



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE ESTUDIOS SUPERIORES
ARAGÓN

PEDAGOGÍA

PROGRAMA DE AUTOSUFICIENCIA PARA LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL DE FUNDACIÓN TRÉBOL

PRESENTAN:

- ANTIVEROS PAREDES TANIA.
- VALENCIA TORRES JANETH ALEJANDRA.

ASESOR:

LIC. JOSÉ LUÍS CARRASCO NÚÑEZ





Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



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 esta 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.

JANET

Dios. Todo lo que me das es en el momento justo. Por la familia tan maravillosa que tengo, ellos son mi complemento. A tu lado todo es posible.

Padres. Esas formas de ser tan contrastantes lograron en mí un equilibrio. Ustedes son mis guías y los pilares de mi vida, los admiro porque no se dejan vencer, me han enseñado a brincar obstáculos sin importar que tan altos sean, estoy muy orgullosa de ustedes. Por todo el amor, apoyo y confianza que depositan en mí, jamás los defraudaré. Gracias por dejarme volar con mis propias alas. Este logro también es de ustedes. LOS AMO

Lupe y Bere. Gracias por sus regaños. Somos como los lados de un triángulo escaleno...totalmente diferentes y a pesar de eso formamos una sola figura.

"Las hermanas son la mejor manera en la que Dios cuida de nosotros"

Carmen, Jania y Vero. Representan las dos etapas más importantes de mi vida. Son como mis angelitos de la guarda. Con ustedes viví cualquier tipo de aventura sin importar que tan difícil sea la experiencia y eso me hace valorarlas día a día. Más que una amistad nos une una hermandad.

Janis, a ti un agradecimiento especial por confiar en mí al realizar juntas la hazaña de la tesis. Lo logramos!!!

Amigos. Ariadna, Betsabé, Cinthya, Heidi, Miriam, Alberto, Charpy, Daniel, Ivanovich, Joel, Omar. Viví lindos momentos a su lado, aprendí mucho de ustedes y le inyectaron una chispa especial a mi vida. Siempre estarán en mi mente y en mi corazón. Los quiero.

lic. José Luis Carrasco. Por su paciencia al compartirme su cúmulo de conocimientos, pero sobretodo por ser el guía de esta investigación.

Fundación Trébol. Por el apoyo y la confianza que nos brindaron al abrirnos las puertas de sus instalaciones. Fue muy enriquecedor conocerlos y el que nos compartieran sus experiencias.

A todas las personas con Discapacidad Intelectual. Son un ejemplo de lucha y superación. Se que es un camino largo, pero trabajando juntos demostraremos que somos una misma sociedad.

JANNA

Al Amor de mi vida:

Al que me ha dado todo sin medida y me ama sin condiciones, a ti que eres todo para mí y en quien he encontrado todo lo que necesito y anhelo. A ti que ni aun en mis sueños pude imaginar, ni siquiera medir tu hermosura y gran amor. Todo lo que soy, lo soy por ti porque pues aún las hojas de los árboles se mueven por tu voluntad y tú me has permitido a este momento. Te doy las gracias por esto y por todo, que aunque creo que nunca van a ser suficientes quiero que lo sepas. Ya que eres lo más importante de mi vida.

A mis Padres:

Le doy gracias a Dios por habérmelos dado como padres ya que él no se equivoca y tuve la fortuna de crecer y aprender a su lado. He tenido dos grandes ejemplos los amo, no tengo palabras para agradecerles todo el apoyo que me han dado y el que hayan creído en mí, por que no sólo fue el apoyo sino también sacrificio y esmero este logro también es de ustedes.

A mis hermanos:

Muchas gracias por estar siempre conmigo sea en las buenas o en las malas por apoyarme y quererme como soy y comparto con ustedes este logro que es de todos. Se que no lo digo siempre pero me siento muy orgullosa de tenerlos como hermanos y de todos sus logros los amo.

Veto:

Gracias por ver en mí cosas que ni siquiera yo me había permitido ver, por ser el angelito que Dios me mando para compartir grandes cosas contigo. Gracias por estar siempre a mi lado en todo momento eres muy importante para mí ya que tienes miles de virtudes pero algo que valoro mucho de ti es que sabes ser una gran amiga. Te adoro

Jan:

Quiero agradecerte el compartir conmigo esta experiencia y por ser mi amiga, siempre vas a tener un lugar muy especial en mi corazón, eres un gran ser humano, gracias por ser como eres y permitirme ser tu amiga le agradezco a Dios por haberme permitido una amistad como la tuya, te adoro

A mis familiares:

Les agradezco por el apoyo moral que me han dado en este logro, por cada palabra de aliento y cariño. Los quiero

A mis amigos: Miki, Mimis, Betsa, Heidi, Ariadna, Daniel, Omar, Joel, Charpy, Güera, Cristo.

Les agradezco por apoyarme en todo este camino, por ser grandes personas, y por haberme permitido conocerlos y brindarme su amistad. Le agradezco a Dios con todo mi corazón el que haya permitido compartir con ustedes parte de mi vida y sobre todo parte de mi corazón, siempre van a estar ahí. Los quiero mucho.

Lic. José Luis Carrasco:

Por su paciencia al compartirme su cúmulo de conocimientos, pero sobre todo por ser el guía de esta investigación.

Fundación Trébol.

Por el apoyo y la confianza que nos brindaron al abrirnos las puertas de sus instalaciones. Fue muy enriquecedor conocerlos y el que nos compartieran sus experiencias.

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
---------------------	----------

CAPITULO 1. DISCAPACIDAD INTELECTUAL

1.1 ¿Qué es la discapacidad intelectual?	5
1.2 Causas de la discapacidad intelectual.	18
1.3 Clasificación de la discapacidad intelectual.	22
1.4 Características de desarrollo de las personas con discapacidad intelectual.	27

CAPITULO 2. AUTOSUFICIENCIA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

2.1 ¿Qué es la autosuficiencia?	32
2.2 Limitantes sociales hacia la autosuficiencia de personas con discapacidad intelectual.	36
2.3 Importancia de la autosuficiencia en personas con discapacidad intelectual.	41
2.4 Habilidades básicas para una autosuficiencia en personas con discapacidad intelectual.	46

CAPITULO 3.
UN HOGAR PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL:
“FUNDACIÓN TRÉBOL”

3.1 Fundación Trébol, su historia y sus habitantes.	56
3.2 Funcionamiento de Fundación Trébol.	61
3.3 Área de Autosuficiencia de Fundación Trébol.	69
3.4 Necesidades encontradas en Fundación Trébol.	91

CAPITULO 4.
PROGRAMA DE AUTOSUFICIENCIA PARA FUNDACIÓN TRÉBOL

4.1 Presentación.	94
4.2 Desarrollo del Programa.	95
4.2.1 Higiene Personal.	95
4.2.2 Alimentación.	102
4.2.3 Vestirse y Desvestirse.	106
4.2.4 Aseo de la casa.	109
4.2.5 Prevención de Accidentes.	113
4.2.6 Compras.	116
4.2.7 Actividades Académicas Funcionales.	118
4.2.8 Uso del Transporte.	120
CONCLUSIONES	123
BIBLIOGRAFÍA	127
ANEXOS	130

INTRODUCCIÓN

En la sociedad mexicana existen ideas erróneas acerca de que las personas con discapacidad intelectual son incapaces de llevar a cabo actividades de la vida cotidiana, principalmente que puedan vivir solos por lo que son limitados hasta por su núcleo familiar básicamente por los padres (sobrepotección), o en su contraparte sufren rechazo incluyendo el maltrato físico y psicológico llegando al abandono.

Debido a que existen pocas instituciones que se dedican a la atención de las personas con discapacidad intelectual en el año de 1993 surgió en una pareja Irlandesa la inquietud de crear un lugar donde las personas con discapacidad intelectual tuvieran un ambiente de hogar y así desarrollaran habilidades para poder desenvolverse en la sociedad.

Este lugar es conocido como Fundación Trébol, la cual busca que sus habitantes vivan de forma independiente, para así lograr que lleven una vida laboral (oficios como la agricultura y la ganadería, etc.) de interrelación afectiva, realización de actividades domésticas, entre otras.

La Fundación se encuentra dividida en dos casas, teniendo como requisito la edad de los chicos. En una se encuentran los más pequeños y en otra los mayores, debido a que las actividades y habilidades de autosuficiencia aumentan su complejidad.

En la casa uno, donde habitan chicos de los 3 a los 14 años; la autosuficiencia es manejada por la enseñanza del cuidado personal, (lavarse los dientes, manejo de cubiertos, bañarse, vestirse, etc.), labores domésticas (secado y acomodo de trastes), actividades dentro de la granja (alimento de las gallinas, cuidado del limonero, etc.), dichas actividades se refuerzan día con día con la supervisión de la encargada.

En la casa dos cuya población va de los 15 a los 22 años, las actividades manejadas son: manejo de dinero, viajar en autobús, solicitar ayuda, labores domésticas etc., contando con el repertorio básico de la imitación y seguimiento de instrucciones, las encargadas de la casa primero les enseñan a distinguir el número de la ruta, el destino y color del autobús, posteriormente los llevan las veces que sean necesarias preguntándoles los pasos a seguir hasta que consideran que están listos para hacerlo ellos solos.

El área que consideramos de gran importancia y de ahí el eje de esta investigación son las actividades dentro del área de autosuficiencia. A lo largo de esta investigación se han detectado diferentes problemáticas siendo la más destacada que Fundación Trébol de Puebla no tiene un programa de autosuficiencia sistematizado, sólo cuenta con una breve introducción de lo que es la autosuficiencia y para que sirven estas habilidades además se complementa con escalas de evaluación de actividades propias de la autosuficiencia. Otra desventaja con la que cuenta Fundación Trébol es el cambio constante de las encargadas de la casa (supervisoras) ya que el trabajo es muy desgastante y estas no cuentan con los conocimientos suficientes y las necesarias para desempeñar esta labor, sino que las van adquiriendo con el trabajo diario y en conjunto con la coordinadora.

Por tanto consideramos importante analizar el programa manejado por Fundación Trébol, detectando las problemáticas presentadas y plantear una alternativa pedagógica. Para esto fue trascendental conocer la estructura del programa de autosuficiencia, de qué manera lo llevan a cabo, y qué funciones tienen las encargadas de las casas, y la coordinadora.

Con base en las necesidades encontradas en el programa se plantea una nueva alternativa, es decir, un programa de autosuficiencia de acuerdo a las necesidades de los niños para así poder facilitar el trabajo de las encargadas de la Fundación.

Considerando que el objetivo principal de Fundación Trébol es lograr que el sujeto con Discapacidad Intelectual logre su autosuficiencia económica, laboral y doméstica. El eje principal de esta investigación será la Autosuficiencia ya que es la base para lograr una vida independiente.

La presente investigación consta de cuatro capítulos, en el primero se aborda el concepto de lo que es la discapacidad intelectual, cuáles son sus causas, de qué manera se encuentra clasificada y cuáles son las características que este tipo de personas presentan.

En el segundo capítulo se maneja el concepto de autosuficiencia, de qué manera limita la sociedad a las personas con discapacidad intelectual, cuál es la importancia de que estas personas alcancen sus autosuficiencia y cuáles son las habilidades básicas para alcanzarla.

Nuestro tercer capítulo se basa en Fundación Trébol aquí conoceremos los antecedentes de Fundación Trébol, la historia de cada uno de sus habitantes, la manera en la que funciona dicha Fundación, de igual manera se analizará el programa de “vida independiente” manejado por la fundación y se detectarán las necesidades de dicho programa.

En el último capítulo se dará a conocer la propuesta, la cual consiste en un programa de autosuficiencia para las personas con discapacidad intelectual, es decir, se reestructurará el programa manejado actualmente por la Fundación, teniendo como objetivo principal que sus habitantes alcancen su autonomía y puedan desarrollarse independientemente dentro de la sociedad.

CAPITULO I

DISCAPACIDAD INTELECTUAL

CAPITULO I. DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Es importante dar a conocer las diferentes connotaciones que se le han dado a la discapacidad Intelectual a lo largo de la historia, desde la concepción de idiotas hasta lo que hoy en día se conoce como Discapacidad Intelectual, sus causas, características y la clasificaciones de la misma, ya que con esto se les puede proporcionar una mejor atención y lograr que puedan integrar a la sociedad en todos los aspectos.

1.1 ¿QUÉ ES LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL?

La discapacidad intelectual ha estado presente a través de toda la historia, es indudable que desde que existen seres humanos en la tierra, algunas personas han experimentado más dificultades para aprender que otras.

Entre los pueblos que por primera vez calificaron oficialmente a algunas personas bajo el rótulo de retrasados mentales se encuentran los griegos, en 1552 a.C., y los romanos, en 449 a.C. Incluso los pasajes bíblicos hablan de personas lentas para aprender y han sido llamada de diferente modo a través del tiempo; en las sociedades arcaicas era normal el infanticidio cuando se observaban anormalidades en los niños; “los griegos y romanos solían abandonar a los niños con minusvalías físicas lejos de la comunidad donde perecían”¹ más tarde se hizo común ridiculizar a las personas con discapacidad intelectual y en torno a ellos aparecieron supersticiones y mitos.

¹ Heward, William L. “Los niños excepcionales. Una introducción a la Educación Especial”. pp. 114.

Se empleaban palabras como idiota, imbécil y bobo para definir a estas personas; mientras que algunos reyes, reinas y otras personas adineradas los empleaban como bufones o payasos de la Corte. Durante la edad media la iglesia condenó el infanticidio, pero por otro lado alentó la idea de atribuir a causas sobrenaturales las anormalidades que padecían las personas; se les consideraba poseídas por el demonio y otros espíritus infernales y se les sometía a prácticas exorcistas, muy contrastante a esto, algunos religiosos crearon asilos y los monasterios abrieron sus puertas para cuidar a las personas con discapacidad intelectual. En los siglos XVII y XVIII, los deficientes mentales eran ingresados en orfanatos, manicomios, prisiones y otro tipo de instituciones estatales.

Muchos educadores e historiadores han descrito interesantes relatos sobre los cambios que han experimentado a lo largo del tiempo las concepciones del tratamiento de las personas con discapacidad intelectual. Para el año de 1818, Esquirol, propuso el término "*idiota*"² como la primera definición, separándola de demencia y la confusión mental, considerando que se caracterizaba por ser un déficit intelectual constatable, de origen orgánico e incurable. En el siglo XIX, Jean Itard influenciado por Locke, entiende que las capacidades humanas son casi infinitas y están determinadas por el ambiente. Durante este siglo el retraso mental no tuvo un concepto claramente definido, no se diferenciaba al deficiente mental del sordomudo, criminal, epiléptico o loco, sino se le consideraba como una variante de la demencia por causas patológicas biológicas.

Posteriormente, Tredgold "separó el término "retraso mental" y "enfermedad mental", al primero lo relacionó con el término "amencia"³ y a la "enfermedad mental" con la "demencia"⁴. Ya que consideraba que la deficiencia mental y las alteraciones de la mente eran diferentes debido a que la deficiencia mental

² Idiota: considerado como un estado congénito y sin posibilidad de remitir, de "lunático", que se asumía como un estado transitorio, siendo la habilidad mental deficitaria lo que distinguía a ambas condiciones.

³ Amencia: ausencia de mente.

⁴ Demencia: pérdida de mente

podría considerarse como la pérdida permanente de determinadas capacidades, mientras que en los enfermos mentales eran lapsos (pérdida temporal de alguna capacidad). Para Tredgold, “la concepción de retraso mental incluyen: desarrollo incompleto, ineducable educativamente (incapacidad de beneficiarse del sistema educativo ordinario), bajo CI, incapacidad para mantener una vida independiente y comportamiento general desadaptativo”⁵.

En el siglo XIX fue la época que creó instituciones para personas con discapacidad intelectual; por otro lado se comienzan a desarrollar intentos educativos y terapéuticos desde las perspectivas humanitarias y románticas. En el siglo XX se instituye la enseñanza pública; en las décadas de 1950 y 1960 fueron las de la legislación y apoyo gubernamental y la de 1970 la de la normalización, la defensa de los derechos del niño y las intervenciones legales; siendo su prioridad la libertad, la vida y la búsqueda de la felicidad.

A partir de 1959, la Asociación Americana sobre personas con Deficiencia Mental (AAMD) comienza a dar propuestas para la conceptualización de Retraso Mental, publica el primer manual sobre terminología y clasificación en el Retraso mental donde propone la siguiente definición (Heber, 1959,1961):

“El retraso mental está relacionado con un funcionamiento intelectual general por debajo de la media, que se origina en el periodo del desarrollo y se asocia con deficiencias en el comportamiento adaptativo”⁶.

Lo anterior se refiere a la medición del funcionamiento intelectual por debajo de la media el cual se medía por medio de un test de inteligencia; el periodo del desarrollo abarcaba desde el nacimiento hasta los 16 años; teniendo como base la conducta adaptativa, relacionándolo con el funcionamiento intelectual y en adaptación social; más aún esta definición no dejaba de lado la posibilidad de prevención, cura o mejora.

⁵ Verdugo Alonso, Miguel A. “Personas con Discapacidad. Perspectivas Psicopedagógicas y Rehabilitadoras”. Pp.518

⁶ Verdugo Alonso Miguel A. “Siglo Cero”, Ed. FEAPS, Mayo-junio 1994, Volumen 25. pp. 7

En esta definición se derivan cinco niveles de retraso basados en el rango de CI y en las puntuaciones de Stanford-Binet:

- ✓ Límite 83-67
- ✓ Ligeramente 66-50
- ✓ Moderado 49-33
- ✓ Severo 32-16
- ✓ Profundo 16

La definición de la AAMD tuvo una revisión y se modificó en 1973 proponiendo el siguiente concepto:

- ✓ *El retraso mental se refiere a un funcionamiento intelectual general significativamente inferior a la media que existe concurrentemente con déficit de conducta adaptativa, y que se manifiesta durante el periodo de desarrollo (Sociedad Americana de Deficiencia Mental, Grossman, 1973).⁷*

En esta definición continua enfatizándose el rendimiento intelectual y la conducta adaptativa, el rendimiento intelectual no es ahora el único criterio de definición. El segundo cambio importante es el rendimiento intelectual inferior que debe demostrarse antes de diagnosticar retraso mental. La palabra significativamente de la definición se refiere a una puntuación de dos o más desviaciones típicas por debajo de la media según la prueba de Stanford-Binet; esta modificación eliminó la categoría de retrasado mental límite. Un tercer cambio fue el extender el periodo de desarrollo desde los 16 hasta los 18 años para poder coincidir con la duración de la educación pública.

⁷ Heward William L. *Ibidem* pp. 90

En el año de 1983 se publica una nueva definición de mayor utilidad y claridad:

- ✓ *El retraso mental se refiere a un funcionamiento intelectual general significativamente inferior a la media que se origina en el periodo de desarrollo, y existe conjuntamente con un déficit en la conducta adaptativa (Grossman, 1983)⁸*

Los principales cambios que tuvo esta definición es la incorporación de conducta adaptativa como parte de la definición; la cual se define como “a la calidad de funcionamiento diario afrontando las demandas ambientales”⁹; además se redujo el límite de puntuación de CI a 70 y 85; también se extendió el límite de edad para diagnóstico inicial; desechar la noción de permanencia a lo largo de toda la vida como parte del concepto.

A pesar de esto los profesionales se seguían preguntando si la deficiencia mental se debía seguir considerando como una categoría diagnóstica con subcategorías (ligero, medio, severo y profundo). Por esto Landesman y Ramey, recomendaron la desaparición del retraso mental como categoría de diagnóstica clínica para ser remplazado por evaluaciones y descripciones que reflejen una visión integrada de la historia ambiental bio-social y de las competencias ordinarias de cognición, adaptación social, y estatus emocional. Se propone adoptar un nuevo sistema que consiste en la construcción de perfiles de desarrollo y de las dificultades funcionales, relacionándolo con la evaluación del ambiente bio-social.

