tener apertura para lograr una verdadera amistad.

En la medida en que los padres los apoyen, les exijan, los impulsen y dependiendo de su interés por superarse y de sus capacidades reales, los adolescentes podrán alcanzar sus metas y cumplir sus objetivos de lograr una profesión y ocupar un puesto de trabajo en la vida, sin embargo, no se debe olvidar la necesidad de informar a la sociedad sobre la P.C. y de conscientizar sobre los logros que se obtienen al brindarles apoyo y las facilidades que requieren por su limitación física.

IV.2 Detección de Necesidades.

Los datos arrojados de los cuestionarios aplicados, reflejan una serie de necesidades del adolescente con parálisis cerebral en cada una de las 7 áreas tomadas en cuenta.

De cada necesidad se desprenden los objetivos correspondientes del papel formativo de los padres de familia como educadores de hijos adolescentes con parálisis cerebral.

1. FAMILIA.

Necesidad de una relación armoniosa dentro de la familia que les permita crecer, tiempo para convivir y desarrollarse dentro de un clima sano, libre de sobreprotecciones y/o autoritarismos.

Objetivos:

- Crear la autoestima del adolescente mediante la aceptación familiar.
- Favorecer el diálogo en la familia con la libre exposición de ideas e inquietudes del adolescente.
- Proporcionar orientaciones al adolescente, en un marco de comprensión y apoyo, acerca de las inquietudes propias de su edad.
- Propiciar salidas y convivencias en los tiempos libres.
- Responsabilizar al adolescente de sus pertenencias y favorecer su colaboración en el hogar.
- Evitar actitudes sobreprotectoras y diferencias de trato entre el adolescente con P.C. y los demás hermanos.
- Procurar las buenas relaciones del adolescente con P.C. y los hermanos.

2. REHABILITACION.

Necesidad de información en la familia sobre la Parálisis cerebral y los medios de rehabilitación existentes para desarrollar las capacidades del adolescente con P.C. al máximo.

Objetivos:

- Adquirir información sobre las terapias y métodos de rehabilitación necesarios.
- Conscientizar al adolescente de la importancia de su colaboración en los ejercicios, terapias y estrategias para la rehabilitación física.
- Favorecer cada día la actividad física e intelectual del adolescente.
- Motivar al adolescente a realizar todo lo que es capaz de lograr con su cuerpo.
- Estimular cada intento y fomentar la perseverancia.

3. ESCUELA.

Necesidad y derecho de asistencia a una escuela libre de obstáculos como barreras arquitectónicas y barreras sociales.

Objetivos:

- Elegir la mejor opción escolar de varias alternativas considerando la participación del adolescente en: excursiones, experimentos, paseos, concursos y actividades extraescolares.
- Favorecer la integración escolar del adolescente en una

institución educativa regular en donde demuestre sus capacidades y trate de eliminar sus limitaciones.

- Sensibilizar a la población escolar, tanto docentes, como alumnos, sobre las diferencias individuales de cada persona.
- Apoyar al adolescente en su vida escolar alimentando el espíritu de lucha y superación personal.

4. ADOLESCENCIA Y CAMBIOS.

Necesidad de recibir un trato adecuado según la etapa evolutiva que viven, reconociéndolo como adolescente con derechos y obligaciones.

Objetivos:

- Adquirir información sobre la adolescencia mediante libros, revistas, pláticas, conferencias, etc., para comprender los cambios y actitudes rebeldes en su hijo.
- Propiciar la comunicación padres-hijo adolescente, para orientarlo en los cambios físicos y emocionales que experimenta.
- Mostrar una actitud de exigencia comprensiva con el adolescente en su adquisición de nuevas experiencias, responsabilidades, necesidades y requerimientos.
- Conocer las características del adolescente para manejar positiva y adecuadamente los conflictos surgidos: rebeldía, apatía, timidez, ensimismamiento, agresión, etc.
- Encauzar la energía negativa del adolescente hacia lo positivo y creativo.
- Vigilar las amistades del adolescente, así como los medios de comunicación para evitar influencias negativas en su desarrollo.

5. IDEALES Y VALORES.

Necesidad de construir una jerarquía de valores que les permita conscientizarse de su existencia trascendente y construir un plan de vida.

Objetivos:

- Proporcionar un ejemplo digno y congruente de vida en las situaciones cotidianas.
- Formar valores desde la infancia y cuidar su seguimiento ejemplificando actitudes de:
 - responsabilidad
 - paciencia
 - tenacidad
 - perseverancia
 - honestidad
 - lealtad
 - sociabilidad
 - respeto
 - bondad
 - gratitud
 - solidaridad
 - creatividad
 - honradez
 - veracidad
 - puntualidad
 - comprensión
 - amabilidad
 - generosidad

6. TIEMPO LIBRE Y CREATIVIDAD.

Necesidad de descubrirse como seres humanos sensibles, creativos y útiles, capaces de desarrollarse en actividades productivas y de aportar algo valioso a la sociedad.

