



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

ESCUELA NACIONAL DE ESTUDIOS PROFESIONALES

"CAMPUS ARAGON"

"PROPUESTA DE EDUCACION INTEGRAL PARA LOS ALUMNOS CON DISCAPACIDAD MENTAL DEL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO, DE LA UNAM CAMPUS ARAGON "

T E S I S

QUE PARA OBTENER EL TITULO DE :

LICENCIADO EN PEDAGOGIA

P R E S E N T A N :

PATRICIA GIL LIMON

MARCELA MARTINEZ SANTILLAN

ASESOR:

PSIC. JOSE LUIS CARRASCO NUÑEZ

MEXICO

1997

TESIS CON FALLA DE ORIGEN



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.

AGRADECIMIENTOS

A MIS PADRES: Porque cuando fué tiempo de jalar las riendas,
ahí estuvieron y gracias a eso alcanzamos el sueño
de los tres.

LOS QUIERO MUCHO.

A MI HIJO: Por permitirme tomar su tiempo para dedicarlo a mis
estudios y soñar con un futuro mejor.

TE AMO.

A MI ESPOSO: Por su apoyo y paciencia que me ha brindado.

TE AMO.

A MIS HERMANOS: David, Cris y Mimi, por su apoyo
incondicional que siempre me han brindado.

LOS QUIERO MUCHO.

PATRICIA.

Con amor a mi equipo de toda la vida:

MAMA COLUMBA Porque tu entusiasmo por vivir lo imprimiste
en mi lapiz y tu sonrisa de fe nunca faltó en los momentos
especiales de mi vida

PAPA FRANCISCO Porque tu sencillez llena de conciencia me
enseñó a amar la vida y todo lo que rodea.

JUAN FRANCISCO Y ADRIAN SAUL Por su guía apoyo y
cariño, que siempre se hacen presentes en el camino que
recorro

LOS AMO

A ANDRES Porque de ti he aprendido que el amor existe limpio y
sincero, sin pasado, presente o futuro.

TE QUIERO

MARCELA

AL PROFESOR: Jose Luis Carrasco Núñez, por su paciencia, contribución e interés al dirigir este trabajo

A todos nuestros profesores, amigos y personas que en el camino impulsaron y acrecentaron nuestro deseo de superación y lucha.

Y principalmente a todos aquellos que buscan, cada día, oportunidades para las personas con discapacidad mental

PATRICIA Y MARCELA

INDICE

	PAG
INTRODUCCION	I
CAPITULO I	
LA PERSONA CON DISCAPACIDAD MENTAL	1
1 1 Definición de Discapacidad Mental	1
1 2 Causas de la Discapacidad Mental	9
1 3 Características de la Persona con Discapacidad Mental	19
CAPITULO II	
LA EDUCACION DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD MENTAL	25
2 1 La importancia de la familia	27
2 2 La escuela	33
2 3 El círculo social	37
2 4 La triada padres-hijos-profesionistas	39
2 5 Conceptualización de educación integral	42
2 6 Educación integral dentro de educación especial	48
CAPITULO III	
LA ATENCION DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD MENTAL EN EL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO	53
3 1 Estructura del "Programa de Desarrollo Psicopedagogico"	53
3 2 Perfil de la situación que presenta el "Programa de Desarrollo Psicopedagogico"	62
3 2 1 Resultados obtenidos con los prestadores de servicio	63
3 2 2 Resultados obtenidos con los padres de familia	66
3 2 3 Analisis e interpretación de resultados	72
CAPITULO IV	
DISEÑO Y APLICACION DEL MODELO DE EDUCACION INTEGRAL	82
4 1 Elementos básicos del modelo de educación integral	82
4 2 Organización de los elementos	89
4 3 Analisis de la aplicación del modelo de educación integral	126

CONCLUSIONES	131
BIBLIOGRAFIA	135
GLOSARIO	139
ANEXOS	145

INTRODUCCION

La pedagogía es una disciplina que se ocupa de la reflexión y acción sobre la educación. La educación es el proceso mediante el cual se busca la realización integral de la personalidad de un individuo, su ámbito de desarrollo abarca amplios sectores entre los cuales podemos encontrar a la Educación Intelectual, Educación Afectiva, Educación social, Educación Especial, entre otras. Esta última se encarga de la elaboración de métodos y técnicas para la atención de sujetos con necesidades especiales.

Los servicios de educación especial se clasifican en dos grandes grupos según el tipo de atención:

El primer grupo abarca sujetos cuyas necesidades de educación especial es fundamental para su integración y normalización. Las áreas aquí comprendidas son discapacidad mental, trastornos visuales y auditivos e impedimentos neuromotores.

El segundo grupo incluye aquellos sujetos cuyas necesidades de atención es transitoria y complementaria a su evolución pedagógica normal. En este grupo se encuentran las áreas de problemas de aprendizaje y lenguaje y trastornos de la conducta.

Nuestro trabajo está dirigido a personas con discapacidad mental la cual se define como un funcionamiento por debajo del promedio que existe con deficiencias de adaptación, se manifiesta durante el periodo de desarrollo teniendo incidencia dentro del medio sociocultural del individuo y en su mayoría es de origen orgánico.

La discapacidad mental tiene un esquema social y filosófico debido a los problemas que trae consigo la "etiquetación", lo cual limita específicamente al individuo, pero de ninguna manera retiene el crecimiento general de la persona.

Por ello esta investigación recuperó dentro de la educación especial dos palabras fundamentales. La integración y la normalización.

Recientemente se han creado asociaciones relacionadas con limitaciones específicas en Europa y América. La labor de muchas de ellas es a través del interés del público hacia el área de la limitación en cuestión, como ejemplo tenemos a CONFEM (Confederación Mexicana de Asociaciones en favor de las personas con Deficiencia Mental, A.C.) Otro ejemplo lo encontramos en las campañas de sensibilización que se realizan en la radio y la televisión. Los anuncios que se transmiten ayudan a concientizar a la sociedad sobre las necesidades y posibilidades de las personas con discapacidad mental, ya que generalmente los estigmatizamos en roles que pueden superar mediante una capacitación constante.

En México, muchos de los centros de atención que actualmente prestan servicios fueron creados por el interés de los padres y profesionistas en atender a niños, jóvenes y adultos que necesitan de educación especial. Dichos centros responden a una necesidad social, ya que buscan atender oportunamente, en apoyo a las escuelas oficiales, las problemáticas a las que se enfrenta la persona con discapacidad y la familia.

Nuestras experiencias personales y profesionales nos han concientizado de la importancia que tiene el desarrollar propuestas encaminadas a la ayuda de personas con discapacidad.

La investigación que se presenta en esta tesis se desarrolló dentro del servicio social "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" de la Licenciatura en Pedagogía de la UNAM Aragón. En este servicio se atiende a una población de personas con discapacidad mental y problemas de aprendizaje, la edad es variable.

Con la experiencia como prestadoras de servicio dentro de dicho programa partimos del planteamiento de que hay niños que tienen tiempo de asistir a este servicio y aun no se les da de alta porque no generalizan los conocimientos que aquí adquieren a su escuela regular o a su hogar. Sin embargo en la investigación que se llevó a cabo

detectamos la importancia de enfocar este modelo a la efectiva interacción de la triada (padres-alumnos-profesionistas), ya que el problema de la no generalización aunado a otros problemas específicos que prevalecen en los alumnos con o sin atención especial, tienen origen en la falta de educación integral en donde los padres y profesionistas no han trabajado conjuntamente con la persona con discapacidad

Este modelo de educación integral impulsa a la comunicación que debe existir entre las personas que intervienen en el desarrollo de las personas con discapacidad mental

El objetivo del presente trabajo es plantear un modelo de atención integral para alumnos que asisten al "Programa de Desarrollo Psicopedagógico". El modelo que se presenta esta basado en las necesidades propias de las personas con discapacidad mental y muestra a padres y profesionistas una alternativa de trabajo que rompa con la rutina del proceso enseñanza-aprendizaje

Por tanto nuestro trabajo esta distribuido en cuatro capítulos los cuales llevan la siguiente secuencia, en el primero se revisan las diferentes definiciones que se han abocado al estudio de la discapacidad mental. Así mismo se estudian las causas y características de la discapacidad, las cuales nos marcan los límites en que se desarrolla el trabajo

En el segundo capítulo se tratan los aspectos significativos de la educación en general, la familia como factor indispensable, siendo esta la base para la aceptación del entorno social del educando, la escuela como medio de desarrollo y conjuntamente la relación padres-hijos-profesionistas dentro de la educación integral

En el tercer capítulo se reporta el estudio de caso realizado, en el cual se explica la atención que se brinda al alumno con discapacidad mental en el "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" en la UNAM Aragón, se desarrolla la historia del programa, su organización, sus funciones y el servicio prestado. Se presentan los resultados de las

entrevistas aplicadas a los prestadores de servicio y padres de familia, sobre las necesidades básicas y la atención que se brindan a las personas con discapacidad mental. Al final del capítulo se encuentra el análisis de las entrevistas, el cual describe el panorama general de las necesidades básicas de la atención a las personas que tienen algún tipo de atipicidad

En el cuarto capítulo se desarrollan los elementos básicos de un modelo de educación integral. El trabajo se plantea fundamentándose en la teoría psicogenética de Jean Piaget, ya que esta nos brinda la oportunidad de plantear un cambio dentro del proceso enseñanza-aprendizaje. En este mismo apartado aparecen los resultados de la aplicación del modelo de educación integral dentro del servicio social "Programa de Desarrollo Psicopedagógico"

Nuestro papel como profesionales en pedagogía se materializa en este modelo, al estructurar, planear, contribuir y educar en el campo de la educación especial y concretamente con el trabajo de personas con discapacidad mental, ya que la lucha continúa día con día en la búsqueda de más oportunidades

CAPITULO I LA PERSONA CON DISCAPACIDAD MENTAL

La persona con discapacidad mental es aquella que presenta una disminución significativa en su proceso de desarrollo y que por sus características especiales resulta necesario apoyarlo e impulsarlo para superar las barreras que les impone la sociedad

En el presente capítulo se hace una revisión del concepto de discapacidad mental considerando el enfoque de las diferentes corrientes o disciplinas que se han abocado a su estudio

Asimismo se revisaran las causas y características de la discapacidad mental, las cuales nos permiten hacer un reconocimiento de introducción al trabajo que se puede desarrollar

1.1 DEFINICION DE DISCAPACIDAD MENTAL

El concepto de discapacidad mental a través del tiempo ha ido evolucionando ya que el conocimiento acerca del tema ha aumentado y por consiguiente se han transformado los planteamientos teóricos que tendían a denominar a las personas que requieren educación especial como inválidos, anormales, impedidos, minusválidos, disminuidos, retrasados o retardados. Los intentos tradicionales por definir a la discapacidad mental se pueden resumir en tres categorías de definiciones basadas en resultados de pruebas de inteligencia, en un mal rendimiento social en causas biológicas de la discapacidad mental (1)

a) Por resultados de pruebas de inteligencia

Las pruebas psicométricas se diseñaron para medir la inteligencia y para observar

que niños pueden beneficiarse con la implementación de un programa de educación especial.

Sin embargo no es recomendable concebir al C I (coeficiente intelectual) de un individuo como una medida absoluta de su potencial además de que no siempre hay una buena relación entre el rendimiento de una prueba de inteligencia y el nivel general de adaptación del niño (2)

Dentro de esta categoría podemos ubicar la definición de oligofrenia como el origen del concepto de discapacidad mental "La palabra oligofrenia viene del griego "oligo" que significa "poca" y "fren" que significa "mente", " poca mente " es decir , un déficit en el crecimiento mental que se determina mediante la aplicación de un test psicométrico (3) Y que a partir de dicha definición se conceptualiza a la discapacidad mental como una insuficiencia congénita del desarrollo de la inteligencia que se caracteriza por un proceso de lentificación y detención de la evolución progresiva del funcionamiento intelectual

Este tipo de definiciones que miden la inteligencia, tienden a estigmatizar a las personas que obtienen un C I , generalmente fijado en 70, el cual los considera como "retrasados mentales", de tal manera que bajo dicha etiquetación se originan sentimiento de discriminación que les niega la oportunidad de desenvolverse en el círculo social al que pertenecen

b) Por un mal rendimiento social

Este tipo de definiciones de discapacidad mental se basan en la conducta adaptativa del individuo a su medio ambiente y a la cultura

2. Cfr. Ingall, Robert P. " Retraso mental , La nueva perspectiva " Pág 52

3. Escalante Robina, Elena "El Papel de la familia: promotor y facilitador". Pág. 16.

Las definiciones basadas en un mal ajuste social toman en cuenta diversos criterios tales como: lo educativo, cultural, familiar y madurativo

El criterio educativo "abarca a todos aquellos individuos situados en una desviación estándar por debajo de la media en los test de inteligencia (C I menor de 85) y que tienen un aprendizaje lento en el ámbito escolar" (4)

En el criterio cultural se "Incluyen a todos los sujetos que obtienen resultados bajos en los test porque su ambiente cultural, social, intereses y aptitudes son diferentes de los grupos de población a quienes estos test de inteligencia van destinados. Estos sujetos pueden tener también dificultades en el aprendizaje escolar, pero son considerados normales en su grupo familiar y social y no presentan problemas de adaptación al mismo "(5)

En el criterio familiar se considera a los sujetos en "los cuales el bajo rendimiento en los test de inteligencia es debido a una causa familiar bien sea esta de carácter genético o ambiental, estando no obstante inmersos en el ámbito cultural y social de la población en general "(6)

En el criterio madurativo se retorna "el concepto de maduropatía que Lamote de Grignon define las maduropatías como aquellos procesos en los cuales la maduración de la actividad nerviosa se halla perturbada determinando una alteración en la conducta del niño" (7)

4. Gisbert, Alós José "Educación Especial". Pág. 60

5. Ibidem. Pág. 60.

6. Ibidem. Págs. 60 - 61.

7. Ibidem. Pág. 61.

Estos criterios se cumplen en las siguientes definiciones:

- "La deficiencia mental es un estado de desarrollo mental incompleto, de tal naturaleza y hasta tal grado que el individuo sea incapaz de adaptarse al ambiente normal de sus semejantes, de suerte que pueda llevar una existencia que no requiera supervisión, control o apoyo externo " (8)

- "El deficiente mental puede aprender a cuidar de si mismo, pero es incapaz de independizarse por completo " (9)

- "La deficiencia mental se identifica como un grupo socialmente peligroso y se le considera como irrecuperable e ineducable y por lo tanto incapaz de adaptarse al ambiente social de sus semejantes, ya que necesita cuidados especiales por su propio bien y el de la comunidad " (10)

Estas definiciones hacen referencia de que una persona con discapacidad mental en edad adulta no podra llevar una vida independiente, aspecto que ha sido rebasado actualmente, ya que hoy en dia podemos encontrar a personas con discapacidad mental que viven una vida totalmente independiente.

En un mal rendimiento social encontramos principalmente el deterioro de:

- 1) La maduración
- 2) El aprendizaje y
- 3) La adaptación social

8. Ingalls, Robert P. "Retraso Mental. La nueva perspectiva" Pág. 52.

9. Johnson, Margaret Anne "La educación del niño deficiente mental". Pág. 29.

10. Escalante de Robina, Elena. "El papel de la familia promotor y facilitador" Pág. 16.

Aspectos que hacen referencia únicamente a definiciones sociales. La problemática de estas definiciones es la ambigüedad de los términos, tales como "conducta adaptativa" que sin duda varía de una sociedad a otra, así como con la edad

c) Por causas biológicas de la discapacidad

Este tipo de definiciones consideran la causa o naturaleza esencial de la discapacidad en lo orgánico y generalmente estigmatizan al individuo predeterminando sus potenciales

Esto lo podemos observar en las siguientes definiciones

- "El deficiente mental puede ser consecuencia de cualquier factor que cause una disfunción cerebral-infección, toxinas, lesión, carencia prolongada de oxígeno, etc - o impida su desarrollo normal, por ejemplo, los factores genéticos del síndrome de Down "(11)

- "La deficiencia mental es una afección que se presenta antes de los siete años de vida o sea durante la inmadurez neurológica, desde antes o durante la fecundación del óvulo y a través de todo ese periodo de vida infantil "(12)

Este tipo de definiciones, al igual que las anteriores se basan en un aspecto general para conceptualizar el término y en este caso es importante puntualizar cada una, ya que más adelante marcaremos la importancia que reviste complementar los enfoques

En el Primer Congreso Nacional sobre Deficiencia Mental, realizado en 1983, se hicieron propuestas importantes que complementan las definiciones que se han planteado. Estos puntos promueven un cambio en la concepción, comprensión y atención

11. Johnson, Margaret, Anse. "La educación del niño deficiente mental" Pág 29.

12. Coronado, Guillermo. "La educación y la familia del deficiente". Pág 14.

de las personas con discapacidad mental: Los derechos humanos y la integración
El profesor Dybman en su ponencia de nuevas "Tendencias en Deficiencia Mental" plantea los siguientes conceptos (13)

-Este padecimiento ha ganado pleno conocimiento internacional.
 reconocimiento significativo si se tiene en cuenta que es poco reconocido y atendido.