Pero fue hasta mediados de los años ochentas que a la AAMD se le denominó Asociación Americana sobre Personas con Retraso Mental (AAMR), siendo la principal institución que marcará las pautas de la concepción.

⁸ Polaina Lorente A. “Educación Especial Personalizada” pp. 342

⁹ Verdugo Alonso Miguel A. “Siglo Cero” Volumen 25 pp. 8

Según Landesman y Ramey consideran importante “evaluar de forma sistemática las áreas fuertes y débiles del niño, en los ámbitos funcionales de la cognición, comportamiento socioafectivo y funcionamiento sensoriomotor...evaluar, además, los factores facilitadores y los obstáculos significativos para el progreso del sujeto en las áreas previamente mencionadas, dentro de los principales contextos en que este se desenvuelve...el progreso del niño debería considerarse dentro de un contexto con una perspectiva temporal...”¹⁰, ya que todo ser humano trae consigo habilidades innatas desarrolladas de diferente forma, algunas de ellas se fortalecen, perfeccionándolas a diferencia de otras que se les podría considerar como débiles debido a que en el medio que se desarrolla son poco usadas, dichas habilidades deben de ser evaluadas dentro del contexto en el que se encuentra el individuo, debido a que éste varía de acuerdo al lugar, la cultura y la educación de las personas, ya que son parte importante para que las personas con discapacidad intelectual desarrollen sus habilidades; por ejemplo, en los poblados en donde la principal actividad es el campo no es tan indispensable el desarrollo de habilidades académicas como el desarrollo de las habilidades motrices para que se desenvuelvan dentro de la sociedad.

La definición adoptada por 1992 pretende mejorar los sistemas de atención profesional con el fin de lograr mayor calidad de atención; el retraso mental se refiere a:

“Limitaciones sustanciales en el funcionamiento presente. Esta caracterizada por un funcionamiento intelectual significativamente subnormal, que se presenta acompañado en dos o más de las destrezas adaptativas siguientes: comunicación, autocuidado, vida diaria, destrezas sociales, uso de la comunidad, auto-dirección, salud y seguridad, académicas funcionales, uso de tiempo libre y trabajo. La discapacidad Intelectual se manifiesta antes de los 18 años.”¹¹

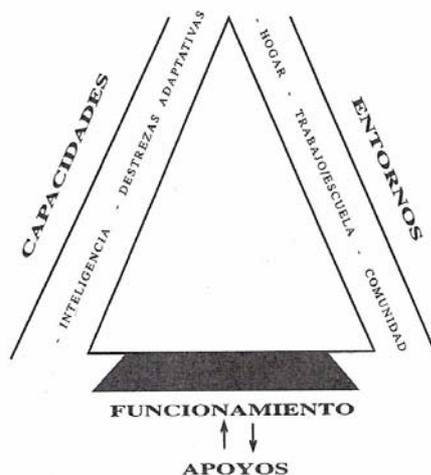
¹⁰ Verdugo Alonso Miguel A. “Personas con Discapacidad. Perspectivas Psicopedagógicas y Rehabilitadoras” Ibídem. Pp. 523.

¹¹ Zacarías, Julieta. “Prácticas Integrales de Educación Especial: Necesidades Educativas Especiales”. Pp.

Esta definición se basa en un modelo de funcionamiento; en el cual examina cómo funciona el individuo en su medio ambiente, vista desde este punto es una descripción del funcionamiento presente y no de un estado permanente; se refiere a limitaciones intelectuales y funcionales específicas, no es un estado de incompetencia total.

El retardo mental se encuentra definido dentro del contexto del medio ambiente en el cual el individuo vive, aprende, trabaja y juega; estas limitaciones intelectuales y de adaptación existen cuando afectan la capacidad de la persona para enfrentar la vida diaria, por lo tanto las limitaciones son relativas al medio ambiente del individuo.

La nueva concepción de retraso mental se relaciona directamente con el tipo de intensidad de apoyos que requiere la persona; el cambio en cuanto a paradigmas centra su atención en los tres elementos claves del concepto actual: capacidad, medio ambiente y funcionamiento.



La AAMR propone un triángulo conceptual en el que ubicar al retraso mental..., basado en: a) el funcionamiento actual de la persona, b) las capacidades o competencias personales del individuo y c) las características en los entornos en los que vive (escuela, hogar, trabajo...) los apoyos que recibe la persona se incluyen en una posición más periférica para indicar que sus existencias y calidad puede afectar su comportamiento. El funcionamiento

actual de la persona ocupa la base del triángulo para resaltar el modelo funcional en el que se fundamenta. Los otros dos lados indican que el retraso mental es producto de la interacción entre las capacidades de una persona y la estructura y expectativas de sus entornos¹².

Las capacidades se entienden por atributos que hacen posible que un individuo funcione adecuadamente en la sociedad, tanto en las capacidades inherentes como en habilidades para funcionar en el contexto social. Una persona con retraso mental presenta limitaciones en el área cognitiva y de aprendizaje, en la inteligencia práctica y social las cuales son la base de las habilidades adaptativas. La inteligencia práctica se refiere a la capacidad de manejarse por sí mismo, este tipo de inteligencia es fundamental para poder adquirir habilidades sensoriomotoras, de autocuidado y habilidades de seguridad.

El entorno son todos aquellos lugares donde la persona vive, aprende, trabaja, juega, socializa e interactúa. Este elemento equilibra la relación entre las relaciones individuales y las demandas del entorno.

Los apoyos reflejan la manera en que funciona la persona y que la presencia o ausencia de ellos puede influir de manera recíproca en el funcionamiento.

Esto se propone ya que la tarea no va a ser diagnosticar y clasificar a estas personas, sino evaluarlos multidimensionalmente en base a su interacción con el contexto en el que se desarrollan y basándose en esa evaluación del individuo y el ambiente determinaran los tratamiento y servicios necesarios.

El enfoque multidimensional pretende ampliar la conceptualización del retraso mental evitar el CI como criterio para designar un nivel de discapacidad y relacionar las necesidades individuales del sujeto con los niveles de apoyo apropiados. Esta orientación permite describir los cambios que se producen a

¹² Montero Centeno Delfín. “Evaluación de la conducta adaptativa en personas con discapacidades” pp. 35

lo largo del tiempo y evaluar las respuestas del individuo a las demandas presentes, a los cambios del entorno y a las intervenciones educativas y terapéuticas. El enfoque multidimensional incluye las dimensiones siguientes:

- Dimensión 1. Funcionamiento Intelectual y destrezas en conducta adaptativa.
- Dimensión 2. Consideraciones emocionales y psicológicas.
- Dimensión 3. Consideraciones físicas, de salud y etiológicas.
- Dimensión 4. Consideraciones ambientales.

La anterior definición (1992) propuesta por la AARM supone un cambio radical en el paradigma tradicional alejándose de una concepción de retraso mental como rasgos del individuo para plantear una concepción basada en la interacción. Su principal aportación consistió en modificar el modo en que las personas conciben la categoría diagnóstica, alejándose de identificarla como una característica del individuo para entenderla como funcionamiento de la persona.

“La principal novedad de la propuesta hecha en el 2002 se encuentra en proponer un nuevo modelo teórico, ampliando una dimensión más (“participación, interacción y roles sociales”), precisamente los contenidos de otras dimensiones, y proponiendo un marco de referencia para la evaluación que supera la anterior propuesta de un proceso de tres pasos. Además, se avanza en la planificación de los apoyos, al incorporar la investigación de los últimos años sobre evaluación y determinación de la intensidad de los mismos. Otras características son la mayor precisión en la dimensión de la inteligencia y en la conducta adaptativa, que repercute en una comprensión diferente del constructo de conducta adaptativa (organizado en torno a las habilidades conceptuales, sociales y prácticas). Finalmente, también se examinan con detenimiento en qué consiste el juicio clínico orientado, como aplicarlo, y se relaciona el sistema propuesto con otros sistemas clasificatorios de interés”¹³.

¹³ Verdugo Alonso Miguel A. “Análisis de la definición de Discapacidad Intelectual de la Asociación Americana sobre Retraso Mental del 2002” pp. 3.

En el 2002 se realizan críticas a algunos de los aspectos del concepto de retraso mental donde principalmente se tacha el uso de la expresión de retraso mental. La principal razón para sugerir un cambio se deriva del carácter peyorativo del significado de retraso mental que, reduce la comprensión de las personas con limitaciones intelectuales a una categoría diagnóstica nacida desde perspectivas patológicas, de igual manera se critica las limitaciones en los cambios propuestos en la dimensión de salud al no incluir el concepto de calidad de vida, y otros aspectos.

La definición de Discapacidad Intelectual propuesta en el 2002 por la AAMR es:

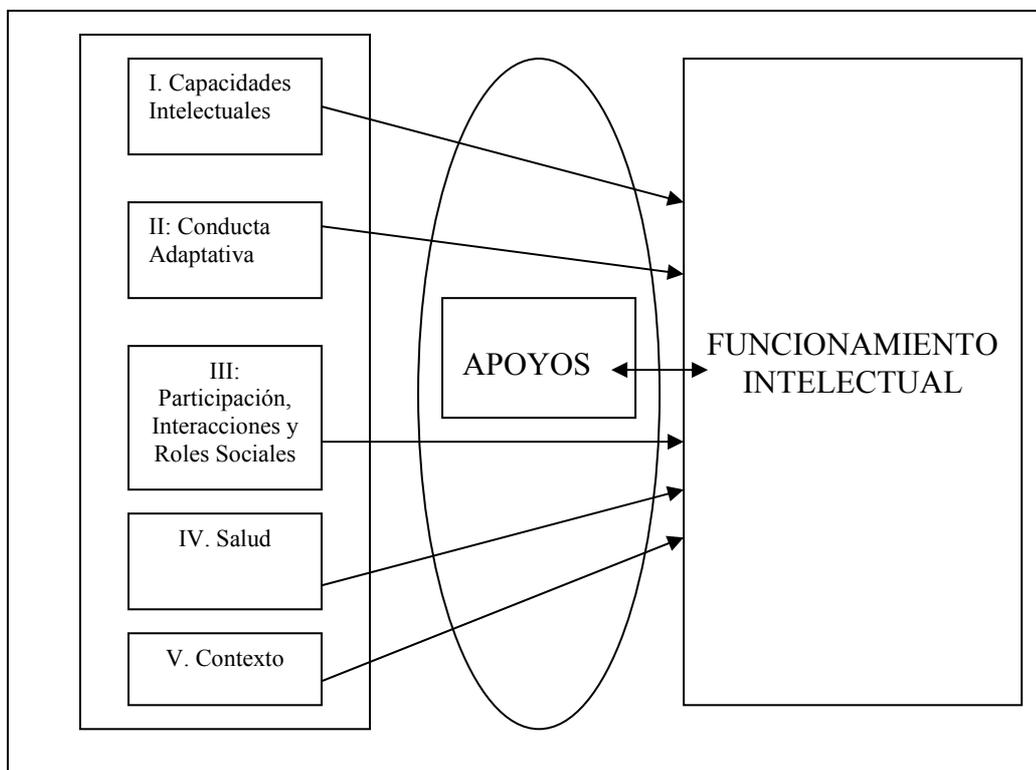
“Una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa tal como se ha manifestado en habilidades prácticas, sociales y conceptuales. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años (Luckasson y Cols., 2002)”¹⁴

La anterior definición parte de cinco premisas para su aplicación.

- a) Las limitaciones en el funcionamiento deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios de acuerdo a la edad y cultura.
- b) La evaluación debe de tener en cuenta la diversidad y lingüística.
- c) Las limitaciones coexisten con capacidades.
- d) El propósito de describir limitaciones es el desarrollar un perfil de apoyos apropiados.
- e) Si se ofrecen los apoyos necesarios durante un periodo prolongado, el funcionamiento en la vida de la persona con Discapacidad intelectual mejorará.

¹⁴ Ibídem. Pp. 6

El enfoque de Discapacidad Intelectual propone un modelo teórico multidimensional



La definición del año 2002 propone un nuevo sistema de dimensiones:

Dimensión 1. Habilidades Intelectuales. La inteligencia se considera una capacidad mental que incluye, el razonamiento, planificación, solución de problemas, pensar de manera abstracta, comprender ideas complejas, aprender con rapidez y aprender de la experiencia. Este planteamiento tiene relación con la mejor manera de explicar el funcionamiento intelectual es por un factor general de la inteligencia. Este factor va más allá del rendimiento académico o de las respuestas de los test para referirnos a una amplia y profunda capacidad para comprender nuestro entorno. Debe de tenerse en cuenta que la medición de la inteligencia tiene diferente relevancia según sea su finalidad diagnóstica o clasificatoria.

Dimensión 2. Conducta Adaptativa (habilidades conceptuales, sociales y prácticas). Se entiende como el conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas por las personas para funcionar en su vida diaria. Las limitaciones en la conducta adaptativa afectan para responder a los cambios en la vida y a las demandas ambientales. Las limitaciones en habilidades adaptativas coexisten en otras áreas; las limitaciones o capacidades del individuo deben examinarse en el contexto de comunidades y ambientes culturales típicos de la edad de sus iguales y ligado a las necesidades individuales de apoyos.

Dimensión 3. Participación, Interacciones y Roles Sociales. Esta dimensión evalúa las interacciones de las personas con discapacidad intelectual con los demás y el rol social desempeñado, destacando así la importancia que se concede a estos aspectos en relación con la vida de la persona. La participación se evalúa por medio de la observación directa de las interacciones del individuo con su mundo material y social de actividades diarias.

Dimensión 4. Salud (salud física, salud mental y factores etiológicos). La AARM incluye esta nueva dimensión para dar respuesta integrada desde una perspectiva de bienestar en los aspectos criticados, basándose en el concepto de salud ya propuesto por la OMS en 1980 (la salud es entendida como un “estado de completo bienestar físico, mental y social”). La preocupación por la salud de los individuos con discapacidad intelectual se basa en que pueden tener dificultad para reconocer problemas físicos y de salud mental, encargarse de su atención en el sistema de salud o en la atención a sus salud mental, en comunicar los síntomas y sentimientos, y en la comprensión de los planes de tratamiento.

Dimensión 5. Contexto (ambientes y cultura). Esta dimensión describe las condiciones interrelacionadas en las cuales las personas viven diariamente. Se plantea desde una perspectiva ecológica. Los ambientes integrados educativos, laborales, de vivienda y de ocio favorecen el crecimiento y desarrollo de las personas. Las oportunidades que proporcionan hay que

analizarlas en cinco aspectos: presencia comunitaria en los lugares habituales de la comunidad, experiencias de elección y toma de decisiones, competencia, respeto al ocupar un lugar valorado por la propia comunidad y participación comunitaria con la familia y amigos. En esta dimensión no solamente hay que atender a los ambientes en los que la persona se desenvuelve sino también a la cultura, pues muchos valores y asunciones sobre la conducta están afectados por ella.

“En pocas palabras, podemos decir que el modelo multidimensional propuesto por la AAMR viene a plantear que la discapacidad intelectual no es algo que tu tienes, no es algo que tu eres, y tampoco es un trastorno médico o mental: “retraso mental [discapacidad intelectual] se refiere a un estado particular de funcionamiento que comienza en la infancia, es multidimensional, y está afectado positivamente por apoyos individualizados”¹⁵.

Es importante considerar que la definición anterior tiene como eje la conducta adaptativa, es decir, la manera en como el individuo se desarrolla dentro de su ambiente, y de cómo desarrolla sus habilidades para que con esto pueda tener una mejor calidad de vida, ya que las habilidades son enfocadas a que la persona se desarrolle individualmente.

¹⁵ Op. Cit . pp 15.

1.2. CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Han existido diferentes creencias del por qué una persona puede tener Discapacidad Intelectual, desde castigos divinos, brujería, eclipses, etc. Y en ocasiones los padres de las personas con Discapacidad Intelectual experimentan sentimientos como culpabilidad, rechazo y negación, preguntándose el ¿Por qué a ellos?.

Conforme ha evolucionado el término de discapacidad intelectual han existido avances paralelamente a las investigaciones sobre qué lo origina, para con esto tener una visión amplia de cómo son, cómo viven y cómo ayudarlos.

Algunos factores que son determinantes en la aparición de la discapacidad intelectual son:

Causas Orgánicas. Producen lesiones irreversibles en el cerebro a diversos niveles dañando varias zonas centrales o periféricas del cerebro en mayor o menor intensidad, alterando a la vez sus funciones genéticas, bioquímicas o metabólicas. En cuanto a las causas que generan el factor orgánico se encuentran:

- ✓ **Causas Endógenas:** Que se refieren a agentes internos que afectan al niño durante la fecundación. Antes de que se lleve a cabo la concepción que es la unión del espermatozoide y el óvulo para la formación de un nuevo ser, pueden presentarse circunstancias anormales por parte de los padres considerada como herencia, la cual consiste en diversas alteraciones o deformaciones que sufren los genes. Dentro de las causas endógenas uno de los Síndromes más recurrentes es el Síndrome de Down, ya que éste tiene sus orígenes biológicos que radican en la división anómala de uno de los cromosomas del núcleo celular¹⁶, debido a la aparición de un cromosoma adicional, esto sucede

¹⁶ Gómez-Palacio Margarita. “La Educación especial” pp. 71

cuando el óvulo y el espermatozoide se encuentran dentro de la fase de desarrollo o después de que el espermatozoide ha fecundado al óvulo, formando la célula huevo la cual comienza a crecer. No se sabe cuando ocurre la aparición del cromosoma adicional si antes o después de la concepción.

✓ **Causas Exógenas:** Que se refiere a agentes externos que afectan al niño, principalmente al ambiente que rodea a la fecundación e inicio del embarazo en el cual interactúan tres componentes:¹⁷

- El microambiente, constituido por el útero, la placenta, el cordón umbilical, y otras cuyas características condicionan el desarrollo futuro del producto.
- El metroambiente, constituido por las condiciones en las que se encuentra la madre como son la edad, talla, salud, nutrición, adicciones nocivas para la salud.
- El macroambiente, se forma por las condiciones externas a la madre, como son: economía, cultura, ocupación, condiciones de trabajo y saneamiento ambiental.

Las causas exógenas se dividen en trastornos durante la gestación, patología prenatal y posnatal:

Durante la gestación pueden existir factores que provoquen alteraciones en el producto, algunas de las causas que pueden provocarlo son:

- a) Dietas, pueden provocar en el producto lesiones específicas neurológicas y discapacidad típica de esta causa.
- b) Fármacos, pueden provocar en el niño daños anatómicos y funcionales. Además de bajo peso, en algunos casos puede llegar a incidir sobre el sistema nervioso central pueden aumentar la posibilidad de origen y

¹⁷ Galguera Isabel. “El retardo en el desarrollo. Teoría y Práctica” pp. 219

causa posterior de discapacidad intelectual, que puede estar asociada a malformaciones en otros sistemas

- c) Infecciones prenatales, las infecciones que adquiere el producto durante el primer trimestre son capaces de producir lesiones, sin embargo en el primer periodo del embarazo las lesiones pueden ser más generalizadas, debido a que se da la etapa de la organogénesis estas pueden manifestarse en el nacimiento pero también puede existir la posibilidad que de una vez recuperado el niño del cuadro agudo presente síntomas de daño neurológico tardíamente.