Objetivos:

- Realizar una planeación del tiempo dividiéndolo en estudio,

diversión, ayuda en casa, trabajo, actividades creativas, deporte, descanso, arreglo de sí mismo, labor social, etc.

- Dedicar tiempo al cultivo de las artes para acrecentar la creatividad y alimentar el espíritu ensanchando música, leyendo buenos libros, realizando pinturas o artesanías, etc.
- Estimular al adolescente a tomar clases o talleres de actividades creativas como: teatro, poesía, danza, cocina, escritura, alfarería, etc.
- Motivar el interés hacia algún deporte o entretenimiento sano como el pin pon, ajedrez, resolución de crucigramas, etc.
- Buscar trabajo en vacaciones y ofrecerse de voluntario en alguna institución social.

7. SOCIABILIDAD.

Necesidad de establecer relaciones sociales con individuos, familias y agrupaciones para ampliar su círculo de amistades.

Objetivos:

- Fomentar las relaciones del adolescente con otras personas de su edad con y sin limitaciones físicas.
- Organizar convivios, reuniones, paseos, excursiones, encuentros, sesiones de juegos de mesa, cine clubs, en donde el adolescente tenga oportunidad de convivencia.
- Pertenecer a diversas asociaciones como clubs deportivos, grupos parroquiales, coros, etc., para conocer gente nueva.

IV.3 Justificación del Manual Pedagógico.

Atendiendo a las necesidades manifestadas en el análisis de las respuestas a los cuestionarios aplicados a los adolescentes con parálisis cerebral y a sus padres, específicamente en el área de tiempo libre y creatividad, ha surgido la propuesta del manual pedagógico titulado "Cómo favorecer el proceso creativo en el adolescente con Parálisis Cerebral", como una orientación pedagógica para despertar en el hijo adolescente el interés de adentrarse en su mundo interior y explorar esa fuerza creadora que posee, invitándolo a descubrir la maravilla de poner en práctica su potencial creativo.

El manual está dirigido en primer lugar a los padres de adolescentes de 12 a 18 años con Parálisis cerebral como educadores y promotores de actitudes positivas y creativas dentro de la familia.

Contiene información acerca de la adolescencia y la creatividad, definición, fases del proceso creativo y tips para favorecer la creatividad en los hijos, por lo que se considera que la información contenida en el manual puede resultar de utilidad a todo tipo de padres y adolescentes con o sin discapacidades.

En segundo lugar está dirigido al hijo adolescente, utilizando un lenguaje sencillo y práctico con el objeto de que la información que lea, la sienta cercana a sus circunstancias de joven. Asimismo, está apoyado con dibujos representativos que enriquecen el texto.

Está dividido en 3 partes:

- Vivir intensamente el presente.
- Inteligencia creadora.
- Construir y destruir.

Con el manual pedagógico se pretende abrir una puerta para la comunicación padres-adolescentes, que contribuirá a elevar la autoestima del adolescente con P.C., al sentirse creativo y a mejorar la relación familiar.

IV.4 Manual Pedagógico.

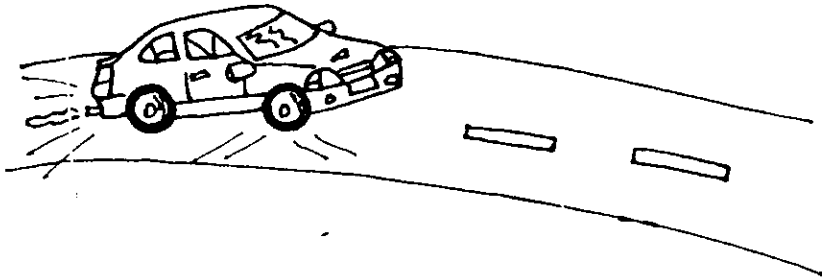
**"COMO FAVORECER EL PROCESO CREATIVO
EN EL ADOLESCENTE CON PARALISIS CEREBRAL"**

*"Sólo puedes
tener la certeza
de que alguien
no te va a fallar
NUNCA en la vida.
Ese alguien
es DIOS".*

Aurora Ramos Urquidi.

