



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

“PROGRAMA DE PROMOCION DE HABILIDADES SOCIALES PARA LA ADECUACION DE CONSTRUCTOS DE PADRES DE NIÑOS CON ALTERACIONES SOCIOAFECTIVAS”

INFORME DE PRACTICAS

PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA:
TOME LARA JAZMÍN

DIRECTOR:
LIC. FERNANDO FIERRO LUNA

REVISORA:
DRA. NORMA GEORGINA DELGADO CERVANTES



FACULTAD DE PSICOLOGIA

CIUDAD UNIVERSITARIA

2008



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis 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.



UNAM-154

2008

ej. 2
✓

M.-

TPs.

A la Universidad Nacional Autónoma de México, por abrirme sus puertas, porque es un orgullo pertenecer a la máxima casa de estudios, por crear las oportunidades para enriquecer mi conocimiento y hacer de mi una mejor profesionista.

A mi Director Fernando Fierro Luna, por todo tu apoyo y dedicación, por tu acertada orientación y por hacer de este informe algo muy enriquecedor.

A mi revisora Norma Georgina Delgado por sus comentarios tan acertados que me impulsaron a hacer de este informe algo mejor.

A mis sinodales:

A Raquel Jelinek Mendelson por mejorar este informe con sus atinadas sugerencias y por ser tan respetuosa de las ideas del otro.

A Elisa Saad Dayan por su dedicación por su paciencia y sus valiosas aportaciones.

A Emma Roth Gross por su tiempo, por mejorar con sus comentarios este informe, ponerle la pizca de sal que la hacia falta y animarme con su hermosa sonrisa.

AGRADECIMIENTOS.

A mi hermoso Dios, por ser lo mejor que hay en mi vida, por saciar mi alma con tu amor, porque de tu mano todo es mas sencillo, por compartir conmigo mis tristezas y alegrías, por ser mi Padre y mi mejor amigo, por velar por cada uno de mis sueños y hacerlos uno a uno realidad....tu eres el sentido de mi existencia...TE AMO PAPI...este logro es para ti.

Y le dedico este triunfo también a cada una de las extensiones de tu amor que has puesto en mi camino.

A mi mami, por tu apoyo incondicional, por tu amor y comprensión, por creer en mi y recordarme que no hay nada difícil de alcanzar cuando uno cree que tiene la capacidad y pone su corazón en las manos de Dios...pero sobre todo, gracias por llevarme a mi Jesús, te amo...lo logramos mamitajii

A mi papá, por tu gran valor, por hacerme parte de tu vida y darme un lugar en tu corazón, por demostrarme tu amor con tu esfuerzo y dedicación...eres un gran ejemplo, te amo.

A mis hermanos, Abby y Danny, por los momentos que hemos pasado juntos, por llenar mi vida con su alegría, por nuestras peleas jijji, por ser mis cómplices y de mis mejores amigos...y porque se que siempre podre contar con ustedes.

A mi niño Lalito, por cubrir mi vida con tu amor, por todo tu apoyo, por hacer de cada momento algo mágico y especial, por sacar lo mejor de mí y enseñarme que cada situación es una gran oportunidad para crecer, eres una hermosa bendición...tE aMo

A mi princesa Hazel y David, por hacerme sonreír con sus ocurrencias, por su calor y llenar mi vida de alegría... por recordarme que lo más simple es lo más hermoso de la vida.

A Bere, Martita, Anita, Lulú, Ely y Dolo, mil grax chicas, sin su amistad jamás lo hubiera logrado, grax por todo su apoyo y cariño, por estar

siempre que las necesito...por ser mis confidentes, por disfrutar de mis triunfos y padecer mis tristezas...por endulzar mi vida, por su tiempo y por recordarme que cuando ya no puedo le toca a nuestro papi hacer su parte...ustedes...**SON DE MIS MAYORES TESOROS.**

A Isaac, Marco, Beto, Didier, Jorgito, Nachito y Milton (mis hermanos del alma) gracias por estar siempre a mi lado, por tener siempre la palabra exacta para alentarme, por mostrarme su cariño con cada detalle, por su compañía, por sus oraciones, por recordarme que al final del camino sólo nos queda Dios y por ser la pieza especial que fortalece y alimenta mi corazón...**LOS AMO MUCHÍSSÍSSÍSSIMO**

A mis primos que hacen de cada momento una oportunidad para sonreír y alentarme con sus comentarios a ser mejor cada día: Sari, Normis, Jessy, Migue, Enano, Ale, Eli, More y Clau.

A mis queridísimos tios, por consentirme tanto, por sus palabras de aliento, y todo su cariño... éste logro también es de ustedes...Chai, Paty, Ofé y Juanita.

A la CEC, por llenar mi vida de bendición y darme la oportunidad de conocer a mis mejores amigos, por la preciosa labor que realiza...Gracias Carlos Martínez...no hay con que pagar tu dedicación...yo soy uno de los frutos de tu trabajo.

A mi Director, Asesor, confidente y amigo, Fernando Fierro, mil grax por tu dedicación, tu apoyo y consejos, que con nada podre pagar...eres un gran ser humano...Te quiero mucho.

A mi abuelita Teresita...lo logre abue, grax por todo su cariño.

"Porque lo que es imposible para el hombre es posible para Dios"

INDICE.

RESUMEN.	1
INTRODUCCION.	2
I. ANTECEDENTES	12
I.1 ANTECEDENTES CONTEXTUALES.	12
I.2 ANTECEDENTES TEÓRICOS.	14
I.2.3 EDUCACION ESPECIAL.	14
I.2.3.1 Definición de Educación Especial.	14
I.2.3.2 Clasificación de discapacidades.	15
I.2.3.3 La discapacidad a través de la historia.	16
I.2.3.4 Tipos de intervención.	17
I.2.3.5 La Educación Especial desde un enfoque ecológico.	21
I.2.3.6 Educación Especial en México.	23
I.2.4 ALTERACIONES EMOCIONALES Y DE CONDUCTA.	28
I.2.5 LA FAMILIA.	32
I.2.5.1 Definiciones de familia.	32
I.2.5.2 Funciones de la familia y relevancia social.	34
I.2.5.3 Ciclo vital de la familia.	36
I.2.5.4 Tipos de familia y estructura familiar.	37
I.2.5.5 Patrones de crianza.	40
I.2.5.6 La familia como sistema.	42
I.2.6 TEORIA DE LOS CONSTRUCTOS PERSONALES	46
I.2.6.1 La Teoría de los constructos personales de George Alexander Kelly.	46
I.2.6.2 Colorarios de la Teoría de Kelly.	48
I.2.6.3 Los constructos y las emociones.	52

I.2.6.4 Constructos en la familia.	54
I.2.7 LA FAMILIA DEL NIÑO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES (NEE).	57
I.2.7.1 Sentimiento de los padres de los niños NEE.	57
I.2.7.2 Etapas duelo de los padres con un hijo con NEE.	62
I.2.7.3 Sentimientos de los hermanos de los niños NEE.	65
I.2.8 TRABAJO CON PADRES.	67
I.2.8.1 Trabajo entre profesionales y padres.	67
I.2.8.2 Modelos de atención a padres de niños con NEE.	69
I.2.8.3 Obstáculos que impiden el trabajo adecuado entre profesionales y padres.	71
I.2.8.4 Los padres como especialistas de sus hijos con NEE.	72
I.3 EXPERIENCIAS SIMILARES DE TRABAJO CON PADRES.	76
II. PROGRAMA DE INTERVENCION.	80
III. RESULTADOS.	85
CONCLUSIONES.	119
BIBLIOGRAFIA.	126
ANEXOS.	129

RESUMEN.

El presente Informe reporta los resultados de los datos obtenidos a través de la implementación del "Programa de promoción de habilidades sociales para la adecuación de constructos de padres de niños con Alteraciones Socioafectivas" a través de un curso-taller. Este se llevo a cabo con madres, debido a que los padres que asistieron a las primeras sesiones desertaron. La finalidad de este curso fue propiciar en las madres la reconstrucción de su sistema de creencias de manera que les permita adaptarse adecuadamente a la situación de su hijo y favorecer en éste el desarrollo de habilidades sociales para su mejor integración a la sociedad y apoyar su proceso de rehabilitación.

El programa se llevo a cabo en el Instituto Nacional de Rehabilitación (INR), área de Comunicación Humana (INCH). Participaron 11 madres, las cuales tienen un hijo en proceso de rehabilitación. El curso-taller consto de 12 sesiones, con duración de 90 minutos cada una.

Para el análisis de los resultados se llevo a cabo una evaluación cuantitativa con un pretest-postest, utilizando el "cuestionario para medir los constructos de los padres de niños con necesidades educativas especiales (NEE) y/o discapacidad". Para enriquecer este análisis se utilizo una evaluación cuantitativa a través de una bitácora realizada por las facilitadoras a través de cada sesión.

INTRODUCCION.

Las familias además de compartir un hogar en común y una forma de vida también comparten un sistema de creencias y actitudes hacia la vida, las cuales les sirven para guiar su comportamiento, educar a sus hijos y establecer pautas de interacción entre ellos y con otros (Dallos, 1996).

La familia es considerada como la más universal de las instituciones sociales, unidad básica de la sociedad y fuente de las primeras y más poderosas influencias a las que se expone al individuo en todas las sociedades (Martínez, 1993).

Minuchin (1996) define a la familia como un grupo natural que, a través del tiempo, elabora pautas de interacción, que rigen el funcionamiento de sus miembros, definiendo su gama de conductas y facilitando una interacción recíproca, apoya la individuación y proporciona sentimientos de pertenencia a sus integrantes. Es un sistema que está en constante transformación y que intenta adaptarse a las exigencias de los momentos de desarrollo que atraviesa.

Esta transformación constante que se presenta en la familia, se basa en una serie de necesidades que se van presentando a través del tiempo. En la familia del niño con necesidades educativas especiales, las exigencias sociales, económicas y emocionales, son mayores y la familia necesita de mayor trabajo y colaboración para cubrir esas necesidades. El niño con necesidades educativas especiales, debido a que existen ciertas áreas y habilidades que no puede manejar tan fácilmente como otros niños, necesita del apoyo de sus padres y hermanos, si los tiene, para tener una vida menos adversa. Así que el apoyo y la colaboración de los progenitores en el desarrollo del infante con necesidades especiales es de suma importancia (Heward, 2003).

George Alexander Kelly, (1965, citado en Botella y Freixas, 1998) el creador de la Teoría de los Constructos personales, plantea que elaboramos sistemas de construcciones (ideas, creencias, sentimientos, actitudes, percepciones, etc) acerca del mundo y las

situaciones, y con estas construcciones personales, conocemos, nos acercamos y anticipamos lo que ocurre a nuestro alrededor. Estas construcciones, plantea Kelly, están en constante transformación, pues nuestra anticipación de las situaciones, después de que ocurre en suceso, es evaluada para verificar si fue adecuada o necesita ser cambiada.

De acuerdo con Cunningham y Davis (1988), las personas estamos interesadas en anticipar lo que les ocurre y lo que ocurre a su alrededor. Su necesidad principal es entender el mundo, ser capaces de realizar predicciones exactas, de forma que puedan adaptarse adecuadamente a la situación. Para dar un sentido al mundo, cada persona construye en su mente un modelo de los acontecimientos, sobre el cual basa su conducta.

Debemos tener en cuenta que el uso de esas construcciones no es consciente, por lo cual el cambio o las transformaciones que se dan en éstas o en el comportamiento no es de manera rápida y automática.

Con base en la Teoría de los Constructos Personales de Kelly podemos entender la interacción de los padres con su hijo con Necesidades Educativas Especiales (NEE). Los padres presentan un sistema de construcciones con respecto a su hijo, y con base en este sistema, se relacionan con ellos y los entienden.

Según Cunningham y Davis (1994) los padres una vez que toman la decisión de tener un descendiente, una parte del sistema de constructos debe ser elaborado para anticipar el comportamiento y la manera en que se educará al infante que nacerá, esta parte de sistema de construcción será desarrollada hasta cierto punto en el embarazo. Los constructos usados por los padres dan un sentido al comportamiento que tendrá su hijo y permitirán una interacción armoniosa. Los padres de niños con NEE y/o discapacidad tienen que afrontar al menos una crisis importante, que puede alterar su capacidad de prever el comportamiento y el desarrollo de su hijo. La crisis más significativa es el diagnóstico. Estos padres no han previsto tener un niño con NEE y/o

discapacidad, así que sus predicciones y construcciones realizadas sobre éste, se ven confrontadas ante esta situación y en la mayoría de las ocasiones, según el autor, anuladas. Los padres enseguida emprenden la reconstrucción de un marco que les permita comprender, pasan por una serie de etapas, desde la negación hasta la aceptación; y aunque se dice fácil, el proceso es largo y enfrenta grandes dificultades para manejar la situación.

Con base en lo revisado, el presente trabajo analiza las construcciones (ideas, sentimientos, emociones, creencias, actitudes, etc.), que los padres poseen de sus hijos con NEE antes y después de implementar un programa bajo la modalidad de curso-taller de desarrollo de habilidades sociales, con el cual se pretende favorecer la reconstrucción de las ideas que los padres tienen acerca de sus hijos y mediante ésta, ayudarles a adquirir habilidades de tipo social para que se integren dentro de su sociedad. Kelly propone una serie de constructos que incluyen una parte emocional de ser humano como ansiedad, apego, amenaza y culpa, y una más que proponen las autoras Alcántara y Remigio (2004) del "Cuestionario de Constructos para padres de niños con NEE", que es el constructo de hostilidad.

Para alcanzar este objetivo, se pretende crear un espacio emocionalmente favorable para los padres, en el que ellos puedan aprender, exponer sus dudas y propuestas acerca del trato con sus hijos. Ellos podrán compartir con otros padres que viven la misma situación, sus experiencias y logros. Consideramos que el trabajo entre los padres, la información que se les proporcionará y la que ellos proporcionarán, puede favorecer el reajuste de las construcciones que poseen antes del taller los padres. Para verificar si hubo un cambio en sus actitudes hacia sus niños, se les evaluará al final del curso.

JUSTIFICACION.

Desde que nacemos la familia tiene un papel importante para nosotros, pues es en ella donde adquirimos valores y habilidades que nos permitirán desempeñarnos mejor en nuestra sociedad.

Lacasa (1997) define la familia como el lugar en el que se adquieren los primeros hábitos necesarios para el desenvolvimiento del niño en la vida, el cual el niño va ampliando poco a poco. Afirma que la familia es el contexto de crianza más importante de los primeros años de vida. Dicha plataforma ayuda a los niños en el aprendizaje de pautas sociales y en la enculturación tomando en cuenta herramientas, formas de pensar y de sentir, las cuales ayudan a la formación del futuro adulto.

En las familias los padres elaboran un sistema de creencias o de constructos (ideas, creencias, sentimientos, actitudes, percepciones, etc.) acerca del desarrollo y educación que su hijo necesitará cuando nazca. He aquí la importancia de que los padres que pretenden adoptar a un niño tengan que asistir a escuela para padres o a capacitaciones antes de que les sea dado (Cunningham y Davis, 1988).

Este sistema de constructos que los padres elaboran lo podemos entender desde la teoría de George Alexander Kelly, "teoría de los constructos personales", que parte de la idea de que todas las personas estamos interesadas en prever lo que ocurre a nuestro alrededor, anticipamos lo que va a suceder y elaboramos un sistema de construcciones acerca de las situaciones, aun antes de que ellas ocurran, esto permite tener una idea de como enfrentarlas.

Este conjunto de constructos es considerado un sistema, ya que la conducta significativa resultante no deriva de constructos aislados sino de una serie de constructos en interacción, con el propósito de prever el comportamiento y las situaciones que creemos se presentaran. Estas construcciones vinculan, por lo expuesto en el segundo párrafo, razón y emoción.

Kelly agrega que no siempre estas construcciones son conscientes y por lo tanto la persona no siempre es capaz de formularlas y explicarlas con palabras. Según el autor las construcciones evolucionan y también se modifican, pues no sería óptimo que se quedaran tal y como están, por ello es necesario que haya una modificación y adecuación de estas construcciones, cuando sea necesario, para entender mejor y responder ante la situación (Botella y Feixas, 1998).

Fantova (2004) plantea que la familia con un miembro con NEE y/o discapacidad no tiene porque diferenciarse en muchos aspectos y funciones de las familias sin un miembro con estas características, y hasta este punto podemos notar que no existe ninguna diferencia.

Cuando el pequeño nace los padres pueden confirmar su sistema de creencias, lo cual puede alterar su capacidad de prever o de anticipación, ya que ellos no habían previsto tener con discapacidad, así que su sistema de constructos queda inmediatamente anulado. En ese momento los padres se vuelven vulnerables y experimentan sentimientos como enojo, confusión, miedo, impotencia y culpabilidad (Cunningham y Davis, 1988). En el caso de los padres de niño con NEE asociadas a la discapacidad, como es el caso de la población de los niños que asisten al área de comunicación humana, en el Instituto Nacional de rehabilitación, el caso es semejante, pues la crisis viene después de que se recibe el diagnóstico de los apoyos que su hijo necesita.

Benjamín (1988), afirma que la familia con de hijos o hijas con discapacidad y/o con NEE debe considerarse que requiere de reestructuración después de recibir la noticia de que alguno de sus miembros es considerado como especial, esta noticia genera cambios y altera en cierta forma al sistema familiar, lo cual provocará una transformación.

Según Fantova (2004), probablemente la familia tendrá que ir reconstruyendo su mundo de sentido, para dar nuevo significado y valor al acontecimiento. Y también será necesario aprender a relacionarse y comunicarse con su familiar con NEE y/o discapacidad

Cunningham y Davis (1988) afirman que los padres en seguida emprenden la reconstrucción del marco (que es el sistema de creencias elaborado) que les permita comprender. Tras el shock, los padres comienzan a preguntar. Esta es la primera estrategia para conseguir información con vistas a la reconstrucción. Ésta implica cambiar las ideas que se habían concebido del niño y buscar ahora las potencialidades que se pueden desarrollar y fortalecer en el niño, en lugar de ver sólo sus limitaciones.

Ello conlleva a buscar también el mejor tratamiento que el niño requiere. Según Cunningham y Davis (1988) el trabajo con los padres por parte de los profesionales, requiere de un modelo de usuario, en el que el padre es visto como un experto y como el que decide las mejores alternativas para su hijo.

Fantova (2004), comenta que en el proceso de reconstrucción, es importante para los padres sentirse aceptados y comprendidos, según él este trabajo lo pueden desarrollar otros padres que viven la misma situación.

El buscar apoyo ha llevado a los padres, no sólo de niños con NEE, sino por diferentes circunstancias, a unirse por asociaciones y apoyarse unos a otros. Una cronología de su desarrollo la demuestra.

En 1815 se formó la asociación de madres de familia en EUA que, según reportes, fue una de las primeras.

De acuerdo con Cataldo (1991), el papel más reciente por parte de los profesionales en relación padres en la educación de los hijos se vio estimulada durante los años 60 y 70. Durante los años 70 y 80 se empezaron a estimular programas dirigidos a niños con discapacidad en los que intervenían de manera formal los padres.

Hoy día los programas desarrollados para padres y madres de niños con NEE se han abordado desde diferentes perspectivas y diferentes corrientes teóricas (psicodinámica, conductual, cognitivas, humanista, etc.).

Según Cunningham y Davis (1994), el trabajo con padres se ha abordado desde diversas modalidades como:

- ✓ Conferencias con especialistas
- ✓ Grupos de padres
- ✓ Talleres grupales para padres.

- ✓ Apoyo individual
- ✓ Escuela para padres
- ✓ Programas de padres a padres
- ✓ Formación de padres coterapeutas

En el caso de este informe hemos optado por el trabajo de talleres para padres de niños con discapacidad con apoyo en el enfoque psicoeducativo que implica:

- ✓ Promover la participación activa de los padres y con otros padres
- ✓ Información que tiene como objetivo sensibilizar e informar a los padres acerca de las características y desarrollo de su hijo
- ✓ Los facilitadores ofrecen la asesoría y el apoyo necesarios para que los padres adecuen sus expectativas, conozcan las limitaciones y potencialidades de sus hijos, promoviendo la resignificación y la reestructuración de su sistema de constructos con respecto a su hijo (Fierro y Valdespino, 2002).

Con este panorama podemos entender que el trabajo con padres impulsará la reconstrucción y ayudará a la familia a adecuar sus expectativas sobre el niño y a potenciar sus habilidades, permitiendo más adelante que este niño pueda participar activa y adecuadamente en distintos grupos sociales.

Cunningham y Davis (1988 en Fierro, 2001) plantean una serie de ventajas para los niños con NEE, padres, escuela y organismos, fruto del trabajo realizado con los éstos:

"VENTAJAS PARA LOS NIÑOS.

- ❖ Se logran ganancias directas en desarrollo, inteligencia, logro y bienestar socio-emocional.
- ❖ Influye en su percepción y pensamiento, realización de tareas, independencia y concepto de sí mismo.
- ❖ Se provee de un entorno familiar estable, en donde fluye la cooperación y comunicación.

VENTAJAS PARA LOS PADRES.

- ❖ Se promueve una mejor organización familiar y alivio emocional.
- ❖ Se logran actitudes en los padres "más favorables", siendo más conscientes de las características individuales de los niños.
- ❖ Satisfacción marital.

VENTAJAS PARA LAS ESCUELAS U ORGANISMOS EDUCATIVOS.

- ❖ Menos repeticiones de cursos.
- ❖ Menos clases de apoyo emocional.
- ❖ Incrementan las relaciones escuela-hogar.
- ❖ Participación de la comunidad."(p.)

En nuestro país este trabajo con padres no es tan amplio como el de otros países, por ello consideramos que es necesario impulsar el trabajo entre padres y profesionales para que se formen espacios de participación y apoyo que permitan influir en el desarrollo del niño con NEE o discapacidad.

En este informe se considera que este trabajo con padres tiene que elaborarse a través de un proceso que permita apoyar a los padres para una resignificación de sus hijos, que les permitan seguir cumpliendo con su labor familiar de ayudar a sus hijos a adquirir habilidades de adaptación social, que incluya las habilidades sociales, la comunicación y un adecuado desenvolvimiento de la autoestima, para que los niños puedan integrarse a su sociedad adecuadamente.

La teoría de Kelly resulta un fundamento importante para este trabajo por su innovadora teoría ya que brinda elementos que ayudan a comprender mejor la relación que los padres establecen con sus hijos con NEE. Es de considerarse que si estos constructos son elaborados para predecir futuras situaciones y adecuados cuando éstas ya se han vivido, se cuenta ya con condiciones que permiten reconocer y modificar sus constructos y adecuarlos para que puedan apoyar de una manera más eficaz a sus hijos, durante el desarrollo de su vida y en el proceso de rehabilitación. Este proceso de

reconstrucción de ideas no es automático y requiere del apoyo de profesionales y de otros padres que viven una situación similar de tener un hijo con NEE.

Según Linares (1992) los programas de educación especial generalmente dejan de lado las necesidades de los padres y no prevén servicios de apoyo emocional para ellos.

Por ello en este informe consideramos que el trabajo entre grupos de padres y profesionales es necesario que sea promovido en las instituciones encargadas de atender a las personas con NEE y/o discapacidad, como es el caso del Instituto Nacional de Rehabilitación. Es a través de la aplicación de programas para padres que se les puede dar a conocer información necesaria y elaborar de manera conjunta soluciones o alternativas que favorezcan el proceso de rehabilitación de sus hijos, favoreciendo también la interacción familiar, generar un espacio en donde los padres puedan expresarse y convivir con otros padres que viven una situación similar y junto con ellos elaborar un sistema de creencias que les permita adaptarse a la situación de la manera mas adecuada posible.

Este trabajo entre padres y profesionales potenciará no sólo la vida de los niños con NEE, sino la vida de sus familias, y para que ambos puedan desarrollar condiciones de vida tan semejantes como la población regular en diferentes espacios sociales.

OBJETIVO.

-Diseñar un programa psicoeducativo grupal para adecuar los constructos de padres de niños con alteraciones emocionales y de conducta.

-Aplicar un programa bajo la modalidad de curso-taller dirigido a padres para favorecer la interacción con el subsistema fraterno a través del entrenamiento de estrategias de habilidades sociales, sensibilización y el auto reporte de vivencias.

-Evaluar la adecuación del constructos del sistema parental con respecto a sus hijos con alteraciones emocionales y de conducta.

I. ANTECEDENTES

I.1. ANTECEDENTES CONTEXTUALES.

En el año 2000, el Censo General de Población y Vivienda registró en el país 1 millón 795 mil 300 personas con alguna discapacidad, dentro de sus clasificaciones se encuentran las de lenguaje, motriz, visual, mental, auditiva, otras y no especificadas. Es importante reconocer que en esta clasificación no aparece la que se revisa en este trabajo, Alteraciones emocionales y de conducta, por lo cual en este informe nos parece relevante revisarla

En nuestro país cada año se suman miles de personas con discapacidad a la cifra mundial. La discapacidad implica diversas situaciones sociales, políticas, de empleo, familiares y escolares. Existen instituciones encargadas de la rehabilitación y atención a las personas que poseen una discapacidad, ya sea transitoria o permanente. En México uno de las instituciones encargadas de esta función es el Instituto Nacional de Rehabilitación (INR).

"El Instituto Nacional de Rehabilitación, es la culminación del esfuerzo, que desde 1973, inició la Secretaría de Salud y Asistencia y el Gobierno de la República Mexicana, a través del Programa Nacional de Rehabilitación y Educación Especial (CREE), para ofrecer a la población en general (niños, jóvenes, adultos y tercera edad), una Institución que les asegure obtener soluciones eficaces, ante las diferentes discapacidades que afectan a la población de todo el país bajo el lema: "Ante Necesidades Específicas, Soluciones Concretas". Es una institución única en su género en América Latina, su misión es abatir la incidencia de la discapacidad. Ofrece eficaces modelos de prevención, resolución (curación) definitiva, a un alto porcentaje de discapacidades.

Con la suma de los esfuerzos humanos, materiales y financieros de los Institutos de Medicina de Rehabilitación, Comunicación Humana y Ortopedia, el Instituto Nacional de Rehabilitación se ha colocado como una Institución innovada, diferente por su concepto de modernidad médica diversa, transformadora de la realidad social y equitativa en la distribución del gasto a la salud. Esta institución también se propone la alimentación y el

enriquecimiento del Sistema Nacional de Salud, con los avances de una medicina de excelencia y eficacia en la atención de la discapacidad.

"La visión del Instituto Nacional de Rehabilitación es ser la institución líder en el campo de la prevención y rehabilitación de discapacidades diversas. Formará parte de los Institutos Nacionales de Salud, será la institución médica de más prestigio en su campo en el país y estará ubicado entre las instituciones médicas más altamente calificadas y certificadas a nivel nacional e internacional. Será el Instituto donde se desarrolla la investigación, básica, clínica y tecnológica de más alto nivel en materia de discapacidad."

"La misión de este Instituto es apoyar al Sistema Nacional de Salud para impulsar acciones de prevención de la discapacidad y mejorar la atención a personas con discapacidad. Proporcionar servicios de calidad para la rehabilitación de pacientes con enfermedades y secuelas discapacitantes del aparato locomotor, de la audición, voz, lenguaje, cardiorrespiratorio y de todo tipo así como lesiones deportivas, con la aplicación de los más avanzados conocimientos científicos y empleando tecnología de punta, para obtener los mejores resultados, con un alto sentido humanista y abarcando integralmente los aspectos físico, psicológico, social y ocupacional de cada paciente, con la participación activa del equipo multidisciplinario que incluye la intervención de la familia y la comunidad. Formar y capacitar recursos humanos para la rehabilitación, con la mejor participación científica y humanista, que puede emplear equipos y tecnología de punta; con una actitud de superación continua; con aptitudes para la docencia y con capacidad para la investigación científica; que puede actuar como líderes del equipo benéfico social en su especialidad. Desarrollar investigación científica que permite el más amplio y preciso conocimiento de los fenómenos epidemiológicos de la discapacidad; de las acciones para prevenirla y detectarla precozmente; de sus mecanismos fisiopatológicos y de aquellos que actúan para su recuperación o compensación; de la sustitución de órganos, tejidos y funciones dañadas; de los recursos de diagnóstico y tratamiento y del desarrollo tecnológico para la producción de prótesis, órtesis, implantes y ayudas técnicas, así como de los aspectos de la familia y la comunidad relacionados con este problema."

I.2. ANTECEDENTES TEÓRICOS.

I.2.3 EDUCACION ESPECIAL.

I.2.3.1 Definición de Educación Especial.

La legislación para la atención de personas con NEE inició su movimiento con la Declaración Universal de los Derechos Humanos, adoptada por las Naciones Unidas en 1948, en esta se proclama que todas las personas sin distinción, de género, grupo étnico, color, tienen los mismos e inalienables derechos de dignidad y libertad humana. Esta fue una detonante para el principio de normalización iniciado en los países escandinavos, y a partir del cual se introduce paulatinamente la filosofía de la integración escolar (Sánchez y Torres, 1997).

Para entender la educación especial, es importante acercarnos a la manera en la que la definen diferentes autores.

Heward (2003), plantea que la educación especial puede definirse de muy distintas formas; se puede entender desde el marco legal en cuanto a las implicaciones legales e información a los padres de los niños discapacitados acerca de sus derechos; también se puede entender desde una perspectiva administrativa, entender a la educación especial como parte del sistema educativo ordinario; desde la perspectiva sociológica, la educación especial es el resultado de la movilización de la sociedad civil, en demostración de un cambio de actitudes hacia las personas con discapacidad.

Shea y Bauer (2000), definen a la educación especial, como un subsistema de la educación general, que apoya a la educación de aprendices con NEE. La educación especial es la parte de la educación general que proporciona servicios a los individuos que no se ajustan al sistema; a niños que difieren de la norma o estándar.

Según Luo Royo (2001) se ha venido identificando a la educación especial con la disciplina que tiene por objeto atender, desde el punto de vista de la pedagogía, a aquellas personas que presentaban algún tipo de deficiencia que les impedía un

desarrollo normalizado y el aprendizaje de determinados conocimientos habituales. Luo define entonces la educación especial como: La atención educativa prestada a los alumnos que presentan algún tipo de deficiencia física, social, cultural, etc.; que les impide realizar aprendizajes siguiendo el ritmo de los demás. Con esta definición la educación especial nos puede incluir a muchos, pues hay ciertas áreas en nuestra vida que nos cuestan más trabajo que otras, por lo cual requerimos ayuda para manejarlas.

Todos los niños y las personas en general poseemos diferencias respecto al desarrollo físico y a las capacidades de aprendizaje. Los niños excepcionales, o con alguna discapacidad, presentan diferencias tanto físicas, y/o en su capacidad de aprendizaje que difieren significativamente de la media y que son tan amplias que requieren de la puesta en marcha de un programa de educación especial.

1.2.3.2 Clasificación de discapacidades.

Tomando en cuenta nuestro marco de referencia, el Instituto Nacional de Rehabilitación, y el trabajo realizado en este informe con padres de niños con NEE asociado a la discapacidad, consideramos necesario hacer referencia las clasificaciones sobre discapacidad.

La OMS, propone una clasificación de las deficiencias y minusvalías para la clasificación de enfermedades y repercusiones en la vida del individuo:

Deficiencia: El término "*deficiencia*" hace referencia a las anormalidades de la estructura corporal, de la apariencia, así como de la función de un órgano o sistema. La CIDDM, dentro de la experiencia de la salud definía por tanto a la deficiencia como: "Toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica".

- ❖ **Discapacidad:** La discapacidad reflejaba la consecuencia de la deficiencia desde el punto de vista del rendimiento funcional y de la actividad del individuo. La CIDDM dentro de la experiencia de la salud la definía como: "Toda restricción o

ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano".

- ❖ **Minusvalía:** Este término hacía referencia a las desventajas experimentadas por el individuo como consecuencia de las deficiencias y discapacidades, así pues, la minusvalía reflejaba una interacción y adaptación del individuo a su entorno. La CIDDM dentro de la experiencia de la salud, la definió como: "Una situación de desventaja para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o de una discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso (en función de su edad, sexo y factores sociales y culturales).

1.2.3.3 La discapacidad a través de la historia.

En la sociedad actual vemos el rechazo de la gente hacia las personas que poseen alguna discapacidad; y aunque esto es lamentable, la actitud de la sociedad hacia las personas con alguna deficiencia siempre ha sido de mantenerse a distancia, de rechazo y de temor.

En la antigüedad clásica, se recurría a las razones de naturaleza demoníaca o divina para explicar la conducta humana en cuanto ésta se desvía de la "norma". Explicaciones de tipo mítico y misterioso de las cuales se hacía uso muy extendido en perturbaciones de tipo mental, como la locura y la epilepsia, de origen no visible y que no podían ser científicamente interpretadas dado el desconocimiento de la Anatomía, la Fisiología y la Psicología de aquel la época. De aquí que el hecho de poseer algún rasgo de "debilidad", "malformación" o "enfermedad" significaba para la persona la segregación social y, en muchos casos, especialmente en los recién nacidos, la eliminación física (Heward, 1998)

En las grandes culturas, en los grandes imperios como Grecia y Roma, el conocimiento de los sordos, ciegos, etc. estaba plagado de prejuicios de todo tipo. La edad media no se salva de esto, pues aún en ese tiempo a las personas con discapacidad se les seguía considerando como poseídas por espíritus malignos, lo que en muchos casos

llegó a ser castigado con la hoguera. La llegada del cristianismo, suaviza un poco la violencia contra las personas con discapacidad; aunque se dice que se empieza a manejar una doble moral, pues se sigue pensando que las causas de la discapacidad son por origen sobrenatural y se les llega a someter a exorcismos y por otro lado un exceso de sobreprotección por creer que las personas discapacitadas estaban cumpliendo una condena de vivir como niños eternamente. El absolutismo del siglo XVIII se caracteriza por la gran marginación de las personas con algún tipo de deficiencia: los idiotas, maleantes, vagos, locos, delincuentes, rebeldes políticos, etc., reducidos al encarcelamiento sin más esperanzas que la sobrevivencia. Desde la ilustración a la revolución francesa se producen dos avances importantes; la creación de la primera escuela pública para sordomudos por Charles-Michel de L'Épée (1712-1789) y la educación para ciegos encabezada por Valentín Haüy, que culmina con la creación del Instituto para ciegos en París.

El siglo XIX es el siglo de la institucionalización de la Educación Especial, aunque las bases ya se habían empezado a cimentar en el último tercio del siglo XVIII. Según Cano (2003), los hitos fundamentales de esta institucionalización vienen por lo siguiente:

a) Búsqueda de métodos eficaces para el tratamiento de las deficiencias objeto de atención educativa. En el caso de Esquirol (1772-1840); Jean Marc-Gaspar Itard (1774-1838), con el niño salvaje de Aveyron.

Históricamente ésta es una época marcada por el interés en el niño con alguna deficiencia y sus derechos a la educación.

1.2.3.4 Tipos de intervención.

De acuerdo con Guajardo (1994), históricamente se ha dado la presencia de diferentes modelos de intervención que aún se siguen presentando como:

- **El modelo asistencial:** Considera a la persona con discapacidad un minusválido que requiere apoyo permanente; cree que lo más adecuado para esta persona es un internado. Se trata de un modelo segregacionista.

- **El modelo terapéutico:** Considera a la persona con NEE un atípico que requiere de un conjunto de correctivos, de una terapia para conducirlo a la normalidad. El modo de intervención es médico, a través del diagnóstico individual se define el tratamiento en sesiones, cuya frecuencia está en función de la gravedad del daño. Propone la clínica como el lugar ideal de intervención.
- **El modelo educativo:** Asume a la persona con discapacidad, como un sujeto con NEE. Rechaza los términos "minusválido" y "atípico" por ser discriminatorios y estigmatizantes. La estrategia básica de educación especial es la integración y la normalización, con el propósito de lograr el desarrollo y la mayor autonomía posible del sujeto como individuo y como persona que conviva plenamente en comunidad. La estrategia educativa es integrar al sujeto, con el apoyo educativo necesario, para que pueda interactuar con éxito en los ambientes socioeducativos, primero, y sociolaborales, después. Para ellos se requiere de un grupo multiprofesional que trabaje con el niño, con el maestro de la escuela regular, con la familia y que, a su vez, elabore estrategias de consenso social de aceptación digna, sin rechazo, ni condescendencias.

En relación a estos modelos la intervención ha realizado todos los esfuerzos encaminados a cambiar la conducta de los individuos que poseen discapacidades, y consiste en reducir o eliminar los obstáculos que impiden que el niño o la persona discapacitada puedan participar plenamente en su sociedad. En la actualidad hay tres tipos fundamentales de intervención:

- **Prevención:** Se trata de evitar que se produzcan todas aquellas situaciones que pueden tener como consecuencia una discapacidad. Por ejemplo; el cuidado de la madre antes del embarazo.
- **Remediación:** Este término es fundamentalmente educativo y lo que persigue es enseñar a las personas con discapacidad una serie de habilidades básicas que

le ayuden a ser más independientes. Estas habilidades pueden ser académicas, sociales o bien, personales.

- **Compensación:** Esta vertiente consiste en ayudar a una persona a sustituir un determinado sistema o función del mismo. Este tipo de intervención dota a los sujetos discapacitados de ayudas que no necesitan quienes no poseen dichas discapacidades.

El camino para la comprensión, tratamiento e inclusión de las personas con discapacidad ha sido muy largo.

Los modelos actuales de intervención de acuerdo con Botías (2002) son:

- **Enfoques que priorizan el emplazamiento físico:** Configuran a la educación especial como un subsistema del sistema educativo general, ello queda claramente reflejado en el artículo 49, donde clarifica el objetivo de la educación especial el cual es: "Preparar mediante el tratamiento educativo a todos los deficientes e inadaptados para una incorporación a la vida social, tan plena como sea posible en cada caso, y a un sistema de trabajo en todos los casos posibles que les permita servirse a sí mismos y sentirse útiles a la sociedad". Este enfoque está marcando en la década de los 70'.
- **Enfoques que priorizan la terapia:** Este enfoque comenzó a finales de los años 70', y se caracteriza por los intentos por introducir elementos cualitativos y organizativos en la intervención con alumnos de Educación Especial. Se vio impulsado por la publicación de la Ley de Integración Social de los minusválidos, la cual supone un gran avance en cuanto recoge e intenta cambiar el sentir de la época respecto a las políticas de atención social, implicando a otros ministerios y administraciones públicas. Este enfoque utiliza como metodología la individualización de la acción educativa con cada alumno; se fundamenta en el diagnóstico individual basado en las técnicas psicométricas, en función de las discapacidades que presente el alumno en relación con un grupo normativo de referencia, se elabora un

programa individual por áreas de desarrollo para el alumno en concreto. Es decir que esta basado en un diagnóstico de corte exclusivamente psicológico-clínico.

- **Enfoques que priorizan la integración:** Estos programas comenzaron en 1985 y suponen un cambio importante en la intervención educativa. Se fundamentan en la realización previa del diagnóstico, pero de naturaleza psicopedagógica, donde se hace referencia no solo al alumno, sino al centro y al aula en los que se va a ubicar la actividad educativa de estas personas.

Los procedimientos que se dan desde los progresos integradores van encaminados a potenciar los mismos aprendizajes, objetivos y contenidos para todos los alumnos, tengan o no alguna discapacidad.

La opción por una escuela comprensiva un modelo de escuela para todos, esta es la base en la que se afianza la educación especial integrada. Esta escuela es entendida como: "La forma de enseñanza que se ofrece a todos los escolares de un determinado intervalo de edad con un fuerte núcleo de contenidos comunes dentro de una misma institución y una misma aula, y que evita de esa forma la separación de los alumnos en vías de formación diferente que puedan ser irreversibles.

El término integración proviene de latín "integrare" y hace referencia "al proceso por el cual se habilita al niño con necesidades educativas especiales a maximizar sus oportunidades, potenciales y logros personales, en sus familias, escuelas y el resto de la sociedad (Jones, 1986, citado por, Luo Royo, 2001).

El surgimiento de la integración escolar tiene sus orígenes en los países nórdicos, por las primeras denuncias en la figura de Bank-Mikkelsen sobre la situación de desventaja social de las personas con deficiencias. La filosofía de integración se fundamenta en el concepto de normalización cuya aplicación en el aspecto educativo es, la integración escolar, y es por lo tanto, el objetivo último con el cual se pretende llegar a la máxima normalización de los niños con necesidades educativas especiales en el ámbito educativo, social y laboral.

I.2.3.5 La Educación Especial desde un enfoque ecológico.

Se han manejado diferentes perspectivas para la educación especial, la más actual es la de Shea y Bauer (2000), ellos abordan a la educación especial desde un enfoque ecológico. En ella se concibe que el individuo se desarrolle en una relación dinámica y como parte inseparable de los escenarios en los que funciona durante toda su vida. Su perspectiva ecológica se basa en la ecología del desarrollo humano de Bonfenbrenner (1979).

Desde esta teoría existe una adaptación o ajuste continuos entre el individuo y su entorno. Es un ajuste mutuo y progresivo que ocurre a lo largo de toda la vida entre los individuos en crecimiento y su entorno cambiante.

Bonfenbrenner (1979, citado en, Shea, 2000, pag 7), sugiere que los contextos ecológicos donde se desarrolla el individuo están anidados e interaccionan entre sí. Todos los individuos se conciben como personas dinámicas y en crecimiento, que se mueven en forma progresiva hacia los escenarios en que se encuentran y los reestructuran.

En este enfoque ecológico, se toman en cuenta ciertos escenarios o esferas que influyen en la vida de la persona (figura 1):

- **Relaciones interpersonales:** En el hogar, las relaciones ocurren entre padre-hijo y hermano-hermano, y entre otros iguales en la familia. En la escuela, las relaciones suceden entre niño-maestro, así como el niño y cada uno de sus semejantes.

