



UNIVERSIDAD INSURGENTES

Plantel Xola

LICENCIATURA EN PEDAGOGÍA CON
INCORPORACIÓN A LA UNAM CLAVE 3315-23

**“UNA INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA CON
ADOLESCENTES CON PARÁLISIS CEREBRAL
Y PADRES DE FAMILIA”**

T E S I N A

QUE PARA OBTENER EL TÍTULO DE:

LICENCIADA EN PEDAGOGÍA

P R E S E N T A: FABIOLA BARRERA LÓPEZ

ASESORA: LIC. MIRIAM CASTAÑEDA LÓPEZ

MÉXICO, D.F.

2009.



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.

ANGELES DE APAC

Ángeles bellos Ángeles con Parálisis Cerebral
Que van por la vida dejando muchas cosas
Que los demás debemos valorar y apreciar.

Ángel mi divino ángel de un divino amar
Ángel mi bello ángel de inteligencia espiritual
Ángel que por la vida vas recorriendo caminos
Sin rendirte jamás.

Ángel de divino pensar que vas al
Centro de Motivación para poder progresar
No sin antes pasar por los otros bellos centros
De la asociación llamada APAC.

Ángel mi divino ángel de una inteligencia espiritual
Que le enseñas a la humanidad,
Que aunque tengas Parálisis Cerebral
Grandes retos has sabido superar.

Ángel mi divino ángel que con limitaciones vas
Y aun así alcanzas metas,
Que las demás personas, no sabemos valorar.

Ángeles mis bellos ángeles de APAC, GRACIAS por enseñarme un mundo
diferente, que aprendí a valorar, GRACIAS mis bellos ángeles, porque aun sin
conocerme su amor me supieron dar.

GRACIAS MAESTRO SALVADOR ALAVES Y GRACIAS MAESRA ELOINA
GRANADOS ,POR PERMITERME FORMAR PARTE DE SU GRAN EQUIPO DE
COLABORADORES EN EL HERMOSO CENTRO DE MOTIVACIÓN

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios y a la Virgen María por ayudarme a culminar este proyecto tan importante para mí, también le doy las infinitas gracias a todos mis angelitos que están en el cielo en especial a tí Papá José y a tí Mamá Mary que se que aunque no están conmigo físicamente, nunca me han dejado sola.

Agradezco infinitamente a Dios por haber puesto en mi camino a mis dos grandes ángeles terrenales Memo y Gloria Ríos, gracias por brindarme todo su apoyo y por saberme escuchar y darme paz emocional pero principalmente paz espiritual.

Madre gracias , porque no solo has hecho el papel de mamá sino también de papá, mil gracias por todo tu apoyo y porque siempre has estado ahí en el justo y preciso momento para alentarme y darme fuerzas cuando he caído, mamá créeme que ni con todo el dinero del mundo te pago todo lo que has hecho por mí.

Agradezco también a mi hermana Gina a mi cuñado Jesús y a mi angelito hermoso Mary Fer Tovar Barrera, por todo su apoyo, a tí angelito mío gracias por enseñarme ver el mundo con otros ojos.

Dr. Velásquez, como agradecerle todo su apoyo y su confianza, Dr., Lázaro, mil gracias por brindarme siempre una palabra de aliento, Dr. Gatica no tengo palabras para agradecerle, porque mas que mi Doctor ha sido mi confidente y mi aliado en este proceso, Dra. García gracias por todo su apoyo gracias por saberme escuchar y por toda su confianza.

Pablo Martha Jerónimo, gracias por ser mi amigo y por preocuparte en buscar algunos de los libros que he necesitado para la investigación de este gran proyecto.

Y como no reconocer el apoyo de mis mas grandes AMIGOS a tí Martha Zepeda por brindarme una palabra de aliento cuando mas lo he necesitado a tí Rosario Zavala Solís por ser un gran apoyo y por apoyarme desde el inicio de este proyecto y a tí Guillermo Illescas porque aunque tenemos poco tiempo de conocernos has puesto tanto interés en este proyecto como un verdadero amigo.

Licenciada Miriam, gracias por enseñarme a no darme por vencida, gracias por enseñarme amar la investigación y por todo su profesionalismo, pero principalmente gracias por enseñarme amar la pedagogía y a jugarme el todo por el todo por esta profesión tan hermosa que Dios puso en mi camino.

GRACIAS SEÑOR POR PONERME EN LA VIDA, TRABAJOS, OBSTÁCULOS Y POR DEJARME TENER FRACASOS, YA QUE SIN ELLOS EL VERDADERO ÉXITO NO LO PODRÍA DISFRUTAR Y SENTIRME SATISFECHA DE TODO LO QUE HE PODIDO LOGRAR.

ÍNDICE

Introducción y planteamiento del problema	5
Capítulo I. Historia de APAC	10
Capítulo 2. Historia de educación especial	17
2.1 Concepto de educación especial	18
2.2 Antecedentes de educación especial	18
2.2.1 Conferencia de Salamanca	19
2.2.2 Conferencia de Tailandia	20
2.3 Historia de educación especial en México	21
Capítulo 3. Discapacidad	
3.1 Concepto de discapacidad	26
3.2 Tipos de discapacidad	26
Capítulo 4. Parálisis cerebral	
4.1 Concepto de parálisis cerebral	28
4.2 Tipos de parálisis cerebral	29
4.3 Características del adolescente con parálisis cerebral	30
Capítulo 5. Programa pedagógico	
5.1 Concepto del programa	33
5.1.1 Características del programa	33
5.2 Concepto de actividades	34
5.2.1 Tipos de actividades:	34
5.2.1.1 Recreativas	35
5.2.1.2 Educativas	35
5.3 Cartas descriptivas con actividades pedagógicas	37
5.4 Concepto de pláticas	52
5.4.1 Cartas descriptivas de Pláticas de apoyo a padres de familia con hijos con parálisis cerebral	52
Conclusiones	63
Bibliografía	66

INTRODUCCIÓN Y PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

El presente trabajo surge a raíz de la experiencia del servicio social realizado en la Asociación Pro personas con Parálisis Cerebral (APAC), el cual comprendió de septiembre del 2002 a marzo del 2003 específicamente en el centro de motivación.

En esta institución se atiende a población de 15 años en adelante, los cuales presentan algún tipo de “discapacidad”¹ entre ellas síndrome Down, autismo y parálisis cerebral, esta última de mayor población.

Los estudiantes ingresan a APAC (en el centro de motivación) en el turno matutino de 8:00 hrs. a las 13:00 hrs. y el turno vespertino de las 13:00 hrs. a las 15:45 hrs., tiempo durante el cual se realizan diversas actividades como primero el método MELF (que significa Movimiento, Educación, Lenguaje y Funcionalidad) y que su principal objetivo es que se ocupa de que el alumno mantenga una mejor postura al momento de sentarse en su silla, ya sea la del aula o su silla de ruedas. Las siglas del método MELF significan: Movimiento que es aquel que se ocupa con el alumno corrija su postura dentro del aula, Educación que es aquella que se utiliza para que el alumno aprenda a corregir su postura, Lenguaje este se utiliza para indicarle al alumno como debe de mantener su postura y como debe de estar sentado dentro del aula, y Funcionalidad que como la palabra lo indica son funciones que el alumno debe de cumplir, tales como espalda derecha, brazos y manos sobre las rodillas, pies bien puestos en la silla, etc. para que su postura sea correcta después se hace la actividad correspondiente, es decir, alguna manualidad dependiendo del mes en el que se éste, por ejemplo en abril se trabajó el día del niño o en mayo, el 10 de mayo; en cada una de las actividades se favorecen áreas mermadas, como son pinza fina y gruesa. En ocasiones se asiste al deportivo y se toman clases de danza, también tienen su hora de comer los del turno matutino, entre otras cosas se les leía cuentos y se trabajaba mucho con diferentes tipo de texturas, etc. en las cuales se tuvo la oportunidad de apoyar y poder estar en contacto con la población, (cabe destacar que dentro del periodo que estuve haciendo mi servicio social los profesionistas que estaban a cargo de los grupos eran, una trabajadora social maestras de educación especial, auxiliares (que son las personas que se encargan de mantener las aulas limpias y de mantener limpios a los chicos (as) que no tenían control de esfínteres y de apoyar al maestro(a) con los alumnos dentro del aula en las actividades correspondientes), se contaba también con psicólogos, una pedagoga, terapeuta de lenguaje, y terapeutas físicas), y con actividades de apoyo para la intervención de los prestadores de servicio social.

Por ello la necesidad de implementar una intervención pedagógica con los adolescentes con parálisis cerebral y padres de familia que tiene como objetivo:

:

¹ Discapacidad.- Falta de habilidad para realizar una función específica como caminar

- ❖ Otorgar una atención de calidad al adolescente con parálisis cerebral a través de un programa pedagógico que apoye las actividades del centro de motivación
- ❖ Elaborar un programa con actividades pedagógicas que favorezcan la integración de prestadores de servicio social con los adolescentes con parálisis cerebral.

Para lograr lo anterior es importante mencionar lo que establece la ley para las Personas con Discapacidad (Ley, 2005), que dice:

“Artículo 2.-Para los efectos de esta Ley se entenderá por:

I. Asistencia Social.- Conjunto de acciones tendientes a modificar y mejorar las circunstancias de carácter social que impidan el desarrollo integral del individuo, así como la protección física, mental y social de personas en estado de necesidad, indefensión, desventaja física y mental, hasta lograr su incorporación a una vida plena y productiva.

II. Ayudas Técnicas.- Dispositivos tecnológicos y materiales que permiten habilitar, rehabilitar o compensar una o más limitaciones funcionales, motrices, sensoriales o intelectuales de las personas con discapacidad.

III. Comunidad de Sordos.- Todo aquel grupo social cuyos miembros tienen como característica fundamental no poseer el sentido auditivo para sostener una comunicación y socialización natural y fluida en lengua oral alguna.

IV. Educación Especial.- Conjunto de servicios, programas, orientación y recursos educativos especializados, puestos a disposición de las personas que padecen algún tipo de discapacidad, que favorezcan su desarrollo integral, y faciliten la adquisición de habilidades y destrezas que les capaciten para lograr los fines de la educación.

XIII. Rehabilitación.- Proceso de duración limitada y con un objetivo definido, de orden médico, social y educativo entre otros, encaminado a facilitar que una persona con discapacidad alcance un nivel físico, mental, sensorial óptimo, que permita compensar la pérdida de una función, así como proporcionarle una mejor integración social.

X. Crear programas de educación, rehabilitación y orientación sexual para las personas con discapacidad.

VII. Proporcionar a los estudiantes con discapacidad materiales que apoyen su rendimiento académico.”

Además de retomar la “filosofía escolar”² que dice (Duran):

- a) “Comprender las diferencias individuales y el valor de cada alumno como persona.

² Teresita Durán, que se refiere a creer en los alumnos, en el valor a la diversidad

- c) Todos pueden aprender, si atendemos los aspectos positivos y las posibilidades de cada uno, si descubrimos el estilo de aprendizaje individual y apreciamos las capacidades.
 - d) Realizar actividades grupales que promuevan la comprensión de las diferencias individuales y los tipos de ayuda que necesitan los alumnos.
 - e) No aislar a ningún alumno, procurar agrupar a los alumnos, para responder de manera diferente a las exigencias de la tarea.
 - f) Organizar el ambiente de aprendizaje, de manera que los alumnos compartan materiales y se ayuden mutuamente.
 - g) Ofrecer a los alumnos, modelos de comportamiento, con actitudes de respeto, aceptación, solidaridad y tolerancia.
- El cambio de actitud viene del corazón”³

Por otro lado, no debemos olvidar que las “actividades”⁴ permiten el acercamiento la interacción y la estimulación de las áreas mermadas de los niños con discapacidad.