-En la actualidad los principios que sustentan las investigaciones sobre crecimiento y desarrollo humano, son tan aplicables a las personas con deficiencia mental como a las personas "normales"

-Se sabe ahora que la vida de las personas con deficiencia es un proceso de desarrollo y que no hay, como se pensaba antes, un coeficiente intelectual fijo

-Hoy en día existe un reconocimiento creciente de que el rendimiento intelectual, medido por el coeficiente intelectual sólo refleja un aspecto del funcionamiento general de la persona

-Ya que nadie es capaz de decir cuando nace un ser humano, dónde están los límites de crecimiento y desarrollo de esa persona, esto, por consiguiente niega la práctica pasada, a través de la cual los profesionales no dudaban en predeterminar el potencial del otro ser humano. El crecimiento y desarrollo es algo inherente al proceso de aprendizaje

Anteriormente se pensaba mucho en la determinación de los límites de la educabilidad, pero actualmente se reconoce la educabilidad de las personas con discapacidad mental y la capacidad para el crecimiento, el desarrollo, el aprendizaje y la aplicación de lo aprendido. Hay un número creciente de casos que comprueban que es posible un ajuste en la comunidad, todo es resultado de un enfoque más dinámico de los

13 Cfr. "Memorias del Primer Congreso nacional sobre deficiencia mental", realizado en 1983.

problemas de la discapacidad mental

"Por otra parte los adelantos en la filosofía y en el conocimiento han interactuado en el campo de la discapacidad mental, por eso, se debe mencionar la importancia que se le ha dado al reconocimiento de la dignidad de cada persona humana y al espíritu de la Declaración Universal de los Derechos Humanos aprobada por las Naciones Unidas en 1948 "(14)

Con respecto a lo anterior, existe una antigua costumbre nuestra que viola el concepto de la dignidad humana, que es hacer que la persona con discapacidad mental se vuelva un receptor de la caridad de los demás o el eterno acompañante y estrechamente unido a esto está el principio del individualismo y el reconocimiento como persona de quien presenta discapacidad mental y otros impedimentos severos. Una expresión de esto, es el énfasis creciente de los programas individuales basados en un plan escrito para el individuo en cuestión.

En general al buscar soluciones a los problemas humanos nos encontramos con la tremenda importancia que tiene un ambiente personalizado.

Otro adelanto importante respecto al cambio de la innovación pedagógica es la introducción del concepto de integración como alternativa a problemáticas específicas.

"Jane Mercer al respecto propone una definición sociológica, ya que es la sociedad la que atribuye el título de deficientes mentales a aquellos individuos que no logran llenar las expectativas que se han asignado al estatus específico de su condición y para los cuales hay que reformular un estatus especial "(15)

14 Escartano de Robina, Elena "El papel de la familia - promotor y facilitador", pag. 23
15. Iniduem, pag. 23.

"La discapacidad tiene un significado simbolico que debe ser visto en terminos de que es lo que la sociedad enlaza y que es lo que degrada. Los pensamientos de la sociedad acerca de la inteligencia, la belleza y el triunfo, deben ser comprendidos con el objetivo de entender que es lo que queremos decir cuando llamamos con ironia a alguien retardado, deficiente o discapacitado" (16)

Seguendo esta ultima definicion es importante mencionar que segun una larga tradicion existen dos grupos principales de las personas con discapacidad mental. los que presentan deficit intelectuales profundos y severos, generalmente acompañados de anomalias fisicas observables y defectos biologicos, y quienes tiene la etiqueta de discapacitados mentales por su dificultad de satisfacer las demandas en un ambiente particular pero que no tienen ninguna patologia biologica observable, de este segundo grupo cada vez se aumenta mas el numero al existir una mayor complejidad sociocultural

Finalmente dentro del consenso actual acorde al criterio que seguiremos en este trabajo, el concepto de discapacidad mental, se puede definir retomando el que adopta la American Association on Mental Deficiency (A A M D) y por la Direccion General de Educacion Especial de Mexico (apoyada por la Confederacion de Asociaciones en Pro del Deficiente Mental)

De esta manera, de acuerdo con la A A M D la discapacidad mental significa "un funcionamiento notable por debajo del promedio, que existe junto con deficiencias de adaptacion y que se manifiesta durante el periodo de desarrollo"

Esta definicion abarca los aspectos intelectuales y de adaptacion social, y hace

referencia a la edad de comienzo de los síntomas durante el periodo de desarrollo. Sin embargo, es importante no olvidar que de acuerdo a la cronología de la definición hay que retomar el criterio en que se basa para definir la discapacidad mental, por lo cual para complementar diríamos que la conceptualización se basa en los siguientes aspectos

- a) Aspecto psicométrico
- b) Aspecto biológico
- c) Aspecto de adaptación sociocultural
- d) Aspecto madurativo

Y se complementa retomando de la filosofía el reconocimiento a la dignidad humana y de la sociología la visualización de la problemática dentro de la sociedad

Es así que, "la discapacidad mental, es un funcionamiento por debajo del promedio, que existe con deficiencias de adaptación, se manifiesta durante el periodo de desarrollo"(17), tiene incidencia dentro del medio sociocultural del individuo y en su mayoría es de origen biológico

Personalmente consideramos que la discapacidad mental tiene un esquema social y filosófico debido a la problemática que trae consigo la estigmatización, lo cual limita específicamente al individuo, pero de ninguna manera retiene el crecimiento general de la persona. Ante esta situación es necesario abrir el panorama y dar paso a los conceptos de integración y normalización, como directrices en las que se fundamenta la nueva educación, de la cual trataremos más adelante

1.2 CAUSAS DE LA DISCAPACIDAD MENTAL

Los términos que conceptualizan a la discapacidad mental han evolucionado

17. Cfr. S. E. P. D. G. E. E. (Dirección General de Educación Especial) "Dirección de Salamanca de principios, política para las necesidades especiales" Pág. 11

paralelamente con las investigaciones sobre las causas que la originan y con esto abren la posibilidad de ampliar la vision que se tiene con respecto a la situacion que les toco vivir a este tipo de personas

Por lo anterior consideramos importante que las personas que conviven y trabajan con sujetos con discapacidad mental realicen una revision general de las causas que la originan

La clasificacion que menciona Dominguez Brito sobre las causas del retardo en el desarrollo es la siguiente

- 1) de origen organico
- 2) de origen sociocultural
- 3) de origen mixto

A su vez las causas de origen organico se subdividen en dos

- a) causas endogenas que se refieren a agentes internos que afectan al nino
- b) causas exogenas que se refieren a agentes externos que afectan al nino

1) Las causas de origen organico producen lesiones irreversibles en el cerebro infantil a diversos niveles, o sea microscopico, macroscopico, molecular (bioquimicos), y pueden danar varias zonas centrales o perifericas del cerebro en mayor y menor profundidad, o a las finas y delicadas estructuras de sus propias celulas (neuronas), alterando a la vez sus funciones geneticas, bioquimicas o metabolicas

Antes de que se lleve a cabo la concepcion, o sea la union de los elementos masculino (espermatozoides) y femenino (ovulo) para formar el huevo fecundado que se transformara en un nuevo ser, puede presentarse una serie de circunstancias anormales por parte de los padres la cual se llama herencia, que consiste en diversas alteraciones o deformaciones que sufren los genes. Uno de los padecimientos hereditarios es la microcefalia que significa craneo pequeño, frecuentemente es acompañado por otro

síndrome, pero no es característico, estas personas se distinguen por tener el cráneo muy pequeño, pero su cara es de tamaño normal

En las alteraciones cromosómicas, tenemos que en el ser humano existe dos tipos de cromosomas: las sexuales X-Y y los autosomas que conforman el resto, sabemos que la fórmula cromosómica normal para la mujer es 46 XX (46 autosomas y dos cromosomas sexuales X), y para el hombre 46 XY (46 autosomas y dos cromosomas uno X y otro Y)

En este tipo de alteraciones se dan dos divisiones que son

-En los autosomas tenemos como ejemplo el síndrome de Down que es el resultado de la presencia de un cromosoma adicional en el par 21 en lugar de dos ordinarios, otro nombre para este desorden es el de trisomía 21. Este síndrome es el más común de los síndromes orgánicos

-Otras alteraciones cromosómicas es el Cri Du Chat producido por deleción del brazo corto del cromosoma cinco y otras como la trisomía 13, trisomía deleción del brazo corto del cromosoma cuatro, deleción del brazo del cromosoma 18 al 21

-En los sexuales al producirse una alteración en la fórmula 46 XX normal de la mujer, por falta de un cromosoma X, detectándose como 46 XO, se produce el síndrome de Turner, que produce alteraciones somáticas múltiples como: talla corta, cuello amplio, tetilas muy separadas, ausencia primaria de menstruación por tener ovarios rudimentarios no funcionales. Algunos chicos presentan mosaicismo XO/XX y otros que tienen anomalías cardiovasculares muy severas, incompatibles con la vida

En los hombres la fórmula normal es de 46 XY, el síndrome de Klinefelter es una alteración que transforma esa fórmula en 46 XXY, la cual altera el género masculino y lo manifiesta con aspectos enucoide producido por la presencia de hipogonadismo primario (alteraciones por disgenesia de túbulo seminíferos) con testículos pequeños, falta de

espermatozoides y esterilidad. Durante la pubertad se presenta crecimiento anormal de las mamas (ginescomastia), talla corta y pobre desarrollo de los caracteres sexuales secundarios como el vello y la voz.

Por otro lado tenemos las alteraciones metabólicas conocidas también como alteraciones innatas del metabolismo, existen hasta la fecha infinidad de enfermedades, pero sólo mencionaremos las que tienen relación con la discapacidad mental.

En el metabolismo de carbohidratos existe la galactosemia que se transmite por un gen recesivo único y da como resultado la incapacidad para metabolizar la galactosa, un hidrato de carbono que resulta de la digestión de la leche.

Existen diversos síntomas, entre otros, bajo peso al nacer, frecuentes diarreas y vómito, daños al hígado que pueden provocar ictericia y hasta la muerte cuando no se le atiende adecuadamente.

En el metabolismo de aminoácidos existe la fenilcetonuria que consiste en la falta de un enzima llamado fenilalanina hidroxilasa el cual transforma a la fenilalanina (se encuentra en todas las proteínas naturales) en tirosina, tal carencia provoca la acumulación de fenilalanina en la sangre, cuando llega al cerebro produce severas lesiones, éstas manifestándose hacia los cuatro meses de edad. Las características que se presentan en estos niños con fenilcetonuria es que son más rubios que sus hermanos, de ojos azules parecidos al moho y con lesiones en la piel, aproximadamente la tercera parte de las personas que lo padecen presentan convulsiones y suelen manifestar conductas hiperactivas y asociales. De superar esta situación sin ningún tratamiento se llega a lesiones más graves a los dos o tres años de edad.

En el metabolismo de los lípidos existe un grupo llamado lipidosos, que son el resultado de una acumulación excesiva de lípidos o grasas en los tejidos nerviosos y en otras partes del cuerpo. La mayoría de estos trastornos nerviosos son raros.

Cuando un niño nace aparentemente sano se desarrolla normal pero poco después empieza a acumular los lípidos de manera excesiva y esto produce apatía, deterioro mental, ceguera, hipersensibilidad al sonido, convulsiones y espasticidad. Una clásica señal del diagnóstico es una mancha roja intenso en la retina del ojo. La muerte sobreviene invariablemente a los pocos años.

A continuación revisaremos las causas exógenas, que se refieren al ambiente que rodea a la fecundación e inicio del embarazo en el cual interactúan tres componentes que son:

a) El microambiente, constituido por el útero, la placenta, el cordón umbilical, y otras cuyas características condicionan el desarrollo futuro del producto.

b) El metroambiente, constituido por el conjunto de condiciones maternas, como, la edad, talla, estado de salud, nutrición, hábitos como el alcoholismo, tabaquismo, o drogadicción.

c) El macroambiente, se constituye por las condiciones externas a la madre, es decir, situaciones económicas, cultural, ocupación, condiciones de trabajo y saneamiento ambiental.

Estos tres componentes interactúan entre sí, al grado de dar pautas para el desarrollo del nuevo ser.

Las causas exógenas se dividen en trastornos durante la gestación, patología perinatal, y patología posnatal.

En la primera tenemos cuatro tipos de factores que son:

a) Las dietas. En la cual el niño toma del torrente sanguíneo los nutrientes necesarios, pero si la madre presenta carencias graves de vitaminas y minerales, el producto se verá afectado provocando lesiones específicas neurológicas y discapacidad típica de esta causa

b) Los fármacos. En el caso de ser necesario, deben usarse con estricta vigilancia médica, ya que existen algunos productos, como los agentes quimioterápicos contra el cáncer hormonal (femeninas y masculinas), corticosteroides, sedantes, antibióticos, vitamina D, algunos derivados de sulfas, y otros como SLD, todos los cuales pueden producir daño anatómico y funcional

El tabaquismo también puede afectar al producto debido a que generalmente provoca bajo peso al nacer. Algunos de estos productos al llegar a incidir sobre el sistema nervioso central pueden aumentar la posibilidad de origen y causa posterior de discapacidad mental, que frecuentemente, se mantendrá asociada a malformaciones en otros sistemas

c) Las infecciones prenatales. Estas infecciones ocupan el primer lugar en frecuencia como grupo. Las infecciones que adquiere el producto durante el primer trimestre son capaces de producir lesiones graves, sin embargo es este el primer período del embarazo las lesiones pueden ser más generalizadas, debido a que se da la etapa de la organogénesis, las cuales podrán manifestarse al nacimiento, pero existe también la posibilidad de que una vez recuperado el niño del cuadro agudo presente los síntomas de daño neurológico tardíamente

Si los recién nacidos han obtenido una infección dentro del útero y presentan una serie de manifestaciones clínicas comunes como son crecimiento del hígado (hepatomegalia), crecimiento del bazo (esplenomegalia), coloración amarilla de piel y mucosa (ictericia), alteraciones neurológicas manifestadas por reflejos anormales, mala

respuesta a estímulos externos, ataque al estado general, convulsiones, hiperactividad, rechazo a los alimentos, alteraciones en el peso o hipotermia, y frecuentemente otras manifestaciones que son particulares de la enfermedad causal, como anomalías cardíacas (cardiopatías congénitas), alteraciones oculares (cataratas, glaucoma) lesiones dérmicas, malformaciones neurológicas (micro, macro o hidrocefalia)

Las infecciones que producen daño neurológico al embrión se les conoce como el síndrome de TORCH, este como un recurso nemotécnico. Su significado de las siglas son las siguientes

- T: Toxoplasmosis
- O: Otras enfermedades (sífilis, hepatitis)
- R: Rubéola
- C: Citomegalovirus
- H: Herpes virus

La toxoplasmosis es producida por un parásito llamado toxoplasma gondii, y sólo daña al producto si la madre desarrolla parasitemia (paso de los parásitos al torrente sanguíneo), con afección de la placenta y después del producto

La sífilis es producida por treponema materna y también es una de las causas de discapacidad mental en el niño, a pesar de ser fácil el tratamiento