Si el niño obtuvo una infección dentro del útero puede presentar una serie de manifestaciones clínicas como son: crecimiento del hígado (hepatomegalia), crecimiento del vaso, coloración amarillenta de la piel y mucosa, las alteraciones neurológicas manifestada por reflejos anormales mala respuesta a estímulos externos, convulsiones, hiperactividad, rechazo a los alimentos y frecuentemente otras manifestaciones que son particulares de la enfermedad causal, como anomalías cardíacas mal formaciones cardíacas.

Las infecciones que producen daño neurológico al embrión es conocida como el síndrome de TORCH (T: toxoplasmosis / O: otras enfermedades / R: rubéola / C: citomegalovirus / H: herpes virus)

- d) Alteraciones endocrinas, la más común es hipotiroidismo congénito, es causado por la ausencia de la glándula tiroidea o por la insuficiencia de la producción de hormonas. Esta situación puede presentarse en niños recién nacidos, debido a que las madres ingirieron medicamentos tiroideos, que al penetrar la placenta bloquean la glándula tiroidea fetal. Los síntomas se manifiestan desde los tres o cuatro meses de edad, hiperactividad motora, piel seca, constipación y dificultades en la alimentación.

Causas Perinatales. Dentro de estas causas se encuentran:

- ✓ Traumatismo obstétrico, pueden ser provocados por algunas maniobras para acomodar el producto antes o durante el parto, la aplicación de

fórceps, fracturas en el cráneo y hemorragias del sistema nervioso central, pueden ser causas de discapacidad intelectual, alteraciones por hipoxia y anestésicos.

- ✓ Infecciones, estas pueden adquirirse al momento de nacer, cuando la madre es portadora de una infección a nivel del canal de parto, también puede ser por fallas en el manejo del material quirúrgico.
- ✓ Trastornos hematológicos el problema más frecuente es el de la incompatibilidad, un componente de la sangre presente en los glóbulos rojos de un 85% de los seres humanos a quienes se denominan Rh positivos. Los que carecen de este se les conoce como Rh negativos. La presencia o ausencia de este factor obedece a las leyes de la herencia. Cuando el exceso de bilirrubina de la sangre pasa al cerebro pueden producirse graves lesiones cerebrales, parálisis cerebral, deficiencia mental e incluso la muerte.

Causas Posnatales. Son aquellos factores que inciden después del nacimiento tales como lesiones en el cerebro, aunque no se puede hablar de que todas las lesiones traen como consecuencia la Discapacidad Intelectual, se puede hablar de esto cuando el sujeto manifiesta habilidades por debajo de lo normal en las áreas del desarrollo como resultado de esa lesión, también pueden provocar Discapacidad Intelectual los tumores que provoquen daños en el cerebro y el envenenamiento por plomo, infecciones como meningitis, encefalitis, vacunaciones, hipoglucemia, mala nutrición, convulsiones, cardiopatías congénitas, intoxicaciones.

Causas Socioculturales. Estas causas dependen del contexto en el que se desenvuelve el individuo, siendo predominante el aspecto económico de la familia pues si no se tienen las condiciones necesarias entonces existirían muy pocas posibilidades de que la familia tenga un buen acervo cultural.

1.3. CLASIFICACIÓN DE LA DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Existen diversos criterios para determinar los grados de afectación de la Discapacidad Intelectual, retomando una de las primeras clasificaciones en la

que se les daba a las personas con Discapacidad intelectual se encontraba dividida en forma tripartita, con las categorías más peyorativas que pudieron existir:

1. Morón.
2. Imbécil.
3. Idiota.¹⁸

En la primera definición dada por la AAMR el retraso mental se encontraba sujeto al funcionamiento intelectual basado a la medición de Coeficiente Intelectual por medio de test de inteligencia. Se encontraba clasificada en cinco niveles en función del número de desviaciones típicas desde la media, propuestas por los rangos de CI basados en las puntuaciones de Stanford-Binet, las cuales son:

- ❖ Límite 83-67
- ❖ Ligeramente 66-50
- ❖ Moderado 49-33
- ❖ Severo 32-16
- ❖ Profundo 16

En la definición dada por Grossman (1973) las categorías o niveles de retraso mental se reducen a cuatro con su correspondiente nivel de CI.

- Ligeramente 67-52
- Medio 51-36
- Severo 35-20
- Profundo 19 y por debajo.

En la revisión hecha en 1983 al manual de la AAMR hacen evidente que la utilización exclusiva de puntuaciones de CI no son determinantes en el nivel de funcionamiento en la edad adulta, además se realizaron estudios que demostraban que las intervenciones específicas y los ambientes de apoyo

¹⁸ Verdugo Alonso Miguel A. Siglo cero. Volumen 25 pp. 8

facilitaban enormemente el desarrollo y la mejora de sujetos con puntuaciones bajas en CI.

Pero sigue al aire la pregunta de si la Deficiencia Mental podía seguir siendo considerada como una categoría diagnóstica con subcategorías, Landesman y Ramey junto con otros autores recomendaron la desaparición del retraso mental como categoría diagnóstica clínica, para ser determinada por evaluaciones y descripciones que reflejaran una visión integrada de la historia ambiental bio-social y de las competencias ordinarias de cognición, adaptación social, y estatus emocional de los niños. Se plantea un nuevo sistema que se basa en la construcción de perfiles de desarrollo de las competencias del sujeto y sus dificultades funcionales, teniendo relación con la evaluación de los ambientes bio-sociales.

Por tal motivo esta estrategia está basada en al menos tres pasos que son:

1. Evaluar de forma sistemática las áreas fuertes y débiles del niño en los ámbitos funcionales de la cognición, comportamientos socioafectivos y funcionamiento sensoriomotor...
2. Evaluar, además, los factores facilitadores y los obstáculos significativos para el progreso del sujeto en las áreas previamente mencionadas, dentro de los principales contextos en que este se desenvuelve...
3. El proceso del niño debería considerarse dentro de un contexto con una perspectiva temporal. Es decir, para estimar la tasa de desarrollo sería necesario obtener un mínimo de dos medidas del niño dentro de su ambiente bio-social...¹⁹

La Discapacidad Intelectual ha sido tradicionalmente diagnosticada según el grado o nivel de las deficiencias intelectuales que se detectan por medio de los

¹⁹ Ibídem pp. 9

test de inteligencia. Según el grado de puntuación del CI se clasificaba a las personas con Discapacidad Intelectual los cuales son:

Discapacidad Intelectual Leve, cuyo CI variaba entre el 50 o 55 a 70; un posible origen podría ser la parte cultural-familiar, aunque también existen causas orgánicas como una lesión neurológica, etc., este tipo de Discapacidad es usualmente detectada cuando los niños ingresan a la escuela o cuando las tareas escolares se tornan difíciles y esto es aproximadamente en el segundo o tercer año escolar, y son capaces de llevar una vida independiente o semi-independiente, además de no presentan problemas físicos.

Discapacidad Intelectual Moderada, cuyo CI es de 35-40 a 50-55, este tipo de discapacidad comienza a detectarse a partir de la edad preescolar, la capacidad intelectual, social y motora se rezaga a diferencia de los niños de la misma edad, las personas con este tipo de discapacidad tienen una posibilidad más grande de presentar discapacidades físicas y problemas de conducta.

Discapacidad Intelectual Severa y Profunda, el CI que se maneja en la DI Severa es de 20 o 25 a 35 o 40 y en la DI Profunda es inferior a 20, este tipo de discapacidades se identifican casi desde el momento del nacimiento o poco después presentando problemas en el Sistema Nervioso Central y pueden presentar discapacidades asociadas y enfermedades orgánicas. Se puede distinguir el retraso grave del profundo basándose en las puntuaciones de un test de inteligencia, pero su principal diferencia se relaciona con las deficiencias del funcionamiento intelectual, presentan un desarrollo motor limitado y se les puede instruir en hábitos de autocuidado, pero son totalmente dependientes.

Los cambios de paradigma de la definición revisada en 1992, hacen énfasis al ambiente frente al individuo; no considera al retraso mental como un rasgo absoluto del individuo, sino una expresión de la interacción entre la persona con un funcionamiento intelectual limitado y el entorno. Siendo su tarea esencial evaluarlos multidimensionalmente basándose en su interacción con los contextos en los que se desenvuelven, y además de esa evaluación tanto el individuo como el ambiente determinarán los tratamientos y servicios

necesitados; de tal manera no se clasificará a los individuos en virtud de su Coeficiente Intelectual sino se clasificará el tipo de intensidad de apoyos que necesiten. Los cuales son:

- ✓ *Intermitente*: Apoyos provistos esporádicamente, según sean necesarios. El individuo no siempre necesita los apoyos, o necesita apoyos a corto plazo solamente en periodos retransición. Los apoyos intermitentes pueden variar en intensidad.
- ✓ *Limitado*: Apoyos que ocurren en algunas dimensiones con regularidad por un periodo de tiempo corto - de tiempo limitado pero no de la naturaleza intermitente. Pueden requerir menos miembros del equipo y un costo más bajo que los niveles de apoyo intensivo.
- ✓ *Extenso*: Apoyos caracterizados por participación regular, continua en por lo menos algunos ambientes, y no limitados en tiempo.
- ✓ *Persistente*: Apoyos caracterizados por su constancia y alta intensidad. Los apoyos se proveen en varios ambientes y son potencialmente de la naturaleza que mantiene la vida. Los apoyos persistentes típicamente son más personales e incluyen a más miembros del equipo que los apoyos prolongados o limitados.²⁰

Por lo tanto consideramos importantes los cambios que ha sufrido a los largo de la historia la definición de Discapacidad Intelectual, ya que se ha destacado la poca importancia del CI, debido a que las pruebas estandarizadas, son poco confiables, pues la mayoría se realizan en países como Estados Unidos, y por consiguiente no es el mismo contexto que el de México, además de que se han presentado casos en los que personas con Discapacidad Intelectual pueden integrarse a la sociedad teniendo los apoyos adecuados.

²⁰ Luckasson Ruth, Coulter David L. "Retardación Mental. Definición, clasificación y sistemas de apoyos. Manual práctico". pp. 18

1.4 CARACTERÍSTICAS DE DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Todo ser humano posee características que lo distinguen de los demás no dejando de lado que a pesar de estas características todos son iguales y se complementan; habiendo detectado estas características en la personas con Discapacidad Intelectual se debe proporcionar una atención especializada de acuerdo a sus necesidades.

Las características de la Discapacidad Intelectual se distinguen por estar debajo del nivel estándar, teniendo como referencia a los niños regulares, se dividen en: cognitivas, físicas, de personalidad y sociales.

Desarrollo Cognoscitivo, dentro de éstas encontramos las dificultades específicas del aprendizaje. “Son dos las teorías acerca de los procesos cognitivos en la discapacidad intelectual: la teoría del desarrollo y la del defecto. La teoría del desarrollo sostiene que las personas con discapacidad intelectual pasan por las mismas etapas de desarrollo cognitivo que las personas regulares, aunque con evidentes retrasos en los sujetos catalogados como personas con discapacidad intelectual. En cambio la teoría del defecto sostiene que las personas con discapacidad intelectual se caracterizan por alguno o algunos defectos específicos en uno o en varios de los procesos mentales, lo cual implica que la persona con discapacidad intelectual, como consecuencia de tales defectos específicos, procesa la información de manera diferente que el sujeto regular.”²¹

²¹ cfr. Polaina Lorente A. “Educación Especial Personalizada “ pp 345.

Sin embargo es posible que ese aspecto afecte el desarrollo de otras habilidades que de él depende dentro de estas dificultades específicas del aprendizaje son comunes la “hiperactividad”²²; falla de la memoria, presentando dificultad para recordar cosas; problemas de percepción, el niño es incapaz de reconocer o copiar formas y/o sonidos, así como problemas de espacio-tiempo; el ritmo de aprendizaje es más lento, es decir, que requiere de más tiempo en la asimilación de información; presentan dificultad en el habla, ya que al presentar este déficit no puede hacerse comprender y puede hacer objeto de burlas, tomándolo como instrumento clave del pensamiento y como medio de adquisición de cultura.

Otras características importantes son que las personas con Discapacidad Intelectual deben recibir educación en todos los casos, su método de enseñanza-aprendizaje debe adecuarse a su ritmo; presenta daños en todas las funciones que interviene en el aprendizaje, la memoria y el juicio y presentan dificultades en la organización espacial y motora

Desarrollo Psicomotor, no tienen límite específico de crecimiento y desarrollo, destacan las dificultades en el área psicomotriz es decir motricidad fina y gruesa; presentan equilibrio escaso, locomoción deficitaria, dificultades en coordinaciones complejas, dificultades en destrezas manipulativas, se han llegado a detectar síntomas que se clasifican en síndromes, anomalías observables y defecto biológicos; también pueden presentar trastornos en la visión, la audición y la sensibilidad táctil .

Desarrollo Socio-afectivo, las más destacables son: la ansiedad, bajo autocontrol, tendencia a buscar el fracaso más que a buscar el éxito, menor control interno, algunas causas que afectan la personalidad son las relaciones interpersonales que se desarrollan dentro del núcleo familiar ya que esto depende de que forma la familia haya asimilado la discapacidad del integrante, en ocasiones el rechazo los hace sentir como fracasados y con la sobreprotección presentan sentimientos de miedo al encontrarse en un lugar

²² Hiperactividad: Se caracteriza por la incapacidad de concentrarse, en alguna actividad por más de 5 segundos.

extraño y rodeado de personas desconocidas; presentan dificultades para estructurar sus experiencias y darles la significación que el resto de la sociedad tiene; también pueden presentar limitada tolerancia a la frustración y falta de motivación ya sea dentro de su núcleo familiar y/o social.

Desarrollo Social, dentro del desarrollo social resaltan las siguientes características; el lenguaje ya que al carecer de éste se muestran inseguros y no intentan tomar la iniciativa, presentan retraso evolutivo en el juego, ocio y rol sexual, dificultades para resolver problemas de la vida cotidiana; las personas con discapacidad intelectual tienden a ser rechazados y aislados por la sociedad y como forma de hacerse presentes este tipo de personas suelen realizar acciones que los demás no se atreven a realizar o a comportarse anormalmente, con el objetivo de ser aceptados, otro medio con el que ello se sienten aceptados es tomando el rol que se les impone, como el dependiente, como el que no puede hacer nada, incapaz, entre otros; tienen la necesidad de poseer los mismos derechos que el resto de la sociedad y de que estos sean reconocidos; no necesita la sobreprotección ya que ésta limita su desarrollo y presentan deficiencias en la integración social.

La actitud ante las personas con discapacidad intelectual debe ser siempre el de aceptarlo tal y como es, actitud que debería de adoptar la sociedad, pero muy especialmente los padres y educadores.

La personas con Discapacidad Intelectual es aquella que tiene una mayor o menor dificultad en seguir el proceso de aprendizaje ordinario y que por tanto tiene unas necesidades educativas especiales, es decir necesita de unos apoyos y unas adaptaciones del currículo que le permitan seguir el proceso de enseñanza ordinaria.

Deberíamos una vez más olvidarnos de las etiquetas que tampoco nos sirven para la comprensión y tratamiento de estas personas, y encaminar nuestros esfuerzos a hacer una descripción detallada de todas las dificultades, así como de todas las posibilidades que estos alumnos presentan, de los que saben o no saben hacer y su modo particular de relacionarse con el entorno.

Algunas personas con discapacidad intelectual aprenden habilidades académicas en la escuela y destrezas de empleos mediante entrenamiento, y con el tiempo viven y trabajan independientemente en la comunidad; a otros se les dificulta más adquirir habilidades y manejarse solos. Pero una cosa está clara: todas las personas con Discapacidad Intelectual tienen una oportunidad de alcanzar su máximo potencial.

CAPITULO II

AUTOSUFICIENCIA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

CAPITULO 2. AUTOSUFICIENCIA Y DISCAPACIDAD INTELECTUAL

El objetivo principal del desarrollo del ser humano no es únicamente la adquisición de habilidades aisladas; sino ser capaz de usar esas habilidades para desempeñarse independientemente y así obtener una mejor calidad de vida. Ya que no solo se pretende que las personas con discapacidad intelectual sean integradas a la sociedad sólo con la aceptación sino también con la convicción de que pueden realizar las actividades de una persona regular, tales como aseo en el hogar, cocinar, aseo personal, traslado de un lugar a otro, vida laboral y en algunos casos vida en pareja, de este modo alcanzando una autosuficiencia.

2.1 ¿QUÉ ES LA AUTOSUFICIENCIA?

Al hablar de autosuficiencia lo primero que se viene a la mente de las personas es el tener una carrera profesional, trabajo, estabilidad emocional, inicio de una familia, etc. Pero esto sólo se encuentra reducido a personas regulares que tiene desarrolladas todas sus capacidades, o porque se cree que por el hecho de no tener una discapacidad se puede tener una autosuficiencia, lo que no toman en cuenta es que no importan las capacidades que cada ser humano tenga sino las habilidades que cada persona posea para realizar actividades: En cuanto se toca la autosuficiencia en personas con discapacidad intelectual, se cree que no pueden llegar a ella debido a que sólo se piensa que tienen determinadas destrezas como el vestirse, desvestirse, asearse, entre otras, actividades sencillas propias de niños, los catalogan como “niños grandes” por su aspecto y comportamiento; pero no se han puesto a pensar, que como en cada uno de nosotros sólo se trata de encontrar habilidades innatas y pulirlas para lograr un desarrollo óptimo, logrando a si una autosuficiencia en personas con alguna discapacidad.

Dentro de la sociedad mexicana específicamente en los núcleos familiares no existe la cultura de motivar las habilidades de cada ser humano para que desarrollen todo su potencial, ya que existe una gran ignorancia al respecto, por consiguiente es más difícil que exista una cultura hacia las personas con discapacidad intelectual, es decir, que en ocasiones aunque estas personas posean todas las habilidades para ser independientes se les limita en tal forma que ellos mismos llegan a creer que son incapaces de lograr hacer determinadas actividades y se hacen totalmente dependientes del resto de la sociedad.

Algunos sectores de la sociedad conciben a las personas con discapacidad intelectual son capaces de alcanzar su autosuficiencia sólo la reduce a las labores domésticas y actividades académicas sin darse cuenta de que poseen la capacidad de aprender habilidades manuales que les reditúan económicamente como son: repujado, elaboración de figuras y paletas de chocolate, velas artísticas, decoración de cerámica y madera, entre otras. De igual manera se encuentran aptos para aprender y desarrollar un oficio como: la crianza de animales (gallinas, borregos, cerdos), agricultura, carpintería, panadería o bien pueden integrarse a un ambiente laboral formal con horarios, actividades y sueldo establecido.

Dentro de la educación especial la autosuficiencia en personas con discapacidad intelectual ha tenido gran relevancia, pues consideran que los padres o tutores no son eternos y debido al gran número de abandonos que sufren dichas personas, es por eso que se considera de gran importancia preparar a estas personas para que en determinado caso puedan valerse por sí mismos o no sean vistos como una carga.

Otra de las concepciones que se tiene de la autosuficiencia es la autodirección “que son las destrezas relacionadas con la realización de elecciones; aprender cómo hacer y seguir planes; iniciar actividades propias del entorno, condiciones, planes e intereses personales; completar las actividades necesarias u obligatorias; buscar ayuda cuando sea necesario; resolver

problemas en situaciones conocidas o nuevas; mostrar adecuadas destrezas de defensa de los propios derechos y de asertividad”¹. Ya que esto forma parte de la personalidad del ser humano, no dejándolo de lado en las personas con discapacidad intelectual como quieren hacerlo la sociedad y la familia, específicamente esta última, pues toma una actitud sobreprotectora inculcándoles el “no lo hagas porque puedes lastimarte”, “no sabes hacerlo”, etc., dejando a un lado que si se le enseña pueden aprender a tomar decisiones, resolver problemas, entre otras.