- **Relaciones entre escenarios:** Las relaciones entre los escenarios pueden incluir entre el hogar y la escuela, el hogar y la institución de servicio, el hogar y el vecindario, y la escuela y el grupo de iguales.

- **Interacción grupal:** Estos escenarios no implican al individuo en forma directa. Sin embargo, los acontecimientos afectan o son afectados por lo que le sucede al individuo. Por ejemplo, el trabajo del padre, el salón de clases del hermano, etc.

- **Sociedad:** Este incluye la mayor parte del sistema de creencias de la cultura y comprende amplios factores sociales que afectan los escenarios en los que está contenido el individuo.

- **El aprendiz:** Belsky (1980, citado en, Shea, 2000, pag 8), sugiere que aunque los contextos ecológicos de Bonfenbrenner proporcionan un reconocimiento esencial de la complejidad del desarrollo humano, limitarse a ellos puede tener como consecuencia no reconocer las variaciones o diferencias individuales que cada aprendiz aporta a sus escenarios primarios de relación interpersonal.

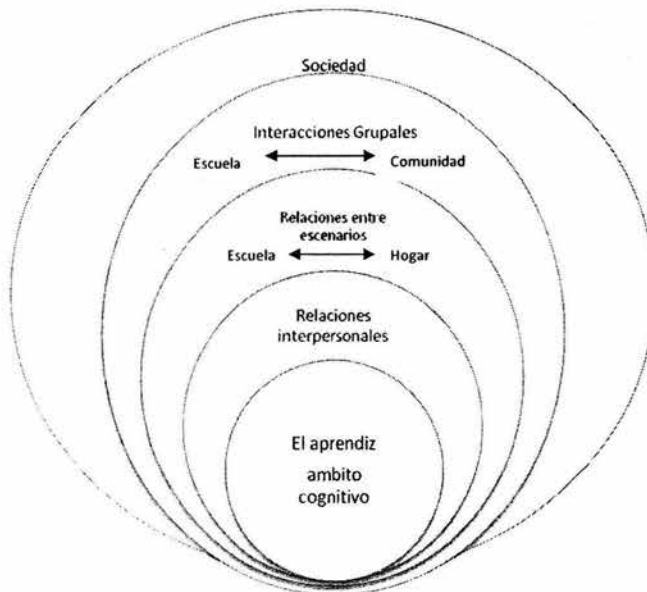


Figura 1. Modelo ecológico, tomado de Shea y Bauer, 1999.

I.2.3.6 Educación Especial en México.

De acuerdo con Guajardo (1994), durante el gobierno del presidente Benito Juárez se iniciaron las primeras instituciones de la educación pública en México, sin dejar de lado la visión liberal por el compromiso de la educación a los individuos con discapacidades. Por medio de ellos fue que el Gobierno Federal expidió los decretos que dieron origen a la Escuela Nacional de Sordomudos en 1867 y la Escuela Nacional para Ciegos en 1870, la cuál sigue vigente hasta ahora y se comenzó a gestar en nuestro país una nueva posición en la educación para las personas que tiene algunas discapacidad, la cual no ha concluido y se sigue trabajando a través de la generación de instituciones, planes de trabajo y propuestas de integración.

A partir de las fechas de las primeras escuelas creadas de educación especial, se puede conocer una cronología de avances significativos de la Educación Especial, paralelo del desarrollo del Sistema Educativo Nacional:

- ✓ 1867, Escuela Nacional para Sordomudos.
- ✓ 1870, Escuela Nacional de Ciegos.
- ✓ 1918-1927, Escuela de Orientación para varones y niñas.
- ✓ 1932, Escuela para niños anormales.
- ✓ 1935, Instituto Medico Pedagógico.
- ✓ 1936, Clínica de la Conducta.
- ✓ 1943, Escuela Normal de Especialización.
- ✓ 1952, Instituto Nacional de Audiología y Foniatria.
- ✓ 1959, Oficina de coordinación de Educación Especial.
- ✓ 1962, Instituto Nacional de Comunicación Humana.
- ✓ 1970, Dirección General de Educación Especial.
- ✓ 1982, Bases para la política de Educación Especial.
- ✓ 1984, Implantación de la propuesta de aprendizaje de la lengua escrita y la matemática.
- ✓ 1989-1994, Programa Nacional de Integración.

A lo largo de estos años se han presentado distintos modelos de atención en la Educación Especial en México. Han evolucionado desde el asistencial, el médico terapéutico y el educativo; los cuales actualmente existen y se yuxtaponen en algunas intervenciones:

En 1980 la Dirección General de Educación Especial emitió un documento de política educativa para la atención de la personas con requerimientos de educación especial, llamado "Bases para una política de Educación Especial", con el cual se inicio en México un modelo educativo como el revisado con anterioridad.

De esta manera se hizo una reorientación de los servicios educativos en México, enfocados a la Educación Especial, apoyándose en la legalización de los mismos, los primeros pasos a dar fué la promoción de los grupos integrados, la inserción de los niños con NEE al aula regular, también el personal académico contaría con el apoyo del personal de Educación Especial, cuya función es brindar asesoría.

Para poner en práctica esta nueva política, fue necesario crear escuelas inclusivas, con una pedagogía centrada en el niño, con flexibilidad curricular, seleccionar y formar profesionales; contando con servicio de apoyo externo en áreas prioritarias (como educación temprana, educación de las niñas, preparación Para la vida adulta, educación permanente), con la participación de los padres; así como, con el compromiso de la comunidad, en donde el papel de las asociaciones voluntarias sea generar una conciencia pública. Finalmente, 1996 fue declarado el Año Internacional Contra la exclusión. (Dirección General de Educación Especial, 2000).

La reforma social en México, a favor de las personas con NEE, tuvo una aparición temprana; sin embargo, al no contarse con los recursos necesarios como el apoyo económico y de personal especializado hubo un estancamiento prolongado. Con la declaración de los principios, políticas y prácticas para las NEE a nivel mundial, se reinicia esta lucha de igualdad, por gozar de los mismos derechos que el resto de la población, favoreciendo así la educación de todos con la participación activa de

personas con NEE, misma que se vio reflejada tanto a nivel mundial como nacional (Macotela, 1998).

Actualmente la estrategia de integración en México consiste en no hacer de la integración un objetivo, sino un medio estratégico para lograr educación básica de calidad para todos, sin exclusión. Esta estrategia se ve respaldada en el artículo constitucional 3º, que estipula que, "es derecho de todos los mexicanos gozar de una educación sin discriminación alguna". Y los cambios en la Ley orgánica de Educación en 1935, un apartado referente a la protección, por parte del estado, de las personas con retraso mental. Lo cual es fruto de la lucha de las personas con NEE por gozar de los mismos derechos que el resto de la población.

Al igual la actual Ley General de Educación, a través del artículo 41 se compromete al estado con la educación para las personas con necesidades educativas especiales sustentando que:

"La educación especial está destinada a individuos con discapacidades transitorias o definitivas así como aquellos con aptitudes sobresalientes..."

Este artículo también contiene la propuesta de integración al aula regular de las personas con NEE y promover lo mayormente posible su autonomía y potenciar sus habilidades a través de la generación de los apoyos que éstos requieran durante su educación. Es verdad que en nuestro país aun falta mucho camino por recorrer en cuanto a la integración a la sociedad de las personas con alguna discapacidad, se inicio en la parte escolar, pero aun queda mucho camino por conquistar como el área laboral y la aceptación social que contenga la equidad de trato a estas personas.

La promulgación de las leyes educativas en favor de las NEE favoreció la creación de institutos especializados, mismos que gracias a las reformas sociales y legales fueron adaptados y/o modificado (Guajardo, 1997).

Actualmente según el Programa Nacional de Fortalecimiento de la Educación Especial y de la Integración educativa (2002), los servicios de atención prestaron sus servicios al inicio del ciclo escolar 2001-2002, en sus diversas modalidades, a estudiantes de educación inicial y básica, de los cuales 112,000 presentaban alguna discapacidad.

Algunas de las unidades y servicios que integran los servicios de educación especial en México son:

- ✓ **Centro de Atención Múltiple (CAM):** Este centro es el producto de la conversión de los Centros de Intervención Temprana de las escuelas de educación especial y los Centros de Educación Especial. Su función es atender a todos los alumnos con diferentes discapacidades formando los grupos por edad.

- ✓ **Centro de Atención Psicopedagógica de Educación Preescolar (CAPEP):** Su propósito es proporcionar servicios de evaluación y diagnóstico interdisciplinario a alumnos de jardín de niños oficiales, que presentan dificultades en su adaptación al proceso educativo, así como dar atención psicopedagógica a quienes muestren dificultades en el lenguaje, aprendizaje o dificultades en su desarrollo motriz.

- ✓ **Unidad de Servicios de Apoyo a la Educación Regular (USAER):** Se propuso como apoyo para la atención de alumnos con NEE con discapacidad o sin discapacidad, que se encuentran integrados en las escuelas de educación básica, brindando atención individualizada en el aula de apoyo; proporcionando orientación a los padres de familia y profesorado.

- ✓ **Unidades de Orientación al Público (UOP):** Esta planteada como el servicio en apoyo a la educación especial encargada de orientar a padres de familia, maestros y la comunidad en general en torno al proceso de integración educativa.

Con este panorama de centros de servicio y el proceso de vida de la educación especial en México, podemos reconocer que hemos dado pasos hacia la adecuada

integración de las personas con discapacidad, aún falta mucho por hacer, es necesaria la creación de una infraestructura, de un mayor número de estos centros que den atención a todo el país, pero sobre todo de un adecuado funcionamiento de los mismos al prestar el servicio adecuado a los niños y a las familias de éstos.

I.2.4 ALTERACIONES EMOCIONALES Y DE CONDUCTA.

Según Botías (2002), comúnmente para caracterizar los trastornos de comportamiento se utiliza la referencia social, al considerar que supone la transgresión o la falta de normas y reglas que se aceptan como reguladoras de los intercambios sociales, en edades que deberían estar asumidas por el sujeto. Otro criterio es la existencia de un trastorno específico o general, del que la conducta es una manifestación observable. Se ven afectados los diversos aspectos del desarrollo, aprendizaje e interacción social, como consecuencia de tales manifestaciones comportamentales.

De acuerdo con Celedonio (1997), las personas con alteraciones emocionales y de conducta, tienen dificultades para interactuar con el medio en que se desenvuelven, y presentan conductas inadecuadas, carecen, en un sentido, de habilidades sociales para interactuar con los demás y responder adecuadamente al entorno en el que se encuentran. Las alteraciones emocionales y de conducta no discriminan en su ocurrencia; pueden darse en todos los niveles socioeconómicos y en todos los niveles de inteligencia, aunque el riesgo de las desviaciones es más alto en las clases sociales marginadas en sujetos con baja capacidad intelectual. (Jones, 1976; Kauffman, 1981; Morse, 1997, en Celedonio, 1997).

Los trastornos emocionales (TE) están definidos como:

- La incapacidad para aprender que no puede ser explicada por factores intelectuales, sensoriales o de salud.
- Incapacidad para iniciar o mantener relaciones interpersonales satisfactorias con otros.
- Tipos inadecuados de conductas y sentimientos en circunstancias normales

Esta definición parte del supuesto de que las conductas inadecuadas del niño no son siempre provocadas por él mismo: muy a menudo se producen por la interrelación entre el alumno y su entorno, y, en estas circunstancias modificar el entorno puede

proporcionar el soporte necesario que permita al niño evolucionar en su desarrollo adaptativo.

Kauffman (1980, en Celedonio, 1997), describe a los niños con trastornos de conducta (TC) o trastornos emocionales (TE), como aquellos que responden a su ambiente de forma socialmente inaceptable y/o insatisfactoria, pero que pueden aprender conductas más aceptables y gratificantes.

La conducta de quienes presenta este tipo de alteraciones suele ser crónica o persistente en el tiempo y lo suficientemente aguda para que su desviación de las normas atraiga la atención. La exploración de causas consiste en identificar aquellos factores que predisponen o precipitan el trastorno.

- **Predisposición:** Aquellas condiciones que pueden incrementar la probabilidad de tener TC o TE. Por ejemplo, un niño que nunca se le deja ser independiente y después se le exige realizar una tarea por sí solo.
- **Precipitantes:** Son aquellos factores que disparan las conductas desadaptativas. Por ejemplo la muerte de un familiar muy cercano, como la madre.
- **Biogénicos:** Se relacionan con aspectos biológicos y hereditarios que disminuyen las defensas individuales para enfrentarse con las exigencias ambientales.
- **Psicogénicos:** Explican la interrelación entre el niño y su ambiente en fases evolutivas, desde la primera infancia hasta la adolescencia. Si un niño exhibe de repente conductas desadaptativas, éstas pueden ser debidas al momento presente o inmediato.

Sin embargo, los TC se desarrollan lentamente en constante incremento, estos pueden ser causados por experiencias traumáticas vividas, tanto en el pasado reciente como el distante.

Según Rhodes (1972), los factores asociados que originan los TC o TE se explican por dos enfoques divergentes: 1) Enfoque intrapsíquico, que se centra en los conflictos internos del niño que vive en el medio familiar caótico, el ambiente le produce síntomas. 2) El enfoque Inter-psíquico explica los TE por acontecimientos ambientales complejos que originan y mantienen la conducta desviada, produciendo estrés emocional.

Los estilos que utilizan los niños para enfrentar el caos interno y externo, son tan variados como los niños. Kauffman (1981 en Celedonio, 1997) clasifica estos estilos en cuatro categorías de conducta:

- Dimensiones de las respuestas indiferenciadas a los estímulos (distracción, hiperactividad y conductas impulsivas).
- Agresión dirigida hacia sí mismo y hacia a los otros.
- Aislamiento y regresión a conductas inmaduras.
- Violación de códigos que prescriben las diferencias entre lo correcto y lo incorrecto.

Simplificando los estilos de conducta de los niños con estas alteraciones de TE y TC, son de dos tipos: por exceso y por defecto. Los de tipo excesivo son los que desearían reducir o eliminar los padres, maestros y compañeros. Las conductas por defecto son aquellas que no exhiben los niños o que no tienen en su repertorio en un nivel que concuerde con las expectativas o capacidades.

Ambas conductas son formas de evitar circunstancias asociadas con el sufrimiento y el fracaso producido por el enfrentamiento con los problemas inter e intrapsíquicos.

De acuerdo con Caballo (1999), las personas que tienen problemas en el campo de las habilidades sociales, lo perciben como un problema general que involucra toda su

persona y dificulta en forma continua su relación con los demás, por ello evitan constantemente el contacto con los demás, con lo cual el problema se agrava.

Se han distinguido dificultades en tres áreas de las habilidades sociales: cognitivo, conductual y emocional.

- **Área cognitiva:** Existiría una inhibición social mediada por diversos procesos cognitivos y evaluaciones cognitivas distorsionadas, expectativas y creencias irracionales, auto verbalizaciones negativas e inhibitorias, autoconstrucciones inadecuadas; estándares perfeccionistas y autoexigentes de evaluación.

- **Área conductual:** Existiría un déficit en las habilidades sociales debido a una falta de aprendizaje de los componentes motores verbales y no verbales, necesarios para lograr un comportamiento social competente.

- **Área emocional:** Existiría una inhibición de la respuesta social debido a la ansiedad asociada a las situaciones sociales y no debido a una falta de repertorio conductual.

I.2.5 LA FAMILIA.

I.2.5.1 Definiciones de familia.

Todos vivimos inmersos dentro de un sistema familiar, compartimos en ella, convivimos y desempeñamos un rol dentro de ella, nuestra existencia dentro de una familia nos hace sentir que pertenecemos a un grupo. Tenemos ideas y nociones de lo que es una familia, aunque cada quien la define a su manera.

De acuerdo con Santrock (2002), se ha considerado que la familia es la unidad social básica encargada de facilitar y proteger los procesos de crecimiento y aprendizaje de los seres humanos, puesto que dentro de ella se establecen las primeras experiencias con el ambiente, generándose los vínculos afectivos fundamentales para la socialización. Se considera que la familia influye en la construcción, tanto de las características de personalidad de sus integrantes, como de la conformación de su identidad.

Lacasa (1997) define a la familia como el lugar en donde se adquieren los primeros hábitos, necesarios para el desenvolvimiento del niño en la vida, el cual el niño va ampliando poco a poco. Afirma que la familia es el contexto de crianza más importante de los primeros años de vida. Dicha plataforma ayuda a los niños en el aprendizaje de pautas sociales y en la enculturación, tomando en cuenta herramientas, formas de pensar y de sentir, las cuales ayudan a la formación de un adulto que será incluido en la sociedad.

Por su parte, Escardo Florencio (1962) entiende a la familia como una entidad basada en la unión biológica de la pareja que se consuma con los hijos y que constituye un grupo primario en el que cada uno tiene funciones bastante claramente definidas.

Según Gough (1971, citado en Musitu, 1998), define a la familia como una pareja u otro grupo de parientes adultos que cooperan en la vida económica y en la crianza y

educación de los hijos, la mayor parte de los cuales, o todos ellos, utilizan una morada común.

Minuchin (1996) define a la familia como un grupo natural que, a través del tiempo, elabora pautas de interacción, que rigen el funcionamiento de sus miembros, definiendo su gama de conductas y facilitando una interacción recíproca. A la par apoya la individuación y proporciona sentimientos de pertenencia a sus integrantes. La concibe también como un sistema que está en constante transformación y que intenta adaptarse a las exigencias de los momentos de desarrollo que atraviesa, las cuales dependen de las transformaciones del medio social, para asegurar el crecimiento individual y social de sus miembros.

Las definiciones anteriores varían en algunas cuestiones, unas conciben a la familia de manera biológica y otras de manera psicosocial. Con base en esto, es importante reconocer que la familia es un grupo natural que va elaborando pautas de interacción de sus miembros, que apoya la individuación y socialización y que proporciona sentimientos de pertenencia.

En este informe es importante reconocer, de las anteriores definiciones, la visión de la familia como un sistema que está en constante transformación y que intenta adaptarse a los cambios; es también uno de los sistemas más importantes en los primeros años del desarrollo del individuo.

La propuesta de Escardo (1962), como definición de la familia nos parece limitada, ya que concibe a la familia solo desde el punto de vista biológico reproductivo y la dota de funciones bastante definidas; el concepto de familia va cambiando conforme cambia la sociedad y la época, y las funciones que cada miembro juega en la familia también se van transformando y no siempre están bien definidas.

Por el contrario estamos de acuerdo con la definición que Minuchin (1996) hace de la familia, pues lo define como el grupo que establece pautas de comportamiento que rigen el actuar de sus miembros, toma en cuenta el sentido de pertenencia con el cual

es dotado cada individuo perteneciente al grupo familiar y visualiza a la familia como un sistema que está en constante cambio.

I.2.5.2 Funciones de la familia y Relevancia social.

Según Martínez Gonzáles (1993) se considera a la familia como la más universal de las instituciones sociales, unidad básica de la sociedad y la fuente de las primeras y más poderosas influencias a la que se expone el individuo en todas las sociedades. Por ésta consideración entendemos que la familia desempeña diferentes funciones en el desarrollo del niño.

De acuerdo con ésta autora la familia reúne características que la hacen única en su posibilidad de cumplir ciertas funciones como: ayudar a los hijos en la adquisición de aprendizajes básicos, impulso para el desarrollo de la personalidad y ejercicio de control social a través del tipo de autoridad.

Para Musitu (1998) las funciones de la familia más importantes son:

- Mantener la integridad de ésta como una entidad separada por medio de un soporte económico, dará a los miembros seguridad física y un sentimiento de pertenencia.
- Ayudar a sus miembros a desarrollar una personalidad eficaz y una adecuada adaptación social.
- Es el lugar donde los sentimientos alcanzan su máxima expresión. Se expresan afecto y filiación tanto como desagrado y el rechazo. Ésto se da tanto en los más pequeños como en los adultos.
- Establece una serie de mecanismos que permiten el control de la conducta y la socialización de los niños (técnicas de disciplina o prácticas educativas familiares).

Caplan (citado por Musito, 1998), entiende a la familia como un sistema de apoyo y propone para ésta siguientes funciones:

- Información sobre el mundo.
- Aportación de un sistema de valores.
- Códigos de conducta, ayuda y servicios concretos.
- Proporcionar un grupo de referencia y de control determinado.
- Ayudar a la resolución de problemas.
- Ofrecer la validación de la autoidentidad de cada miembro.
- Servir de feedback.

Weiss (1974) argumentó que las funciones de la familia solo se reducen a dos:

- I. Pertenecer a una familia proporciona un sentimiento de seguridad.
- II. Ofrece sentimientos de capacidad, autoestima y confianza.

Minuchin (1976) plantea que las funciones de la familia son tres:

- Dar protección y apoyo mutuo entre sus miembros, tanto en el terreno físico como en el emocional.
- Transmisión y adaptación de los miembros a la cultura en la que se desenvuelven.
- Desarrollar en los miembros un sentimiento de pertenencia al grupo, lo que se logra al ser mantenida la continuidad del sistema familiar, alimentando al mismo tiempo un sentido de independencia y autonomía; esto recibe el nombre de "sentimiento de identidad independiente", que es muy importante para un adecuado desarrollo afectivo.

Tomando en cuenta las funciones de la familia revisadas, se pueden observar algunas diferencias, la mayoría de los autores enfocan su definición al papel de la función social de la familia y otros se centran propiamente en el individuo. Podemos notar que existen funciones que son constantes entre los autores, pues concordamos en que la familia da

un sentido de pertinencia a la persona, ayuda al desarrollo de la personalidad y la autoestima, proporciona patrones de comportamiento y es la cuna de los adultos de su sociedad.

Así que la familia tiene mucha importancia tanto para el individuo como para la sociedad, pues su cercanía a cada niño la dota de una importante influencia, que en muchas ocasiones determina la adaptabilidad de la persona al medio y la sociedad en la que se desenvuelve.

1.2.5.3 Ciclo vital de la familia.

El ciclo vital de la familia se puede entender como el proceso de vida de ésta, se caracteriza por una serie de fases que presenta y las cuales se van adecuando al momento que la familia está viviendo. Ellas se van desarrollando a medida que las necesidades, estructura y funcionamiento de la familia van cambiando.

Martínez (1993), propone una composición del ciclo vital de la familia:

1ra fase: Comprende la elección de pareja, el cortejo, hasta la llegada del primer hijo. Durante esta primera fase se establecen una serie de acuerdos y límites que mantienen regulan las relaciones entre la pareja y sus familias.

2da fase: Inicia con el nacimiento del primer hijo y concluye cuando el último hijo entra a la escuela.

3ra fase: Comprende desde la escolarización de los hijos hasta la adolescencia. Se producen nuevos reajustes en la pareja, pueden generarse conflictos por la falta de acuerdos en la educación de los hijos.

4ta fase: Abarca el periodo de adolescencia de los hijos y comprende el paso de la niñez a la juventud. Se asegura que el sistema familiar podrá mantener el equilibrio si asume que las reglas, los principios y roles van a ser cuestionados por los hijos adolescentes.

5ta fase: Durante esta etapa los hijos abandonan el hogar para formar sus propias familias o vidas, se vuelve al estado inicial de la pareja. La relación de los padres con

los hijos ya es de adulto a adulto. Debido a la ausencia de los hijos la pareja se ve en la necesidad de reiniciar la relación o dejarse llevar por los conflictos no resueltos con anterioridad.

6ta fase: Los padres iniciales son ahora abuelos, y los hijos ya son padres; incluye la jubilación a la muerte.

Todas las familias viven una serie de etapas y de fases en las cuales es necesario que se vayan adaptando para mantener el equilibrio para su adecuado funcionamiento. Aunque la propuesta de estas fases es acertada, es conveniente no olvidar que para la época actual algunas familias pueden no pasar por algunas de éstas debido a sus características y forma de vida; algunas parejas deciden no tener hijos y otras terminar la relación en el proceso de vida de la familia.

1.2.5.4 Tipos de Familias y estructura familiar.

En la actualidad sabemos que concebir a una familia desde un punto de vista es bastante limitado, con el tiempo éstas han variado y su estructura también, así que para comprenderlas es importante tomar en cuenta que existen diferentes tipos. Muchos autores han elaborado diferentes categorías de estructura familiar para tener un mejor acercamiento a éstas.

Musitu (1998) propone tres tipos de familias:

- **Familia extensa:** Se refiere al conjunto de miembros de una familia que se compone de personas de diferentes generaciones. Este tipo de familia representa la máxima proliferación del conjunto familiar.

- **Familia troncal:** Cuya definición se atribuye a Frederick Le Play; en esta familia uno de los hijos se casa y continua viviendo con sus padres mientras estos vivan, y todos los demás hijos, cuando se casan ingresan en otros sistemas

familiares o establecen los suyos propios. Esta familia parece muy propia de la cultura mexicana, aunque no en todos los casos.

- **Familia conyugal o nuclear:** Él la llama ideal, menciona que el conjunto de miembros de esta unidad consiste en el marido, la esposa y todos los hijos no adultos. Cuando los hijos alcanzan determinada edad forman sus propias familias, cuando todos los hijos se van, la familia se reduce a la pareja conyugal que inició.

Engels (1987) y Hoebel y Weaver (1985), citado por (Martínez González, 1993), en su establecimiento de tipos de familia toman en cuenta un tipo de familia que el autor anterior no hace.

- **Familia compuesta:** que se caracteriza por la poligamia y viven en el mismo lugar.

Hoebel y Weaver (1985) añaden otros dos tipos de familia:

- **Familia matrilineal:** Que consiste en una mujer que vive con uno de sus hermanos y su descendencia.
- **Comuna:** Unidades de familiares compuestas por muchos miembros que comparten sus sentimientos, valores y ganancias económicas. Con respecto a ésta mencionan que es muy pronto para determinarla como un tipo de familia, pero es necesario hablar de su existencia.

Aunque el tipo de familia varía respecto de la cultura y de los momentos sociales, es importante saber como se conforma cada una para llegar a una mejor comprensión de la misma y, en consecuencia, una mejor comprensión del ser humano y sus acciones.

Las familias, aparte de ser diferentes, tienen también variadas estructuras, algunas son diferentes por el número de miembros que la conforman y por el orden de nacimiento, también por el tipo de miembros que la estructuran.

Según Musitu (1976), gran parte de los trabajos acerca de la estructura familiar se han interesado por el tamaño familiar para resaltar sobre todo, la importancia del número en la interacción de los miembros del grupo. El tamaño de la familia esta también muy relacionado con el estatus socioeconómico de la misma. El tamaño de la familia no en todos los casos va a influir en los patrones de crianza que se tengan dentro de la misma.

Existe también una clasificación propuesta por Martínez (1993) basada en la comunicación que existe entre sus miembros, los límites que poseen, y su capacidad de adaptación a los cambios.

1. En función de sus límites.

Cada uno de los subsistemas tiene funciones específicas y demandas concretas, las cuales se diferencian a través de los límites establecidos dentro de las familias. A partir de estos, podemos clasificarlas en dos tipos:

- **Familia aglutinada:** Dentro de ella existen límites difusos, la familia se encierra en si misma de manera excesiva, incrementando la preocupación y comunicación entre sus miembros, La diferencia entre subsistemas disminuye tanto, que los límites se tornan difusos.
- **Familia desligada:** Dentro de ella los límites son rígidos y se impide o limita la comunicación entre los subsistemas.

2. En función de la comunicación.

Por el tipo de comunicación que se establece entre los miembros, la familia puede ser de dos tipos:

- **Familia nutridora:** En ella existe una demostración abierta de afecto y respeto, escuchando con atención a cada uno de sus miembros. Los miembros tienen la libertad de comunicarse abiertamente y hablar de cualquier cosa, el ambiente es

cordial y prevalece el buen humor, Los padres se asumen como guías habilitadoras, donde su conducta concuerda con sus palabras.

- **Familia conflictiva:** Dentro de ella no se observa muestra de afecto entre sus miembros ni alegría en la convivencia; la familia parece permanecer junta por obligación. Sus miembros están preocupados por decirse lo que deben hacer, no se escuchan; el humor es sarcástico y cruel. Los padres se asumen como jefes autoritarios a tal grado que actúan de manera incongruente con sus palabras.

I.2.5.5 Patrones de crianza

Así como existen familias tan diversas en su estructura y en sus funciones, también podemos apreciar diferencias en la manera en que los padres educan a sus hijos.

Paúl Hauck (1989, Citado por Ehrlich, 1989, Pág. 83) hace una categorización muy interesante de los estilos parentales de manejo:

- **No benévolo y firme:** En este tipo de familia los padres utilizan la crítica, técnicas de inducción de miedo y técnicas para disciplinar. El niño educado bajo este régimen suele volverse sumiso, temeroso o altamente agresivo con gente que no es de la familia.
- **Benévolo y no firme:** Es el estilo de los padres que sufrieron un patrón de manejo no benévolo y firme. El niño aprende rápidamente a abusar de los padres benévolos y permisivos, evita sus responsabilidades y demanda la satisfacción inmediata de sus necesidades.
- **No benévolo y no firme:** La falta de benevolencia generalmente se basa en la falsa creencia de los padres de que la mala conducta de sus hijos es intencional y la desarrollan para molestarlos. Los padres piensan que la mejor forma de manejar esta conducta es mediante críticas y castigos físicos; sin embargo, los

castigos son inconsistentes, tanto en las aplicaciones como en las razones para las que se aplican.

- **Benévolo y firme:** Este patrón de disciplina es el más deseable y sano. Los padres con este estilo, no dudan en hablar con los hijos acerca de su conducta mala; sin embargo, el enfoque de discusión no es el niño, sino la conducta de éste. La benevolencia y firmeza la demuestran en su disposición a poner límites a la conducta de sus hijos en una forma clara, consistente y responsable.

Otra clasificación de patrones de crianza lo ofrece Santrock (2002), según el existen cuatro tipos de padres:

- **Autoritario:** Es una forma de educar a los hijos, en el cual los adultos imponen muchas reglas, esperan una obediencia estricta, rara vez (si es que lo hacen alguna) explican al niño por qué es necesario cumplir todas esas normas y suelen apoyarse en tácticas punitivas y enérgicas (es decir, en hacer valer su autoridad o en retirar su cariño) para conseguir la conformidad del niño. Los padres autoritarios no son sensibles a las opiniones conflictivas del hijo y esperan que el niño acepte su palabra como si fuera una ley y que respete su autoridad.
- **Autoritativo:** Es una forma de educar más flexible, en el que los padres plantean muchas exigencias razonables a sus hijos. Tienen el cuidado de ofrecerles razones para no sobrepasar los límites que establecen y se aseguran de que los niños sigan dichas pautas. Sin embargo, aceptan en mucha mayor medida las opiniones de sus hijos, y son mucho más receptivos a ellas, que los padres autoritarios, y suelen tratar de que participen en la toma de decisiones de la familia. Por tanto, los padres autoritativos ejercen el control de una manera *racional y democrática* (y no de modo torpe y dominante) que reconoce y respeta el punto de vista de los hijos.

- **Permisivo:** Los padres son más tolerantes y relajados en el que los adultos plantean pocas exigencias a sus hijos, les permiten expresar libremente sus sentimientos e impulsos, no controlan de cerca sus actividades y rara vez ejercen un control firme sobre su conducta.
- **No implicado:** Es una forma de educar con menos éxito, es el que se podría denominar el estilo parental no implicado, un enfoque muy débil y carente de exigencia que presentan los padres que rechazan a sus hijos o que están tan abrumados por sus propios problemas y tensiones que no tienen mucho tiempo ni energía para dedicarse a criarlos. Los niños de padres no implicados pueden mostrar un grado bastante elevado de agresión y de conductas externalizadas como los berrinches. Además, más adelante tienden a rendir muy poco en el aula, y suelen convertirse en adolescentes hostiles, egoístas y rebeldes, carentes de metas a largo plazo y con tendencia a cometer actos antisociales y delictivos como consumir alcohol y drogas, presentar conductas sexuales inadecuadas, faltar a clase y un amplio conjunto de delitos.

Como podemos notar el tipo de familia, los patrones de crianza y la estructura familiar pueden e influye en la conducta y personalidad del individuo.

1.2.5.6 Familia como sistema.

Antes de entrar a la visión de la familia como sistema es importante entender algunos de los conceptos que soportan la teoría de los sistemas:

- **Información:** Se refiere al medio a través del cual el observador define los cambios que ocurren en el comportamiento adaptativo del sistema, y que mantiene la organización adecuadamente o en congruencia con las exigencias del ambiente.

- **Delimitación:** Los límites de un sistema serán los umbrales a través de los cuales la información se pasa de la modalidad de un sistema a otro.
- **Feedback:** Se refiere propiamente a la retroalimentación del sistema para mantener su equilibrio interno.
- **Homeostasis:** Este concepto ha sido muy importante para la comprensión del sistema familiar. Es el estado hacia el que el sistema tiende después de cualquier desequilibrio, es decir, el equilibrio.

De acuerdo con Minuchin (1998), la familia es un sistema, la cual se compone por un número de subsistemas. Cada individuo de la familia de la familia es un subsistema de esa familia.

Según Martínez (1993) la familia puede considerarse como un sistema abierto y como todo sistema, tiene una serie de características generales y otras específicas. Es un grupo con historia que comparte su propio desarrollo, tiene objetivos comunes durante un periodo significativo de tiempo y se constituye como "unidad funcional con un conjunto de reglas.

Entendiendo a la familia como un sistema, Minuchin (1996) resumió en seis apartados los principios básicos que la teoría de los sistemas ha aportado a la investigación familiar:

1. Cualquier sistema es un todo organizado, y sus elementos serán necesariamente interdependientes.
2. Las influencias entre los elementos de un sistema serán circulares más que lineales.
3. Los sistemas tienen aspectos homeostáticos que mantienen la estabilidad de sus comportamientos.

4. La evolución y el cambio se dan de forma inherente a los sistemas abiertos.
5. Los sistemas complejos están compuestos por subsistemas. Dentro de la organización familiar cada individuo es un subsistema.
6. Los subsistemas, dentro de un sistema más amplio, están perfectamente delimitados, y las interacciones entre compartimentos están gobernadas por conductas y reglas implícitas.

La familia es considerada, según Musitu (1986), como un conjunto de personas que interactúan de forma regular y repetida a través del tiempo. Las interacciones podría decirse que son propiedades sistémicas que van a aportar distintas informaciones al conjunto, el cual influirá en cada subsistema, ya sea de manera individual o por grupos.

Los subsistemas que componen a la familia según Minuchin (1976), tienen características descriptivas de la familia, como su cultura y su ideología; además de que estas características son significativas para el crecimiento y desarrollo individual y familiar y son:

- **Subsistema conyugal:** se constituye cuando dos personas manifiestan su intención por formar una familia, exige complementariedad y acomodación mutua, es decir, el origen de la familia.
- **Subsistema fraterno:** Formado por el conjunto de hijos-hermanos, es uno de los primeros laboratorios sociales en el que el niño experimenta relaciones con los iguales, existe apoyo, competencia y cooperación.
- **Subsistema Parental:** Aparece con el nacimiento del primer hijo; éste debe ir adaptándose sucesivamente a los cambios, aparece claramente el hecho de que la familia no es una sociedad de iguales.
- **Subsistema Personal:** son las características personales de cada miembro.

De acuerdo con Olson y McCuslin (1983, en Cunningham y Davis, 1988), todo sistema esta formado por partes que funcionan conjuntamente para conseguir algún propósito compartido o función común. La familia como sistema puede ser analizada en términos de estructura y función y de los procesos por los cuales las partes se influyen mutuamente. Para mantenerse y funcionar, el sistema tendrá un conjunto de necesidades y precisará recursos para satisfacerlas. Si hay cambios en la estructura, en la función o en los procesos internos, tendrá que haber ajustes. Si los recursos pueden hacer frente a estos cambios, el sistema mantendrá un equilibrio razonable y funcionara. Desde este punto de vista, una familia que tenga recursos suficientes para llevar acabo las actividades precisas para satisfacer las necesidades individuales y familiares podrá funcionar sin excesivo estrés. El uso de un modelo de familia basado en el sistema es, por tanto, un intento de identificar las formas y medios de que se valen las familias para mantener un equilibrio o una estabilidad y poder satisfacer las necesidades de sus miembros individuales.

De acuerdo con este panorama, en este informe partimos de la visión de la familia como un sistema, considerando que el trabajo con los padres de los niños con NEE, podrá influir de manera favorable el sistema de creencias de estos y el de toda la familia, favoreciendo el proceso de rehabilitación del niño y la interacción entre los miembros de este sistema.

I.2.6 TEORIA DE LOS CONSTRUCTOS PERSONALES.

I.2.6.1 La Teoría de los Constructos Personales de George Alexander Kelly.

Es probable que en alguna ocasión nos hayamos preguntado, ¿por qué alguna persona le cae mejor a uno que a otro?, o quizás ¿por qué tenemos maneras diferentes de enfrentar la vida o ciertas situaciones?, o ¿por qué hay cosas que son muy importantes y significativas para mí y para otros son vanalidades?. Hay cosas, creencias, ideas, pensamientos y significados que nos ayudan a comprender la realidad y para enfrentar la vida, algunas de estas ideas son propias de nuestra persona y algunas otras las compartimos.

George Alexander Kelly se dedicó a analizar estas creencias e ideas a las cuales llamamos constructos, con base en el análisis de estos constructos formuló una teoría, "La teoría de los constructos personales". Según Dallos (1991), Kelly centra su teoría en los procesos intrapsíquicos del individuo, la cual se deriva de las ideas de Kant, en cuanto a que se podría afirmar que existe una realidad exterior pero sólo podemos conocerla en términos de nuestra experiencia de la misma. Podríamos entender entonces que cuando nos acercamos o vemos la realidad lo hacemos a través de nuestros lentes, que son únicos y están contruidos por nuestras ideas y creencias que derivan de lo que hemos vivido. Estas ideas contruidas, que en muchas ocasiones anticipan los eventos que viviremos, afectan nuestras acciones en el medio; guían nuestros pasos y nuestra manera de reaccionar ante personas o situaciones.

De acuerdo con Neimeyer (1987), la suposición fundamental de Kelly sobre la naturaleza de los seres humanos fue que eran esencialmente interpretativos, implicados constantemente en el proceso de dar sentido al flujo de su experiencia. Como apreció Kelly, el universo cambia a lo largo de una dimensión temporal, y la aparición sucesiva de acontecimientos invita a la persona a suponer nuevas construcciones sobre ellos cada vez que ocurre algo inesperado.

Botella y Feixas (1998) afirman que para Kelly no era imprescindible invalidar una determinada construcción antes de aventurarse a explorar nuevas alternativas. Así que, el hecho de que tengamos ciertas construcciones no las hace ciertas, permanentes y adecuadas, es importante que nuestra percepción del mundo vaya cambiando y adecuándose a cada situación. Hay construcciones que en un momento son muy útiles para enfrentar nuestra realidad, pero en otras situaciones es necesario que sean reconstruidas.

Kelly sustenta que el ser humano se acerca a la realidad de manera progresiva, por ello es importante que las interpretaciones que tenemos de la realidad (constructos), vayan cambiando, pues si no cambiaran o se rechazaran, nuestros lentes serían deficientes y no nos permitirían ver más allá de nuestras propias ideas, dentro de sus construcciones, concebía al ser humano como un científico, como alguien que formula sus hipótesis y se anticipa a los sucesos que pueden ocurrir o que ocurrirán en el exterior.

Según Dallos (1991), sostenemos series de creencias, explicaciones o ideas que empleamos como guía para predecir o anticipar las acciones futuras en relación con las personas o sucesos con los cuales entraremos en contacto, algunas de estas creencias son bastante generales y vagas, y en ocasiones inadecuadas; pero ellas nos permiten enfrentarnos a las cosas con algo en que sostenemos. Por su parte Kelly hace énfasis en la idea de que nuestro mundo social varía y que por lo tanto nuestros constructos se transforman constantemente para adaptarse a los cambios.

Éste autor también plantea que los constructos tienden un puente y crean un hilo de continuidad entre el pasado, el presente y el futuro; también menciona que nuestras creencias enlazan nuestra existencia a lo largo del tiempo. Idea con la cual se concuerda en este informe, pues mucho de lo que creemos va determinando nuestra manera de vivir y se va transformando a través del tiempo y de su falta de funcionalidad. Las anticipaciones que realizamos de las situaciones nuevas o similares a las que vivimos, nos ayudan y permiten comprobar si nuestras construcciones

funcionaron bien o fueron inadecuadas para esa situación y acción específica. Desde el punto de vista de Kelly la anticipación no es propiamente como lo habitual, pues no es precisamente una actividad consciente, él se refiere mas a las dimensiones del significado, al tipo de construcción, Por ejemplo, para mí, amigo no significa lo mismo que para otra persona, o para mí no significa lo mismo amor que para otra persona. Según Kelly nuestras creencias y significados son más inconscientes que conscientes, por ello en muchas ocasiones no comprendemos por qué vemos las cosas de una manera y no de otra.

Para Botella y Feixas (1998), en Kelly la anticipación, predecir lo que va a suceder, es sinónimo de reestructuración del significado a través del cual la persona construye los acontecimientos conscientemente o no. Se podría entender también como si los significados fueran nuestro material para reconstruir la realidad.

Así que lo que hacemos, sentimos, esperamos o pensamos es resultado de nuestro intento por comprender y acercarnos a nuestra realidad.

Por ello es importante considerar que la teoría de Kelly sobre los constructos personales se adecua al trabajo y comprensión del ser humano, pues toma en cuenta partes importantes del mismo, no sólo su estructura de pensamiento, sino la implicación que dentro de ella tienen sus sentimientos, emociones y creencias. Esto hace de esta teoría, una teoría funcional y aplicable al trabajo con padres que se desea realizar en este informe.