Las demás infecciones del síndrome son virales (rubéola, hepatitis, inclusión detomegálica, herpes), también causan daños neurológicos y no hay un tratamiento específico.

d) Alteraciones endocrinas. La más común es el hipotiroidismo congénito (cretinismo), es causado por la ausencia de la glándula tiroidea o una insuficiente producción de hormonas tiroideas, que garanticen el desarrollo normal del niño. Esta situación puede presentarse en algunos niños recién nacidos, porque sus madres han

ingerido medicamentos tiroideos, que al penetrar la placenta bloquean la glándula tiroidea fetal. Los síntomas se manifiestan hacia los tres o cuatro meses de edad, hipoactividad motora, piel seca, constipación y dificultades en la alimentación

En lo referente a la patología perinatal se encuentran

a) Traumatismo obstétrico pueden ser causados por maniobras obstétricas para acomodar el producto antes o durante el parto, la aplicación inadecuada de los fórceps, la producción de fracturas en el cráneo y hemorragias del sistema nervioso central, pueden causar discapacidad mental. Se incluye la posibilidad de uso de anestésicos en la madre que al pasar al producto pueden producir depresión del centro respiratorio y riesgo de alteraciones con hipoxia (déficit de oxigenación que puede producir daño cerebral)

b) Sufrimiento fetal. En el momento del parto la madre sufre, por tal causa se buscan soluciones menos dolorosas para la madre, sin embargo el producto se daña con el uso de anestésicos pues le provoca una lesión hepática o neurológica, por lo cual se recurre al bloqueo epidural (anestesia local que se aplica al nivel de la médula espinal) manejado por anestesiólogos calificados para este sistema de bloqueo

A pesar de esto el niño está expuesto a sufrir por diversas causas la desproporción entre el tamaño de la pelvis materna y la cabeza del niño, el cordón corto puede evitar un descenso normal o si se enreda en el cuello del niño y se aprieta al descenso progresivo, puede ahorcarlo o dificultar la oxigenación al sistema nervioso central, el mismo efecto produce el desprendimiento de la placenta antes que el niño haya sido expulsado totalmente

c) Infecciones. Estas pueden ser adquiridas a veces en el momento de nacer: cuando por ejemplo la madre es portadora de una infección a nivel del canal de parto y

otra vía, también puede ser por fallas en el manejo del material que utilizan en los hospitales

d) Trastornos hematológicos el problema más frecuente es el de la incompatibilidad, un ejemplo es si una pareja contrae matrimonio y la mujer tiene su tipo sanguíneo Rh negativo y el señor Rh positivo entonces sus hijos serán probablemente Rh positivo. Comúnmente esto no causa ningún problema ya que la sangre de la madre y del feto en desarrollo están separadas, pero a veces algunas células sanguíneas del feto penetran en la sangre de la madre. Cuando la madre es Rh negativo y el niño es Rh positivo, la madre produce un anticuerpo para atacar la sustancia extraña. Este anticuerpo puede atravesar la placenta y entrar en el sistema circulatorio del niño y ser la causa de que su sangre se coagule y no se distribuya el oxígeno normalmente. La producción de este anticuerpo, por lo general, no causa problemas en el primer embarazo, pero en los siguientes embarazos en los que el feto es Rh positivo pueden estar en peligro por las sustancias que la madre desarrolla. Si el niño logra sobrevivir es probable que aparezca una grave lesión neurológica que cause discapacidad mental, espasticidad, y pérdida del oído por lesiones en el nervio auditivo.

e) Prematurez por sí misma esta no es causa de discapacidad mental, pero sí favorece las demás condiciones especialmente de hipoglucemia, hipoxia, hemorragia pulmonar o cerebral, además facilita las infecciones por la inmadurez inmunológica que es habitual en el prematuro.

Si el niño ha logrado pasar las etapas perinatal y natal sin problemas y se encuentra sano, todavía tiene que prepararse para enfrentar un sin fin de agresores en la etapa posnatal durante la cual las infecciones siguen siendo las más frecuentes responsables de daño en el sistema nervioso central, así como en la etapa anterior en ésta existe la

posibilidad de que el niño entre más pequeño tiene mayor riesgo de contraer infecciones ya que se encuentra en desarrollo su sistema nervioso central, por lo que al ser afectado se obstaculiza la posibilidad de alcanzar un nivel óptimo de desarrollo

Enfermedades como la gastroenteritis aguda (diarrea, vomitos, fiebre) o la neumonía no tienen una relación directa con el daño al sistema nervioso central, pero cuando se complican pueden producir lesiones graves, la diarrea a través de la deshidratación, desequilibrio, acidosis o shock, y la neumonía a través de la hipoxia causada por la insuficiencia respiratoria

Otro padecimiento infeccioso que si tiene la capacidad de producir daño cerebral es la meningoencefalitis (causada por diversas bacterias, como excherichia coli, hemphilus, influenza, salmonellas, klebsiellas, neumococo, estreptococo, meningococo), virales (por el virus de la polio, de las paperas y otros) y hongos

Este padecimiento provoca una reacción inflamatoria del cerebro y sus envolturas meníngicas, con producción de exudados, lo que produce daño directo al encéfalo. Los exudados particularmente las tuberculosas y purulentas tienen la capacidad de bloquear la circulación del líquido cefalorraquídeo produciendo con ello hidrocefalia

Los envenenamientos también producen daños cerebral en niños menores de dos años, la intoxicación por plomo es una de las más comunes, el manganeso y otros metales influyen en menor frecuencia pero son capaces de producir cuadros de encefalitis

Existen enfermedades que producen lesiones de diferentes organismos, como por ejemplo la enfermedad que presenta la ictericia por desnutrición excesiva de eritrocitos, aumenta la cantidad de la bilirrubina indirecta, la cual a través de la sangre llega hasta el sistema nervioso central y se fija en los núcleos basales, lesionándolos y provocando el cuadro conocido como kernicterus que es la complicación más temida en todo paciente que presente isoimmunización materno fetal, por incompatibilidad del factor Rh o grupo

ABO, los resultados de ésta serán una secuela de parálisis cerebral, acompañada de retardo. Existen también consecuencias de traumatismos, hemorragia, intoxicaciones, o secuelas de hipoxia las cuales provocan también parálisis cerebral, parálisis espástica, atetósica rígida, atásica y mixta.

2) En cuanto a las causas socioculturales Dominguez Brito menciona que también influye el aspecto económico de la familia, puesto que si vive en viviendas ruinosas o en estado de hacinamiento entonces existen muy pocas posibilidades de que la familia tenga un buen acervo cultural

En las causas socioculturales "existen factores múltiples que se dan en diversos niveles (individuo, familia, escuela, sociedad, entre otros), actuando aquí elementos completos como tradiciones, nivel de información, clase socioeconómica, componentes afectivos particulares, aceptación o rechazo al niño" (18)

En cuanto a la escuela existe una controversia, ya que mayoría de las personas piensan que está en ocasiones es la que determina el fracaso de los niños pobres "pero desde otro punto de vista las escuelas no son de ninguna manera responsables de las diferencias de capacidad mental ya que mucho antes de que los niños entren a la escuela ya existen diferencias evidentes de capacidad mental entre los niños de las distintas clases sociales".(19)

Estos son ejemplos de algunos factores que intervienen en el aspecto sociocultural ya que es el medio donde se desenvuelve la persona y esto también influye para su mejor desarrollo

18. Galgera, Isabel "El retardo en el desarrollo, teoría y práctica" Pág. 219

19. Ingalls, Robert P. "Retraso mental, la nueva perspectiva". Pág. 165.

3) Domínguez Brito menciona que las causas mixtas se presentan cuando se asocian una o más causas orgánicas con una o más de las causas socioculturales, lo que se traduce en una mayor agresión al paciente, así como mayores dificultades de diagnóstico, tratamiento y rehabilitación" (20)

1.3 CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD MENTAL

Para poder hablar de características generales de la discapacidad mental partimos del concepto de ésta, ya que nos menciona los aspectos fundamentales de lo que se reconocería como discapacidad mental, entre lo que más destaca encontramos que

- El sujeto que presente discapacidad puede y debe recibir educación en todos los casos
- No tiene límite específico de crecimiento y desarrollo
- Es una persona con necesidades especiales que requiere de un método de enseñanza aprendizaje que se adecúe a su ritmo
- Tiene los mismos derechos que cualquier ser humano y la necesidad de que éstos se le reconozcan
- No necesita una sobreprotección que limite su desarrollo
- En algunos casos de discapacidad se presentan síntomas que se organizan en síndromes, anomalías observables y defectos biológicos

Uno de los síndromes más comunes que encontramos es el síndrome de Down, el cual consiste en una alteración cromosómica, presentando un cromosoma adicional en el par 21 de los autosomas, las características que presentan con más frecuencia son, ojos

oblicuos con un pliegue en el ángulo interno, cabeza pequeña, manos pequeñas con un dedo meñique un poco más corto, estatura pequeña y desarrollo sexual lento pero normal. Sin embargo son características que no se aplican forzosamente a todos los casos, ya que cada individuo tiene su propio ritmo de desenvolvimiento

"Teniendo en cuenta la originalidad individual de cada tipo y caso, podríamos afirmar que, en la discapacidad mental existen discapacidades como personas con discapacidad. Cada uno tiene su peculiar modo de ser. No existen nombres en serie ya que cada hombre es una individualización de la humanidad, con un ser propio y en sí diferente de los otros de la misma especie" (21)

Lo más importante de un sujeto con discapacidad mental es que tiene mucho en común con las personas llamadas "normales"

Un niño normal aprende muchas habilidades y desarrolla sus capacidades con gran rapidez durante los primeros años de vida. Un niño con discapacidad mental es aquel cuyo aprendizaje y desarrollo se han moderado por una u otra razón

-DIFICULTADES ESPECIFICAS DE APRENDIZAJE

Es posible que la discapacidad mental esté relacionada con una "dificultad específica de aprendizaje" en la cual únicamente un aspecto del desarrollo mental se encuentra estancado. Sin embargo, es posible que ese aspecto afecte al desarrollo de otras habilidades que de él dependen. Entre las "dificultades específicas de aprendizaje más

21. Cfr. Perera Mezquida, Fernando. Ponencia: Presente y futuro de una realidad: el deficiente mental" en Primer Congreso Nacional de educación especial. España 1981

comunes están las fallas de la memoria y los problemas de percepción”(22) además de considerar a la Hiperactividad como una causa frecuente que afecta el aprendizaje

a) Hiperactividad se caracteriza por el excesivo movimiento que trae como consecuencia la incapacidad de concentrarse en una sola cosa. El niño puede realizar actividades diversas en poco tiempo sin tener un objetivo especial, ya que se distrae con cualquier estímulo del medio que le rodea

b) Fallas de la memoria. Es posible que haya dificultad para recordar cosas, la cual trae consigo trastornos en la comunicación al haber un vocabulario pobre, pronunciación deficiente, entre otros

c) Problemas de percepción. En este caso el niño tiene dificultad en reconocer o copiar formas (percepción visual) o sonido (percepción auditiva)

-RETARDO DESIGUAL.

Aunque el desarrollo del niño tenga dificultad en alguna área, no es probable que la problemática sea igual en cada una. Por ejemplo un niño con discapacidad mental de diez años probablemente puede “ moverse como un niño de dos años (tropezarse con la pelota, cuando sube o baja escaleras y poner ambos pies en cada escalon)

-Escuchar con interés relatos largos como un niño de cuatro años

-Hablar como un niño de dos años y medio “dame pelota”

-Diferenciar los colores como un niño de cuatro años

-Cuidar a niños más pequeños como de cinco años.

Otro niño con discapacidad mental de diez años podría:

-Moverse como un niño "normal"

-Hablar como un niño de año y medio.

-Jugar como un niño de tres años". (23)

Por tal razón resulta difícil enumerar características propias de los niños con discapacidad mental a menos que éstas sean individuales

-PROBLEMAS EMOCIONALES

Este tipo de trastornos se crea de acuerdo a las propias experiencias que el niño va acumulando, las cuales sirven como punto de partida de la imagen que de si mismo se crea.

Los trastornos emocionales pueden ser consecuencia de tensión en el hogar, de incomprensión en la familia de discriminación por su atipicidad, de miedos específicos y de muchos factores que intervienen en el medio en que se desarrolla el niño

-PROBLEMAS PSICOMOTRICES

Algunos niños con discapacidad mental pueden tener dañada el área que controla los movimientos del cuerpo y determinar la tensión de los músculos. Esta problemática puede presentarse como coordinación motriz pobre con la falta de estabilidad, movimientos involuntarios, anomalías en la tensión muscular, entre otros

Sin embargo la discapacidad mental no es una condición que se busque "curar", pero es posible que el niño al cual se le considere con discapacidad mental puede no ser tomado así más adelante en su vida. Si una persona aprende a desenvolverse de acuerdo a lo que la sociedad espera de ella, entonces nadie notará cual es su déficit. Esto significa que no hay una demarcación clara entre personas con discapacidad mental y la gente llamada "normal", ya que es muy aventurado establecer características que están sujetas a la motivación y apoyo que recibe el niño. La capacidad de desarrollarse generalmente está sujeta al grado de impulso que recibe el niño por parte del medio en que vive.

-DIFICULTADES DE COMUNICACION

Una de las cosas más importantes que necesita aprender un sujeto con discapacidad mental es desarrollar su lenguaje, ya que a menudo se ubica a una persona cuando sus problemas al hablar son evidentes, el "habla", el "lenguaje" y la "comunicación" son habilidades que se desarrollan conjuntamente, aunque no siempre tienen el mismo nivel de desenvolvimiento.

El habla es la capacidad de emitir sonidos correctamente y juntarlos con fluidez y con la entonación y el ritmo adecuado para que los demás puedan reconocerlos fácilmente como palabras y oraciones.

El habla se le dificulta más a la gente sorda o con parálisis cerebral. Muchos niños con discapacidad mental tienen dificultad para aprender a hablar con claridad. Algunos niños presentan problemas de lenguaje especiales, sin que tengan ninguna otra discapacidad aparente, tal vez tengan sordera y aún no se les ha diagnosticado, o tengan problemas de percepción auditiva o de la capacidad de imitar.

El lenguaje está formado por el vocabulario y la gramática que se usan para la comunicación. La comunicación consiste en pasar la información de una persona a otra mediante el lenguaje, los sonidos y la expresión corporal.

Una persona puede comunicarse eficientemente con la gente que lo conoce aunque su habla y su capacidad de lenguaje sean muy limitadas.

La forma de comunicación es variante según el medio en que se desarrolle el alumno pero es de vital importancia reconocer dichas habilidades y deficiencias que puedan existir en este campo

CAPITULO II

LA EDUCACION DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD MENTAL

En este capítulo iniciaremos tratando sobre los aspectos generales de la educación para poder de esta manera ubicar los demás puntos que comprenden el capítulo

Analizaremos la importancia que tiene la familia y todo el entorno social para el desarrollo de la persona con discapacidad mental. La familia juega un papel muy importante ya que este es el vínculo más fuerte para poder superar cualquier obstáculo, que por supuesto van a ser muchos ya que la sociedad en su gran mayoría los rechaza por tener alguna característica diferente a ellos.

Otro aspecto que también influye en la superación del sujeto es la escuela en donde existen factores que también intervienen en la marginación y en ocasiones son la causa de que no terminen sus estudios.

Una relación importante para las personas con discapacidad mental es la que conforman con padres y profesionistas en donde todos colaboran para su mejor desempeño en todas las actividades que el sujeto quiera desempeñar. Es así que abordaremos la conceptualización de la educación integral y de que manera interviene en la educación especial. Lo cual es de nuestro interés para apoyar de esta manera la propuesta que en los capítulos posteriores se dará.

"Educar significa controlar y favorecer las aptitudes y las facultades del niño para que realice integralmente su personalidad, a fin de asegurar la autoridad de su espíritu sobre la materia" (24)

24. Coronado, Guillermo "La educación y la familia del deficiente mental". Pág. 77.

Es decir, para educar a una persona hay que encausar debidamente sus atributos biológicos, psicosociales, y culturales para lograr el equilibrio entre todos los componentes. De ahí que la educación sea, un arte que necesita del auxilio de nuevos conocimientos, experiencias y métodos que alimenten el desarrollo de una persona.