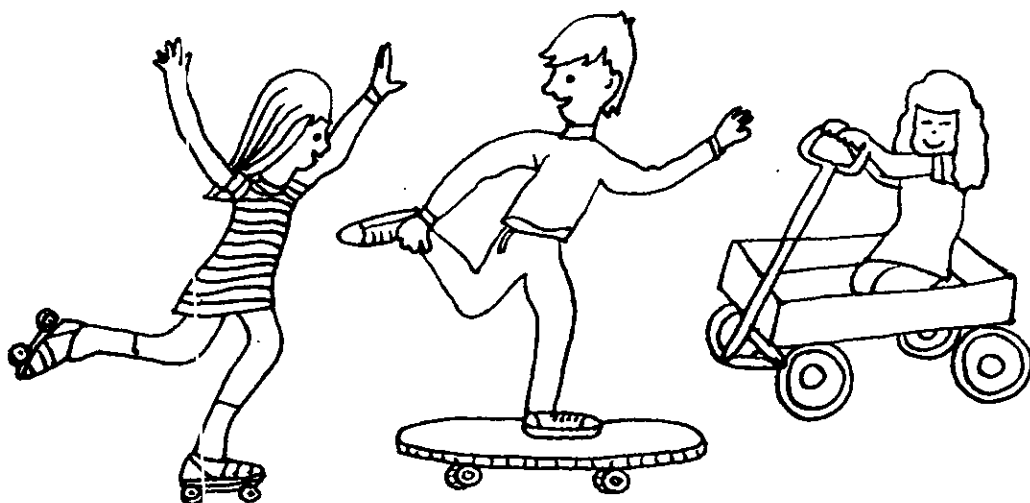
VIVIR INTENSAMENTE EL PRESENTE

En millones de ocasiones se han malinterpretado frases como: "vive intensamente", "sólo se vive una vez", "recuerda que el tiempo no vuelve", etc. Si bien son ciertas, existe una tendencia a tomarlas por el mal sentido, es decir, a utilizarlas cuando nos referimos a situaciones arriesgadas en donde se pone en peligro algo de nuestro ser, como por ejemplo: correr un coche a 180 kms. por hora, saltar en paracaídas, probar una droga, salir a escondidas con alguien, jugar con un arma, andar solo de noche, etc., pero no debemos seguir esa



tendencia y desaprovechar la gran verdad que se encierra en ellas. Es preciso entenderlas en su verdadero sentido y realmente interiorizarlas para lograr que sean una norma de vida. De este modo, el tiempo presente cobra una importancia determinante en la búsqueda de la felicidad al actuar con conciencia, asumiendo las consecuencias con responsabilidad y con todos los sentidos enfocados en la intensidad de cada momento, teniendo la certeza de que con cada acto estamos construyendo algo valioso para el futuro y nos estamos perfeccionando al dejar testimonio de lo realizado.

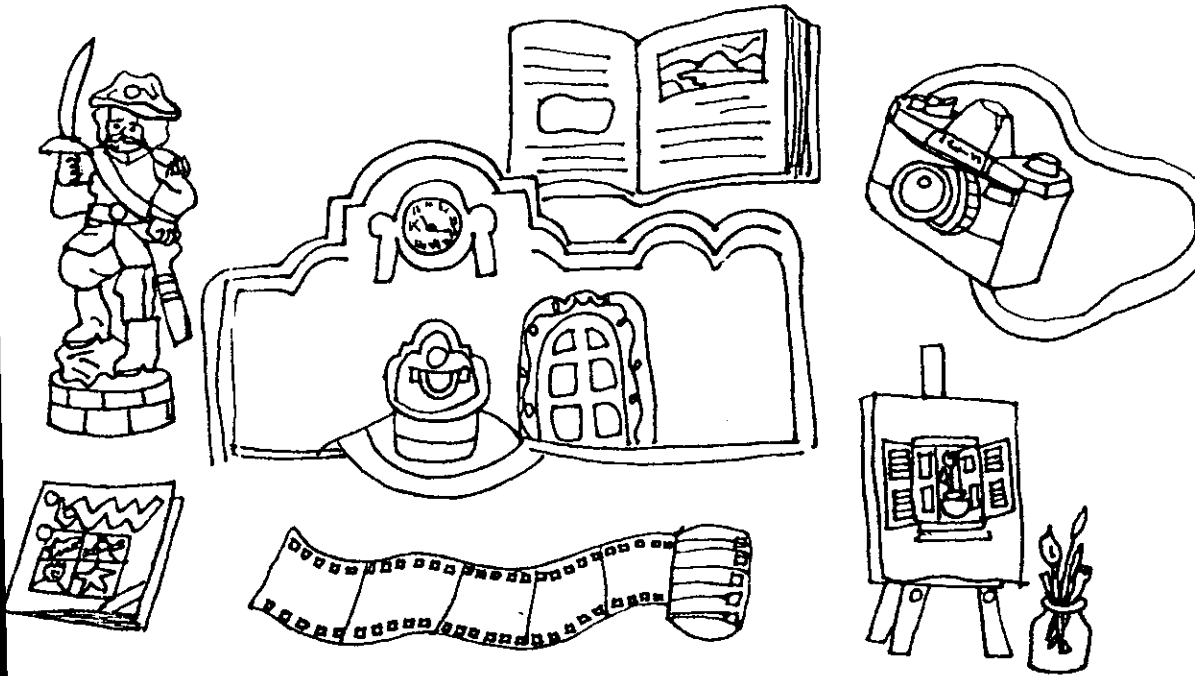
Sin duda, las ideas anteriores se aplican en cualquier momento y circunstancias en la vida de la persona, sin embargo, el mejor tiempo para pensarlas, analizarlas, descomponerlas, reflexionarlas y volverlas a armar, es en



la adolescencia, justamente por ser el momento en la vida en que la introspección llega para "movernos el tapete" y presentarse con frecuencia aún cuando no la llamemos.