1.2.6.2 Colorarios de la Teoría de Kelly

Kelly propone once colorarios para entender de una manera más amplia las bases de su teoría:

1. **Colorario de construcción:** Las personas anticipamos los sucesos o nuestro acercamiento a las personas, construyendo una replica de ellas, implicando su imaginación de cómo ocurrirán y cuáles serán las acciones que más se adecuen.

2. **Colorario de individualidad:** Las personas diferimos acerca de nuestras construcciones de los acontecimientos, pues nuestros niveles y características de significados varían.
3. **Colorario de organización:** Las personas lo desarrollamos de manera característica, para facilitarnos o por conveniencia de la anticipación de sucesos futuros, un sistema de construcciones que implica relaciones de orden o jerarquía entre nuestros constructos.
4. **Colorario de dicotomía:** El sistema de construcción de una persona se compone de un número finito de constructos dicotómicos. En este colorario es importante mencionar que la parte de la dicotomía que tomemos, tiene implícita que existe la otra parte o extremo del colorario, por ejemplo si digo claro, estoy asumiendo que existe el oscuro.
5. **Colorario de elección:** Una persona elige para su comportamiento, aquella alternativa de un constructo dicotómico, por la cual anticipa una mayor posibilidad de extensión y definición de un sistema; elegiría la que satisfaga mejor su predicción.
6. **Colorario de ámbito:** Un constructo sólo es conveniente para la anticipación de un ámbito finito de acontecimientos. Nuestras creencias o ideas sólo son aplicables a ciertas situaciones y no a todas, pues para algunas pueden ser adecuadas pero para otras situaciones es irrelevante.
7. **Colorario de experiencia:** El sistema de construcción de una persona varía a medida que construye las replicas de los acontecimientos. Esto nos habla de que el poner a prueba nuestras construcciones las modifica y las va transformando para adecuarlas a cada vivencia, y ésto es funcional pues una construcción no funciona en todas las situaciones aunque sea parecida.
8. **Colorario de modulación:** Las variaciones del sistema de construcción de una persona están limitadas por la permeabilidad de los constructos en los que se halla incluida su gama de aplicación. Según Botella y Feixas (1991) la permeabilidad de un constructo va a depender de su capacidad para incluir en su definición nuevos elementos, y no es como otros constructos que se reducen a un solo elemento, y que son menos inclusivos.

De acuerdo con Robert y Greg Neimeyer (1989), nuestros constructos para interpretar la realidad están estratificados funcionalmente, siendo algunos más superordenados o centrales que otros.

9. **Colorario de fragmentación:** Una persona puede utilizar de manera sucesiva una serie de subsistemas de construcción que, por obviedad, parecen incompatibles entre si.

Estos dos últimos colorarios tratan de las acciones interpersonales y sociales de las personas:

10. **Colorario de comunalidad:** En la medida en que la construcción de la experiencia que realiza una persona es similar a la de otra, los procesos de ambas son psicológicamente similares. Con este colorario nos podemos referir a las ideas que se comparten en la familia, en un grupo religioso, etc. (Dallos, 1991, Pág. 85)

11. **Colorario de socialización:** Una persona puede jugar un rol en un proceso social que implica a la otra en la medida en que construya los procesos de construcción de aquella. Podríamos entenderlo mejor al analizar, nuestra relación con nuestros amigos más cercanos, pues es importante saber qué piensa, qué cree o qué espera la otra persona de las cosas o situaciones.

Harry Procter (1989, en Neimeyer, 1989) plantea que cuando varias personas se relacionan durante cierto tiempo emerge un sistema de constructos compartidos como entidad por derecho propio.

Cada individuo puede tener una posición única en el sistema grupal de construcción, pero esas posiciones dependen unas de otras en equilibrio dinámico. Así que el sistema de constructos familiares se desarrolla tal como lo describió Kelly, mediante elaboración, revisión, ciclos de construcción, fragmentación, a medida que los miembros de la familia luchan por dar sentido a su realidad.

Harry Procter (1981, citado en Dallos, 1991), propone dos colorarios más:

- **Colorario de grupo:** En la medida en que una persona puede construir las relaciones entre los miembros de un grupo, puede ser capaz de tomar parte en un proceso grupal con ellos.
- **Colorario de familia:** Para que personas que forman un grupo permanezcan juntas durante un período prolongado de tiempo, cada una de ellas debe realizar una elección, dentro de las limitaciones de su sistema, para mantener una construcción común acerca de las relaciones dentro del grupo.

Hay otra clasificación que Kelly emplea de los constructos, los clasifica por su control sobre los elementos:

- **Constructo apropiativo:** Determina la pertenencia exclusiva de sus elementos a su ámbito. Es un constructo de tipo "única y exclusivamente" y determina un tipo de pensamiento. Simplista y rígido.
- **Constructo constelatorio:** Fija el ámbito de pertenencia de sus elementos en otros constructos. Determina un tipo de pensamiento estereotipado o nominalista.
- **Constructo proposicional:** No acarrea implicaciones en cuanto a la pertenencia de sus elementos a otros constructos. Determina un tipo de construcción incontaminada.

En Botella y Feixas (1998) se proporciona un esquema que muestra lo que Kelly quería explicar acerca de nuestras anticipaciones y el contraste que hacemos al comprobarlos, Kelly lo llamaba "El ciclo completo de la experiencia" (Figura 2).



Figura, 2. Ciclo completo de la experiencia.
(Botella y Freixas, 1998).

I.2.6.3 Los constructos y las emociones.

La teoría que se ha presentado hasta el momento puede parecer que sólo esta enfocada a la forma de pensamiento y construcción que el ser humano realiza mentalmente acerca de los sucesos, con todo su énfasis sobre constructos y construcciones.

Muchos autores han criticado de fría la teoría de Kelly, ya que piensan que la manera que él tiene como científico de describir al ser humano, lo hace enfocarse sólo en la estructura de pensamiento, sin tomar en cuenta la emocionalidad que influye y que se presenta en ellos.

Según Botella y Freixas (1998) la concepción de estos autores sobre la teoría de Kelly está desorientada, con lo cual se concuerda en este informe, pues Botella y Freixas consideran que Kelly tiene muy presente la influencia afectiva y emocional en la construcción de nuestras creencias e ideas del mundo. Toma en cuenta que la construcción de significados es diferente, y es importante considerar que los

significados que él describe implican el peso que cada uno le da a cada situación o persona y esa atribución de significado implica la emocionalidad y el afecto.

McCoy en 1997, (citado por Martínez, 1993), sustenta que la emoción no se puede separar del pensamiento-acción y, por lo tanto, la emoción no es algo abstracto sino que está íntimamente ligada o relacionada a proceso de construcción de la realidad y en consecuencia a los que los sujetos hacen.

A Kelly no le gustaba nada que le llamaran un teórico cognitivo. Él creía que su Teoría, incluían las ideas más tradicionales sobre percepción, comportamiento y emoción, incluyendo también la cognición. Lo que nosotros llamaríamos emociones (afectos o sentimientos), Kelly los llamó "constructos de transición", dado que se refiere a las experiencias que tenemos cuando cambiamos nuestros puntos de vista sobre nosotros mismo, de los otros o del mundo que nos rodea (Boeree, 1999).

Éste autor incluye una serie de emociones que influyen en las construcciones y reconstrucciones que hacemos del mundo, las cuales define como:

- **Ansiedad:** La conciencia que tiene el sujeto de que los acontecimientos a los que se está enfrentando se hayan en su mayoría fuera de su propio sistema de constructos, y por lo tanto experimenta una gran inseguridad ante dicho acontecimiento.
- **Culpa:** Está íntimamente ligada al concepto de "sí mismo", identidad propia o autoimagen y expresa la situación en que el individuo es consciente de que no actuó como habría esperado hacerlo.
- **Amenaza:** Se define como un cambio inminentemente global en las propias estructuras sociales, en las ideas, valores, creencias, o actitudes de esa persona, lo que significa que las principales creencias de la persona sobre el

mundo se ven anuladas, y los acontecimientos se vuelven incomprensibles y caóticos.

- **Apego:** Se define como la conciencia de que nuestro interlocutor está validando nuestra autoimagen, pensamientos, creencias, expectativas, actitudes, es decir, nuestra estructura central. La afirmación de la otra persona.

I.2.6.4 Constructos en la familia.

Según Dallos (1991), las personas que forman parte de una familia crean su propia realidad social. Ello engloba tres aspectos relacionados entre sí: la conducta, las creencias y las emociones. Están enlazados de forma que con ellos la familia intenta dar sentido a su mundo, encontrar un significado a las acciones de los demás y a las suyas propias, y construir así su repertorio de opciones. El sistema de creencias de la familia funciona a un nivel superior en el sentido que sirve para regular los procesos y las estructuras, esta idea apunta a que los miembros comparten creencias a menudo implícitas, acerca de sobre qué vale la pena o con lo que se puede estar de acuerdo., para mantener una interacción adecuada.

Considerando los planteamientos anteriores podemos complementar según Minuchin (1998), que los miembros de la familia se construyen entre sí, construyen sus creencias y se construyen así mismos a partir de periodos de negociación, compromiso y reorganización.

Podemos entender con las ideas anteriores que, la familia funciona como la reguladora social, que inserta en sus miembros las creencias necesarias para vincularse con la sociedad, pero que entre ellos a su vez comparten creencias que los diferencian de las demás familias y que han ido construyendo a partir de su vida familiar.

A pesar de que la familia comparte un sistema de construcciones para explicar su mundo y guiar su conducta (Dallos, 2001); existen subsistemas de constructos dentro de la misma familia, estos de acuerdo con Cunningham y Davis (1988):

***Constructos de los padres de los niños con NEE:**

Los padres desarrollan a lo largo de su vida un sistema de constructos para entender el mundo; como lo plantea Kelly en su Teoría de Constructos Personales. Es necesario que este sistema de constructos sea elaborado cuando se decide tener un hijo para prever el comportamiento de sus hijos y el suyo propio en relación a ellos; este se desarrolla durante el embarazo. Puede tener origen en las propias experiencias que los padres tuvieron durante la infancia.

La forma inicial en que los padres tratan a su primer hijo es la clara expresión de la falta de conocimientos y de su sistema de constructos sin elaborar, el cual se desarrolla después con gran rapidez.

Los constructos usados por los padres dan un sentido al comportamiento de sus hijos y permiten una interacción significativa, aunque a veces esté un tanto alejada de la realidad. Desde la temprana edad del niño los padres hacen una serie de interpretaciones que les llevan a suponer acciones del niño hacia el medio y ello les lleva a interactuar socialmente con él. Los padres expresan verbalmente muchas de sus construcciones, pero no siempre son conscientes de éstas, ni son siempre capaces de formularlas con palabras, entonces los constructos son una parte automática de nuestra existencia. Todos los padres en general viven esta construcción tengan o no un hijo con NEE. La diferencia es que los padres viven por lo menor una crisis importante, la del diagnóstico, que puede alterar su capacidad de prever el comportamiento y el desarrollo de su hijo. Esta capacidad se ve además obstaculizada por el hecho de que su hijo requiere otras necesidades en comparación a la mayoría de los niños.

A pesar de que los padres viven una crisis después del diagnóstico, no muestran incapacidad de predicción de los sucesos durante mucho tiempo, en seguida

empresen la reconstrucción de un marco que les permita comprender. Durante esta reconstrucción se pueden presentar una serie de expresiones emocionales que podrían parecer inadecuadas, pero que son parte de este proceso como la agresión, la posibilidad de deshacerse del niño, entre otros.

Gradualmente, la mayoría de los padres se recuperan, en el sentido de que son capaces de comprender la situación lo suficiente como para iniciar el proceso de adaptación. En este momento han desarrollado un nuevo sistema de constructos que les permite adaptarse a la vida cotidiana con el niño, e incluso intentar acciones de ayuda.

***Constructos de los niños NEE.**

El modelo de Cunningham y Davis (1988) concibe al niño como una persona que trata activamente de entender el mundo. Independientemente de la gravedad y de las causas de las deficiencias de los niños, no son especímenes patológicos. Son seres humanos que elaboran un sistema de constructos que les ayuda a entender los acontecimientos y a preverlos. Es posible que su deficiencia obstaculice el proceso, con lo que pueden ser capaces de realizar menos discriminaciones, son menos exactos en sus juicios, más lentos para darse cuenta de que una predicción no es válida y cambiar cuando tienen que hacerlo.

I.2.7 LA FAMILIA DEL NIÑO CON NECESIDADES ESPECIALES.

I.2.7.1 Sentimientos de los padres ante la llegada del niño con NEE.

La llegada de un nuevo miembro a la familia, trae consigo una serie de modificaciones y reestructuraciones tanto en el pensamiento de los nuevos padres, como en la dinámica familiar.

De acuerdo con Freixa (1993), cuando las familias tienen miembro con NEE y/o discapacidad, todos los componentes de la familia nuclear, extensa y los servicios sociales se verán afectados. Los efectos de la llegada del niño a la unidad familiar son conflictivos. Este impacto no sólo afecta a los padres también a los hermanos y a todas las relaciones que la familia establece con otras personas.

Según Martínez (1993) las áreas que se verán afectadas por la llegada del nuevo miembro a la familia son: la estructura familiar, el funcionamiento y los procesos históricos de interacción de esa familia en particular. Todos los padres antes de que nazca su primer hijo, tienen concepciones particulares de su desarrollo y la forma en que lo educarán. Durante el período de embarazo los padres van construyendo sus propios significados e ideas de cómo será el nuevo miembro de la familia; en palabras de Kelly, los padres se están anticipando a la situación para tener como enfrentarla.

El nacimiento del niño vendrá a confirmar, como lo diría la teoría de Kelly, la validez o invalidez de los constructos utilizados para tal situación, qué tanto lo que los padres han construido se asemeja con su realidad. Esta confirmación de los constructos es muy relevante cuando el niño presenta alguna discapacidad, y puede pasar que el pequeño no confirme los constructos de los padres, y es posible que ellos sientan que no se pueden identificar con él. Esta trae consigo una serie de sentimientos algunos de compasión, sobreprotección, rechazo, etc.

Telford (1973), menciona que existen ciertos tipos de reacción ante los niños con discapacidad (en este trabajo los llamaremos niños con necesidades educativas

especiales), que son comunes en algunos padres. Algunas pautas de reacción son las siguientes:

- **Afrontar en forma realista los problemas del niño excepcional:** En nuestra preocupación por el niño y por los padres de niño con necesidades educativas especiales, podemos pasar por alto el hecho de que muchos padres son capaces de afrontar en forma sana y constructiva los problemas que presenta un niño con discapacidad.
- **Negar la incapacidad del niño:** la mayor parte de los padres reaccionan con cierto grado de negación ante la evidencia de la inadecuación de su hijo. Hay muchos factores que influyen, tanto sociales como personales, para que el padre niegue la evidencia del problema de su hijo. Por mencionar algunos factores tomemos en cuenta, el estereotipo cultural del niño ideal, las expectativas de los padres de que sus hijos asumirán los papeles que la sociedad y ellos les asignen, las esperanzas de los padres de que sus hijos sobrepasarán sus propios logros; todo esto contribuye a la negación del problema del niño.
- **Autocompasión:** Es probable que se presenten sentimientos de autocompasión si aún no se acepta el problema del niño, los padres pueden decir; ¿Qué terrible que me haya sucedido a mí?, ¿Por qué está pasando en mi familia?, ¿Qué he hecho para merecer ésto? En ocasiones se ponen en tela de juicio las creencias religiosas de las personas y llegan a ya no creen en Dios.
- **Sentimientos ambivalentes ante el disminuido:** Las actitudes parentales siempre tienen matices de resentimiento y rechazo. Es inevitable que los componentes negativos de esta ambivalencia se acentúen cuando el niño está disminuido. Estas reacciones negativas van desde desear consciente y abiertamente que el niño se muera o que nunca hubiera nacido, hasta la hostilidad y el rechazo reprimido, no reconocido, velado y simbólico. En cualquier caso los sentimientos ambivalentes originan reacciones de culpa que a menudo pueden resultar en sobreprotección y atención en demasía.
- **Proyección:** La proyección es una defensa común contra los sentimientos de ansiedad. La ansiedad en relación con la culpa personal o con los sentimientos inaceptables de resentimiento y hostilidad puede disminuirse culpando a otra

persona de la situación. El resentimiento y la hostilidad pueden dirigirse hacia la esposa y esposo, o los otros hijos, o a la gente que le rodea.

- **Culpa, vergüenza y depresión:** Algunos sentimientos de culpa o de vergüenza son experiencias comunes de los padres de niños con necesidades educativas especiales. Cuando la reacción de los padres es principalmente la vergüenza, la amenaza al prestigio personal y al estatus social de la familia. La anticipación del rechazo social, el ridículo y la pérdida de prestigio, cuando son extremos, el padre puede retirarse del contacto social.
- **Pautas de dependencia mutua:** El padre y el hijo, y a menudo la madre y el hijo incapacitado, desarrollan pautas de dependencia mutua que se perpetúan en ellos. Cuando los padres tienen mucha ansiedad pueden producir en el niño con necesidades educativas especiales una excesiva dependencia. Cuando el padre interviene en gran parte de esfuerzos que se manifiestan en aspectos emocionales y materiales en el cuidado del niño con necesidades educativas especiales, es fácil que se desarrolle una condición de dependencia circular. El niño se vuelve dependiente del padre o de la madre; y estos a su vez, necesitan el cuidado excesivo y la dependencia del niño para probar su adecuación como padres.

Cunningham y Davis (1988) plantean también la presencia de una serie de emociones y sentimientos en los padres de los niños con NEE.

- **Proteccionismo:** Lleva habitualmente a los padres a desarrollar una relación de amor y cuidado con el niño; sin embargo tales sentimientos pueden llegar a ser excesivos. Los padres pueden llegar a ser particularmente sensibles ante cualquier insinuación implícita de crítica o rechazo hacia su hijo. Esto puede interactuar con sus propios sentimientos de negatividad, resentimiento y enojo, y reflejarse entonces en una reacción negativa a la crítica que percibe. Una reacción excesiva puede causar dentro de la familia un desequilibrio, particularmente en la relación con los otros hijos e incluso imposibilitar el desarrollo de la independencia del niño, al no permitirle asumir riesgos

razonables cuando explora el entorno. Es importante invitar a los padres a que reflexionen acerca de las consecuencias de su proteccionismo y no acusarlos.

- **Repulsión:** La palabra repulsión podría parecer demasiado fuerte, pero centra la atención en un conjunto de constructos que no son infrecuentes; pero es raro que una persona los demuestre, en el caso de los padres de niños con necesidades especiales podría reflejar una falta de preocupación por su hijo. Así muchas personas pueden sentir repulsión, desagrado por determinadas características, hacia las personas con discapacidad sin embargo cuidarlos y preocuparse por ellos. Es conveniente reconocer estos sentimientos y explorar su significado, ya que influirán en las actuaciones hacia la persona discapacitada. Estos sentimientos de repulsión están estrechamente relacionados con la ansiedad y tendemos a temer lo que no comprendemos o lo que nos amenaza. Una reacción común ante la ansiedad es evitar lo que se percibe como fuente de la misma, en este caso la persona discapacitada, lo cual puede parecer falta de interés o rechazo.
- **Rechazo:** Es una reacción; no indica por qué la persona evita la situación. Es necesario explorar los constructos subyacentes para comprender la reacción. Así, los padres que rechazan a su hijo, manifiestan con frecuencia de este modo que necesitan tiempo e información para ser capaces de reconstruir.
- **Resentimiento:** Aunque asociado con el rechazo y la repulsión, el resentimiento no es lo mismo que éstos. Se puede presentar resentimiento hacia la deficiencia, por el niño, y/o hacia el niño. Lo primero puede tener resultados positivos en beneficio del niño ayudarlo. En el segundo caso, puede haber falta de interés y preocupación u hostilidad. También se puede experimentar resentimiento en relación con las limitaciones que las exigencias de la deficiencia del niño imponen a las funciones individuales familiares, o cuando surgen conflictos entre los miembros de la familia por causa del niño. La mayoría de los padres dicen que aman al niño pero están resentidos con su deficiencia. El intento de equilibrar y reconciliar ambas cosas puede provocar conflictos dentro de los individuos y entre los miembros de la familia. Puede ser útil reconocer que tales

sentimientos no son anormales y que la ansiedad que se siente es una indicación saludable de cambio.

- **Ineptitud reproductora:** Reproducir significa producir una copia. Tener hijos y, posiblemente, considerarlos una prolongación de sí mismos, parece ser un deseo fundamental de la mayoría de los seres humanos. Se ha sugerido que, en los casos de deficiencia los padres pueden tener sentimientos de ineptitud reproductora, sus relaciones sexuales también se ven afectadas debido a la posibilidad de concebir hijos con alguna deficiencia. Es de vital importancia, entonces, la información acerca de los posibles riesgos y causas de la deficiencia que se relacionan con la reproducción. Los padres, en particular cuando el hijo deficiente es el primogénito, reconocen con frecuencia estos sentimientos después del nacimiento del otro hijo normal. La persona a quien se ama o por quien se siente apego (el niño), valida las creencias acerca de uno mismo (su propia estructura central del rol). Así, se puede considerar que el fuerte deseo de tener hijos permite validación, por cuanto puede confirmar la propia competencia como persona. También puede reforzar la imagen de sí mismo en general, ya que las características del niño pueden ser vistas como un reflejo de las de sus padres. El hecho de reconocer que el niño es deficiente invalida la estructura central del rol y provoca inseguridad y ansiedad. Es difícil que los padres sientan apego por el niño en el sentido de que algunas de sus características no son el reflejo de ellos. Es probable, por tanto, que surja una sensación de pérdida, inseguridad y ansiedad acerca de la propia competencia.
- **Competencia personal:** Los sentimientos acerca de la propia competencia para mantener y cuidar a un niño son los mismos tanto si el niño es deficiente como si no lo es. La incapacidad de construir la deficiencia lo que puede hacerse o sus implicaciones futuras probablemente cree un desequilibrio entre lo que uno creía de sí mismo en el pasado y lo que será necesario en el futuro. Tales sentimientos pueden hacer que los padres sean especialmente sensibles a las insinuaciones o sugerencias de su incapacidad para hacer frente a la situación que enfrenta su hijo. Por ellos los padres agradecen a los profesionales que

actúan adecuadamente ya que los guían ya sea explícita o implícitamente a un adecuado afrontamiento de la situación.

- **Desconcierto y culpa:** El desconcierto puede ser definido como la conciencia de que uno no es como cree que otro ha construido que uno es. Los padres que lo sienten pueden, pues, evitar los contactos sociales y pensar que han fracasado, por ello es necesario que las personas cercanas a él los acepten de lo contrario los padres pueden mal interpretar el trato y sentirse rechazados. La culpa es la conciencia de una discrepancia entre la conducta de uno y lo que uno espera de sí mismo. El desconcierto se define en relación con las expectativas de los demás. Esta distinción quizá ayude a aclarar la excesiva importancia dada en el pasado a la culpa como reacción parental. A pesar de ella los padres pueden sentir culpa debido a las responsabilidades que no han cubierto.

Con base a las emociones revisadas anteriormente podemos simplificar que la situación que viven los padres del niño con NEE es sumamente compleja y es necesaria la comprensión de estos sentimientos, emociones y reacciones para poder trabajar eficazmente con ellos. Desde el punto de vista de Cunningham y Davis (1988), a través de la Teoría de Constructos Personales es posible dar una orientación más positiva y funcional a los sentimientos y reacciones parentales; y colaborar con los padres en la reestructuración de su sistema de creencias.

1.2.7.2 Etapas de duelo de los padres con un hijo con NEE.

Según Benjamín (2004) se experimentan sentimientos de conflicto cuando se descubre que un hijo presenta problemas de desarrollo. Estos sentimientos cambian y evolucionan con el paso del tiempo y a medida que las situaciones varían, y describe algunos de los sentimientos:

- **Choque:** Tener un hijo con incapacidad es un fuerte golpe que, por lo general, los expertos han llamado Choque. Se trata de un sentimiento de indiferencia en el que se escuchan las palabras, se sabe lo que significan, pero la realidad es que no se siente nada. Esta etapa inicial, el choque, puede ser muy breve o

prolongado. Todos los padres atraviesan este período. Algunos padres descubren que su hijo no es normal inmediatamente después del nacimiento. Tal vez otras condiciones no sean evidentes a la hora del nacimiento, y pueden causarles a los padres un choque si no lo están esperando. Otros padres pueden sospechar que su hijo tiene un problema de desarrollo; puede haberles preocupado el que su hijo no era como los otros bebés, el choque que ellos experimentan cuando descubren que su hijo tiene un retraso en el desarrollo.

- **Negación:** Otra reacción típica de algunos padres es la negación de la existencia de un problema. "Sólo está cansado", "Es su manera de ser" y "Ya se le pasará", son manifestaciones de escape que algunos padres experimentan cuando no quieren aceptar que su hijo tiene una incapacidad. Niegan que exista un problema, porque les es difícil enfrentar que su hijo no sea como ellos lo habían concebido. Aunque es natural sentirse así, no es conveniente que esta actitud se prolongue; cuanto más tiempo se niegue que existe un problema, el niño tardará más en recibir el cuidado adecuado.
- **Culpabilidad:** Es otro de los sentimientos que se experimentan con frecuencia. Los padres se sienten responsables y se culpan por el problema del niño: "Si sólo hubiera tomado las vitaminas", "Si hubiera sido más cuidadosa", seguramente ninguna de estas acciones originó el problema del niño. El siguiente paso es transferir la culpa con alguien; los padres dicen: "ya no puedo con la situación, seguramente fue tu culpa". Se culpa al médico, al cónyuge, a otros miembros de la familia, etc. En estos momentos la pareja necesita ayuda mutua, sin embargo, se culpan el uno al otro por el problema del niño; a menudo lo que se logra con esto es enturbiar la situación.
- **Enojo:** El enojo es otro sentimiento normal; hay muchas razones para estar enojado. Estos sentimientos de ira tienen como finalidad generar energía para actuar, pero ese sentimiento no debe invadir la vida y debe ser encauzado para la ayuda del problema del niño.
- **Aceptación:** La aceptación significa que los padres aceptan a su hijo como él es. Se acepta que el niño tiene un impedimento y que tal vez nunca será capaz de hacer todas las cosas que un niño que se desarrolla normalmente puede

hacer. No obstante está decidido apoyar al niño a superar los problemas que se le presentan.

De acuerdo con Cunningham y Davis (1988) existen varios modelos de estadios de los sentimientos y reacciones ante situaciones como el nacimiento de un niño discapacitado, ellos exponen el siguiente:

- **Shock:** Los padres sufren una conmoción y un bloqueo, a la vez que se muestran psicológicamente desorientados, irracionales y confusos. Se puede considerar que en este estadio los padres experimentan sentimientos de ansiedad (incapacidad de elaborar constructos), amenaza (anulación de constructos) y posiblemente culpa.
- **Fase de reacción:** Los padres manifiestan reacciones de enfado, rechazo, resentimiento, incredulidad, sentimientos de pesar, pérdida, ansiedad culpa y proteccionismo. Es el comienzo del proceso de reconstrucción, en el que las reacciones y las afirmaciones no se consideran una patología, sino como estrategias para verificar las ideas y reconstruirlas. Es en esta fase en donde los padres requieren de asesoría cuidadosa y bien organizada. Se necesita una considerable reconstrucción; y mientras que las reacciones pueden modificarse pronto, las emociones subyacentes pueden persistir durante largo tiempo, e incluso nunca ser resueltas.
- **Fase de adaptación:** Aparece cuando los padres empiezan a plantear preguntas como ¿Qué se puede hacer?, lo cual implica un conjunto de necesidades. De acuerdo con la teoría de constructos, esta fase es considerada como una elección, en la que los padres adoptan al menos un núcleo de constructos que les permiten entenderse a sí mismos y entender la situación, y valorar posibles tipos de acción. Necesitan información precisa acerca de la posible ayuda.
- **Fase de orientación:** La información comienza a organizarse, a buscar ayuda, a establecer nuevas rutinas, a planificar los recursos y aprender nuevas técnicas. Los padres han reconstruido lo suficientemente la situación como para saber que hacer y comenzar a actuar sobre los problemas con que se enfrentan.

Las fases propuestas por Cunningham y Davis (1988), parecen las más adecuadas para vincularlas con el presente informe, ya que se plantea dentro de ellas la Teoría de Constructos Personales y el trabajo necesario con los padres de los niños con NEE; con base en el cual se desarrolló este informe.

1.2.7.3 Sentimientos de los hermanos hacia su hermano con NEE.

Como mencionamos anteriormente, el nacimiento de un niño en la familia afecta la dinámica familiar y aún más, si el niño presenta algún tipo de discapacidad. Si la familia ya tiene otros hijos, éstos también se ven influidos por dicha situación.

Según Benjamín (2004), cuando un niño en la familia posee alguna discapacidad, las relaciones se tornan más complejas. A veces, el hermano o hermana normal pueden sentir que el niño especial recibe demasiada atención. "Mi mamá se la pasa todo el día cuidando a mi hermano", "Mi mamá le compra cosas a mi hermano pero a mi no". Si se permite que los celos se desarrollen, el niño puede comenzar a desahogar su hostilidad con su hermano con discapacidad, o bien, puede tomar medidas para obtener atención.

Musitu et al (1988, citado en. Martínez, 1993) afirma que los hermanos de los niños con dificultades, pueden tener problemas relacionados con la deficiencia de éstos, tales como temores por identificación con ellos, miedo al abandono de sus padres, exceso de responsabilidad en relación al hermano y otros.

De acuerdo con Bansch (1961, citado por, Telford, 1973), existen pruebas que indican que los hermanos adoptan en gran parte las actitudes que presentan los padres hacia el niño incapacitado. Es decir que hay evidencia de que los constructos, las ideas y las creencias hacia en nuevo ser, se comparten. Con esta afirmación concuerda también Procter (1981, citado por, Dallos, 1991, Pág. 157), quien sugiere, que los miembros de la familia comparte un conjunto finito de constructos a partir de los cuales guían sus elecciones como sistema familiar.

Telford (1973), menciona que cuando se les pide a los hermanos normales que supervisen, cuiden, defiendan y protejan al niño disminuido, a menudo resultan resentimientos. Cuando el niño especial recibe demasiada atención y afecto, cuando el gasto que los padres se llevan en el niño especial, priva a los otros hermanos de ciertos gustos, se agrava aun más el resentimiento. La protección hacia el niño con discapacidad, en ocasiones provoca el descuido de los otros hijos en diversas áreas de su vida. Los padres ya no están atentos a sus necesidades escolares, afectivas y sociales; viven como extraños dentro de la misma casa; esto provoca rupturas dentro del sistema familiar, entre padres-hijos, entre hermano-hermano y entre padre-madre.

Los hermanos también pasan por una serie de etapas y de cambios al:

- **Temor:** De contagiarse de la limitación; por el futuro de su hermano, de sus padres y de él mismo; de las reacciones de sus amigos y su futuro cónyuge; de tener hijos con limitaciones.
- **Ira:** Cuando no se les presta atención, además sienten que no son importantes.
- **Soledad:** Pueden sentirse aislados y rechazados por sus amigos; aislados de los demás miembros de la familia; diferentes, al sentir que ninguna otra familia vive una experiencia similar.
- **Resentimiento:** Por la atención y el tiempo excesivo dedicado a su hermano; por reducir sus actividades a causa de su hermano; por tener más exigencia por parte de sus padres.
- **Vergüenza:** Por la conducta inapropiada de su hermano en público.
- **Confusión:** Al sentirse como padre sustituto; al ver que las necesidades de su hermano son prioritarias a las suyas.
- **Celos:** Por los cuidados que recibe su hermano; por la desigualdad en la tolerancia y en la atención recibida.
- **Presión:** Por las altas expectativas de los padres por cuidar a su hermano especial.
- **Culpa:** Por tener sentimientos negativos.
- **Frustración:** Ante la imposibilidad de establecer una relación con su hermano.

I.2.8 TRABAJO CON PADRES.

I.2.8.1 Trabajo entre profesionales y padres.

Según Freixa (1993) los problemas de las familias del niño con NEE están relacionados con sus estrategias de afrontamiento, sus recursos y ayudas sociales más que la deficiencia del niño.

Los cambios en la familia desde el punto de vista sistémico repercuten en todos los miembros. Este estrés está definido como crisis: discrepancia que surge entre lo que los padres esperan del desarrollo del niño y el hecho de ser padres y lo que realmente ocurre cuando el niño con NEE crece.

La intervención psicológica debería basarse en la enseñanza de los recursos y de las estrategias y de las demandas de las necesidades de todos los individuos de la familia, la cual tendría que ser a través de todo el ciclo vital, sobre todo para la ayuda en el proceso de rehabilitación del niño.

Según Linares (1992) existe suficiente evidencia para fundamentar la importancia del trabajo con los padres de familia, con el fin de promover el bienestar y el desarrollo de los niños. Se reconoce que las experiencias de los primeros años de vida sientan las bases del comportamiento posterior del niño, determinando su desempeño en la escuela y más tarde su funcionamiento como adulto capaz de adaptarse a su medio y de transformarlo, estas experiencias se dan dentro de la familia, tanto de niños "normales" como de niños con NEE.

De acuerdo con Telford (1973) en muchos de los casos se subestima la capacidad de los padres para enfrentar la situación de sus hijos; consideramos que no solo se subestima la capacidad de afrontamiento, sino también el conocimiento que los padres tienen del trato y del comportamiento de sus hijos. Los padres cuando entran en contacto con los especialistas que tratarán a sus hijos, no son tomados en cuenta para un trabajo integral que mejore el desarrollo de su pequeño. No podemos descartar que

los padres no sean también especialistas en sus propios hijos, pues el ir y venir, en los tratamientos, terapias y relación con los médicos y demás profesionales, los haya llevado ya a cierta experiencia, que valdría la pena tomar en cuenta.

Según Cunningham (1988), los padres están en contacto directo con sus hijos y tienen importante influencia sobre ellos; lo más obvio y eficaz es que los profesionales compartan sus conocimientos con los padres, ya que esto facilitará el progreso en el mejoramiento y desarrollo del niño. Por el contrario los padres se quejan de esta falta de inclusión en el tratamiento de su hijo, pues se quejan de la falta de cordialidad, interés y comprensión por parte de los profesionales.

De acuerdo con Cunningham y Davis (1988), existen algunas razones para destacar la importancia por la cual los padres de familia deben participar en el proceso de atención de su hijo y deben ser incluidos por los profesionales:

- Los padres de familia regulan muchos de los estímulos que recibe el niño y controlan o facilitan las oportunidades de aprendizaje, son quienes están en contacto permanente con el niño en situaciones en las que el profesional no tiene acceso.
- Con la colaboración de los padres se pueden ajustar mejor los programas a casos individuales y a su contexto, ya que éstos poseen información específica del desarrollo del niño, la cual es una herramienta importante para contribuir en su rehabilitación.
- Se obtienen mayores beneficios por la gran cantidad de ayuda que puede recibir el niño por parte de los profesionales que usan como apoyo a los padres de familia, pues ellos les brindan elementos que pueden ser de vital importancia para el proceso de rehabilitación de éste.
- Facilita las relaciones familia-institución, generando actitudes más de cooperación por parte de los padres de familia, propiciando mayor generalización y mantenimiento de las conductas deseadas.

- La adquisición de conocimientos y habilidades les ayuda a ser mejores padres permitiendo prevenir otras dificultades.
- Los padres de familia son el modelo más obvio de aprendizaje una fuerte influencia para sus hijos.

De acuerdo con los anteriores argumentos es importante considerar la participación de los padres en el proceso de rehabilitación de su hijo, ya que con el apoyo de ellos el profesional puede realizar un trabajo más eficaz y de mayor alcance. El trabajo en conjunto de padres con profesionales requiere de una serie de pautas para que la interacción entre ellos sea mucho más adecuada y el beneficio para el niño con NEE sea mayor.

I.2.8.2 Modelos de atención a los padres de niños con NEE.

Cunningham y Davis (1994), proponen tres modelos de relación entre los padres y los profesionales, mencionan que el modelo de uso va a depender de la forma en que el profesional perciba su relación con los padres:

- ❖ **Modelo de experto:** En este modelo los profesionales asumen el control absoluto de la situación, ellos toman las decisiones; seleccionan la información que creen más adecuada para los padres, y solicitan ayuda o información de los padres sólo cuando lo creen muy necesario. Podríamos decir que los profesionales mantienen cierta distancia en su relación con los padres, no los consideran tan importantes para el tratamiento de los niños con alguna necesidad especial de educación y mucho menos toman en cuenta sus puntos de vista. Otra dificultad de este modelo, es que se crea cierta dependencia de los padres en lugar de reforzar su competencia en el trabajo con su hijo.
- ❖ **Modelo de trasplante:** Los profesionales utilizan este modelo cuando creen que tiene experiencia, pero reconocen también la ventaja que tiene recurrir a los padres. Existe por parte de los profesionales el reconocimiento de que parte de su experiencia, puede ser trasplantada al campo de los padres, en donde puede

crecer y fructificar. Es decir que el conocimiento teórico y de práctica de los profesionales es compartido con los padres, para que sea más eficaz en el tratamiento del niño; pues no olvidemos que la familia es de gran influencia para el niño. En este modelo, como el trabajo consiste en el trasplante de técnicas, los profesionales son los que seleccionan los objetivos, tratamientos y métodos de enseñanza. Pero en este modelo se considera que los padres están dispuestos a ayudar a sus hijos, tiene una buena actitud y sólo necesitan conocer las técnicas que permitirán el progreso de su hijo. Se concibe en este modelo a los padres importantes, porque sirven de extensión del trabajo del profesional. Se toma en cuenta la información que los padres puedan proporcionar al profesional, y se ve al niño como parte de un todo familiar. Un problema que existe en este modelo es que se percibe a los padres como un grupo homogéneo y se ignora la individualidad de las familias; pues no todos los padres cumplirán al pie de la letra las instrucciones del profesional y puede no haber una adecuada aplicación de las técnicas y en consecuencia un detenimiento de la mejoría del niño. El profesional que usa este modelo, puede estar exigiendo de más a los padres, lo cual puede generar hostilidad, pues no se comparten los mismos objetivos y metas. La hostilidad puede llegar a ser mutua y esto llevaría al fracaso de la ayuda al niño con alguna necesidad especial.

- ❖ **Modelo de usuario:** los profesionales de este modelo ven a los padres como usuarios de sus servicios; consideran que estos tienen derecho a decidir y seleccionar lo que crean apropiado para su hijo; la toma de decisiones se halla, en última instancia, en los padres. El papel del profesional es informar y ofrecer una variedad de opciones, para que los padres puedan hacer su selección. El profesional respeta a los padres y reconoce su competencia y su experiencia por cuanto estos conocen su situación general mejor que ningún otro. El profesional actúa como asesor e instructor, pero su actuación se fundamenta principalmente en la negociación dentro de la relación con los padres, se basa en el respeto mutuo.

Dorothy McDonald y James Mancuso (1987, en Neimeyer, 1989) plantean que el enfoque de constructos personales, desde la parte teórica, de entrenamiento en habilidades parentales puede ser de utilidad para cualquier profesional que trabaje con padres que actúan sobre la base de una información defectuosa sobre su rol, que carecen de habilidades necesarias para satisfacer en ámbito de necesidades de sus hijos, que demuestran dificultades en sustrato con ellos, o que se quejan de relaciones difíciles padres-hijos. Como profesionales se tiene la responsabilidad de asegurarse de que nuestras intervenciones ayudan a los miembros a resolver de forma efectiva sus problemas.

Según estos autores un programa de entrenamiento basado en la teoría de constructos personales animará a padres e hijos a alterar sus patrones de conducta improductivos, llevando a los padres a considerar la importancia de las creencias de sus hijos sobre sí mismos, los otros, y el mundo, de cara a la formulación de sus hipótesis, explorar sus procesos mediante los que las personas construyen sus teorías implícitas sobre el mundo, se les ayuda a tomar consciencia de su propio sistema de creencias, incluyendo aquellas que se refieran a la tarea de ser padres.

1.2.8.4 Obstáculos que impiden el trabajo adecuado entre padres y profesionales.

Según Heward (2003) existen ciertos obstáculos que impiden una interacción eficaz entre los padres y los profesionales, pues en ocasiones ninguno de los dos coopera para el mejoramiento del niño con NEE, los obstáculos que Heward plantea son:

- **Padres como personas indefensas:** Los profesionales consideran a los padres como personas indefensas que necesitan asesoramiento, lo cual es un grave error, pues ambos se necesitan para ayudar al mejoramiento del niño.
- **Distanciamiento profesional:** Muchos profesionales desarrollan cierto grado de distancia para no involucrarse emocionalmente con las personas que tratan y para mantener la objetividad y credibilidad. Estas actitudes frías y altivas han

obstaculizado y destruido muchas relaciones entre los padres y los profesionales.

- **Padres como pacientes:** Algunos de los profesionales tienen la idea de que los padres de los niños con NEE también necesitan terapia.
- **Padres como responsables de las discapacidades de sus hijos:** Algunos padres se sienten culpables de los trastornos de sus hijos; y con poco que hagan los profesionales, este sentimiento puede profundizarse. Una relación entre los padres y los profesionales debe centrarse en la solución cooperativa de los problemas, y no en la culpa.
- **Padres como enemigos:** Al comunicarse con los padres, mucho de los profesionales esperan lo peor de ellos. Aunque estas actitudes se pueden explicar debido a las experiencias anteriores, influye de manera negativa en las relaciones posteriores.
- **Tendencia a etiquetar a los padres:** Algunos de los profesionales tienen el hábito de poner etiquetas a los padres, por algún rechazo de estos hacia el diagnóstico o el tratamiento. Debemos ser cuidadosos en nuestras generalizaciones sobre la conducta de los padres.