La educación de una persona se complementa de todos y cada uno de sus componentes que intervienen en ella, de ahí que podamos encontrar divisiones tales como educación intelectual, educación afectiva, educación para la expresión, educación para la libertad, educación social, educación trascendente, entre otras muchas divisiones en las que se pueden subdividir.

Sin embargo para nuestro estudio analizaremos la relación específica de la familia, la escuela, el círculo social, y la personas mediadoras y participantes en este proceso.

Si retomamos la educación intelectual, como ejemplo, esta implica la asimilación de contenidos científicos-culturales y que sirven de referencia a todas las experiencias naturales y sociales que toda persona tenga en la vida y que son base de su actividad diaria. Pero de ningún modo se le puede considerar como la esencia de la educación de ahí que nos parezca importante recalcar que la educación es multidisciplinaria y como tal debe ser estudiada.

Ante muchos de los conceptos que son posibles tratar en cuanto a la educación es importante hacer referencia que las personas con discapacidad mental no difieren de los principios que se establecen en las diferentes disciplinas, la única excepción dentro de su educación es que el proceso será un poco más lento y habrá que poner más dedicación y empeño para que el avance sea continuo. Sin embargo, la situación es diferente en cuanto al trato de los sujetos con discapacidad mental, ya que la problemática trae consigo un desequilibrio emocional en la familia. Es por esto que resulta importante estudiar punto

por punto aspectos que si bien intervienen en todas las familias, en la familia de la persona con discapacidad mental resultará más problemático superar, debido a la presión psicológica que ejerce la discapacidad

2.1 LA IMPORTANCIA DE LA FAMILIA

Cuando una pareja espera el nacimiento de un bebé, en lo primero que piensa es en que aquel ser será normal y no tendrá ningún problema, que lo aparte del ideal que sus padres se han fijado una vez que el niño nace, este representa para los padres, la esperanza y una serie de sensaciones maravillosas, orgullo, bienestar, el deseo de protegerlo por sentirlo tan desvalido, este es el inicio de un amor profundo en torno a él Pero además de esa felicidad que sienten por ese pequeño ser deben tener conciencia que la salud física y mental se debe a su responsabilidad, puesto que para su buen desarrollo deberá tener una buena alimentación equilibrada, lo cual es una necesidad biológica de cada persona

En consecuencia los padres tienen el deber de "educar al niño en su propio hogar y más tarde los maestros complementan su educación y lo instruyen y lo preparan en la lucha por la vida"(25)

Sin embargo el núcleo familiar no se encuentra aislado puesto que están los tíos, abuelos, y sobrinos que en algunas ocasiones intervienen en la educación de la persona, estos parientes se encuentran ubicados en el círculo parafamiliar, en lo que respecta al círculo sociofamiliar se encuentra la parentela más lejana que en ocasiones llega a tener poca comunicación con la familia

25. Coronado Guillermo Op. Cit. Pág. 80.

Sabemos de antemano que la familia puede tener un hijo con discapacidad mental en el momento de recibir la noticia nace una necesidad mayor de protección y cuidado por su misma situación, las actitudes de los padres cambian drásticamente. En la mayoría de las parejas se establecen relaciones que desequilibran a los padres y afectan al bebé, relaciones que hacen peligrar la estabilidad emocional de todos, nace con el bebé una familia también especial

En todas las familias especiales el impacto emocional es fuerte, el shock sensación de duelo, por la realidad que es diferente de como se había planeado. Este inicio se va empeorando por que muchas veces los profesionales al dar la noticia lo hacen sin ningún tipo de tacto, con una rudeza desmedida sin ningún tipo de humanismo o compañerismo que hace que la situación se agrave

A este estado le sigue una negación de que esto les ha sucedido, una confusión emocional en donde hay una mezcla de sentimientos, angustia, miedo, frustración, confusión, desagrado, culpa, rechazo, todo esto que se presenta desde el mismo momento en que se da la noticia y puede persistir durante un tiempo largo, el cual puede ser desde varios meses hasta años

Viene después un periodo de equilibrio durante el cual estas sensaciones empiezan a desaparecer, los padres también empiezan a aceptar de mejor manera el problema además se interesan por algunos tipos de ayudas para el bebé, información, terapias, escuelas, empiezan a tratar de hacer un plan para su hijo y su familia, se unen a otros padres de niños con discapacidad, forman asociaciones, escuelas, pertenecen a grupos voluntarios, inclusive tratan de ayudar a otros padres que acaban de tener un niño

"especial", llegando algunas veces a constituirse en unos verdaderos defensores de esta causa" (26)

A partir de ésto la familia con un poco de ayuda acepta al niño y al problema mismo, ésto sin delegar ninguna culpa a su pareja, al médico u otras circunstancias.

Pero en la familia existen clasificaciones, una de ellas es la forma en como está compuesta y son:

-Familias completas las cuales comprenden al padre, la madre y los hijos .

-Familias en las que algunos de sus miembros no está viviendo con ellos: puede vivir el padre y los hijos, o en su defecto estar los niños a cargo de algún familiar

-Familias en las que además de los padres están amigos o hijos adoptivos.

Por su constitución

-Familias organizadas: en donde llevan un régimen de vida bien establecida y su funcionamiento es en paz, armoniosa y feliz.

-Familias desorganizadas: Son las que no cumplen con sus deberes y se dividen en: familias autoritarias, en estas familias es muy común que el padre o la madre se porten rígidos y quieran que todos cumplan sus órdenes al pie de la letra, por supuesto que con esta actitud sólo hacen que sean infelices las personas que lo rodean, familias con padres que creen querer entrañablemente a sus hijos y nunca los regañan y ésto provoca que el niño se haga egoísta y soberbio, familias con padres que se olvidan de las obligaciones que tienen con sus hijos, y padres e hijos dedican el tiempo a satisfacer sus propios gustos sin importarles el respeto hacia otras personas, familias con padres que no tienen firmeza en sus principios y criterios, además los padres nunca se ponen de acuerdo

26. Cfr. Fábila de Zaldo Garé Dra. "Presencia de la familia que tiene un miembro con discapacidad mental en el Año Internacional de la Familia". CONFE. Pág. 10.

en como educar a sus hijos. Estos niños crecen atemorizados por el hecho de que sus padres en ocasiones los colman de regalos y mimos y en ocasiones los golpean cruelmente.

El nivel económico en la familia también es un aspecto que las caracteriza y pueden ser:

- Bajo, cuyo ingreso económico es inferior al salario mínimo.
- Bajo-medio, con ingresos correspondientes al salario mínimo.
- Medio, con ingresos superiores al salario mínimo
- Medio-superior, con amplios ingresos y vida correlativa abundancia.
- Superior, nivel de vida con riqueza

Familias según su nivel cultural

- Analfabetas
- Con estudios primarios.
- Con estudios vocacionales y preparatorios.
- Con estudios profesionales.

Familias según su nivel social.

- Con buenos hábitos y costumbres.
- Familias alcohólicas o tabaquismo
- Familias con otros vicios.

Familias por su nivel moral:

- Creyentes.
- Ateas.
- Supersticiosas. (27)

Dependiendo de esta clasificación que se les da a las familias es como se visualiza el problema, puesto que familias desorganizadas y con un nivel social no estable, harán que el desarrollo del sujeto sea aun más complicado. Si la familia siente rechazo por la persona hará que su sociedad en la que esta inmerso también lo rechace

La responsabilidad que los padres adquieren cuando tienen un bebé con discapacidad mental es mayor, puesto que se deben preocupar por mantener una vigilancia constante, tener mucho entusiasmo para que el niño pueda alcanzar su desarrollo.

Existe una clave que puede ser muy importante para la educación de la persona con discapacidad mental y esta es la paciencia y delicadeza con la que se le trate; sin embargo los padres sienten tal desesperación de que sus hijos no aprenden al mismo ritmo que los demás alumnos, cuando asisten con algún profesionista para que los auxilie, éste debe comprender y aceptar que los padres no están en las mejores condiciones de ayudar a su hijo. Con lo anterior se puede empezar a trabajar en la aceptación del problema, además de alentar su confianza y su iniciativa

Sabemos de antemano que existen los factores ambientales los cuales contribuyen a la aceptación o rechazo de la persona con discapacidad mental, esto da principio dentro de la misma familia, puesto que los hermanos son un factor importante dentro de este. La aceptación de los hermanos hacia el hijo con discapacidad depende de la forma en que los padres se comportan con él, por lo tanto "las actitudes de los hermanos son muy frecuentemente el reflejo de las reacciones de los padres, en otras ocasiones el hijo con discapacidad es menor que los hermanos entonces es más fácil de aceptar y ayudar a sus padres en las cargas materiales, que lleva consigo la vida cotidiana. Por el contrario, cuando el hijo con discapacidad es el mayor o el segundo de una familia numerosa los padres necesitan más habilidad para que los hermanos lo acepten. En otros casos, los

hermanos reaccionan negativamente pues creen que existe un abandono afectivo por parte de sus padres hacia ellos; en estos casos él o los niños normales desarrollan sentimientos de envidia y rechazo".(28)

Por tanto las familias piden un poco de comprensión puesto que su problema no se centra solamente en un hijo sino por el contrario se desequilibra toda la familia, ya que existe la posibilidad que toda la familia rechace a la persona con discapacidad mental, para la mejor comprensión del problema es necesario reconocer todos sus contratiempos cotidianos y ayudar en lo que más se pueda a la familia dándole asesoramiento, el cual puede consistir en

- Solamente una actuación educativa
- Solamente terapia individual
- Asesoramiento a grupos de padres
- Tutorías más terapia individual
- Terapias concurrentes de la personas y los padres con diferentes

terapeutas.

- Terapias concurrentes de la persona y los padres con el mismo terapeuta.
- Terapia familiar conjuntamente con la persona, padres y hermanos.

Esto puede depender de las características que presenta la familia de la persona con discapacidad. Además no se puede olvidar que la familia es el factor más importante para el desarrollo físico, intelectual y cultural del sujeto con discapacidad mental.

2.2 LA ESCUELA

La persona con discapacidad mental, de acuerdo con su edad, no cuentan con la maduración biológica y psicamental al iniciar su instrucción escolar, de ahí que sea muy importante complementar el diagnóstico médico con un diagnóstico psicopedagógico, para establecer un pronóstico que permite estructurar la acción educativa necesaria. En este aspecto es necesario vigilar que la exploración sea hecha en forma seria y por personas competentes, además que la obtención de los datos sea interpretada con cautela y sin terminismos.

La función primordial de la escuela ante esta situación es determinar los objetivos generales que debe lograr cada educando en el desarrollo de su proceso personal de maduración intelectual. El alumno con discapacidad mental persigue los mismos objetivos que en una escuela oficial para alumnos "normales", sin embargo su atención es más específica en cuanto al trato individual y social.

Generalmente los educandos con discapacidad mental ingresan a la escuela después de la edad cronológica que se pide y se encuentran con muchas dificultades para relacionarse y convivir regularmente con los demás alumnos que con su tradicional crueldad infantil hacen bromas de su comportamiento u aspecto general. Por tanto la escuela "no solo interviene en la transmisión del saber científico culturalmente organizado, sino que influyen todos los aspectos relativos a los procesos de socialización e individualización del alumno, como son el desarrollo de las relaciones afectivas, la habilidad para participar en situaciones sociales, la adquisición de destrezas relacionadas con la competencia comunicativa, el desarrollo del rol sexual de las conductas prosociales y de la propia identidad personal" (29)

29. Compilación de Palacios Jesús, Marchesi, Coll "Desarrollo Psicológico y Educación" Pág. 289.

Una de las alternativa para alumnos especiales es la escuela de educación especial, la cual cumple con el programa oficial, utilizando técnicas pedagógicas mas especializadas

"La escuela de educación especial acoge al niño con condiciones difíciles, siendo indispensable su tratamiento integral con todo su equipo multiprofesional y multidisciplinario, para realizar su noble y constante labor" (30)

Los niños con discapacidad pueden ser escolarizados desde los tres años y dependiendo de la situación pueden ser atendidos hasta los 20 ó 25 años. Esta época abarca periodos de enseñanza preescolar, primaria, y capacitación laboral aunque regularmente la enseñanza secundaria se da preferentemente con vistas a una preparación profesional

Los objetivos que persigue la enseñanza especial pretenden "asegurar el desarrollo de las aptitudes físicas, intelectuales y la adaptación social de los niños con discapacidad mental y busca prepararlos para la vida familiar, para ejercer oficios compatibles con su discapacidad y para vivir un taller protegido o en un centro ocupacional" (31)

La importancia generalmente se concede a la etapa preescolar de ahí que muchas escuelas establezcan límites en la edad para permanecer en la escuela

Es lamentable que en algunas escuelas aun privilegien la edad cronológica por encima del desarrollo psicológico del alumno con discapacidad mental.

Las personas con discapacidad mental en algunos casos pueden ser beneficiadas con el trato de alumnos "normales" combinando su instrucción especializada con la integración a escuelas oficiales sin embargo no hay que perder de vista que en muchos

30. Coronado Guillermo " La Educación y la Familia del Deficiente Mental" Pág. 118

31. Lambert L. Jean y Roldan A "ELmongolismo" Pág. 223

casos hay que superar obstáculos tales como:

"-Vencer la resistencia de los padres y maestros de los niños "normales" a relacionarse con ellos

-Considerar el hecho de que estos intentos pueden hacer surgir esperanzas vanas a los padres del niño con discapacidad " (12)

Esta situación nos hace reflexionar que integrar la escuela o a los educandos con discapacidad a la comunidad social en general es una meta que aún no ha sido cumplida en la educación especial y concretamente en México, el hecho a impulsado la actividad de asociaciones que trabajan en pro de la igualdad social y cultural para personas con discapacidad. Como ejemplo tenemos a CONFE (Confederación Mexicana en Pro del Deficiente Mental) quien lucha por la igualdad de derechos apoyándose en comisiones, programas y centros de información para el estudio de todos los aspectos que se implican en la vida de una persona con discapacidad mental.

La enseñanza especial dada en el contexto de la escuela o de la clase especial engloba diferentes puntos de vista del desarrollo intelectual, lingüístico, social y en el plano de las adquisiciones escolares. Para la cual es importante que la información de los maestros, en general, incluya una formación sobre las problemáticas, los puntos de vista modernos y las perspectivas ideológicas y sociales, por la importancia que reviste la formación y transmisión de estereotipos culturales.

Es aquí donde la escuela reclama "una enseñanza especializada para los niños con discapacidad mental, una enseñanza que no sea copia insuficiente de la que se da a

personas "normales".(33)

Uno de los puntos más importantes en la escuela y que deben retomarse con detenimiento es la evaluación, esta es una función de la escuela y que exige una conducta coordinada entre los padres y profesionistas

"Evaluar es detectar una situación educativa por los medios que más se aproximen a esa situación, sin pretender hacer una medición, ya que el hombre es por naturaleza inmensurable " (34)

Evaluar es mucho más que poner un examen a un educando, sobre una parte del programa, corregir su contenido, calificándolo con un número "Esta acción educativa exige un diálogo constante entre padres, profesores, y educandos, nunca una postura agresiva y humillante ya que podría influir negativamente en los resultados, aunque el planteamiento de la situación debe hacerse en justos términos " (35)

Finalmente la escuela para personas con discapacidad mental implementa una didáctica especializada basada en planteamientos pedagógicos que buscan la interiorización de los conocimientos que en ellos se reciben impulsando capacidades indispensables como

- La observación incluye fotografiar una realidad y un esfuerzo mental integrador de los datos recibidos
- La experimentación con características similares a la observación pero actuando sobre una realidad provocada
- El análisis implica la desintegración de un todo en partes, que son objeto

33. Lambert Op Cit Pag 230

34. Díez, Juan José "Familia.- Escuela una relación vital". Pag 23

35. Díez. Op Cit. Pag. 24

de estudio particular.