La autosuficiencia en educación especial se define como las destrezas y habilidades necesarias para manejar las necesidades personales inmediatas: comer, higiene, arreglo personal, vestirse...la capacitación del individuo a buscar su propio bienestar y a relacionarse socialmente dentro de la comunidad². Según la Asociación Americana de Retraso Mental (AAMR) considera que la autosuficiencia se encuentra dentro de las áreas de destreza adaptativa, las cuales son: comunicación, cuidado de sí mismo, vida en el hogar, destrezas sociales, usos de recursos comunitarios, salud y seguridad, destrezas académicas funcionales y ocio.

Hoy en día las personas con discapacidad intelectual demanda de la sociedad tres compromisos principales:

1. Comprensión de sus limitaciones, colocándolo en un plano de normalización y circunscribiéndolas a los aspectos que le son propios. Solo con este enfoque, podremos aceptarlos y comprenderlos para impulsar con nuevos atrevimientos la integración a la sociedad de las personas con discapacidad intelectual.
2. La confianza en sus potencialidades pasa a un segundo plano porque la sociedad olvida que las poseen. Si hemos conseguido comprender la limitación, sabremos sacar también partido de la capacidad existente en la persona. Solo nuestra confianza en ellas hará posible su desarrollo real y práctico.

¹ Montero Centeno Delfin. ” Evaluación de la conducta adaptativa en personas con discapacidades” pp. 38

² Smith, Romyne. “Niños con retraso mental” pp. 77

3. Apoyo para que con sus limitaciones y sus potencialidades puedan aspirar a una participación en igualdad de condiciones que sus semejantes. Por lo que la obligación de la sociedad es estar abierta a la posibilidad de prestar el apoyo necesario en la forma demandada, por las limitaciones y las capacidades presentes, por parte de cualquier persona con retraso mental.

Para alcanzar la autosuficiencia, los niños deben adquirir habilidades que les permitan hacer las cosas ellos mismos. Estas habilidades incluyen la autoalimentación, el vestirse solos, el acicalarse y el bañarse. Para cuando los niños llegan a una edad escolar, esas habilidades deben haber alcanzado el nivel de eficacia que les permita cuidarse ellos solos, casi con la rapidez y facilidad de los adultos.

De esta forma consideramos importante tomar como referencia para este trabajo sólo una definición de autosuficiencia, la cual es la siguiente:

La autosuficiencia es considerada como el logro de la independencia (el control de impulsos), autonomía, el controlar y asumir responsabilidades de los propios actos, emancipación (libertad), cuidado de sí mismo (destrezas del cuidado de la propia presencia), vida en el hogar (destrezas funcionales en el hogar, cuidado de la ropa, casa, jardín, cocinar, planificar y realizar compras), responsabilidad personal-social.³

Ya que la autosuficiencia es parte esencial para que una persona pueda integrarse plenamente a la sociedad y lo más importante desenvolverse como parte funcional de ésta.

³ Cfr. Duran Mendoza Patricia, Rosales Millan, Sandra Patricia. "Propuesta de talleres productivos para personas con Discapacidad Intelectual que asisten al programa Psicopedagógico de servicio social". Pp.30

2.2 LIMITANTES SOCIALES HACIA LA AUTOSUFICIENCIA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

La sociedad en su conjunto se encuentra conformada por las personas que la integran y las comunidades que se entrelazan en una compleja red de mutuas influencias donde la socialización implica que el individuo se comporte de manera culturalmente aceptable y se adhiera a los valores y a las ideas de su grupo, el hombre desde su nacimiento es un ser social en tanto es parte integrante de una sociedad bien definida y participativo de su cultura.

Aún cuando los intereses de la socialización difieran de una cultura a otra, los mecanismos individuales y sociales básicos son iguales en todas. En última instancia estos mecanismos desarrollan el deseo de obtener afecto, la consideración y la aceptación de los demás, pero también el deseo de evitar situaciones o sentimientos desagradables, por ejemplo, ser rechazado o castigado por los otros. Igualmente emanan del deseo de parecerse a las personas que desde niño se ha aprendido a respetar, admirar y amar, identificación con las personas de autoridad más cercana y finalmente de la tendencia a imitar las acciones de los demás.

El grado de adaptación social de una persona depende de que se comporta de acuerdo con las expectativas sociales que, en cada ambiente concreto y circunstancia, tienen los demás. Mientras una persona se comporta de forma previsible, todo parece normal. El problema surge cuando uno se comporta de forma imprevisible. De acuerdo con estas consideraciones, Dever define la adaptación social como la capacidad de mostrar pautas de conducta adecuadas a los ambientes frecuentados por los demás de la edad y nivel social de una persona, de manera que no se perciba que dicha persona necesita asistencia especial debido a su conducta.⁴

⁴ Molina García Santiago. "Deficiencia Mental. Aspectos psicoevolutivos y educativos". pp.28

La pertenencia del individuo con respecto a la sociedad puede ser negada por ella en cuanto descubre que el individuo es portador de una característica específica, a partir de este momento se inicia un proceso de estancamiento social y discriminación⁵, hecho en el que lamentablemente hasta los padres pueden participar.

La familia, siendo la base de la sociedad, es también la estructura que contribuye de manera determinante a plasmar y estructurar la personalidad del individuo; la familia es el lugar donde el niño comienza a desarrollar sus primeras actividades comunicativas con respecto a sus necesidades físicas y emotivas, además asume la función de transmisor del sistema de valores impuestos por la sociedad de la cual forma parte. Es ella la que tiene la tarea de socializar al niño y moldear el desarrollo de su personalidad, determinando en gran parte su mentalidad.

Algunos autores interpretan que los rasgos psicopatológicos de la personalidad de los deficientes mentales es un signo típico de su retraso mental, apoyándose en que tienen un coeficiente intelectual más bajo...para otros autores esos rasgos son debido a los problemas relacionados con las personas que los rodean y, sobre todo, a su no aceptación por parte de la sociedad, lo cual puede motivar el que dichos rasgos sean sencillamente debidos a los clásicos mecanismos de defensa del yo.⁶

La actitud que toman los individuos respecto a las personas con discapacidad intelectual no es más que el reflejo de las actitudes de los otros miembros de la sociedad. Algunas muestras de esto es el aislamiento y el rechazo social; cuando alguna persona se siente rechazada, intenta ser aceptada poniendo en práctica comportamientos ridículos o arriesgados que los demás no se atreven a realizar por miedo al ridículo. Las personas con discapacidad intelectual pueden llegar a comportarse de forma extraña

⁵ Discriminación: Quien arbitrariamente impida, obstruya, restrinja o de algún modo menoscabe el pleno ejercicio sobre bases igualitarias de los derechos y garantías fundamentales reconocidas en la Constitución Nacional.

⁶ *Ibidem.* pp125

llevando a cabo acciones que los demás no se atreven a poner en práctica con el fin de ser aceptados; las etiquetas diagnósticas, cualquier tipo de etiqueta conlleva casi siempre a la aceptación o no por parte de la sociedad, cuando a una persona con discapacidad intelectual se le asigna una etiqueta, termina comportándose de acuerdo con los estereotipos sociales que prevalecen en su contexto, en un determinado grupo social.

La falta de estimulación es otra de las limitantes sociales más relevantes, cuando a un ser vivo se le encierra en ambiente pequeño o en los que no existen estímulos adecuados para ellos, se comportan de manera estereotipada sobre todo poniendo en práctica balanceos continuos, o promoviendo conductas masturbadoras que pueden ser consideradas como psicopatológicas. Esos comportamientos estereotipados, sirven de autoestimulación compensadora.

Conforme pasa el tiempo la sociedad sufre diversas transformaciones dependiendo del contexto en el que se encuentra sin dejar de lado las diversas concepciones que la sociedad imponía a las personas con discapacidad intelectual. A las personas con discapacidad intelectual se les negaba incluso el derecho a la vida, algunos especialistas en la materia consideraban a la eutanasia (buena muerte) de las personas con discapacidad como un medio natural de la sociedad de poner fin de la existencia de estos miembros deficientes e inservibles de la sociedad.

A las personas con discapacidad intelectual se les explotaba dentro de las actividades propias del campo ya que se consideraba que no tenían derechos ni valor y que no eran capaces de realizar actividades productivas, medio por el cual la familia se veía económicamente beneficiada, ya que la sociedad tiene miedo a lo diferente porque lo concibe como lo despreciable e indeseable que además la deshumaniza; ningún hombre quiere ser diferente, pero en cambio señala y acusa en cuanto localiza a un sujeto diferente.

En la actualidad, a pesar de que ya existe más difusión sobre el tema de discapacidad intelectual, lamentablemente aún se pueden ver casos de

discriminación hacia estas personas, pues no se han quitado totalmente los tabúes y por lo tanto no se les da esa aceptación y libertad que necesitan para alcanzar una autosuficiencia.

La diversidad en la que nos encontramos inmersos ofrece criterios de actuación variados de modo que la sociedad debe prepararse para seleccionar los mejores valores para así lograr el máximo desarrollo intelectual, afectivo y humano. La sociedad debe estructurar la forma y escala de oportunidades para crear seguridad y autorregulación en las personas con discapacidad intelectual modelando el sentido de la responsabilidad que debe tener para buscar su bienestar y el de otros.

El sujeto con discapacidad intelectual cree ser “anormal”, porque la sociedad le ha hecho creer y sentir que lo anormal es lo despreciable e indeseable, y en cuanto este sujeto quiera ser aceptado por los otros demanda la ayuda de la educación especial como si esta lo salvara del peligro en que ha caído mediante la aplicación de lo normal establecido en las normas.

El grado de adaptación social de las personas con discapacidad intelectual depende de que se comporten de acuerdo con las expectativas sociales que, en cada ambiente en concreto, tienen los demás; mientras una persona se comporta de forma predecible todo parece normal.

“Para ser miembro aceptado de un grupo social (la familia, la escuela o el grupo del barrio), el niño tiene que ser un miembro cooperativo. Algunas habilidades tales como el ayudar en las tareas de la casa, la escuela o el grupo de coetáneos, contribuirán mucho a permitirle obtener la aceptación del grupo”⁷

Por eso consideramos importante que la sociedad sea la que debe renunciar a prejuicios y reacciones negativas para lograr salvarse de lo que ella misma crea en relación con las personas con discapacidad intelectual. Debería adoptar posiciones positivas en relación a estos y fomentar la

⁷ Hurlock, Elizabeth B. “Desarrollo del niño”.pp. 103

integración social; cuidando que las experiencias sociales de las personas con discapacidad intelectual no sean negativas y no presenten dificultades en el trato por parte de las personas regulares.

No hay que olvidar que *“no es lo mismo aceptación que resignación. La aceptación es activa y ayuda a crecer; la resignación es pasiva y paraliza”*⁸

⁸ Gutiérrez de Fernández Cueto Paz. “Los hijos discapacitados y la familia”. pp. 59

2.3 IMPORTANCIA DE LA AUTOSUFICIENCIA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.

La educación especial busca definir y precisar una técnica de intervención que permita a los profesionales y padres de familia el mejor funcionamiento y el máximo aprovechamiento de las potencialidades de las personas con discapacidad intelectual. Teniendo como eje principal la convivencia, la cual constituye un reto para los padres y profesionales, estos tienen el deber de descubrir las virtudes y las áreas en que se puede dar con mayor facilidad un desarrollo de las personas con discapacidad intelectual la cual propicia una integración tanto en la familia, núcleo al que pertenecen, como en la sociedad.

La importancia de enseñar a las personas con discapacidad intelectual habilidades para su desarrollo en la sociedad radica en la utilidad, al enseñar paso a paso de lo simple a lo complejo, habilidades, conocimientos y comportamientos que son básicos y necesarios para la adaptación mediata e inmediata de la vida común y con esto puedan adquirir estos comportamientos se pase a campos más específicos del aprendizaje y se adquieran comportamientos más complejos que permitan a cada individuo su independencia y autonomía en medida de sus posibilidades.

Uno de los principales objetivos de la autosuficiencia en personas con discapacidad intelectual es “otorgarles las experiencias que necesita para mejorar su desarrollo psicológico; graduar sensatamente la estimulación con base a sus progresos evolutivos;...buscando aquellos estímulos y ejercicios que realmente requiera; otorgarle las experiencias de convivencia y afecto que necesita, sin sobreprotegerlo; permitirle que intente realizar, aunque mínimamente, ciertos pasos de las actividades por el solo y ayudarlo, en caso de fallar en su intento, las veces necesarias hasta lograr que él solo realice la tarea; no forzarlo a que realice las actividades; motivarlo a que efectúe las actividades dependiendo de sus capacidades y posibilidades; mostrarle alegría en el esfuerzo que realiza y concederle una gratificación por ello; variar los estímulos y actividades según sus avances o retrasos, considerando sus

limitaciones; darle la oportunidad de que experimente y observe las consecuencias de sus acciones, para que aprenda; iniciar la intervención de edades tempranas para mejorar resultados y pronósticos”⁹. Es indispensable que adquieran estas habilidades para que puedan valerse por sí mismos y no requieran de una constante ayuda de los padres y profesionales, ya que por medio de esto pueden ser capaces de alcanzar una autosuficiencia.

Las personas con discapacidad intelectual a través del tiempo no sólo han recibido rechazo y humillaciones, también existieron personas que se empezaron a preocupar por la forma en que eran tratados y etiquetados, por lo que durante el gobierno del presidente de los Estados Unidos de América John F. Kennedy creó el primer Comité Presidencial del Retraso Mental, este comité se encargó de realizar un estudio profundo sobre el retraso mental y de presentar recomendaciones para adoptar una política nacional adecuada. El informe contenía recomendaciones específicas realizadas con los Derechos Humanos y jurídicos, la prevención, la investigación, la educación, servicios médicos y otros, muchas de las recordaciones del Comité registraron las bases para gran parte de los trabajos posteriores, especialmente en las áreas de investigación y la legislación y confirmaron los derechos de las personas con discapacidad intelectual.

Los principales objetivos de este Comité fueron dar la pauta para que los demás países tomaran en cuenta a las personas con discapacidad intelectual, estos objetivos son:

- ✓ Lograr la calidad de ciudadanos, tanto en lo legislativo como en la práctica.
- ✓ Reducir la incidencia de la discapacidad intelectual por causas biológicas o médicas.
- ✓ Reducir al menor nivel posible la incidencia y la prevalencia de la discapacidad intelectual asociado con desventajas sociales.

⁹ Damián, Milagros. “Estimulación temprana para niños con Síndrome de Down. Manual de autocuidado”. Pp 8

- ✓ Proporcionar sistemas adecuados de atención a todas las personas con discapacidad intelectual que lo necesitan.
- ✓ Lograr un nivel elevado y estable de relación internacional en la solución común de los problemas humanos universales de la prevención la reducción de la discapacidad intelectual.
- ✓ Lograr una aceptación pública firme y profunda de las personas con discapacidad intelectual como miembros de la comunidad social y como ciudadanos por derecho propio.¹⁰

Estos derechos legislados comenzaron a tomar un gran auge en todo el mundo, ya que se les dio valor a las personas con discapacidad intelectual, se les dejó de ver como bultos inservibles, los cuales no tenían ninguna utilidad y no podían realizar ninguna actividad que ayudara a la economía familiar, hasta que se dieron cuenta de que podían explotarlos por medio de la caridad de la sociedad, por esto nace la inquietud de ser integrados tanto a nivel escolar y por ende al social.

Creando así la regulación, la cual pretende ayudar para que cada individuo logre un camino en la vida que sea casi normal (integración social). A mediados del siglo XIX, en E.U.A. y Gran Bretaña, estas personas estaban al cuidado de sus familiares, o bien de comunidades locales (instituciones cerradas). El trato que recibían era, en ocasiones cariñoso, pero en otras brutal e inhumano. Las primeras grandes instituciones destinadas a las personas con discapacidad intelectual, no solo se fundaron con fines humanitarios, sino por la creencia de que estas personas podían ser educadas e integrarse a la comunidad. Este experimento falló, y el resultado fue un amplio movimiento, que tuvo lugar a finales del pasado siglo, orientado hacia la fundación de grandes instituciones cerradas que tenían como finalidad proporcionar protección durante toda la vida contra los males y peligros de la sociedad. En las publicaciones correspondientes a este período, puede leerse constantemente sobre la necesidad de proteger a las mujeres subnormales contra hombres “rapaces y brutales”, y a los varones retrasados contra los innumerables vicios del mundo exterior.

¹⁰ Heward William L. “Niños excepcionales. Una introducción a la educación especial” pp. 131

Algunas personas consideran que la autosuficiencia en personas con discapacidad intelectual es asimilarse, parecerse, adaptarse, y en estos conceptos se encierra una gran injusticia para todos, porque todos somos diferentes, pero más aun para la persona con discapacidad intelectual, porque se parte precisamente de no aceptarlo como es con sus diferencias y habilidades.

La persona con discapacidad intelectual tiene derecho a ser tratado con la misma dignidad que amerita cualquier otra persona, pero reconociendo la limitación de sus capacidades para realizar determinadas tareas y motivando a éstas para que alcancen un desarrollo óptimo.

Desde nuestra perspectiva, la integración social de las personas con discapacidad intelectual resulta difícil comprender debido a la ignorancia de algunas personas sobre el tema. Las personas con discapacidad intelectual que están intentando adaptarse a la vida en comunidad precisan de más oportunidades para aprender por sí mismos. Un sistema destinado a proporcionarles ayudas y servicios, ha de continuar otorgándosele prioridad social.

Por eso la gran importancia de la autosuficiencia en las personas con discapacidad intelectual, debido a que son seres capaces de integrarse en la sociedad como un ser humano pleno, teniendo obligaciones, responsabilidades y derechos como cualquier persona regular. Claro que para lograr esto se deben ver como personas que son aptas para aprender actividades propias del hogar, cuidado personal y laboral, ya que como se mencionó anteriormente si se enfocan adecuadamente sus habilidades pueden llegar a desempeñar algunos oficios.

Es importante considerar que para poder lograr esto, el núcleo principal en el que se desarrolla la persona con discapacidad intelectual que es la familia lo crea y lo haga suyo, ya que está es la principal barrera que hay que destruir ya que los padres y familiares son los primeros en considerar que no pueden realizar determinadas actividades y que no tiene capacidad de tomar

decisiones, es tanto el amor y necesidad de que las personas con discapacidad estén bien y tengan lo necesario, llega a confundirse con sobreprotección, *“sobreprotección es una debilidad, no una prueba de cariño”*¹¹, pero hay que entender que los padres no son eternos y deben preocuparse por el futuro cuando ellos ya no estén, qué va a ser de esa persona, así como se les dan las bases a una persona regular para una vida futura. Así debe verse también con las personas con discapacidad intelectual. Además hay que considerar que la familia es el principal conducto de segregación de las personas con discapacidad intelectual, debido al aislamiento que hacen de ellos, al no hacerlos partícipes de la sociedad.

La sociedad actual, con su visión globalizadora, ha influido también en la concepción de una educación que permite comprender que la diversidad puede ser una forma de enriquecimiento general; una educación que tome en cuenta que las creencias y las características culturales, económicas y sociales son compatibles con...la diversidad y permita la convivencia y el respeto en la vida práctica.

Para alcanzar esta sociedad más igualitaria llegamos a la conclusión de que sólo la convivencia y el trato diario con todo tipo de personas nos enseña que la diferencia es también un valor que nos lleva no sólo a respetar a la persona que es diferente, sino a considerar que este respeto nos enriquece, porque descubrimos que esas diferencias complementan nuestra idiosincrasia.¹²

¹¹ *Ibíd.* pp. 58.