I.2.8.4 Los padres como especialistas de sus hijos con NEE.

Heward (2003) también plantea que los padres de los niños excepcionales juegan diversos papeles para colaboración en desarrollo del proceso de rehabilitación del niño:

- **Enseñar:** Hay diversas tareas que muchos niños con discapacidades no aprenden con tanta facilidad o independencia como sus compañeros sin discapacidades. En consecuencia, la aplicación a estos niños de técnicas educativas debe ser acompañada por la intervención de los padres, quienes deben aprender a utilizar equipos e instrumentos especiales para enseñarles a sus hijos.
- **Asesoramiento:** Todos los padres son asesores de sus hijos, en el sentido de que les ayudan a desarrollar sus emociones, sentimientos y actitudes. Los

padres de los niños con alguna discapacidad deben enfrentar también los sentimientos que la discapacidad provoca en sus hijos. Los padres de estos niños desempeñan un papel muy importante en el desarrollo y en la adecuación de los sentimientos de sus hijos hacia si mismos, y su relación con ellos puede convertirlos en individuos activos y seguros de si mismos.

- **Intervenciones conductuales:** Aunque todos los niños se comportan mal a veces, la amplitud y la gravedad de los trastornos de conducta de algunos niños discapacitados exige un tratamiento especializado y continuo. Algunos padres deben aprender a aplicar técnicas de intervención conductual para lograr una buena relación con sus hijos.
- **Conservación de las relaciones entre los padres:** Tener un hijo con discapacidad suele provocar tensiones entre los padres, las cuales pueden deberse a diversos aspectos, sobre el dinero, discuten sobre quién tiene la culpa, lo que esperan del niño, etc.
- **Educación de los integrantes del entorno familiar:** Los padres de los niños con discapacidad saben de antemano que sus hijos no tiene garantizadas unas interacciones apropiadas con los demás. Estos padres deben tratar de asegurar en la medida de lo posible que las relaciones de sus hijos con los demás les faciliten la adquisición y el mantenimiento de sus conductas adaptativas. Es necesario que en ocasiones los padres intervengan ante una actitud o una mirada inadecuada de la gente hacia sus hijos, con ello tienen la oportunidad de brindar información y entablar una amistad.
- **Relaciones con la escuela y la comunidad:** Aunque los padres de niños con discapacidad son protegidos por ciertos derechos, también tienen ciertas obligaciones. En la educación de sus hijos resulta imprescindible su intervención y apoyo. Estos padres deben adquirir conocimientos especiales y aprender capacidades, y además de las preocupaciones normales, pueden verse sujetos a otros motivos de inquietud.

Los padres de los niños con discapacidad enfrentan numerosas y variadas dificultades, pero finalmente se esfuerzan y se adaptan a la situación. Heward sugiere una idea

diferente de la intervención y la importancia de los padres en la educación y el desarrollo de su hijo con NEE. Lo que Heward nos está planteando es una perspectiva desde la que los padres son concebidos no sólo como clientes, sino como expertos del desarrollo y conocimiento de la conducta y las necesidades de sus hijos, lo cual también sustentan Cunningham y Davis (1988).

El trabajo con padres en base a este autor, debe basarse en la concepción de los padres como personas activas y conscientes del comportamiento, necesidades, limitaciones y potencialidades de sus hijos. Debe concebirse a los padres como agentes importantes para el desarrollo y mejoramiento de sus hijos con NEE, y como agentes de cambio en las actitudes de su sociedad y cultura.

Finalmente y de acuerdo con Martínez (1999, en Ceballos 2000) la orientación familiar pretende ayudar y estimular a los padres a proporcionar a sus hijos afecto y consejo, a contribuir de un modo eficaz a la formación de hábitos adecuados de conducta y al desarrollo de la autoestima, la cooperación, la responsabilidad y la capacidad de tomar decisiones propias, que les ayuden a integrarse de la manera mas adecuada a la sociedad a la que pertenecen.

En México existe en la Ley General de Educación un artículo, el 41, que propone inclusión de la orientación a los padres o tutores, en conjunto con los profesores y personal escolar que integren a los alumnos con necesidades especiales de educación. Según Guajardo (1994), esta vinculación entre padres y maestros es una necesidad y también un derecho de los padres de hijos con discapacidad para recibir una orientación profesional de tipo educativo. Esta orientación y espacios de participación social entre padres de niños con NEE y padres de niños sin NEE, es para lograr la aceptación del espacio de convivencia común para los dos tipos de niños y la integración social adecuada de las personas con discapacidad.

En cuanto a esta propuesta de orientación otros países están mucho más adelantados que nuestro propio país, como España, pues han generado las condiciones,

económicas, de infraestructura, curricular, entre otras, para el apoyo de los padres y las familias de los NEE. Este artículo es una buena propuesta para colaborar con las familias que tienen un miembro con discapacidad para integrarlo a la sociedad, pero aún faltan espacios, apoyos y condiciones que generar, para que los padres de los NEE reciban el apoyo tanto profesional, emocional, mayor información y financiero que requieren para brindarles a sus hijos una mejor vida.

I.3 EXPERIENCIAS SIMILARES DE TRABAJO CON PADRES.

En este proceso de cambio de actitudes y atención hacia los niños que poseen alguna discapacidad, existen muchos trabajos e investigaciones que se han dedicado, principalmente, a la atención de padres de niños con NEE. Muchos de éstos parten de una perspectiva de modelo de usuario. Pues se toma en cuenta la experiencia de los padres con relación a sus hijos, y se genera un trabajo en equipo entre los padres y los profesionales.

De acuerdo con Wallace y Walberg (1999 y 1992), los talleres y los cursos desarrollados por expertos tienen la ventaja de tener un contenido basado en la investigación y de poder acceder al conocimiento profesional. La investigación muestra que los programas que enseñan a las madres a mejorar la calidad de la estimulación cognitiva y la interacción verbal, producen efectos inmediatos en el desarrollo intelectual de los niños. Cuando los padres aprenden sistemas para guiar y orientar el tiempo de sus hijos fuera del centro escolar, los niños consiguen mejores resultados académicos. Los centros que enseñan a los padres modos de reforzar el aprendizaje académico de sus hijos en casa, encuentran que estos alumnos están más motivados para aprender y asisten al centro más regularmente. Los programas de formación de padres mejoran la comunicación profesores-padres y las actitudes de los padres hacia el centro

En las instalaciones de la Universidad de La Laguna, un equipo integrado por profesores de esta dependencia y alumnado en prácticas, realiza un trabajo con padres de niños con NEE, basado en la aplicación del enfoque experiencial. La metodología es participativa, basada en dinámicas de grupo coordinadas por los investigadores, incluyendo información y apoyo.

A través de las dinámicas los padres comparten sus creencias, estrategias y preocupaciones, de modo que se hacen conscientes sus acciones, aprenden y se aconsejan unos a otros.

La intervención se realizó en tres fases, participaron diez familias, la primera fase fue de evaluación de las necesidades, en la segunda fase se llevó a cabo el programa

experiencial y por último en la tercera fase se hizo una evaluación cualitativa obtenida por observaciones y diarios de trabajo de los miembros del proyecto de investigación. Las anotaciones de las observaciones eran realizadas por un observador. Este equipo de trabajo pretendía recoger la viveza de las sesiones en toda su riqueza, sin llegar a molestar a los participantes con algunos otros mecanismos de evaluación que fueran intrusivos. (Ceballos E, Castro J., Vega A, Rodríguez J, 2001)

Mancuso y Kenneth (1987) reportan el trabajo del Centro para el Cuidado del niño de Saint Catherine, en Albany, New York, el cual dirige programas para residentes y externos que están diseñados para ayudar a los padres y a otras agencias en la solución de problemas planteados por niños inmanejables y difíciles. Para complementar otros programas este Centro colaboró en la realización de un programa de entrenamiento para padres, desde un enfoque constructivista y utilizando la teoría de los constructos personales de Kelly.

La descripción del programa es la siguiente:

- Interacción terapeuta niño (15 minutos). El terapeuta involucrará al niño en una actividad propia de su edad dirigiendo la conducta del niño hacia un objetivo preconcebido. El terapeuta anota la interacción para el padre, ofreciéndole una interpretación del proceso psicológico del niño.
- Interacción padre-hijo grabada en cinta de video (15 minutos). El padre involucra al niño en una actividad elegida por el terapeuta, intentando dirigir la conducta del niño hacia un objetivo preconcebido.
- Observación de la cinta de video y discusión (30 minutos). El padre y el terapeuta ven la cinta de video. El terapeuta hace los comentarios oportunos para dirigir la atención del padre en los intentos coercitivos. Es observada la reacción de disconformidad del niño. Se observarán las comparaciones entre la forma de actuar del terapeuta y las formas de coacción de padre.

La tarea más importante de la actividad propuesta es hacer que el padre piense constantemente en la forma que tiene el niño de construir la situación, al padre se le dice qué considere, y se le pide que especifique, los posibles constructos que el niño ha hecho de la actividad. El padre muchas veces es incapaz de elaborar un constructo adecuado sobre la actividad del niño.

Los comentarios sobre las interacciones padre-hijo grabadas en video van dirigidos a hacer que el padre revise su teoría implícita del desarrollo del niño y adopte una nueva posición constructivista. El padre debería considerar al niño como un "constructor activo". El padre debería ser capaz de identificar las respuestas del niño a los fracasos para anticipar los hechos. El padre debería ser capaz de planificar las ideas a transmitir que le aseguren que el niño puede anticipar perfectamente.

Uno de los trabajos más recientes y en los que se apoya la evaluación del trabajo que aquí aportamos es el de Remigio y Alcántara (2004). Estas autoras realizaron una investigación acerca del cambio de los constructos de los padres de niños especiales. Evaluaron a los padres antes y después de un curso-taller que pusieron en marcha para propiciar este cambio de actitudes en los padres.

Finalmente al revisar y analizar los datos de la evaluación realizada con el instrumento que ellas mismas desarrollaron, "Cuestionario para la identificación de los constructos de los padres de niños con necesidades educativas especiales", encontraron que hubo un cambio significativo en las construcciones que los padres tenían acerca de sus hijos en el área de angustia. Remigio y Alcántara, utilizaron el modelo de usuario para su trabajo con los padres; el cual sustenta que el trabajo con padres apoyados de la teoría de Kelly facilita un cambio en los constructos de los padres y genera también una mejor interacción con sus hijos.

Se realizó también un programa de intervención "Programa Experiencial para Padres" en tres centros comunitarios de la isla de Tenerife, destinado a la prevención primaria y secundaria. El programa consto de 4 módulos repartidos en un total de 12 reuniones.

En este programa se pretendió que los padres reflexionarán sobre las teorías implícitas que mantienen respecto al desarrollo y la educación de sus hijos. A través del análisis de las situaciones cotidianas se consiguió que los padres fueran conscientes de lo que hacen y además conocieran otras formas alternativas de proceder. Este aprendizaje experiencial debe producirse, según los autores de este programa, en un escenario sociocultural de constitución compartida y negociada de realidades, en que se genere un proceso de participación guiada que vaya introduciendo cambios en cogniciones concretas y en la acción situada. La meta es la adquisición de conocimiento aplicable a la vida cotidiana y flexible según las personas y situaciones. (Maiques, Rodrigo Capote y Vermaes, 2000)



I. PROGRAMA DE INTERVENCION.

“PROGRAMA DE PROMOCION DE HABILIDADES SOCIALES PÀRA LA ADECUACION DE CONSTRUCTOS DE PADRES DE NIÑOS CON ALTERACIONES SOCIOAFECTIVAS.”

Objetivos Fundamentales:

- Conocer y describir los constructos (ansiedad, hostilidad, culpa, amenaza y apego) que poseen los padres de los niños con necesidades educativas antes y después de la aplicación del curso-taller de “Promoción de habilidades sociales”.
- Analizar, contrastar y describir los cambios generados en las construcciones de los padres de niños con NEE asociadas a una discapacidad a través del programa.
- Analizar los datos de cada uno de los constructos que se evaluarán, antes y después, para verificar si existieron cambios significativos.
- Contrastar los datos entre los constructos, para identificar cuál de ellos tuvo una mayor transformación y cual no.

Población destinataria:

La población a la cual está dirigido el programa de “Promoción de habilidades sociales”, es a padres y madres de niños con NEE asociadas a una discapacidad, en particular a niños con alteraciones emocionales y de conducta.

La población participante estuvo formada por, 11 madres de niños con NEE, de un nivel socioeconómico medio, y medio bajo. Sus edades oscilan entre los 25 y 45 años. Es una población la cual sus hijos asisten a terapia en el Instituto Nacional de Rehabilitación, en el área de Comunicación Humana.

Espacio de trabajo:

Se utilizó una de las aulas del área de comunicación humana, el aula contó con buena ventilación, pizarrón blanco, cañón para proyecciones, televisión y sillas acojinadas movibles para los padres.

Fases y actividades por las que discurrió el procedimiento.**Fase 1. Reconocimiento de la institución:**

Se llevó a cabo el conocimiento de la institución, así como la política y las normas generales bajo las que se rige el área de Comunicación Humana. Se reconoció el tipo de población que asiste y los servicios que presta la institución, así como los servicios que como alumnas de la Facultad de Psicología brindaríamos.

Se efectuaron entrevistas con los profesionales de la institución, con la finalidad de conocer el trabajo que estos realizan. Elaboramos un registro de las observaciones del trabajo de las licenciadas en comunicación humana. A la par de estas actividades se tomó un curso de inducción sobre alteraciones en comunicación humana, y se elaboraron análisis, críticas y síntesis de la bibliografía revisada.

Fase 2. Divulgación del programa:

La divulgación se realizó a través de trípticos, repartidos entre las licenciadas de comunicación humana y los padres de niños que asisten a terapia en el área de Comunicación. La información de los trípticos incluyó las temáticas que se abordarían en el curso-taller, la población destinataria, padres y madres de los niños que asistían a terapia, y las fechas de inicio y término del taller.

Algunos de los padres se inscribieron al taller de manera personal y otros fueron referidos por las terapeutas. Seguido de la inscripción se les aplicó a los padres el "Cuestionario para medir los constructos de los padres de niños con NEE y/o discapacidad" (Anexo 1). Al inicio del taller asistieron 17 madres y 2 padres, después de la tercera sesión la población se redujo a 11 madres.

Fase 3. Diseño del curso-taller:

Se seleccionaron las principales temáticas del curso taller, partiendo de la teoría revisada en clase de las dificultades para la interacción social de los niños con NEE y/o discapacidad. Se delimitaron los contenidos, se establecieron las actividades, los objetivos y las estrategias de intervención, el número de sesiones y el tiempo requerido para cada día. El taller se enfocó al desarrollo de habilidades sociales. (Anexo 4)

Fase 5. Desarrollo del curso taller:

Elaboración de material necesario para cada sesión. Organización y selección de la información que se presentaría a los padres durante la exposición (Power Point) y de los resúmenes que se les entregaban.

El curso-taller se impartió una vez por semana con una duración de 90 minutos, en un periodo aproximado de tres meses, incluyendo 12 sesiones. Con la llegada de los participantes se iniciaba la sesión presentando la temática a revisar y la meta, se realizaban las actividades dependiendo del diseño de la sesión, ya sea lluvia de ideas, roll playing, lecturas, entre otras actividades. Se presentó la información teórica de la sesión y se aclaraban dudas. En cada sesión se promovía un ambiente socio-afectivo adecuado para la realización de las actividades.

Fase 6. Evaluación del curso:

Se evaluó a los padres antes y después del curso con la aplicación del "Cuestionario para medir los constructos de los padres de niños con NEE y/o discapacidad", que consta de 37 preguntas y que evalúa constructos de ansiedad, apego, hostilidad, amenaza y culpa.

MATERIALES.**Instrumentos y materiales:**

Para la realización de esta investigación, se utilizó el "Cuestionario para la identificación de los constructos de padres de niños con necesidades educativas especiales", este cuestionario fue elaborado por Remigio y Alcántara (2004). Este consta de 37 preguntas que tiene opción múltiple, de las cuales 10 son dirigidas al constructo de apego, 6 para hostilidad, 7 para ansiedad, 7 para amenaza y 7 al constructo de culpa.

La calificación para cada opción será de acuerdo a lo establecido por las autoras, la respuesta más adaptativa tiene asignado el puntaje 2, puntaje 1 para la menos adaptativa y la de menor nivel un puntaje 0.

La confiabilidad del instrumento fue realizado a través del proceso de consistencia interna por medio de alfa de Combrach, y se obtuvo el índice de confiabilidad de $\alpha = .8696$

La validez se llevó a cabo a través de la técnica de validez de contenido, que se realizó por medio de jueces, el cual se desarrollo con el siguiente proceso se llevo acabo el siguiente proceso:

- El cuestionario se validó a través del procedimiento de jueces que consistió en proporcionar el instrumento a 60 especialistas del área de educación especial, los cuales determinaron aquellos reactivos (de 50) que se referían a los constructos de hostilidad, amenaza, culpa, apego o ansiedad, así como si cada reactivo estaba redactado adecuadamente.
- Una vez obtenidos estos resultados se realizó el análisis estadístico de frecuencia de los mismos para determinar en que categoría (hostilidad, amenaza, culpa, apego o ansiedad), clasificaban los reactivos dichos especialistas.
- Posteriormente se eliminaron los reactivos cuya frecuencia no era significativa.
- Se aplicó nuevamente el procedimiento de jueces a otros especialistas y se eliminaron aquellos reactivos que no eran muy claros.
- Finalmente quedó estructurado con 37 reactivos.

Igualmente se utilizó una bitácora que emplearon las facilitadoras, la cual permitió recuperar información, mediante la observación pues proporciona información cualitativa, haciendo uso de categorías predeterminadas por las facilitadoras (Anexo 2).

Se utilizó también:

- Cañón
- Computadora

- Rotafolios, Cartulinas.
- Diurex
- Plumones.
- Película "Un milagro para Lorenzo"
- Lápices, gomas, sacapuntas.
- Hojas blancas.
- Hoja de Bitácora (Anexo).

Estrategias de evaluación:

- Se evaluó a los padres con el "Cuestionario para la identificación de los constructos de padres de niños con necesidades educativas especiales" (Anexo 1) antes y después de la intervención. Esto para verificar si existieron cambios en las construcciones (creencias, ideas, pensamientos, emociones, etc.), acerca de sus hijos. Los resultados de este cuestionario se analizaron con estadística descriptiva, específicamente la prueba de Wilcoxon, debido a la cantidad de las participantes.
- En cuanto a la Bitácora que utilizó la facilitadora, de la cual se elaboraron categorías, se realiza un análisis cualitativo por categoría y por sesión. Los resultados se presentan mediante ejemplos de categorías y contrastes entre categorías, a través de cuadros comparativos.(anexo 2)
- La evaluación se llevó a cabo de manera grupal para tener una visión general de la influencia del taller en el grupo de madres que asistieron y si existió una modificación en sus constructos entre el antes y el después. Para obtener el puntaje de las respuestas del cuestionario aplicado se utilizó la tabla de puntajes, se realizó la sumatoria y se analizó con la prueba estadística Wilcoxon para identificar si existieron cambios significativos en los constructos de las madres por categoría. Se elaboró una gráfica por factor para visualizar los cambios.

II. RESULTADOS.

En esta sección se presentan los datos obtenidos a través de la intervención realizada con madres en el INR. Éstos fueron analizados de manera cualitativa y cuantitativa. Cabe mencionar que con estos dos tipos de análisis consideramos que el trabajo se muestra mayormente enriquecido.

ANÁLISIS ESTADÍSTICO.

El análisis estadístico de los datos se llevo a cabo a través de la aplicación de la prueba no paramétrica Wilcoxon (Tabla 1), debido a la población que se tuvo en el taller de 11 madres. Se aplicó para efectuar una comparación de sumatorias con el propósito de determinar si existieron diferencias entre los resultados del pretest y el postest, lo cual nos indicaría si existieron modificaciones significativas en los constructos de las madres después de haber asistido al curso-taller de promoción de la adecuación de constructos parentales.

Test Estadístico

Apego-pos Apego-pre	Amenaza-pos Amenaza-pre	Ansiedad-pos Ansiedad-pre	Culpa-pos Culpa-pre	Hostilidad-pos Hostilidad-pre
-1.642(a) .101	-.141(a) .888	-2.687(a) .007	-1.014(a) .311	-1.632(a) .103

Tabla 1. Nivel de significancia por factor, según la prueba de Wilcoxon.

Lo que pudimos encontrar en este análisis es que sólo una de las variables, ansiedad, tuvo un cambio estadísticamente significativo. A continuación analizaremos el cambio de este constructo en las madres.

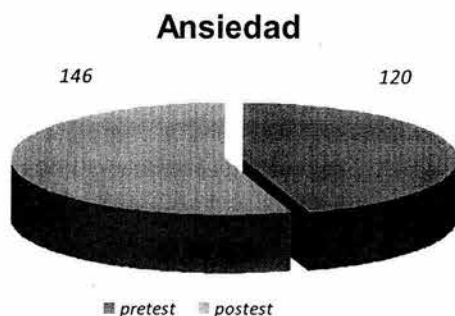
FACTOR ANSIEDAD:

“El constructo de ansiedad es cuando el individuo no puede entender un acontecimiento o situación y es consciente de ello, por lo que experimenta inseguridad. En consecuencia es probable que la persona trate de cambiar la forma en que construye o explica su mundo para entender esta experiencia, reducir de esta manera la ansiedad/inseguridad que le provoca tal situación o acontecimiento.”

Por medio de esta definición y de los resultados estadísticos podemos afirmar que las madres a través del curso tomaron significativamente conciencia respecto a la situación de sus hijos con NEE, aumentando significativamente la angustia al terminar el curso-taller (Grafica 1). Ésto se generó por la información a la cual estuvieron expuestas, en cuanto a la necesidad de apoyos que sus hijos requerían en su proceso de rehabilitación, de los elementos y estrategias que ellos como padres necesitaban aprender para propiciar el adecuado desarrollo de sus hijos tanto social, afectivo, de autoconocimiento y escolar. Este conocimiento también reduce de manera paulatina su angustia ante la situación de sus hijos, al ser conscientes de que cuentan con el apoyo de la institución a la que asisten, el Instituto Nacional de Rehabilitación/ Comunicación Humana, y también que pertenecen y se identifican con un grupo de padres que también tiene un niño con NEE en su sistema familiar con los cuales pueden compartir experiencias y al mismo tiempo aprender y generan estrategias que permitan el adecuado desarrollo social de su hijo para su inserción eficaz en la sociedad.

Así que este aumento de angustia puede ser benéfico para las madres y en consecuencia también para los niños, debido a la tendencia, que propone Kelly en la definición de este constructo, de generar otra forma de construcción del mundo.

Es probable que las madres al darse cuenta de la mayor necesidad de apoyo de sus hijos apliquen las estrategias aprendidas durante el curso, cambien la manera de concebir a sus hijos y busquen generar apoyos adecuados para propiciar un mejor aprendizaje de las habilidades sociales de sus hijos, lo cual seguramente les ayudara para una mayor inserción en la sociedad y cultura.



Grafica 1. Comparacion pretest-postest.

Por otra parte, estadísticamente los demás constructos no generaron cambios significativos de acuerdo con el instrumento aplicado y la prueba de Wilcoxon.

A pesar de ello, si hacemos un análisis minucioso podemos observar cambios en las tablas de frecuencias en cada uno de estos constructos restante.

Este cambio obtenido a pesar de no ser significativo, denota una influencia, aunque mínima, del curso taller en las madres, lo cual puede ser el inicio de una reconstrucción favorable de las creencias de las madres acerca de sus hijos y de su situación.

FACTOR APEGO:

“Cuando una persona refuerza la identidad de otra (conductas, pensamientos, creencias, expectativas, actitudes, etc.) se crea un vínculo afectivo entre ambas y es esta condición, lo que constituye la base de la relación denominada apego, que a su vez, le ofrece al individuo integridad y seguridad.

De este modo, lo opuesto al apego es la indiferencia a una persona o cosa, dicha perdida elimina una fuente de reforzamiento o validación de la identidad, así como la conciencia de la integridad y seguridad de una persona.”

Apego-pre

Puntajes	Frecuencia
15	3
17	1
18	2
19	5
Total	11

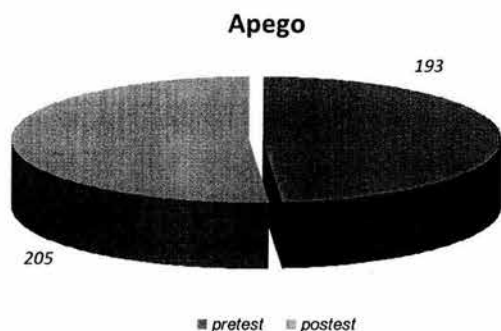
Apego-pos

Puntajes	Frecuencia
16	1
17	1
18	3
19	2
20	4
Total	11

Tabla 2. Frecuencias de puntajes del factor apego, pretest y postest.

A través de estos cuadros de frecuencia (Tabla 2), podemos observar una ligera modificación en las respuestas de las madres acerca del factor de apego al finalizar el curso. Desde la primera aplicación las respuestas de las madres eran adecuadas y se ubican entre la puntuación 15 y 19, siendo la máxima puntuación 20, la cuales son respuestas satisfactorias pues indica que las madres mostraban una tendencia favorable al constructo de apego, el cual podemos observar se reafirmó en la siguiente aplicación pues ahora las puntuaciones de las madres se encuentran entre la puntuación 16 y 20, con una carga de respuestas de las madres en los tres más altos puntajes, 18, 19 y 20.

Aunque el cambio no fue significativo si existieron variaciones ligeras y favorables al finalizar el curso-taller en este constructo de las madres (Grafica 2), las cuales pudieron reafirmar el apego y comprensión acerca de las necesidades de sus hijos, de sus limitaciones y potencialidades.



Grafica 2. Comparación pretest-postest del factor Apego.

FACTOR AMENAZA:

“La amenaza se define como un cambio inminente y global en las propias estructuras centrales, es decir, en las ideas, valores, creencias o actitudes de esa persona, lo que significa que las principales creencias de la persona sobre el mundo, o parte de él (una realidad concreta), se ven anuladas y, en consecuencia los acontecimientos se vuelven incomprensibles y caóticos.”

Amenaza-pre

Puntajes	Frecuencia
9	1
11	1
12	4
13	1
14	4
Total	11

Amenaza-pos

Puntajes	Frecuencia
10	1
11	2
12	2
14	6
Total	11

Tabla 3. Frecuencias de puntajes del factor Amenaza.

Lo que nos revelan estos cuadros de frecuencias (Tabla 3), es que no hubieron cambios en el constructo de amenaza, pareciera que el curso no generó ningún cambio en los padres (Grafica 3).

Aunque se puede observar que las respuestas que los padres dieron antes y después del curso son adecuadas, ya que las madres han logrado comprender la situación de su hijo y darle un significado que les ayude a ellos a enfrentar convenientemente la situación y a favorecer su eficaz desarrollo. Sus construcciones se mantuvieron a través del taller lo que nos indica que los padres tienen un adecuado afrontamiento de la situación que vive su hijo con NEE y que han generado construcciones que los mantiene con un equilibrio emocional.



Grafica 3. Comparación pretest-postest del factor Amenaza.

FACTOR CULPA:

“La culpa está íntimamente ligada al concepto de sí mismo o autoimagen y expresa la situación en que el individuo es consciente de que no actuó como habría esperado hacerlo, sentimiento que puede evitarse si se posibilita al sujeto para que reconstruya un nuevo acontecimiento que provoca el conflicto cognitivo.”

Culpa-pre

Puntajes	Frecuencia
6	1
7	1
9	1
10	1
11	4
12	1
14	2
Total	11

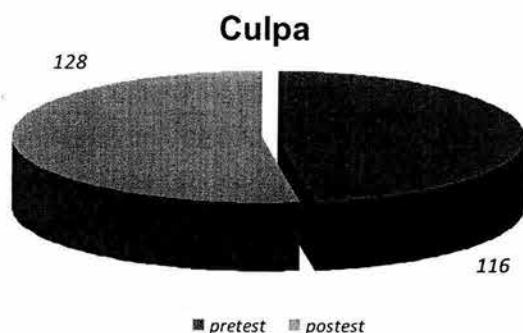
Culpa-pos

Puntajes	Frecuencia
9	1
10	2
11	3
12	3
14	2
Total	11

Tabla 4. Frecuencias de puntajes del pretest-postest.

Lo que podemos observar en esta tabla (Tabla 4), de frecuencias es una variabilidad en las respuestas del pretest en las madres que se estabilizó mucho más en el postest. En la primera aplicación sólo una de las madres llegó a contestar por debajo de la media de las respuestas, ésto puede deberse a que ella se sentía culpable por la situación de su hijo y no había logrado una reconstrucción adecuada de la situación.

En general las demás madres tuvieron respuestas adecuadas de acuerdo a este constructo. Se puede notar un cambio en estas respuestas en el postest, pues los puntajes oscilaban entre los 9 y 14 puntos, a diferencia del la primera aplicación que se encontraba entre el 6 y 14. Las madres lograron una resignificación de sus emociones y de la situación a través del curso-taller, entendiendo sus limitaciones y aceptándolas como parte del proceso de aprendizaje, con la consciencia también de que las podían mejorar para apoyar el desarrollo de sus hijos, tomando en cuenta que esta situación no la podían controlar del todo pero si mantener un equilibrio (Grafica 4).



Grafica 4. Comparación de puntajes pretest-postest del factor Culpa.

FACTOR HOSTILIDAD:

“El constructo hostilidad es un esfuerzo permanente para tratar de encontrar una explicación a una situación que la persona no puede manejar. Cuando ésta se enfrenta a dicha situación, se esforzará de manera permanente por encontrar una explicación aceptable para ella, lo que la conducirá a adoptar conductas negativas.”

Hostilidad-pre

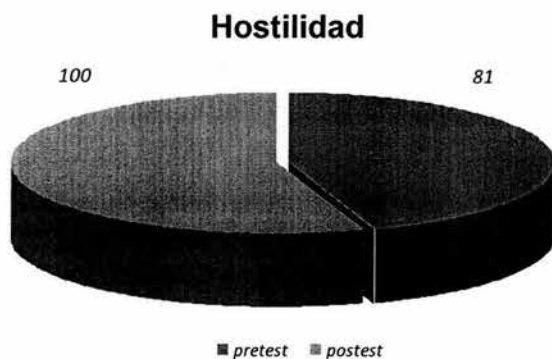
	Frecuencia
Valor 6	1
7	2
8	4
9	2
10	2
Total	11

Hostilidad-post

	Frecuencia
Valor 7	1
8	2
9	3
10	5
Total	11

Tabla 5. Frecuencias de puntajes pretest-postes del factor hostilidad.

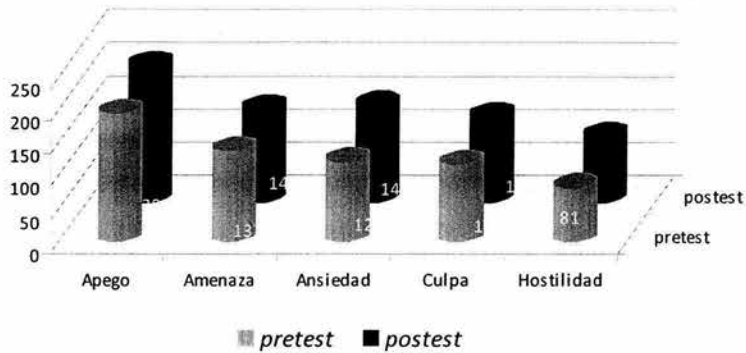
En estas tablas (Tabla 5) se puede observar una ligera modificación en las respuestas de las madres ante el constructo de hostilidad al finalizar el curso. Los puntajes en su mayoría para el posttest se concentraron en los más altos, a diferencia de la primera aplicación que varía más entre la media y el puntaje más alto de 10 (Gráfica 5). Esto señala que las madres se concientizaron acerca de su falta de comprensión hacia sus hijos con NEE, y su gran necesidad de explicarse las cosas, con lo cual no estaban favoreciendo adecuadamente el desarrollo de sus hijos, a pesar de ello, están en una constante búsqueda de estrategias y medios que les permitan comprender, analizar, y reflexionar de manera favorable las necesidades de sus hijos y en consecuencia abordarlas eficazmente y lograr un progreso adecuado en la rehabilitación de éstos, el desarrollo de sus autonomía y la adecuada inserción de sus hijos a la sociedad.



Gráfica 5. Comparación de puntajes pretest-posttest del factor Hostilidad.

En la siguiente gráfica podemos observar las variaciones que tuvieron los datos del pretest y el posttest. Se observa que efectivamente en el constructo de ansiedad presenta mayores modificaciones en comparación con los demás constructos, los cuales sólo muestran ligeros incrementos. A pesar de estas ligeras modificaciones consideramos estos cambios favorables para las madres pues pueden ser el inicio de una

reconstrucción que favorezca el desarrollo social de sus hijos con NEE y la adecuada interacción del sistema familiar.



Grafica 6. Grafica general de comparación de puntajes pretest y posttest.

ANÁLISIS CUALITATIVO.

BITÁCORA POR SESIÓN.

SESIÓN 1. Introducción al programa. Objetivo: Propiciar un ambiente emocional y social adecuado. Que los padres conozcan el grupo con el que van a trabajar a lo largo del programa, así como las reglas del mismo.	
Actividad 1. Canoas	Durante esta actividad la interacción física fue adecuada, los padres formaron equipos conforme se les iba diciendo el número de integrantes, se reían y se tomaban de las manos. Todos se mostraron muy cooperativos y dispuestos a jugar.
Actividad 2. Conociéndonos	En esta actividad la comunicación verbal se vio muy favorecida, los padres se presentaron por parejas, se conocieron e intercambiaron ideas. Se mostraron muy platicadores, sonreían mientras conversaban con sus parejas, se mostraban atentos mientras su compañero hablaba, entre ellos llegaron a comentar cuestiones más personales.
Actividad 3. ¿De qué se trata el curso?	Durante esta actividad la comunicación fue limitada, los padres sólo escucharon los temas a revisar e hicieron algunas intervenciones acerca de la importancia de lo que se revisaría.
Actividad 4. Proponiendo las reglas.	En la actividad para poner las reglas del curso los padres se comunicaron muy adecuadamente. Opinaban y proponían las reglas a cumplir y las negociaban, por ejemplo se negoció el tiempo de tolerancia de 15 minutos y todos estuvieron de acuerdo. Todas las reglas fueron propuestas y aceptadas por los padres.

CONCLUSIÓN DE LA SESIÓN

En esta sesión se dio una adecuada interacción física y comunicación verbal, estas fueron propicias pues, con ellas cumplimos el objetivo de que los padres se conocieran entre ellos y de tener un ambiente emocional y social adecuado para el trabajo de las futuras sesiones. Los padres se integraron adecuadamente a las actividades.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

Durante esta sesión mi experiencia como facilitadora fue agradable, me sentía un poco nerviosa por ser mi primer taller para padres, y temía que su respuesta no fuera muy favorable, para mi sorpresa se mostraron muy cooperativos y mostraron interés por los temas que se revisarían durante el curso-taller y ello me brindó una mayor seguridad para realizar mi trabajo y me hizo sentir muy a gusto.

SESIÓN 2. ¿Qué es una familia?

Objetivo: Los padres conocerán el concepto, la función, el ciclo vital de la familia y la importancia de cada uno de sus miembros.

Actividad 1. Esta es mi familia.	Durante esta actividad los padres describieron las principales características de su familia lo cual activó sus conocimientos previos acerca de lo que es ésta y cuáles son sus funciones dentro de la sociedad.
Actividad 2. ¿Qué es una familia?	Los padres a través de la información reconocieron acerca de la verdadera importancia que tiene la familia y del papel que juega cada integrante dentro de ella. Comprendieron la relevancia que tienen todos los miembros dentro de la familia y como estos interactúan entre si para lograr un adecuado e inadecuado desarrollo de cada individuo. Una de las madres M, mencionó que ella nunca tomaba en cuenta la opinión de sus hijos para las decisiones, como ir de día de campo, mencionó que de ahora en adelante tomaría más en cuenta la opinión de sus hijos para cualquier actividad, muchas asintieron lo mismo.
Actividad 3. Dibujando a mi familia	A través del dibujo los padres lograron plasmar los conceptos y definiciones revisadas, aplicándolas a sus propias familias, como ciclo vital de la familia, los integrantes etc. Cuando se les pidió que explicaran su dibujo hicieron referencia a los términos revisados durante la exposición de la información, algunos de ellos mencionaron que su familia era un equipo, decían la etapa de vida en la que se encontraba su familia.
Actividad 4. Reflexionando juntos.	Los padres lograron comprender que la familia es un sistema en donde todos estaban en interacción y que lo que suceda dentro de una familia le afecta a todos los miembros.

CONCLUSION DE LA SESIÓN

En esta sesión los padres lograron llegar a una comprensión acerca del papel de la familia en la sociedad, lograron reconocer que ésta es un sistema en el cual todos los miembros son importantes, identificaron los elementos que la caracterizan. Se dio una empatía favorable de las madres hacia los miembros de su familia, pues lograron entender que es importante incluirlos y reconocer su papel y su función dentro de este sistema. Hubo una reducción en la comunicación, las madres casi no intercambiaban ideas ni expresaban sus opiniones, debido al diseño de las actividades, éstas fueron más individuales, lo cual la limitó. Los padres aplicaron satisfactoriamente los elementos aprendidos en la sesión a las actividades propuestas.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR

Durante esta sesión me sentí un poco insegura y preocupada, los padres no estaban tan participativos como en la primera y la interacción entre ellos era limitada. Por un momento pensé que habían llegado a perder el interés o que el tema no era apropiado, pero para el propósito del taller este tema era medular. Pudimos notar que esta situación podía deberse al diseño de las actividades, pues estas eran individuales y era una de las primeras sesiones, así que los padres aun no se sentían tan seguros de intervenir. A pesar de ello se les motivó a que participaran, y algunos de ellos lo hicieron, y se alcanzó el objetivo de la sesión. En lo personal no me sentí muy satisfecha con esta sesión y considero que si se vuelve a aplicar, podría reestructurarse en actividades que promuevan más la participación grupal.

SESIÓN 3. La familia del niño con Necesidades Educativas Especiales.

Objetivo: Que los padres conozcan las etapas por las que pasa la familia del niño con NEE, identifiquen la etapa en la que están reconozcan la necesidad de llevar a cabo una reestructuración familiar.

Actividad 1. "Un milagro para Lorenzo"	Demostración emocional: Las madres durante la película se mostraron conmovidas y emocionadas, tanto que 3 de ellas lloraron durante las escenas, sobre todo en la parte del diagnóstico. El resto de las madres se mostraron respetuosas y empáticas de estas demostraciones.
Actividad 2. A mi me gustó...	Las madres se identificaron con los personajes de la película, unos con el padre, muy pocos con el niño, pero la mayoría del grupo con la madre. Por ejemplo, Alicia comentó que ella se identificó con la madre cuando recibió el diagnóstico, mencionó que ella también había experimentado frustración, enojo, miedo, etc., con el diagnóstico de su hijo, buscó otras opiniones porque no quería aceptar la situación. Hubo una adecuada empatía con los personajes de la película y sobre todo entre los miembros del grupo pues se sintieron más identificados. Las madres utilizaron la comunicación adecuadamente para crear su cuento y darle sentido a la historia.
Actividad 3. ¿Cuál es la solución?	En base a la información revisada Las madres propusieron soluciones para la familia de su cuento y de acuerdo a ellas, esta familia tenía que buscar ayuda con especialistas, aceptar la dificultad de su hijo y ver lo que odia hacer y no lo que se le dificultaba.
Actividad 4. Qué me dejó...	Las madres comprendieron que los sentimientos que experimentaban no eran malos, sino que están relacionados con la manera en que enfrentamos estas situaciones. "A" menciona que ella algunas veces sintió rechazo por su hijo y se sentía muy culpable por ello, ahora entendía que era parte de el proceso de aceptación. Las madres pudieron reconocer cuales eran los sentimientos y emociones que aun experimentaban y lograron comprender un poco el porque de éstas.

CONCLUSION DE LA SESIÓN

Es importante mencionar que a partir de esta sesión los 2 padres dejaron de asistir, y quedaron como asistentes sólo mujeres.

Durante esta sesión las madres liberaron sus emociones, expresaron y reconocieron sus sentimientos acerca de la condición de sus hijos como personas con NEE asociadas a una discapacidad. Hubo una excelente empatía entre los miembros del taller, y pareciera que desde esta sesión se sintieron mayormente identificadas entre ellas, pues reconocieron entre ellos una situación de vida similar. Se dio una comunicación no verbal favorable que permitió reconocer los sentimientos y el estado anímico entre todos los miembros del grupo. Se logro el objetivo de la sesión y los padres comprendieron la necesidad de una reestructuración de su dinámica familiar y también de sus emociones.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

En esta sesión logre comprender un poco la situación que las madres de niños con NEE viven, y lo difícil que es para ellas y sus familias enfrentar esta situación. Me di cuenta de las ideas que yo tenía de los padres de los niños con NEE, estaba un tanto equivocada y no tomaba en cuenta la situación emocional que estos viven y lo difícil que es para ellos enfrentarla. Aprendí como profesional que es importante no emitir juicios a las formas de actuar de las personas sin primero entender que estamos trabajando con seres humanos. La sesión fue muy emotiva y fue muy agradable que las madres expresaran su sentir pues ellos denotaban que se estaba gestando entre el grupo un ambiente de confianza y cordialidad. La sesión me dejó muy satisfecha aunque sería bueno que durara un poco más, pues las madres aún tenían cosas por expresar al grupo.