El presente es el único tiempo que realmente nos pertenece. Cada ser humano es dueño único y legítimo de su presente y como el tiempo no vuelve, es determinante en la vida saber aprovecharlo. Para poder vivir un presente intenso y productivo, es necesario tener la voluntad de que así sea, es decir, planear el tiempo, desearlo; en nuestras manos está el decidir lo que se quiere vivir en el presente y en parte del futuro.

Una de las misiones que se nos ha encomendado en la vida es la de dejar huella de nuestra existencia. A través del tiempo las diferentes culturas del mundo han dejado testimonio de sus experiencias, pensamientos, sentimientos, ideas y forma de vida. Esto no ha sido del todo circunstancial, sino que ha existido la intencionalidad de hacerlo por medio de obras y formas de expresión, ya sean escritos, pinturas, esculturas, fotografías, cine, teatro, etc.



La vida nos ofrece una variedad de alternativas, y sólo nosotros, las personas humanas con inteligencia, voluntad y libertad, somos capaces de escoger el carrino que nos conviene. El perfeccionamiento no nos llegará por

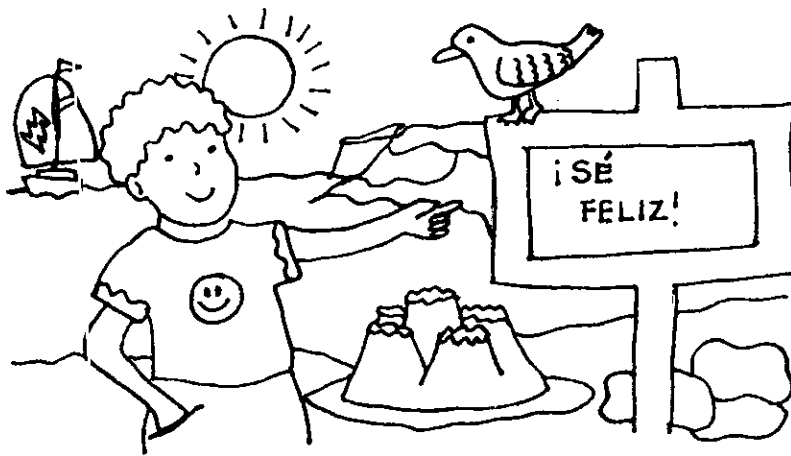
añadidura, debemos buscarlo, teniendo al bien, a la construcción, al buen uso del tiempo, con dedicación y esfuerzo.

El verdadero sentido de las frases antes mencionadas se descubre partiendo del enfoque centrado en la persona humana, la cual es un ser creado a imagen y semejanza de un Creador, dotada de inteligencia, voluntad, libertad y dignidad, capaz de ser creativo y de actualizar sus potencialidades, es decir,



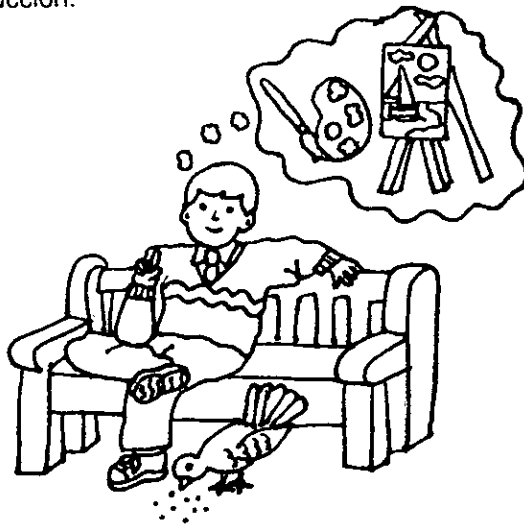
capaz de utilizar las cualidades con las que ha sido creado. Así, el vivir intensamente el tiempo presente cobra un nuevo sentido positivo, que motiva al enriquecimiento de la persona a través de sus obras en la vida, sea cual sea su profesión u oficio, atendiendo a la vocación que se tiene y siguiendo los planes concretos que el Creador tiene para cada uno de nosotros.

Una persona que vive intensamente y disfruta cada momento de la vida, es una persona que sabe vivir, porque está consciente que el momento que vive en el presente no se repetirá nunca más en iguales circunstancias. Es capaz de encontrar la riqueza que encierran las cosas sencillas de la vida, es la que lleva luz y alegría por dondequiera que va, obteniendo aprendizajes y dejando enseñanzas. Teniendo una actitud de respeto ante los demás. Como sabe que sólo se vive una vez en esta tierra, aprovecha cada momento para vivir congruentemente con lo que piensa, con sus valores, sin arriesgar lo verdaderamente valioso por lo banal o superficial.