- La síntesis: como la recomposición de esas partes para que ese todo sea más significativo.
- La comprensión: es atender el significado de los conceptos, de las ideas y de los hechos.
- La sistematización: consiste en ordenar en un cuadro mental las ideas
- La crítica: En donde el hombre toma posturas ante el pluralismo de ideas y situaciones existentes
- Y la interiorización en donde se toma conciencia de las experiencias recibidas mediante un proceso integrador de la personalidad " (36)

El desarrollo de capacidades representa la función principal no sólo de la escuela sino de la educación en general de toda la sociedad

2.3 EL CÍRCULO SOCIAL.

En nuestra sociedad hay problemas que faltan por resolver un ejemplo es la discriminación hacia las personas con discapacidad mental que es aun mayor, ésta quizás se deba a la mala información que se les proporciona a las personas, o a la mala información que algunos profesionistas dan faltando a su ética. Sin embargo la familia es el factor importante para la aceptación de una persona con discapacidad ya que si la familia lo acepta, informarán a las demás personas que conviven con el sujeto para que no sientan temor de tomarles la mano o acariciarlos. Por otro lado tenemos el temor que sienten las personas al pensar que el problema puede ser contagioso como si fuera una enfermedad.

El hecho de que una persona con discapacidad mental crezca sin ningún amigo por el rechazo que les tienen los obligan a aislarse y a no poner empeño en las actividades que realiza, por tanto hay que señalar "que la educación social de la persona, la orientación a los educandos necesita el sólido apoyo orientador de los padres y de la escuela, es fundamental en el campo de la escuela " (37)

El hecho de saber que existen otras familias superando el problema y de saber que no están solos, hacen que los cambios repercutan en no dejar que subvaloren al hijo con discapacidad y a los padres, que se les nieguen los servicios por tratarse de una persona especial, deberán aprender a luchar con la misma fuerza con la que lucha por sus otros hijos

En nuestro país se están viviendo cambios muy importantes que nos dan la oportunidad de reflexionar acerca de las injusticias que se producen con algunos grupos marginados de seres humanos, ya sea por racismo injustificado, por falta de valores de humanidad, de valentía. Nosotros sabemos sin embargo que todos somos iguales y que tenemos los mismos derechos. No debemos permitir que se hagan diferencias con las personas con discapacidad mental ni permitamos cualquier tipo de discriminación

"Existe un movimiento nacional formado por padres, profesionales que luchan cada día por no permitir ningún tipo de discriminación, para las personas con discapacidad. Es un círculo que se ha ido abriendo y fortaleciendo. Se inició con algunos padres que fundaron CONFEE, que inconformes con la situación que se presentaba para sus hijos decidieron unirse para ayudarlos a ellos y a otros padres y a las personas con discapacidad mental, a los cuales se les fueron uniendo más padres, profesionales, amigos entre otros

Este movimiento nacional que lucha por los derechos de las personas con discapacidad se han unido dentro del movimiento de America Latina, a traves de una Declaración Internacional que une a todos los paises de America para lograr esta integracion social Y que finalmente forma parte de todo el movimiento del mundo en favor del cumplimiento de los derechos de las personas con discapacidad mental, al que ahora se fortalece al unirse con cientos de organizaciones que trabajan por todas las personas con discapacidad " (38)

Indudablemente se realizan acciones en favor de hijos con discapacidad mental, pero sin embargo en otras ocasiones lo que logran en favor de los sujetos, otras personas faltando a su etica y a sus principios no permiten que las personas tengan una buena educacion, un mejor servicio de hospitales para quien lo requiere, y de todos los servicios de los que goza una persona sin ninguna atipicidad

2.4 LA TRIADA PADRE-HIJOS-PROFESIONISTAS

Sabemos de antemano que la base de una buena educacion la dan los padres, pero la complementacion la dan los profesores, sin embargo para que esto se de debe existir una comunicacion de los padres con los profesionistas, para asi poder ayudar en una mejor manera a la persona .

"Una colaboracion paterno-profesional es esencial, para proporcionar oportunidades para que el niño adquiera su maximo potencial. Los padres no pueden asumir en solitario toda la responsabilidad "(39) , por tanto necesita el apoyo profesional y éstos daran una base fundamental que el alumno necesita para enfrentar los cambios que impone la escuela

38.Revista CONFE, Vol 7, 1994, Pag. 12

39.Mercel, Cecil " Dificultades de aprendizaje" Pag. 127

En algunos casos tanto los padres como los profesionistas no se ponen de acuerdo con la labor que cada uno tiene que desempeñar e inhiben la cooperación mutua. Esta cooperación la realiza con más gusto cuando un profesionista trata a los padres con dignidad y les trasmite un sentimiento de aceptación, por eso los profesores son pacientes para comprender el problema y así poder dar un consejo con la palabras adecuadas para que los padres estén en la disposición de aceptarlo y asimilarlo.

En cuanto a la actitud que el profesionista tiene hacia con el alumno con discapacidad mental, es con base a la experiencia que ha tenido con educandos especiales, no tomar una actitud prepotente sino por el contrario, dar un cambio en sus actitudes, preparación, capacitación e interés, de los profesionistas que están inmersos en esta área.

"La conducta del profesor hacia el alumno será determinante para el autoconcepto del niño ya que los sentimientos que el alumno tiene hacia sí mismo depende en gran medida de los comportamientos que percibe del profesor hacia él " (49)

Por tanto si los profesores se comportan positivamente con el alumno, este tendrá actitudes positivas y de superación además mantendrá una buena socialización con los demás por la seguridad que le está proporcionando el profesor.

El profesionista se adapta a las actitudes y tipo de comunicación que el alumno con discapacidad mental tiene, después irá corrigiendo las actitudes negativas que tenga, en esta parte del trabajo entra la manera en como el profesionista maneja las situaciones problema y las soluciones que les da a estas, dando pautas para que los padres intervengan para la mejor rehabilitación del alumno.

Por tanto la planificación y la colaboración de los padres en conjunto con el profesionista pueden prevenir y resolver problemas que surgen a lo largo del proceso.

educativo del educando "Los padres que reconocen sus papeles como complementarios y suplementarios, que enfocan sus interacciones con entusiasmo y no con aprensión y que contemplan sus relaciones como las de un equipo se verán recompensados por lo general por niños capaces y calidos, además con sentimientos personales de mutuo respeto " (41)

Trabajando con un equipo los padres no solamente están más involucrados con la toma de decisiones acerca de su hijo, sino que se convierten en parte de un equipo integrado por los profesionistas y los alumnos con discapacidad. Esto lo encuentran como un derecho que tienen, pero esto también trae como consecuencia responsabilidades, conocimiento de las necesidades de su hijo, para poder dar al profesionista toda la información que se requiere que proviene del mayor contacto que ha tenido con el

Requiere una comunicación abierta constante. Con esto ayuda mucho a poder establecer el programa individual requiriendo por su hijo, que satisfaga sus necesidades completamente, ya sea en una escuela de educación especial o en una escuela regular.

Es importante que el profesionista aprenda a valorar y a dar su lugar a los padres y al alumno con discapacidad.

Este compañerismo se basa en gran parte en las diferencias complementarias que tienen padres y profesionales. No se trata de hacer que las relaciones de padres e hijos sean una competencia de conocimientos o una terapia permanente, pero sí un respaldo en todas las actividades de la casa al programa diseñado en la escuela. El profesional conocerá algunos aspectos del alumno cuando no está en la escuela, así como las necesidades de la familia.

Para que se de un compañerismo, se requiere que el profesionista tenga los conocimientos necesarios para poderlos transmitir y compartir, y que los padres tengan

una relación cálida, amorosa y estable con su hijo. Cuando los padres están fallando en las responsabilidades con este hijo, la noción de compañerismo es menos aplicable, como en el caso de niños que son golpeados, o cuando los padres son incapaces de tener relaciones amorosas con él sin embargo en estos casos extremos la presencia de un profesionalista responsable ayudara para proporcionar el consejo necesario y establecer un compañerismo eventual que será importante

Como ejemplo tenemos las personas que llegan a los centros de educación especial pidiendo ayuda, ya que ellos no saben como manejar ni como hablar con sus hijos que tienen alguna atipicidad. Sin embargo en ocasiones el problema no es aceptado por los padres y ya han ido con otros profesionalistas de los cuales se expresan de la peor manera y es aquí donde debe de intervenir una platica adecuada con los padres para que vayan aceptando el problema y sientan menos angustia

Si existe problema entre los profesionalistas y los padres entonces la triada se ve afectada y las actitudes negativas se empiezan a dar hacia el alumno, por tanto al unico que se le afecta es a el

Es así que la relacion de esta triada es de importancia para el desarrollo del alumno con discapacidad, y este tendra un mejor desarrollo con la paciencia y colaboracion de todos los que intervienen en este proceso

2.5 CONCEPTUALIZACION DE EDUCACION INTEGRAL

En la actualidad se manifiesta un aumento en la conciencia social, generada por los profesionalistas y por la presión social de los padres implicados en las problemáticas de los alumnos con discapacidad mental, sin embargo la gran mayoría de los procesos de intervención no toman en cuenta todos los aspectos que abarca una educación integral a

pesar de que actualmente se utiliza con bastante regularidad el término. La forma de pensar del alumno, el respecto a su dignidad, sus padres, sus profesores y en general su entorno social son factores que intervienen en una "educación integral" y los cuales deben ser considerados en la instrucción de una persona

La concepción de integración lleva cambios significativos en la educación de un alumno, no discrimina ninguna característica específica y llena de valor aspectos implicados en el proceso educativo

Integración se define a partir del proceso educativo acorde con las etapas evolutivas del alumno, la división de cada elemento adquiere su valor propio al proceso que vive el sujeto, debe ser estudiada externamente sin marcar su aislamiento en la vida cotidiana. Cada elemento adquiere su valor propio e importante en la formación, el desarrollo armonioso y la integración de elementos que completan el desenvolvimiento del alumno que hace referencia, precisamente, a una educación integral

La planificación del proceso para conseguir la integración implica que cualquier tipo de intervención debe tener en cuenta los diferentes ámbitos que han de interactuar en el proceso, hacemos referencia al familiar, al escolar, al círculo social, y además a la relación que implica la triada padres-alumno-profesionistas, recuperando de este último el papel que juega la organización adecuada del ambiente del sujeto para facilitar el desarrollo de éste

"La integración se entiende como un proceso que implica la programación y la planificación continua en la que debe especificarse el papel que puede y debe asumir cada uno de los elementos implicados en el mismo (padres, profesores, servicio de soporte, entre otros) " (42)

No podemos concebir la integración como un fin en si misma, sino mas bien como un medio de ayuda para conseguir el desarrollo y adquisición de aptitudes y actitudes necesarias para vivir en un mundo heterogeneo y diverso en si mismo por lo que nuestra acción, al menos desde el punto educativo ha de llevar con ella

En cuanto a la asistencia de una persona con discapacidad mental, esta debe realizarse sin perder de vista principios básicos como los de normalización e integración

Revisando la concepcion de los principios de normalización e integración de la revista "Entrega Especial" (43) retomamos que

Normalización e integración connotan una dimensión personalista de respeto hacia todo hombre por entender que, por sobre las limitaciones o perturbaciones que éste presente, tiene como tal, el derecho a un desarrollo armonico y pleno de sus potencialidades a constituirse en un miembro participante dentro de su comunidad en iguales consideraciones de deberes y derechos que el resto de sus conciudadanos

Normalización e integración interactúan, se retroalimentan. La normalización lleva implícito el principio de integración, entendiendo por integración el estado personal y circunstancial. Se considera que la aptitud de un individuo para alcanzarla esta en relación con su horizonte operativo, este consiste en el conjunto de actividades que esa persona es capaz de ejecutar con mayor eficiencia y que varía con su edad, su naturaleza física y psicológica

La integración pasa de esta manera a ser el correlato directo del principio de Normalización si una persona con discapacidad no se inserta definitivamente en la comunidad a la cual pertenece, no se habrá cumplido con el principio enunciado y es responsabilidad de la sociedad toda contribuir a que todos los hombre que la conforman

43. Revista "Entrega Especial. Editada por el Departamento de Educación Especial de Chihuahua en 1991" Pág. 15

ocupen el lugar que les corresponde, asuman sus deberes y hagan pleno uso de sus derechos.

Estar integrado, desde una perspectiva psicosocial, implica el establecimiento de canales de comunicación entre los actores del campo social, previa adopción de los valores y códigos propios de las partes que se integran. Integrar es opuesto a segregar, a marginar

Integrar a la persona con discapacidad mental, a la comunidad es no sólo responder a una necesidad y un derecho individual sino, mediante ello aportar el completamiento del cuerpo social como totalidad

Normalizar es posibilitar en la persona con discapacidad una rutina de vida normal, un ritmo de actividades semejante a el de sus coetaneos, disfrutar del goce de los derechos y el ejercicio de los deberes del resto de las personas consideradas normales el desarrollo óptimo de sus capacidades propiciando el logro de conductas socialmente aceptadas y el máximo de independencia y autovaloramiento

Fueron el danés Bank-Mikkelsen y el sueco Beng-Nirje quienes acuñaron por primera vez en 1969 el concepto de normalización, entendido como un objetivo de logro para las personas con discapacidad mental, propiciando la ley de normalización aprobada por el parlamento de Suecia en el mismo año

Dicha ley, enmarcada en la filosofía de los Derechos Humanos, estableció fundamentalmente el derecho a toda persona con discapacidad a una vida cotidiana normal y a la posibilidad de realización personal en todas las esferas de la vida social. Salud, trabajo, recreación, vida religiosa, entre otras

Normalizar e integrar son pues principios rectores para sustentar la atención íntegra de las personas con discapacidad

Por último y a manera de síntesis aparece el principio de personalización que considera al ser con discapacidad en su integridad, en su valor como persona, como ser llamado a la trascendencia promoviendo su dignidad como tal, abarcando todas sus dimensiones psicofísicas y espirituales. Desde esta perspectiva la persona con discapacidad se constituye en el pilar principal e irremplazable del proceso rehabilitatorio cuya meta fundamental será la obtención de un pleno desarrollo.

Todo lo antes señalado nos lleva a afirmar que la integración de las personas con discapacidad es un fenómeno puntual, es un proceso. Requiere de ambas parcelas sociales: comunidad, persona con discapacidad, tiempo, firmeza, comprensión, entusiasmo y paciencia.

Dicho proceso se inicia con la manifestación de la discapacidad al inicio de la vida en algunos casos, o luego de una afección traumática o enfermedad en el transcurso de la vida en otros.

En cualquier caso, el grupo primario, continente natural de la persona con discapacidad, constituye el primer eslabón, la primera etapa de dicho proceso. Si la familia, sistema de fuerzas que interactúan y se retroalimentan, pasada la etapa natural de shock y desequilibrio por la presencia de la persona minusválida logra encontrar su homeostasis, iniciará su acción en pos del desarrollo armónico de la personalidad del mismo.

Toda tarea rehabilitadora girará en relación a una variable fundamental: la actitud de los padres frente al hijo con discapacidad. La aceptación familiar permitirá un anclaje sólido a la realidad y el basamento de una posterior labor integrativa en el entorno social educativo y comunitario.

En este sentido, es conveniente resaltar la labor de los distintos profesionales que estarán en contacto con la persona con discapacidad mental y su familia desde la detección del problema propiciando su aceptación

Aceptar, desde nuestra óptica psicosocial, implica dimensional adecuadamente al otro, conocer sus características posibilidades y limitaciones. Aceptar a la persona con discapacidad implica para la familia comprometerse afectivamente y adherir a un objetivo común un camino conjunto en pos de el logro del desarrollo máximo de las potencialidades y capacidades residuales de la persona minusvalida

Para ello la familia debiera estar puntualmente informada del diagnóstico y pronóstico de la discapacidad. Ello le permitirá iniciar el camino arduo y extenso, quizás permanentemente, de la rehabilitación integral con metas claras y realistas. Los profesionales médicos y paramédicos, los psicólogos y asistentes sociales apoyarán a la familia y a la persona con discapacidad para que dicho camino sea transitado de la mejor manera, con eficacia y eficiencia

Surge de lo expuesto la necesidad de enfocar la problemática de la discapacidad y la integración desde una perspectiva sistemática que atienda interrelacionadamente a la persona con discapacidad mental y a la comunidad, ya que buscamos para la primera su realización integral a través de su proyecto de vida y en la comunidad una real apertura a través de la supresión de barreras estructurales y físicas, el reconocimiento del nivel de competencia de la persona con discapacidad, posibilitando la implementación de canales de comunicación y realización para su plena participación social

Estos principios y metas serán para nosotros una efectiva conquista, si en el campo de acción social operan mecanismos generadores de una labor sistemática, planificada, movilizadora, y participativa que comprometa a todos los fines de la vida comunitaria basados en una filosofía rehabilitadora impregnada axiológicamente por los ideales de

libertad, justicia y dignidad.