Para realizar el presente programa se recurrió a la “observación participante”⁵, es decir, se realizaron actividades con la finalidad de registrar las reacciones de los alumnos ante las actividades.

Por otro lado se recurrirá a la investigación “bibliográfica y hemerográfica”⁶ que nos permita sustentar la importancia de un programa, considerando el derecho de una atención de calidad que se merece cualquier persona y por ende un adolescente con parálisis cerebral, además de su derecho a la educación.

El presente trabajo tratará de lo que es e implica la parálisis cerebral en un adolescente o en edad adulta, esto es para poder brindar una mayor información acerca de lo que es en general el concepto de parálisis cerebral, el trabajo esta constituido por diferentes capítulos, los cuales abarcan desde el inicio de la educación especial y todas las características de la Parálisis Cerebral. Por otro lado se explica ampliamente como esta estructurado el centro de APAC (Asociación Pro personas con Parálisis con Cerebral).

Esta tesina esta constituida por cinco capítulos, cada capítulo esta conformado desde como se crea APAC (Asociación Pro personas con Parálisis Cerebral), la historia de la educación especial, qué es, en qué consiste, cómo se conforma y que artículos existente para poder sustentar lo que es la educación especial, también se mencionará a grandes rasgos como surge el termino de educación especial aquí en nuestro país, por otra parte se mencionará lo que es la educación especial resaltando el termino de discapacidad de lo que es la parálisis cerebral, siendo ese el tema principal de dicha investigación, por este motivo se hace énfasis de lo que es la parálisis cerebral, en qué consiste,

³ Durán, Teresita(s/a). Atención Educativa a la Diversidad. Una filosofía, un desafío. *Mecanógrafa*. Centro de Recursos de Información Y orientación para impulsar la integración educativa. Campeche, Campeche. México.

⁴ Definidas como un conjunto de acciones que realizan las personas con dos finalidades: una recreativa y otra educativa que sirven para desarrollar y estimular las áreas mermadas.

⁵ Cuando para obtener los datos el investigador se incluye en el grupo, hecho o fenómeno observado, para conseguir la información "desde adentro".

⁶ Se refiere a la revisión de libros, revistas que nos permitan sustentar la propuesta e importancia del programa.

cuántos tipos hay y por consecuencia las características del adolescente con Parálisis Cerebral.

Por último se elaboro un programa el cual menciona algunas de las actividades que se trabajaron con los adolescentes con Parálisis Cerebral, como el boleado, discriminación de olores y colores, texturas, etc. También se elaboro un programa pedagógico para los padres de los hijos con parálisis cerebral, el cual está constituido por pláticas como, desde que es la adolescencia y todo lo que implica hasta una sobre la motivación para que los padres puedan salir adelante con este gran reto que son sus hijos adolescentes con Parálisis Cerebral

Es importante hacer énfasis que este trabajo surge a raíz de que realice mi servicio social en A.P.A.C (Asociación Pro personas con Parálisis Cerebral) en el centro de motivación de la misma dependencia, de ahí surgen dudas de que es la Parálisis cerebral y como se debe de tratar al adolescente con Parálisis Cerebral

La metodología que se siguió fue documental ya que se reviso una amplia bibliografía desde libros, revistas, artículos, etc. para poderle dar un sustento fundamentado a esta investigación.

**CAPÍTULO 1
ASOCIACIÓN PRO
PERSONAS CON
PARÁLISIS CEREBRAL
(A.P.A.C)**

En este capítulo se dará a conocer como se fundó esta asociación, cual es su ideario y su misión hacia las personas con Parálisis Cerebral. Así como señalar los centros con los que cuenta y su funciones de cada uno de ellos con la finalidad de atender mejor las necesidades de estas personas.

Actualmente la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral (APAC), es una institución de suma importancia en México, por tratarse de una asociación para personas con parálisis cerebral, la cual es necesaria para atender a los casos tanto de inicio como los más avanzados, es decir que se puede acudir a dicha institución desde que se detecta que el pequeño tiene parálisis cerebral o cuando esta ya está avanzada. APAC tiene “centros” especializados para atender a dicha población pero, ¿Cómo surge la idea de formar “APAC”?

APAC ⁷ es una institución de asistencia privada, formada por ciudadanos mexicanos madres y padres de personas con discapacidad, voluntarios y personal el cual su significado es Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral ya que surge para poder ofrecer mejores atenciones a las personas con este tipo de discapacidad; sin embargo, a lo largo de los años por la necesidad y falta de opciones para la atención a personas con otro tipo de discapacidades y su interés por lograr la integración social ha venido recibiendo a personas con diferentes discapacidades, como síndrome de Down, Autismo y otros.

No sin embargo su prioridad y su especialidad son, para aquellos que tienen parálisis cerebral ya que es lo que más le interesa a dicha institución.

APAC surge en el año de 1970, por el interés e iniciativa de un pequeño grupo de madres de hijos con parálisis cerebral que buscaban una alternativa educativa y de rehabilitación para ellos. En medida que sus hijos iban creciendo, ellas fueron detectando nuevas necesidades, por ello la necesidad de contratar personal profesional en su diversidad de servicios, que tuvieron que innovar.

La misión de APAC es la de mejorar la calidad de vida de las personas con parálisis cerebral y la de sus familiares en la República Mexicana, su objetivo principal es de poder lograr el desarrollo integral de personas con parálisis cerebral y con otras capacidades diferentes a través de su participación, la de sus familias y la de su comunidad, fomentar los valores y promover una cultura de respeto a la diversidad humana, esto se logra ofreciendo servicios que toman el desarrollo físico, intelectual, social y espiritual de las personas con discapacidad y de quienes interactúan con ellos, dentro de una convivencia de

⁷ La siguiente información es transcrita literalmente como se encuentra en el documento elaborado por APAC, Molina Ortiz, M. Beatriz. Sabes lo que significa tener Parálisis Cerebral.

mucho respeto y apoyo. De esta forma APAC promueve una cultura de corresponsabilidad y de participación social, ya que confía plenamente en que todas las personas, familias y comunidades tienen el potencial para actuar en pro de su bienestar, por lo cual la población que atiende es a personas con discapacidad especialmente a quienes tienen parálisis cerebral y provienen de familias de escasos recursos económicos.

También atiende a niños, jóvenes y adultos mayores que tengan interés de integrarse en las actividades educativas, recreativas y culturales de los diferentes centros.

Los principios y valores que orientan el trabajo de APAC es el apoyo al desarrollo de las personas al servicio hacia los demás. Están convencidos de que las personas con discapacidad sólo son personas con capacidades diferentes.

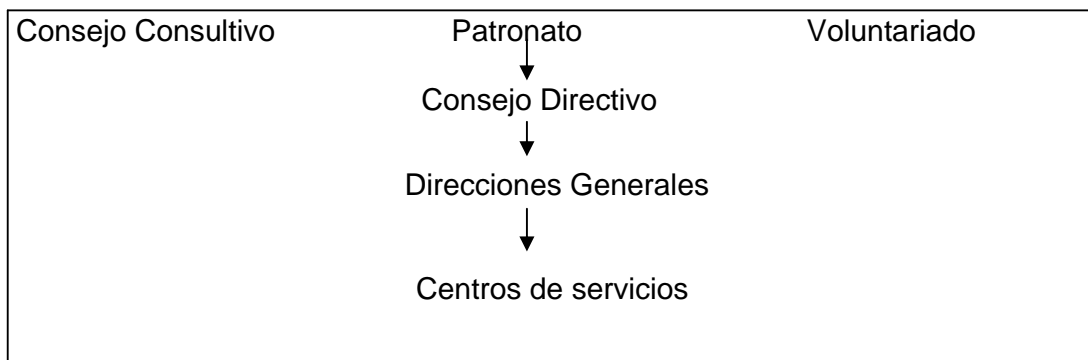
Así mismo el Ideario de APAC señala:

- ❖ Las personas con capacidades diferentes deben ser consideradas como un “todo tomando en cuenta los aspectos psicológicos espirituales laborales y sociales”.
- ❖ Deben atender sus necesidades tanto individuales como grupales para lograr un desarrollo óptimo en todas sus facetas.
- ❖ El trabajo de rehabilitación integral debe ser abordado desde una perspectiva disciplinaria donde el hacer, el aprender y el conocer se produce mediante la participación de los alumnos, su familia son elementos fundamentales en el proceso de rehabilitación.
- ❖ La rehabilitación integral es un proceso formativo que fomenta los valores y capacidades para mejorar la calidad de vida de las personas con parálisis cerebral y otras capacidades diferentes.
- ❖ Todas las personas tienen el mismo valor como seres humanos independientemente de cualquier característica física, mental, económica o ideológica.
- ❖ La familia es el eje central del desarrollo humano.
- ❖ El amor, la alegría la honestidad, la justicia, el respeto y la sencillez se deben fomentar como una forma de vida.
- ❖ El éxito en la vida no es tener más sino es SER MAS, lo cual nos lleva a desarrollar talentos autoestima, habilidades, valores conductas positivas.
- ❖ Buscamos dar un sentido trascendental a nuestra vida y las acciones que realizamos a través del conocimiento y vivencia de la fe.
- ❖ Todas las personas tienen derecho a una vida digna, independientemente de sus capacidades físicas, sociales, económicas o intelectuales.
- ❖ Debemos de promover el ejercicio y respeto de los derechos humanos que facilitan la integración de las personas con discapacidad a su ámbito familiar, laboral y social.
- ❖ La diversidad humana se debe valorar como una fuente de enriquecimiento personal y social.
- ❖ Existen capacidades y habilidades en todas las personas y propiciamos el desarrollo en todas las personas y el desarrollo de las mismas.

- ❖ Es importante impulsar el acceso de todas las personas a la educación y que se respete ritmo, capacidades y posibilidades de cada uno.

APAC en el Distrito Federal

En el Distrito Federal APAC esta integrado por varios centros de servicio ubicados en la colonia Doctores, en las calles de Dr. Arce, Privada Dr. Arce y Dr. Zarraga. Administrativamente APAC esta integrado por un patronato que trabaja con la colaboración de un consejo constructivo de un grupo de voluntarias. Hacia el interior y para coordinar el trabajo operativo cuenta con un consejo directivo y seis Direcciones Generales que coordinan el trabajo de los Centros que brinda los servicios, tal como muestra en el siguiente organigrama

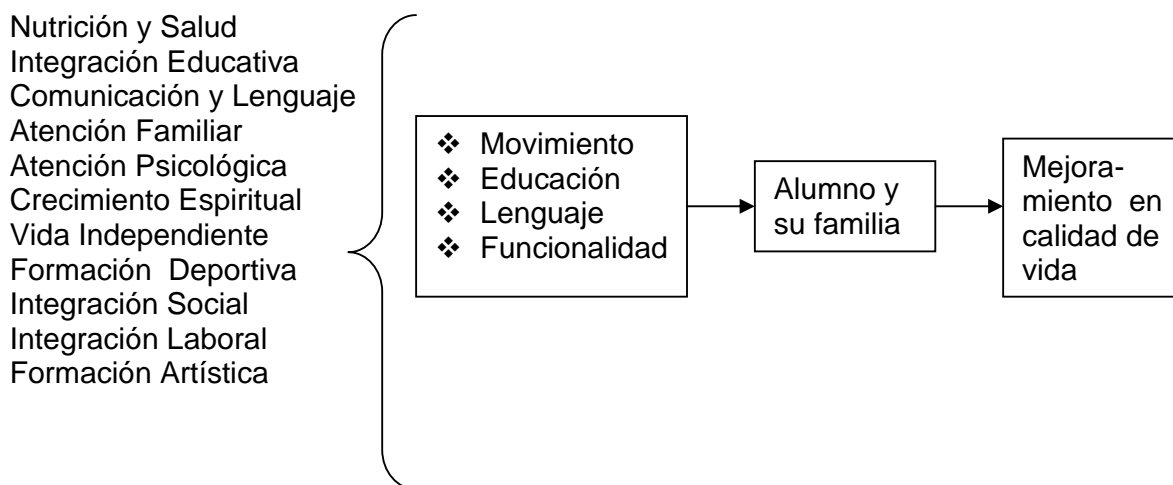


Por medio de sus treinta o cuarenta años de experiencia APAC ha desarrollado un modelo de Atención Integral que implica entre sus principales conceptos y acciones los siguientes términos:

- 1.- Se valora integralmente a las persona con discapacidad desde una perspectiva positiva partiendo de sus capacidades y potencialidades y no de sus carencias.
- 2.- Tanto la valoración inicial, como el proceso terapéutico y la evaluación de avances y el impacto en la calidad de vida en los alumnos y su familia son abordados desde una perspectiva disciplinaria
- 3.- La integración social a través de la integración educativa y laboral son los ejes centrales de la rehabilitación y esta cobra formas diferentes de acuerdo a la edad y posibilidades de los alumnos.