SESIÓN 4. ¿De qué manera educo a mi hijo?

Objetivo: Los padres conocerán los modelos de crianza que existen para educar a un niño y las consecuencias de cada uno en el desarrollo de su hijo.

Actividad 1. Permiso para dormir... Los padres representan una situación asignada.	Durante esta actividad la comunicación y la interacción física fue muy adecuada, las madres resolvieron eficazmente la forma de su representación, los diálogos y los papeles de cada quien.
Actividad 2. ¿Cómo sería su vida?	Basándose en sus nociones previas las madres describieron la vida 10 años después del niño, según el patrón de crianza utilizado. Establecieron diferencias entre los estilos de crianza, autoritario, autoritativo, permisivo e indiferente, e hicieron referencia a sus conocimientos de la vida cotidiana, lo que han escuchado que sucede y sus experiencias.
Actividad 3. ¿Cuáles son los estilos de crianza?	Durante la exposición de la información, las madres ampliaban lo dicho dando ejemplos adecuados para aclarar lo revisado. Generalizaron la información a la forma en que estaban educando a sus hijos e identificaron el estilo de crianza que estaba llevando a cabo, el cual, en la mayoría de los casos no estaba siendo favorable para el desarrollo de los niños. "G" menciona que la negociación que se propone en el estilo autoritativo, le serviría para mejorar su relación con su hijo.
Actividad 4. ¿Qué me dejó?	Las madres reconocieron los estilos de crianza, autoritario, autoritativo, permisivo e indiferente, que existían. La mayor parte ellas comprendieron que el estilo autocrático es el mas adecuado para criar a su hijos, "M" menciona que ella consideraba que el estilo autocrático era el mas adecuado para apoyar a sus hijos a desarrollar mejores habilidades sociales, con lo cual el resto de las madres dijeron estar de acuerdo, pues según ellas, les ayuda a sus hijos a tomar mejores decisiones.

CONCLUSION DE LA SESIÓN

Las madres en esta sesión lograron aplicar la parte conceptual a su vida cotidiana, generalizaron los nuevos aprendizajes a la interacción con sus hijos y lograron reconocer favorablemente sus dificultades en esta interacción y la manera de mejorarla, se percataron de las dificultades que podrían tener si no adecuaban favorablemente el estilo de crianza que estaban utilizando para con sus hijos. Hubo una adecuada comunicación entre ellos y lograron relacionarse entre los miembros del grupo y ponerse de acuerdo en las actividades grupales. Se dio una apropiada empatía al lograr que los padres comprendieran el sentir de sus hijos hacia determinadas respuestas de ellos.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

En esta sesión me sentí muy cómoda y segura, las actividades fueron más dinámicas y la información permitió poner ejemplos de la vida cotidiana que facilitaban la mejor comprensión del tema: Las madres con su continua participación me brindaron la oportunidad de ahondar mas en el tema, lo cual me dejo con una gran satisfacción pues siento que cumplí con mi papel de darles a conocer información que pudieras serles útil, pues expresaron que aprendieron y que esto les servía para aplicarlo a su vida cotidiana y a su interacción con sus hijos.

SESIÓN 5. ¿Qué son y para que sirven las habilidades sociales?

Objetivo: Que los padres conozcan qué son, cuáles son, para que sirven y qué influye en las habilidades sociales, así como las aptitudes y cualidades de sus hijos.

<p>Actividad 1. Que (mal) Educado. Los padres representan una situación frente al grupo.</p>	<p>Se les asignó a dos grupos una situación, las madres se pusieron de acuerdo en como la representarían, quien sería quien y de que manera lo harían. Al parecer los grupos tuvieron una buena comunicación y resolvieron adecuadamente como realizar la tarea, hubo cooperación y respeto por las ideas del otro, además de una buena negociación. Esta comunicación también se notó en la última actividad pues por equipos tuvieron que proponer las mejores maneras de estimular las habilidades de sus hijos.</p>
<p>Actividad 2. ¿Habilidades...?</p>	<p>Durante esta actividad la participación y la comunicación fue muy rica, las madres participaron mencionando ejemplos de la vida cotidiana. Reconocieron las dificultades de sus hijos para relacionarse con otros y sus propias dificultades como madres para ayudarles a tener una mejor interacción.</p>
<p>Actividad 3. ¿Qué puede y que no puede hacer mi hijo?</p>	<p>En base a lo revisado las madres identificaron que habilidades poseían sus hijos y cuales aún no dominaban. Utilizaron la información dada durante la exposición para identificar mediante un escrito las habilidades de sus hijos. Podemos mencionar aquí que les costó trabajo reconocer las habilidades y potencialidades de sus hijos, pues mencionaron que eran más sencillas las malas y tardaron muchísimo tiempo en resolver la tarea.</p>
<p>Actividad 4. ¿Cómo le puedo ayudar?</p>	<p>Apoyadas en la revisión de la información las madres propusieron, por equipos y para sí mismas, maneras adecuadas de ayudar a sus hijos a mejorar sus relaciones con otros.</p>

CONCLUSION DEL SESIÓN.

Durante esta sesión se dio una favorable comunicación verbal e interacción física, las madres se mostraron participativas en las actividades grupales y lograron resolver adecuadamente la manera en que las concluirían, negociaron y dieron a conocer sus puntos de vista acerca del tema revisado en la sesión respetando los puntos de vista del resto de las madres. Se puede notar también manejaban más confiadamente la información que se revisó en la sesión, daban ejemplos de la vida cotidiana e interactuaban con las otras madres aclarando sus dudas y agregando ejemplos a sus comentarios. Se notó un interés especial de las madres para favorecer y colaborar en el aprendizaje de habilidades sociales en sus hijos, pues llegaron a comprender que ellas influirían en la interacción futura de sus hijos en los diferentes ámbitos sociales, trabajo, escuela, relaciones de pareja y de amistad, etc. Expusieron las dificultades y limitaciones que estaban teniendo hasta el momento para favorecer el desarrollo de las habilidades en sus hijos.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

Para ser sincera esta sesión fue difícil para mí, tal vez porque sentía que el tema era muy común y me parecía un poco difícil de manejarlo con las madres y captar su atención, llegue a pensar que se aburrirían. El diseño de las actividades fue adecuada y a través de ellas me permitió darme cuenta de que el tema, aunque parecía común, las madres no comprendían muy bien que eran las habilidades sociales y para que servían, y porque estas eran necesarias para el adecuado desarrollo de su hijos. Fue esto lo que me dio la pauta para explicarles el por la necesidad de estas y como beneficiaria a su hijos. Con esto me sentí mas tranquila y satisfecha, pues este tema es uno de los puntos medulares de este informe y era necesario que las madres lo comprendieran y que yo tuviera la seguridad de ello.

SESIÓN 6. ¿Qué es la autoestima?

Objetivo: Los padres conocerán las características que tiene una persona con adecuada y baja autoestima.

<p>Actividad 1. Sopa de letras.</p> <p>Se felicitaba a las madres que se desempeñaban bien y se hacía sentir denigradas a quienes lo hacían mal.</p>	<p>Las madres durante la actividad de resolver sopa de letras, experimentaron y expresaron los sentimientos y emociones que sintieron al recibir retroalimentación de su buen o mal desempeño. Algunas ellas que fueron devaluadas tras su desempeño, mostraban frustración y ansiedad, se veían rojas y desesperadas, dos de ellas se fueron a uno de los rincones, después expresaron que lo hicieron porque se sintieron excluidas. La única madre felicitada por su buen desempeño, se notaba alegre y satisfecha.</p> <p>La interacción física fue escasa, pues aún siendo una actividad grupal, las madres por los sentimientos experimentados se alejaban del equipo.</p>
<p>Actividad 2. ¿Qué es una buena autoestima?</p>	<p>Durante la exposición de la información las mamás hicieron referencia a los sentimientos que les había causado la primera actividad para ejemplificar el tema que se estaba revisando.</p> <p>Las madres demostraron empatía al comentar que ahora comprendían cómo se sentían sus hijos cuando los insultaba y los denigraban o cuando los felicitaban, a través de la primera actividad.</p> <p>Dos de las madres se comprometieron a cuidar sus palabras con sus hijos y ya no insultarlos más y el resto del grupo comentó que eso era lo más adecuado para favorecer la autoestima de sus hijos.</p>
<p>Actividad 3. Un día con y sin autoestima.</p>	<p>Se dio una adecuada comunicación para realizar la tarea, las madres discutían entre ellas como se llamaría su personaje, cuáles eran los puntos importantes y actividades que describirían a los niños.</p> <p>En la realización del ensayo las madres tomaron el contenido revisado para plasmar en su escrito las características revisadas que concordaban con determinado nivel de autoestima. En el ensayo, ponían algunos de los ejemplos revisados para complementar su escrito</p>
<p>Actividad 4. ¿Por qué es buena una adecuada autoestima?</p>	<p>Las madres reflexionaron acerca de los beneficios de una adecuada autoestima, mencionaron que ella nos ayuda a tener mejores sentimientos para nosotros mismos y nos ayuda a relacionarnos mejor con los demás. La mayoría de las madres se comprometió a hacer un esfuerzo por ya no decirles palabras denigrantes a sus hijos y tratarles de demostrar su afecto.</p>

CONCLUSION DE SESIÓN.

Durante esta sesión la demostración emocional estuvo al máximo, pues las madres a través de las actividades se permitieron expresar las emociones y sentimientos que ésta le generó. Se logró una favorable empatía de ellas hacia sus hijos, pues a través de la experiencia de la primera actividad comprendieron como se sentían sus hijos y las demás personas cuando ellas los denigraban. Se logró una excelente comunicación verbal e interacción en los trabajos de

equipo, pues los padres desarrollaron exitosamente la actividad del cuento, poniendo en juego la negociación y la imaginación. La información de la sesión fue comprendida y entendida por los padres adecuadamente, además lograron trasladarla a su vida cotidiana y durante las actividades la aplicaron de manera apropiada. Lo más relevante es que las madres reflexionaron acerca de la manera en que promovían la autoestima en sus hijos y cómo podían mejorarla, se logró que comprometieran a mejorar esta promoción.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

Esta sesión fue un poco complicada ya que la primera actividad requería de una intervención del facilitador difícil para mí y con la cual no me sentía cómoda, pues no era sencillo degradar a las madres para hacerles sentir minimizadas, aunque después se les explicaba el porque de la actividad. Considero que ésta fue una de las sesiones mas productivas del curso, y con las que me sentí mas satisfecha, pues las actividades nos permitieron alcanzar el objetivo de la sesión y reflexionar padres y facilitadores acerca de la manera en que nos dirigimos hacia las personas y como las podemos lastimar. Por mi parte me sentí muy satisfecha con el diseño de las actividades, de la participación de las madres y de mi participación.

SESIÓN 7. ¿Como promover la autoestima en los niños?

Objetivo: Los padres aprenderán algunos comportamientos que pueden fortalecer la autoestima de sus hijos.

<p>Actividad 1. ¿Promuevo la autoestima?</p> <p>Las madres a través de un escrito plasmaron si ellos promovían la autoestima de sus hijos y de que manera lo hacían.</p>	<p>Las madres lograron realizar esta actividad apoyándose en la información de la sesión pasada, utilizaron adecuadamente los conocimientos y aprendizajes adquiridos. Lograron también utilizar la información aprendida y aplicarla a su vida cotidiana para explicar la manera en que promovían en sus hijos una adecuada autoestima. Al compartir su ensayo la mayor parte de las madres mencionaron que se habían dado cuenta de que no la promovían la autoestima adecuadamente, y que ellas pensaban que si.</p>
<p>Actividad 2. ¿Cómo promover la autoestima?</p>	<p>Durante la exposición una de las madres "M" aplicando la información comentó que se había dado cuenta que estaba descuidando a su hija mayor de 13 años y que no estaba promoviendo su autoestima, que ello podría ser la causa de que su hija estuviera bajando de calificación en la escuela, pues según le estaba dedicando mas tiempo a su hijo que traía a terapia. A través de una adecuada comunicación verbal, el resto del grupo le dio alternativas de solución para que ayudara a su hija y promoviera su autoestima como: platicar con ella, no exigirla tanto en las calificaciones, pasar más tiempo juntas. Las demás madres asintieron con las propuestas hechas.</p>
<p>Actividad 3. Realmente promuevo a autoestima.</p>	<p>A través de la adecuada aplicación de la información aprendida las madres plasmaron e identificaron aquellos momentos y situaciones de promoción de autoestima real. Mediante la reflexión se concientizaron del nivel de autoestima en sus hijos, y algunas madres mencionaron que no la estaban promoviendo eficazmente algunas expresaron "creo que no lo estoy haciendo bien", "yo pensé que era lo correcto". Al compartir sus ensayos demostraron sus sentimientos de preocupación, angustia y culpa por que no estaban promoviendo la autoestima de sus hijos. Una de las mamás "M" menciono que le había fallado a su hija sin darse cuenta y que con sus palabras y actitudes la estaba lastimando.</p>
<p>Actividad 4. ¿Como fomento la autoestima mejor?</p>	<p>A través de la aplicación de contenido y de una adecuada reflexión las madres generaron entre ellas diversas soluciones para mejorar la autoestima de sus hijos. Mediante una comunicación verbal excelente, lograron resolver la tarea.</p>

CONCLUSIONES DE LA SESIÓN.

En esta sesión las madres lograron recuperar satisfactoriamente la información aprendida de la sesión pasada, con ella se apoyaron para realizar las actividades que se les propusieron. Se dio una favorable comunicación verbal pues las madres expresaron sus posiciones y colaboraron con otras al darles consejos de cómo podían mejorar el autoestima de sus hijos, aplicaron en estos consejos la información revisada durante esta sesión. Lograron reconocer que la promoción de autoestima en sus hijos había sido un poco desfavorable en este tiempo, pero

que ahora que conocían como hacerlo lo pondrían en práctica. Las madres fueron muy comprensivas entre ellas al identificar que a la mayoría se le dificultaba promover la autoestima en sus hijos porque no sabían como hacerlo. Reconocieron y reflexionaron acerca de algunos comportamientos que estaban usando y que afectaban la autoestima de sus hijos y por cuales podrían remplazarlos.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

Fue novedoso para mi la manera en que las madres aceptaron las dificultades que estaban teniendo con respecto a la promoción de autoestima de sus hijos, en lo personal había imaginado que seria mas difícil, puesto que consideraba que en los adultos es mas difícil esta aceptación. Me agrado la sesión por la participación que las madres tuvieron al proponer maneras de promoción de el autoestima, pues me hizo consciente de lo que los autores plantean en cuanto a que los padres y madres, son expertos en la educación de sus hijos y es necesario para el profesional tomar en cuenta su opinión. Me agrado la manera en que se construyeron soluciones en grupo, las cuales nos enriquecieron a todos. Además cabe mencionar que en esta sesión las madres participaron mucho mas que los facilitadores, quienes participamos mas como moderadores.

SESIÓN 8. ¿Cómo expresa sus sentimientos el niño?

Objetivo: Que los padres identifiquen que sus hijos experimentan distintas emociones en su vida diaria, que influyen en su comportamiento y que expresan con o sin palabras.

<p>Actividad 1. Recordando el pasado.</p>	<p>A través de esta actividad, las madres mostraron una buena capacidad para expresar y compartir sus emociones y sentimientos a través de la redacción de un recuerdo de la infancia.</p> <p>Al narrar sus recuerdos expresaban su emoción de manera adecuada y eran congruentes las expresiones del rostro, el tono de voz y los movimientos con el sentimiento que le generaba. Por ejemplo, una de las mamás al contar su recuerdo se mostraba feliz, su tono de voz era fuerte y fluido y hacía muchos movimientos con las manos. Por el contrario una de las mamás que tuvo un recuerdo triste se mostró congruente con este sentimiento pues se agachaba al contarlo, hablaba con un tono bajo y su rostro se mostraba triste.</p> <p>Durante esta actividad la empatía fue muy adecuada la gran capacidad del grupo para conectarse con el sentimiento del que relataba la historia. Mientras que uno de los miembros narraba la historia, el grupo adaptaba sus expresiones y su comportamiento al tipo de historia. Si el recuerdo era alegre, el resto de las mamás sonreía, se notaban relajadas y felices; por el contrario, si el recuerdo era triste, el resto del grupo se mostraba triste, se encogía, se movían mucho menos y todas estaban en silencio.</p>
<p>Actividad 2. Expresión de emociones.</p>	<p>Durante la exposición de la información, se tocó el tema de los miedos que experimentamos ante ciertas situaciones. Una de las madres "A" compartió que su hijo tenía miedo a la oscuridad, ante este comentario, algunas madres expresaron que ellas también experimentaban miedos.</p> <p>A través de una buena comunicación una de las madres, "L", comentó que era adecuado ir aproximando al niño a ese miedo o situación que le atemorizaba, para que el niño se diera cuenta que no pasaba nada, que ella así lo había solucionado el miedo de su hijo de bañarse con la puerta cerrada.</p>
<p>Actividad 4. Resolviendo como expresar las emociones.</p>	<p>Durante esta actividad se dio una buena comunicación pues las mamás utilizaron este medio para resolver un problema, para repartirse los papeles de sus representaciones uno de los equipos decidió que la manera más justa de hacerlo era a través de una rifa, esto nos da cuenta de que existe una mayor confianza y organización. La interacción física en esta sesión fue mucho mayor pues en las actividades trataban de acomodarse de manera que pudieran observar a los demás, en los equipos hacían círculos para integrarse, se daban palmaditas en la espalda y hasta golpecitos, se miraba a los ojos y sonreía entre ellas.</p>

CONCLUSIONES DE LA SESION.

En esta sesión las madres se permitieron demostrar sus emociones, al compartir ante el grupo una experiencia vivida y lo que les hizo sentir. El grupo tuvo una adecuada empatía al compartir y mostrarse respetuoso ante las emociones que algunas madres expresaron. La comunicación fue apropiada y con ella se logró que el grupo compartiera estrategias que ayudaran a sus hijos a comprender y manejar sus emociones; la interacción física fue elevada, pues las madres para demostrarle a sus compañeras que entendían lo que estaban compartiendo las abrazaban o les daban una palmada en la espalda.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

En esta sesión me sentí muy conmovida con las experiencias que las madres nos permitieron escuchar, comprendí que mucho de lo que ellas actualmente hacen con sus hijos tiene mucho que ver con lo que vivieron y que para que el profesional pueda apoyarlos en el proceso de rehabilitación de su hijo, es necesario conocerlos y tener presente que estamos trabajando con seres humanos. Considero que esta expresión que se dio en la sesión, es muy necesaria trabajarla, pues al final de ésta las madres se notaban liberadas, y por mi parte como facilitadora me sentí muy satisfecha de que ellas hubieran logrado expresar y comprender sus sentimientos y que me dieran la oportunidad de conocerlas.

SESIÓN 9. PROMOVER LA ADECUADA EXPRESION DE EMOCIONES.**OBJETIVO:** Que los padres conozcan algunas estrategias que les permitan a ellos ya a sus hijos expresar sus emociones en el momento indicado y de la manera adecuada.

Actividad 1. ¿Como me expreso?	Durante la exposición de los contenidos la mayor parte del grupo aportó ejemplos para aclarar la idea de lo que se estaba hablando. Todas las intervenciones fueron adecuadas y congruentes con los puntos que se tocaban, lo ejemplos fueron certeros. Se dio también una comunicación adecuada, pues de las situaciones hipotéticas que se leían en cada punto las madres resolvían adecuadamente la situación y negociaban entre ellas cual sería la mejor, tratando de respetar la intervención que hacia cada madre.
Actividad 2.Representando comportamientos.	Durante esta actividad la aplicación de lo aprendido fue muy adecuada pues las madres también relacionaron las representaciones que experiencia que había tenido. La replica de los contenidos fue adecuada pues en base a la información vista ellas daban la respuesta que era correcta ante a situación, según lo que se había revisado
Actividad 3. ¿Que me llevo?	Las madres durante esta sesión llegaron la reflexionar acerca de su propia forma de comportamiento, una de las madres "A" mencionaba que "entonces es posible que mi hijo sea así, porque yo no se expresar bien mis emociones y seguramente el lo aprendió de mi... creo que tendré que empezar por mejorar mi propio comportamiento y seguramente mi hijo también lo hará al verlo en mi", "M" menciona "este sesión me dejo mucho, me doy cuenta de que mi manera de ser se ve reflejada en mis hijos y tengo que mostrarles con el ejemplo que pueden expresarse mas adecuadamente". Pareciera que la sesión les dejo mucho más a ellas como personas, pues se percataron de muchas situaciones que estaban permitiendo que cedieran y que tenían que resolver adecuadamente.

CONCLUSION DE LA SESIÓN.

Durante esta sesión las madres lograron replicar los contenidos adecuadamente, aportando ejemplos que esclarecían la información y que la relacionaban con situaciones cotidianas. Resolvieron satisfactoriamente las actividades aplicando convenientemente la información revisada, lograron también aplicarla y generalizarla a su vida cotidiana. Durante las actividades utilizaron apropiadamente la información aprendida y resolvieron la tarea acertadamente. Las madres lograron reflexionar acerca de sus propios comportamientos y como estos se repetían en sus hijos, pareciera que la información de esta sesión les ayudo mucho mas en su vida personal y autoconocimiento. La comunicación fue muy favorable, las madres expresaron a través de ella sus experiencias y opinaron acertadamente acerca de dificultades que experimentaban otras de sus compañeras. Comprendieron y reconocieron que a ellas mismas se les dificultaba expresar adecuadamente sus sentimientos, que eran poco asertivas y que era necesario que ellas aprendieran como hacerlo adecuadamente para colaborar en el aprendizaje de sus hijos en cuanto a estas expresiones.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

Esta sesión fue una de las más enriquecedoras para mí como psicóloga, me sentí muy identificada con las madres, pues aunque se dice que existen maneras adecuadas de hacer las cosas, muchas de ellas las ignoramos o no sabemos como aplicarlas. Entendí que en ocasiones criticamos la manera de actuar de las madres o padres, sin tomar en cuenta que hay un desconocimiento de las herramientas o estrategias que pudieran utilizar para mejorar. Cuando las madres llegaban a comentar que no sabían decir no o expresar sus emociones en el momento adecuado, me di cuenta que mucho de ello tampoco lo hacía yo. Me sentí muy satisfecha al saber que las madres conocieron herramientas más adecuadas que les permitirían interactuar más adecuadamente con otros. En esta sesión pude notar con mayor claridad su aprendizaje y que pudieron ver este tema como algo funcional para su vida. Considero que lo único que le faltó a esta sesión, fue mayor tiempo, pues la hora y media no nos alcanzó para concluir mejor la actividad. Considero que en esta sesión cumplí de manera adecuada mi papel como facilitadora y fui enriquecida por los comentarios de las madres.

Sesión 10. ¿Qué es una comunicación efectiva?

OBJETIVO. Que los padres aprendan que es la comunicación efectiva y cual es su utilidad.

Actividad 1. Teléfono descompuesto.	Durante esta actividad la comunicación de las madres no fue muy adecuada debido a la novedad de el tema. La interacción física fue buena las madres se reían y permitan mucho más el contacto físico. La demostración emocional se dejó notar pues las madres mostraban su alegría y diversión a través del juego.
Actividad 2. ¿En que me sirve una adecuada comunicación?	Durante la exposición las madres dieron adecuados ejemplos para aclarar la información que estaban recibiendo. Lograron aplicar el contenido a su vida familiar y se percataron de la manera en que se estaban comunicando con sus hijos y de si esta era adecuada o no.
Actividad 3. "Si" y "No"	La interacción física fue muy adecuada en esta actividad las madres permitían el tacto y la cercanía con sus compañeras.
Actividad 4. Como me sentí...	Comprendieron a través de esta actividad que la comunicación no es solo verbal sino que con la expresión del rostro también decimos muchas cosas que nos hace comprender el estado emocional del otro. Esto lo pudieron aplicar a su vida cotidiana al identificar momentos en los que no se comunican adecuadamente con sus hijos.
Actividad 5. Cierre.	Los padres identificaron en esta última reflexión que existen dos tipos de comunicación la verbal y la no verbal.

CONCLUSIÓN DE LA SESIÓN.

En esta sesión las madres conocieron e identificaron la existencia de dos tipos de comunicación, verbal y no verbal, y como era podían reconocer en sus hijos ciertas situaciones por las que estaban pasando. La interacción física la comunicación durante la sesión fue favorable, y les permitió a las madres la demostración de su estado emocional en ese momento. Ejemplificaron satisfactoriamente la información con ejemplos certeros y que completaban lo que se estaba diciendo; generalizaron la información a su interacción familiar y a la manera en que su sistema familiar se estaba comunicando y como en ocasiones no tomábamos en cuentas los mensajes corporales de los otros. Comprendieron que si nos apoyamos en la comunicación no verbal podemos entender mejor lo que las otras personas tratan de decirnos o aun cuando no nos quieren decir nada.

EXPERIANCIAS DEL FACILITADOR.

En esta sesión me sentí un tanto preocupada, las madres no se mostraron muy participativas como en el resto de las sesiones y parecían como desubicadas. Por un momento pensé que era por fallas en el diseño de las actividades o porque la sesión no les parecía interesante. Al revisar la información ellas afirmaron que no conocían mucho de este tema y que no sabían que

decir, con esto me sentí mas tranquila al entender que lo que pasaba era por la novedad del tema y no porque las actividades estuvieran mal diseñadas, pues en el transcurso de la sesión notamos que hubo una comprensión del tema. Considero que podría rediseñarse la sesión y hacerla un poco mas dinámica.

Sesión 11. Escucha activa, respuestas espejo y Mensajes tú y mensajes yo.

OBJETIVO: Que los padres conozcan algunas estrategias para mejorar su comunicación.

¿Que son los mensajes tú y yo y la escucha activa?	Durante la exposición de los contenidos las madres aportaron buenos y adecuados ejemplos. Mediante una adecuada comunicación lograron resolver cuestiones que se les realizaron durante la exposición de la información.
Te comparto mi historia...	La replica de contenidos no fue sencilla en esta actividad, a las madres les costó trabajo poner en practica lo que habían aprendido. La comunicación fue adecuada los padres lograron resolver la tarea y comprender el mensaje de su compañero. Se logró una buena interacción física pues se generaron vínculos adecuados entre las parejas.
Como me sentí...	Las madres mediante la reflexión de la actividad lograron comprender la importancia de escuchar y expresarse adecuadamente para una comunicación eficaz. Identificaron e su vida cotidiana las carencias de su comunicación y cómo la pueden mejorar.
Cierre	Al final la mayor parte de las madres mencionaron que comprendían el sentimiento de sus hijos y de sus esposos cuando se comunicaban con ellas y no los miraban ni atendían adecuadamente a lo que trataban de decirles.

CONCLUSION DE LA SESIÓN.

Las actividades de esta sesión fueron un poco complicadas para las madres por que eran estrategias muy definidas, aunque lograron resolverlas satisfactoriamente. La ejemplificación de la información fue mínima, eso puede ser porque era algo nuevo para ellas y porque era un tipo de comunicación que no estaban acostumbradas a usar. La aplicación de contenidos se vio reducida, pero al final de la sesión se logro que las madres la comprendieran y la intentaran aplicar a su vida cotidiana y a la manera en que podían usarla. La comunicación verbal y no verbal en esta sesión fue muy adecuada, aunque complicada, los padres expresaron sus opiniones y sentimientos acerca de esta nueva estrategia de comunicación y como vislumbraban de manera favorable y el apoyo que esta les daría en su interacción familiar. Las madres reflexionaron acerca de las deficiencias en su comunicación y como estas estaban afectando para una adecuada interacción con su familia, también comprendieron como es importante atender a ciertos elementos no verbales que apoya la información verbal.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

Esta sesión pareció muy técnica y sentí a las madres un tanto desinteresadas en la actividad; eso me preocupo, les costo trabajo realizar las actividades de la sesión e interactuar como lo estaba haciendo. Por un momento no sabía como actuar, pues el antecedente de la sesión anterior me hacia pensar que el tema era inadecuado, o que no lo estábamos explicando bien. Así que aclaramos las dudas que tenían y les explicamos el porque de la sesión y para que les

servirían estas estrategias. Al finalizar las actividades ellas comprendieron la información aprendida y eso nos dejó como psicólogas satisfechas, aunque consideramos que esta sesión se puede encaminar hacia actividades más dinámicas y que propicien una mayor comprensión del tema.

Sesión 12. Solución de problemas mediante la comunicación eficaz.

OBJETIVO: Que los padres reconozcan que sus hijos tienen la capacidad de generar sus propias alternativas para resolver problemas.

¿Qué problema?	La comunicación fue muy adecuada los padres lograron resolver la tarea encomendada eficazmente. La interacción física fue muy buena y los padres trabajaron adecuadamente con sus equipos integrando a todos los miembros.
¿Cómo resolvemos los problemas?	Durante la exposición los padres ejemplificaron adecuadamente la información con cuestiones de la vida cotidiana. Y aplicaron los contenidos identificando como los podían utilizar en su interacción con sus hijos y conocidos, para colaborar a buscar alternativas para resolver los problemas y no resolvérselos ellos. Mediante a comunicación lograron resolver y proponer alternativas para colaborar en los problemas de sus hijos ayudándolos a ser cada vez más autónomos y asertivos, mediante la comunicación.
Alternativas para resolver el problema.	Mediante la adecuada replica de contenidos los padres lograron generar adecuadas alternativas para resolver el problema hipotético de la primera actividad. Recuperaron adecuadamente los aprendizajes de las sesiones pasadas y los aplicaron adecuadamente a la actividad.
Cierre	Las madres mediante la reflexión de la sesión comprendieron que su tarea no es resolver los problemas de sus hijos sino más bien ayudarlos a buscar nuevas alternativas y dejarles a ellos la decisión final.

CONCLUSION DE LA SESIÓN.

En esta sesión los padres lograron aplicar muy satisfactoriamente los aprendizajes de las dos sesiones anteriores a las actividades propuestas. Los ejemplos de la información de esta sesión fueron acertados y apoyados en la información adquirida durante todo en curso. Mediante una adecuada interacción y comunicación verbal las madres lograron resolver certeramente las actividades y generalizarlas a su interacción familiar y con otras personas, pero sobretodo con sus hijos. Lograron comprender, entender y reconocer que sus hijos tienen la capacidad y el derecho de tomar sus propias decisiones, y que ellas estaban comprometidas a apoyarles pero no a resolver sus dificultades. Reflexionaron que el permitirles a sus hijo decidir acerca de sus problemas favorecería su autonomía en interacción futura con otras personas de otros medios, entendieron que las herramientas adquiridas en las sesiones anteriores se anclaban a la tarea de desarrollar la autonomía en sus hijos.

EXPERIENCIA DEL FACILITADOR.

Desde el inicio de esta sesión estaba nerviosa y a la expectativa, pues por ser la última, combinaba algunas de las estrategias y aprendizajes de las demás sesiones. Por lo tanto para mi era un poco como la evaluación del curso-taller y de mi propio desempeño. A través del desarrollo de las actividades pude percatarme del aprendizaje de las madres y de cómo lo que habíamos revisado estaba siendo aplicado y según las palabras de ellas estaba sirviendo en su vida diaria. Y fue al final de la sesión que logre sentirme satisfecha del mi trabajo como profesional y con el diseño del curso-taller, aunque pienso que se puede mejorar aun mas. Creo que aunque no existieron cambios drásticos, el taller influyo en las madres y puede ser inicio de una reestructuración familiar.

INTEGRACION DE LA BITACORA.

Durante el curso se pudo observar el desarrollo de una serie de habilidades en las madres, tanto de comunicación, de interacción social y cognitivas, las cuales favorecían el progreso en las actividades de cada sesión y permitían incorporar mucho mejor los contenidos, comprenderlos y reflexionar acerca de ellos, pero sobre todo favorecer en las madres la reconstrucción de sus sistemas de constructos y la comprensión de las estrategias y su posible aplicación con sus hijos.

En el área de comprensión de contenidos, las madres a través del curso taller lograron comprender, reflexionar y generalizar la información que se revisó de manera favorable, se notó un desarrollo progresivo de estas variables. Las madres durante todas las sesiones ejemplificaron adecuadamente cada uno de los contenidos revisados, hicieron referencia a situaciones de su vida cotidiana y de sus experiencias que esclarecieron la información que se revisó y les permitió una mejor incorporación de la nueva información a lo que ellas ya conocían y concebían; aunque en la mayoría de las sesiones la ejemplificación fue adecuada, en las ultimas de comunicación se les dificultó a las madres hacer referencia a experiencias de su vida acerca de la comunicación adecuada.

La comprensión de contenidos se mantuvo estable a través de todo el taller, aunque podemos decir que mejoró en cada sesión, pues las madres lograron vincular los contenidos entre si y darles sentido y coherencia, en cada una de las sesiones lograban hacer referencias adecuadas a la información revisada y de qué manera se relacionaban con la nueva información, e integraban favorablemente la información de la sesión, la analizaban y revisaban su funcionalidad y posible aplicación a su vida cotidiana; por ejemplo entendían que para ayudar a su hijo a desarrollar su autonomía era necesario promover también la autoestima, las habilidades sociales, una adecuada comunicación y la asertividad.

Aunado a la comprensión las madres lograron generalizar la información, aplicar favorablemente cada una de las estrategias aprendidas a su vida cotidiana a través de ejemplos y darle un sentido; reconocieron de qué maneras estas podían favorecer a sus hijos en su proceso de rehabilitación y en su aprendizaje de la adecuada interacción social. Las madres con los temas de las sesiones de autoestima y adecuada expresión de emociones llegaron a una autoreflexión y autoconocimiento, examinaron sus propios sentimientos y comportamientos hacia sus hijos y de que maneras estas estaban favoreciendo o limitando el desarrollo de los niños. Debido a estas reflexiones las madres lograron concientizarse acerca del papel que tienen como fomentadoras e impulsoras de un adecuado desarrollo de sus hijos, esta concientización se dio mayormente en las sesiones de autoestima, habilidades sociales y adecuada expresión de emociones.

Podemos decir que las madres se reconocieron como promotoras de habilidades sociales en sus hijos y si estas eran adecuadas, favorecerían el desarrollo y la interacción de sus hijos con otros. Por tanto, se reconoce que las madres lograron durante el desarrollo del taller la adecuada comprensión y aplicación de los contenidos a su vida cotidiana, identificaron sus dificultades para favorecer el desarrollo de sus hijos en la rehabilitación, pero también exploraron alternativas para favorecer adecuadamente la promoción de las habilidades que colaboraran con su adecuada interacción con los otros.

En el área de interacción grupal, las madres se desempeñaron eficazmente desde el inicio del taller, la comunicación fue satisfactoria y se fue desarrollando progresivamente a través de las sesiones hasta ser una comunicación lo suficientemente adecuada para favorecer en las madres la satisfactoria resolución de actividades, exposición de puntos de vista, negociación de decisiones y expresión de emociones. El desarrollo de la comunicación fue progresivo y se mejoró a través de todo el taller. La mayor expresión de esta comunicación adecuada se dio en las sesiones de expresión de emociones, la familia del niño NEE y autoestima; sólo en las sesiones de comunicación ésta se vio reducida debido a la novedad del tema y a que para las madres no era algo común, a pesar de ello las madres lograron resolver

satisfactoriamente las actividades y comprender su aplicación como estrategia de interacción.

En cuanto a la interacción física ésta sólo se quedó en un nivel satisfactorio durante el curso, al inicio no se notó mucho excepto en la sesión de la familia del niño NEE y ¿Cómo expresa sus emociones el niño?, en estas sesiones las madres se permitieron una mayor cercanía física, a través de la cual expresaban su empatía y comprensión con los sentimientos y expresiones de sus compañeras.

Destaca el hecho de que las habilidades sociales crecieron en cada una de las sesiones muy notablemente. Podemos decir que en esta área el desarrollo fue más palpable que en las otras, aunque en algunas sesiones fue más evidente. Durante la sesión de "La familia del niño con NEE" y "La adecuada expresión de emociones" las madres se permitieron demostrar sus emociones y reconocieron y compartieron sus sentimientos a través de las actividades, unido a esto la empatía fue muy satisfactoria, las madres se mostraron muy respetuosas ante las expresiones de sus compañeras y lograron identificarse y formar un vínculo más sólido al reconocer que vivían situaciones similares y podían apoyarse entre ellas y encontrar comprensión. Estas habilidades no sólo se redujeron a su interacción con los demás miembros del grupo, pues las madres lograron generalizar estos aprendizajes a sus hijos y hacia sus propias personas a través de ejemplos y la comprensión de estos. Con respecto a sus hijos lograron comprender cómo se sentían cuando ellas no los escuchaban o los degradaban o limitaban el desarrollo de su autonomía y persona. Con respecto a ellas comprendieron que los sentimientos de frustración y de angustia que sentían los podían afrontar y resolver adecuadamente.

En conclusión las tres áreas evaluadas a través del curso mostraron progresos unas más que otras, pero el progreso favoreció a las madres y les permitió considerar una reestructuración en sus ideas acerca de sus hijos y en el funcionamiento de su sistema familiar para favorecer el desarrollo de estos e impulsar su adecuada incorporación a la sociedad. Considero que también a través del taller se alcanzó un nivel mayor en las madres de autoreflexión y autoconocimiento.

CONCLUSIONES.

Los resultados obtenidos a través de la aplicación del programa para padres del presente informe, realizados con madres de niños con NEE y/o discapacidad, fueron analizados desde dos tipos de aproximaciones, la cuantitativa y la cualitativa, a través de éstas logramos tener un panorama más amplio, la comprensión y el enriquecimiento de la interpretación de los datos obtenidos y de la influencia del programa en las madres.

La causa por la que se recurrió en este informe al análisis cualitativo, a través de una bitácora, se debe a la escasa existencia de instrumentos que evalúen los constructos de padres de niños con necesidades especiales (NEE) y a la necesidad de evaluar el seguimiento de cada una de las sesiones.

Algunos investigadores, como Ceballos, Castro, Vega y Rodríguez (2001), han trabajado con padres a través de programas experienciales, éstos recomiendan la utilización de un diario para la evaluación, ya que con éste se recogen de cada sesión las observaciones y principales sucesos de las misma, y no se utilizan métodos que puedan ser intrusivos para la participación de los padres.

Evidentemente, la limitación de recursos para la evaluación de un curso-taller, como el que aquí se realizó, genera la necesidad de diseñar e idear estrategias como las aquí utilizadas, con la finalidad de tener una visión del proceso de desarrollo del mismo, así como de obtener más recursos estimativos del desempeño del grupo de madres. Por ello, para resolver esta limitante es necesario recurrir al conjunto de experiencias anteriores y, obviamente, al conjunto derivado de conocimientos teóricos en torno al tema de los constructos en los padres de niños con NEE.

Aclarado este punto, recordemos que el objetivo de este trabajo fue favorecer la reconstrucción del sistema de creencias de las madres, para que a través de éste ellas pudieran colaborar con el desarrollo de habilidades sociales y potencialidades en sus hijos para su mejor inserción en la sociedad, y apoyarlos en su proceso de rehabilitación. Según Cunningham y Davis (1988), tener un hijo implica para los padres la creación de un sistema de construcciones acerca de cómo van a predecir y anticipar

la conducta de éstos y cómo van a guiar su propia conducta hacia ellos. Esto sucede en general para todos los padres, también para lo que tiene un hijo con alguna NEE y/o discapacidad. De acuerdo con Kelly, la construcción de un sistema de creencias, es necesaria adaptamos a nuestro mundo cambiante.

Para los padres de los niños con NEE, este sistema de creencias en la mayoría de las ocasiones es negado, al nacer el niño o al serle diagnosticada alguna discapacidad y/o NEE, debido a que éste se ve encarado y no corresponde totalmente a la realidad del niño, es necesaria la reconstrucción de un sistema de creencias que sirva de soporte para adaptarse adecuadamente a este suceso (Cunningham y Davis, 1988).

No olvidemos que este sistema no sólo está cargado de estructuras cognitivas, sino que incluye una serie de emociones que dan significado a nuestra realidad.

Debemos recordar que las emociones tienen un papel relevante en "Teoría de Constructos Personales de Kelly" y es necesario tomarlas en cuenta para la reconstrucción del sistema de creencias; este autor incluye algunas emociones que influyen en la interpretación del mundo en que vivimos, tales como: ansiedad, apego, hostilidad, agresión y culpa. De acuerdo con Telford (1973), Benjamin (2004) y Martínez (1993), los padres de los niños con NEE y/o discapacidad generan una serie de emociones y sentimientos con a su hijo, a su probable responsabilidad como padres y a los cambios que esto va a generar dentro de la familia. De tal forma, todos los miembros de la familia son afectados por este suceso, e incluso los sentimientos que experimenten y expresen pueden parecer negativos aunque son parte del proceso (como el rechazo por el niño, el enojo, la vergüenza, etc.).

A través de la experiencia del curso-taller, la mayoría de las madres asistentes lograron identificar y reconocer muchas de las emociones que les producía la NEE y/o discapacidad de sus hijos. Fue a través de esta experiencia con otras madres, con una situación similar, y por medio de la información estructurada a la que tuvieron acceso que se permitieron expresarlos, e identificaron la necesidad de su resignificación.