INTELIGENCIA CREADORA

Las grandes obras logradas por el ser humano han requerido para su construcción primeramente que el creador las haya tenido en su pensamiento como un bosquejo, una idea. En segundo lugar que haya planeado su realización echando mano de recursos como el tiempo, el lugar y los materiales necesarios. Y por último, lo más importante, que se haya decidido a comenzar y finalizar su obra, que haya aplicado su mejor esfuerzo para la realización venciendo todos los obstáculos que se le atravesarán en el camino hasta ver culminada su construcción.



Las verdaderas construcciones, dignas de un verdadero creador, exigen la voluntad más sincera, el esfuerzo más fuerte y la fortaleza más dura, cualidades que se intensificarán a lo largo del proceso creativo.

En la adolescencia se posee un potencial creativo realmente sorprendente. Se reúnen los requisitos necesarios y se tiene la sensibilidad que permite crear obras interesantes. La clave consiste en favorecer las condiciones para que se exprese ese potencial creativo que está en la imaginación en realizaciones concretas. El adolescente es capaz de transformar sus ideas en obras, sin embargo, requiere de la motivación como motor para la expresión.



El redescubrimiento de su propia persona le toma un tiempo para la asimilación de la nueva personalidad que se está construyendo, razón por la cual presenta cambios fluctuantes de conducta que le impiden ser constante en sus actitudes emocionales. Es el momento en el que requiere de un clima comprensivo que le permita expresarse. La rigidez y el exceso de control son condiciones desfavorables que dificultan el proceso creativo del adolescente quien se encuentra en un momento de mayor sensibilidad y requiere de sentirse aceptado e integrado en la familia y en la sociedad.

La creatividad es un proceso mental mediante el cual el sujeto descubre algo nuevo, redescubre lo que ya había sido descubierto por otros, o reorganiza los conocimientos existentes. Su descubrimiento es motivado por su deseo de indagar, de conocer y de apropiarse de una nueva idea o experiencia, para después dárla a conocer.

La creatividad se define en términos de originalidad como una contribución de ideas, puntos de vista diferentes, respuestas imaginativas, nuevas formas de solucionar problemas y novedosas formas de expresión.



La expresión creativa surge de la inteligencia, motivada por la imaginación, la sensibilidad, la flexibilidad, el buen humor, la espontaneidad y el deseo de expresión.

Crear las condiciones favorables para estimular el proceso creativo del adolescente, especialmente si posee alguna limitación física, es labor de la familia y principalmente de los padres:

El proceso creativo se divide en 5 fases:

- 1) **COGNICION:** El adolescente siente el deseo de expresarse y crear, los padres deben proporcionar el estímulo para intensificar el deseo y crear el clima para la expresión.
- 2) **CONCEPCION:** El adolescente juega con las ideas y considera varias posibilidades, los padres deben estar alerta para ayudar si es necesario.
- 3) **COMB.JSTION:** El adolescente descubre las ideas y empieza a trabajar, los padres deben estimularlo, comprenderlo y apoyarlo.
- 4) **COMSUMACION:** El adolescente termina su obra, los padres deben proporcionar el tiempo, el espacio para la retroalimentación, la orientación y el estímulo.
- 5) **COMUNICACION:** El adolescente comparte el producto creativo si lo desea, los padres deben escuchar con interés y sensibilidad contribuyendo a la difusión de la obra.

Los padres para fomentar la creatividad en los hijos deben demostrar un comportamiento creativo, recompensar el pensamiento creativo y todas sus manifestaciones, ayudar a los hijos a tener confianza en su capacidad creadora, aceptar los productos de un esfuerzo creativo y encontrar algo que aprobar en cada esfuerzo.

Se debe tener presente que cada acción interiorizada es un pensamiento creador.



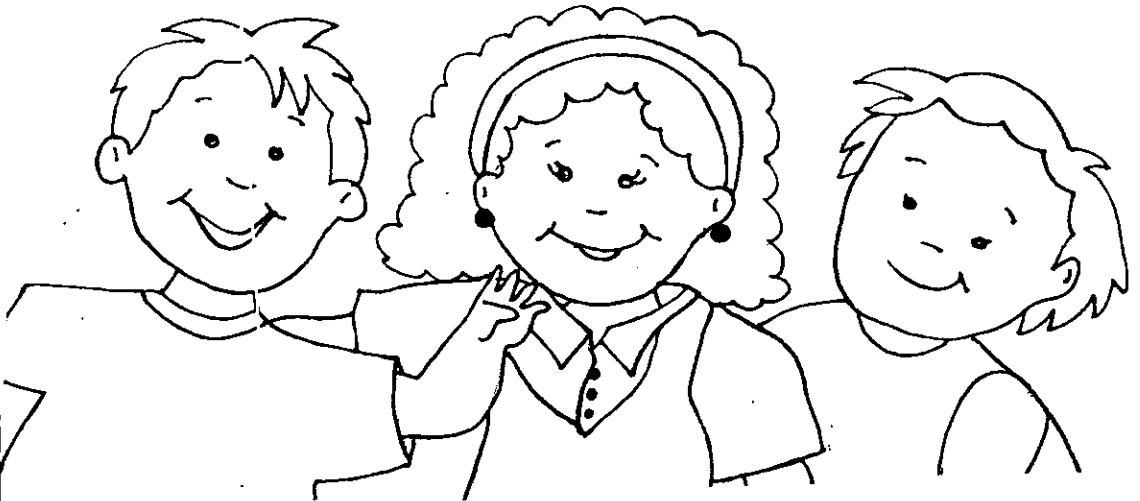
CONSTRUIR Y DESTRUIR

En todas las actividades de la vida de la persona humana intervienen:

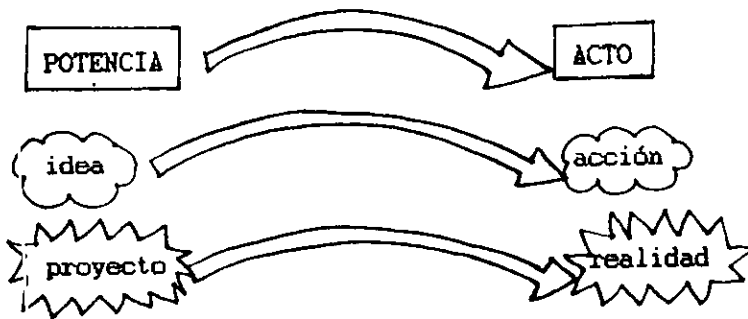
- la inteligencia como principio creador
- la voluntad como deseo de querer y hacer algo
- la libertad de decidir o escoger entre varias alternativas.

LOS ACTOS HUMANOS SON CONSTRUCCIONES

Cada ser humano por contar con las características anteriores es capaz de guiarse por la vida eligiendo el camino que le agrada, le corresponde, le conviene o simplemente ha decidido.



Todo proyecto del ser humano para convertirse en realidad y pasar del deseo a la acción debe ser actualizado, es decir, requiere de la voluntad de la persona, del deseo de construir; de un esfuerzo aplicado durante el proceso de construcción; de un tiempo para la ejecución, de un momento específico; y de recursos materiales para su formación.



Cada persona nace con un paquete sorpresa llamado POTENCIAL HUMANO que incluye:

la inteligencia

la vocación

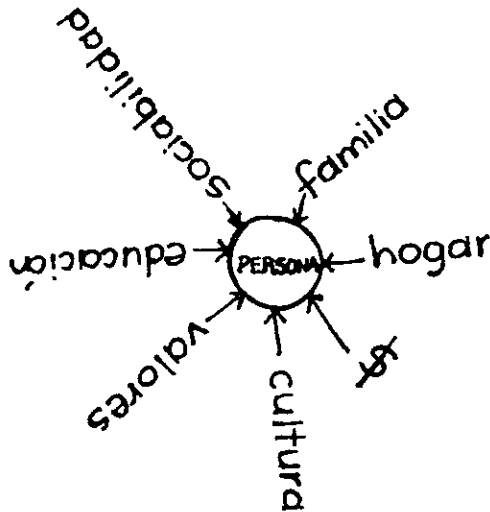
las inclinaciones

el temperamento

y está construido con la información genética que hemos heredado de nuestros padres.



Durante la formación de la personalidad de cada ser humano influyen tanto el potencial humano heredado como el medio ambiente: familia, lugar donde vivimos, situación económica, medio sociocultural, formación de valores y educación.



El resultado es un ser humano único e irrepetible con cualidades y defectos, con aciertos y errores, con capacidades y limitaciones.

Ahora... cada ser humano tiene en sus manos la gran capacidad ilimitada de construir, gracias a la creatividad surgida de la inteligencia que viene en el paquete "potencial humano".



Construimos a cada momento y en cualquier afición, profesión u oficio, por ejemplo: un panadero construye panes, un arquitecto construye edificios y casas, un reparador de calzado reconstruye zapatos, etc., los ejemplos son infinitos.