APAC se ha mantenido con los avances a nivel mundial esto implica métodos y técnicas de rehabilitación, así mismo la incorporación de estas técnicas han probado su efectividad tal es el caso del método movimiento, educación, lenguaje y funcionalidad (MELF) que se aplica en las actividades cotidianas con óptimos resultados.

El modelo de atención de APAC contempla diferentes áreas:



Todo esto se lleva a cabo con la valiosa ayuda de alrededor de 300 personas que participan en los diferentes centros de APAC, que a continuación se presentan:

CENTRO	OBJETIVO DEL CENTRO
CENTRO DE VALORACIÓN Y DIAGNOSTICO	Realizar valoraciones de los aspirantes para incorporarlos en los diferentes centros de acuerdo a sus necesidades y características.
ESTIMULACIÓN TEMPRANA	Desarrollar al máximo las capacidades físicas, intelectuales, cognitivas y sociales de niños con discapacidad menores de 5 años, mediante servicios profesionales de estimulación temprana, educación preescolar, medicina y terapias de rehabilitación.
CENTRO DE INTEGRACIÓN DE ADULTOS	Estimular el desarrollo de la potencialidades físicas, intelectuales y sociales de niños con parálisis cerebral y con otras "capacidades diferentes" a través de enseñanza escolarizada.
CENTRO DE MOTIVACIÓN	Aquí se brinda estimulación sensorial intensiva y terapias de rehabilitación de adolescentes jóvenes y adultos con discapacidad intelectual severa y discapacidades múltiples para desarrollar en lo posible habilidades para la integración social y autosuficiencia en la actividad desde la vida diaria. (EN ESTE CENTRO ES EN DONDE SE REALIZO EL SERVICIO SOCIAL).

<p style="text-align: center;">ESCUELA DE ARTES Y OFICIOS</p>	<p>Este centro brinda la posibilidad de formar en alumnos hábitos para la vida independiente así como capacitarlos en diferentes artes y oficios para integrarlos laboralmente o permitirles ingresos a través de actividades productivas.</p>
<p style="text-align: center;">INDUSTRIAS PRODUCTIVAS</p>	<p>Aquí se encargan de incorporar a personas con discapacidad en actividades productivas que les permitan una remuneración y mejorar su condición material, su autoestima y su independencia.</p>
<p style="text-align: center;">CENTRO CULTURAL Y DE CONVIVENCIA FAMILIAR</p>	<p>Desarrollan actividades recreativas y culturales y de enriquecimiento espiritual para el desarrollo humano integral de los miembros de la comunidad APAC y con los residentes de la colonia Doctores propician una integración entre ambas comunidades.</p>
<p style="text-align: center;">CENTRO DE UNIDADES MÓVILES</p>	<p>Es la replica del modelo de Atención Integral desarrollado por APAC a través de cursos y asesoría permanentemente en comunidades de escasos recursos del área conurbada del Distrito Federal y el Estado México a fin de aumentar el número de personas con discapacidad que reciben atención y se logran opciones de desarrollo personal, a la vez que se promueve la participación que es de suma importancia de las familias y de la comunidad.</p>
<p style="text-align: center;">CENTRO DE ASESORÍA A PROVINCIA</p>	<p>Este centro se encarga de asesorar a los integrantes y personal de instituciones filias en la República Mexicana para brindar un mejor servicio a personas con discapacidad, replicando el modelo de APAC a las organizaciones propiciando el desarrollo comunitario a través de programas educativos. También se encarga de brindar asesoría permanente a los centros afiliados y comparte con ellos experiencia y conocimientos.</p>
<p style="text-align: center;">ALBERGUE "ÁNGEL DEHESA"</p>	<p>Brinda albergue temporal a niños, jóvenes y adultos con discapacidad que están inscritos en los Centros Educativos de APAC. Proporciona servicios temporales de hospedaje y alimentación a personas con discapacidad que vienen de otros lugares a recibir servicios en esta institución, así como representantes de personal y padres de familia de los centros afiliados que asisten a cursos valoraciones y otras actividades de APAC.</p>
	<p>Este centro es de suma importancia ya que brinda los servicios de medicina general y de</p>

<p style="text-align: center;">CENTRO DE REHABILITACIÓN Y ÁREA MÉDICA</p>	<p>rehabilitación además de pediatría, odontología, oftalmología, neuropsicología y psicología a las personas con parálisis cerebral y otras discapacidades para prevenir enfermedades y obtener un buen estado de salud física y mental. Coordina y complementa el trabajo que se realiza en las áreas de terapia física, ocupacional y vida independiente.</p>
<p style="text-align: center;">COORDINACIÓN DE DEPORTES</p>	<p>Estimula, promueve y dirige la coordinación motriz la educación física y el deporte, ha sido adaptado como parte de la vida de personas con discapacidad de todas las edades contribuye a su salud, autoestima e integración social. Forma deportistas de alto rendimiento para competencias nacionales e internacionales en las diversas especialidades del deporte adaptado.</p>
<p style="text-align: center;">COORDINACIÓN DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE</p>	<p>Coordina y asesora las acciones de todos los centros en materia de comunicación y lenguaje buscando que los alumnos desarrollen la capacidad de hablar o de contar con un medio alternativo de comunicación a través de terapias, tableros, computadoras, lenguaje de señas y otras técnicas.</p>
<p style="text-align: center;">COORDINACIÓN DE AYUDAS TÉCNICAS</p>	<p>Diseña y elabora materiales necesarios para terapia física así como aditamentos de apoyo que facilitan la postura correcta, el moviendo y la comunicación para personas con discapacidad.</p>
<p style="text-align: center;">CENTRO DE INVESTIGACIÓN Y ATENCIÓN A FAMILIAS</p>	<p>Proporciona orientación, terapia, asesoría y capacitación a familias de personas con discapacidad para que logren la comprensión, aceptación y participación en la rehabilitación de su familiar así como su propio bienestar. Impulsa la investigación y reúne información relativa al tema de la discapacidad.</p>
<p style="text-align: center;">CENTRO DE ENSEÑANZA</p>	<p>Difunde información acerca de la discapacidad y forma recursos humanos para brindar información de Calidad. Desarrolla acciones de sensibilización social y de apoyo académico a estudiantes e instituciones. Fomenta, coordina y profesionaliza el trabajo voluntario.</p>

CAPÍTULO 2

MARCO CONCEPTUAL

En este capítulo se tratará el valor que tiene la educación y la pedagogía, también se mencionará la importancia que tiene la Educación especial desde sus inicios hasta como es vista actualmente, con los conceptos fundamentales de la educación, la pedagogía y la educación especial

Se mencionará como se ha desarrollado la educación especial en México y las conferencias donde se mencionan los derechos que tienen las personas con Discapacidad.

La educación es un proceso mediante el cual se transmiten conocimientos, valores, costumbres y formas de actuar, a través de la socialización de las personas en cual se desarrollan capacidades físicas e intelectuales, habilidades, destrezas, técnicas de estudio y formas de comportamiento ordenadas con un fin social. Pero el término educación se refiere sobre todo a la influencia ordenada ejercida sobre una persona para formarla y desarrollarla a varios niveles complementarios; en la mayoría de las culturas es la acción ejercida por la generación adulta sobre la joven para transmitir y conservar su existencia colectiva.

Al hablar de educación no se puede dejar de mencionar a la Pedagogía, la cual es un conjunto de saberes que buscan tener impacto en el proceso educativo, en cualquiera de las dimensiones que este tenga, así como en la comprensión y organización de la cultura y la construcción del sujeto. Su objeto de estudio es la formación del ser humano desde que nace hasta que muere.

2.1 Concepto de educación especial.

Es importante realizar en primera instancia la revisión del concepto de educación especial, la cual está destinada a personas con discapacidades psíquicas, emocionales, físicas o sensoriales. La educación especial en sentido amplio comprende todas aquellas actuaciones encaminadas a compensar dichas necesidades, ya sea en centros ordinarios o específicos.

Aunque la atención educativa a deficientes sensoriales (generalmente auditivos y visuales) se viene prestando en España desde el S. XVI la adopción legal del término educación especial es reciente viniendo a sustituir a otros aun vigentes en ciertos países de Hispanoamérica como defectología que tienen evidentes connotaciones negativas.

2.2 Antecedentes de la educación especial.

En este apartado se ofrece un panorama general de algunos aspectos del desarrollo de la educación especial en México. Se analizan las líneas generales que han definido la atención de las necesidades educativas especiales de niñas, niños y adolescentes, con o sin discapacidad.

De igual manera podemos dividir a la educación especial en las siguientes etapas: (S.E.P. pág. 20)

Etapa de exterminio y ridículo: Donde se menciona que a las personas con discapacidad se les consideraba como seres indeseables y demoníacos por lo que debían ser eliminados.

Etapa del asilo: Aquí se menciona que separaban a las personas con discapacidad para poder llevarla a algún centro donde estuvieran en mejores condiciones para así poder mejorar su salud.

Etapa de rehabilitación profesional: Esta etapa surge en los años de 1980 a 1992 y dice que los principios de integración tuvieron un gran impacto de rehabilitación y atención educativa de las personas con discapacidades.

Una nueva etapa: A partir de que se dio la definición de retraso mental o discapacidad cognitiva se considera que debe existir un respeto y comprensión para cada persona con discapacidad, así mismo debe ser tratada como un individuo integral con capacidades físicas, sociales e intelectuales no como una persona que sólo se limita a dar problemas.

Actualmente ya existen más instituciones que están profesionalmente preparadas para atender a todo tipo de personas con necesidades educativas especiales como por ejemplo:

- ❖ Centros de Atención Múltiple
- ❖ Unidades de Servicios de Apoyo a la Escuela Regular
- ❖ Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral
- ❖ John Landon Down
- ❖ Entre otras

Se comienza a brindar apoyo a las personas con discapacidad a raíz de las Declaraciones que a nivel mundial dan sustento a la atención de niños con necesidades educativas especiales y discapacidad, que de igual manera haremos mención de las dos conferencias mundiales, que dan origen a la preocupación y por ende a la atención de los niños con necesidades educativas especiales.

2.2.1 La conferencia de Salamanca España

La Conferencia de Salamanca se lleva a cabo el 10 de junio de 1994 en la cual se llega a un dictamen, que a la letra dice (Salamanca, 1994) que las personas con discapacidad tienen los mismos derechos e igualdad de oportunidades para ser parte integrante del sistema educativo en estas declaraciones se proclama lo siguiente:

- Todos los niños de ambos sexos tienen un derecho fundamental a la educación y debe dárseles la oportunidad de alcanzar y mantener un nivel aceptable de conocimientos,
- Los sistemas educativos deben ser diseñados y los programas aplicados de modo que tengan en cuenta toda la gama de esas diferentes características y necesidades,

Apelamos a todos los gobiernos y les instamos a:

- Crear mecanismos descentralizados y participativos de planificación, supervisión y evaluación de la enseñanza de niños y adultos con necesidades educativas especiales,

Asimismo apelamos a la comunidad internacional; en particular instamos a:

Los gobiernos con programas de cooperación internacional y las organizaciones internacionales de financiación, especialmente los patrocinadores de la Conferencia Mundial sobre Educación para Todos, la UNESCO (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura), el UNICEF (Fondo de Naciones Unidas para la Infancia), el PNUD (Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo), y el BM (Banco Mundial):

A las organizaciones no gubernamentales que participan en la programación nacional y la prestación de servicios:

A que fortalezcan su colaboración con los organismos oficiales nacionales e intensifiquen su participación en la planificación, aplicación y evaluación de una educación integradora para los alumnos con necesidades educativas especiales.