Apoyados en lo anterior, consideramos necesario reconocer que los padres pasan por etapas o fases en las que se ve expuesta su propia persona, sus expectativas y sistema

de construcciones (Cunningham y Davis 1988. La mayoría de las madres del taller, expresaron la frustración que les generaba la discapacidad de su hijo

En el periodo de reconstrucción del sistema de creencias los padres empiezan a buscar apoyo profesional e información que les facilite la reconstrucción y la comprensión de los sentimientos que generaron a partir de este suceso y que podrían no estar colaborando para la adecuada interacción familiar y para el proceso de rehabilitación de su hijo. Es por ello que consideramos en este informe, la gran necesidad de la apertura de espacios que apoyen a padres y familias de niños con NEE y/o discapacidad, en este proceso de reconstrucción de creencias y de creación de alternativas que faciliten el adecuado desarrollo de sus hijo.

La información estructurada que le brinda el profesional a los padres colabora en el proceso de reconstrucción de las creencias. Es posible que ésta genere en ellos preocupación, angustia y ansiedad, al no saber claramente como incluirla dentro de su sistema de construcciones y es deber del profesional brindarles el apoyo necesario para la comprensión de la misma, esto puede ser a través de conferencias, talleres y cursos, que son espacios importantes para el trabajo con estos padres y que les permitan la interacción con otros.

Considerando los aspectos mencionados en el párrafo anterior, a través de la aplicación del taller y de la evaluación del mismo, pudimos reconocer las emociones planteadas por Kelly y los autores mencionados previamente, concordamos en que las emociones son influyentes para la formación del sistema de creencias para guiar nuestro comportamiento y, en el caso de las madres y padres de niños con NEE, son relevantes en la reconstrucción del sistema de creencias acerca de su hijo y de su discapacidad, de manera que se pueda favorecer el desarrollo de las capacidades del niño y su adecuada inserción a la sociedad.

Este contexto permite ubicar los datos obtenidos estadísticamente en este trabajo ya que muestran una modificación significativa solamente en uno de los constructos, el de la ansiedad, lo que se puede deber a la exposición de las madres a la información estructurada de las condiciones y necesidades de sus hijos, tanto emocionales como

sociales, que obtuvieron a través del taller. Esto pudo generar en ellas una mayor ansiedad, pues las hizo conscientes de la manera en que estaba concibiendo a su hijo y la situación que este vive, de sus limitaciones y falta de estrategias; además de que les permitió reconocer sus emociones y sentimientos y evaluar como los podían manejar más adecuadamente. En perspectiva, desde la teoría de Kelly, este cambio es muy adecuado, pues la ansiedad propicia la búsqueda de alternativas y la reconstrucción del sistema de creencias que generamos, las cuales nos ayudan a adaptarnos para una mayor comprensión de la situación que estamos viviendo, lo que permite mantener el equilibrio emocional; debe reconocerse que esta reconstrucción es necesaria para una mejor adaptación al mundo cambiante.

En el caso de las madres de los niños con NEE, la angustia generada por este programa pudo haber propiciado la búsqueda de nuevas alternativas de interacción y de apoyo para sus hijos. Esto es necesario ya que los sentimientos conflictivos que se generan de esta desestructuración del sistema de constructos pueden propiciar en las madres de los niños con NEE ideas que limiten el desarrollo del niño, el diseño de curso-taller, desde nuestra perspectiva, permita a la familia de los niños con NEE, tener información que mejore la calidad de la vida de su hijo y les permite un espacio de interacción con otros padres que viven una situación similar y la generación de nuevas estrategias de apoyo a sus hijos y a sus familias.

El ser consciente y tener información de las estrategias para apoyar a sus hijos, de las construcciones que tienen acerca de la situación y de la condición de sus niños, puede ser el inicio de la reconstrucción de las ideas, creencias y sentimientos que los padres experimentan hacia unos más adecuados que colaboren con el desarrollo satisfactorio de sus hijos y de la interacción familiar. Así que la modificación de las ideas que las madres generaron de la situación, a través de la influencia del curso-taller, puede ser favorable en el funcionamiento del sistema familiar y en su colaboración para el adecuado desarrollo y proceso de rehabilitación de sus hijos. Evidentemente para el inicio de esta adecuación de ideas es necesario que los padres reciban información pertinente por parte de los profesionales y de otros padres que viven una condición

similar a la de ellos. Esto último, de acuerdo con Fantova (2004), es una condición favorable para los padres pues al sentirse aceptados y comprendidos, por otro padres de un hijo con NEE, pueden identificar y buscar alternativas de cambio. Nosotros confirmamos esta idea ya que a través de la convivencia, en el curso taller, con otras madres, propició la apertura de la mayor parte del grupo para expresar sus emociones, preocupaciones y sentimientos; al sentirse identificadas y comprendidas por madres que viven una situación similar a la de ellas. La interacción entre las madres de niños con NEE generó la creación de nuevas alternativas que apoyaran a sus hijos en su proceso de rehabilitación, además de apoyarlas en la comprensión de los sentimientos que están experimentando.

En cuanto a los demás constructos, estadísticamente no encontramos cambios significativos, aunque ello no quiere decir que no hubo ninguna influencia de la aplicación del programa para padres. Con un análisis minucioso de los datos y de la variabilidad de las respuestas notamos que existieron cambios, aunque mínimos en los constructos de las madres. Estas pudieron ser influencias potenciales para una adecuación en los constructos de hostilidad, apego, amenaza y culpa, es decir, el inicio de una apropiada reconstrucción de las creencias, ideas, sentimientos, etc., de los padres acerca de sus hijos, de las limitaciones y potencialidades que éstos tienen.

A través del curso-taller pudimos observar progresos en las madres mediante la evaluación categórica de habilidades de comunicación, cognitivas y sociales, las cuales fueron favorecidas a través de las actividades y de la exposición a la información. Consideramos que a través de la práctica de las madres pudieron progresar en la reconstrucción de su sistema de creencias, ya que les permitía el reconocimiento de sus emociones y la construcción de estrategias que colaborarían en su interacción con sus hijos y de sus hijos con en medio social en el que se encuentran.

Lo que es importante reconocer en este trabajo con padres es que la información que se brindó a lo largo del curso-taller puede favorecer, a través de la reconstrucción, el desarrollo de las potencialidades de sus hijos y su adecuada interacción con cada uno

de los sistemas en los que se encuentran: familia, escuela, comunidad y cultura (Bonfenbrenner, 1979; Shea y Bauer, 2000).

Es a través de la propuesta del curso-taller, del desarrollo de programas y hasta la creación de Escuelas para Padres, que se les pudo brindar a los padres el apoyo profesional adecuado, que les ayude a enfrentar adecuadamente la situación que viven., afirman que las investigaciones, los talleres y los cursos desarrollados por expertos tienen la ventaja de tener un contenido basado en la investigación y de poder acceder al conocimiento profesional. Los programas que enseñan a las madres a mejorar la calidad de la estimulación cognitiva y la interacción verbal, producen efectos inmediatos en el desarrollo intelectual y social de los niños. (Wallace y Walberg, 1992 y 1999). De acuerdo con lo anterior, en este informe reconocemos a los padres como el principal apoyo de niño para el desarrollo de cada una de sus potencialidades y como los promotores de una mejor interacción familiar.

En cuanto a la intervención realizada en este informe con madres de niños con NEE, el diseño del curso-taller favoreció la adecuación de los constructos de las madres acerca de sus hijos, la interacción con éstos y con todo el sistema familiar; asimismo les permitió conocer estrategias que influyen para la mejor interacción bidireccional con sus hijos y de éste con otros. Aunque el cambio en las construcciones no fue significativo estadísticamente, consideramos que el taller propicio el inicio de una reconstrucción del sistema de creencias, si es que este aun no se estaba dando en las madres, y potencio la reconstrucción en aquellas que ya lo estaban generando, todo estos para favorecer el desarrollo del niño y mejorar la relación familiar, además podemos concluir que estos espacios , no sólo apoyan dan estrategias a los padres para mejorar la relación con su hijo, sino que también en el reconocimiento de sus emociones y en su autoconocimiento, que consideramos este informe no alcanzo a evaluar, pero que se presento. Por mi parte considero que las experiencias obtenidas a través de las prácticas en este escenario fueron sumamente enriquecedoras. La aplicación del curso taller a través del modelo de usuario propuesto por Cunningham y Davis (1988), fue muy favorable para la intervención, pues nos ayudó a fomentar en los

padres confianza en si mismos y en su capacidad para enfrentar la situación de sus hijos. Propició un ambiente de respeto, solidaridad y apoyo entre los padres y hacia el profesional, no olvidando que los padres son también expertos en sus hijos, pues son ellos quienes pasan la mayor parte del tiempo con estos y es indispensable su colaboración y opinión para el proceso de rehabilitación del niño (Heward, 2003).

Esta experiencia me ayudo a reconocer el sistema de creencias con el cual estaba manejando mi relación con estas madres y que inevitablemente influyo en mi desempeño ante ellas.

A pesar de la satisfacción que me genero mi intervención, debo reconocer que existieron algunas limitantes en su desarrollo. Seria conveniente considerar para futuros trabajos, la necesidad de ampliar la duración de cada sesión, así como la realización de un cuestionario que permita conocer los intereses de la madres y sus necesidades, y sobre este diseñar el temario de el programa que se desee llevar a cabo.

Cabe mencionar que, adquirí a través de este programa habilidades para trabajar con la población y reforcé algunas otras adquiridas durante la carrera, además de que logré comprender la indispensabilidad de la ética profesional para el trabajo con las personas. Finalmente seria conveniente que en futuros trabajos con padres de NNEE, se realizara una evaluación inicial, para conocer cuáles son sus intereses, y en base a ello plantear la dirección del curso-taller. En cuanto al instrumento aplicado, seria conveniente revisar la redacción de las preguntas para que los padres tengan mayor claridad de lo que se les esta preguntando. Convendría diseñar nuevos instrumentos que discriminen más adecuadamente los constructos de los padres y, además los de los niños con NEE, para los cuales no existe ninguno.

BIBLIOGRAFIA.

- Alcántara R y Remigio J. (2004). *Curso-taller para modificar los constructos de los padres asociados con la aceptación de las necesidades educativas especiales de su hijo*. México. Tesis licenciatura. Facultad de Psicología. México: UNAM.
- Benjamín, B. (2004). *Un Niño Especial en la Familia. Guía para Padres*. Ed. Trillas, México.
- Botella, L. (1998). *Teoría de los Constructos Personales: aplicación a la práctica psicológica*. Ed. Alertes. Barcelona.
- Cano, R. (2003). *Bases Pedagógicas de la Educación Especial*. Ed. Biblioteca Nueva, Madrid.
- Castañedo, C. (1997). *Bases psicopedagógicas de la educación especial: evaluación e intervención*. Ed. CCS. Madrid.
- Cataldo Z. (1991). *Aprendiendo a ser padres. Conceptos y contenidos para el diseño de programas de formación de padres*. Visor. España.
- Cunningham, C. y Davis, H. (1994). *Trabajar con Padres. Marcos de Colaboración*. Ed. Siglo XXI, México.
- Dallos, R. (1996). *Sistema de creencias familiares*. Ed. Pax, Barcelona.
- Delors, J. (1997). *La educación Encierra un Tesoro*. México: Ediciones UNESCO.
- Ehrlich, M. (1989). *Los esposos, las esposas y sus hijos*. Ed. Trillas, México.

- Escardo, F. (1962). *Anatomía de la familia*. Ed. El ateneo, Buenos Aires, México.
- Freixa, M. (1993) *Familia y Deficiencia Mental*. Salamanca: Amarrú.
- Fierro y Valdespino, (2002), *Trabajo con padres de niños y niñas con Necesidades Educativas Espaciales*. Revista Pedagógica: "Caminos Abiertos" No129-131, año XI. Universidad Pedagógica Nacional Unidad 095 Azcapotzalco.
- Guajardo, R. (1994). *Cuadernos de integración educativa*. (Cuadernos de integración No. 1-5). México: Secretaria de Educación Publica.
- Guajardo, R. (1997). *Atención educativa a menores con necesidades educativas especiales. Equidad para la diversidad*. Declaración de la conferencia nacional realizada en Huatulco, México: Secretaria de Educación Publica.
- Heward, W. (2003). *Niños excepcionales*. Ed. Prentice Hall, Madrid.
- *Ley General de Educación* (1993), México, SEP.
- Macotella, S. (1998). *Introducción a la Educación Especial*. Programa de publicaciones de material didáctico. México: Facultad de Psicología, UNAM.
- Martínez García, M. "Contexto familiar y desarrollo psicológico. Orientaciones para la evaluación e intervención" en Rosa Rivero, A.; Montero García-Celay, I.; Cruz Lorente, M., (Comp.) (1993). *El niños con parálisis Cerebral: Enculturación, desarrollo e intervención*. Ed. Centro de Publicaciones del Ministerio de Educación y Ciencia: C.I.D.E., Madrid.
- Minuchin, S. (1996). *Técnica de Terapia Familiar*. Ed. Paidos, México.

- Minuchin, S. (1974). *Familias y Terapia Familiar*. México: Gedisa.
- Musito, O. (1998). *Educación familiar y socialización en los hijos*. Ed. Idea Books, Barcelona.
- Lacasa, P. (1997). *Familias y escuelas. Caminos de la educación*. Ed. Aprendizaje-Visor. Madrid.
- Linares Pontón. (Recomp) (1992). *Del hecho al dicho hay menos trecho*. Ed. Centro de estudios educativos, A.C. CEE., México.
- Luo, M., López, N. (2001). *Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial*. Ed. Pirámide, Madrid.
- Shea, T. y Bauer, A. (2000). *Educación Especial: Un enfoque ecológico*. Ed. Mc Graw-Hill.
- Santrock J. W. (2002). *Psicología de la Educación*. México: Mac Graw Hill.
- Telford, C. y Sawrey, J. (1973). *El individuo excepcional*. Ed. Prentice Hall, Madrid.

MEXOS

ANEXO 1.

CUESTIONARIO PARA LA IDENTIFICACION DE LOS CONSTRUCTOS DE PADRES DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES.

INSTRUCCIONES: A continuación se le presentan una serie de preguntas, cada una de ellas con tres opciones de respuesta, entre las cuales deberá subrayar aquella que mas se adecue en su forma de pensar, actuar o sentir ante las situaciones planteadas en cada una:

OCUPACION _____ ESCOLARIDAD _____ EDAD _____

1.-Creo que mi hijo con necesidades educativas especiales es capaz de realizar sus actividades escolares:

- a) Peor que todos los niños debido a sus dificultades.
- b) Mejor que todos los niños pues es capaz de lograrlo.
- c) Igual que todos los niños, si cuenta con mi apoyo.

2.-Creo que ignoro a mi hijo porque a pesar de mi ayuda, se le dificulta entender los temas en la escuela, por lo que:

- a) Frecuentemente me desespero con el.
- b) Me irrito cada vez que tengo que ayudarlo
- c) Cuando me enoja, siento que es mejor alejarme en ese momento para después explicarle con más calma.

3.-Mi hijo con necesidades educativas especiales puede integrarse y ser aceptado por sus compañeros y maestros:

- a) Sin ningún problema pues un ser humano como cualquier otro.
- b) Difícilmente, ya que es rechazado porque es diferente a los demás.
- c) Nunca, pues desconoce como puede conducirse y aprender.

4.-Siento que mi hijo con necesidades educativas especiales puede participar en actividades recreativas igual que los otros niños:

- a) Siempre, ya que tiene las mismas habilidades que los otros niños.
- b) Algunas veces, pues presenta dificultades para poder desarrollarlas.
- c) Nunca, ya que se le dificulta sin mi ayuda.

5.-Cuando mi hijo con necesidades educativas especiales sea adulto se que vivirá la vida que el elija:

- a) Aunque le será difícil lograrlo.
- b) Pues si ahora lo apoyo será capaz de lograrlo.
- b) Pues sus limitaciones no tienen porque interferir.

6.-Para que mi hijo con necesidades educativas especiales pueda realizar adecuadamente sus actividades escolares yo necesito colaborar con el maestro:

- a) Pero tendría que convertirme en un especialista.
- b) Pues, mi hijo no puede lograrlo por si solo.
- c) Y me sentiría satisfecho, ya que la educación de mi hijo depende del apoyo que reciba tanto en casa como en la escuela.

7.-Confío en que mi hijo con necesidades educativas especiales, cuando sea adulto será capaz de obtener un empleo:

- a) Que le permita ser independiente.

- b) A pesar de sus limitaciones.
- c) Mal pagado

8.-Cada vez que la maestra me dice que mi hijo no avanza en la escuela siento:

- a) Que no tengo que hacer nada para conocer la razón.
- b) Que es necesario conocer la razón para poder ayudarlo.
- c) Que debo presionarlo cada vez más.

9.-Cuando el maestro me dice que solamente del apoyo que yo le brinde a mi hijo con necesidades educativas especiales dependerá su integración futura en la sociedad, me siento:

- a) Responsable por que nadie lo hará mejor que yo.
- b) Desprotegido, pues no cuento con el apoyo de nadie.
- c) Motivado para buscar ayuda adicional.

10.-Cuando la maestra me dice que mi hijo con necesidades educativas especiales ha tenido logros en la escuela siento:

- a) Que tengo que seguir estimulándolo para que siga mejorando.
- b) Que lo ha logrado poco a poco.
- c) Que no tiene la capacidad para lograrlo.

11.-Acepto a mi hijo que tiene dificultades en la escuela, porque:

- a) Me percaté de que es muy poco aceptado por la gente que le rodea.
- b) Ante todo es un ser humano.
- c) Sus limitaciones hacen que aprenda de manera deficiente que otros niños.

12.-Cuando mi hijo con necesidades educativas especiales se le dificulta entender lo que le explico, lo ignoro porque:

- a) Necesito tiempo para tranquilizarme y volverle a explicar lo que se le dificulta.
- b) Es demasiado el tiempo que debo invertir en él y a pesar de ello no responde adecuadamente.
- c) De esa manera evito reaccionar de manera agresiva.

13.-me siento responsable por las dificultades que presenta mi hijo con necesidades educativas especiales en la escuela, ya que:

- a) En la familia hay muchos problemas.
- b) Yo también tuve problemas en la escuela.
- c) No le he brindado la atención que necesita.

14.-Comparo a mi hijo con dificultades en la escuela, con otros niños que no la presentan y:

- a) Se lo digo constantemente porque pienso que eso lo ayudara a superarse.
- b) Solo lo digo cuando estoy enojado.
- c) Evito hacerlo en cualquier ocasión.

15.-Aun cuando apoyo a mi hijo en lo que puedo, éste no avanza en la escuela por lo que:

- a) Me dejo de interesar y le dedico menos tiempo.
- b) Trato de buscar apoyos adicionales (terapias, regularización, me acerco al maestro, etc).
- c) Dejo de exigirle pues se que no tiene la capacidad para lograrlo.

16.-Cuando mi hijo con necesidades educativas especiales me pide ayuda para hacer su tarea:

- a) Le dedico el tiempo necesario y lo ayudo en lo que puedo.

- b) Me siento incapaz por lo que no lo hago.
- c) No lo apoyo adecuadamente, pues tengo muchas otras cosas que hacer.

17.-Considero que en la educación de mi hijo el maestro es el único responsable ya que:

- a) El es el especialista.
- b) El tiene las habilidades y destrezas para educarlo.
- c) Yo no tengo la capacidad para hacerlo.

18.-Me preocupo porque creo que carezco de las habilidades necesarias para ayudar a mi hijo con necesidades educativas especiales en sus actividades escolares:

- a) No, porque busco apoyo y pregunto a otras personas para poder ayudarlo.
- b) Si, porque implica saber muchas cosas para poderlo ayudar.
- c) Escasamente, pues me las he ingeniado para ayudarlo.

19.-Siento que le estoy brindando más apoyo a mi hijo con dificultades escolares y me olvido de mis otros hijos porque:

- a) No me da tiempo de atenderlos a todos.
- b) Cada uno de mis hijos tiene sus propias necesidades.
- c) Mis otros hijos requieren menos apoyo.

20.-Considero que puedo apoyar a mi hijo con necesidades educativas especiales en sus actividades escolares:

- a) Escasamente pues no había enfrentado este tipo de problemas con anterioridad.
- b) En la medida de mis posibilidades.
- c) Limitadamente, pues no cuento con el conocimiento ni las habilidades necesarias.

21.-Cuando mi hijo me pide apoyo para realizar sus trabajos escolares y no lo hago, me siento:

- a) Limitado, por que percibo que se apoya en mí, pero no tengo tiempo para ayudarlo.
- b) Impotente, porque no me siento capaz de ayudarlo.
- c) Desesperado ya que creo que no tiene caso invertir tiempo en el.

22.-Cuando ayudo a mi hijo a realizar sus tareas escolares:

- a) Me desespero porque no me entiende.
- b) Le dedico el tiempo necesario para poder resolver sus dudas.
- c) Le presto poca atención, ya que tengo otras actividades que hacer.

23.-Platico con mi hijo que presenta necesidades educativas especiales de sus actividades cotidianas:

- a) Siempre que puedo, porque es importante la comunicación entre nosotros.
- b) Nunca ya que no lo considero necesario.
- c) Solo cuando me doy cuenta que tiene problemas.

24.-Aun cuando en profesor me dice que debo apoyar más a mi hijo con dificultad para aprender, siento que lo apoyo poco porque:

- a) Trabajo y no me da tiempo.
- b) Hay ocasiones en que me siento desmotivado, sin embargo, me parece que debo de ser constante.
- c) Creo que no tiene caso, ya que el niño tiene muchas limitaciones.

25.-Me preocupo por los sentimientos que pueda estar experimentando mi hijo con necesidades educativas especiales, por lo tanto yo:

- a) No necesito preguntarle para saber como se siente, ya que lo conozco lo suficiente.
- b) Pregunto a otras personas si saben como se siente (vecinos, amigos, etc.)
- c) Platico con el para saber que le sucede.

26.-Me importa todo lo que le sucede a mi hijo con necesidades educativas especiales por que:

- a) Como soy su padre necesito saber todo lo que le pasa.
- b) Podría llegar a tener más confianza en otras personas que conmigo.
- c) Es importante que se sienta apoyado siempre que lo necesite.

27.-Constantemente siento que mi hijo con necesidades educativas especiales difícilmente aprenderá igual que los otros niños:

- a) Quizá con el tiempo podrá adquirir ciertas habilidades, si cuenta con ayuda.
- b) Pues siempre tendrá limitaciones.
- c) Pues se tiene que invertir mucho tiempo con el para que pueda al menos aprender algo.

28.-Me siento responsable de que mi hijo presente muchas dificultades en la escuela, por que:

- a) Creo que lo heredo de algún familiar mío.
- b) No le he dado la atención suficiente a lo largo de su vida.
- c) Por que yo también tuve problemas en la escuela.

29.-Siento que en la familia (hermanos, tíos, abuelos, etc.), nos resulta difícil aceptar a mi hijo con necesidades educativas especiales por lo que:

- a) Tiendo a sobreprotegerlo y evito que se relacione con los otros familiares.
- b) Busco apoyo para tratar de entenderlo y poderlo incorporar al medio familiar.
- c) Lo rechazamos y/o ignoramos, ya que no es como los otros.

30.-En la familia (hermanos, abuelos, tíos, primos, etc.) rechazamos a mi hijo con necesidades educativas especiales porque:

- a) Nos desespera que no entienda nada de lo que le decimos.
- b) Así evitamos que nos cause lastima.
- c) Nos causa aversión, por ser diferente a nosotros.

31.-Me angustia que solo cuando le ayudo a mi hijo con necesidades educativas especiales a repasar en casa, este tiene éxitos en la escuela:

- a) Pues al poco tiempo vuelve a fracasar.
- b) Sin embargo, creo que se motiva para poner mas atención en sus clases.
- c) Pero con mi apoyo se que es mas fácil que supere sus limitaciones.

32.-Cuando la maestra me dice que ha mi hijo con necesidades educativas especiales se le dificulta avanzar en la escuela, porque mi apoyo es insuficiente, pienso que:

- a) El maestro quiere relegarme su responsabilidad.
- b) No tiene razón pues hago todo lo que puedo.
- c) Tiene razón, y pido sugerencias para apoyarlo mejor.

33.-Pienso que soy el responsable de que a mi hijo con necesidades educativas especiales, se le dificulte adaptarse completamente a su medio escolar o familiar:

- a) Sin embargo, en ocasiones, pienso que no es necesario que este junto a mi para desenvolverse adecuadamente.
- b) Puesto que siempre dependerá de mi para desenvolverse en su entorno.

c) Ya que requiere que yo le supervise sus acciones para desenvolverse adecuadamente.

34.-Me molesta que el maestro quiera relegar su responsabilidad en mi, para enseñar a mi hijo con necesidades educativas especiales por que:

a) Dice que es mi responsabilidad.

b) Dice que la responsabilidad de educar a mi hijo tiene que ser compartida (padres-maestros).

c) Siempre me pide apoyo.

35.-Me es difícil agredir (física y/o verbalmente) a mi hijo con necesidades educativas especiales, cuando me dicen que presenta dificultades en la escuela, ya que:

a) Me siento impotente ante esta situación, pues creo que soy incapaz de ayudarlo.

b) Me siento incomodo, pero cuando me tranquilizo intento ayudarlo.

c) Me siento ridiculizado cada vez que me lo dicen.

36.-Cuando me dicen que mi hijo con dificultades en la escuela es muy diferente al resto de mis hijos, siento que yo contribuí a ello, sin embargo pienso que:

a) Es normal, ya que todos los niños son diferentes.

b) No importa lo que diga la gente.

c) Tienen razón, pues tiene menos habilidades que los otros.

37.-Si a mi hijo con necesidades educativas especiales le dedicara el tiempo suficiente:

a) La situación no cambiaría pues sus habilidades son limitadas.

b) Tendría pocos logros, ya que aun así, le sería difícil mejorar.

c) Podría superar sus dificultades, pues se sentiría apoyado.

ANEXO 2.

BITACORA DE LAS FACILITADORAS.

Comprensión de contenidos: habilidad de los padres para vincular los contenidos de la sesión con situaciones de la vida cotidiana.

- ✓ **Aplicación de contenidos:** Transferencia y/o generalización de lo aprendido a problemáticas personales y reales.
- ✓ **Reflexión:** Proceso de interiorización en la que lo aprendido se convierte en un valor y parte de nuestro comportamiento y visión de las cosas.
- ✓ **Replica de contenidos:** Realización de una tarea basada en las pautas aprendidas; copiar lo aprendido en una situación específica.
- ✓ **Parafraseo de definiciones:** Ejemplificación de la información dada, los padres dan la misma información pero con sus propias palabras.
- ✓ **Identificación de nociones previas:** Sondeo o verificación de los de los conocimientos que los padres poseen acerca de las actividades derivadas de su contacto previo con el tema o la información obtenida socialmente.

Interacción grupal: Conjunto de relaciones personales, afectivas y sociales que se establecen al interior del grupo con la finalidad de promover habilidades y conocimientos relacionados con el objetivo de la sesión, a través de la realización de diversas actividades.

- ✓ **Comunicación verbal:** Intercambio de ideas y sentimientos, utilizando el código lingüístico o escrito y solucionar problemas.
- ✓ **Interacción física:** Proximidad corporal que establecen los miembros del grupo para establecer un vínculo social.

Habilidades Socioafectivas: Conjunto de manifestaciones desplegadas por el individuo para interactuar y comunicar (profunda o superficialmente) ideas, emociones y sentimientos, al relacionarse con otros desarrollando una actividad común.

- ✓ **Empatía:** Capacidad que tiene el individuo para identificarse y compartir las emociones o sentimientos que demuestran otras personas.
- ✓ **Demostración emocional:** Capacidad que tiene los individuos de expresar sus estados afectivos y demostrarlos de manera adecuada y en el momento adecuado.

ANEXO 3. CARTAS DESCRIPTIVAS DE LAS SESIONES

SESION 1	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
Introducción al programa	Propiciar un ambiente emocional y social adecuado. Que los padres conozcan al grupo con el que van a trabajar a lo largo del curso-taller, así como las reglas del mismo.	"Canoas".	Se les pidió a los padres que caminaran alrededor del salón y cada que se mencionara un número se tenían que juntar esas personas e hincarse.	15 minutos		No hay evaluación.
		Conociéndonos	Los padres se juntaran por parejas se presentaran y se preguntaran el uno al otro: ¿Cómo te llamas? ¿Qué edad tienes? ¿A qué te dedicas? ¿Qué es lo que te gusta hacer? ¿Cuántos hijos tienes? ¿Por qué estás en el curso taller?	15 minutos		
		¿De que se trata el curso?	Las facilitadoras presentaron los contenidos temáticos del programa, cuales serian los principales puntos a revisar de cada uno de ellos y cual era el principal objetivo del taller.	30 minutos	Laptop	
		Proponiendo las reglas.	Los padres propondrán las reglas a respetar durante el desarrollo del programa.	15 minutos.		

SESION 2	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
¿Qué es una familia.	Los padres conocerán el concepto, la función, el ciclo de vida familiar y la importancia de los integrantes	Esta es mi familia.	Los padres llenaron una hoja en la que estaban incluidas frases de completamiento que describirían a su familia: En mi casa vivimos... Formamos una... Juntos disfrutamos..... El principal objetivo como familia es... Entre mi esposo (a) y yo nos... Mis hijos son... Papá se encarga de ... Mamá hace... Mis hijos se encargan de... Juntos hemos logrado... Mis hijos y yo..... Mis hijos y mi esposo(a).....	10 minutos	Copias con las frases a completar.	
		Que es una familia?	Breve exposición acerca de la familia, por parte de las facilitadoras, abordando los siguientes aspectos: Que es la familia. Interacción familiar. Ciclo vital de la familia. Función de la familia.	20 minutos	Laptop.	
		Dibujando a mi familia	En una hoja blanca los padres representaron mediante un dibujo a su familia, la interacción, el ciclo vital y su función.	20 minutos	Hoja blanca y lápiz.	
		Reflexionando juntos.	Para finalizar la sesión los padres y las facilitadoras concluyen cuales son las principales características de la familia y porque es importante trabajar dentro de ella.	10 minutos		

SESION 3	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
La familia del niño con NEE	Que los padres conozcan las etapas por las que pasa una familia con nnee, identifiquen la etapa en la que están y reconozcan la importancia de llevar a cabo una reestructuración familiar.	"Un milagro para Lorenzo"	Los padres verán una parte de la película de "Un milagro para Lorenzo", sobre todo la primer parte sobre el diagnostico del niño.	25 minutos	Película. "Un milagro para Lorenzo.	
		A mi me gusto...	Los padres comentaran en equipos que sentimientos les produjo la película y cual fue el personaje con el que se sintieron identificados. Y realizaran un cuento de una familia con un niño NEE	20 minutos	Hoja blanca y lápiz.	
		La familia del NNEE	Breve exposición de las etapas que pasa la familia del NNEE, como confrontan el problema y cuales son las principales implicaciones para cada uno de los miembros.	20 minutos	Laptop.	
		¿Cual es la solución?	Con base a la información revisada los padres propondrán soluciones para que la familia del cuento que crearon, pueda mejorar su situación.	20 minutos		
		Que me dejo...	Los padres expondrán sus conclusiones y reflexiones acerca de lo revisado en la sesión.	5 minutos		

SESION 4	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
¿De que manera educo a mi hijo?	Los padres conocerán los modelos de crianza que existen para educar a un niño y las consecuencias de cada uno en el desarrollo de su hijo.	Permiso para dormir...	Los padres formaran cuatro equipos y representarán frente al grupo situaciones en las que se dejará ver cada uno de los estilos de crianza.	15 minutos	4 Tarjetas con cada situación.	
		¿Como seria su vida?	De acuerdo a lo que representaron los padres por equipos, escribirán como creen que será la vida de este niño en 10 años.	15 minutos	Cartulinas y plumones.	
		¿Cuales son los estilos de crianza?	Median un exposición los padres conocer los principales patrones de crianza y como es que se llevan acabo.	20 minutos.	Laptop.	
		¿Qué me dejo?	Los padres reflexionaran acerca de cómo están educando a sus hijos y cual sería la manera más adecuada de hacerlo.	10 minutos.		

SESION 5	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
¿Qué son y para que sirven las habilidades sociales?	Que los padres conozcan qué son, cuáles son, para que sirven y qué influye en las habilidades sociales, así como las aptitudes y cualidades de sus hijos.	Que (mal) Educado.	Los padres forman dos equipos y se les asigna una situación para representar. Los padres ponen los diálogos y los personajes.	15 minutos	2 Tarjetas con las situaciones.	
		¿Habilidades...?	Mediante una breve exposición se les da a conocer a los padres que son las habilidades sociales y para que no son de utilidad.	20 minutos.	Laptop	
		¿Que puede y que no puede hacer mi hijo?	Los padres elaboran dos listas, una con las habilidades que posee su hijo y la otra con las que consideran que les hace falta	10 minutos	Hoja blanca y lápiz.	
		¿Como le puedo ayudar?	Los padres elaboran una lista de posibilidades para estimular las habilidades de sus hijos.	15 minutos	Hoja blanca y lápiz.	

SESION 6	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
¿Que es la autoestima?	Los padres conocerán las características que tiene una persona con adecuada y baja autoestima.	Sopa de letras.	Se forman dos equipos y competirán para ver quien resuelve más palabras de la sopa de letras. Se felicitara a quienes lo haga muy bien y a quienes no se les devaluara.	15 minutos	Sopa de letras gigante y plumones.	
		¿Que es una buena autoestima?	Mediante una exposición se les dará a conocer a los padres los principales elementos de la autoestima y las características de las personas con adecuada y baja autoestima.	20 minutos	Laptop.	
		Un día con y si autoestima.	Los padres forman 4 equipos y describirán un día común de un niño con baja autoestima y un día común de un niño con adecuada autoestima. Serán 2 equipos por niño.	10 minutos	Hojas de colores y gomas.	
		¿Porque es buena una adecuada autoestima?	Los padres expondrán su trabajo y concluirán porque es adecuada tener una adecuada autoestima.	15 minutos.		

SESION 7	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
¿Como promover la autoestima en los niños?	Los padres aprenderán algunos comportamientos que pueden fortalecer la autoestima de sus hijos.	¿Promuevo la autoestima?	Mediante un escrito los padres identificaran si ellos promueven la autoestima en sus hijos y de que manera lo hacen.	10 minutos	Hoja blanca y lápiz.	
		¿Cómo promover la autoestima?	Mediante una breve exposición los padres conocerán algunas estrategias para fomentar y mejorar la autoestima de sus hijos.	20 minutos		
		Realmente promuevo a autoestima.	Con base a la información revisada los padres identificaran las estrategias que ya poseen para promover la autoestima de sus hijos y si estas son adecuadas.	10 minutos.	Hojas blancas y lápices.	
		¿Como fomento la autoestima mejor?	Se les pedirá a los padres proponer alguna otra estrategia para fomentar el autoestima de sus hijos y de sus familias.	5 minutos.		

SESION 8	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
¿Cómo expresa sus sentimientos el niño?	Que los padres identifiquen que sus hijos experimentan distintas emociones en su vida diaria, que influyen en su comportamiento y que expresan con o sin palabras.	Recordando el pasado.	Los padres relataran mediante un escrito una experiencia de su infancia, esta puede ser triste, o feliz.	15 minutos.	Hojas blancas y lápices.	
		Expresión de emociones.	Median una exposición los padres conocerán las principales formas de expresión de emociones de sus hijos.	20 minutos	Laptop	
		Resolviendo como expresar las emociones.	Se les asignara por equipos una situación de la vida cotidiana, los padres representaran como creen que se sentirían sus hijos en esa situación.	15 minutos	4 tarjetas con situaciones.	
		Explicando la emoción.	Las madres reflexionaran sobre la emoción que les toco representar, cual es el lugar adecuada para expresarla y cuales son las señales no verbales que nos ayudan a identificarla.	10 minutos.		
		Cierre por las facilitadoras	Las facilitadoras darán las conclusiones y puntualizaran la importancia de la sesión.	5 minutos.		

SESION 9	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
Promover la adecuada expresión de emociones.	Los padres conocerán estrategias para promover la adecuada expresión de emociones en sus hijos.	¿Como me expreso?	Mediante una exposición los padres conocerán estrategias adecuadas para la expresión de emociones como: Decir no. Recibir cumplidos. Expresar desacuerdos. Expresar lo que me gusta. Expresar lo que me desagrada. Expresar mis límites. Durante la exposición se les presentaran a las madres diferentes situaciones y se les pedirá que expliquen como las resolverían.	40 minutos		
		Representando comportamientos.	Las madres por equipo representaran frente al grupo situaciones que se les asignaran, de acuerdo con lo visto.	20 minutos.	4 Tarjetas con situaciones	
		¿Que me llevo?	Las madres con base en lo revisado expresaran sus reflexiones y lo que les deja la sesión, que cambios pueden hacer en ellas mismas y en sus hijos.	10 minutos.		

SESION 10	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
¿Qué es una comunicación efectiva?	Que los padres aprendan que es la comunicación efectiva y cual es su utilidad.	Teléfono descompuesto.	Se les pide a los padres que formen dos filas y se les explica que se les va a decir un mensaje y lo deben ir compartiendo con los siguientes compañeros al oído y solo una vez, el último dirá el mensaje final.	10 minutos		
		¿En que me sirve una adecuada comunicación.	Median una breve exposición se les dará a conocer a los padres lo que significa la adecuada comunicación y que beneficios se pueden tener con ella.	20 minutos	Laptop.	
		"Si" y "No"	Se les pide a los padres que se pongan por parejas uno frente al otro y uno solo podrá decir si y el otro no. Solo a través de estas palabras lo padres dialogaran.	10 minutos.		
		Como me sentí...	Después de haber platicado son si y no, los padres compartirán como se sintieron con la actividad y reflexionaran acerca de este dialogo que solo se guía con actitudes y tono.	15 minutos.		
		Cierre.	Las facilitadoras puntualizaran en los puntos importantes de la sesión y harán una reflexión final.	5 minutos.		

SESION 11	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
Escucha activa, respuestas espejo y Mensajes tu u mensajes yo.	Que los padres reconozcan la importancia de escuchar activamente, de los efectos que tiene los mensajes yo en sus hijos y como los pueden transformar en yo.	Que son los mensajes tu y yo y la escucha activa?	Mediante una exposición los padres conocerán las estrategias adecuadas y los beneficios de escuchar a sus hijos y de comunicarles sus sentimientos adecuadamente y sin herirlos.	25 minutos.	Laptop.	
		Te comparto mi historia...	Se les pedirá los padres que se sienten por parejas y cuenten una anécdota, el que la cuenta intentara usar los mensajes yo y el que escucha responderá mediante las respuestas espejo y realizara una escucha activa.	15 minutos		
		Como me sentí...	Los padres reflexionaran acerca de cómo se sintieron al ser escuchados, que se les complico, si creen que este tipo de comunicación es adecuada y eficaz.	15 minutos		
		Cierre	Las facilitadoras darán las conclusiones e invitaran a los padres a reflexionar y poner en práctica lo aprendido.	5 minutos		

SESION 12	META	ACTIVIDAD	DESCRIPCION	DURACION	MATERIALES	EVALUACION
Solución de problemas mediante la comunicación eficaz.	Que los padres reconozcan que sus hijos tienen la capacidad de generar sus propias alternativas para resolver problemas.	¿Que problema?	Se lee a los padres una situación en la que un niño tiene un problema. Por equipos propondrán alternativas de solución.	15 minutos.	Tarjeta con situación.	Bitácora de facilitadoras.
		¿Como resolvemos los problemas?	Mediante una breve exposición los padres conocerán maneras adecuadas de colaborar con sus hijos para resolver problemas.	30 minutos.	Laptop	
		Alternativas para resolver el problema.	Se elegirá un equipo al azar y presentara sus soluciones, se discutirán en grupo para verificar si son adecuadas	15 minutos		
		Cierre	Las madre aportaran sus reflexiones y las facilitadoras puntualizaran las ideas principales y concluirán la sesión.	10 minutos		

ANEXO 4.

PROGRAMA DE INTERVENCIÓN PARA PADRES DE NIÑOS CON ALTERACIONES EMOCIONALES Y DE CONDUCTA.

SESIÓN UNO **INTRODUCCIÓN AL PROGRAMA**

Meta

Propiciar un ambiente emocional y social adecuado. Que los padres conozcan al grupo con el que van a trabajar a lo largo del curso-taller, así como las reglas del mismo.

Objetivo

Los padres:

- ✓ Conocerán los nombres de sus compañeros y facilitadoras
- ✓ Conocerán el objetivo y las reglas del curso-taller (horarios, respeto, etc.)

Materiales:

- ✓ Laptop
- ✓ Cañón

Desarrollo

ETAPA 1

Las facilitadoras se presentarán y darán la bienvenida a los padres al curso-taller. Y les explicarán que van a participar en un juego llamado “canoas” que consiste en formar equipos de dos, tres, cuatro o cinco, conforme vayan indicando las facilitadoras lo más rápido posible. El último equipo lo conformarán dos personas (15 min.).

ETAPA 2

Una vez formados los duetos cada pareja se comenzará a conocer entre sí y se preguntarán uno a otro lo siguiente:

- ✓ ¿Cómo te llamas?
- ✓ ¿Qué edad tienes?
- ✓ ¿A qué te dedicas?
- ✓ ¿Qué es lo que te gusta hacer?
- ✓ ¿Cuántos hijos tienes?
- ✓ ¿Por qué estás en el curso taller?

(15 min.)

ETAPA 3

El grupo entero formará un círculo, donde cada pareja presentará a su compañero ante los integrantes del grupo. (15 min.)

ETAPA 4

Se explicarán los contenidos y fases en que consistirá el curso- taller, que son:
(30 min.)