¹² Gómez-Palacio Margarita. “La educación especial”. pp. 12

2.4 HABILIDADES BÁSICAS PARA UNA AUTOSUFICIENCIA EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL.

Deberíamos una vez más olvidarnos de las etiquetas que tampoco nos sirven para la comprensión y tratamiento de las personas con discapacidad intelectual, y encaminar nuestro esfuerzos a hacer una descripción detallada de todas las dificultades así como de todas las habilidades que estas personas presentan de lo que saben o no saben hacer y su modo particular de relacionarse con el entorno.

En la actualidad se le ha dado una mayor relevancia a que las personas con discapacidad intelectual obtengan una autosuficiencia y con esto logren integrarse a la sociedad. Por esto es importante considerar como parte esencial en la formación de las personas con discapacidad intelectual, la conducta adaptativa que se entiende como “el conjunto de habilidades conceptuales, sociales y prácticas aprendidas por las personas para funcionar en su vida diaria”¹³

De tal forma una de las áreas que ha tomado gran importancia en la educación especial es la de la autosuficiencia de personas con discapacidad intelectual, ya que se pretende que estos alcancen una vida independiente, desarrollando habilidades básicas de todo ser humano.

Debido a esto consideramos importante hablar de las habilidades necesarias para que una persona con discapacidad intelectual logre su autosuficiencia, por eso hablaremos de las habilidades adaptativas, la cual antes eran conocidas como el comportamiento adaptativo.

¹³ Verdugo Alonso, Miguel Ángel. “Análisis de la definición de discapacidad intelectual de la Asociación Americana sobre retraso Mental de 2002. pp. 9

Las habilidades adaptativas se caracterizan por importantes rasgos, los cuales son:

1. Diferencia de diez áreas de habilidades adaptativas, cada una de ellas compuestas por un amplio rango de competencias. Esto ofrece la posibilidad de realizar evaluaciones más precisas, especificando las destrezas y áreas afectadas. Supone además entender que, generalmente, junto a determinadas limitaciones en habilidades adaptativas coexisten destrezas en otras habilidades adaptativas o en otras áreas de competencia personal.
2. Frente a la conceptualización y medición tradicional de las habilidades conductuales “desadaptativas” entendidas como conductas emitidas en exceso e indeseables o inapropiadas, ahora se pasa a considerar que éstas constituyen a menudo una respuesta a las condiciones ambientales y, en algunos casos, a una falta de habilidades alternativas de comunicación...
3. Clarificación de la importancia evolutiva de determinadas destrezas. La importancia de contar con un repertorio determinado de destrezas en cada una de las áreas adaptativas propuestas dependerá de la edad del sujeto, siendo pertinente su evaluación cuando la edad cronológica del sujeto así lo determina.
4. Supone un intento de otorgar un mayor peso diagnóstico de las habilidades adaptativas frente a la excesiva confianza depositada en las medidas de inteligencia, favoreciendo, además, el desarrollo y perfeccionamiento de medidas válidas para la toma de decisiones sobre necesidades de apoyos y desarrollo de programas.¹⁴

¹⁴ Verdugo Alonso, Miguel Ángel. “Personas con Discapacidad. Perspectivas Psicopedagógicas y Rehabilitadoras”. Pp. 537-538.

Como ya se mencionó una persona con discapacidad intelectual presenta dificultades en diferentes áreas del desarrollo, por eso nuestro interés de brindarles la pauta por medio de motivación, instrucción y apoyos adecuados para que con esto puedan llegar a tener una vida autosuficiente, dándose cuenta de que pueden realizar las cosas sin ayuda constante. Por eso consideramos importante que se les brinde apoyo tanto del núcleo familiar como en el profesional en las siguientes Áreas de Destreza Adaptativa propuestas por la AMMR, las cuales son:

- **Comunicación:** Incluye destrezas ligadas a la capacidad para comprender y expresar información a través de conductas simbólicas (palabras habladas, escritas o lenguajes de signos) o no simbólicas (expresión facial, movimientos corporales o gestos). Igualmente complica habilidades asociadas a la comprensión y expresión de peticiones, emociones, felicitaciones, protesta o rechazo. Niveles más altos de esta clase de destrezas (escribir una carta) se relacionan también con el área de destrezas académicas funcionales.
- **Cuidado de sí mismo/a:** son destrezas involucradas en el uso del cuarto de baño, la comida, el vestido, la higiene y el cuidado de la propia presencia.
- **Vida en el hogar.** Comprende destrezas como el cuidado de la ropa, de la casa, del jardín, preparar comida y cocinarla, planificar y presupuestar la compra, tomar medidas de seguridad en el hogar y programar el horario del día. Otras destrezas asociadas a esta área son: la orientación en el hogar y en la vecindad, comunicación de necesidades y elecciones, interacción social y la utilización de destrezas académicas funcionales en el hogar.
- **Destrezas sociales:** Representa la iniciación de contactos con otros individuos; interacción y finalización de la misma; percibir y responder a claves situacionales de tipo social; reconocer sentimientos de otros; dar

“feedback” positivo o negativo; regular la conducta de uno; ser consciente de los compañeros y de su aceptación; regular la cantidad y tipo de relación con otros; hacer elecciones; ser capaz de compartir; comprender la honestidad y la rectitud en la conducta; controlar los impulsos; ajustar su conducta a las normas y leyes; mostrar una conducta socio-sexual apropiada.

- **Uso de recursos comunitarios:** Hace referencia a destrezas como viajar por el entorno en el que vive; ir de compras; buscar y obtener diferentes tipos de servicios de comunidad (gasolineras, médicos, dentistas, etc.); ir a la iglesia; utilizar servicios públicos como: bibliotecas, escuelas, parques, áreas de recreo, calles y aceras; acudir a teatros o eventos culturales. Otras destrezas relacionadas son: conducta en la comunidad, comunicación de elecciones y necesidades, interacción social, y la puesta en práctica de destrezas académicas funcionales.
- **Autodirección:** Son destrezas relacionadas con la realización de elecciones; aprender cómo hacer y seguir planes; iniciar actividades propias del entorno, condiciones, planes e intereses personales; completar las actividades necesarias u obligatorias; buscar ayuda cuando sea necesario; resolver problemas en situaciones conocidas o nuevas; mostrar adecuadas destrezas de defensa de los propios derechos y de asertividad.
- **Salud y Seguridad:** Se trata de destrezas asociadas al cuidado de la propia salud a la hora de comer; identificación, tratamiento y prevención de enfermedades; primeros auxilios; sexualidad; buena formación física; seguir las normas de seguridad básicas (usar cinturones de seguridad, cruzar la calle con cuidado, precaución en el contacto con extraños, buscar ayuda); revisiones periódicas al dentista; y hábitos personales. Otras destrezas vinculadas a esta área implican protegerse de conductas delictivas, mostrar una conducta adecuada en la comunidad,

comunicar elecciones y necesidades, interacción social y puesta en práctica de destrezas académicas funcionales.

- **Destrezas Académicas Funcionales:** Son competencias cognitivas y destrezas relacionadas con aprendizajes escolares que tiene una aplicación directa en la vida diaria (escribir, leer; empleo de conceptos matemáticos y científicos básicos, relacionados con la toma de conciencia del entorno físico, la propia salud y la sexualidad; geografía; y estudios sociales). Es importante destacar que el foco de esta área no es nivel de rendimiento académico sino, más bien, la adquisición de destrezas académicas que sean funcionales en términos de vida independiente.
- **Ocio:** supone el desarrollo de intereses sobre actividades recreativas y de ocio (tanto en un plano estrictamente personal como en interacción con otros) que reflejen preferencias y elecciones personales y, en el caso de que las actividades tengan lugar en público, sean de acuerdo con la edad y normas culturales. Las destrezas dentro de este área incluyen la elección y puesta en práctica de los propios intereses, utilizar y disfrutar, solo/a o con otros/as, con las actividades recreativas y de ocio en el hogar y en la comunidad, mediante juegos sociales, aguardando turnos, dando fin o rechazando actividades recreativas o de ocio, ampliando la duración de la participación y aumento del repertorio personal de intereses conocimientos y habilidades. Otras destrezas relacionadas son: conducirse apropiadamente en el entorno recreativo o de ocio, comunicar preferencias y necesidades, participar en la interacción social utilizar destrezas académicas funcionales, y mostrar destrezas de movilidad.
- **Trabajo.** Implica habilidades relacionadas con la capacidad de tener un trabajo a tiempo completo o parcial en términos de destrezas propias de una profesión, una conducta social adecuada y otras destrezas asociadas a lo laboral (p.e. termina tareas; conciencia de los horarios; capacidad de buscar ayuda; asumir críticas y mejorar en habilidad;

manejo de dinero; de recursos financieros y uso de destrezas académicas funcionales; tareas relacionadas con ir y venir del trabajo, la manera en la que uno/a se conduce en el trabajo de interacción con los compañeros de trabajo).¹⁵

Como ya se mencionó la Educación Especial, no sólo se preocupa por la instrucción académica también le da gran importancia a la vida independiente de las personas con discapacidad intelectual, crean un Modelo de Educación para la Vida.

La Dra. Julieta Zacarías construyó un sistema de servicios a favor de la integración educativa, laboral y social y como un modelo para desarrollar la autonomía y favorecer la autorepresentación de las personas con discapacidad intelectual. Resalta la importancia de los ambientes y los apoyos para el funcionamiento general de la persona.¹⁶

La meta de dicho programa es el desarrollar las condiciones más óptimas dentro de la sociedad la persona con discapacidad intelectual para que así se logre una integración y una independencia contando con las mejores herramientas y apoyos mínimos que le permitan llevar acabo un empleo, una vida en comunidad, la recreación y la autorepresentación. Esto se logrará si se rompe con tabúes y se cambia la actitud de la sociedad en general logrando una sensibilización comunitaria.

El programa consta de cuatro áreas básicas y dos de apoyo:

✎ Área de vida diaria, se facilita el desarrollo de la persona en la organización, planeación y solución de actividades de la vida diaria para vivir una vida adulta independiente de sus padres con los apoyos necesarios para ello.

¹⁵ Ibidém, Montero Centeno, Delfín. Pp. 37-40.

¹⁶ Zacarías, Julieta. "Necesidades Educativas Especiales". pp. 19

- ✍️ Área de ajuste personal y social, se favorece el desarrollo de hábitos de comportamiento adecuado, como el arreglo e higiene personal, acatamiento de normas, orientación sociosexual, para el manejo de conductas que faciliten la integración a la sociedad.

- ✍️ Área laboral, se proporcionan diversas oportunidades para que la persona explore sus intereses y aptitudes. Se fomenta desde la niñez una actitud positiva hacia el trabajo, así como el desarrollo de su conducta socioadaptativa para una ubicación exitosa en el empleo, proporcionando los apoyos necesarios para participar de la manera más independiente posible en los empleos que ofrece de la comunidad.

- ✍️ Área recreativa, se fomenta la propia planeación y conducción individual o grupal de actividades deportivas y artísticas culturales y sociales en función de su edad e intereses que están disponibles en la comunidad.

- ✍️ Área académico práctica, se desarrollan herramientas académicas básicas a través de apoyos académicos didácticos ex profeso a la solución de problemas de vida diaria estos consideran los estilos de aprendizaje los niveles cognitivos, la edad cronológica de los usuarios, a fin de alcanzar el desempeño más independiente posible en las áreas básicas.

- ✍️ Área de uso de la comunidad, se desarrollan destrezas necesarias para establecer y tener acceso a los recursos que se encuentran en la comunidad, apoyándose en los diversos servicios que esta proporciona con la finalidad de abrir oportunidades para ejercer el mayor nivel de independencia.¹⁷

¹⁷ Ibidem. Pp. 21-22

Dentro de este programa, aproximadamente a partir de los 18 años se les enfrenta a situaciones reales, es decir, actividades de la vida diaria (compra y elaboración de alimentos, limpieza, uso de la estufa, manejo de presupuesto y uso de apoyos para los alimentos), sin dejar de lado las medidas de seguridad y salud.

Los servicios de apoyo al empleo tienen contemplado los requerimientos básicos para la conservación y mantenimiento de un empleo, por medio de la información y autorreflexión de los derechos, las responsabilidades y los beneficios inherentes al área laboral. Dicho apoyo se divide en dos pasos previos: taller de producción y manejo de la actividad actual (capacitación laboral).

Dentro de las áreas recreativas se les plantea a los jóvenes una gama de posibilidades acerca de actividades a realizar ya sea en grupo o individual, ya que se intenta desarrollar en cada uno la toma de decisiones.

Dicho programa se plantea de forma que se pueda dar la integración social de personas con discapacidad intelectual, brindarles la oportunidad de lograr ser independiente o semiindependientes. Cabe mencionar que diversidad e integración son las dos caras de una misma moneda, pues para poder integrar a los individuos con discapacidad intelectual es necesario aceptar la diversidad.

CAPITULO III

UN HOGAR PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL: “FUNDACIÓN TRÉBOL”

CAPITULO 3. UN HOGAR PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL. “FUNDACIÓN TRÉBOL”

Dar a luz a un bebé con discapacidad intelectual, es un choque emocional para los padres y una conmoción total y a veces traumatizante para toda la familia; lo cual puede llegar a causar un grave daño emocional. El nacimiento de un niño especial con estas características, representa todo un reto, el cual puede traer un fortalecimiento, en el interior del núcleo familiar; pero desafortunadamente también puede llegar a ocasionar una profunda ruptura en sus relaciones, e inclusive propiciar la desintegración física y emocional del mismo.

En muchas ocasiones esto último puede ser consecuencia, no en sí del bebé con discapacidad intelectual, sino de ciertas actitudes e ideas que asuma la familia protagonista de la situación. Entre las más comunes se encuentran: una negación de la realidad; el rechazo al hijo con discapacidad intelectual; la búsqueda de culpables, acudiendo casi siempre a la pareja; el tener sentimiento de autocompasión; el pensar que el niño con discapacidad intelectual es castigo de Dios o de la vida; abandono total del niño con discapacidad intelectual, siendo ésta última la causa que llevó a una pareja irlandesa a crear Fundación Trébol con el objetivo de mejorar la calidad de vida de los niños abandonados con discapacidad intelectual y darles la oportunidad de tener autosuficiencia.

3.1 FUNDACIÓN TRÉBOL, SU HISTORIA Y SUS HABITANTES

Fundación Trébol surge de la inquietud de Colette Mc Ginnity y Jonathan Getty, una pareja irlandesa preocupada por la autonomía de las personas con discapacidad intelectual. Esta Fundación no es gubernamental¹, subsiste por los donativos de dicha pareja y por las aportaciones voluntarias de personas altruistas, no importando que sean monetarias o en especie.

En el año de 1994 se crea Fundación Trébol de Puebla y su primera tarea fue desarrollar una investigación científica y formal que se publicó bajo el nombre de “El menor abandonado con discapacidad mental en la Ciudad de Puebla y sus alrededores: dónde se encuentra y la atención que se le brinda”. Dicha investigación permitió detectar la existencia del problema de vivienda y capacitación para el menor abandonado con discapacidad intelectual.

La investigación tenía el fin de establecer el nivel de crecimiento de los menores en las instituciones. Es importante mencionar que algunas instituciones como el DIF de Puebla, entre otras, no pudieron proporcionar información general de los menores bajo su custodia, pues informaron que había un constante movimiento tanto en la entrada y la salida de los menores a su cargo como en el personal que los atendía, además de que en la mayoría de los casos cuando eran trasladados a las instituciones llegaban sin documentación o historias clínicas que les permitiera saber más acerca del estado real de los menores a los que atendían.

En mayo de 1994 se terminó la investigación y se realizó un informe final sobre el resultado de la misma, los resultados finales obtenidos fueron que: existía un alto porcentaje de instituciones en las que se encontraban menores con discapacidad intelectual, sin embargo tomando en cuenta que estas instituciones contaban con una sobrepoblación, resultaba poco probable que se les brindara el cuidado y la atención especializada.

¹ Las entidades sin fines de lucro (no gubernamentales), otorgan cada vez más al individuo la capacidad de realizarse, de hacer y lograr algo.

En ese tiempo los menores no recibían educación especial y un alto porcentaje de los menores internados con discapacidad intelectual no contaban con la tutela de su familia, lo que indicaba que estaban abandonados de forma permanente.

En marzo de 1995, se inició la construcción de la primera de las dos casas planeadas para menores abandonados con discapacidad intelectual y en el verano de ese mismo año se inició la construcción de la segunda casa, haciendo un cálculo para que de acuerdo a los tiempos de construcción todo estuviera listo para su apertura en agosto-septiembre del mismo año.

En agosto del mismo año se iniciaron los cursos de capacitación para el personal contratado para la atención de esos menores, tratándose los siguientes temas:

1. Filosofía y objetivos de la Fundación.
2. Información sobre la naturaleza de la discapacidad intelectual.
3. Desarrollo humano.
4. Desarrollo psicológico en el niño.
5. Cuidado y trato de menores.
6. Información sobre menores abandonados.
7. Formación del menor con discapacidad intelectual.
8. Sexualidad.
9. Derechos de los niños.
10. Manejo de recursos económicos.
11. Manejo de la casa.
12. Relaciones humanas.
13. Trabajo en equipo.
14. Ecología.
15. Reglamentos de la Fundación y estructura de la organización, entre otros.

El propósito fundamental de este proceso fue lograr una adecuada inducción e identificación del personal.

En septiembre de 1995 ingresaron los primeros cinco menores abandonados con discapacidad intelectual a la casa uno, después de un arduo proceso de selección y de adaptación a una nueva casa, estos menores llegaron procedentes de diferentes casas hogar. En el mismo mes se inició la integración de los menores al ambiente escolar, los menores se mostraron muy emocionados por asistir a la escuela ya que anteriormente nunca habían estado en una.

En octubre de 1995 se llevó a cabo la inauguración oficial de la casa hogar, evento al cual el comité directivo invitó a personas relacionadas con el trabajo de la Fundación.

En febrero de 1996 se realizaron las valoraciones de los menores que podrían ser candidatos para ingresar al proyecto en la casa dos. La directora de la casa hogar valoró a varios menores en diferentes casas hogar de la ciudad de Puebla, a mediados de febrero aceptaron a seis menores, durante una semana se realizó la preparación de los seis menores para su ingreso, realizaron visitas al proyecto y algunas otras actividades, para que a finales de febrero ingresaran definitivamente.

En marzo de 1996 había 11 menores abandonados con discapacidad intelectual viviendo en el proyecto de casa hogar de Fundación Trébol. Sin embargo conforme fueron transcurriendo los meses y años, se dieron cuenta de que había jóvenes que no podían adaptarse a esta forma de vida y que además tenían otro tipo de problemas para los cuales no se estaba capacitado para atender, por esto se realizaron modificaciones y para el año de 1997 ingresó el último menor con siete años de edad.

Actualmente se tiene a 10 menores viviendo en la casa hogar de Fundación Trébol, los más pequeños tienen cuatro y seis años de edad e ingresaron el 12 de julio de 2004 y el joven más grande tiene 22 años.