2.2.2 Conferencia de Tailandia

La declaración de Tailandia se lleva a cabo del 5 al 9 de Marzo de 1990 (Tailandia, 1990) en donde se declara y decreta que la educación es para todos no importando raza social, cultural o económica, también se trataron varios temas acerca de la educación y de los derechos de todos los seres humanos ya que nadie tiene el derecho a limitar tal educación y a tratar de impedir que ésta se lleve acabo, por lo tanto se determino lo siguiente:

- ❖ Expansión de la asistencia y de las actividades desarrollo de la primera infancia.
- ❖ Acceso universal a la educación primaria y terminación de la misma.
- ❖ Mejora en los resultados del aprendizaje.
- ❖ Reducción de la tasa de analfabetismo de los adultos.
- ❖ Ampliación de los servicios de educación básica y de capacitación para jóvenes y adultos.
- ❖ Aumento de la adquisición por los individuos y las familias de los conocimientos capacidades y valores necesarios para llevar una vida plena.
- ❖ Recordando, que la educación es un derecho fundamental de todos, hombres y mujeres, de todas las edades y en el mundo entero.
- ❖ Reconociendo que la educación puede contribuir a lograr un mundo más seguro, o más sano, más próspero y ambientalmente más puro y que al mismo tiempo favorece el progreso social, económico y cultural, la tolerancia y la cooperación internacional.

- ❖ Constatando que, en términos generales, la educación que hoy se imparte adolece de graves deficiencias, que es menester mejorar su adecuación y su calidad y que debe ponerse al alcance de todos.
- ❖ Reconociendo la necesidad de ofrecer a las generaciones presentes y venideras una visión ampliada de la educación básica y un renovado compromiso en favor de ella, para hacer frente a la amplitud y a la complejidad del desafío, proclamamos la siguiente.

Objetivos.

Artículo 1. Satisfacción de las necesidades básicas de aprendizaje

Cada persona -niño, joven o adulto- deberá estar en condiciones de aprovechar las oportunidades educativas ofrecidas para satisfacer sus necesidades básicas de aprendizaje.

Educación para Todos: Una visión ampliada y un compromiso renovado

Artículo 3. Universalizar el acceso a la educación y fomentar la equidad

La educación básica debe proporcionarse a todos los niños, jóvenes y adultos.

Artículo 4. Concentrar la atención en el aprendizaje

Que el incremento de las posibilidades de educación se traduzca en un desarrollo genuino del individuo o de la sociedad depende en definitiva de que los individuos aprendan verdaderamente como resultado de esas posibilidades, esto es, que verdaderamente adquieran conocimientos útiles, capacidad de raciocinio, aptitudes y valores.

Artículo 5. Ampliar los medios y el alcance de la educación básica

Artículo 6. Mejorar las condiciones de aprendizaje

El aprendizaje no se produce en situación de aislamiento. De ahí que las sociedades deban conseguir que todos los que aprenden reciban nutrición, cuidados médicos y el apoyo físico y afectivo general que necesitan para participar activamente en su propia educación y beneficiarse de ella.

2.3 Historia de la educación especial en México

Grandes fueron los esfuerzos realizados anteriormente desde el gobierno de Benito Juárez con respecto a la educación especial porque la institucionalizó en México. Incluyendo en la ley orgánica de Educación un apartado referido a la protección de los deficientes mentales. El auge de la educación especial fue en 1970 con la creación por decreto de la Dirección General de Educación Especial y es entonces cuando se expande a todo el país la atención educativa de personas con discapacidad. En el año de 1971 se creó la Educación General de Educación Especial como parte de una Secretaría básica y una educación elemental cumpliendo con los requerimientos básicos que eran atender a toda la población con necesidades educativas especiales.

La educación especial como servicio institucionalizado es reciente y su capacidad para brindar atención ha sido escasa; de hecho, la atención a personas con discapacidad es más antigua que la formación de los docentes. Son tres los grupos de la población con que se inició la obra de la educación especial: inadaptados sociales, sordomudos y ciegos; desde principios del siglo XIX, en la capital se fundaron instituciones para su atención: el Departamento de Corrección de Costumbres (1806); la Casa de Corrección (1841); el Asilo para Jóvenes Delincuentes (1850); la Escuela de Sordo-mudos (1861), y la Escuela de Ciegos (1870).

La sociedad civil organizada ha tenido una participación relevante en la atención de las personas con discapacidad. En México, en términos generales, en la historia de la filantropía se pueden identificar tres grandes periodos: a) La Colonia, el establecimiento de la Beneficencia Pública; b) El siglo XIX, principalmente durante el Porfiriato, en que la participación ciudadana retomó fuerza dentro del desempeño de la Junta de Asistencia Privada, y c) El México Moderno, en que la participación de la ciudadanía organizada dependió de diversas circunstancias sociopolíticas, pero durante el siglo XX, específicamente a partir de los años 50, se ha venido incrementando. Muchas organizaciones educativas de la sociedad civil surgieron como resultado de la reunión de familiares o de las propias personas con discapacidad y se fortalecieron con la participación de especialistas y profesionales de distintos ámbitos. En ellas han operado diversos modelos de atención y de organización.

Fundamentos legales

La educación especial esta reconocida como parte del sistema educativo nacional en el artículo 15 de La Ley Federal de la Educación "El sistema educativo nacional comprende además, la que se imparte de acuerdo con las necesidades educativas y las características particulares de los grupos que las integran.

Esto se fundamenta en el artículo 48 y 52 que menciona el derecho a la educación. (SEP 1989)

La Ley Orgánica de la Educación Publica Reglamentaria (1942) del artículo 3º; que contiene disposiciones referentes a la educación especial se abroga en los artículos transitorios de la Ley Federal de la Educación (1943) (SEP,1989. p. 6).

El artículo 48 se refiere a que todos los habitantes tienen derecho a todas las oportunidades que brinda el Sistema Educativo Nacional aquí se incluye a todos los individuos con limitaciones físicas o psíquicas que tienen requerimientos de educación especial .

La terminología aplicada a estos alumnos ha sido muy diversa. Al comienzo se les llamo "anormales" bajo la influencia de la psiquiatría clínica y, mas tarde de la psicometría. Posteriormente se ensañaron otros términos menos peyorativos tales como "incapacitados", "disminuidos", "impedidos", "atípicos", "inadaptados", "excepcionales" y otros. En algunos casos estas

denominaciones recibieron fundamentos estadísticos sociales o psicológicos y generalmente implicaban juicios de valor (SEP, 1989 p.11).

Es necesario capacitar a todo individuo con capacidades educativas especiales para que se realice como una persona con autonomía propia y hacer posible su participación e integración a la sociedad.

Actuar preventivamente en la comunidad y sobre el individuo, desde su gestación y a lo largo de toda la vida para lograr el máximo de su evolución psico-educativa.

De acuerdo a la Ley General de Educación (SEP. 2003), actualmente la educación especial es vista como algo que no se busca ni se hereda, de ahí la importancia revisar de igual manera la declaración universal de los derechos humanos.

Declaración universal de los derechos humanos

El 10 de diciembre de 1984 La Asamblea general de las Naciones Unidas aprobó y proclamó esta declaración cuya finalidad es la de proteger la vida, la dignidad, la igualdad, la seguridad, la integridad física y la prosperidad de todo individuo. Los titulares de estos derechos son todos los seres humanos: hombres, mujeres, niños, niñas personas de la tercera edad, indígenas personas con discapacidad nacionales o extranjeros.

El impulso y desarrollo de programas de salud, rehabilitación, investigación y producción de ayudas técnicas otorgamiento de estímulos fiscales y subsidios para la producción y adquisición de bienes.

El empleo y la capacitación.

Defensa de los derechos de las personas con discapacidad.

Las medidas, facilidades urbanísticas y arquitectónicas.

Las preferencias para el libre desplazamiento y el transporte.

Desarrollo social.

Deporte, los programas turísticos de desarrollo cultural, accesos a bibliotecas y atención a personas con discapacidad de la tercera edad.

Los principales derechos de las personas con discapacidad son:

- ❖ La protección de la salud, a la rehabilitación, a la asistencia y a la seguridad social.
- ❖ El trabajo.
- ❖ A la educación.
- ❖ Derechos políticos.
- ❖ Derechos de accesibilidad.
- ❖ Cultura, recreación y deporte.

- ❖ Protección al consumidor.
- ❖ Derecho fiscal.
- ❖ Derechos civiles y procesar civil.
- ❖ Derecho penal y procesal penal (Ley General de Discapacidad).

Todos estos derechos mencionados anteriormente fueron publicados el 21 de abril del 2005 y tiene por objeto fomentar el desarrollo integral de los sujetos con necesidades educativas especiales; esto incluye de igual manera a las personas con discapacidad.

CAPÍTULO 3

CONCEPTO DE DISCAPACIDAD

Este tema se hizo con la finalidad de dar a conocer a grandes rasgos el concepto de discapacidad y los tipos que existen, haciendo énfasis en la discapacidad de Parálisis Cerebral, la cual es la que se está tratando en este Programa.

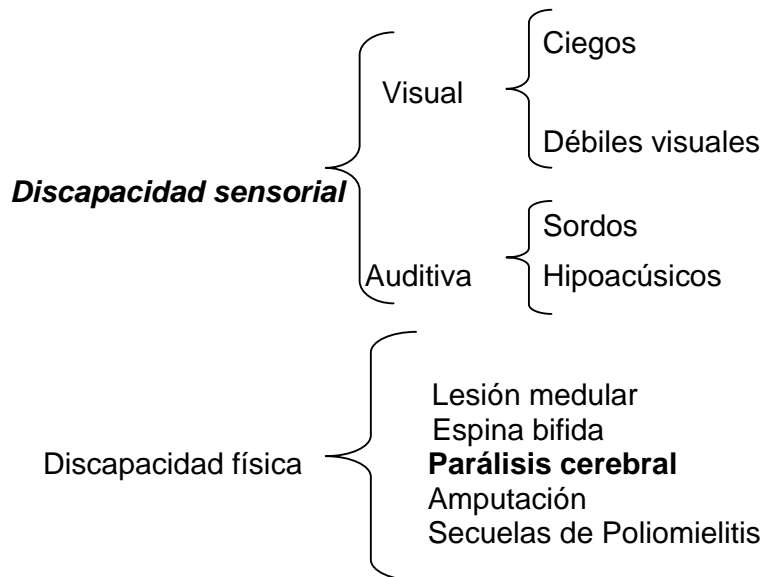
3.1. Concepto de discapacidad

La discapacidad es definida como una deficiencia física, mental o sensorial, ya sea de naturaleza permanente o temporal, que limita la capacidad de ejercer una o más actividades esenciales de la vida diaria, que puede ser causada o agravada por el entorno económico y social. (Carbonell, 2003).

La discapacidad se ve como una enfermedad, que causa directamente una deficiencia, por lo tanto requiere la asistencia médica sostenida proporcionada bajo la forma de tratamiento individual por los profesionales.