2.6 EDUCACION INTEGRAL DENTRO DE EDUCACION ESPECIAL

El ámbito de la educación especial hace alusión al conjunto de instituciones y servicios que se ocupan de todos aquellos sujetos que requieren de una atención fuera de los cánones definidos como ordinarios, es decir, requieren una modificación en alguna fase o en todas, del proceso de intervención educativa "entendiendo este proceso como aquel que permite atender y ayudar a corregir o compensar las carencias de cualquier índole que se presenta en el sujeto al encarar los aprendizajes escolares " (44)

Para efectos prácticos el ámbito de la educación especial se circunscribe a todos aquellos sujetos con características diferentes, que presentan algún tipo de discapacidad, ya sea de manera temporal o permanente, de tal forma que esta afecta al aprendizaje, a su desarrollo social o a su desenvolvimiento individual, haciéndose necesario modificaciones del proceso de enseñanza-aprendizaje o condiciones especiales adaptadas a estos sujetos a nivel de materiales, métodos, condiciones ambientales, entre muchos de los aspectos que deben ser tomados en cuenta

"Debido a la profunda transformación de la educación básica se han gestado en el país a partir del Acuerdo Nacional para la modernización de la Educación Básica, la modificación del Artículo tercero Constitucional y la Ley General de Educación se ha ofrecido, también por la educación especial una gran oportunidad de innovación y cambio que trae consigo la adopción de la educación integral para personas con discapacidad

44. Marcel Cecil " Dificultades de aprendizaje". Pág. 15

mental".(45)

Hay que aclarar, sin embargo que cuando se hace referencia a la educación especial se puede aludir a toda la educación, ya que no es posible hablar de grupos de sujetos normativos

En la intervención de personas con algún tipo de discapacidad, la identificación de los problemas y la valoración de sus problemáticas adquiere un gran significado ya que en el caso de realizar comparaciones, estas no solo han de realizarse respecto a los demás sino que también deben tener presente el desarrollo del sujeto en relación a el mismo, lo que nos lleva al estudio de caso y a la elaboración de un diagnóstico específico para cada persona

Por otra parte, al hacer referencia a "toda la educación" incorporamos el término al ambiente educativo en general, en el que se reconoce la formación y la instrucción de un individuo como parte esencial en su vida. En el sentido de la educación especial se alude a necesidades especiales, tales como aquellas, que requieren personas con alguna discapacidad. Es aquí donde la intervención multidisciplinaria aparece como un medio importante de desarrollo

En cuanto a la asistencia de una persona con discapacidad mental, debe realizarse sin perder de vista los principios de integración y normalización. Integración recuperando dentro de los ámbitos posibles aspectos que influyen y de alguna manera determinan la educación del sujeto, normalización tomando en cuenta los cánones establecidos dentro de los límites que forja la sociedad

45. Cfr. Cuadernos de Integración Educativa No. 1 "Proyecto Integral para la Educación Especial en México". Pág. 1.

La integración y la normalización como estrategia en educación especial tiene el propósito de lograr el desarrollo y la mejor autonomía posible del sujeto como individuo y como persona que convive en una comunidad. La estrategia educativa es integrar al sujeto, con el apoyo necesario, para que pueda interactuar con éxito en los ambientes socioeducativos y escolares.

En un principio el surgimiento de estos términos se asoció a personas con necesidades especiales, sin embargo, su aplicación se ha generalizado a todo tipo de discapacidad en todas las personas, dando lugar a una evolución de las tendencias y actitudes sociales y en la planificación de servicios para llevar a cabo la atención.

La integración dentro de la educación es un medio que posibilita a personas con discapacidad para superar las dificultades de áreas a las que se presenta. Como anteriormente se especificó, la integración hace referencia a un desarrollo armonioso de todas las potencialidades del individuo, como también a la búsqueda de igualdad de oportunidades dentro del ámbito educativo. La integración es entonces un medio que ayuda a la persona con discapacidad a no desvincular cada instrucción recibida, a concebir su vida como un todo que puede ser estudiado externamente para complementar cada ámbito.

Por lo tanto la educación integral de los alumnos con discapacidad en escuelas especiales es de gran importancia, para poder dar pautas de integrar modalidades diferentes como por ejemplo "Que el alumno reciba varias horas semanales de aprendizaje complementario, además de las clases normales, o bien se sustituyan algunas horas de enseñanza normal por enseñanza especial en un centro especializado, o bien se les proporcione un material de autoinstrucción para que lo utilice dentro de las clases normales." (46)

En lo que se refiere a la normalización los alumnos tienen que estar con sus familias ya que este vínculo es el que les proporciona cariño y seguridad para poder superar los problemas que se enfrentan dentro de nuestra sociedad. Existe en este aspecto familias que internan a sus hijos en instituciones para su rehabilitación, pero ante esto encontramos teorías que afirman que no es conveniente, por el hecho de que las instituciones no les proporciona el cariño y seguridad que les da la familia. Davies define la permanencia del niño con discapacidad en el hogar y rechaza su institucionalización por las siguientes razones:

*Nada puede sustituir el amor y los cuidados que recibe el niño en la relación normal con sus padres.

*En el mejor de los casos la institución proporciona al niño y al adolescente un ambiente artificial que no favorecen el proceso de adaptación social. La permanencia del niño en el hogar y grupo social en que se integra la familia, facilita por el contrario la socialización y el desarrollo de conductas adecuadas.

Por tanto se ha encontrado que los niños que viven en instituciones,

"experimentan una privación en el contacto con los adultos, lo que facilita la aparición de conductas rígidas y estereotipadas. Estos niños tienen menos expectativas de éxito ante cualquier tarea que los niños que viven con sus padres." (47)

La integración en educación especial reclama la necesidad de una intervención didáctica basada en una pedagogía que considere la multiplicidad de factores que intervienen en el aprendizaje, que favorezca e impulse la individualidad de cada persona. "Porque la integración de los niños en las escuelas normales es uno de los problemas más

importantes de la pedagogía actual. Las implicaciones sociales, políticas, económicas y educativas de esta posibilidad son evidentes" (48)

Todos los ámbitos de desarrollo llevan en sí aspectos necesarios de analizar por muy innecesarios que parezcan, como ejemplo podemos referirnos a la vida de un alumno que asiste regularmente a una escuela oficial y que requiere de atención especial como apoyo a su formación escolar. En un caso como este generalmente se trata al alumno desvinculadamente, por una parte la maestra hace referencia a los padres sobre las necesidades del alumno en recibir apoyo psicopedagógico pero no interviene directamente para que el sujeto salga adelante en su problema, ya que ella debe atender a otros muchos alumnos que de igual manera presentan problemas específicos de aprendizaje, por otra parte la atención que el alumno reciba externamente a la escuela generalmente no puede entablar comunicación con la profesora oficial y el único medio de relación son los padres, los cuales cuentan su versión particular a la persona que atiende al alumno.

Ante una situación de este tipo se hace necesario buscar un vínculo que comunique a todas las personas que intervienen en el desenvolvimiento, para lo cual es indispensable ser lo más objetivo posible al observar la situación y dividir para su estudio cada aspecto importante no solo para las personas que realizan el estudio sino también para el sujeto, esto con la intención de actuar conjuntamente para que la problemática sea superada con mayor rapidez. El estudio se debe referir a la familia como primer medio de formación del educando, a la escuela donde asiste, al entorno social y a las personas que sirven como mediadoras entre estos ámbitos, a los padres, a los alumnos y a los profesionistas. Es de esta manera como la educación especial busca analizar y complementar la educación del sujeto analizando y estructurando las diferentes facetas de desarrollo.

CAPITULO III LA ATENCION DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD EN EL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO

En este capitulo hablaremos sobre la atencion que se brinda a la persona con discapacidad mental y de la deteccion de necesidades dentro del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" de la UNAM Aragón, para continuar con la recopilacion de informacion y plantear una propuesta de modelo que se pueda llevar a cabo conjuntamente entre prestadores, padres de familia y alumnos, con la intención de hacer que intervengan todas las personas relacionadas con la formación de la persona

Con la experiencia como prestadoras de servicio partimos del planteamiento, de que hay alumnos que tienen tiempo de asistir a este programa y aun no se les da de alta por que no generalizan los conocimientos que aqui adquieren a su escuela regular o a su hogar Sin embargo en la investigación que se llevo a cabo detectamos la importancia de enfocar este modelo a la efectiva interacción de la triada, ya que el problema de la no generalizacion aunado a otros problemas especificos que prevalecen en los alumnos con o sin apoyo psicopedagógico, tienen origen en la falta de educacion integral, puesto que esta abarca los principales ambitos de desarrollo del educando y busca armonizar su desenvolvimiento y optimizar su educacion en general

3.1 ESTRUCTURA DEL "PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO"

El Programa de Desarrollo Psicopedagógico es un servicio social del area de Pedagogia de la UNAM Aragón que se fundó hace 10 años, en noviembre de 1985, ante la gran demanda del servicio de apoyo psicopedagógico del area donde se ubica, ya que los

lugares donde se presentaba este servicio resultaban insuficientes y costosos para las posibilidades de la población de recursos limitados. Por lo anterior la creación de este servicio vino a ayudar a satisfacer las demandas del lugar donde se ubica, ya que la población que generalmente se atiende es de nivel medio bajo y bajo.

Este programa atiende una población de personas con discapacidad mental y problemas de aprendizaje. La edad es variable y no existe límite marcado, ya que se considera que toda persona con necesidad de educación especial se le puede atender de acuerdo a los conocimientos de las prestadoras de servicio social.

Los objetivos generales que rigen este servicio son:

- 1 -Proporcionar a la comunidad de escasos recursos un servicio de apoyo psicopedagógico para niños, jóvenes y adultos que presenten problemas de aprendizaje y discapacidad mental.
- 2 -Integrar a los estudiantes y egresados de la carrera de Pedagogía a la práctica profesional en el área de la educación especial.
- 3 -Integrar a los estudiantes y egresados de la carrera de comunicación y periodismo a la práctica profesional a través de la difusión de información sobre educación psicopedagógica.

Actualmente colaboran 25 prestadores de servicio social, de los cuales 21 son estudiantes de pedagogía y cuatro de la carrera de comunicación. Los turnos en que prestan sus servicios son:

Matutino de 9.00 a 13.00 horas

Vespertino de 13:00 a 17 00 horas

Los prestadores de servicio pueden cubrir hasta cuatro horas diarias, de lunes a viernes en cualquiera de los dos turnos. El tiempo aproximado de permanencia de los prestadores es de un año, variando de acuerdo a la distribución de las horas. Con los alumnos se trabaja de dos a tres sesiones semanales de una hora, según requiera la situación particular. Los prestadores deben cubrir los horarios convenidos y desempeñar las funciones asignadas. Su asistencia deben registrarla firmando en su expediente, así mismo es obligación presentarse a la junta semanal para organizar y comentar el trabajo. Al acumular más de tres faltas continuas sin justificación es considerado dado de baja.

El mecanismo de ingreso de los alumnos se realiza de la siguiente manera

- 1) Al solicitar el servicio se apuntan en fichas, que contienen datos generales como: nombre del alumno, nombre de los padres, dirección, motivo de consulta, procedencia, entre otros
- 2) Se anexan a una lista de espera conforme se van registrando
- 3) Se mandan a llamar cuando halla lugar

Las actividades están regidas por un reglamento tanto para los prestadores del servicio como para los padres de familia o responsables de los alumnos. La organización de eventos está a cargo de los coordinadores del servicio en colaboración general con todos los prestadores. La contabilidad es llevada por una prestadora que reporta mensualmente ingresos y egresos de los donativos mensuales de los alumnos y de los gastos efectuados. La jefatura de Pedagogía aporta mensualmente un apoyo de papelería.

El trabajo que se realiza en el servicio comprende

a) La evaluación diagnóstica de los solicitantes en donde se efectúa una evaluación psicopedagógica a los solicitantes. La forma de evaluación diagnóstica es flexible, de acuerdo a las características específicas en cada caso y al criterio del evaluador

b) La realización y aplicación de programas psicopedagógicos. Los programas se elaboran basándose en la evaluación diagnóstica y son específicos para cada caso. La atención puede ser individual o grupal según se requiera

c) La elaboración de material didáctico. Se prepara material para los programas y las evaluaciones que se trabajan (láminas, rompecabezas, esquemas, cuadernos de apoyo, juegos didácticos y manuales, entre otros)

Los programas que se aplican están clasificados en las siguientes áreas

-Área Básica. Consiste en atender los repertorios básicos de conducta indispensable para establecer otras habilidades. Esta se encuentra compuesta por cuatro subáreas, que son

*Atención. Esta trabaja la capacidad del alumno para detectar cambios en el medio, localizarlos, concentrarse en ellos y actuar en consecuencia

*Seguimiento de instrucciones. Desarrolla la capacidad del alumno para responder a los seguimientos del adulto (órdenes o indicaciones)

*Imitación. Impulsa la capacidad del alumno para reproducir la conducta de un modelo

*Discriminación. Atiende la capacidad del alumno para reconocer forma, tamaño, color, peso, grosor, cantidad, posición en el espacio, textura, longitud y lateralidad

-Área de coordinación visomotriz. En donde se trabaja motricidad gruesa y motricidad fina

-**Area personal-social** La importancia de este punto es que el alumno sea autosuficiente en sus necesidades personales. Esta se divide en autocuidado. En la cual tiene que hacer uso del baño, asearse, entre otros. La de socialización en donde permite determinar la capacidad del alumno para relacionarse con personas y materiales de manera adecuada en situaciones diversas.

-**Area de comunicación** Representa un proceso de intercambio en el cual la conducta de cada participante debe influir y ser influida por otro. Para que esto se logre, los participantes deben compartir un marco de referencia así como un conjunto común de reglas que gobierne a la secuencia de símbolos. El objetivo de esta área consiste en determinar si el alumno es capaz de comprender el lenguaje hablado, se expresa de manera oral o por medio de gestos o ademanes, que tan eficiente es su habilidad articularia.

-**Area academica** Comprende relaciones espacio-temporales, lecto-escritura, aritmética, Ciencias Naturales y Sociales.

Otras actividades que se realizan dentro del servicio son

a) Orientación a padres de familia sobre la educación de sus hijos, proporcionándoles elementos y alternativas de acción para solucionar sus problemáticas. Por ejemplo: se imparten cursos de sexualidad, manejo de conductas problema (paternidad positiva) y superación personal, con el propósito de que el trabajo desarrollado tenga continuidad en el hogar.

b) La presentación de periódicos murales, con información especializada de interés general como: asejo personal, comunicación social y familiar, desarrollo individual, prevención de enfermedades, organización de tiempo libre, entre otros, además de manejar problemáticas acerca de las conductas en alumnos con hiperactividad, problemas de lenguaje, síndrome de Down y otras atipicidades

También se da a conocer información sobre eventos especiales y festividades relevantes como: el día del niño, el día de las madres, festividades decembrinas, aniversario del servicio social, programación de actividades internas, cumpleaños, entre otras

c) La elaboración de un órgano informativo donde se difunden las experiencias de trabajo, reseñas de libros, opiniones y temas referentes a la educación especial, artículos proporcionados por los prestadores u otras personas implicadas en la educación de personas con discapacidad

d) Visitas a instituciones de educación especial. Estas se realizan con el fin de conocer su funcionamiento y poder canalizar a los solicitantes que por su problema o por falta de cupo no pueden ser atendidos en este servicio

e) Entrenamiento a los prestadores en técnicas de detección de problemas educativos

f) Conferencias y películas sobre problemáticas tratadas. Se realizan con el propósito de que los prestadores tengan mayor información de problemáticas que atienden y de los servicios que prestan instituciones de educación especial

g) Supervisión y revisión de las evaluaciones diagnósticas y la aplicación de programas

h) Actualización del directorio de instituciones de educación especial, con lo cual se pretende contar con una fuente de información que apoya a la canalización de casos.

i) Integración de un fichero bibliográfico para el alumnado en general sobre materiales de educación especial que se encuentran en las principales bibliotecas de la zona metropolitana

j) Investigaciones para trabajos de tesis

Los prestadores deben tener al corriente los expedientes de los casos asignados, presentar el trabajo correspondiente a su comisión y a las actividades especiales y al finalizar el servicio entregar un informe global

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO CAMPUS ARAGON
AREA DE PEDAGOGIA
" PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO "
FLUXOGRAMA DE PRESTADORES



FLUXOGRAMA DE PRESTADORES

Al ingresar un prestador al "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" se le asignan funciones y casos que deben atender, puede retomar a un alumno, es decir un alumno que esté atendido por una prestadora que vaya a egresar pronto y que necesite continuar su atención o se le pueden asignar casos de nuevo ingreso.