LOS HABITANTES DE FUNDACIÓN TRÉBOL

Es importante mencionar que en estos diez años que tienen de trabajo las cosas no han sido fáciles, sin embargo, se han cumplido algunas metas por ejemplo:

- Esteban, el joven de 22 años, actualmente trabaja en el Rancho San Lorenzo y es el encargado de la limpieza y el cuidado de sus establos, tiene tres años en este trabajo y además por esto obtiene una remuneración económica que le permite comprar algunas cosas que son de su uso personal, Esteban ya es parte de la comunidad, pues él solo se transporta hasta su trabajo.
- Argelio, tiene 20 años y desde hace algunos meses se encuentra trabajando en el Rancho Guadalupe bajo la supervisión de un médico veterinario, se encarga de sacar abono de borrego y del cuidado de algunas flores, su supervisor nos comenta que se encuentra muy integrado con su grupo de trabajo y que ha hecho buenos amigos, por su trabajo obtiene una pequeña remuneración económica con la cual adquiere cosas personales.
- Rodolfo, tiene 21 años, nació el 15 de enero de 1985, su ingreso a la fundación fue en el 2000 y acaba de salir a vivir en forma independiente, es muy importante decir que Rodolfo tiene una capacidad diferente a la de los demás por eso su proceso ha sido mucho más rápido, para que esto pudiera ser así se consiguió un cuarto muy cerca de la Fundación, él paga la renta realizando trabajo para los dueños, además de que trabaja como encargado de la granja de la Fundación.
- Marisol tiene 20 años y está siendo capacitada para el trabajo, esto dentro de la Fundación, ya que tiene el puesto de ayudante de casa, se encarga de labores domésticas.

- Paty tiene 22 años y se encarga de trabajar como ayudante en la casa de los chicos, en este lugar lava ropa y realiza labores domésticas, esto como parte de su capacitación laboral. Tiene dentro de la Fundación ocho años.
- Israel de cuatro años y Mario de seis, son hermanos e ingresaron a la Fundación en el año 2004, ambos presentaron en su diagnóstico inicial hiperactividad, déficit de atención, impulsividad, irritabilidad, problemas de conducta, así como déficit general en el desarrollo.

Los más chicos asisten a la escuela, cinco de ellos al CAM de Atlixco y uno a una secundaria con sistema abierto.

3.2 FUNCIONAMIENTO DE FUNDACIÓN TRÉBOL

META:

La meta de la Fundación es **mejorar la calidad de vida de las personas con discapacidad intelectual.**

OBJETIVOS:

- Establecer un tipo de vivienda para aquellas personas abandonadas con discapacidad intelectual, en las cuales se les asista de una forma general.
- Promover e implementar programas educativos, de granja y talleres con el fin de obtener un cierto grado de autosuficiencia.
- Promover la concientización de la población acerca de la situación de la persona con discapacidad intelectual.
- Promover toda clase de programas, con el fin de lograr un mayor apoyo, protección e integración familiar de las personas con discapacidad intelectual a través de actividades culturales, laborales, deportivas y demás que tengan por objeto mejorar su calidad de vida.

FILOSOFÍA:

1. Considerar el menor/joven en primer lugar como una persona, antes de considerar su discapacidad.
2. Respetar el principio de normalización, es decir, poner a discusión de las personas con discapacidad intelectual, modelos y condiciones de la vida cotidiana que aproximan a lo máximo a las normas y modelos de la sociedad en general.
3. Formar la independencia del menor en todos los aspectos de la vida, de acuerdo a su edad y habilidad, con el propósito de llegar a poder bastarse por sí mismo como adulto.

4. Respetar los derechos del menor de acuerdo a la Convención de los Derechos de los Niños.
5. Respetar que cada menor es único y el trato que recibe debe respetar y formar su individualidad.
6. Propiciar la autoestima del menor a través de un trato digno y retroalimentación acorde a su comportamiento.
7. Propiciar una vida no institucionalizada al menor, especialmente en términos de comida, vestido, reglas, castigos y rutina diaria.
8. Respetar el medio ambiente.
9. Detectar y aprovechar las oportunidades y actividades disponibles en la comunidad vecina y local, que pudiera beneficiar al menor en su desarrollo.
10. Tener el compromiso de usar los servicios y conocimientos existentes en la comunidad.

La filosofía de Fundación Trébol está basada en la preparación de niños y jóvenes para una vida independiente, además de que operan bajo una política de no institucionalización en todos y cada uno de nuestros programas.

El objetivo fundamental de la Fundación para la casa hogar es, **preparar y capacitar al menor con discapacidad intelectual para que pueda llevar una vida independiente en la medida que sus habilidades y características personales lo permitan.**

Para lograr este propósito se trabaja con un sistema formal que promueve dicha independencia. El sistema se denomina “Sistema de planeación para la vida más independiente”. Este sistema, que cuenta con un proceso de evaluación formal, fue traducido y adaptado a la realidad mexicana, ya que proviene de un sistema que actualmente se utiliza en el Reino Unido.

De esta forma se va preparando el cambio propicio para que poco a poco la persona con discapacidad intelectual se involucre en una vida en comunidad, con las mismas oportunidades que el resto de la población.

Hasta el momento Fundación Trébol trabaja con siete proyectos donde participan los jóvenes y menores.

- Casa hogar en la localidad de Tenextepec, Municipio de Atlixco en el estado de Puebla.
- Programa de capacitación laboral en el taller de carpintería.
- Programa de granja sobre la base de un sistema de agricultura sostenible, en la granja anexa en la casa hogar.
- Programa de capacitación en el taller de costura.
- Programa de capacitación en el taller de cocina.
- Programa de asesoría a instituciones y casa hogar en el estado de Puebla que cuentan con una población de menores con discapacidad intelectual.
- Centro de información y canalización sobre discapacidad intelectual.

CASA HOGAR Y GRANJA ANEXA

La casa hogar está situada en la comunidad de Tenex-tepec, Atlixco en el Estado de Puebla y está integrada por dos pequeñas casas de adobe, y cada una de estas tiene la capacidad para albergar a seis menores abandonados.

Las casas se encuentran divididas por los propios chicos en casa uno y casa dos, en la casa uno se encuentran los mayores, sus edades van de 19 a 22 años, son cinco jóvenes que actualmente reciben capacitación para el trabajo. Ellos cuentan con una supervisión nocturna, sin embargo por el día se encuentran supervisados por la encargada de vida independiente, ya que ellos están capacitados para realizar sus actividades con un mínimo de supervisión.

En casa dos se encuentran los chicos de menor edad. Sus edades van de los tres a los 14 años. En esta casa se encuentra una encargada que se hace cargo de supervisar y apoyar a los menores a realizar sus actividades, también se encuentra un auxiliar quien se encarga de realizar labores como cocinar, lavar, etc.

La granja está basada en un sistema integral de agricultura sostenible. Se vigila que se cuiden los recursos naturales como el suelo, el agua, la flora y la fauna nativa.

Durante algunos años se ha trabajado un programa de mejoramiento genético de borregos con un borrego semental Doper/Romanov, originalmente se contaba con ocho borregos y actualmente se tienen 60.

Este programa también permite capacitar a los jóvenes y menores en el cuidado y crianza que se debe tener con los animales, de hecho actualmente uno de los jóvenes se encuentra en el último periodo de capacitación, dentro de la granja, ya que es el responsable de las actividades de la misma.

También se maneja un programa de hortaliza anexa a la casa hogar, en éste se les capacita a los menores en el trabajo de campo, se les enseña a sembrar y a cosechar los productos, los cuales son de auto consumo.

Lo más importante es que Fundación Trébol trabaja bajo un principio de “normalización” lo cual significa “Poner a la disposición de las personas con discapacidad intelectual, modelos y condiciones de vida cotidiana que aproximan en lo más posible a las normas y modelos de la sociedad en general”

TALLER DE CARPINTERÍA

El taller se encuentra dentro de la casa hogar y está supervisado por una encargada, quien está capacitada en el trabajo de carpintería y de menores con y sin discapacidad.

Este taller no es exclusivo de los menores que viven dentro de la casa hogar, sino que también se han capacitado a otros menores que viven en la comunidad, con el objetivo de abrir las puertas de la Fundación a la comunidad y de favorecer la integración con los miembros de la misma.

Hasta la fecha el número de menores y jóvenes que han sido capacitados en los talleres son alrededor de 60. Dentro del taller se han elaborado desde mesas, fruteros, jugueteros, cajas para herramientas, botiquines, portarretratos, entre otros, también han hecho reparación de sillas, mesas, etc.

Sin embargo lo más importante es que se ha alcanzado uno de los principales objetivos el cual es que los habitantes de la Fundación tengan la oportunidad de aprender un oficio, hábitos de trabajo y la sensación de ser productivos y útiles.

TALLER DE COSTURA

Este taller también se acaba de establecer, en él se realiza desde la compostura de una prenda hasta la utilización de la máquina de coser.

Es importante mencionar que todos los talleres se imparten para los jóvenes y menores de la Fundación, pero también para jóvenes y menores de la comunidad en general.

ASESORÍA A INSTITUCIONES DE LA CIUDAD DE PUEBLA

Después de haber analizado los resultados de la investigación realizada, se observó que aún en las instituciones de la ciudad de Puebla, había muchos menores que necesitaban de una atención especializada, por esto surge este programa que trabaja bajo los siguientes objetivos:

- ✓ Conseguir sitios en planteles educativos, para que los menores abandonados con discapacidad intelectual que no cuenten con este derecho puedan asistir.
- ✓ Realizar evaluaciones y programas de: Modificación de la conducta; Habilidades prácticas; Habilidades sociales; Educación sexual, Ocupación del tiempo libre, etc.
- ✓ Elaborar programas de capacitación para el personal.
- ✓ Realizar evaluaciones de los posibles candidatos a ingresar a la casa hogar de la Fundación.

Actualmente se colabora con diversas instituciones entre las cuales se encuentra Comunidad Mateo Quinto, ubicada en Amozoc Puebla, Casa de la Familia Poblana, perteneciente al sistema DIF Estatal, entre otras.

CENTRO DE INFORMACIÓN Y CANALIZACIÓN

El Centro de Información y Canalización se ubica en Circuito Juan Pablo II #1820, Colonia San Manuel, Puebla.

El Centro fue diseñado con el propósito de:

- ✓ Poner a la disposición de padres, familiares, estudiantes y profesionales información actualizada sobre el tema de la discapacidad intelectual.
- ✓ Proporcionar información a padres, familiares y profesionales acerca del origen, causas y efectos de la discapacidad intelectual en menores y adultos.
- ✓ Proporcionar información a padres, familiares acerca del uso correcto de servicios médicos y servicios especiales en general para las personas con discapacidad intelectual, disponibles en le área de Puebla.
- ✓ Tener disponible un registro o base de datos de organizaciones especialistas que ofrecen un servicio para las personas con discapacidad intelectual.
- ✓ Tener disponible un registro para los beneficiarios.
- ✓ Diseñar y elaborar boletines, así como otros materiales los cuales son proporcionados a los diferentes grupos que utilizan los servicios del centro de información teniendo en cuenta sus diferentes niveles de lectura y comprensión.

- ✓ Publicar y dar a conocer el trabajo y servicios que ofrece el centro de información a las dependencias gubernamentales.

La respuesta hacia este servicio pone en claro la urgencia de responder a la necesidad de información y conocimiento de las diferentes alternativas disponibles en Puebla y sus alrededores para las personas con discapacidad intelectual.²

² Esta información fue recabada en investigación de campo y documental.

3.3. ÁREA DE AUTOSUFICIENCIA DE FUNDACIÓN TRÉBOL.

Este apartado va dirigido a analizar el programa llevado por Fundación Trébol en cuanto a la autosuficiencia, de qué manera se encuentra estructurado, ya que consideramos que la parte fundamental para lograr la autosuficiencia tiene sus bases en el programa y de qué manera se lleva a cabo, ya que éste ayuda a desarrollar habilidades propias del cuidado personal, debido a que se busca, que ellos puedan valerse por si mismos, primeramente dentro de la Fundación para con esto lograr que puedan integrarse a la sociedad.

El área administrativa de Fundación Trébol se encuentra estructurada de la siguiente forma:

Los miembros de Comité Directivo de Fundación Trébol de Puebla

Erika Godínez,	Presidenta
Lucía Ramírez,	Tesorerera
Estela García,	Secretaria
Martha Sánchez,	Vocal
Álvaro Salgado,	Vocal
Jesús Salgado,	Vocal

El personal clave de Fundación Trébol

Directora Ejecutiva	Ana Luisa Sandoval
Directora Administrativa	Maribel Rodríguez Gutiérrez
Responsable de Casa Hogar	Jovita León Saldaña

Otros puestos

Encargada de vida independiente

Encargadas de casa (dos por casa)

Ayudantes de casa

Encargado de granja

Las áreas de trabajo que se manejan en autosuficiencia son cuidado personal, aseo de la casa como son: barrer, trapear, cocina, comedor, limpieza del cuarto frío (lugar donde se encuentra verdura y despensa), oficina y cuarto de lavado, cocinar, limpieza de las recámaras, estas actividades pueden ser individuales o grupales dependiendo de las habilidades de cada uno de los habitantes de las casas.

Para asignar las actividades se realiza una preevaluación basada en la observación de habilidades y edad de cada uno. Al estar asignadas cada una de las actividades se realizan evaluaciones para determinar el avance de los niños siendo ésta cada tres meses. Si la encargada considera que no hay avances se realizan al mes de la asignación de la actividad, dicha evaluación se lleva a cabo por medio de fichas.

Cuando un menor ingresa a la Fundación, se inicia un proceso de adaptación y de reeducación, esto con el fin de acostumbrarlos a las actividades que se realizan en la fundación. Después de que se logra la adaptación, se aplica un documento llamado “escúchame”, que es un libro que se realiza con los habitantes y proporciona un panorama de su estado de ánimo, de sus necesidades, de acuerdo a la valoración de la encargada de la casa, este programa es la primera fase de la evaluación.

Posterior a esto se aplica la evaluación del programa de “vida independiente” el cual está dividido en las siguientes categorías:

- ✓ Comunicación
- ✓ Comunidad

- ✓ Educación
- ✓ Finanzas
- ✓ Habilidades sociales
- ✓ Autocuidado
- ✓ Hospedaje
- ✓ Relaciones personales
- ✓ Tiempo libre
- ✓ Trabajo
- ✓ Salud
- ✓ Comportamiento
- ✓ Derechos
- ✓ Motricidad

Actualmente se encuentran trabajando para incorporar una nueva modalidad, que es el uso del transporte público, tanto en la comunidad como fuera de la ciudad de Puebla.

En Fundación Trébol no se cuenta con un programa debidamente estructurado, sino que se rigen por medio de escalas de evaluación, las cuales se aplican en dos momentos, a) cuando el chico acaba de ingresar al proyecto, para poder determinar en que nivel se encuentra y de qué manera se va a trabajar con él, previamente se les da un periodo de adaptación, b) éstas se aplican conforme se vayan cumpliendo objetivos y detectando necesidades, dichas necesidades son consideradas conforme el chico las va expresando, por ejemplo si uno de los chicos pide salir a algún lugar determinado la función del encargado consiste solamente en verificar si el chico ya sabe trasladarse por sí mismo sin que se le brinde ningún apoyo.

La aplicación de las actividades no tienen un horario específico, sino que se van desarrollando como en la vida cotidiana, por ejemplo, si se está trabajando higiene personal, se aplica desde la hora de bañarse, cepillarse los dientes, peinarse, entre otras. Estas escalas son aplicadas por todo el personal de Fundación Trébol, ya que ésta tiene como principal objetivo que los chicos se desarrollen dentro de un ambiente familiar.

La forma de evaluación consiste en que si detectan que alguno de los chicos ha alcanzado uno de los objetivos planteados, se le da un periodo para que lo realice y ver si el aprendizaje ha sido significativo, en el caso de que en el periodo de reforzamiento se detecte alguna dificultad se aplican de nuevo las escalas, para así detectar las fallas o dificultades y trabajar desde ese punto.

Ya que la aplicación de este programa es manejado por medio del ejemplo, es decir, debemos pensar que el educador de forma inconciente, reproduce en cada educando su propia imagen, transfiriendo especialmente, sus cualidades y aun más sus defectos. No hay que olvidar la capacidad de imitación fuera de lo común que tiene las personas con discapacidad intelectual y que les lleva a imitar las acciones de quienes constituyen su entorno, de ahí su responsabilidad ante la influencia directa del ejemplo en la conducta del niño.

FUNDACIÓN TREBÓL DE PUEBLA A. C. junio 2001

ESCALAS DE EVALUACIÓN VIDA APOYADA

A continuación se presentan las escalas de evaluación llevadas en Fundación Trébol, en cuanto al área de autosuficiencia, las cuales tienen como objetivo dar a conocer las habilidades fuertes y débiles de cada uno de los integrantes para con esto poder trabajar en las débiles, y así los integrantes puedan desenvolverse adecuadamente dentro y fuera de la fundación.

RELACION ENTRE LAS AREAS DE NECESIDAD DE LAS EVALUACIONES EVALUACION APOYADA Y PLANEACION PARA LA VIDA

Áreas de Necesidad: Evaluación Apoyada	Áreas de Necesidad: Planeación para la Vida
Autocuidado	Autocuidado
Habilidades Domésticas	Habilidades Domésticas Habilidades Domésticas (F) calle, y (G) compras Finanzas Educación (G) Tiempo (D) Lectura (F) Cálculo (E) Escritura Comunidad Transporte
Comunicación	Comunicación Habilidades Sociales
Personalidad	Relaciones Personales Derechos Comportamiento Problemático
Relaciones Personales Cercanas	Relaciones Personales/Amistades Derechos Habilidades Sociales
Tiempo Libre	Tiempo Libre
Salud/Discapacidad Física	Salud Motricidad Comunicación
Empleo	Trabajo Transporte Relaciones

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Comer							
Ir al baño							
Ir al baño durante el día							
Ir al baño durante la noche							
Uso de prendas sanitarias							
Rasurarse							

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Bañarse							
Lavarse los dientes							
Peinarse							
Lavar el pelo							
Cuidar las							

uñas de manos y pies							
Maquillarse							

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s de apoyo	Hora del día del apoyo
Desvestirse							
Vestirse							
Ordenar la ropa							
Elegir ropa de acuerdo al clima							
Elegir ropa de acuerdo a la Ocasión							
Mantener la apariencia en general							

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día de apoyo
Cambiarse cuando la ropa está sucia							
Mantener la nariz limpia							
Cuidar pertenencias personales- reloj, lentes, llaves							
Guardar el dinero en un lugar seguro sobre la persona							
Tomar medicamentos							
Usar Anticonceptivos							

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO

A. Evaluación Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO

B. Anotar las estrategias: Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar.

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Levantarse sin ayuda de otra persona (ej. con despertador)							
Levantarse después de haber sido despertado por otra persona							
Tender la cama							
Ordenar la recámara							
Limpieza general de la casa							
Limpieza del baño							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Limpieza de la cocina							
Uso del teléfono en la casa							

Uso de la grabadora/ radio							
Uso de llaves de agua							
Uso de la plancha							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Preparar una bebida caliente (por ej. atole, un té)							
Preparar un lunch Por ej. Fruta, una torta							
Cantidades de comida (incl. entre comidas)							
Calentar comida							
Preparar un arroz							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día del apoyo	Hora del día del apoyo
Preparar un guisado							
Uso de los cubiertos							
Uso de cuchillos para picar y cortar							
Uso de la estufa							
Uso de la licuadora							
Higiene en la cocina							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Seguridad en la cocina							
Lavar trastes							

Lavar sartenes, cazuelas							
Secar trastes							
Acomodar trastes, equipo y cazuelas después de lavarlos							
Lavar ropa							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Tender ropa							
Mantener la ropa sucia y limpia aparte							
Hacer arreglos a ropa							
Poder estar solo en la casa durante periodos de tiempo							
Tratar con emergencias en la casa (incluye Primeros Auxilios básicos)							
Limpiar liquido desparramado							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Reconocer el olor a quemado y olor de gas							
Saber cómo hablar por teléfono para pedir auxilio							
Cerrar con llave la casa y afuera							
Pagar renta							
Comprar gas							
Cambiar focos y fusibles							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Saber cuándo y como pedir ayuda con problemas eléctricos							
Arreglos sencillos (reemplazar pilas, apretar un tornillo)							

Cuidado del área fuera de la casa (jardín o patio)							
--	--	--	--	--	--	--	--