3.2 Tipos de discapacidad

Dependiendo de la problemática que los sujetos puedan presentar, las discapacidades se han dividido, quedando como en la siguiente gráfica, entre los que se incluye la parálisis cerebral, discapacidad que es nuestro interés para este programa. (Carbonell, 2003).



CAPÍTULO 4

PARÀLISIS CEREBRAL

En este capítulo se tratará el concepto de Parálisis Cerebral, lo que implica, los tipos de Parálisis Cerebral que existen, las características de las personas y como se va desarrollando en las personas que nacen con Parálisis Cerebral, con la finalidad dejar en forma clara y entendible dichos conceptos

4.1 Concepto de parálisis cerebral

La parálisis cerebral es un trastorno neuromotor en el que los recién nacidos hasta la edad adulta confunden los mensajes que van al cerebro a los músculos y/o la información que llega de ellos al cerebro, es decir es un trastorno del movimiento y la postura.

Esto sucede porque el funcionamiento o el desarrollo de una parte del cerebro del recién nacido no es adecuado. Generalmente el área afectada es una de las que controla a la coordinación muscular y ciertos movimientos corporales necesarios para mantener el equilibrio.

Por ello los individuos con parálisis cerebral tienen dificultad para controlar sus movimientos. En algunos casos estas dificultades serán mínimas y no afectarán su independencia, otros tendrán dificultad para hablar, caminar o usar sus manos. Algunos necesitarán apoyo para sentarse y ayuda para realizar la mayor parte de las tareas cotidianas.

El recién nacido puede presentar en menor o mayor grado algunas de estas características, movimientos involuntarios, problemas para deglutir, problemas para respirar, tienden a convulsionar y acumula mucha sialorrea(salivación) con muchas secreción.

Es difícil para los médicos predecir como afectara la parálisis cerebral al bebé, especialmente si es prematuro .Por otra parte, no habrá dos niños con las mismas dificultades de movimiento porque cada uno tendrá diferente tipo y grado de lesión cerebral, estará expuesto a distinto tipo de estimulación y finalmente, porque la capacidad de compensación de cada cerebro es única.

Aunque la parálisis cerebral no es progresiva, pues la lesión cerebral no se hace más severa conforme crece el niño algunas dificultades pueden hacerse más notorias conforme al crecimiento.

El daño neurológico que ocasiona la parálisis cerebral generalmente tiene lugar antes, durante o poco después del nacimiento. Sus causas pueden ser (Mi hijo tiene parálisis cerebral, para necesidades especiales: pág. 6).

- ❖ Infección materna de las primeras semanas de gestación por ejemplo: Rubéola.
- ❖ Parto difícil o prematuro que impida respirar al bebé normalmente en el momento del nacimiento (anoxia) o hipoxia (bajo oxígeno) diabetes o infartos por parte de la madre.
- ❖ Hemorragia cerebral (hematoma) posible en bebés prematuros intoxicaciones, maternas pre-clampsia compresión del abdomen (fajas y ropas ceñidas).

- ❖ Hemorragia interventricular (hacia cavidades internas del cerebro posible en los bebés prematuros.
- ❖ Desarrollo anormal del cerebro sin razón aparente.
- ❖ Desorden genético heredado aunque ambos padres estén completamente sanos

Los bebés prematuros suelen aguantar más todas estas situaciones ya que su sistema nervioso esta menos desarrollado.

4.2 Tipos de parálisis cerebral

Las áreas del cerebro que se mantienen en comunicación para coordinar los mensajes que afectan la calidad de la postura y el movimiento son la corteza cerebral los ganglios basales y el cerebro.

Dependiendo del área del cerebro que este afectada se generara alguno de los tres tipos cerebral, espástica, atetósica y atáxica.

1. Parálisis cerebral espástica. Espástico que significa “tieso”, los individuos con este tipo de parálisis cerebral se les complican mucho controlar sus movimientos o todos sus músculos o iniciar algún desplazamiento, sus músculos por lo regular están tensos y débiles. (SEP: Menores con discapacidad y necesidades educativas especiales 1997 Pág. 37)

La corteza cerebral es la que controla pensamientos, movimientos y sensaciones. Una anomalía o una lesión en esta zona dan lugar a parálisis cerebral espástica y se adoptan características que son las siguientes:

- ❖ Hemiplejía: Es cuando solo la mitad del cuerpo esta afectado y la otra funciona normalmente.
- ❖ Diplejía: Es cuando ambas piernas están afectadas pero los brazos funcionan normalmente o solo están ligeramente afectados.
- ❖ Cuadriplejía: Es cuando piernas y brazos están afectados.
- ❖ Tetraplejía: Afectación global incluyendo tronco y las cuatro extremidades, con predominio de afectación de extremidades superiores.
- ❖ Triple jía: Afectación de las extremidades inferiores y una superior.
- ❖ Doble hemiplejia: Cuando existe una afectación de las cuatro extremidades, pero mucho más evidente en un hemicuerpo, comportándose funcionalmente como una hemiparesia.
- ❖ Paraplejía: Son muy poco frecuentes, se afectan solo los miembros inferiores.
- ❖ Mono lejía: Se afecta un solo miembro (brazo ó pierna) estos casos son poco comunes.

2. Parálisis cerebral atetósica: Los ganglios basales contribuyen hacer del movimiento un todo organizado armonioso y eficaz. Cuando estos han sido afectados presentan parálisis cerebral antitóxica.

Los músculos de los niños con esta condición cambian rápidamente de la flacidez a la tensión. Sus brazos y piernas se mueven mucho y de una manera que no pueden controlar. Su lenguaje puede ser difícil de entender porque tienen dificultad para controlar la lengua, la respiración y las cuerdas vocales.

3. Parálisis cerebral atóxica: Los individuos con este tipo de parálisis cerebral, se les hace muy difícil contener el equilibrio, el caminar, si lo logran hacer, probablemente será inestable también se presentará el que tengan las manos temblorosas y un lenguaje entrecortado sus características son:

La corteza cerebral controla los pensamientos, movimientos y sensaciones. Una anomalía en esta zona da lugar a parálisis cerebral espástica.

Los ganglios basales contribuyen a hacer del movimiento un todo organizado armonioso y eficaz. Una anomalía en esta zona puede provocar parálisis cerebral atetósica.

El cerebro coordina el movimiento y postura y equilibrio. Una anomalía en esta área puede provocar parálisis cerebral atóxica.

Es muy frecuente que los bebés con daño neurológico muestren en alguna medida uno o más de estos signos:

- ❖ Dificultad para la succión o la deglución.
- ❖ Manos cerradas o empuñadas.
- ❖ Brazos continuamente flexionados.
- ❖ Cabeza y tronco empujando fuertemente en extensión.
- ❖ Falta de control de la cabeza.
- ❖ Dificultad para mantenerse sentado, aun cuando tenga edad para ello.
- ❖ Piernas cruzadas.
- ❖ Pies apoyando en punta.
- ❖ Persistencia de reflejos primitivos, como el de agarre que impide al niño abrir sus manos y extender los brazos para asir los objetos
- ❖ Alteraciones del tono muscular que puede ser muy alto (hipertonía) o espasticidad muy baja (hipotonía o flacidez) (Mi hijo tiene parálisis cerebral. p. 6-8).

4.3 Características del niño con parálisis cerebral

Las funciones fisiológicas y las funciones cerebrales son sumamente abundantes y pueden estar afectadas cualquiera de ellas por ejemplo el sistema nervioso central, la anatomía del recién nacido; trastornos cardiovasculares, traumatismos craneales, epilepsia etc.

La capacidad de comunicarse de un niño afectado por Parálisis Cerebral va a depender en primer lugar de su desarrollo intelectual, que hay que estimular desde el principio. Su capacidad de hablar también dependerá de la habilidad para controlar los pequeños músculos de la boca, la lengua, el paladar y la cavidad bucal.

Las dificultades para hablar que tienen los parálíticos cerebrales suelen ir unidas a las de tragar y masticar, aunque la intervención conjunta de diversos profesionales le ayudarán con estos problemas.

La mayoría de los niños afectados podrán ejercitar en alguna medida la comunicación verbal, mientras que otros podrán beneficiarse de la utilización de sistemas aumentativos de la comunicación, como por ejemplo, comunicadores tableros y otras ayudas tecnológicas

Algunos niños con Parálisis Cerebral no pueden percibir el espacio para relacionarlo con sus propios cuerpos (no pueden, por ejemplo calcular las distancias) o pensar espacialmente (como construir visualmente en tres dimensiones). Esto es debido, a una anomalía en una parte del cerebro, y no está relacionado con la inteligencia.

Los niños que tienen Parálisis Cerebral atetóide son más propensos que otros a tener problemas auditivos graves, aunque no es el caso de los que padecen otro tipo de Parálisis Cerebral.

Sin embargo, estos niños pueden tener infecciones en el oído como cualquier otro niño, que pueden causar un ligero problema auditivo que le provocaría más dificultades para aprender a hablar.

Las personas que no son capaces de controlar bien sus movimientos, o no pueden hablar, a menudo se dan por supuesto que tienen una discapacidad mental. Aunque algunas personas con Parálisis Cerebral tienen problemas de aprendizaje, esto no es siempre así, incluso pueden tener un coeficiente de inteligencia más alto de lo normal.

Si su hijo tiene problemas de aprendizaje, que pueden ser leves, moderados o graves, significa que aprende con lentitud, a veces, determinadas tareas como leer, dibujar, sumar o restar debido a que una zona de su cerebro está dañada. Si el problema no se corresponde a la inteligencia general del niño, se denomina "dificultad específica de aprendizaje", que es particularmente común en los niños con Parálisis Cerebral.

CAPÍTULO 5

PROGRAMA

PEDAGÓGICO

Lo que se presenta a continuación surge de la experiencia vivida en A.P.A.C (Asociación Pro personas con Parálisis Cerebral) dentro del centro de motivación de las misma dependencia ya que lo que se propone un programa pedagógico que abarca diferentes platicas donde se explica lo que es la sexualidad y lo que ella implica en un adolescente con Parálisis Cerebral, no dejando aún lado conceptos básicos como lo que es un Programa y sus Características, concepto de actividades, cuantos tipos de actividades existen y los objetivos de las mismas.

5.1 Concepto del programa

Se define al programa como aquella norma que conduce explícitamente un proceso concreto y determinado de enseñanza- aprendizaje que se desarrolla en una institución educativa. (Arnaz, 1990.Pág. 9).

Es decir el programa es un conjunto interrelacionado de conocimientos, propuestas y pautas estructurado en forma anticipadas a acciones que se requiere organizar; es una construcción conceptual destinada a llevar acciones.

Si bien de ellas se desprenden realidades que hacen posible introducir arreglos o modificaciones al plan establecido, permitiendo ajustar el programa de acuerdo a la problemática que pudieran presentar los niños.

En resumen, la elaboración del programa es una propuesta de aprendizajes mínimos que el alumno puede adquirir por su problemática y constituye la información básica con la que se trabajará.

Para efectos del programa pedagógico para adolescentes con parálisis cerebral, se plasmarán en cartas descriptivas las diferentes actividades que permitirán al joven favorecer algunas de las áreas mermadas; así como la especificación de temas que son importantes que los padres de familia conozcan sobre la parálisis cerebral y de esa manera brindar una atención integral y más en armonía.

5.1.1 Características del programa

Las características del programa son las siguientes:

- ❖ Actividades
- ❖ Objetivos
- ❖ Material
- ❖ Métodos y/o técnicas de enseñanza
- ❖ Tiempo
- ❖ Bibliografía

La intervención pedagógica que se hace en este trabajo es un programa llamado IPAPCYP (Una Intervención Pedagógica con Adolescentes con Parálisis Cerebral y Padres de Familia) el cual tiene por objetivo ofrecer platicas de apoyo a los padres de familia con hijos de adolescentes de Parálisis Cerebral el cual se propone para que los padres adquieran un mayor conocimiento de lo que es la adolescencia y todo lo que ella representa, así

como una serie de actividades que permitan favorecer las habilidades y destrezas de la población.