Cuando se retoma un caso se le da seguimiento al programa que la prestadora anterior elaboró y se atiende (de acuerdo a la problemática) llevando a cabo evaluaciones parciales hasta que se considera que puede ser dado de alta, elaborándose y aplicándole su evaluación final.

Cuando se retoma un alumno de nuevo ingreso se le aplica una serie de pruebas que conforman la evaluación diagnóstica, estos exámenes comprenden una entrevista con los padres de familia, la aplicación y calificación de pruebas que el prestador considere necesarias para el caso, la integración de resultados y las estrategias de atención que nos pueden llevar a canalización del caso si se considera indispensable, o la elaboración de los programas de atención para brindarle el servicio requerido al alumno. Dando seguimiento al programa se elaboran evaluaciones parciales hasta que de igual manera el alumno retomado puede ser dado de alta de acuerdo a los resultados de su evaluación final.

3.2 PERFIL DE LA SITUACION QUE PRESENTA EL "PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO"

En el siguiente apartado se presentan los resultados obtenidos en las entrevistas realizadas a prestadores de servicio social y padres de familia del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico"

Los cuestionarios se elaboraron de acuerdo a una planeación previa acorde a la investigación documental y a las situaciones que se observaron durante nuestra estancia en el programa

Como primer paso se convocó a una junta para informar a los prestadores acerca del trabajo a desarrollar y de la importancia de su participación en el proceso, posteriormente se aplicaron las entrevistas en horarios de servicio

Como siguiente paso se llamó a junta a todos los padres de familia para informarles de igual manera sobre el trabajo de investigación y se les citó en horarios accesibles de acuerdo a su tiempo disponible. Se entrevistó en horarios de servicio, esto es, cuando su o sus hijos recibían atención. En algunos casos fue necesario asistir a sus domicilios para aplicar el cuestionario y de paso a relacionarse directamente con el medio en que se desarrollan algunos alumnos

Se consideró una población total de 20 prestadores de servicio de la carrera de Pedagogía y 57 padres de familia correspondientes a los turnos matutino y vespertino. Se

retomaron 44 alumnos del turno vespertino y 26 del turno matutino, haciendo un total de 70 alumnos. Sus edades versan entre tres y 41 años y las problemáticas que más se presentan son las de problemas de aprendizaje en el área académica y de lenguaje

3.2.1 RESULTADOS OBTENIDOS CON LOS PRESTADORES DE SERVICIO

1.- ¿ Qué trabajo comprende el servicio social?

-Atender a alumnos con problemas de aprendizaje, socialización y lenguaje.	80%
-Atención a la comunidad.	20 %
	100 %

2.- ¿ Cuáles son los objetivos del servicio social "Programa de Desarrollo Psicopedagógico"?

-Formación profesional, ayudar a la superación de las problemáticas de aprendizaje que presente el alumno y apoyar a la comunidad	15%
-Formación profesional y ayudar a la comunidad	10 %
-Dar ayuda al alumno que lo requiera	50 %
-Ayudar al alumno y formación profesional.	25 %
	100 %

3 - ¿ Qué tipo de alumnos se reciben en el programa ?

-Alumnos con problemas de aprendizaje, lenguaje, síndrome de Down, con discapacidad y otros

-Alumnos especiales que sean autosuficientes.	95 %
	5 %
	100 %

4 - ¿ A qué nivel socioeconómico pertenecen generalmente las personas que asisten a este servicio ?

-Bajo.	65 %
-Medio bajo.	30 %
-Variado.	5 %
	100

5.- Generalmente ¿ qué tipo de pruebas utilizas para realizar un diagnóstico ?

-Bender, Inventario de Habilidades Básicas, pruebas de lenguaje, Alicia Descoudres,	
Pruebas académicas.	30 %
-Repertorios básicos y lenguaje	5 %
-Inventario de Habilidades Básicas, Frosting y Bender.	55 %
-No han realizado diagnósticos	10 %
	100 %

6 - ¿ Cuántas horas a la semana trabajas con cada niño que atiendes ?

-De dos a tres horas	80 %
-Tres horas	20 %
	100 %

7 - ¿, Qué tanto apoyan los padres con el trabajo en casa ?

-Muy poco, falta crear conciencia de responsabilidad	35 %
-Algunos apoyan bien y otros sobreprotegen a sus hijos	50 %
-Depende de la problemática	15 %
	100 %

8 - ¿ Cuántas veces trabajas con los padres de familia dentro del aula ?

-No han trabajado con padres de familia	75 %
-En pocas ocasiones	25 %
	100 %

9 - ¿ Cuántas veces trabajas con los padres de familia fuera del aula ?

-No se ha trabajado con ellos.	55 %
-Por medio de cursos o pláticas fuera de clase	25 %
-En el turno vespertino algunos prestadores desarrollan todos los miércoles de 15:00 a 16:00 horas una clase de socialización que aprovechan para relacionarse con los padres de familia	
	20 %
	100 %

10 - ¿ Qué problemas te reportan con mayor frecuencia ?

-Problemas de aprendizaje y síndrome de Down	20 %
-Conducta.	25 %
-Atención.	15 %
-Lenguaje.	40 %
	100 %

11.- ¿Cuál es la situación familiar de los alumnos ?

-Estable	30 %
-Aparentemente buena	10 %
-Hay mala comunicación	30 %
-Problemática por situación económica	20 %
-Existe demasiada sobreprotección	5 %
-Hay baja autoestima	5 %
	100 %

12.- ¿Cuáles son los problemas que obstaculizan el trabajo ?

-El tiempo y la disposición del alumno	25 %
-Los padres	10 %
-La falta de comunicación y la aceptación del problema	40 %
-La falta de espacio y material	15 %
-Ninguno	10 %
	100 %

13.- ¿Cómo es tu relación con los padres y/o familiares de los alumnos ?

-Hay suficiente comunicación y bastante relación	75 %
-Superficial	25 %
	100 %

14.- ¿Cuáles son las características de personalidad de los alumnos ?

-Son atentos y ordenados	10 %
-Son distraídos, introvertidos y tienen actitudes agresivas con algunas prestadoras y en sus casas, concretamente no hay tolerancia al fracaso	
	50 %
-Inquietos	10 %
-Sociables	15 %
-Tienen baja autoestima	15 %
	100 %

15.- ¿Cada cuanto evalúas el programa que estás aplicando ?

-Cada dos meses	40 %
-Cada semana	10 %
-Diario	5 %
-Al terminar el programa	20 %
-No se ha evaluado aún.	25 %
	100 %

16.- ¿ Si no estás obteniendo resultados positivos, que solución inmediata das al problema?

-Refuerzan con actividades extra	10 %
-Se cambia y modifica el programa	75 %
-Se consulta al asesor.	15 %
	100 %

17.- ¿ Qué resultados te reportan en su escuela regular ?

-No asisten a escuela regular	15 %
-No avanzan y se estancan	35 %
-Un avance continuo	50 %
	100 %

18.- Tú en lo personal, ¿ evalúas o mides al alumno ?

-Evalúan	70 %
-Miden	30 %
	100 %

19.- ¿Has visitado alguna vez el hogar de tus alumnos ?

-No.	85 %
-Si.	15 %
	100 %

3.2.2 RESULTADOS OBTENIDOS CON LOS PADRES DE FAMILIA

1.- ¿ Qué tipo de problemas tiene su hijo ?

-Parálisis cerebral.	1.75 %
-Afasia	1.75 %
-Problemas de aprendizaje, en el área académica.	26.31 %
-Problemas de lenguaje	29.82 %
-Alfabetización.	1.75 %
-Falta de atención	3.51 %
-Discapacidad mental	10.53 %
-Problemas de maduración motriz.	8.77 %
-Hiperactividad.	1.76 %

-Síndrome de Down	10.53 %
-Problemas de conducta	3.52 %
	100 %
2.- ¿ Hace cuánto tiempo detectó el problema de su hijo ?	
-Desde que nació	24.56 %
-Antes de alcanzar la edad escolar	21.06 %
-Durante los primeros años de escuela	54.38 %
	100 %
3.- ¿ Ya había asistido a algún programa psicopedagógico ?	
-Sí.	35.09 %
-No.	64.91 %
	100 %
-Donde: Terapias independientes, ENEP Iztacala, CITIBANK, CAPEO, DIF, Grupos integrados, Escuelas Especiales	
4.- ¿ El problema del alumno se está superando ?	
-Sí.	78.95 %
-No.	8.77 %
-Muy despacio pero constante	12.28 %
	100 %
5.- ¿ De qué manera apoya a su hijo en las labores de la escuela ?	
-No lo apoyan	3.51 %
-En la ayuda de las tareas	52.63 %
-Dedicando tiempo a actividades extras	43.86 %
	100 %
6.- ¿ Ha usted asistido a algún trabajo conjunto con su hijo dentro del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico"?	
-Sí.	17.54 %
-No.	82.46 %
	100 %
7.- ¿ Le gustaría asistir a alguna clase con su hijo ?	
-Sí.	92.98 %

-No.	3.51 %
-A veces.	3,51 %
	100 %

8.- ¿ Ha usted asistido a algún curso impartido en este servicio ?

-Si.	38.60 %
-No.	61.40 %
	100 %

-Motivo Por falta de tiempo, por que los horarios no son accesibles y por trabajo

9.- ¿ Qué temas le gustaría recibir ?

-Educación general del niño, problemas de conducta y paternidad positiva	56.15 %
-Cómo tratar a los adolescentes	3.51 %
-Atención de niños con discapacidad (Parálisis cerebral, Síndrome de Down, Síndrome de Williams, Lento aprendizaje)	17.54 %
-Sexualidad	12.28 %
-Sobre lenguaje	1.75 %
-No saben	8.77 %
	100 %

10 - ¿ En el caso de su hijo, ha usted aplicado alguna de las actividades recomendadas por las profesoras

-No	29.82 %
-Si	70.18 %
	100 %

-¿ Cuáles ? Ejercicios faciales, ayuda en las tareas y ayuda acorde a la problemática

11 - ¿ Tiene conocimiento del personal que está a cargo de este servicio ? (prestadores que atienden a los alumnos, coordinadores y responsables del servicio)

-No	47.37 %
-Si.	52.63 %
	100 %

12.- ¿ Ha usted pedido asesoría a alguno de ellos ?

-No	87.72 %
-Si.	12.28 %
	100 %

13.- ¿ Su hijo ha presentado avances en la escuela ?

-Si.	64.91 %
-No.	1.74%
-No asiste a escuela regular	15.79 %
-Subió pero se estanco	14.04 %
-Tiene poco de asistir.	3.51 %
	100 %

14 - ¿ Ha mejorado sus calificaciones o los reportes de sus maestros ?

-No asiste a escuela regular	15.79 %
-Si	66.67 %
-No	17.54 %
	100 %

15 - ¿ Qué cambios ha notado en la conducta de su hijo en casa ?

-Se ha vuelto muy nervioso	1.75 %
-Se ha vuelto rebelde	12.28 %
-Se ha vuelto sociable	21.05 %
-No hay cambios	22.82 %
-Pone más atención	17.54 %
-Supera el problema y se valora mas	17.54 %
-Está más tranquilo	3.51 %
-Está madurando	3.51 %
	100 %

16 - ¿ Qué tanta facilidad tiene su hijo para relacionarse con las demas personas?

-Mucha	63.16 %
-Muy poca, es muy tímido	35.09 %
-Mucha con los mayores, poca con los de su edad	1.75 %
	100 %

17.- ¿ Como podría describir la situación familiar de su hijo ?

-Normal, estable	61.41 %
-Existen problemas de separación de padres	3.51 %
-Existe desestabilización familiar.	28.08 %
-Problemas por alcoholismo en uno de los padres.	1.75 %
-Tiene sobreprotección por toda la familia	1.75 %
-Problemas por viudez.	1.75 %
-No se dió descripción	1.75 %
	100 %

18.- ¿ Cuáles son los problemas que prevalecen en su hijo ?

-Problemas académicos.	1.75 %
-Problemas de adaptación, socialización y conductas problema.	56.14%
-Problemas de lenguaje	15.79%
-No contestaron.	10.53 %
	100 %

19.- ¿Cuál es su relación con la maestra del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" ?

-Existe poca relación con ella	22.81 %
-Buena comunicación	77.19 %
	100 %

20.- ¿ Qué le gustaría mejorar o recibir del servicio ?

-Nada más, está bien	36.85 %
-Más horas	17.55 %
-Aplicación de talleres	10.53 %
-Atención integrada en familia	8.77 %
-Que se superen todos los problemas	1.75 %
-Que ingresaran más maestras para atender más alumnos	3.51 %
-Más socialización	3.51 %
-Que se apliquen correctamente los programas de lenguaje	1.75 %
-Profundizar más en los problemas	3.51 %
-Más información de la organización interna del servicio.	1.75 %
-Información constante del trabajo	3.51 %
-Buen trato	3.51 %
-Que se diera mayor estimulación al lenguaje de manera visual, esto es, que se trabaje más material didáctico y que se visualice la ejercitación de masajes y las acciones escritas	1.75 %
-Terapias físicas.	1.75%
	100 %

21.- ¿ Qué opina de la calidad del servicio ?

-Es eficiente y buena	87.72 %
-Es normal	8.77 %
-No se opinó, por tener poco tiempo.	3.51 %
	100 %

22.- ¿ Qué opina de su organización ?

-Eficiente y buena.	78.95 %
-Falta comunicación.	3.51 %
-Falta dar información acerca del personal, con respecto a su formación y a la estructura del servicio	12.28 %
-No se opinó, por tener poco tiempo.	5.26 %
	100 %

23 - ¿Su hijo asiste con gusto o por obligación ?

-Con gusto	73.68 %
-Por obligación	24.57 %
-Solo cuando cambia maestra no quiere asistir.	1.75 %
	100 %

24.- ¿ Qué le reporta la maestra del servicio sobre los resultados obtenidos con su hijo ?

-Que hay buenos resultados y avance continuo	66.67 %
-Que falta comunicación	8.77 %
-No se respondió por que tiene poco tiempo de asistir	7.02 %
-No se han dado reportes.	17.54 %
	100 %

3.2.3 ANALISIS E INTERPRETACION DE RESULTADOS

En cuanto a los resultados obtenidos con los prestadores de servicio

Con respecto al trabajo que comprende el servicio social, un 80% de los prestadores contestaron que principalmente es atender a personas con problemas de aprendizaje, socialización y lenguaje. Un 20% la atención a la comunidad. Se registro entonces que los prestadores en su mayoría consideraron prioritario la atención a personas, aunque la atención a la comunidad comprenda dicha actividad.

En referencia a los objetivos del servicio social "Programa de Desarrollo Psicopedagógico", un 50% contesto que dar ayuda a la persona que lo requiera, un 25% la ayuda al alumno y la formación profesional, el 15% la formación profesional y ayudar a la superación de las problemáticas de aprendizaje que presente el alumno y apoyar a la comunidad, y un 10% la formación profesional y ayuda a la comunidad. En cuanto a los objetivos que contempla el servicio están la ayuda al alumno, la vinculación del campo profesional a los alumnos de las carreras de Pedagogía y Periodismo y la ayuda a la comunidad en general, así que se observa que resulta necesario tener presente cuales son los lineamientos bajo los cuales se rige este programa.