FASE	CONTENIDO	SESIONES
PRIMERA	Introducción al programa	<p style="text-align: center;">SESIÓN 1</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Aprendiendo el nombre, edad, ocupación, etc. De mis compañeros ✓ Conozco los objetivos del programa ✓ Aprendo las reglas del curso (horarios, respeto, etc.)
SEGUNDA	¿En qué consiste tener, ser y pertenecer a una familia?	<p style="text-align: center;">SESIÓN 2</p> <p style="text-align: center;">¿QUÉ ES UNA FAMILIA?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Concepto de familia ✓ La función familiar ✓ El ciclo de vida familiar <p style="text-align: center;">SESIÓN 3</p> <p style="text-align: center;">LA FAMILIA DE NIÑOS N E E</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Quiénes son los n. n. e. e? ✓ Etapas emocionales por las que atraviesa una familia de n. n. e. e. ✓ Importancia de la reestructuración de la familia del n. n. e. e. <p style="text-align: center;">SESIÓN 4</p> <p style="text-align: center;">¿DE QUÉ MANERA EDUCO A MI HIJO?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estilos de crianza ✓ Consecuencias de los estilos de crianza
TERCERA	El desarrollo emocional de mi hijo y sus habilidades sociales	<p style="text-align: center;">SESIÓN 5</p> <p style="text-align: center;">¿QUÉ SON Y PARA QUÉ SIRVEN LAS HABILIDADES SOCIALES?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Cuáles son las habilidades sociales? ✓ ¿Para qué sirven las habilidades sociales? ✓ ¿En qué influyen las habilidades sociales? <p style="text-align: center;">SESIÓN 6</p> <p style="text-align: center;">¿QUÉ ES LA AUTOESTIMA?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Qué es la autoestima? ✓ ¿Cómo es una persona con adecuada autoestima? ✓ ¿Cómo es una persona con baja autoestima? <p style="text-align: center;">SESIÓN 7</p> <p style="text-align: center;">¿CÓMO PROMOVER LA AUTOESTIMA?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ ¿Cuál es la importancia de la autoestima? ✓ ¿Qué puedo hacer para fomentarla en mi hijo? <p style="text-align: center;">SESIÓN 8</p> <p style="text-align: center;">¿CÓMO EXPRESA SUS SENTIMIENTOS EL NIÑO?</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Importancia de la expresión de los sentimientos en el niño

		✓ Lenguaje no verbal ✓
CUARTA	Comunicación efectiva	SESIÓN 9 ¿QUÉ ES COMUNICACIÓN EFECTIVA? ✓ ¿Qué es comunicación? ✓ ¿Qué es comunicación efectiva? ✓ ¿Para qué sirve la comunicación efectiva? SESIÓN 10 MENSAJES TU Y MENSAJES YO SESIÓN 11 ESCUCHA ACTIVA Y RESPUESTAS ESPEJO SESIÓN 12 SOLUCIÓN DE PROBLEMAS MEDIANTE LA COMUNICACIÓN EFECTIVA
QUINTA	Clausura del Curso-Taller	SESIÓN 13 CLAUSURA ✓ Contextualizar lo aprendido ✓ Comentarios y conclusiones finales

ETAPA 5

Conclusión y cierre por parte de las facilitadoras. (5 min.)

SESIÓN DOS ¿QUÉ ES UNA FAMILIA?

Meta

Los padres conocerán el concepto, la función, el ciclo de vida familiar y la importancia de los integrantes

Objetivo

Los padres:

- ✓ Conocerán el concepto de familia.
- ✓ Conocerán algunas de las funciones de la familia.
- ✓ Identificarán el ciclo de vida de la familia.
- ✓ Identificarán las reacciones de la familia ante el nacimiento o diagnóstico de un miembro de la familia con NEE.
- ✓ Analizarán la importancia de la reestructuración de la familia del NNEE

Materiales:

- ✓ Cartulinas
- ✓ Plumones
- ✓ Pegamento
- ✓ Tijeras
- ✓ Revistas
- ✓ Diurex
- ✓ Hoja rotafolio con la meta de la sesión.

Desarrollo:

ETAPA 1

Al iniciar la sesión se llevará a cabo una actividad donde los padres completarán una serie de oraciones con las palabras que ellos crean convenientes: (hoja anexa) (10 min.)

- En mi casa vivimos...
- Formamos una...
- Juntos disfrutamos.....
- El principal objetivo como familia es...
- Entre mi esposo (a) y yo nos...
- Mis hijos son...
- Papá se encarga de ...
- Mamá hace...
- Mis hijos se encargan de...
- Juntos hemos logrado...
- Mis hijos y yo.....
- Mis hijos y mi esposo(a).....

ETAPA 2

Una vez concluida dicha actividad por parte de los padres, las facilitadoras presentarán la meta de la sesión, posteriormente expondrán de forma breve la información correspondiente al tema "¿Qué es una familia?". (20 min.)

TEMA: "¿QUÉ ES UNA FAMILIA?"

La familia puede ser entendida como un conjunto de elementos que interactúan entre sí en forma dinámica y que están organizados para alcanzar una meta común o finalidad. La familia es considerada como totalidad por lo que sólo se puede comprender a sus integrantes y a las funciones que realizan con referencia al sistema total del cual forman parte.

A pesar de que se considera que todos los elementos de la familia son esenciales, existe una jerarquía en estos, por lo cual su nivel de importancia es diferencial. No obstante, cualquier cambio o alteración en alguno de los elementos provocará transformaciones. Otra característica de la familia es su tendencia al equilibrio, influido por el intercambio o no de información del entorno.

La familia ejerce su influencia sobre los niños en tres niveles:

- ✓ Físico. Satisfacción de todas sus necesidades (salud física).
- ✓ Psicológico. Capacidad de la familia para proporcionar a sus integrantes un conjunto de apoyos psicológicos básicos (afecto).
- ✓ Social. La función más importante de los grupos familiares en este nivel es ayudar al niño a adquirir la cultura de su grupo, es decir, las formas de comportamiento, pensamiento, formas de expresión de sentimientos, etc., del segmento social al que pertenecen, para su desarrollo en el grupo o los grupos por los que va pasando a lo largo del ciclo vital.

Se describe al sistema familiar como una entidad compuesta por cuatro elementos básicos:

- ✓ *La interacción familiar.* Los miembros de la familia interactúan de conformidad con unas reglas de cohesión (grado de cercanía o distanciamiento entre los miembros de la familia), adaptabilidad

(grado de estabilidad y reacción frente a los cambios) y comunicación (el grado de sinceridad y franqueza).

- ✓ *La función familiar* se refiere a los resultados o productos finales de la interacción y la estructura de la familia. Las funciones familiares están dirigidas a satisfacer las necesidades de cada uno de sus miembros y pertenecen a varias categorías muy particulares (por ejemplo: economía, educación, afecto, socialización).

Algunas de las funciones de la familia son:

- Es en sí misma un sistema de apoyo que ofrece a sus miembros información sobre el mundo.
 - Transmite a los más pequeños el conocimiento de su cultura necesario para tener éxito en la vida cotidiana
 - Enseña a sus nuevos miembros cómo son y para que sirven las cosas.
 - La familia aporta valores, que han sido transmitidos de generación en generación y que tienen su expresión en la forma de comportarse y en lo que se espera de ellos.
 - Dentro de la familia se enseña a los miembros cómo deben comportarse en las diferentes situaciones y contextos sociales o, lo que es lo mismo, a tener comportamientos sociales adecuados, siempre de acuerdo a un sistema de valores.
 - La familia ofrece ayuda y servicios concretos, cuida y mantiene a sus miembros hasta que ellos son capaces de vivir de forma independiente, ofreciendo un sistema de apoyo para emprender actividades.
 - La familia proporciona un grupo de referencia y control determinado. Les ayuda a resolver problemas y permite aceptar la identidad de cada uno de sus miembros.
- ✓ *El ciclo de la vida familiar* describe los cambios que la familia experimenta como parte de su desarrollo.
 - Fase 1. Abarca desde la elección de pareja hasta la llegada del primer hijo.
 - Fase 2. Comienza con el nacimiento del primer hijo y acaba cuando el último entra a la escuela.
 - Fase 3. Va desde la escolarización de los hijos a la adolescencia de los hijos.
 - Fase 4. se refiere al periodo de adolescencia de los hijos y supone el paso de la niñez a la juventud.
 - Fase 5. Periodo en que los hijos abandonan el hogar.
 - Fase 6. Va desde la jubilación a la muerte.

ETAPA 3

Concluida la exposición del tema por parte de las facilitadoras, se pedirá a los padres que formen equipos de cuatro personas. Formados los equipos se les entregará una hoja a cada persona en la que tendrán que dibujar los puntos más importantes sobre la función, interacción y ciclo de vida de sus familias así como la etapa en la que se encuentran. El dibujo debe hablar por sí mismo. (20 min.)

ETAPA 4

Una vez elaborado el dibujo cada persona debe mostrar su dibujo a su compañero de equipo, comentarlo. (10 min.)

ETAPA 5

Se hará una mesa redonda donde se recogerán impresiones y se hará una reflexión final. (10 min.)

SESIÓN TRES **LA FAMILIA DEL NIÑO NEE**

Meta:

Que los padres conozcan las etapas por las que pasa una familia con nnee, identifiquen la etapa en la que están y reconozcan la importancia de llevar a cabo una reestructuración familiar.

Objetivo:

Los padres:

- ✓ Conocerán las etapas por las que atraviesa una familia con nnee
- ✓ Identificarán la etapa por la que esta atravesando su propia familia, sus sentimientos y los sentimientos de sus demás hijos
- ✓ Reconocerán la importancia de llevar a cabo una reestructuración familiar.

Materiales:

- ✓ Película "Un Milagro para Lorenzo"
- ✓ Hojas blancas
- ✓ Lápices
- ✓ DVD
- ✓ Láptop
- ✓ Cañón

ETAPA 1

Se les presentará una parte de la película "Un milagro para Lorenzo" en donde se le da el diagnóstico de la enfermedad a los padres. (25 min.)

ETAPA 2

Al finalizar el filme se les pedirá que formen 3 equipos en los que comentarán qué les hizo sentir la película con qué personaje se identificaron y ¿por qué? Y harán un cuento en el que se hable de una familia con nnee (20 min.)

ETAPA 3

Se expondrá el tema correspondiente a la sesión: (20 min.)

La noticia de que uno de los hijos tiene necesidades educativas especiales, obliga a la familia, especialmente a los padres y a los hermanos, a confrontar sus propios sueños y aspiraciones que abrigaban con respecto al niño.

La familia del niño con necesidades especiales generalmente atraviesa por una serie de cambios que no son lineales ni cíclicos necesariamente, pero si pueden aparecer recursivamente.

ETAPAS POR LAS QUE PASA UNA FAMILIA CON NNEE

Padres	Hermanos
<p>Choque: Sentimiento de indiferencia en el que los padres escuchan las palabras, saben lo que quieren decir pero en realidad no sienten nada.</p> <p>Negación. Negar que existe el problema, haciendo algunas manifestaciones de escape al no querer aceptar que su hijo no es perfecto, como ellos lo esperaban. Es conveniente que esta actitud no se prolongue, cuanto más se niegue el problema, el niño tardará más en recibir el cuidado y la atención necesaria.</p> <p>Culpabilidad. Se sienten responsables del problema del niño, esto los agota emocionalmente y quita un tiempo valioso. El siguiente paso es transferir la culpa a alguien (cónyuge, médico, etc.). Cuando se hace a un lado la culpa, ambos padres están juntos apoyándose y apoyando a su hijo.</p> <p>Enojo. Estos sentimientos de ira tienen como finalidad generar energía para actuar. Pero si no se encausan positivamente pueden retrasar el apoyo óptimo del niño.</p> <p>Rechazo. Se manifiesta al hacer a un lado al niño especial, ocultando sus necesidades y no dejando que se comunique con otros.</p> <p>Sobreprotección. Es la manera de aceptar que su hijo tiene una limitación y querer protegerlo de todo, disminuyendo la oportunidad de</p>	<p>Temor: De contagiarse de la limitación; por el futuro de su hermano, de sus padres y de él mismo; de las reacciones de sus amigos y su futuro cónyuge; de tener hijos con limitaciones.</p> <p>Ira: Cuando no se les presta atención, además sienten que no son importantes.</p> <p>Soledad: Pueden sentirse aislados y rechazados por sus amigos; aislados de los demás miembros de la familia; diferentes, al sentir que ninguna otra familia vive una experiencia similar.</p> <p>Resentimiento: Por la atención y tiempo excesivo dedicado a su hermano; por reducir sus actividades a causa de su hermano; por tener más exigencia por parte de sus padres.</p> <p>Vergüenza: Por la conducta inapropiada de su hermano en público.</p> <p>Confusión: Al sentirse como padre sustituto; al ver que las necesidades de su hermano son prioritarias a las suyas.</p> <p>Celos: Por los cuidados que recibe su hermano; por la desigualdad en la tolerancia y en la atención recibida.</p> <p>Presión: Por las altas expectativas de los padres por cuidar a su hermano especial.</p> <p>Culpa: Por tener sentimientos negativos.</p>

<p>aprender, de independencia y la libertad del niño.</p> <p>Temor hacia el futuro. Inquietud por saber qué es lo que va a pasar cuando crezca o cuando ellos no estén cerca.</p> <p>Aceptación: Tomar en cuenta las necesidades y derechos de los niños con nee y potencializar al máximo sus habilidades para incorporarlo a todos los ámbitos sociales, de acuerdo a sus características y las del entorno.</p>	<p>Frustración: Ante la imposibilidad de establecer una relación con su hermano.</p>
--	---

Sin embargo los sentimientos experimentados por la familia de un niño con necesidades especiales no solo pueden ser negativos, sino también se pueden desarrollar sentimientos positivos, tales como:

- ✓ Satisfacción: ante los logros del NNEE.
- ✓ Alegría: por sentir que pueden ayudar al NNEE.
- ✓ Comprensión: ante las conductas y necesidades del NNEE.
- ✓ Aceptación: de las diferencias y capacidades del NNEE.
- ✓ Altruismo: disposición para ayudar al NNEE.

Los procesos de ajuste a los que se tiene que ver sometida la familia, dependen de las condiciones previas de su historia en cuanto a lazos afectivos, formas de comunicación, ciclo vital, regularidad de las relaciones de los diferentes subsistemas.

Los cambios estructurales y funcionales de la familia del niño con necesidades especiales se presentan en adaptaciones mínimas de desarrollo cotidiano de vida de cada uno de los miembros (horarios de actividades, niveles de atención para cada uno de los hijos y pareja, establecimiento de normas, actividades de apoyo, etc.).

Es necesario y adecuado que, dentro de estos cambios, se contemple la división de las tareas y responsabilidades de manera adecuada, haciendo que participen todos los miembros de la familia en el proceso de integración del niño. Esto evitará que la responsabilidad recaiga sobre uno solo de los miembros y que, por tanto, este decaiga o se desgaste más rápidamente (lo ideal es un justo equilibrio).

En el niño con necesidades especiales cobra especial importancia el saberse amado, y aceptado tal como es, en forma estable y duradera, para que alcance una seguridad en sí mismo que le permita ir superando gradualmente sus necesidades especiales.

La familia del niño con necesidades especiales debe considerarse como un sistema que requiere reestructuración después de recibir la noticia de que alguno de sus miembros es considerado como especial, ya que como se mencionó anteriormente, los cambios o alteraciones en uno de sus elementos provocará transformaciones en toda la familia.

ETAPA 4

Crearán soluciones para que la familia de su cuento pueda resolver el conflicto y lo expondrán ante el grupo (20 min.)

ETAPA 5

Conclusión y cierre por parte de las facilitadoras (5 min.).

SESIÓN CUATRO ¿DE QUÉ MANERA EDUCO A MI HIJO?

Meta

Los padres conocerán los modelos de crianza que existen para educar a un niño y las consecuencias de cada uno en el desarrollo de su hijo.

Objetivos

Los padres:

- ✓ Identificarán la forma en que están educando a su hijo y las consecuencias que este estilo de crianza ha tenido en el desarrollo del niño.
- ✓ Conocerán y comprenderán las consecuencias de la educación bajo los diversos estilos de crianza.

Materiales:

- ✓ Cartulina
- ✓ Plumones
- ✓ Diurex
- ✓ Laptop.
- ✓ Cañón

Desarrollo

ETAPA 1

Las facilitadoras expondrán la meta de la sesión. (5 min.)

ETAPA 2

Se les pedirá a los padres que formen cuatro equipos, para representar cada uno de los estilos de crianza.

Se les dará por equipo una tarjeta al azar que implica una situación típica que representa alguno de los estilos de crianza. Cada equipo lo representará frente al grupo como una pequeña obra teatral. Las situaciones serán diseñadas previamente por las facilitadoras, y ninguno de los padres tendrá información previa. (15 min.)

La situación general de todos los equipos es que uno de los hijos pide permiso para ir a dormirse a la casa de uno de sus amigos.

Situación 1: En este caso los padres dicen que no ante cualquier argumento, niegan el permiso sin ninguna respuesta razonable.

Situación 2: En este caso los padres negocian el permiso con su hijo, para concederle el permiso intercambiando algunos trabajos en casa.

Situación 3: En esta situación los padres le dicen de inmediato que sí a su hijo y se emocionan porque será una de sus primeras noches fuera de casa.

Situación 4: En este caso los padres no escuchan la petición de niño, lo ignoran y hasta le dicen que no moleste pues les estorba.

ETAPA 3

Una vez hecha la representación, se les dará cartulinas y plumones y deberán plasmar por escrito cómo se desarrollaría 10 años después, según el estilo de crianza asignado. Al terminarlo lo comentarán con los demás padres. (15 min.)

ETAPA 4

Las facilitadoras complementarán con la teoría de estilos de crianza y la influencia en el desarrollo social del niño. “¿DE QUÉ MANERA EDUCO A MI HIJO?”. (20 min.)

TEMA: “¿DE QUÉ MANERA EDUCO A MI HIJO?”

ESTILOS DE CRIANZA

Existen cuatro estilos de crianza, que es la forma en que los padres educan a sus hijos, los cuales se describen a continuación:

Autoritario: Es una forma de educar a los hijos, en el cual los adultos imponen muchas reglas, esperan una obediencia estricta, rara vez (si es que lo hacen alguna) explican al niño por qué es necesario cumplir todas esas normas y suelen apoyarse en tácticas punitivas y enérgicas (es decir, en hacer valer su autoridad o en retirar su cariño) para conseguir la conformidad del niño. Los padres autoritarios no son sensibles a las opiniones conflictivas del hijo y esperan que el niño acepte su palabra como si fuera una ley y que respete su autoridad.

Autoritativo: Es una forma de educar más flexible, en el que los padres plantean muchas exigencias razonables a sus hijos. Tienen el cuidado de ofrecerles razones para no sobrepasar los límites que establecen y se aseguran de que los niños sigan dichas pautas. Sin embargo, aceptan en mucha mayor medida las opiniones de sus hijos, y son mucho más receptivos a ellas, que los padres autoritarios, y suelen tratar de que participen en la toma de decisiones de la familia. Por tanto, los padres autoritativos ejercen el control de una manera *racional y democrática* (y no de modo torpe y dominante) que reconoce y respeta el punto de vista de los hijos.

Permisivo: Los padres son más tolerantes y relajados en el que los adultos plantean pocas exigencias a sus hijos, les permiten expresar libremente sus sentimientos e impulsos, no controlan de cerca sus actividades y rara vez ejercen un control firme sobre su conducta.

No implicado: Es una forma de educar con menos éxito, es el que se podría denominar el estilo parental no implicado, un enfoque muy débil y carente de exigencia que presentan los padres que rechazan a sus hijos o que están tan abrumados por sus propios problemas y tensiones que no tienen mucho tiempo ni energía para dedicarse a criarlos. Los niños de padres no implicados pueden mostrar un grado bastante elevado de agresión y de conductas externalizadas como los berrinches. Además, más adelante tienden a rendir muy poco en el aula, y suelen convertirse en adolescentes hostiles, egoístas y rebeldes, carentes de metas a largo plazo y con tendencia a cometer actos antisociales y delictivos como consumir alcohol y drogas, presentar conductas sexuales inadecuadas, faltar a clase y un amplio conjunto de delitos. En efecto, estos niños tienen padres negligentes y “distantes” cuyas acciones (o su falta de ellas) parecen decir: “No me importas tú ni lo que hagas”, mensaje que, sin duda, crea resentimiento y deseos de contraatacar a tales adversarios indiferentes y despreocupados o a otras figuras de autoridad.

Se ha encontrado que estos tres estilos de educar al niño tiene consecuencias en la edad preescolar y escolar. Los hijos de padres autoritativos se desarrollan muy bien son alegres, socialmente responsables, independientes, orientados hacia el logro y cooperan con los adultos y con sus iguales. Los hijos de padres autoritarios, por el contrario, tienden a ser irritables y a no parecer contentos, se enfadan con facilidad y son poco amistosos, parecen bastante desorientados y, en general, no es agradable tenerlos cerca. Por último, los hijos de padres permisivos suelen ser impulsivos y agresivos, sobre todo si son varones. Tienden a ser mandones y egocéntricos, carecen de autocontrol y muestran muy poca independencia y logros.

Relaciones entre los patrones de crianza de los hijos y los resultados evolutivos en la niñez intermedia y en la adolescencia.		
RESULTADOS		
PATRON DE CRIANZA	NÍNEZ	ADOLESCENCIA
AUTORITATIVO	Elevadas competencias cognitivas y sociales	Autoestima elevada, habilidades sociales excelentes, intensas preocupaciones morales y por la sociedad, elevado rendimiento académico.
AUTORITARIO	Competencias cognitivas y sociales medias	Rendimiento académico y habilidades sociales medios; más dóciles que los hijos de padres permisivos.
PERMISIVOS	Competencias cognitivas y sociales escasas	Autocontrol y rendimiento académico escasos; mayor consumo de drogas que los adolescentes hijos de padres autoritativos o autoritarios.
FUENTES: BAUMRIND, 1977, 1991; Steinberg et al., 1994.		

Cada forma de educar a un niño, se asocia a las características del niño, y se ha observado que los hijos de padres autoritativos son los más competentes: suelen confiar más en sí mismos, interesarse más en su rendimiento, ser socialmente más responsables, estar más satisfechos, tener mayor dominio sobre sí mismos, y ser más cooperativos con los adultos y sus compañeros que los niños de los demás grupos. Es probable que los hijos de padres permisivos carezcan de propósitos, de agresividad, y suelen no interesarse en su desempeño; los de padres autoritarios suelen ser hoscos, insolentes, dependientes y socialmente incompetentes (sobre todo en el caso de los varones), en tanto que los de padres que rechazan e ignoran suelen ser los menos maduros de todos en las esferas cognoscitiva y social. Estas diferencias son evidentes desde la niñez y aún en la adolescencia, se observa que los niños más competentes y autorregulados, y con menor probabilidad de enfrentar problemas de farmacodependencia, suelen tener padres autoritativos.

ETAPA 5

Dar una conclusión general sobre el tema por parte de los padres y las facilitadoras. (10 min.)

SESIÓN CINCO

¿QUÉ SON Y PARA QUÉ SIRVEN LAS HABILIDADES SOCIALES?

Meta

Que los padres conozcan qué son, cuáles son, para que sirven y qué influye en las habilidades sociales, así como las aptitudes y cualidades de sus hijos.

Objetivo

Los padres:

- ✓ Conocerán cuáles son las habilidades y para qué sirven.
- ✓ Identificarán cuáles son las aptitudes y cualidades de su hijo, tanto positivas como negativas.
- ✓ Analizarán para qué le sirven las habilidades sociales a su hijo
- ✓ Conocerán que puede influir en el desarrollo de las habilidades sociales de su hijo.

Materiales:

- ✓ Hojas
- ✓ Lápices
- ✓ Láptop
- ✓ Cañón

Desarrollo**ETAPA 1**

Se les pedirá a los padres que forme 2 equipos con los integrantes del grupo, se les proporcionará una situación para que sea representada frente al grupo; ellos diseñarán el dialogo y pondrán a los personajes.

Situación 1: La familia va de visita a la casa de algunos amigos, uno de los niños interrumpe la conversación, tira las cosas de la mesa, grita y se tira e el suelo para que le hagan caso y le den lo que quiere.

Situación 2: La familia va de visita a la casa de algunos amigos, su hijo necesita pedirle algo sus papas, pero espera hasta que terminen de conversar y cuando lo ve oportuno pide lo que necesita.

ETAPA 2

Una vez concluida dicha actividad por parte de los padres, las facilitadoras presentarán la meta de la sesión, posteriormente expondrán de forma breve la información correspondiente al tema “¿Qué son y para qué sirven las habilidades sociales?”. (20 min.)

TEMA: “¿QUÉ SON Y PARA QUÉ SIRVEN LAS HABILIDADES SOCIALES?”

El término *habilidad social* hace referencia a las capacidades o aptitudes empleadas por un individuo cuando interactúa con otras personas en un nivel interpersonal. Las habilidades sociales son consideradas como un conjunto de comportamientos interpersonales complejos. El término habilidad nos indica que no se trata de un rasgo de personalidad, de algo más o menos innato, sino más bien de un conjunto de comportamientos aprendidos y adquiridos.

La habilidad social es considerada como sinónimo de eficacia del comportamiento interpersonal.

Todos los individuos poseemos puntos personales fuertes, y no siempre resulta fácil estimular la sensación de ser únicos. Esta sensación parte de la idea que tenemos de las características que conocemos de cada persona a partir de una evaluación personal y detallada que realizamos de ésta. En su totalidad, incluye los rasgos físicos, el cuerpo, la conducta, sentimientos e intereses, su función es guiarnos para decir lo que seremos y haremos en el futuro, pero también nos ayuda a poder controlar o regular nuestra conducta.

En consecuencia suelen presentarse bastantes angustias relacionadas, precisamente, con el hecho de sentirse “diferente o especial”. Para los niños esa búsqueda de su singularidad puede ser una motivación natural, pero no siempre se la facilitamos.

Para que el niño posea, firmemente arraigada, la sensación de que es un ser único, necesita acumular experiencias que le permitan expresar sus diferencias. Los niños con autoestima reciben apoyo y aprobación por ser diferentes o especiales y expresan su singularidad de muchas maneras. Se debe tener en cuenta:

- ✓ Respetarse. Debe valorar sus actuaciones y aprender a fiarse de sus sensaciones. Y los niños aprenden a respetarse y a valorarse cuando los adultos que les importan les respetan y les toman en serio.
- ✓ Saber que él es alguien especial, aunque se parezca a los demás en muchas cosas. Y sentirse especial es una consecuencia del trato que recibe de los demás.
- ✓ Sentir que sabe y puede hacer cosas que los demás no saben y pueden. Seguramente, la característica más especial del niño es cómo afronta las cosas y cómo las hace, con qué estilo.
- ✓ Saber que los demás le creen especial. Y esto lo aprende por lo que la gente dice de él y por cómo le tratan. Tratarle como si fuera especial es la base de su individualidad.
- ✓ Ser capaz de expresarse a su manera. El mejor modo de llevar al niño a ser inflexible y conformista es exigirle que sus actos se ajusten a un esquema rígido, sin permitirle que explore otras maneras de comportarse.
- ✓ Usar la imaginación y dar rienda suelta a su potencial creativo. Los niños son todos creativos por naturaleza y la manera de expresarlo es jugar creativamente. Si se desprecian estas expresiones fantásticas raras y singulares acabarán por desaparecer, desencadenando un deterioro en el desarrollo del niño.
- ✓ Disfrutar el hecho de ser diferente, aprendiendo poco a poco a no incomodar a los demás. Los niños pequeños disfrutan de sí mismos si ven que sus padres disfrutan con ellos. El niño cuyos padres no disfrutan de su singularidad tampoco pueden disfrutar de sí mismos.

Lo que ocurre cuando se ayuda al niño a sentirse singular es que se le proporcionan muchas oportunidades para expresarse (verbal, artística, física y en el juego, además de cumplir con sus obligaciones). Hay que apoyar al niño positivamente y hacerle comprender que los adultos disfrutan viendo esas expresiones de su personalidad. Y al mismo tiempo hay que ayudarlo a identificar cuales son sus singularidades.

El niño puede experimentar esta sensación de singularidad en numerosas facetas de la vida; lo normal es que aquello que él considera singular se base en alguna ocasión, en la que, al expresar una cualidad o una habilidad determinada, haya recibido la aprobación de los demás.

Los niños pueden sentirse singulares por:

- ✓ Lo que pueden hacer con su cuerpo (deportes, danzas, etc.).
- ✓ Las habilidades que tengan (hacer construcciones, organizar cosas, etc.).
- ✓ Los dones especiales que posean (artísticos, musicales, académicos, etc.).
- ✓ Su aspecto (altos, gordos, guapos, feos, etc.).
- ✓ Su origen (raza, cultura, lugar de nacimiento, etc.).
- ✓ Sus aficiones o intereses (colecciones, excursiones, trenes, etc.).
- ✓ Lo que saben (sobre animales, historia, cosas curiosas, etc.).
- ✓ Lo que hacen (dar lecciones de karate, gritar muy fuerte, correr muy de prisa, etc.).
- ✓ Lo que piensan (fantasías, imaginación, humor, etc.).
- ✓ Lo que creen (creencias religiosas, ideas radicales, lo que se niegan a creer, etc.).

Algunas habilidades sociales son:

- ✓ HABILIDADES PARA HACER AMIGOS
- ✓ HABILIDADES CONVERSACIONALES
- ✓ HABILIDADES DE SOLUCION DE PROBLEMAS

Cada una comprende diferentes aspectos de la interacción social. Estas habilidades no se dan secuencialmente, pero dentro de cada área existe una progresión en la dificultad o secuencialización

lógica. Varias de estas habilidades se pueden dar al mismo tiempo, aunque están agrupadas, ello no significa que se dan en diferente momento.

ETAPA 3

Se les darán a los padres hojas y lápices para que elaboren 2 listas, la primera deberá contener las habilidades, cualidades y aptitudes que tiene su hijo y, la segunda, qué habilidades, cualidades y aptitudes no tiene su hijo, de las mencionadas por las facilitadoras. (10 min.)

ETAPA 4

Que en base a la lista de las habilidades que no tiene su hijo, establezcan; individualmente, una forma de estimular a su hijo para que tenga esas habilidades, aptitudes y cualidades. (15 min.)

ETAPA 5

Se formarán equipos de cuatro personas, y en una hoja deberán elegir una de las formas de estimulación que tienen, y posteriormente exponerlo al grupo para obtener conclusiones y comentarios. (15 min.)

SESIÓN SEIS **¿QUÉ ES LA AUTOESTIMA?**

Meta

Los padres conocerán las características que tiene una persona con adecuada y baja autoestima.

Objetivos

Los padres:

- ✓ Comprenderán qué es la autoestima.
- ✓ Conocerán las características de una persona con adecuada y baja autoestima.
- ✓ Identificarán la importancia de una autoestima adecuada.

Materiales:

- ✓ Hojas blancas.
- ✓ Lápices.
- ✓ Hoja rotafolio con la meta de la sesión.
- ✓ Gomas.

Desarrollo

ETAPA 1

Al iniciar la sesión se llevará a cabo una actividad donde los padres resolverán una "sopa de letras" con conceptos alusivos al tema. Esta sopa de letras estará pegada en una de las paredes del salón, para que los padres la resuelvan. El grupo se dividirá en dos equipos y ambos competirán para ver quien es el más rápido. Pasaran padres de dos en dos, uno por equipo, el que encierre primero la palabra gana. (Hoja anexa) (15 min.). (NOTA: alabar a los padres que sean más rápidos en sus respuestas y devaluar a aquellos que sean más lentos, para recuperar sus sentimientos, como producto de la actividad).

SOPA DE LETRAS

- 1 INCOMPETENTES
- 2 SATISFACCIÓN
- 3 SENTIMIENTOS
- 4 AUTOESTÍMA
- 5 ÉXITO
- 6 PODER
- 7 FRACASO
- 8 IMPORTANTE
- 9 LOGRO
- 10 ESPECIAL
- 11 POSITIVO
- 12 NEGATIVO
- 13 AUTOCONCEPTO
- 14 BUENO
- 15 MALO

A	S	F	R	A	U	T	O	C	O	N	C	E	P	T	O	F	D	A
P	N	O	I	C	C	A	F	S	I	T	A	S	J	K	L	Ñ	B	K
O	R	S	B	D	H	F	W	P	O	I	U	Y	T	R	R	U	R	H
I	D	E	G	I	C	F	M	A	L	O	C	X	W	T	E	L	E	Q
U	N	T	T	M	D	C	A	H	J	K	G	S	A	N	E	M	R	O
Y	E	N	R	P	Y	J	F	R	A	C	A	S	O	V	B	H	J	V
T	G	E	D	O	H	I	A	A	E	R	D	F	G	H	J	B	K	I
R	A	T	J	R	F	L	J	G	E	G	H	J	K	L	Ñ	D	L	T
E	T	E	C	T	S	H	I	D	T	Y	O	Ñ	O	Q	D	L	Ñ	I
W	I	P	S	A	U	T	O	E	S	T	I	M	A	H	A	R	P	S
Q	V	M	R	N	E	P	E	R	I	R	T	Y	U	I	O	P	I	O
S	O	O	D	T	F	G	H	X	J	K	L	Ñ	C	O	Y	J	U	P
A	Q	C	W	E	A	A	E	A	S	D	S	E	F	G	R	M	Y	Q
Q	W	N	E	R	T	Y	U	I	O	L	P	Ñ	K	J	H	G	T	W
K	J	I	H	G	F	D	S	A	Z	S	C	D	X	C	V	B	O	E
L	Ñ	P	O	I	S	O	T	N	E	I	M	I	T	N	E	S	R	L

ETAPA 2

Una vez concluida dicha actividad por parte de los padres, las facilitadoras presentarán la meta de la sesión, posteriormente expondrán de forma breve la información correspondiente al tema “¿Qué es la autoestima y por qué es importante?”. (20 min.)

TEMA: “¿QUÉ ES LA AUTOESTIMA Y POR QUÉ ES IMPORTANTE?”

¿Recuerdas cuantas veces se ha sentido a gusto consigo mismo? Pues es muy probable que en todas esas ocasiones se dieran todos o algunos de los siguientes sentimientos:

- ✓ Se sabía importante para alguien que a su vez le importaba a usted, y que valorara lo que es.
- ✓ Se sentía especial aunque no pudiera decir por qué.
- ✓ Se sentía, por encima de todo, sabiendo cómo hacer lo que debía y, al tiempo, sabiendo que podría comerse el mundo si hiciera falta.
- ✓ Se sentía repleto de proyectos, avanzando hacia objetivos importantes para usted que además reflejaban sus creencias y sus valores.

A este conjunto de sentimientos le llamamos autoestima. Y en ocasiones, como las expuestas, se presentan como sentimientos positivos dando lugar a actos que, a su vez, refuerzan nuestros sentimientos.

Es importante que recuerde que la autoestima es un sentimiento que se expresa siempre con hechos. En un niño puede detectarse su autoestima por lo que hace y por cómo lo hace.

La autoestima no es conocerse a uno mismo, aunque con frecuencia se confundan estos conceptos. El Autoconcepto es la forma de representarnos a nosotros mismos cómo si nos viéramos en un espejo; es lo que el niño cree de sí mismo, aunque lo que cree no corresponda con su comportamiento. El niño tiene una idea sobre cómo se ve el haciendo cosas que se le dan bien o mal, sobre sus preferencias, sobre lo que le gusta y lo que no, sobre el papel que desempeña en sus relaciones con los demás y sobre las exigencias que él mismo se marca. Puede creer de sí mismo que es una persona amigable, pero no tener amigos. Pueden gustarles los deportes pero rechazar formar parte de los equipos de la escuela.

El autoconcepto y la autoestima están relacionados porque la satisfacción que consigue el niño aumenta cuando:

- ✓ Ha aplicado en la práctica, y con éxito, el conocimiento que tiene de si mismo; por ejemplo, un niño que se ve como un buen deportista y marca el gol de la victoria para su equipo.
- ✓ Cumple con las exigencias que el mismo se ha marcado; por ejemplo, un niño que valora los resultados académicos y saca la nota mas alta en un examen de matemáticas.
- ✓ Otros confirman la idea que de si mismo tienen; por ejemplo un niño que cree que dibuja bien y al que le alaban un dibujo.

A continuación se presentan las características de los niños que tienen mucha y poca autoestima, para comprobar las diferencias:

Un niño con mucha autoestima...	Un niño con poca autoestima...
...estará orgulloso de sus logros. "¡mira ¡ ¡como me gusta esto que he pintado!"	...evitará las situaciones que le provoquen ansiedad. "hoy no voy a la escuela, van a poner un examen de matemáticas muy difícil"
...actuará con independencia. "yo me sirvo el desayuno"	...despreciará sus dotes naturales. "nunca dibujo nada bonito"
...asumirá responsabilidades con facilidad. "yo me ocupo de regar las plantas"	...sentirá que los demás no le valoran. "nunca quieren jugar conmigo"
...sabrà aceptar las frustraciones. "es difícil montar esta maqueta, pero sé que puedo hacerlo"	...echará la culpa de su propia debilidad a los demás. "como no me dijiste dónde estaba la escoba no pude barrer"
...afrontará nuevos retos con entusiasmo. "¡Yupi! El maestro ha dicho que mañana empezamos con divisiones más largas"	...se dejará influir por otros con facilidad. "ya se que no tenia que haberlo hecho, pero me dijeron que no me atrevería"
...se sentirá capaz de influir sobre otros. "déjame que te enseñe como se juega a esto que he aprendido"	...se pondrá a la defensiva y se frustrará fácilmente. "si el avión no vuela, yo no tengo la culpa, lo voy a romper"
...mostrará amplitud de emociones y sentimientos. "Me gusta mucho que papá este en casa y me da pena cuando se va"	...se sentirá impotente. "no se dónde están las tijeras: ¿Dónde está el pegamento? Este no es el libro que necesito. A este paso no voy a terminar nunca el trabajo"
	...tendrá estrechez de emociones y sentimientos. "no me importa; a mi me da igual lo que hagas"

La autoestima tiene sus altibajos. Si un niño tiene mucha o poca autoestima muestra, por lo general, alguna de las características citadas, pero todos los niños se expresan así alguna vez. Mas que fijarse en una característica concreta, lo que hace falta es observar su comportamiento.

Como la autoestima (lo que un niño siente por sí mismo) está relacionada con el conocimiento propio (lo que un niño piensa de sí mismo), el niño se siente obligado a actuar de manera que pueda expresar las dos facetas. En concreto hay tres motores que determinan el comportamiento y que proceden de lo que se piensa y de lo que se siente por uno mismo.

- ✓ El niño actúa para obtener una mayor satisfacción y creerse mejor. Por ejemplo: buscando las alabanzas y la aprobación haciendo cosas que le gustan y que sabe hacer, evitar tareas en las que podría fallar, agradando a los demás.
- ✓ El niño actúa para confirmar la imagen (la idea) que los demás, y él mismo, tienen de él. Si un niño está convencido de ser “buen chico” tenderá a comportarse bien; por el contrario, si piensa que es malo, buscará (inconscientemente) la reprimenda y el castigo. Si una niña cree ser buena deportista, querrá jugar a la menor oportunidad. Si un niño cree que no es bueno en matemáticas, sacará malas calificaciones en esa materia y adjudicará a la suerte cualquier mejoría que experimente.
- ✓ El niño actúa para ser coherente con la imagen que tiene de sí, por mucho que cambien las circunstancias “¡Es que yo soy así!”, “¡Siempre he sido así!”. Para el niño es tan difícil como para el adulto, por lo menos, cambiar algo de sí mismo que afecte alguna de sus ideas básicas aunque tal cambio pudiera posibilitar un comportamiento diferente. Por ejemplo, el niño que es capaz de razonar problemas de matemáticas pero que reprueba los exámenes porque espera hacerlos mal.

Puede haber niños que tengan de sí mismos un concepto “negativo”. Lo cual significa que, según a que aspectos de su vida se refieran, se tienen por malos, tontos, retrasados, indignos de amor e incompetentes. Si estos conceptos están firmemente arraigados, el niño tenderá a expresarlos como si fueran positivos, pretendiendo así que los demás los confirmen y comportándose de forma coherente con tales ideas. Por ejemplo, el niño que cree no estar a la altura de sus compañeros de clase en alguna materia rechazará muy probablemente cualquier evidencia de éxito, despreciando éste como producto de la suerte o de algún error.

Los niños que tienen poca autoestima lo reflejan en su comportamiento. Y conforme se van desarrollando las características de esa falta de autoestima, van convirtiéndose en costumbres y, como tales, tan difíciles de erradicar como cualquier otro.

ETAPA 3

Se les pedirá a los padres que formen equipos de cuatro personas. Formados los equipos se les entregarán hojas blancas, lápices y gomas, y describirán un día común de un niño, en donde representen las características de un niño con adecuada autoestima (dos equipos) y otro niño con baja autoestima (dos equipos), así como los factores que contribuyen a esto. (10 min.)

ETAPA 4

Una vez elaborada la descripción, cada equipo lo presentará ante el grupo concluyendo cuál es la importancia de tener una alta autoestima en los casos hipotéticos de niños con baja autoestima. (15 min.)

SESIÓN SIETE

¿CÓMO PROMOVER LA AUTOESTIMA?

Meta

Los padres aprenderán algunos comportamientos que pueden fortalecer la autoestima de sus hijos.

Objetivo:

Los padres:

- ✓ Reconocerán la importancia de fomentar una adecuada autoestima en sus hijos
- ✓ Aprenderán algunas formas de promover la autoestima en sus hijos

Materiales:

- ✓ Laptop
- ✓ Cañón
- ✓ Hojas blancas
- ✓ Lápices

ETAPA 1

Se les pedirá a los padres que hagan una reflexión por escrito acerca de si ellos creen que fomentan o no lo autoestima en sus hijos y de que manera lo hacen; algunos voluntarios compartirán sus ideas con el grupo (10 min.)