El principal objetivo de este Programa Pedagógico es que todo aquel que se interese en este trabajo conozca lo que es e implica la Parálisis Cerebral desde que se nace con ella hasta la edad adulta

Los alcances a lo que se pretende llegar con este programa es primero que se pueda impartir en A.P.A.C dentro del centro de motivación y después darlo a conocer a diferentes instituciones de educación especial con dicha población (adolescentes con Parálisis Cerebral).

Los problemas que se detectaron en el Servicio Social, fueron que los padres de familia no quieren darse cuenta que sus hijos ya dejaron atrás la infancia y de que independientemente de que tienen Parálisis Cerebral no van a dejar de pasar por este proceso tan importante que es la adolescencia y todo lo esta implica.

La sugerencia que se hace es que independientemente de quién de las plática es importante que tanto padres de familia, como el personal que trabaja en dicho centro se interese por documentarse en los temas que se tratan en el programa pedagógico y lo puedan poner en práctica en su hogar como en el centro de motivación para brindarle una mejor calidad de vida al adolescente con Parálisis Cerebral.

5.2 Concepto de actividades

Las actividades es un grupo de labores que regularmente tienden a satisfacer las necesidades vitales de una institución, estas serán las que den motivo en formas directas a que el alumno desarrolle sus capacidades motoras, las actividades manuales son fundamentales para el desarrollo, para la vida y principalmente para la sociedad como del individuo.

El niño ejecuta diferentes movimientos con las partes de su cuerpo como con los dedos, manos, pies y cabeza, al favorecer el movimiento con actividades se logran ciertos objetivos como:

- ❖ Sentir alegría tanto por el trabajo físico como por el intelectual.
- ❖ Cualquier actividad socialmente es útil y valiosa.
- ❖ Crear una acción de perseverancia y responsabilidad, lo que le impedirá retroceder ante cualquier dificultad.
- ❖ Enseñar al joven a trabajar en equipo.

5.2.1 TIPOS DE ACTIVIDADES:

Existen dos tipos de actividades las recreativas y las educativas, ambas son de suma importancia para la educación del niño ya que de ellas depende como se va a ir relacionando tanto intelectual como socialmente.

5.2.1.1 ACTIVIDADES RECREATIVAS:

La Recreación plantea una serie de actividades secuenciales que con una visión de largo plazo se organiza voluntariamente con la intención de mejorar su calidad de vida para así lograr de manera integral el bienestar humano y el bienestar de su entorno.

La Recreación se caracteriza por:

- ❖ Tener un ideal de desarrollo que se basa en el respeto y armonía de las personas y del medio comunitario.
- ❖ Ejecutar todos los proyectos recreativos pensando en el impacto positivo que puede tener sobre la realidad social.

Esto hace que se realicen proyectos y actividades que son:

- ❖ Económicamente viables, es decir que se pueden hacer con los recursos que tenemos.
- ❖ Que satisfacen nuestras necesidades.
- ❖ Que son sostenibles a largo plazo, es decir que continuarán desarrollándose en el tiempo sin agotar los recursos ni la calidad de los mismos.
- ❖ Que alimentan y fortalecen la Dimensión Espiritual de las personas, es decir, que le ofrecen a las personas motivos nuevos para vivir alegremente.

Los objetivos de las actividades recreativas son:

- ❖ Brindar un ambiente de formación, donde los jóvenes desarrollen todas las potencialidades cognoscitivas y motrices, así como el fomento de hábitos y valores para ser mejores ciudadanos.
- ❖ Fortalecer la recreación permitiendo la participación según los intereses y capacidad de cada persona.
- ❖ Ofrecer actividades que permitan el buen aprovechamiento del tiempo libre para el mejoramiento de la calidad de vida.
- ❖ Fomentar por medio de las actividades y programas recreativos, la integración de la comunidad y el sentido de pertenencia por su entorno.
- ❖ Determinar las particularidades funcionales de los participantes, así como el grado de desarrollo y compromiso frente a su comunidad.

5.2.1.2 ACTIVIDADES EDUCATIVAS

A las actividades educativas se les define como, programas educativos y programas didácticos como sinónimos, creados con la finalidad específica de ser utilizados como medio didáctico, es decir, para facilitar los procesos de enseñanza y de aprendizaje.

Esta definición engloba todos los programas que han estado elaborados con fin didáctico, desde los tradicionales programas basados en los modelos conductistas de la enseñanza.

Entre las actividades educativas se encuentran las actividades manuales que son las que se encarga de realizar el niño, con diferentes propósitos o finalidades.

Es importante mencionar que cuando se realiza una actividad manual existe todo un proceso en el sistema nervioso, en impresión sensorial con el que es conducido al nervio sensitivo del cerebro, el cual discierne, emite ideas, compara y arroja un juicio que se traduce en un impulso transmitido al medio motor que el músculo ejecuta. (García, 1969. p. 31)

El niño tiene que sentir lo que hace tiene que cumplir una finalidad que ponga en acción sus energías en todas las actividades tanto recreativas como educativas.

La actividad manual no debe de ser considerada como un trabajo, sino como un procedimiento esencialmente educativo.

La importancia de las actividades manuales en la educación es evidente, porque la actividad mental, que es lo que forma la conducta del educando, no en su sentido corriente, esto es, en lo que al comportamiento respecta, sino en cuanto se refiere a un nuevo modo de acción, es la que impulsa a realizar el aprendizaje dando ocasión a iniciativas personales con el equipo que aquellas han logrado infiltrar en la conciencia individual del educando y a descubrir sanos motivos en el trabajo que ejecuta mediante la aplicación de un trabajo activo que requiera la participación voluntaria e integral del educando.(García, 1969.p. 38)

Los objetivos de las actividades educativas:

- ❖ Posibilitar un espacio de reflexión entre representantes del sistema educativo que permita visualizar diferentes propuestas educativas en el marco de educación para todos en los cuales se pueda fortalecer en el ámbito social.

Objetivos específicos:

- ❖ Velar porque las necesidades de aprendizaje de todos se satisfaga mediante un acceso equitativo a un aprendizaje adecuado a programas para la vida cotidiana.
- ❖ Extender y mejorar la protección y educación integral.
- ❖ Mejorar todos los aspectos cualitativos de la educación garantizando los parámetros mas avanzados para conseguir resultados de aprendizaje reconocidos y mensurables especialmente en competencias esenciales:

A través de las actividades comprobé la efectividad que tienen en él estimular las habilidades de los niños, como es el caso de favorecer el sistema motor; además de animar y motivar al adolescente con parálisis cerebral.

5.3 Programa pedagógico para adolescentes con parálisis cerebral

A continuación se detallarán las actividades pedagógicas que se realizaron con los adolescentes con parálisis cerebral y que favorecieron mis acciones e intervención con esta población.

Cabe destacar que las cartas descriptivas que se presentan con cada una de las dinámicas utilizadas con la población, permitió no sólo mis actividades sino también el fortalecer ciertas áreas mermadas con la población así como la comunicación con los padres de familia.

El sustento teórico de este programa pedagógico es totalmente cognoscitivo ya que esta teoría nos menciona que el aprendizaje es un proceso de modificación interno que se produce como resultado de la interacción entre la formación procedente del medio y el sujeto activo. Tiene un carácter absolutamente intencional por parte de la persona. Por este motivo se darán a conocer temas que o se estaban tratando en A.P.A.C en el centro de motivación de dicha dependencia.

UNA INTERVENCIÓN PEDAGÓGICA CON ADOLESCENTES CON PARÁLISIS CEREBRAL Y PADRES DE FAMILIA (IPAPCYP)

El programa pedagógico (IPAPCYP) que a continuación se presenta, esta conformado por 13 actividades que son trabajadas en un tiempo de 90 horas en un periodo de 6 meses: y cuyo propósito es trabajar en cada uno de los chicos y (as), la motricidad, pinza fina y gruesa, coordinación, sensibilidad, creatividad, identificación de colores, olores y texturas, la asociación con cada una de las festividades del año esto con la finalidad de que desarrollen cada una de sus aptitudes cognoscitivas, y para que los padres de familia se den cuenta de lo que se trabaja con cada uno de sus hijos.

Es necesario mencionar que el IPAPCYP, está dirigido a adolescentes y adultos entre 15 y 40 años de edad y por su puesto a padres de familia. El tiempo que se llevara en cada una de las pláticas será de 15 horas en total en un periodo estimado de un mes.

Las actividades propuestas se detallan de la siguiente manera:

- ❖ Nombre del aplicador.
- ❖ Objetivo.
- ❖ Dirigido a
- ❖ Material.
- ❖ Desarrollo
- ❖ Tiempo estimado

IPAPCYP

ACTIVIDADES
PEDAGÓGICAS
PARA
ADOLESCENTES
CON PARÁLISIS
CEREBRAL

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 1

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de (15 a 40) años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Boleado	Favorecer coordinación fina y visual	<ul style="list-style-type: none">• Papel crepe de diferentes colores• Resistol• Cartoncillo• Perforadora• Estambre	Se hará una tarjeta con bolitas de papel crepe de diferentes colores alusivo al 14 de febrero.	4 horas

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 2

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de (15 a 40) años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Trabajo con cascara de huevo	Desarrollar en el adolescente su motricidad y sensibilidad	<ul style="list-style-type: none">• Cascara de huevo	El chico tendrá que apretar fuerte mente en sus manos el cascara hasta que quede triturado.	1 hora

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 3

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Hacer masa	Aumentar la sensibilidad en el adolescente con parálisis cerebral	<ul style="list-style-type: none">▪ Harina de trigo▪ Aceite de cocina	El alumno revolverá la harina con una cierta cantidad de aceite hasta formar una masa homogénea.	1 hora

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 4

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a : Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Mariposas y flores	Desarrollar su creatividad en la elaboración de mariposas y flores asociándolo con el inicio de la primavera	<ul style="list-style-type: none">• Tijeras• Resistol• Papel crepe de diferentes colores	El alumno hará mariposas y flores con papel crepe	4 horas

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 5

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Trabajo con semillas	Desarrollar la sensibilidad de las manos en el alumno	<ul style="list-style-type: none">• Lentejas• Frijol• Semillas de girasol• Maíz• Trigo• Alpiste• Arroz	Se revolverán todas las semillas con el objetivo que el alumno las toque y las identifique	1 hora

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 6

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Discriminación de colores	Identificar los diferentes tipos de colores que existen	<ul style="list-style-type: none">• Pintura vinci de color blanco, azul, rojo, amarillo, verde, anaranjado, morado, rosa y negro	El alumno hará un trabajo con las huellas de su mano con los diferentes colores.	1 hora

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 7

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Portarretrato	Ejercitar su imaginación a través de la elaboración de un portarretratos con festividad del 10 de mayo	<ul style="list-style-type: none"> • Tijeras • Resistol • Fomi de color rosa y lila. • Papel cascaron • Fotografía de mamá • Papel celofán • Moño 	El alumno recortará el papel cascaron en cuadros de 10 x 10 cm también recortará tiras de fomi rosa y lila se las pegará en papel cascaron y pegará la foto de su mamá, posteriormente lo envolverá en el papel celofán pegándole un moño	4 horas

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 8

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Dulceros	Elaborar dulceros con la festividad del día del padre, favoreciendo pinza fina	<ul style="list-style-type: none"> • Abate lenguas • Tijeras • Resistol • Papel china de diferentes colores • Dulces • Cascaron de huevo molido • Papel celofán • Moño • Dulces 	El alumno pegará los abate lenguas formando un dulcero se le pegará el cascaron de huevo en la parte de afuera para adornarlo, se pondrá el papel de china por dentro, se pondrán los dulces y se envolverá en el papel celofán pegándole el moño	4 horas

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 9

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Discriminación de colores	Desarrollar el sentido del olfato del alumno	<ul style="list-style-type: none">• Vinagre• Limón• Azúcar• Chile• Perfume• Crema	El alumno olerá las sustancias e identificará cuál le agrada y cual no	1 hora

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 10

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Bandera nacional	Asociar la bandera nacional con las fiestas patrias y la independencia de México	<ul style="list-style-type: none">• Tijeras• Resistol• Palos de madera• Papel china verde, blanco y rojo• Media cartulina	El alumno cortará en cuadritos el papel de china y lo pegará en cartulina, posteriormente pegará el palo en la parte de atrás.	3 horas

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 11

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Carabelas de Cristóbal colón	Identificará las carabelas para asociarlas con el descubrimiento de América	<ul style="list-style-type: none">• Un pliego de cartulina blanca• Papel crepe café• Papel lustre rojo• Pintura vinci azul cielo• Tijeras• Resistol	Se hará un dibujo de las 3 carabelas y se adornará con papeles de colores, y a la vez pintará el mar de azul	3 horas

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 12

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Ofrenda de día de muertos	Identificar los elementos principales que lleva una ofrenda e identificar fechas tradicionales	<ul style="list-style-type: none">• Mesa• Mantel• Papel picado• Fruta variadas• Flores• Fotos• Dulces	Entre todos los alumnos pondrán la ofrenda para exposición	3 horas

Programa de actividades para adolescentes con parálisis cerebral
Actividad no. 13

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Favorecer la intervención pedagógica con adolescentes con Parálisis Cerebral.