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

A. Evaluación Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus fuerzas y habilidades.

AREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS

B. Anotar las estrategias: Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar.

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Lectura a. Reconocer señales, etiquetas etc.							
b. Leer recados sencillos, cantidades en paquetes							
c. Leer un artículo sencillo en el periódico							
d. Leer libros							
Escritura a. Escribir tu nombre							
b. Escribir un recado sencillo							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
c. Escribir frases							
d. Llenar un formato (por ej. una solicitud para un empleo)							

Contar a. Contar y entender (por ej. objetos)							
b. Leer números hasta 12							
c. Sumas y restas							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
El Tiempo a. Uso del reloj							
b. Medir el tiempo para las actividades							
c. Entender mañana, tarde, noche							
d. Entender ayer, mañana							
e. Entender la semana pasada, la próxima semana							
f. Días de la semana							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Manejo del dinero							
a. Reconocer monedas y billetes							
b. Reconocer el valor de las monedas y billetes							
c. Sumar el costo de varios artículos							
d. Revisar cambio							
Compras							
a. Hacer compras sencillas (1 ó 2 artículos)							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Compras							
b. Hacer compras de despensa							

c. Hacer lista de compras							
d. Comprar lo necesario para una comida							
Hacer el presupuesto de acuerdo al dinero disponible							
Ir al peluquero/a la peluquería							
Salud a. Hacer una cita con médico o dentista							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Salud b. Asistir a una cita médica, del dentista							
c. Asistir a un especialista (por ej. Psiquiatra, ginecólogo)							
d. Llevar una receta médica a la farmacia							
Uso del transporte público a. Uso de combis							
b. Uso de autobuses (para ir a							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

A. Evaluación Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.

AREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

A. Evaluación Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.

AREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD

B. Anotar las estrategias: Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar.

3.4 NECESIDADES ENCONTRADAS EN FUNDACIÓN TRÉBOL

En Fundación Trébol existen diversas necesidades que impiden un desarrollo óptimo de la fundación; entre las más importantes se destacan:

- × Falta de Personal capacitado: Como ya se mencionó anteriormente Fundación Trébol, se maneja por medio de trabajadores de planta, debido a que los habitantes de la fundación requieren de supervisión constante, debido a esta necesidad a cubrir se ha recurrido a contratar a personas con disponibilidad de horario, sin importar que no tengan conocimientos sobre el tema, y la necesidad de algunas personas lleva a que se empleen sin ningún sentido de vocación, debido a esta falta de vocación y las pocas vías de acceso, es común que el personal deserte.
- × Falta de Capacitación: Debido a la falta de profesionales, al momento de la inserción de un nuevo miembro al campo de trabajo dentro de la fundación y debido a la premura de que comiencen a laborar no se les brinda una capacitación adecuada ya que esta es brindada por la trabajadora que deserta a la nueva encargada y con esto ampliar el panorama de trabajo aunque aun así no tiene las bases para poder aplicar las escalas de evaluación, además de que no saben las necesidades de este tipo de personas ni como trabajar con ellas
- × No existen programas establecidos donde se mencione qué es lo que se pretende lograr y las actividades para alcanzarlo, solo se cuenta con escalas de evaluación.
- × Falta de material didáctico para el proceso de enseñanza-aprendizaje en el área de autocuidado.
- × Recursos mal utilizados, el poco personal capacitado que se encuentra laborando en la fundación no desempeña el cargo de acuerdo a sus

conocimientos. Un claro caso es de la maestra de carpintería, cuya profesión es la psicología.

- × Falta de recursos económicos. Donativos en efectivo o patrocinadores para cubrir la nómina del personal de la Fundación. (la nómina del personal especializado es 75% aproximadamente del gasto total de Fundación Trébol.)
- × Individuos para apadrinar a los menores y jóvenes quienes viven en la casa hogar.
- × Herramienta y equipo de granja.
- × Despensa.
- × Voluntarios para ayudar con las labores de la Fundación
- × Libros, juguetes y material didáctico para niños.

CAPITULO IV

PROGRAMA DE AUTOSUFICIENCIA PARA FUNDACIÓN TRÉBOL

CAPITULO 4. PROGRAMA DE AUTOSUFICIENCIA PARA FUNDACIÓN TRÉBOL

A través de esta investigación hemos tratado de mostrar la importancia que tiene la autosuficiencia en las personas con discapacidad intelectual, de igual manera consideramos importante complementar las escalas de evaluación llevadas en Fundación Trébol, con un programa de autosuficiencia debidamente estructurado.

Fundación Trébol A.C.

Vida Independiente

Programa de Autosuficiencia

4.1 PRESENTACIÓN

El presente programa pretende dar a conocer algunas áreas de la autosuficiencia así como las partes en las que se compone, para con esto lograr el aprendizaje de los habitantes de Fundación Trébol en las actividades básicas de autocuidado, labores domésticas y habilidades para vivir en comunidad, así como dar a conocer herramientas para poder lograr la autosuficiencia de las personas con discapacidad intelectual.

HIGIENE PERSONAL

Objetivo:

El chico logrará el aseo de si mismo, con la adquisición de las siguientes habilidades: bañarse, aseo bucal, peinarse, aseo de la nariz, lavarse las manos, uso independiente del baño, uso de toallas sanitarias.

Subcategoría: Bañarse

Material

Un muñeco de plástico, jabón, shampoo, esponja y toalla.

Actividades y procedimientos

- 1.- Con la ayuda de un muñeco, se le mostrará al chico de que forma debe lavarse el pelo, la cara, el cuerpo y sus genitales, así como el secado del cuerpo.
- 2.- Se le mostrará la cantidad de shampoo que debe poner en su mano, para consecutivamente ponerlo en el cabello y comenzar a frotarlo con la ayuda de las dos manos, después el enjuagarlo con abundante agua.
- 3.- Mostrarle al chico la manera en la que se debe poner jabón a la esponja y posteriormente, ejemplificar la forma en que se enjabonará la cara y el cuerpo, así como enjuagarse.
- 4.- Se les dirá de que manera se deben lavar sus genitales; en el caso de los hombres, se les explicará cómo bajar el prepucio del pene y enjuagarlo adecuadamente y en el caso de las mujeres a lavar los labios exteriores, con jabón neutro, semiagachadas.
- 5.- Se mostrará de que manera se debe secar cada extremidad del cuerpo.

Subcategoría: Aseo de la nariz

Material:

Pañuelos desechables

Actividades y procedimientos

1. Se le pedirá al chico que inhale por la boca y que exhale fuertemente por la nariz en repetidas ocasiones.
2. Posteriormente cuando domine la actividad y tenga las fosas nasales llenas, con ayuda de un pañuelo, poniéndolo sobre su nariz se le pedirá que realice la exhalación con fuerza para que sus fosas nasales se destapen.
3. Una vez que el chico logre sonarse la nariz adecuadamente se debe recordarles que es importante la utilización de un pañuelo cada que realicen la actividad, así como que al usarlo debe ponerse en el cesto de basura.

Subcategoría: Aseo Bucal

Materiales:

Cepillo dental, pasta de dientes, vaso, toalla y espejo

Actividades y procedimientos

1. Se le mostrará al chico como sujetar el cepillo y aplicarle pasta.
2. Posteriormente se le pedirá que lo realice por si solo.
3. Se pondrá al chico frente al espejo y se ejemplificará como llevar el cepillo con las cerdas hacia los dientes, así como el movimiento adecuado del cepillado, que es, los dientes de arriba se cepillan hacia abajo, los dientes de abajo se cepillan hacia arriba, las muelas con movimiento circular.
4. Con la ayuda de un vaso con agua, posteriormente el instructor tomará un buche de agua y jugara con ella pasándola de un lado a otro de la boca y lo escupirá, después se le pedirá al chico que realice la misma actividad.
5. Enseguida se le mostrará como debe de enjuagar el cepillo dental, se pondrá el cepillo debajo de el chorro de agua y con ayuda de su dedo pulgar frotarlo para que salgan los residuos de pasta, posteriormente se le pedirá que realice el ejercicio.
6. Al finalizar se tomará la toalla y se le enseñará de que forma secar su boca, con toques suaves en ella y no tallándola.
7. Se debe hacer hincapié en que el cepillado es después de cada alimento, es decir, tres veces al día.

Subcategoría: Uso del peine

Material:

Cepillo y espejo

Actividad y procedimiento

1. Se le enseñará al chico la forma en que debe tomar el cepillo, tomándolo por el mango.
2. Se le mostrará como dirigir el cepillo por encima de la cabeza con las cerdas hacia el cabello, para que no se lastime.
3. Se le ejemplificará la manera en que debe deslizar el cepillo de coronilla de la cabeza hacia abajo, explicándole donde se encuentra la coronilla, mencionándole que esto se repite varias veces y hacer hincapié que el cepillo no debe girarse pues puede enredarse en el cabello.

Subcategoría: Lavarse las manos

Material

Lavabo, jabón, toalla y agua

Actividad y procedimiento

1. Se le enseñará al chico a abrir la llave del agua posteriormente pondrá sus manos debajo del chorro de agua.
2. Se ejemplificará de qué forma debe tomar el jabón y frotarlo entre sus manos.
3. Posteriormente se les mostrará de que forma frotar ambas manos, hasta lograr una abundante espuma.
4. Volviendo a poner sus manos bajo el chorro de agua y volverá a frotar hasta quitar los residuos de jabón.

5. Después se le pedirá que tome la toalla, se le secará primero la parte superior de la mano y posteriormente la palma de la mano, realizando esta actividad en ambas manos, esto se practicará hasta que el chico logre realizarlo.

Subcategoría: Uso independiente del baño.

Material:

Un rollo de papel higiénico, una bacinica.

Actividades y procedimiento

1. Se le mostrará al chico, que cantidad de papel debe tomar cada que asista al baño, así como la manera de doblarlo, hasta que lo pueda realizar por si solo.
2. Posteriormente se le dirá de que manera debe ocupar el baño, es decir sentarse en el sanitario y bajar la palanca del agua, hasta que no requiera ayuda.
3. Se le indicará que cuando sienta la necesidad de defecar u orinar, asista al sanitario y realice la actividad número dos.
4. Y que al terminar debe lavarse las manos para no contraer infecciones.

Subcategoría: Uso de prendas sanitarias.

Material:

Toallas sanitarias.

Actividades y Procedimientos.

1. Se le dirá a la chica cuál es la importancia de una toalla femenina durante el periodo menstrual.
2. Se le mostrará de qué forma debe quitar la envoltura individual de la toalla, así como el que trate de no tocar la parte superior de la misma para evitar alguna infección.
3. Se explicará la forma correcta de colocar la toalla sanitaria sobre la pantaleta, la cuál se pone sobre el puente de la misma.
4. Se le indicará que cada que ella considere necesario cambiarla lo haga.
5. Para poder desechar la toalla sanitaria se le explicará la forma en que debe enrollar la toalla y meterla en la envoltura individual y depositarla en el cesto de basura, y hacerle hincapié de que no debe tirarla en el escusado.

Evaluación.

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO (higiene personal)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Comer							
Ir al baño							
Uso de prendas sanitarias							
Aseo de la nariz							

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO (higiene personal)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Bañarse							
Lavarse los dientes							

Peinarse							
Lavar el pelo							
Lavarse las manos							

ALIMENTACIÓN

Objetivo:

El chico aprenderá a usar adecuadamente cada uno de los cubiertos, cuchillo, tenedor y cuchara.

Subcategoría: Manejo de Cubiertos

Materiales:

Plato, cuchillo, tenedor y cuchara

Actividad y Procedimiento

1. Se pondrá frente al chico los cuatro materiales y se le dirá el nombre de cada uno de ellos.
2. Para reforzar la actividad se le mencionará al chico el nombre de un utensilio y él deberá mostrarlo a la instructora.

3. Después de que el chico identifique adecuadamente cada uno de los utensilios, se proseguirá a mostrar la utilidad de cada uno, empezando por la cuchara, se le mostrará de qué forma tomarla, con la mano que tenga mayor dominio, y cómo dirigirla hacia la boca. Una vez dominada esta actividad se le servirá algún alimento y se le mostrará de qué manera tomar el alimento y dirigirlo hacia la boca sin que lo derrame.
4. Se le ejemplificará de forma gráfica de qué manera se toma el cuchillo y el tenedor, y de qué forma se sujeta y corta la comida, se sujeta la comida con el tenedor y se desliza el cuchillo por el alimento hasta cortarlo, esta actividad se realizará hasta que pueda cortar la comida.

Subcategoría: Preparar alimentos y bebidas

Materiales.

Trastes, diversos alimentos, estufa

Actividad y procedimiento.

1. Se le explicará al chico que debe lavarse las manos antes de preparar cualquier tipo de alimento, al igual que los ingredientes que utilizará (fruta, verdura, legumbres, entre otras)
2. Se le pedirá al chico que observe las actividades propias del cocinar, posteriormente se le pedirá ayuda en actividades sencillas, explicándole como hacerlas, como el pasar los ingredientes, cortar la verdura, lavar la verdura, entre otras.
3. Después se le cuestionará al chico sobre los ingredientes y la cantidad que lleva algún guisado o bebida que ya se halla elaborado.

4. Posteriormente con ayuda del instructor el chico realizará un guisado sencillo y/o bebida.

Evaluación.

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS (alimentación)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Preparar una bebida caliente (por ej. atole, un té)							
Preparar un lunch Por ej. Fruta, una torta							
Cantidades de comida (incl. entre comidas)							
Calentar comida							
Preparar un arroz							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS (alimentación)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día del apoyo	Hora del día del apoyo
Preparar un guisado							
Uso de los cubiertos							
Uso de cuchillos para picar y cortar							
Uso de la estufa							
Uso de la licuadora							
Higiene en la cocina							

VESTIRSE Y DESVESTIRSE

Objetivo:

El chico reconocerá cada una de las prendas de vestir, así como el aprender a quitar y poner las prendas que son: calzón, camiseta, pantalón, calcetines y zapatos.

Subcategoría: Reconocimiento, habilidad de quitar y poner prendas de vestir.

Material:

Un espejo, calzón, camiseta, pantalón, calcetines y zapatos.

Actividad y procedimiento

1. Se le mostrará al chico cada una de las prendas y se dirá su nombre; se le preguntará cada uno de los nombres hasta que los nombre correctamente así como pedirselos para que los identifique.
2. Se pondrá al chico enfrente de un espejo y se le ayudará a ponerse la primera prenda que será el calzón; se le pedirá al chico que introduzca uno de sus pies en el orificio correspondiente del calzón, ayudado por sus manos pidiéndole que agarre la prenda y haga lo mismo con el otro pie. Para quitar el calzón se le pedirá que lo baje primero hasta las rodillas y en seguida hasta los tobillos, para que después saque los pies de los orificios del calzón uno por uno, hasta quitárselo totalmente.
3. A continuación se proseguirá con la enseñanza de ponerse la playera, se enrollará la playera hasta las axilas y se le indicará que meta la mano a la manga correspondiente y lo mismo se realizará con la otra, enseguida se le pedirá que meta la cabeza al cuello de la playera y se bajará lo restante de la playera. Una vez puesta la playera se le

mostrará al chico como subirla hasta las axilas tomándola de parte inferior, después se pedirá que saque la cabeza y los brazos.

4. Enseguida se enseñará como ponerse el pantalón, se le dirá al chico que meta el pie en la pierna del pantalón que le corresponda y lo mismo se hará con el otro pie, una vez que introdujo los dos pies con ayuda de sus manos se le indicará que tome la pretina del pantalón y tire de ella hacia arriba. Cuando el chico tenga puesto el pantalón se le pedirá que lo baje hasta las rodillas y después hasta los tobillos pidiéndole después que saque uno a uno los pies.
5. Posteriormente se instruirá al chico para que pueda ponerse correctamente los calcetines, se le mostrará de qué manera se toma el calcetín y que el talón va hacia abajo, después de esto se enrollará el calcetín hasta la punta del mismo colocándolo en la punta de los dedos para poder desenrollarlo poco a poco hacia arriba repitiéndolo con el otro pie. Para quitar los calcetines se bajarán hasta llegar a los talones y posteriormente se jalarán de la punta.
6. Se proseguirá con los zapatos, se le darán características de los zapatos como el derecho y el izquierdo, hacia donde van los broches, entre otros, se le pondrá al zapato y al pie derecho un listón de color amarillo y al izquierdo un listón azul, después se le pedirá que meta el pie al zapato de acuerdo al color de los listones, desvaneciendo paulatinamente los estímulos, que son los listones, hasta que el chico logre ponerse los zapatos sin ayuda de los listones y se le pedirá que se los quite para repetir la actividad.
7. Las actividades anteriores se realizarán las veces que sean necesarias hasta que el chico logre hacerlas por sí mismo.
8. El chico deberá elegir su ropa de acuerdo al clima y ocasión.

Evaluación.

ÁREA DE NECESIDAD: AUTOCUIDADO (vestirse y desvestirse)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s de apoyo	Hora del día del apoyo
Desvestirse							
Vestirse							
Ordenar la ropa							
Elegir ropa de acuerdo al clima							
Elegir ropa de acuerdo a la Ocasión							

ASEO DE LA CASA

Objetivo:

El chico aprenderá a manejar los utensilios de limpieza.

Subcategoría: Barrer, trapear, limpiar y sacudir muebles.

Materiales:

Escoba, recogedor, jerga, jalador, franela, aromatizante, cubeta y jícara.

Actividad y procedimiento.

1. Se le mostrará al chico cada uno de los utensilios de limpieza al igual que se le explicará la utilidad de cada uno de ellos.
2. Se comenzará por decir de qué manera se toma la escoba, sujetándola con las dos manos, poniendo una en la parte superior o la otra en la parte media del palo, para mostrar de qué manera se barre, y así poder recoger la basura con ayuda del recogedor y poniéndolo en el bote de basura.
3. Después se les enseñará a poner en una cubeta agua con una pequeña porción de aromatizante, se sumergirá la jerga en el recipiente hasta que se moje en su totalidad, consecutivamente se les dirá de que manera tomar la jerga para exprimirla, una vez hecho esto la jerga se pondrá en la parte inferior del jalador y se les ilustrará como limpiar el piso.

Subcategoría: Aseo de la recámara

Materiales:

Ropa, cama, cobijas, sábanas, almohadas, cesto de ropa, closet, jabón y lavadero.

Actividad y procedimiento:

1. La encargada les pedirá a los chicos que observen de que manera tiende la cama, primero sacudirá las cobijas y las sabanas, de igual manera sacudirá la cama, posteriormente se tiende sobre la cama la sábana estirándola hasta que no quede arrugada, después se coloca sobre la sábana las cobijas y por último se colocan las almohadas en la parte superior de la cama.
2. Se seleccionará la ropa sucia y la limpia, ésta última se doblará y pondrá en el closet seccionándola según el tipo de prenda. La ropa sucia se depositará en el cesto para su lavado.
3. Se tomará la ropa sucia del cesto y se dividirá por colores para con esto empezar a lavarla. Se pondrá la prenda en el lavadero y se le rociará agua hasta que quede totalmente húmeda, se esparcirá sobre ésta un poco de jabón y se tallará hasta que quede limpia, posteriormente enjuagará con abundante agua hasta sacar todo el jabón, se exprimirá la prenda y se colgará extendida sobre el tendedero.

Subcategoría: Aseo del baño

Materiales:

Jabón, cepillo para el escusado, bolsas de plástico aromatizante.

Actividad y procedimiento.

1. Se le expondrá la manera de cómo poner los papeles sucios en una bolsa para así tirarlos en el contenedor de basura.
2. Además se les explicará de que como tallar con el cepillo la tasa del baño o escusado así como trapear el área de la regadera.
3. Se les dirá en qué lugar va el papel, la pasta dental, los cepillos de dientes, entre otros.