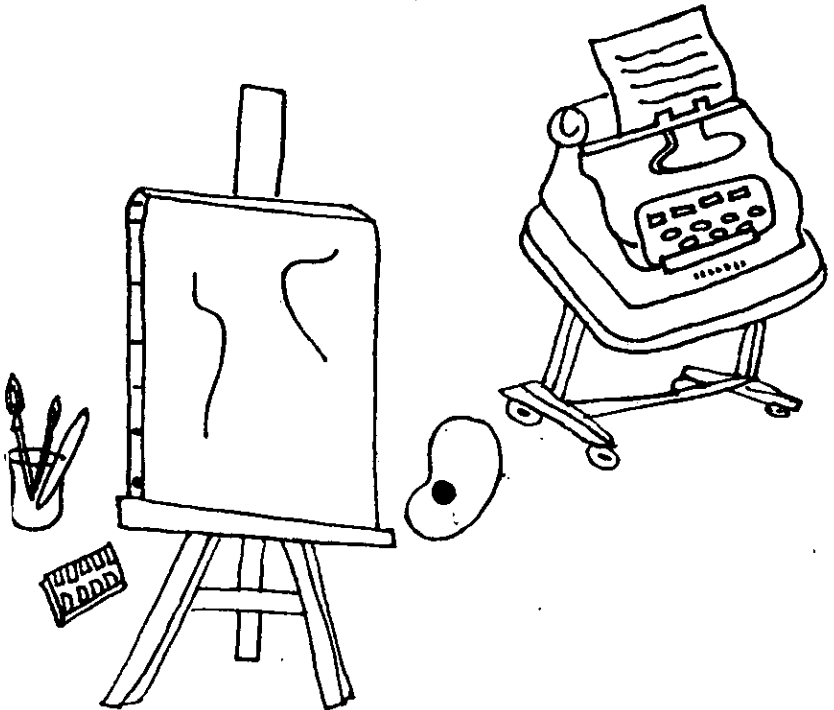
Todo ser humano que atravieza por el mundo llega a construir algo en su vida, por pequeño que sea.

Como hemos visto, construir implica tiempo, dinero y esfuerzo, pero siempre valen la pena las construcciones, sin embargo, el ser humano también puede destruir lo maravilloso de la creación. ¿Acaso no estamos destruyendo lentamente el medio ambiente con contaminación?

TODO DEPENDE DE LA ACTITUD DE UNO MISMO.

Destruir no lleva mucho tiempo es fácil y rápido, pero no deja nada que no sea vacío existencial.

Debemos recordar que la misión de todos y cada uno de los seres humanos es siempre CONSTRUIR y nunca destruir.



Analizando los ejemplos anteriores, un barrendero ¿cuánto tiempo y esfuerzo invierte en barrer y dejar limpia toda una calle?, la respuesta es horas, y sin embargo, ¿cuánto tiempo llevaría ensuciarla alguien que se lo propusiera?, ¿cuánto tiempo, tinta, hojas de papel, esfuerzo, horas de trabajo, se lleva un escritor profesional en terminar una obra literaria?, y... ¿en cuánto tiempo puede romper y destruir sus escritos si se lo propone?

Por lo anterior concluimos que todos los seres humanos estamos llamados a construir.

¡ ADELANTE ! el mundo te espera.

CONCLUSIONES

1. Los padres de familia están llamados a cumplir su labor educativa con los hijos, desde el momento en que libremente decidieron ser pareja y formar una familia.
2. Los padres con un hijo adolescente con Parálisis Cerebral tienen una responsabilidad educativa que implica un reto que les exige comprometerse como seres humanos, como pareja, como padres de familia y como educadores en el desarrollo adecuado de la personalidad de su hijo.
3. El problema de la separación de los padres es un hecho que mantiene al adolescente en un estado de inconformidad. La unión familiar representa un factor determinante en su estabilidad emocional.
4. La familia integrada y armoniosa posee un mayor número de posibilidades para el equilibrio emocional y la formación de la autoestima del hijo adolescente con P.C.
5. La autoestima en la adolescencia del hijo con P.C. suele quebrantarse debido al sentimiento de rechazo que experimenta en la sociedad y a las comparaciones que él mismo o los demás establecen con individuos sin limitaciones físicas.
6. El ambiente familiar como fundamento y base de toda relación humana, determina la aceptación o no aceptación que el adolescente con P.C. desarrolla en su interior y proyecta hacia el exterior.
7. Las relaciones familiares son el fundamento para las subsecuentes relaciones humanas que se establezcan; un clima de aceptación, respeto,

FUENTES DE CONSULTA

Bibliografía Básica:

1. ARIAD GOMEZ, Javier, et.al.
Los hijos.
México, D.F., Editora de Revistas, 1989, 331 p.
2. BALLESTEROS Y USANO, Antonio, et.al.
Educación de los adolescentes.
México, D.F., Ed. Patria, 1982, 328 p.
3. BENJAMIN, Barbaranne J.
Un niño especial en la familia: guía para padres.
México, D.F., Ed. Trillas, 1988, 85 p.
4. CAMPERO CUENCA, Marilupe.
Participación de la familia en el manejo y cuidado del niño con Parálisis Cerebral.
México, D.F.,
5. CASTILLO, Gerardo.
Los adolescentes y sus problemas.
México, D.F., Editora de revistas, 1987, 232 p.
6. CEFAES.
En torno a la Parálisis Cerebral Infantil.
Pamplona, Ed. Fundación Banco Exterior, 1986, 146 p.
7. COFOMINAS, Fernando.
Educar hoy.
México, D.F., Editora de Revistas, 1989, 211 p.
8. CHAVARRIA OLARTE, Marcela
¿Qué significa ser padres?
México, D.F., Ed. Trillas, 1989, 124 p.