ETAPA 2

Las facilitadoras expondrán el tema “¿CÓMO PROMOVER LA AUTOESTIMA?” (20 min.)

10 consejos para mejorar la autoestima dentro de la familia

- ✓ **Disponibilidad.** Dedicar tiempo (¡que es lo que menos tenemos!) a atender a nuestros hijos, pero sin olvidar al cónyuge.
- ✓ **Comunicación padres – hijos.** Cuando un padre o madre dice “hijo, tenemos que hablar”, el niño piensa “uy, malo”. ¿Por qué? En el 90% de los casos, lo que viene es un regaño.
- ✓ **Coherencia en los padres y autoexigencia en los hijos.** Uno es coherente cuando lo que piensa, siente, dice y hace es una sola y misma cosa. No tiene sentido decirle a los niños desde el sofá: “eh, ustedes, ayuden a mamá a quitar la mesa”. Nuestros mensajes, para reforzar su autoestima, o para cualquier otra cosa, tienen que ser creíbles.
- ✓ **Tener iniciativas, inquietudes y un humor positivo.** La rutina es un enemigo en las relaciones conyugales y con los hijos.
- ✓ **Aceptar nuestras limitaciones y la de los nuestros.** No criticar al otro ante la familia, no criticar a tu cónyuge ante los niños, o a un niño ante los hermanos, comparando a un hermano “bueno” con uno “malo”. Es mejor llevarlo aparte y hablar
- ✓ **Reconocer y afirmar lo que vale otra persona.** “Hijo, pareces bueno en A y en B, pero creo que C no es lo tuyo”.
- ✓ **Estimular la autonomía personal.** hacer las cosas por nosotros mismos, para mejorar nosotros.
- ✓ **Cuidemos el ambiente en el que se mueven nuestros hijos.** Es difícil intervenir en este campo, pero lo deseable es que sea un ambiente en el que se sientan respetados y valorados.
- ✓ **Diseñar un “proyecto” personal en la educación de tus hijos.** No irás muy lejos si no sabes donde quieres ir. Decide en qué campos de la educación de tus hijos quieres incidir más y actúa en consecuencia.
- ✓ **Tener un nivel de aspiraciones alto, pero realista.** Hay que conjugar lo posible con lo deseable. Aspiraciones frente a capacidades.

Fomentar la autoestima en su hijo

- ✓ Crear en el hogar un ambiente donde prime el afecto incondicional, donde su hijo se sienta seguro y querido por sí mismo.
- ✓ No solo basta con querer a su hijo, también es necesario que se lo demuestren mediante elogios y contacto físico: besos, abrazos, caricias...
- ✓ Además de mostrarle su cariño, también es conveniente transmitirle su respeto y valoración, para ayudarle a reconocerse como alguien único y especial.
- ✓ En la medida de lo posible, es fundamental encontrar tiempo para estar con él, eso le transmitirá el mensaje de que él es importante para ustedes.
- ✓ Hay que evitar cualquier comparación con sus hermanos, primos o amigos, para enseñarle a no compararse con nadie.
- ✓ Hay que intentar fijar la atención en las cualidades positivas de su hijo, en vez de señalarle repetidamente sus defectos.
- ✓ Es importante que sean realistas y objetivos con su hijo, ya que no le ayudaran sus elogios por algo que no merezca.
- ✓ Si su hijo hace algo bien, no duden en decírselo para que vea que lo que hace es importante para ustedes y aprenda a confiar en sus posibilidades.
- ✓ Pero si hace algo mal, también hay que decírselo, aunque siempre de una forma adecuada.
- ✓ Cuando el chico haga algo mal, hay que hacérselo saber centrándose en los fallos y no descalificándolo como persona. Es muy distinto que le digan “esto no lo has hecho bien” a “eres un inútil”.
- ✓ Tener unas expectativas realistas de su hijo, si son demasiado altas se sentirá mal consigo mismo por no poder responder a ellas, pero si son demasiado bajas y no le marcamos metas, puede pensar que no sirve para nada.
- ✓ Todos tienen aspectos positivos. No hay que quitar importancia a ningún campo de la actividad del hijo. Cada cosa tiene su momento. (por ejemplo: deporte vs. estudios)
- ✓ **Evitar los castigos físicos**, además de no enseñar nada, tienen un efecto muy negativo sobre la autoestima y perjudica muy seriamente las relaciones con la persona que inflige el castigo.
- ✓ Es fundamental fomentar su independencia y autonomía guiándole y protegiéndole de lo realmente peligroso, pero sin defenderlo excesivamente aunque les resulte más fácil. Deberán ayudarle a tener iniciativa, a experimentar e investigar y en definitiva a crecer para que confíe en sus posibilidades.
- ✓ Es necesario enseñar a asumir pequeños riesgos, no importándonos que lo puedan llevar a equivocarse, animándolo y ayudándolo a comprender que lo importante es aprender de los errores.
- ✓ Hay que plantear metas y objetivos que estén a su alcance y, una vez conseguidos, enseñarle a sentirse orgulloso de ellos.
- ✓ Si no consigue alguno de estos objetivos, elogien el esfuerzo que ha hecho por lograrlo, esto aumentará su confianza a la hora de volverlo a intentar.
- ✓ Tened en cuenta que los niños aprenden a resolver problemas a través de sus propias experiencias. Estimulen a su hijo para que resuelva sus propios problemas, en lugar de solucionárselos ustedes.

ETAPA 3

Se les pedirá a los padres que con ayuda de sus reflexiones escritas y con los consejos ya recibidos digan si ellos creen estar fomentando realmente la autoestima de su hijo y porqué? (10 min.)

ETAPA 4

Se les pedirá proponer alguna otra cosa para fomentar la autoestima dentro de su familia y en sus hijos (5 min.)

ETAPA 5

Conclusión y cierre por parte de las facilitadoras (5 min.)

SESIÓN OCHO

¿CÓMO EXPRESA SUS SENTIMIENTOS EL NIÑO?

Meta

Que los padres identifiquen que sus hijos experimentan distintas emociones en su vida diaria, que influyen en su comportamiento y que expresan con o sin palabras.

Objetivo

Los padres:

- ✓ Reflexionarán acerca de la importancia que tiene la expresión adecuada de los sentimientos en los procesos de interacción social
- ✓ Identificarán cómo, cuándo y dónde es adecuado que un niño exprese sus emociones.
- ✓ Interpretarán mejor el lenguaje no verbal de sus hijos

Materiales:

- ✓ Cartulinas
- ✓ Plumones
- ✓ Hoja rotafolio con la meta de la sesión.
- ✓ Papelitos con situaciones cotidianas escritas (anexo)

Desarrollo

ETAPA 1

Las facilitadoras expondrán la meta de la sesión. (5 min.)

ETAPA 2

Cada padre de familia recordará qué sentimientos tenía en una fecha importante de su infancia y cómo los manifestó en ese momento. Posteriormente cinco padres nos comentarán sus experiencias. (10 min.)

ETAPA 3

Al concluir dicha actividad las facilitadoras expondrán, de forma breve, la información correspondiente al tema "¿Cómo expresa sus sentimientos el niño?". (20 min.)

TEMA: "¿CÓMO EXPRESA SUS SENTIMIENTOS EL NIÑO?"

La emoción es un estado caracterizado por cambios en la expresión facial, gestos, postura y sentimientos subjetivos.

La palabra emoción significa "Conmover" y, en efecto, las emociones nos conmueven. En primer lugar, el cuerpo es activado físicamente durante la emoción. Esta activación corporal es la que nos hace decir que nos "conmovió" una obra, un funeral o un acto de amabilidad. En segundo lugar, a menudo las emociones como el temor, el enojo o la alegría nos motivan, o nos mueven para emprender una acción. Quizás por esto se encuentra el hecho de que las emociones están vinculadas con comportamientos innatos, como atacar, retirarse, buscar comodidad, ayudar a otros, reproducirse y otras por el estilo. Los comportamientos adaptativos apoyan nuestros intentos para sobrevivir y adaptarnos a condiciones variables. Debemos percatarnos de que las emociones pueden ser perturbadoras, como experimentar

pánico escénico o paralizarse en una competencia atlética o cuando tenemos que hablar en público para dar un discurso o hablarle a la hija en sus 15 años.

La mayoría de las personas relaciona un corazón palpitante, unas palmas sudorosas y “mariposas” en el estómago con la emoción. En efecto, los cambios fisiológicos del cuerpo son un elemento importante del temor, el enojo, la alegría y otras emociones. Estos cambios incluyen variaciones en el ritmo cardíaco, la presión sanguínea, la transpiración y otras respuestas corporales.

Las expresiones emocionales, o señales externas de lo que una persona está sintiendo, son otro elemento importante de la emoción. Por ejemplo, cuando siente un temor intenso, sus manos tiemblan, su rostro se contrae y su postura se vuelve tensa y defensiva. Cambios marcados en el tono o modulación de la voz también son evidencias de la emoción. Las expresiones emocionales son especialmente importantes porque comunican emoción de una persona a otra.

Las emociones pueden agruparse, en términos generales, de acuerdo con la forma en que afectan nuestra conducta: si nos motivan a aproximarnos o a evitar algo. Pero, dentro de estos amplios grupos, ¿cuántas emociones diferentes existen?

Existe un gráfico que nos ayudará a saber cuántos tipos de emociones hay, pues los seres humanos experimentan ocho categorías básicas de emociones que motivan varias clases de conducta, estas son:

- | | |
|------------|--------------|
| ✓ Temor | ✓ Ira |
| ✓ Sorpresa | ✓ Esperanza |
| ✓ Tristeza | ✓ Alegría |
| ✓ Disgusto | ✓ Aceptación |

Cada una de estas emociones nos ayuda a adaptarnos a las demandas de nuestro ambiente aunque de diferentes maneras. FLOR DE LAS EMOCIONES (anexo).

Las emociones inmediatas en la “Flor de las emociones”, son más parecidas que las que se oponen o que están más alejadas. El asombro es más parecido al terror que a la furia; el éxtasis y la adoración se parecen más entre sí que cualquiera de ellos a la aversión. No obstante, las diferentes emociones se pueden combinar para producir un rango de experiencia aún más amplio. La esperanza y la alegría, por ejemplo combinadas se convierten en optimismo; la alegría y la aceptación nos hace sentir cariñoso; el desengaño es una mezcla de sorpresa y tristeza. Dentro de cualquiera de las ocho categorías, las emociones varían en intensidad, duración y frecuencia, pues se puede encontrar que no son lo mismo la furia, el desvelo, el éxtasis, la adoración, el terror, el asombro, el pesar y la aversión. A medida que nos movemos hacia la parte inferior de la flor, cada emoción se vuelve menos intensa y las distinciones entre las emociones se hacen menos marcadas.

La ira, por ejemplo, es menos intensa que la furia, y el enfado es aún menos intenso que la ira. Pero las tres emociones (enojo, ira y furia) están muy relacionadas. La intensidad emocional también varía de un individuo a otro. En un extremo se encuentran las personas que experimentan una intensa alegría o una profunda tristeza sobre sucesos que a otros pueden parecerles casi insignificantes. En otro extremo están los que parecen carecer de sentimientos, incluso en las circunstancias más difíciles. Muchos de nosotros pertenecemos a uno de los dos extremos. En general, entre más intensa sea la emoción, más motivará la conducta.

Por otro lado tenemos la capacidad del niño de reconocer e interpretar las emociones de los demás, esto constituye un logro importante que le permite deducir cómo debe sentirse o comportarse en diversas situaciones, como se describe en la siguiente tabla:

EDAD	EXPRESIONES/REGULACIONES EMOCIONALES
3-6 AÑOS	ψ El niño emplea movimientos corporales expresivos para reconocer las emociones
	ψ Mejora la comprensión de las causas y consecuencias externas de las emociones
	ψ Se vuelve más habitual la respuesta empática
6-12 AÑOS	ψ Los niños integran los indicios externos e internos para comprender las emociones ajenas
	ψ Se incrementa la respuesta empática
	ψ El niño se vuelve conciente de que las personas pueden diferir en sus reacciones emocionales
	ψ Comprende que los demás experimentan emociones encontradas

ETAPA 4

Las facilitadoras pedirán que formen equipos de cuatro personas y se les dará a cada equipo un papelito donde tendrá anotada una situación cotidiana y les tocará representar cómo creen que se sentiría su hijo ante esa situación y cómo lo expresaría pero sin hablar a los demás equipos. (15 min.)

ETAPA 5

Se le dará a cada equipo una cartulina y plumones, donde tendrán que dibujar a un niño con la emoción que les tocó representar. (5 min.)

ETAPA 6

Cada equipo explicará la emoción que les tocó representar, dónde y bajo que condiciones es adecuado expresarlas y cuales son las señas no verbales que la identifican. (15 min.)

ETAPA 7

Conclusiones y cierre por parte de las facilitadoras. (10 min.)

SESIÓN NUEVE ¿QUÉ ES COMUNICACIÓN EFECTIVA?

Meta:

Que los padres aprendan que es la comunicación efectiva y cual es su utilidad.

Objetivo:

Los padres:

- ✓ Sabrán que es la comunicación
- ✓ Conocerán los elementos principales de la comunicación
- ✓ Comprenderán lo que significa "comunicación efectiva"
- ✓ Reconocerán para qué sirve la comunicación efectiva

Materiales

- ✓ Laptop
- ✓ Cañón

- ✓ Papelitos con frases

Desarrollo

ETAPA 1

Presentación de la meta por parte de las facilitadoras (5 min.)

ETAPA 2

Se les dirá a los padres que vamos a jugar “teléfono descompuesto” y se les pedirá que formen una fila, y se les dirá que se les va a decir un mensaje o frase y que ellos se la deben ir diciendo al oído del compañero que sigue en la línea pero de la manera más rápida y de menor volumen que puedan, el último en recibir el mensaje lo dirá en voz alta.

Al final de la actividad las facilitadoras harán hincapié en como el mensaje original se fue distorsionando (10 min.)

ETAPA 3

Las facilitadoras expondrán lo correspondiente al tema ¿QUÉ ES LA COMUNICACIÓN EFICAZ? (20 min.)

Somos primordialmente seres “sociales”, en el sentido de que pasamos la mayor parte de nuestras vidas con otras personas. Por consiguiente, es importante aprender a entenderse con los otros y a funcionar adecuadamente en situaciones sociales. Ciertas habilidades de comunicación nos ayudan a mejorar las relaciones interpersonales.

La comunicación es el acto por el cual un individuo establece con otro un contacto que le permite transmitir una información. En la comunicación intervienen diversos elementos que pueden facilitar o dificultar el proceso.

- ✓ Emisor: La persona (o personas) que emite un mensaje.
- ✓ Receptor: La persona (o personas) que recibe el mensaje.
- ✓ Mensaje: Contenido de la información que se envía.
- ✓ Canal: Medio por el que se envía el mensaje.
- ✓ Código: Signos y reglas empleadas para enviar el mensaje.
- ✓ Contexto: Situación en la que se produce la comunicación.

La comunicación eficaz entre dos personas se produce cuando el receptor interpreta el mensaje en el sentido que pretende el emisor.

TIPOS DE COMUNICACIÓN

Las formas de comunicación humana pueden agruparse en dos grandes categorías: la comunicación verbal y la comunicación no verbal:

- La comunicación verbal se refiere a las palabras que utilizamos y a las inflexiones de nuestra voz (tono de voz).

- La comunicación no verbal hace referencia a un gran número de canales, entre los que se podrían citar como los más importantes el contacto visual, los gestos faciales, los movimientos de brazos y manos o la postura y la distancia corporal.

Comunicación verbal

- Palabras (lo que decimos)
- Tono de nuestra voz

Comunicación no verbal

- Contacto visual
- Gestos faciales (expresión de la cara)
- Movimientos de brazos y manos
- Postura y distancia corporal

Pese a la importancia que le solemos atribuir a la comunicación verbal, entre un 65 % y un 80 % del total de nuestra comunicación con los demás la realizamos a través de canales no verbales. Para comunicarse eficazmente, los mensajes verbales y no verbales deben coincidir entre sí. Muchas dificultades en la comunicación se producen cuando nuestras palabras se contradicen con nuestra conducta no verbal. Ejemplo:

- Un hijo le entrega un regalo a su padre por su cumpleaños y éste, con una expresión de decepción, dice: "Gracias, es justo lo que quería".

- Un chico encuentra a su mejor amigo por la calle y, cuando le saluda, el otro le devuelve el saludo con un frío y seco "hola" y desvía la mirada.

COMUNICACIÓN EN LA FAMILIA

La comunicación eficaz está basada en el respeto mutuo, lo cual significa que las personas que se están comunicando se permitan expresar honestamente sus creencias y sus sentimientos sin temor de ser rechazados. Podemos o no estar de acuerdo con el otro, pero podemos mostrarles que aceptamos sus sentimientos.

En las sesiones anteriores hemos aprendido que los sentimientos y las emociones están presentes en cada una de las cosas que hacemos. Comunicar nuestras emociones y sentimientos en la familia también es importante para lograr comprenderlas mejor. Cuando su hijo llega de la escuela con algún problema, tenemos diferentes maneras de reaccionar, hay diferentes papeles que podemos representar frente a nuestros hijos, nos podemos comportar de las siguientes maneras:

- ✓ Comandante en jefe: Los padres que juegan este papel, están muy interesados en mantener todo bajo control y exige que el niño se libere inmediatamente de los sentimientos negativos y que se "limpie". Algunos de los métodos que emplean estos padres pueden ser amenazas y ordenes para mantener el control.

- ✓ El moralista: El padre moralista se basa en el “deber ser”, y bombardea constantemente a su hijo con palabras como deberías ser, deberías hacer, deberías sentir, etc. Este padre moralista está muy preocupado porque su hijo tenga y exprese los sentimientos adecuados.
- ✓ El sabelotodo: El padre que juega este papel trata de mostrarle a su hijo que los adultos han recorrido un largo camino por la vida, y esto les ha dado el privilegio de poseer la mayoría de las respuestas que se necesitan para cada situación. Estos padres sermonean, aconsejan, e incita a su hijo a utilizar la razón, trata de mostrar su superioridad en el conocimiento de las cosas.
- ✓ El juez: Este padre culpa a su hijo sin primero escucharlo, ni hacer un juicio. Trata de probar que el siempre tiene la razón y que su hijo está siempre equivocado y es culpable de lo que le suceda.
- ✓ El crítico: El padre que juega este papel está muy interesado en tener la razón, pero el crítico usa la ridiculización, el dar apodos, el sarcasmo, la ironía o los chistes, para humillar al niño.
- ✓ El psicólogo: El padre “psicólogo” trata de analizar el problema. Con la mejor de las intenciones este padre quiere oír todos los detalles, para poder estar en una mejor posición para resolver los problemas del niño. El “psicólogo” pregunta, analiza y diagnostica.
- ✓ El consolador: El padre que juega este papel intenta excusarse para no involucrarse y trata de tomar los sentimientos de su hijo a la ligera. El simplemente lo alienta le da una palmadita en la espalda y pretende que todo está bien cuando en realidad no lo está. Esas son las respuestas del padre a las preocupaciones y a las ansiedades del niño.

ETAPA 4

Se les pide a los padres que se pongan cara a cara a un compañero. Se les explica que uno de los compañeros sólo podrá utilizar la palabra “Sí”, el otro sólo el “No”, deben dialogar entre ellos con esas palabras intentando expresar, con el tono y el timbre que les dan a esas palabras y los gestos, los sentimientos que se les va a ir sugiriendo en la siguiente historia:

“Dos amigos se encuentran después de varios años sin verse. Así, pues, expresar con sus “sí” y “no” sorpresa y alegría al verlo (se deja un rato para que lo hagan). A continuación empiezan a dialogar de sus cosas, expresar con sus “sí y no” un diálogo normal (otra pausa para permitir que se expresen); pero pronto el del sí hace una pregunta no deseada y el del “no” muestra sorpresa y cierta irritación (pausa). El del “sí” intenta quitar importancia a su pregunta; pero el “no” no se conforma y sigue mostrando su enfado, lo que provoca el enojo de éste y el inicio de sus manifestaciones de ira “(Ahí termina el juego).(10 min.)

ETAPA 5

Se valora entre todos la actividad y se pregunta a los padres:

- ✓ ¿Cómo se han sentido?
- ✓ ¿Han notado que muchas veces es el tono el que dirige la discusión y no las palabras que se dicen?
(15 min.)

ETAPA 6

Conclusión y cierre por parte de las facilitadoras (5 min.)

SESIÓN DIEZ
MENSAJES TU Y MENSAJES YO

Meta

Que los padres reconozcan los efectos que los mensajes tu pueden tener en sus hijos y la importancia de transformarlos en mensajes yo

Objetivo

Los padres:

- ✓ Reconocerán los efectos de los mensajes tú
- ✓ Reconocerán la importancia de utilizar mensajes yo

Materiales

- ✓ Laptop
- ✓ Cañón
- ✓ Tarjetas con mensajes tu y mensajes yo
- ✓ Plumas

Desarrollo

ETAPA 1

Presentación de la meta por parte de la facilitadoras (5 min.)

ETAPA 2

Las facilitadoras expondrán el tema correspondiente a la sesión (20 min.)

Casi todos los mensajes que de entrada pueden ser clasificados como ineficaces empiezan con la palabra tú (tácita) o contienen dicha palabra.

Pero cuando un padre dice sencillamente cómo hace que se sienta a causa de algún comportamiento inaceptable, el mensaje se convierte en un mensaje yo.

Cuando el comportamiento de un niño es inaceptable para el padre debido a que se interfiere de forma tangible con su vida o con su derecho de satisfacer sus propias necesidades, es claro que el padre posee el problema y para que el niño sepa lo que sucede en el interior de su padre, este último tiene que seleccionar una clave adecuada. Una clave mensaje tu no transmite el sentimiento, se refiere en mayor medida al niño que al padre.

Los mensajes tu son claves pobres para comunicar lo que siente el padre debido a que lo más frecuente es que el niño los descifre en términos de lo que debería hacer o que tan malo es él.

Los mensajes yo son más eficaces para influir en el niño para que éste modifique el comportamiento que es inaceptable al padre así como el que sea más saludable tanto para el niño como para a relación padre-hijo.

El mensaje yo tiene muchas menos posibilidades de provocar resistencia y rebelión. Comunicarle al niño con sinceridad el efecto de su comportamiento en usted es mucho menos amenazante que sugerirle que existe algo malo acerca de él debido a que se está comportando de dicha forma.

Los mensajes yo también ayudan a que el niño madure, a que aprenda a asumir la responsabilidad de su propio comportamiento. Un mensaje yo le dice al niño que usted le está proporcionando la

responsabilidad, confiando en que el puede manejar la situación de una forma constructiva, que respetará sus necesidades, dándole la oportunidad de comportarse cómo es debido.

Ya que los mensajes yo son sinceros, tienden a influir en el niño para que trasmita mensajes igualmente sinceros cada vez que sienta algo.

Mensajes-tú:

Este mensaje tú, acusa, y conlleva críticas a l niño. Sugiere que el es culpable. Es simplemente un ataque verbal, es irrespetuoso. Este mensaje se centra en usted y no en el niño, reporta lo que siente usted, no acusa.

Mensajes-yo:

Para influir sobre su hijo usted debe ser capaz de comunicarse de tal manera que el entienda sus sentimientos, ideas e intenciones. Este tipo de mensaje

- ✓ Describe como se siente usted frente al comportamiento del niño.
- ✓ Se expresan los sentimientos del que habla y son específicos.
- ✓ Los elementos no verbales, tales como el tono de voz, son muy importantes para la comunicación.
- ✓ Exige una actitud de no enjuiciar al niño.
- ✓ Un mensaje-yo expresado con enojo, se convierte en un mensaje-tú que contiene hostilidad.

No significa que no se pueda enojar con el niño, pero es importante ser conscientes de la frecuencia con la que nos enojamos, el enojo produce los siguientes resultados:

1. Cuando usted se enoja, el niño sabe que sus intentos de provocarlo han tenido éxito. Se refuerza el objetivo de poder o de revancha.
2. La comunicación se entorpece, ya que el niño puede sentirse amenazado y se pone a la defensiva o contraataca en un esfuerzo por salvar su imagen.

Construcción de mensajes-yo:

Para la construcción de mensajes-yo, es importante considerar lo siguiente:

- ✓ Por lo general no es el comportamiento del niño en si lo que le molesta a usted.
- ✓ Lo que le molestan son las consecuencias que dicho comportamiento le ocasionan, como interfieren con sus necesidades o con sus derechos.

Por ejemplo:

Usted le da permiso a su hijo de que vaya a jugar a casa de uno de sus compañeros, el e dice que regresara en dos horas para ir juntos a supermercado.. Las dos horas pasan y su hijo no ha regresado, usted comienza a preocuparse mucho, pues el no llama, pasan una hora y el aun no llega. El comportamiento de su hijo esta interfiriendo con las necesidades suyas y usted se siente molesto porque no puede ir al supermercado, pues su hijo no tiene llaves para entrar a la casa.

¿Es el comportamiento del niño lo que le molesta, o son las consecuencias de su comportamiento?

Obviamente en nuestro ejemplo el elemento que molesta es la frustración, las consecuencias que el comportamiento de su hijo tiene para usted.

Cuando les dice a sus hijos como se siente hágales saber que sus sentimientos están relacionados con las consecuencias de su comportamiento, y no con el comportamiento en si.

Un mensajes-yo consta de tres partes importante para una mejor comunicación y expresión de sentimientos con su hijo.

1. Describa el comportamiento que interfiere con usted. "Cuando no llamas, o regresas mas tarde de la hora que acordamos. . .
2. Describa sus sentimientos con respecto a las consecuencias que el comportamiento de su hijo produzca: "Me preocupa que algo te pudiera haber pasado. . .
3. Establezca la consecuencia: ". . . porque no se en donde estas"

Entonces el mensaje-yo se refiere a tres elementos de una situación:

- ✓ Comportamiento.
- ✓ Sentimiento.
- ✓ Consecuencia.

Las partes del mensaje-yo no necesariamente siguen este orden, tampoco siempre es necesario expresar un sentimiento, pues ello depende de la situación. Por ejemplo: "No puedo oír la televisión cuando hay mucho ruido", "No puedo barrer cuando el piso esta lleno de juguetes", etc.

ETAPA 3

Se les repartirán algunas hojas a los padres con ejercicios de construcción de los mensajes yo, (anexo) (10 min.).

ETAPA 4

Se elegirán tres de las hojas al azar, que serán distribuidas en tres equipos, los cuales crearan una situación simulada en la que se resuelve un conflicto con mensajes-yo eficaces. (15 min.)

ETAPA 5

Se elegirá al azar uno de los casos, el cual se presentara frente al grupo. (5 min.)

ETAPA.

Comentarios de la situación y cierre por parte de las facilitadoras. (15 min.).

SESIÓN ONCE **ESCUCHA ACTIVA Y RESPUESTAS ESPEJO**

Meta

Que los padres aprendan la importancia de escuchar activamente y que conozcan en que consiste esta acción.

Objetivo

Los padres:

- ✓ Conocerán en que consiste la escucha activa
- ✓ Conocerán lo que son las respuestas espejo
- ✓ Reconocerán la importancia de escuchar activamente

Materiales:

- ✓ Laptop
- ✓ Cañón

Desarrollo:

ETAPA 1

Presentación de la meta por parte de las facilitadoras (5 min.)

ETAPA 2

Las facilitadoras expondrán el tema correspondiente a la sesión (20 Min.)

La escucha activa

Uno de los principios más importantes y difíciles de todo el proceso comunicativo es el saber escuchar. La falta de comunicación que se sufre hoy día se debe en gran parte a que no se sabe escuchar a los demás. Se está más tiempo pendiente de las propias emisiones, y en esta necesidad propia de comunicar se pierde la esencia de la comunicación, es decir, poner en común, compartir con los demás. Existe la creencia errónea de que se escucha de forma automática, pero no es así. Escuchar requiere un esfuerzo superior al que se hace al hablar y también del que se ejerce al escuchar sin interpretar lo que se oye. Pero, ¿qué es realmente la escucha activa?

La escucha activa significa escuchar y entender la comunicación desde el punto de vista del que habla. ¿Cuál es la diferencia entre el oír y el escuchar?. Existen grandes diferencias. El oír es simplemente percibir vibraciones de sonido. Mientras que escuchar es entender, comprender o dar sentido a lo que se oye. La escucha efectiva tiene que ser necesariamente activa por encima de lo pasivo. La escucha activa se refiere a la habilidad de escuchar no sólo lo que la persona está expresando directamente, sino también los sentimientos, ideas o pensamientos que subyacen a lo que se está diciendo. Para llegar a entender a alguien se precisa asimismo cierta empatía, es decir, saber ponerse en el lugar de la otra persona.

Elementos que facilitan la escucha activa:

- Disposición psicológica: prepararse interiormente para escuchar. Observar al otro: identificar el contenido de lo que dice, los objetivos y los sentimientos.
- Expresar al otro que le escuchas con comunicación verbal (ya veo, umm, uh, etc.) y no verbal (contacto visual, gestos, inclinación del cuerpo, etc.).

Elementos a evitar en la escucha activa:

- No distraernos, porque distraerse es fácil en determinados momentos. La curva de la atención se inicia en un punto muy alto, disminuye a medida que el mensaje continúa y vuelve a ascender hacia el final del mensaje. Hay que tratar de combatir esta tendencia haciendo un esfuerzo especial hacia la mitad del mensaje con objeto de que nuestra atención no decaiga.
- No interrumpir al que habla.
- No juzgar.
- No ofrecer ayuda o soluciones prematuras.
- No rechazar lo que el otro esté sintiendo, por ejemplo: "no te preocupes, eso no es nada".
- No contar "tu historia" cuando el otro necesita hablarte.

- No contra argumentar. Por ejemplo: el otro dice "me siento mal" y tú respondes "y yo también".
- Evitar el "síndrome del experto": ya tienes las respuestas al problema de la otra persona, antes incluso de que te haya contado la mitad.

Habilidades para la escucha activa:

Mostrar empatía: Escuchar activamente las emociones de los demás es tratar de "meterse en su pellejo" y entender sus motivos. Es escuchar sus sentimientos y hacerle saber que "nos hacemos cargo", intentar entender lo que siente esa persona. No se trata de mostrar alegría, si siquiera de ser simpáticos. Simplemente, que somos capaces de ponernos en su lugar. Sin embargo, no significa aceptar ni estar de acuerdo con la posición del otro. Para demostrar esa actitud, usaremos frases como: "entiendo lo que sientes", "noto que...".

Parafrasear. Este concepto significa verificar o decir con las propias palabras lo que parece que el emisor acaba de decir. Es muy importante en el proceso de escucha ya que ayuda a comprender lo que el otro está diciendo y permite verificar si realmente se está entendiendo y no malinterpretando lo que se dice. Un ejemplo de parafrasear puede ser: "Entonces, según veo, lo que pasaba era que...", "¿Quieres decir que te sentiste...?".

Emitir palabras de refuerzo o cumplidos. Pueden definirse como verbalizaciones que suponen un halago para la otra persona o refuerzan su discurso al transmitir que uno aprueba, está de acuerdo o comprende lo que se acaba de decir. Algunos ejemplos serían: "Esto es muy divertido"; "Me encanta hablar contigo" o "Debes ser muy bueno jugando al tenis". Otro tipo de frases menos directas sirven también para transmitir el interés por la conversación: "Bien", "umm" o "¡Estupendo!".

Resumir: Mediante esta habilidad informamos a la otra persona de nuestro grado de comprensión o de la necesidad de mayor aclaración. Expresiones de resumen serían:

- "Si no te he entendido mal..."
- "O sea, que lo que me estás diciendo es..."
- "A ver si te he entendido bien...."

Expresiones de aclaración serían:

- "¿Es correcto?"
- "¿Estoy en lo cierto?"

Respuestas espejo. Son las respuestas por las que el que escucha muestra que ha comprendido los hechos y sentimientos narrados, pero sin aportar valoraciones o consejos. Se limita a expresar como un espejo lo que ha escuchado de forma resumida".

ETAPA 3

Se pide a los padres que se sienten por parejas. Cada pareja tendrá que contarse una anécdota o historia personal. Primero la cuenta uno procurando utilizar los "mensajes yo". Es decir, ha de intentar explicar cómo se sintió, cómo se comportó; pero ha de huir de criticar o juzgar la conducta ajena.

Mientras, el que escucha tendrá que dar muestras de “escucha activa”. Después el que la escuchó volverá a contarla tratando de hacerlo en forma de “respuesta espejo”. Ha de demostrar que ha comprendido los hechos y las emociones personales implicadas. Por último se cambian los papeles y el que contó pasa a escuchar.

Se les pide que comenten y valoren la experiencia:

- ✓ ¿Cómo se sintieron al darse cuenta de que eran escuchados y atendidos?
- ✓ ¿Les fue difícil evitar los “mensajes tú” y utilizar los “mensajes yo”?
- ✓ ¿Qué resultado tiene este tipo de mensaje? (Los “mensajes yo” facilitan la comprensión y aceptación del que habla, dan una mayor precisión a los deseos y sentimientos expresados, evitan el enfado del que escucha, propician la colaboración y el diálogo, soslayan la proyección de culpas,...)
- ✓ ¿Cómo funcionaron las respuestas espejo, son útiles, cuándo y para qué? (las respuestas espejo son útiles para hacer que el que habla se explique mejor y se sienta comprendido en sus emociones y deseos, aunque ello no suponga la aprobación de su conducta o de sus deseos). (20 min.)

ETAPA 4

Conclusión y cierre por parte de las facilitadoras (5 min.)

SESIÓN DOCE

SOLUCIÓN DE PROBLEMAS MEDIANTE LA COMUNICACIÓN EFICAZ

META.

Que los padres conozcan que sus hijos tienen la capacidad de generar sus propias alternativas para resolver sus problemas.

OBJETIVO.

Los padres:

- ✓ Conocerán que sus hijos pueden resolver sus problemas, generando sus propias alternativas.
- ✓ Comprenderán no es conveniente que ordenen a sus hijos que hacer, sino que les ayuden a explorar alternativas de solución a través de la comunicación.

MATERIALES

- ✓ Rotafolios con situaciones de problemas de niños.
- ✓ Papel Bond
- ✓ Plumones
- ✓ Diurex

DESARROLLO

ETAPA 1

Las facilitadoras presentaran la meta de la sesión. (5min.)

ETAPA 2

Se les presentara a los padres una situación en donde un niño tiene un problema, diseñado previamente por las facilitadoras, se formaran 3 equipos, los cuales darán alternativas de solución. Pegaran su rotafolio con alternativas en una de las paredes. (10 min.)

ETAPA 3

Las facilitadoras expondrán el tema de la sesión. (20 min.)

Sesión 12: Solución de problemas mediante la comunicación eficaz.

CONCEPTO DE PROPIEDAD DEL PROBLEMA.

Antes de explorarlas alternativas es importante definir de quien es el problema, es bueno que pregunte... "¿De quien es el problema?", "¿Quién esta experimentando dificultades con quien?", "¿De quien son los propósitos que no se están cumpliendo?"

El DR Thomas Gordón define la propiedad del problema de la siguiente manera:

- ✓ El niño tiene un problema porque se siente confundido al no satisfacer una necesidad. No es el problema de los padres si el comportamiento del niño no interfiere de ninguna manera con ellos, por lo tanto el problema es del niño.
- ✓ El niño esta satisfaciendo sus necesidades, no esta confundido, pero su comportamiento es un problema para sus padres porque esta interfiriendo con ellos, por lo tanto el problema es de los padres.

Ya definido el problema podemos intervenir, si el problema es de usted, entonces podemos resolverlo mediante los mensajes yo que ya revisamos con anterioridad.

Si el problema es de nuestro hijo, podemos intervenir a través del escuchar reflexivo, la evaluación de las posibilidades

A través del escuchar reflexivo los niños pueden esclarecer sus sentimientos y considerar un problema de una forma más racional.

Los niños en muchas ocasiones pueden descubrir sus propias soluciones mientras son escuchados o después de haber sido escuchados.

En otras ocasiones los niños necesitan ayuda para considerar varios caminos a seguir. Los padres que son sensibles al problema del niño pueden ayudarlos ha explorar diferentes alternativas y a escoger soluciones que tengan mejor sentido para ellos.

Es importante no confundir el proceso de exploración de alternativas con el dar consejos. El dar consejos como: "Has esto..." o "Yo creo que deberías...?", no es necesariamente ayudar al niño.

Los consejos no pueden ayudar en mucho al niño por las siguientes razones:

- El consejo no ayuda a que los niños aprendan a resolver sus propios problemas los invita a depender de usted.
- Muchas se resisten a seguir el consejo, ya sea porque son escépticos a los resultados, o porque no quieren hacer lo que usted les diga.
- Si su consejo no funciona el niño no se hará el responsable.

Para ayudar al niño a explorar las alternativas de una situación, es importante ayudarlo a identificar y a considerar las posibilidades existentes para resolver el problema. Si el niño requiere que se le ayude a explorar alternativas, es adecuado considerar lo siguiente:

1. Escuche reflexivamente para comprender y clarificar los sentimientos del niño, por ejemplo; "Me parece que te sientes...", "Pareciera que estas enojado".
2. Explore alternativas a través de lluvia de ideas., por ejemplo; Si te interesa resolver el problema con tu amigo, ¿Cuáles crees tu que serias algunas soluciones para ello?"
3. Ayúdelo a escoger una solución; ayúdelo a evaluar cada una de las posibilidades, "Cual idea crees que será la mejor".
4. Discuta los probables resultados de la decisión, "¿Crees tú que sucederá si haces eso?"
5. Motive a su hijo a hacer un compromiso; "¿Qué has decidido hacer?", ¿Cuándo vas ha hacerlo?"
6. Planifique un tiempo de evaluación; "¿Durante cuanto tiempo harás lo que has decidido?", "¿Cuándo te gustaría que platicáramos de esto?"

No se acelere en proponer alternativas esto puede hacer sentir incomodo a su hijo. Permita que el busque sus propias alternativas, si no logra encontrar una entonces usted puede proponerle.

ETAPA 4

De acuerdo con lo revisado, los padres eliminaran aquellas alternativas de solución que no hayan sido adecuadas para el niño. Se les presentara a los padres un nuevo problema y darán sus alternativas de respuesta que dará el padre a su hijo. (15 min.)

ETAPA 5

Se elegirá un grupo al azar para que presente sus alternativas. (5 min.)

ETAPA 6

Comentarios y cierre por parte de las facilitadoras. (10 min.)

SESIÓN TRECE

CLAUSURA

Meta

Dar y recibir retroalimentación por parte del grupo y hacer una conclusión del Curso-Taller.

Objetivo

Los padres:

- ✓ Contextualizarán lo aprendido durante el curso-taller.
- ✓ Darán comentarios y conclusiones.
- ✓ Evaluarán la pertinencia y coherencia de los contenidos del curso-taller.

Materiales:

- ✓ Hojas
- ✓ Plumas
- ✓ Laptop
- ✓ Cañón
- ✓ Café
- ✓ Botan.
- ✓ Refrescos

Desarrollo

ETAPA 1

Las facilitadoras solicitarán a los padres que formen equipos de cuatro personas y que elaboren una lista con cuatro cosas que hayan aprendido durante el curso taller. (5 min.)

ETAPA 2

Se les pedirá que expliquen al resto de sus compañeros como es que van a aplicar los nuevos conocimientos que enlistaron con sus hijos. (20 min.)

ETAPA 3

Las facilitadoras pedirán a cada padre que escriban en una hoja comentarios, sugerencias, participación, quejas sobre el curso- taller y las facilitadoras. (5 min.)

ETAPA 4

Cierre por parte de las facilitadoras (10 min.)

ETAPA 5

Convivencia y entrega de reconocimientos. (25 min.)

Diseño general del programa

El programa consta de siete fases, cada fase cubre una temática general y cada fase constarán 1 a 4 sesiones, dependiendo el tema, cubriendo un total de 13 sesiones, que se darán una vez por semana, con una duración aproximada de 70 minutos cada una, durante tres meses.

Cada una de las sesiones consta de:

- ✓ Meta
- ✓ Objetivo
- ✓ Materiales
- ✓ Desarrollo
- ✓ Tema

Una **meta**, que debe ser cumplida por las facilitadoras, un **objetivo**, que deberá ser cumplida por los padres de familia, los **materiales** que serán utilizados durante cada sesión, el **desarrollo** que esta integrado por las etapas que requiera el programa, y dentro de este esta el **tema**, que será expuesto por las facilitadoras en cada sesión, según la temática de ésta. Cada sesión será iniciada por exponer la meta y objetivos de esta última, así como la exposición de algunos temas que serán de utilidad para los padres en la educación y comprensión de su hijo.

Descripción de las fases y sesiones del programa

FASE 1

Introducción de los padres al programa, se les dará la bienvenida, se presentarán y conocerán, además se les presentará los contenidos del curso-taller de forma general.

FASE 2

Esta constituida por tres sesiones en las que se tratará el tema de familia, qué es, cuál es su función, como es la interacción y ciclo de vida de esta, cómo es una familia con NNEE y las formas en como se educa a los niños.

FASE 3

Incluye cuatro sesiones, en las que las temáticas serán sobre las emociones, autoestima, como fomentarla y las habilidades sociales del niño, donde y como es adecuado expresarlas y la alta o baja autoestima en el niño y si éste tiene habilidades sociales.

FASE 4

Consta de cuatro sesiones en las que se hablará de la comunicación efectiva, qué es, para que sirve y sus componentes como son el lenguaje no verbal y el tipo de mensajes que enviamos

FASE 5

Esta fase consta únicamente de una sesión la cual será la clausura del Curso-Taller