Dirigido a: Adolescente con parálisis cerebral del Centro de Motivación de 15 a 40 años

ACTIVIDAD	OBJETIVO	MATERIAL	DESARROLLO	TIEMPO ESTIMADO
Piñata	Elaborar una piñata con material reciclable	<ul style="list-style-type: none">• Globo de cantoya• Papel periódico• Engrudo• Palomitas de maíz	Se elaborará una piñata intentando hacer una paloma con las palomitas de maíz para concurso de cada grupo.	15 días.

5.4 CONCEPTO DE PLÁTICAS

Según el diccionario de la Real Academia, producirse “es explicarse, darse a entender por medio de la palabra”. Platicar viene de praxis. Según Corominas (Diccionario crítico etimológico), plática es una variante de práctica, y al principio quería decir lo mismo. Ambas voces derivan del latín tardío, donde práctica llegó a incluir la acepción de ‘familiaridad’ y practicare la de ‘conversar’. Es decir: el significado primario (familiaridad y trato con las cosas; conocimiento directo, no teórico, sino en la práctica) se extendió para incluir la familiaridad y trato con las personas. Por eso, en francés, pratiquer incluye la acepción de frecuentar, según Le Grand Robert: “Para conocer a los hombres, hay que practicarlos” (Stendhal). Y en italiano, según el diccionario de Zingarelli, se dice “Dime con quién prácticas y te diré quién eres”: “Dime con quién pláticas y te diré quién eres”. “Dime a quién frecuentas y te diré quién eres”.

Es hacer una investigación de algún tema en específico donde el oyente escucha y si desea toma notas, en la plática se dan conceptos fundamentales, el oyente, si así lo desea, hará algún comentario, se hacen preguntas por ambos lados, tanto por la persona que esta otorgando la plática, como la del oyente se dan breves respuestas en relación a la experiencia del que otorgo la platica o del oyente.

Para efectos del que presenta el programa entendemos como plática: una conversación en común entre dos o más personas las cuales comentan diferentes temas e intercambian opiniones utilizando un lenguaje coloquial, es decir que entre estas mismas personas se entienden y comprenden.

5.4.1 Programa de pláticas para padres con hijos adolescentes con Parálisis cerebral

A continuación se especificarán las pláticas que son necesarias abordar con los padres de familia con hijos adolescentes con parálisis cerebral.

Es importante mencionar que dichas pláticas servirán como apoyo a los padres de familia ya que se aclararan dudas que tengan acerca de lo que es e implica la adolescencia en adolescentes con Parálisis Cerebral, las pláticas se impartirán de una forma amena y con un lenguaje coloquial para que no exista ninguna interrogativa.

La logística que se llevo a cabo fue una amplia investigación tanto de este programa ya mencionado como de cada una de las pláticas que se van a impartir ya que se tuvo que investigar desde cuales eran las pláticas indicadas para ponerlas en dicho programa, el objetivo de cada una de ellas, el material que se ocuparía, la metodología que se tiene que llevar, la bibliografía y el tiempo estimado que se va a llevar cada una de ellas.

La invitación hacia los padres de familia a las pláticas va ser por parte del Director del centro de motivación.

El espacio que se va a ocupar será dentro de un aula del centro de motivación.

Las personas que asistirán a dichas pláticas serán de 15 a 20 personas por sesión

El apoyo didáctico será: Proyector de imágenes, pizarrón, plumines, hojas blancas, cartulinas, rota folio, computadora, DVD, televisión y pantalla.

IPAPCYP

PLÁTICAS PARA
PADRES CON
HIJOS CON
PARÁLISIS
CEREBRAL

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 1

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral

Dirigido a: Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
Adolescencia	Formar una conciencia en los padres, de que aunque sus hijos tengan parálisis cerebral no van a dejar de pasar por el proceso de la adolescencia	Cuestionarios Plumas	Crear un interés por, parte del tema en los padres utilizando como medio los cuestionarios y las respuestas que arrojan haciendo así una lluvia de ideas para poder llegar a una conclusión	Psicología del niño y del adolescente. (Enciclopedia)	2 o 3 horas

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 2

Nombre del aplicador: **Fabiola Barrera López**

Objetivo del programa: **Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral**

Dirigido a: **Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.**

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
Sexualidad	Orientar a los padres estén a que estén más informados acerca de este tema para que puedan entender a sus hijos	<ul style="list-style-type: none"> • Rota folios • Plumones de colores 	Se les presentará a los padres en láminas dicha información acerca de la sexualidad y se les explicará ampliamente lo que significa se utilizara la dinámica de Philips 66, para que así todos estemos de acuerdo en el tema y las conclusiones.	Torices Irene, Ávila Guadalupe (2006) La sexualidad en personas con discapacidad. Trillas, México	Tres sesiones de una hora cada una.

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 3

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral

Dirigido a: Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
Maltrato familiar	Hacer reflexionar a los padres primero de lo que significa el maltrato familiar y después en caso de que existiera el Maltrato físico hacer caer en cuenta el daño emocional que les están ocasionando a sus hijos	<ul style="list-style-type: none"> • Pizarrón • Plumones de colores 	Primero se utilizara una lluvia de ideas acerca de este concepto, se dará la explicación se harán equipos de tres personas y se les dirá que piensen en una forma para resolver dicho problema se finalizará concluyendo la plática.	Anido Mabel, (2005).Violencia en la familia (de eso no se habla) Buenos Aires, México	1 hora

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 4

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral

Dirigido a: Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
Violencia física en Adolescentes con Parálisis Cerebral dentro de la familia	Conocer el significado ampliamente de lo que es y representa y brindarles ayuda tanto a los padres como a los hijos.	<ul style="list-style-type: none"> • Hojas blancas • Plumas 	Se dará una breve explicación de lo que es la violencia familiar, se continuará con la dinámica de Philipps 66 y los padres responderán a dichas preguntas dadas en las dinámicas y se dará la conclusión final entre el docente y los padres de familia.	Jiménez María UCM (2002) Seminario sobre violencia familiar en el Distrito Federal. (Universidad de Ciudad de México)	2 horas

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 5

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral

Dirigido a: Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
Maltrato emocional o Psicología	Hacer que los padres opinen en realidad lo que significa el concepto de maltrato emocional	<ul style="list-style-type: none"> •Cartulinas de colores •Plumones de •Colores 	<p>Se explicara el juego de carta para...</p> <p>Se dará un amplio concepto de lo que es el maltrato emocional de lo que esto implica y las severas consecuencias que ocasiona, Concluyendo con ejemplos de la vida cotidiana</p>	<p>Volarrosa Sastre Genoveva (2002) Resolución de conflictos y aprendizaje emocional. Barcelona.</p>	Una hora

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 6

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral

Dirigido a: Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
¿un chico con parálisis cerebral puede presentar rebeldía?	Entender que un chico no porque tenga Parálisis Cerebral va a estar exento de los cambios típicos de la adolescencia	<ul style="list-style-type: none"> • Rota folio • Plumones 	Se formaran equipos de cuatro personas para que hagan un socio drama de cuales son las típicas actitudes de un adolescente se procederá a explicar ampliamente lo que es el proceso de la adolescencia en que consiste y como se puede manejar en un chico con Parálisis Cerebral	Torices Irene, Ávila Guadalupe (2006) La sexualidad en personas con discapacidad. Trillas, México.	1 hora

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 7

Nombre del aplicador: **Fabiola Barrera López**

Objetivo del programa: **Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral**

Dirigido a: **Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.**

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
Habilidades cognoscitivas, recreativas y sociales que tiene un adolescente con Parálisis Cerebral	Comprender que un adolescente tiene con PC las mismas capacidades.	<ul style="list-style-type: none"> • Comp.-tadora • Disco con imágenes de chicos con P.C. que son grandes escritores atletas poetas, etc. 	Primero jugaremos a la gallinita ciega para que los padres entiendan que sus hijos pueden llegar hacer grandes atletas o escritores con una platica de cómo se pueden desarrollar sus hijos para lograr sus metas.	Torices Irene, Ávila Guadalupe (2006). La sexualidad en personas con discapacidad. Trillas, México	1 hora

Programa Pedagógico para adolescentes con Parálisis Cerebral
Plática no. 8

Nombre del aplicador: Fabiola Barrera López

Objetivo del programa: Apoyo y orientación a padres con hijos adolescentes con parálisis cerebral

Dirigido a: Padres de familia con hijos de Parálisis Cerebral del Centro de Motivación.

PLATICA	OBJETIVO	MATERIAL	METODOLOGÍA	BIBLIOGRAFÍA	TIEMPO ESTIMADO
Motivación para los padres con hijos de Parálisis Cerebral	Motivar a los padres a que salgan adelante a pesar de todo lo que han vivido.	<ul style="list-style-type: none"> • Televisión • DVD • Película En busca de la Felicidad 	Se harán diversos juegos para motivar, como sopa de letras y dibujos para que se motiven a los papás y compartan sus experiencias.	Agueda Maraujo Helena. (2003) Pedagogía del optimismo, guía para lograr ambientes positivos e estimulantes. Madrid	3 horas

CONCLUSIONES

Tomando en cuenta y considerando la gran labor que se ejerce en APAC, específicamente en el centro de Motivación, se puede mencionar que el trabajo con los alumnos con Parálisis cerebral requiere de una gran vocación y actitud de servicio hacia los demás, ya que no sólo se trabajan las actividades pedagógicas, sino que también se tiene que retomar con ellos actividades de la vida cotidiana.

Existen personas que ignoran lo que es la Parálisis cerebral y tratan a los adolescentes con repulsión o con miedo, cuando en realidad el que un adolescente tenga Parálisis cerebral, no daña a nadie.

Por otro lado es importante mencionar que cualquier adolescente que tenga Parálisis cerebral tiene los mismos derechos que todos los demás ya que también ellos son seres humanos que piensan sienten y se percatan de cualquier situación que este en su entorno, ya sea familiar o escolar.

La experiencia de convivir y tratar a los adolescente con Parálisis cerebral no fue del todo sencillo, sin embargo un adolescente con Parálisis cerebral puede transmitir grandes enseñanzas, como el poder distinguir el lenguaje verbal del no verbal y aprender a descifrar el lenguaje corporal.

En mi experiencia trabajando y conviviendo día a día con adolescentes con Parálisis cerebral, dentro del servicio social a la mayoría del personal se les olvida que están trabajando con vidas humanas, que tienen todo el derecho de ser respetadas y ser tratadas con calidad humana, que se les brinde y otorgue una mejor atención humana.