9. DIAZ ARNAL, Isabel.
La educación en el hogar de los niños inadaptados.
Madrid, Ed. Rialp, 1965, 112 p.
10. FINNIE, Nancie.
Atención en el hogar del niño con Parálisis Cerebral.
México, D.F., Ed. La Prensa Médica Mexicana, 1985, 242 p.
11. FUNDACION OBLIGADO PARA LA REHABILITACION INTEGRAL DE LOS PARALITICOS CEREBRALES.
Síndrome de Parálisis Cerebral.
Buenos Aires, Ed. Medicina Panamericana, 1978, 217 p.
12. GARCIA HOZ, Víctor.
Educación Personalizada.
Madrid, Ed. Rialp, 1981, 334 p.
13. GARCIA HOZ, Víctor.
Principios de Pedagogía Sistemática.
Madrid, Ed. Rialp, 1987, 685 p.
14. GILLHAM, Hellen.
Cómo ayudar a los niños a aceptarse a sí mismos y aceptar a los demás.
México, D.F., Ed. Clavel, 1978, 186 p.
15. HERNANDEZ GOMEZ, Ricardo.
Deficiencias Cerebrales Infantiles.
México, D.F., Ed. La Prensa Médica Mexicana, 1979, 315 p.
16. LEVITT, Sophie.
Tratamiento de la Parálisis Cerebral y del Retraso Motor.
México, D.F., Ed. Médica Panamericana, 1987, 276 p.
17. MENESES MORALES, Ernesto.
Educar comprendiendo al niño.
México, D.F., Ed. Trillas, 1982, 207 p.
18. OTEÑO, Oliveros F.
Autonomía y Autoridad en la Familia.
México, D.F., Ed. Trillas, 1982, 107 p.

19. RODRIGUEZ ESTRADA, Mauro.
Manual de Creatividad: los procesos psíquicos y el desarrollo.
México, D.F., Ed. Trillas, 1995, 143 p.
20. VALDEZ FUENTES, José Ignacio.
Enfoque Integral de la Parálisis Cerebral para su diagnóstico y tratamiento.
México, D.F., Ed. La Prensa Médica Mexicana, 1989, 204 p.

Bibliografía Complementaria

21. AGUIRRE VALDERRAMA, R. et.al.
Parálisis cerebral Infantil.
México, D.F., Ed. La Prensa Médica Mexicana, 1980, 173 p.
22. BCWEN, James., et.al.
Teorías de Educación.
México, D.F., Ed. Limusa, 1988, 452 p.
23. BROUDY, Harry S.
Filosofía de la Educación.
México, D.F., Ed. Limusa, 1989, 424 p.
24. CANSECO, Gerardo.
Adolescencia Conflictiva, tú puedes suavizarla.
México, D.F., Ed. Unión Nacional de Padres de Familia, 1989, 86 p.
25. DIAZ BARRIGA, Angel.
Didáctica y Curriculum.
México, D.F., Ed. Nuevo Mar, 1985, 150 p.
26. HENZ, Hubert.
Tratado de Pedagogía Sistemática.
Barcelona, Ed. Herder, 1876, 619 p.

27. HJRLOCK, Elizabeth.
Psicología de la adolescencia.
México, D.F., Ed. Paidós., 1987, 572 p.
28. MARITAIN, Jacques.
La educación en este momento crucial.
Buenos Aires, Ed. Club de Lectores, 1977, 172 p.
29. NERICI, Imideo G.
Hacia una didáctica general dinámica.
México, D.F., Ed. Kapelusz, 1986, 541 p.
30. OTERO, Oliveros F.
Educación y Manipulación.
México, D.F., Editora de Revistas, 1984 224 p.
31. PONIATOWSKA, Elena, et.al.
Gaby Brimmer, una historia verdadera.
México, D.F., Ed. Grijalbo, 1990, 200 p.
32. REVISTA PSICOLOGIA
"Parálisis cerebral Infantil"
Mayo-Junio, 1991.
33. RATKE F. W. et.al.
El niño espástico.
Barcelona, Ed. Espaxs, 1969, 247 p.
34. REINPRECHT, Hansheinz.
Educar con optimismo a la juventud.
Barcelona, Ed. Herder, 1990, 307 p.
35. SANTILLANA.
Diccionario de las Ciencias de la Educación.
México, D.F., Ed. Nuevas Técnicas Educativas, 1985, 1528 p.
36. SANTILLANA.
Diccionario Enciclopédico de Educación Especial.
México, D.F., Ed. Santillana, 1988, 2159 p.

37. SEFCHOVICH, Galia, et.al.
Hacia una Pedagogía de la Creatividad.
México, D.F., Ed. Trillas, 1987, 131 p.
38. SEFCHOVICH, Galia, et.al.
Expresión corporal y creatividad.
México, D.F., Ed. Trillas, 1991, 155 p.
39. SPRANGER, Eduardo.
Psicología de la edad juvenil.
Madrid, Ed. Revista de Occidente, 1966, 407 p.