Subcategoría: Aseo de la cocina.

Materiales:

Trapos de cocina, jabón, zacate, cloro, fibras, limpiadores, trastes, alacena, estufa.

Actividad y procedimiento

1. Se ilustrará al chico de forma se hace la jabonadura para lavar los trastes, después se tomará el zacate sumergiéndola en el recipiente con jabón para comenzar a tallar los trastes, una vez enjabonado se enjuagará con abundante agua y se tomará un trapo limpio y seco para poder absorber la humedad de los trastes y así acomodarlos en la alacena de acuerdo a su uso.
2. Se explicará de qué forma se debe equipar una mesa para poder sentarse a comer, primero se acomodan los manteles individuales por si se llegara a derramar un alimento, después se ponen los platos y a los lados los cubiertos (cuchara, tenedor y cuchillo) y el vaso en la parte superior derecha del mantel individual.

- Posteriormente se mostrará de qué manera se limpia la estufa después de haber cocinado, se toma un trapo húmedo y limpio y se quitan los residuos de comida y grasa, para después tallarla con el zacate enjabonado y limpiarle el jabón con un trapo húmedo, posteriormente en las partes que no se desvaneció el cochambre con el jabón se talla con una fibra para quitarlas y por último se toma un trapo y se le pone limpiador.

Evaluación.

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS (aseo de la casa)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Lavar trastes							
Lavar sartenes, cazuelas							
Secar trastes							
Acomodar trastes, equipo y cazuelas después de lavarlos							

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS (aseo de la casa)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Limpieza de la cocina							
Tender la cama							
Ordenar la recámara							
Limpieza general de la casa							
Limpieza del baño							

PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

Objetivo:

Los habitantes de Fundación Trébol adquirirán conocimientos propios de la prevención de accidentes, el cómo se pueden producir y .evitar

Subcategoría: Plática de peligros en el hogar.

Materiales:

Láminas, videos, entre otros.

Actividad y procedimiento:

1. El encargado de la casa le proporcionará un plática acerca de los peligros que puede haber en una casa y cómo se pueden provocar.
2. Dentro de la plática resaltar las siguientes advertencias: No jugar con instrumentos punzo cortantes, cerrar adecuadamente las llaves del gas y del agua, apagar la luz, desconectar aparatos electrodomésticos, no jugar con fuego.
3. Se mostrará algún video y láminas en las que resalten las consecuencias de algunos descuidos.
4. Y realizar simulacros de que hacer ante una situación de peligro.
5. Proporcionar cerca del teléfono una lista con los números de emergencia, por ejemplo, cruz roja, bomberos, hospital, ambulancia, persona encargada, entre otros.

Evaluación.

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DOMESTICAS (prevención de accidentes)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Saber cuándo y como pedir ayuda con problemas eléctricos							
Reconocer el olor a quemado y olor de gas							
Saber cómo hablar por teléfono para pedir auxilio							
Cerrar con llave la casa y afuera							
Tratar con emergencias en la casa (incluye Primeros Auxilios básicos)							
Limpiar							

liquido desparrama do							
Uso del teléfono en la casa							

COMPRAS

Objetivo:

El chico aprenderá a realizar compras de la canasta básica y del aseo personal.

Material:

Lápiz, pluma, productos de aseo personal y canasta básica.

Lugar:

Supermercado y cuarto frío.

Actividades y procedimientos.

1. Se le explicará al chico cuáles son los productos de la canasta básica (huevo, aceite, arroz, fríjol, leche, sopa, entre otras) y de aseo personal (jabón, shampoo, pasta y cepillo dental, esponja de baño, toallas sanitarias, papel higiénico, entre otras).

2. Se le mostrará la manera como se realiza una lista del supermercado teniendo en cuenta las necesidades y carencias de la casa.
3. Ya en la tienda se le explicará que debe de comparar los precios y ver la calidad de los productos.
4. Se les dirá cuáles son las características que deben cumplir los productos para poder comprarlos en buen estado, como ver la caducidad, que el empaque no esté dañado, entre otras.
5. Enseñarles la forma en que se realiza el presupuesto de las compras y ejemplificarlo diciéndoles que se debe realizar una suma que contenga los costos de los productos (se comenzará por una suma pequeña del tres o cuatro productos hasta llegar a realizar la suma de todos los productos), para así poder saber el costo total de los mismos y no sobrepasar el presupuesto.

Evaluación.

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD (compras)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Hacer compras de despensa							
Hacer lista de compras							

Comprar lo necesario para una comida							
Hacer el presupuesto de acuerdo al dinero disponible							

ACTIVIDADES ACADÉMICAS FUNCIONALES

Objetivo:

El chico aprenderá sus datos personales así como los datos de las personas responsables de la Fundación a la que pertenece.

Actividades y Procedimiento.

1. Se le dirá su nombre completo y se le pedirá que lo repita las veces que sea necesario ayudándole cuando presente alguna dificultad, desvaneciendo lentamente los apoyos hasta que lo diga por sí solo.
2. Una vez aprendido su nombre completo, se le dirá su dirección, es decir la ubicación de Fundación Trébol, pidiéndole que lo repita varias veces hasta que lo diga por sí mismo, en caso de presentar alguna dificultad se le brindará ayuda y lentamente se irán desvaneciendo los apoyos.
3. Ahora se le dirá el número telefónico de la Fundación y de las oficinas de las misma y las repetirá las veces que sea necesario hasta que el solo lo pueda decir, brindándole los apoyos necesarios.

USO DEL TRANSPORTE.

Objetivo:

El chico aprenderá a trasladarse de la Fundación a sus áreas laborales (escuela y trabajo)

Material:

Transporte público y lugares de referencia.

Actividades y Procedimientos:

1. Mostrarle el lugar donde se toma el transporte público que lo lleva a Atlixco.
2. Se enseñará de qué forma debe decir el letrero y número de ruta de la combi que lo llevará a su destino dependiendo del lugar donde deban trasladarse.
3. Decir su destino final y darles un lugar de referencia.

Evaluación.

ÁREA DE NECESIDAD: HABILIDADES DE VIVIR EN LA COMUNIDAD (uso del transporte)

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Uso de taxis							
Cruzar calles transitadas							
Ir a los lugares que le hacen falta en Atlixco							
Uso de combis							
Uso de autobuses (para ir a otros pueblos o a Puebla)							

Para poder llevar a cabo este programa no será necesario establecer horarios específicos, sino que las actividades se irán desarrollando como en la vida cotidiana. Este programa será aplicado por todo el personal de Fundación Trébol, ya que ésta tiene como principal objetivo que los chicos se desarrollen dentro de un ambiente familiar.

De igual forma la evaluación se aplicará en el momento en que se detecte que alguno de los chicos ha alcanzado uno de los objetivos planteados, y se dará un periodo para que lo realice y ver si el aprendizaje ha sido significativo.

SISTEMA MOTIVACIONAL.

Al término de cada una de las actividades se le proporcionará al chico un reforzador que consistirá en una actividad deseada por el chico o bien un alimento de su preferencia, también se les brindarán estímulos verbales tales como “lo hiciste muy bien”, “bien hecho”, “si puedes”, entre otras.

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

La propuesta que se manejó en esta investigación es un programa sistematizado de autosuficiencia teniendo como base las escalas de evaluación manejadas dentro de Fundación Trébol, el cual pretende facilitar el trabajo de las encargadas y coordinadora de las casas ya que el personal no es estable teniendo constantes cambios, dicho programa además pretende ser una guía en el trabajo cotidiano con los habitantes, debido a que el personal que ingresa a laborar en la institución no tiene los conocimientos necesarios para trabajar con los usuarios.

En Fundación Trébol se permite que los chicos salgan de las instalaciones y visiten lugares recreativos o laborales, además, pueden tener acceso a las instalaciones prestadores de servicio, practicantes con el propósito de conocer su labor, con el fin de tener una mayor difusión y apoyo a la fundación y a sus habitantes.

Fundación Trébol de Puebla nos otorgó las facilidades necesarias para realizar la investigación documental, la cual consistió en la historia de la fundación y de sus habitantes, así como las escalas de evaluación diagnósticas, además nos abrió las puertas de la casa permitiendo una convivencia y empatía con los chicos y personal de la fundación facilitando el trabajo de investigación de campo, donde se pudo detectar la falta de un programa de autosuficiencia sistematizado.

Dicho programa no es manejado con horarios establecidos, sino que se encuentra determinado de acuerdo a las necesidades que vayan presentando los chicos, ya que uno de los principales objetivos de la Fundación es que los chicos se desenvuelvan dentro de un ambiente de hogar y no en un ambiente institucional.

A raíz de la convivencia que mantuvimos con los habitantes nos percatamos que carecen de material didáctico para poder trabajar con los chicos y así

fortalecer cada una de sus habilidades, a pesar de que cuentan con juegos como resbaladilla, pasa manos, columpios, necesitan material recreativo como pelotas, cuerdas, televisión, juegos de mesa, rompecabezas, entre otros, los cuales ayudan a mejorar la motricidad fina y gruesa, así como una mejor coordinación visomotora, lenguaje, percepción, retención, entre otras.

La experiencia de convivir con los habitantes de Fundación Trébol, fue realmente enriquecedora y gratificante, ya que nos permitieron vivir de cerca todas las necesidades y limitaciones que la sociedad impone a las personas con discapacidad intelectual dejándonos como aprendizaje y propósito fomentar y dar a conocer las habilidades que estas personas pueden desarrollar para integrarse a la sociedad como cualquier persona.

Una vivencia que compartieron con nosotras fue la limitante que ponen algunas escuelas de gobierno al no aceptar a personas con discapacidad intelectual que provengan de una casa hogar o institución a fin a éstas, ya que dichas instituciones no se hacen responsables al 100% de los niños que inscriben a las escuelas, dejando una mala impresión, debido a esto Fundación Trébol se ha enfrentado al rechazo de los habitantes en la educación básica.

Debemos entender que la discapacidad intelectual es un problema social que resalta nuestra incompetencia para proporcionar los diferentes apoyos que necesitan para poder realizar actividades propias del contexto en que se desenvuelven, de acuerdo a su edad y sexo. Entendiendo que la discapacidad intelectual nos compete a todos como sociedad, comprendiendo que no es una enfermedad ni una etiqueta que se pueda quitar o poner, es simplemente una característica de la persona que indica que requiere de determinados apoyos, y que estos no lo definen como persona ni el rumbo de su vida. Por el contrario son lo suficientemente capaces de tomar sus propias decisiones y manejarse adecuadamente dentro de la sociedad, siempre y cuando se quiten prejuicios y entiendan que son seres humanos como nosotros y forman parte de la sociedad.

El trabajo fue presentado a la directora de Fundación Trébol para que ésta a su vez les explicara a las encargadas en que consiste el programa y la forma en que se debe de aplicar, ya que el principal objetivo es facilita el trabajo de las encargadas y de la coordinadora debido a que el programa tiene como función dar a conocer los pasos a seguir en cada una de las actividades a enseñar a los chicos y como base para las nuevas encargadas, logrando así un trabajo homogéneo.

BIBLIOGRAFÍA

- BAUTISTA RAFAEL. *Necesidades Educativas Especiales*. Segunda Edición. Ed. AIJIBE, España, 1993.
- BAVEX ANNE MARIE. *Educación Especial. Un enfoque ecológico*. Segunda Edición. Ed. Mc Graw Hill, México, 2002.
- BOBBIO NORBERTO. *Igualdad, en igualdad y libertad.*, Ed. Paidós, Barcelona ,1993.
- BRECKENRIDGE, MARIAN E. *Crecimiento y Desarrollo del Niño*. México. Ed. Interamericana, 1978.
- BRICKER, DIANE D. *Educación temprana de Niños en Riesgo y Disminuidos de la Primera Infancia a Preescolar*. Ed. Trillas, México 1991.
- BRUECKNER, L. J., BOND, GUY, L. *Diagnóstico y Tratamiento de las Dificultades en el Aprendizaje*. Ed. Rialp. Madrid, España, 1992.
- BURGOS, GLORIA. MURGA, DINA. SAAD DAYÁN, ELISA. *Necesidades Educativas Especiales, Discapacidad Intelectual*. Facultad de Psicología UNAM. México, 1997.
- CALDWELL BETTYE, STEDMAN DONALD. *Educación de niños incapacitados. Guía para los tres primeros años de vida.*, Ed. Trillas, México, 1996.
- DAMIAN MILAGROS. *Estimulación Temprana para niños con síndrome de Down. Manual de Autocuidado*. Ed. Trillas,2000.
- DMITRIEV VALENTINA. *El bebé con Síndrome de Down. Manual de estimulación temprana.*, Ed. Trillas, México 2000.
- FERNÁNDEZ GONZÁLEZ GERARDO M. *Teoría y Análisis práctico de la Integración.*, Ed. Escuela Española, Madrid ,1993.
- FRIEND MARILYN, BURSUCK WILLIAM. *Alumnos con Dificultades. Guía Práctica para su detección e integración*. Ed. Troquel, Argentina, 1999.
- FUNDACIÓN TRÉBOL A.C. PUEBLA. *Historia de la Fundación Trébol*.
- GALGUERA, ISABEL. *El Retardo en el Desarrollo. Teoría y Práctica*. Ed. Trillas, México, 1988.

- GÓMEZ PALACIO, MARGARITA. *La Educación Especial*. Ed. Fondo de Cultura Económica. México, 2002.
- GONZALEZ EUGENIO. *Educación en la diversidad. Estrategias de intervención*. Ed. CCS, Madrid, 2001.
- GUTIERREZ DE FERNANDEZ CUETO, PAZ. *Los Hijos Discapacitados y la Familia*. Ed. Trillas. México, 1988.
- HERNÁNDEZ ROJAS GERARDO. *Paradigmas en psicología de la educación*. 1° Edición, Ed. Paidós Educadores, México, 1998.
- HEWARD, WILLIAM. *Niños Excepcionales. Una Introducción a la Educación Especial*. 5° Edición. Ed. Prentice Hall. México, 2003.
- HURLOCK, ELIZABETH. *Desarrollo del Niño*. Ed. Mc Graw Hill, México, 1988.
- LUCKASSON, RUTH. *Retardación Mental. Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo. Manual Práctico*. Asociación Americana de Retardación Mental.
- MEECE, JUDITH. *Desarrollo del Niño y el Adolescente para Educadores*. Ed. Mc Graw Hill. México, 2000.
- MOLINA GARCÍA, SANTIAGO. *Deficiencia Mental. Aspectos Psicoevolutivos y Educativos*. Ed. ALJIBE, México, 1994.
- MORENO CENTENO, DELFIN. *Evaluación de la Conducta Adaptativa en Personas con Discapacidades*. Ed. Mensajero, México 1996.
- PAPALIA, DIANNE E. WENDKOS OLDS, SALLY. *Fundamentos de Desarrollo Humano*. Ed. Mc Graw Hill, México, 1997.
- POLAINO-LORENTE. *Educación Especial Personalizada*. Ed. RIALP S.A., Madrid, 1991.
- PIAGET JEAN, INHELEDER BARBEL. *Psicología del niño*, duodécima edición. Ed. Morata, Francia, 1980.
- SCHONING, FRANCES. *Problemas de Aprendizaje*. Ed. Trillas, México, 1990.
- SMITH, ROMAYNE. *Niños con Retraso Mental. Guía para Padres terapeutas y Maestros*. Ed. Trillas, México. 1999.
- VERDUGO ALONSO MIGUEL A. *Personas con discapacidad. Perspectivas psicopedagógicas y rehabilitadoras.*, Primera edición. Ed. Siglo XXI, , México, 1995

- VERDUGO ALONSO MIGUEL A. *Análisis de la Definición de Discapacidad Intelectual de la Asociación Americana sobre Retraso Mental de 2002*. Instituto Universitario de Integración en la Comunidad. Universidad de Salamanca.
- VERDUGO ALONSO MIGUEL A. "Siglo Cero", Ed. FEAPS, Mayo-junio 1994, Volumen 25.
- ZACARÍAS, JULIETA. SAAD DAYÁN, ELISA. SANTANA, ADALBERTO. BURGOS, GLORIA. *Necesidades Educativas Especiales*. Facultad de Psicología UNAM. 1997.

ANEXOS

Rango del lenguaje a. Usas el lenguaje de manera amplia. (por ej. para explicar a otras personas, para hablar de personas y lugares, para hablar del pasado y el futuro. Describes tus emociones, tus sentimientos, tus deseos. Todo esto te ayuda en tus relaciones.									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ÁREA DE NECESIDAD: COMUNICACIÓN

Necesidad	SI	NO	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
Rango del lenguaje a. Usas el lenguaje de manera amplia. (por ej. para explicar a otras personas, para hablar de personas y lugares, para hablar del pasado y el futuro. Describes tus emociones, tus sentimientos, tus deseos. Todo esto te ayuda en tus relaciones.									
Necesidad	SI	NO	Puede	Puede con ayuda	No Puede	Puede pero no lo hace	Tipo de Apoyo Necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo

Comunicación no verbal a. Mantienes contacto de los ojos. Te mantienes a una distancia cómoda para los demás. Sonríes o ríes.														
b. Tu comunicación no verbal hace difícil o incómodo la conversación contigo. (Explicar)														

ÁREA DE NECESIDAD: COMUNICACIÓN

Necesidad	SI	NO	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
c. Tu comunicación no verbal (contacto de ojos etc. hace muy difícil o muy incómoda la conversación contigo. (Explicar)									

ÁREA DE NECESIDAD: COMUNICACIÓN

- A. **Descriptiva:** Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.

ÁREA DE NECESIDAD: COMUNICACIÓN

- B. **Anotar las estrategias:** Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar.

ÁREA DE NECESIDAD: SALUD/DISCAPACIDAD FÍSICA

Necesidad	SI	NO	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día del apoyo
f. Puedes tomar tus medicamentos solo/a									
Asistes a un médico especialista (psiquiatra, neurólogo, ginecólogo)									

ÁREA DE NECESIDAD: SALUD/DISCAPACIDAD FÍSICA

B. Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.

ÁREA DE NECESIDAD: TIEMPO LIBRE

- A. Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.

ÁREA DE NECESIDAD: TIEMPO LIBRE

- B. Anotar las estrategias: Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar.

ÁREA DE NECESIDAD: EMPLEO

- A. **Descriptiva:** Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.

ÁREA DE NECESIDAD: EMPLEO

- B. Anotar las estrategias: Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar.

ÁREA DE NECESIDAD: PERSONALIDAD

Necesidad	Puede	Puede con ayuda	No puede	Puede pero no lo hace	Tipo de apoyo necesario	Día/s del apoyo	Hora del día
Alternas entre estar muy inquieto y no hacer nada.							
Confianza en sí mismo/a a. Tienes confianza en ti mismo/a.							
b. Te falta confianza para las habilidades diarias. Las puedes hacer con la ayuda de otras personas.							
c. Tu falta de confianza es un problema para que seas independiente.							
Adaptabilidad a. Te adaptas a situaciones nuevas.							
b. Te cuestan trabajo los cambios (por ejemplo, cambiar tu casa).							

- A. Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.**

ÁREA DE NECESIDAD: PERSONALIDAD

- B. Anotar las estrategias: Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar**

ÁREA DE NECESIDAD: RELACIONES PERSONALES CERCANAS

- A. Descriptiva: Incluir información proporcionada por las personas importantes incluyendo comentarios de la persona con discapacidad mental. Anotar sus puntos fuertes y habilidades.**

ÁREA DE NECESIDAD: RELACIONES PERSONALES CERCANAS

- B. Anotar las estrategias: Métodos de apoyo (no implementado todavía) que se podrían aprobar.**