La experiencia vivida dentro del servicio social en APAC dentro del centro de Motivación fue muy enriquecedora ya que aprendí lo que significa la Parálisis cerebral ya que no es fácil convivir con los adolescentes que la tienen, primero se nos da sólo un curso introductorio de lo que es APAC, en que consiste y cuales son cada uno de sus centros, mas no se nos explica a lo que nos vamos a enfrentar, desde el personal hasta los padres de familia ya que cada uno tiene diferente forma de ser y de tratar a los alumnos o a sus hijos con Parálisis cerebral.

Las actividades manuales que se desarrollaron con los adolescentes con parálisis cerebral, fueron de gran ayuda, ya que a través de ellas me pude dar cuenta de cómo estaban sus capacidades motoras, físicas e intelectuales, ya que al entrar a grupo no se me explico el tipo de parálisis cerebral que tenía cada alumno, por ello la necesidad de implementar nuevas actividades manuales.

Dichas actividades como el boleado, trabajar con texturas, con colores y olores me ayudaron también a desarrollar mi creatividad y a poner en práctica los conocimientos adquiridos, como aprender identificar los chicos que tenían mas desarrollada su pinza fina y su pinza gruesa, quien se dilataba mas y el porqué se tardaban en laborar dichas actividades y a proponer nuevas ideas y

aportaciones que para mí eran importantes, las actividades manuales también me sirvieron de mucho, ya que pude aportar material para llevarlas a cabo y eso me fue de gran ayuda ya que no sólo aprendí a elaborar dichas actividades sino que también estas me generaron nuevos conocimientos, que se les proporcionaron al personal ya que se necesitaban nuevas ideas y aportaciones pedagógicas.

Con respecto a la necesidad de implementar un programa para padres con hijos de Parálisis Cerebral, es porque me di cuenta de que no existen pláticas que les den una noción de lo que pasa con sus hijos, que independientemente de que tengan Parálisis Cerebral, no van a dejar de pasar por el proceso de la adolescencia y los padres necesitan estar informados para saber como manejar ésta etapa del desarrollo tan difícil en un ser humano, y si a esto se le contribuye el hecho de que el adolescente presenta Parálisis Cerebral se complica más la situación porque los padres no tienen todas las nociones necesarias para saber cuales son los cuidados que deben de tener sus hijos respecto a que su sistema hormonal y emocional va a funcionar como el de otro adolescente que no tenga parálisis cerebral.

Por último estas pláticas, también servirán para proporcionárselas al personal docente y todos los que integran el centro de motivación, para que se tenga una mayor actualización de lo que es e implica tener y tratar con un adolescente con Parálisis Cerebral y podamos tener un poco más de calidad humana hacia estos jóvenes que tanto nos enseñan, ya que finalmente este es el objetivo de este trabajo sensibilizar a todo aquel que este interesado en este tema.

Las actividades manuales que se llevaron a cabo fueron de gran utilidad ya que a través de ellas me di cuenta que los adolescentes con Parálisis Cerebral que no estaban tan avanzados con su lenguaje corporal me decían que les agradaba realizar dichas actividades, también me funcionaron porque había mucha cooperación por parte de ellos, por otro lado los chicos más avanzados aprendieron a distinguir los diferentes tipos de materiales con los que se estaban trabajando y les ayudo en su coordinación motriz, visual y auditiva.

En relación a las actividades recreativas los adolescentes con parálisis cerebral aprendí que no importa la apariencia física que se tenga lo más importante es el entusiasmo y las ganas de vivir que ellos demuestran día con día, el hecho de haber compartido con ellos la experiencia de haberme ido de campamento a Mazatlán fue única, ya que los adolescentes con parálisis cerebral mostraron una actitud muy diferente a la que mostraban dentro del aula, se mostraron totalmente desinhibidos con mucha alegría y entusiasmo .

La importancia del trabajo pedagógico en la educación especial es relevante ya que se necesita tener vocación porque existen pocos pedagogos dentro de dichas instituciones que puedan elaborar programas y actividades pedagógicas dentro de este campo

La formación que se me dio en la Universidad Insurgentes en la carrera de Pedagogía es de suma importancia, ya que a través de ella se me brindaron los

conocimientos suficientes para poder llevar a cabo mi servicio social porque me dieron las materias y los conocimientos de lo que era la educación especial, la discapacidad y sus diferentes tipos. Así mismo al entrar a A.P.A.C en el centro de motivación para desarrollar mi servicio social ya contaba con los conocimientos teóricos.

El compromiso y el reto principal que tengo como pedagoga dentro de la educación especial es seguirme actualizando y documentando en este campo en donde existen pocos pedagogos que se enfocan hacia la educación especial por lo tanto mi reto se vuelve más fuerte para poder ofrecer una mejor educación y calidad de vida a las personas con diferentes discapacidades

En conclusión mi compromiso social es seguir informando a la sociedad de que tener alguna discapacidad llámese Parálisis Cerebral u otras discapacidades es con el fin de que todos seamos tratados con los mismos derechos y de igual forma, ya que todos somos seres humanos que pensamos, sentimos y percibimos lo que pasa a nuestro alrededor, además de continuar con una formación educativa de carácter especial.

Los conocimientos que adquirí en A.P.A.C dentro del centro de motivación fueron diversos, aprendí desde lo que era una convulsión y como controlarla, como tenían que ser tratados los chicos que no tenían lenguaje, tuve que conocer lo que era el lenguaje corporal e identificarlo, aprendí a desarrollar los cuidados de los adolescentes que no controlan esfínteres, que no mastican, que no tienen tolerancia hacia las demás personas, etc. Ya que contaba con los conocimientos teóricos, pero me hacían falta los prácticos para así poder complementar mis actividades dentro de esta importante asociación llamada APAC, dentro del centro de motivación.

Las practicas escolares que realicé en A.P.A.C la ludoteca me ayudaron para saber cuántos centros había en A.P.A.C y como se desarrollaron cada uno.

BIBLIOGRAFÍA

- APAC, (1997) Mi hijo tiene parálisis cerebral, México.
- Ardilla Alfredo, (2004) Diagnóstico del daño cerebral México, Trillas.
- Arnaz .a. José, (1990) La planeación curricular México, Trillas.
- Aline Virginia Mae, (1975) Terapia de juego Diana, México.
- Barrera Bohórquez Verónica, (2007) Intervención pedagógica en la atención, con problemas de lenguaje. México, Tesis UNAM, Facultad de Filosofía y letras.
- Barriga Díaz Ángel, (1985) Didáctica y curriculum México, Paidos.
- Becerril García Alejandro Salomón, (2002) La función que tiene la familia , maestros(as), de alumnos con necesidades educativas especiales con o sin discapacidad dentro de la escuela regular , un enfoque psicopedagógico. México, Tesis UNAM, Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón.
- Bizqueira, Alzina Rafael, (1989) Métodos de Educación Educativa. Barceno España: CEAC.
- Bobath Bertha, (1982) Desarrollo Motor en distintos tipos de parálisis cerebral Panamericana, México. Carbonell Miguel, (2003) Derecho internacional de los derechos humanos Tomo I México, Porrúa.
- Castañeda Figueroa Sandra, (2004) Educación aprendizaje y cognición Manual moderno, México.
- Cerón Altamirano Roció, (2006) Programa de orientación a padres y niños con parálisis cerebral. México. Tesis UNAM facultad de Filosofía y Letras.
- Cruz Hernández Manuel, (2001) Tratado de pediatría Vol. II Ergoni, México.
- Declaración Salamanca, (1994).México.
- Declaración Tailandia, (1990).México.
- Durán, Teresita (s/a). Atención Educativa a la Diversidad. Una filosofía, un desafío. Mecanògrama. Centro de Recursos de Información Y orientación para impulsar la integración educativa. Campeche, Campeche. México.
- Ereida de Huerta Bertha, (1983) Manual par para la elaboración de material didáctico Trillas, México.
- Escobedo Sánchez Pedro, (1997) Compendio de Educación Especial, Manual moderno México.

- Fraisse Paul, (1973) Psicofisiología de la conducta Paidós, México.
- García de la Fuente Luis, (1969) Didáctica sobre actividades creadoras y prácticas Oasis, México.
- Harmony Thalía y Víctor Manuel Alcaraz, (2006) Daño cerebral México, Trillas.
- Harmony Thalía y Víctor Manuel Alcaraz, (2003) Evaluación clínica y evaluación especial México, Trillas.
- Hereida Manríquez Alfonso (2004) Curso de didáctica general Prensas Universitarias Zaragoza, México.
- Hernández Montiel Sergio, (1998), Capacitación psicopedagógica a profesionales sobre educación con necesidades educativas especiales, México Tesis UNAM Facultad de Psicología.
- Ibarra Pérez Oscar, (1962) Didáctica moderna en el aprendizaje y la enseñanza, Madrid España.
- Kamii Constance, (1998) Juegos colectivos en primera enseñanza: Implicaciones en la teoría de Piaget Madrid Visar, España.
- Kant y Manuel, (2003) Pedagogía: Tres cantos Madrid Akal.
- Kerberg Paulina (2001) Trastornos de personalidad en adolescentes Manual Moderno. México
- Krupfer Helmut, (1996) Diagnóstico y terapéutica de las parálisis espásticas: Trabajo en equipo y fisioterapeuta Científico Médica, México.
- Landesheere de Gilbert, (1996) La investigación educativa en el mundo con un capítulo especial sobre México, Fondo de cultura Económica.
- Ley general de educación, (2003), México.
- Ley general con las personas con discapacidad, (2000), México.
- Munch Galindo Lourdes, (2007) Métodos y Técnicas de Investigación, México Trillas.
- Ochoa Campos María de la Los Ángeles, (1996), Aplicación de un programa de sensibilización una estrategia para modificar la actitud de alumnos regulares con necesidades educativas especiales que asisten a escuela regular. México Tesis UNAM Facultad de Psicología.
- Ortiz Molina Beatriz, (1988), ¿Sabes que significa tener un hijo con discapacidad? APAC, México.

- Pascual Ignacio, (1983), Neurología infantil, Científico- Médica, México.
- Paz López María de la Luz, (1995) El juego como una alternativa para eliminar sentimientos de frustración en niños con necesidades educativas especiales, México Tesis UNAM Escuela Nacional de Estudios Profesionales Aragón.
- Piaget Jean, (1961), La formación del símbolo en el niño como imitación, juego y sueño: Imagen y representación. Fondo de Cultura Económica, México.
- Piaget Jean, (1995) Seis Estudios Fondo de Cultura Económica, México.
- Rendón Morales Rubí Gessei, (2005), Situación actual de la integración educativa de niños con necesidades educativas especiales, México Tesis Universidad Americana de Acapulco Facultad de Psicología.
- Roa Silvia, Miriam, (1985), Sistemas de comunicación no verbal para parálíticos cerebrales, La prensa médica, México.
- Sánchez Escobedo Pedro, (1997), Compendio de la educación especial, Manual Moderno, México.
- SEP, (1989), Historia de la educación en México.
- SEP, (1997), Menores con discapacidad y necesidades educativas especiales. México.
- Silva Meléndez Sergio, (2007) Propuesta de un taller de sensibilización a personal docente para promover la integración de los alumnos de primaria de necesidades educativas especiales asociadas a factores familiares y escolares, México, Tesis UNAM Facultad de Psicología.
- Torices Irene y Guadalupe Ávila, (2006), Orientación y consejería en sexualidad con personas con discapacidad Trillas, México.
- Velázquez Cano Rodolfo, (1988), Dinámicas de grupo 100 experiencias vivenciales Edigovill, México.
- UNAM, (1972), Manual de didáctica. México.
- W .A. Lay, (1967), Manual de Pedagogía, México.