El tipo de alumno que se recibe en el programa, en un 95% presenta problemas de aprendizaje y discapacidad mental. Lo cual nos da referencia de la población con la que se trabajara en el modelo de educación integral y de la información que las prestadoras tienen, en relación con la población existente.

Con respecto al nivel socioeconómico de los asistentes al servicio, la población se encuentra entre el nivel bajo y medio bajo, indicándonos con esto la importancia del

trabajo que se desarrolla, ya que el programa se fundó con la intención de atender a dicha población de bajos recursos

El tipo de pruebas que se utilizan para realizar un diagnóstico son las de Inventario de Habilidades Básicas, Frostig y Bender, registrándose también pruebas de apoyo en la realización del trabajo como son pruebas de lenguaje, Alicia Descoudres y pruebas académicas específicamente para el caso que se refiera

Las horas que frecuentemente se trabajan con cada alumno son generalmente de dos a tres, aunque es importante mencionar que la atención se adecua al alumno aunque en muchas ocasiones el tipo de servicio no permite adentrarse más en las problemáticas, ya que se trabaja con prestadoras de servicio y se divide el turno entre cuatro y cinco horas. El servicio es personalizado y permite atender un máximo de cuatro o cinco alumnos por prestador a la semana

En cuanto al trabajo que los padres realizan en casa como apoyo a los prestadores, se pudo observar que muchos padres apoyan a sus hijos de manera constante, aunque muchas veces se llega a la sobreprotección, en esta aseveración se registró un 50% y en los padres que apoyan poco un 35%, puesto que falta crearles conciencia de responsabilidad. Durante el desarrollo de las entrevistas pudimos detectar que lo llamado "bien" o sobreprotección resultan términos sinónimos ya que la importancia reviste en la forma en que se ayudan a superar las problemáticas y aunque se registre un bajo porcentaje en la falta de concientización y la responsabilidad de participar directamente en el proceso de desarrollo del alumno, resulta necesario trabajar más el punto de integración en educación especial

En el trabajo desarrollado con los padres de familia dentro del aula, se observó que un 75% no ha trabajado con padres de familia y el resto ha trabajado en pocas ocasiones. Esto nos hace referencia de la importancia de integrar a los padres de familia con el

trabajo que se realiza dentro del aula, como medio de interrelación que favorece el desarrollo del alumno

Y en lo referente a las veces que han trabajado fuera del aula con los padres de familia, un 55% contestó que hasta el momento no ha trabajado con ellos, el 25% que únicamente por medio de cursos o pláticas fuera de clase y el 20% explico que en el turno vespertino algunos prestadores desarrollan todos los miercoles de 15:00 a 16:00 horas una clase de socializacion que aprovechan para relacionarse con los padres de familia. Observamos entonces que el trabajo con padres de familia es poco dentro y fuera del aula y recalcamos la importancia de integrarlos de manera constante para que se familiaricen y continúe el trabajo en casa.

Los problemas que se reportan con mayor frecuencia son problemas de lenguaje, problemas de conducta, problemas de aprendizaje, personas con síndrome de Down y problemáticas relacionadas con la atención, en el orden que se mencionaron. Se puede entonces interpretar según porcentajes, que las problemáticas más presentadas son problemas de lenguaje, conducta y aprendizaje.

Respecto a la situación familiar que viven los alumnos, el 30% reportó que estable y el resto contestó que tiene problemas por mala comunicación, por su situación económica, por sobreprotección y baja autoestima. Aquí nos resulta importante mencionar que la falta de comunicación y la situación económica son los principales factores que desestabilizan la situación familiar, además es importante no olvidar que se está trabajando con alumnos en su mayoría de nivel bajo y medio bajo, y por consiguiente con pocas posibilidades de elevar su nivel cultural y dedicar tiempo al óptimo desarrollo del alumno, lo cual trae consigo la poca comunicación y falta de concientización de las problemáticas.

Referente a los problemas que obstaculizan el trabajo, el 40% informó la falta de comunicación y la aceptación del problema además del tiempo y la disposición del alumno, el espacio y el material y la conducta de los padres. Destacamos entonces la

importancia de la comunicación, la disposición y la aceptación del problema como parte del proceso de aprendizaje del alumno

En cuanto a la relación con los padres de familia, los prestadores informaron en un 75% que hay suficiente comunicación y el resto que sólo es superficial. Ya que la comunicación es una herramienta indispensable en el desarrollo del alumno es importante que esta se desenvuelva no solamente en casa, sino en todos los ámbitos en que vive el alumno

Respecto a las características de personalidad de los alumnos, en el 50% encontramos a alumnos distraídos, introvertidos, con actitudes agresivas con algunas de las prestadoras y en sus casas, se encontraron también alumnos sociables, con baja autoestima, inquietos, atentos y ordenados. Estas características resultan de gran importancia para la elaboración del proyecto que se trabaja ya que tomando en cuenta este aspecto se puede aplicar con mayor eficacia

La evaluación de los programas se hace cada dos meses, al terminar el programa y un bajo porcentaje lo hace cada semana y diario. En este punto es importante comentar que la realización de evaluaciones periódicas favorece la comunicación con los padres de familia al entregarles los resultados, además de observar que tan eficientes son las estrategias de trabajo con las que se desarrollan los programas

Generalmente cuando no se obtienen resultados positivos en la aplicación de los programas se tiende a cambiar y modificar los programas con los que se trabajan, en el servicio el 75% contesto esta aseveración, reconociendo con esto la disposición y flexibilidad de los programas para adecuarlos a cada situación específica de los alumnos

En cuanto a los resultados que reportan los alumnos en su escuela regular, el 50% respondió que un avance continuo y un 35% que no avanza y se estanca. Reconocimos aquí la importancia de implementar un modelo que abarque aspectos generales que

propicien el desarrollo integral del alumno y que atienda su necesidad de continuar desenvolviéndose cada día

Al realizar la pregunta sobre si evalúa o mide al alumno, el 70% considero que evalúa y el 30% que mide. La evaluación es un proceso que comprende el desarrollo general del alumno y que no solamente se puede basar en pruebas escritas y resulta indispensable que se trabaje evaluación pues se esta tratando con personas

En el modelo que se esta desarrollando se propone que los prestadores realicen una visita a las casas de los alumnos como medio de relacion directo con su ambiente, en el cuestionario se pregunto ¿Has visitado alguna vez el hogar de tus alumnos? y el 85% respondió que no habia realizado ningun tipo de visita y solo un 15% que si. Con este punto corroboramos la importancia de interrelacionarse y comunicarse todas las personas que juegan un papel importante en la educacion del alumno

Con los padres de familia se obtuvieron los siguientes resultados

En cuanto a los tipos de problemas que mas encontramos en el servicio tenemos que el 29.82% problemas de lenguaje, el 26.31% problemas de aprendizaje en el area académica, el 10.53% discapacidad mental, un 8.77% problemas de maduracion motriz, el 3.51% falta de atencion y los que registraron menor porcentaje son parálisis cerebral, Afasia, Alfabetización, Hiperactividad. En conjunto con los resultados obtenidos con prestadores el mayor porcentaje se encuentra en problemas de lenguaje y aprendizaje en el área academica

Generalmente intervenir a tiempo para atender al alumno con sus problemáticas es un factor decisivo para que el educando supere o salga adelante de su problema. Los padres detectaron los problemas de sus hijos cuando se encontraban durante los primeros años de escuela en un 54.38%, el 24.56% desde que nació y el 21.06% antes de alcanzar la edad escolar.

Se registra que algunos padres ya habían asistido a otras instituciones o era la primera vez que se atendían, el 64.91% respondió que no y el 35.09% que sí. Los lugares donde han asistido son a Terapias independientes, ENEP Iztacala, CITIBANK, CAPEO, DIF, Grupos Integrados, Escuelas Especiales. Este aspecto permite que los padres puedan comparar el servicio que reciben y que los que no han asistido reconozcan su importancia, ya que en su mayoría no habían recurrido a otro servicio porque no se encontraba a su alcance.

En referencia a si el problema del alumno se está superando se encontró que el 78.95% si lo está haciendo, el 12.28% muy despacio pero constante, y el 8.77% que no. En esta respuesta se reconoce el trabajo realizado hasta el momento.

En cuanto al apoyo que los hijos reciben en las labores de la escuela, el 52.63% respondió que en la ayuda de las tareas el 43.86% dedicando tiempo a actividades extras. El principal apoyo se recibe en las tareas aunque este aspecto es bueno, la educación general no solo abarca la cuestión académica y es importante que el alumno reciba una atención integral que apoye todos sus ámbitos de desarrollo.

En el trabajo desarrollado con los padres de familia dentro del programa, se observó que el 82.46% respondió que no y el 17.54% que sí. Como se ha venido reconociendo el trabajo conjunto con padres de familia no solo es platicar sino que es determinante relacionar a los padres de familia con el proceso de aprendizaje de su hijo y para esto es necesario trabajar en equipo. Y ya que los padres se encuentran dispuestos a cooperar es importante aprovechar su disposición, referente a esto se registró el mayor porcentaje cuando se les preguntó si deseaban asistir a alguna clase con sus hijos, el 92.98% respondió que sí.

Los cursos impartidos por el servicio son una forma de acercamiento con los padres de familia además de proporcionarles alternativas para la educación de sus hijos.

En cuanto se preguntó cuantos padres habian asistido a algun curso impartido en el servicio el 61.40% respondió que no habia asistido, y el 38.60% que sí. Estos resultados nos revelan la falta de concientización para asistir a dichos cursos y resulta importante trabajar en este punto

En los temas que les gustaria recibir encontramos que el 56.15% coincidió en temas de educación general del alumno, problemas de conducta y paternidad positiva, el 17.54% sobre temas de atención a alumno con discapacidad (parálisis cerebral, síndrome de Down, síndrome de Williams, lento aprendizaje) y el 12.28% sobre sexualidad, entre los más solicitados. La demanda puede ser cubierta con el modelo que se propone ya que no especifica una sola problemática y engloba la educación en general.

Las actividades que las profesoras recomiendan son una continuación del trabajo en casa y su aplicación es importante para el desarrollo del alumno. En el servicio el 70.18% aplica estas recomendaciones y el 29.82% no las aplica. Las actividades realizadas son ejercicios faciales, ayuda en tareas y en referencia a sus problemáticas.

Es importante que las personas que asisten al servicio conozcan a las personas que prestan su servicio. En este aspecto el 52.63% contestó que sí la conocía y el 47.37% que no. Resulta necesario que todos los que asisten se informen sobre quienes y como se trabaja dentro del programa.

Cuando las problemáticas de los alumnos no se superan como debiera ser, es importante solicitar el apoyo de personas que tengan más experiencia y generalmente son quienes se encuentran a la cabeza del equipo. En cuanto se les preguntó a los padres si habian pedido asesoría alguna vez, el 87.72% contestó que no y un 12.28% que sí. Estas respuestas nos revelan la importancia de mantener mayor comunicación e información sobre el servicio.

ESTA TESIS NO DEBE SALIR DE LA BIBLIOTECA

79

En cuanto a los avances que los alumnos presentan en la escuela encontramos que el 64.91% contestó que si se han presentado y un 15.79% no asiste a escuela regular, el resto no ha tenido avances considerables. La asistencia a la escuela regular puede ser un parámetro que se tome en cuenta, pero también la inasistencia no es un impedimento para observar si el educando tiene avances, el subir y estancarse representa la problemática de no generalizar los conocimientos y en particular es importante observar que el real aprovechamiento se da no cuando se asigna una calificación alta al alumno sino cuando se logra modificar su conducta en bien de su propia persona y de los que le rodean. Mejorar los reportes es una gran motivación para el alumno. En este aspecto el 66.67% respondió que si ha mejorado.

En lo que se refiere a los cambios que se han presentado en la conducta de los alumnos en casa encontramos que un 22.82% no han notado cambios, el 21.05% observa que se ha vuelto sociable, el 17.54% que pone más atención, que supera sus problemas y se valora más, entre los más relevantes. Los cambios reales que se den en el alumno, generalmente se observan en términos de conducta ya sea positiva o negativa y tienen que ver con un proceso de interiorización del aprendizaje. Esto trae consigo que los cambios siempre llevan implícito un proceso de estabilización que ayuda al alumno a madurar.

Al ingresar a cualquier tipo de institución se da la oportunidad de que el alumno se desarrolle y se socialice más al relacionarse con otros educandos, en cuanto a la capacidad que tiene el educando para relacionarse con otras personas encontramos que el 63.16% respondió que mucha y el 35.09% que muy poco. La vida familiar de los alumnos generalmente es una interrogante que no siempre logramos conocer realmente, ya que entrelaza muchos aspectos que solo viviendo con ellos podríamos observar, pero si es posible deducir y concluir sobre comportamientos estándar. En cuanto a la descripción que los padres hicieron de su familia encontramos que el 61.42% respondió que vivían

"normal" y estable, el 28.08% que existía desestabilización familiar, el 3.51% que había problemas porque los padres estaban separados, un 1.75% que habían problemas de alcoholismo en uno de los padres, que hay sobreprotección y viudez. En general consideramos que las problemáticas aquí mencionadas no engloban en su totalidad la situación familiar pues resultan poco confiables las descripciones, ya que las situaciones forman parte de la vida diaria del alumno y de los padres y generalmente no siempre se es conciente de las situaciones que se viven.

En cuanto a los problemas que prevalecen en los alumnos encontramos que, un 56.14% contestó que problemas de adaptación socialización y conductas problema, el 15.79% que problemas de lenguaje, el 10.53% no contestó y el 1.75% problemas académicos. Se siguen presentando problemas de adaptación socialización y conductas problema lo cual indica la preocupación de los padres por llevar a cabo una educación que integre los aspectos generales de la vida del alumno.

Referente a la relación que los padres de familia llevan con las profesoras del programa el 77.19% considero que existe buena comunicación y el resto que existe poca comunicación y relación con ella. Anteriormente se había hablado de la importancia de hacer que todos los involucrados en la educación de la persona se interrelacionen y se comuniquen entre sí para buscar el aprovechamiento real del alumno. En estos resultados se puede deducir que hay comunicación pero no una real interrelación, ya que esta no llega al trabajo dentro y fuera del aula.

Lo que mencionan los padres que les gustaría mejorar o recibir del servicio encontramos que el 36.85% comentó que nada pues considera que está bien, el 17.55% que más horas, el 10.53% la aplicación de talleres, el 8.77% la atención integrada en familia, en el 3.51% que ingresen más profesoras y más socialización y el 1.75% profundizar más en los problemas, más información de la organización interna, más

estimulación del lenguaje de manera visual, esto es, que se trabaje más material didáctico y que se visualice la ejercitación de masajes y acciones escritas además de que se apliquen correctamente los programas de lenguaje. La demanda mayor se registra en la atención integrada en familia, en el aumento de horas y aplicación de talleres, lo cual nos indica que está latente la educación integral.

En la calidad del servicio el 87.72% opino que es eficiente y buena y un 8.77% que es normal. Ante esta aseveración es evidente que la atención es eficiente. En la organización de igual manera el 78.95% que es buena y eficiente y el 12.28% que falta dar información acerca del personal, con respecto a su formación y a la estructura del servicio. Es importante que se atienda la inquietud de los padres por conocer más acerca de la organización y estructura.

En cuanto se preguntó si los alumnos asisten por gusto o por obligación, el 73.78% respondió que por gusto y un 24.57% que por obligación. Si un alumno asiste por gusto a un lugar es porque ese sitio es agradable para él, se le trata bien o hay algo que llama su atención, lo cual indica que el servicio que se brinda da estimulación a los alumnos para seguir asistiendo, aunque hay que trabajar con los porcentajes faltantes.

Y finalmente, los reportes que las profesoras dan a los padres de familia, el 66.67% respondió que hay buenos resultados y avance continuo, el 17.54% no ha recibido reportes y el 8.77% considera que falta comunicación con la prestadora de servicio. Aunque se reflejan buenos resultados en la información de reportes hay que considerar los porcentajes bajos como una forma de brindar eficiencia en el servicio. Se puede mencionar, otra vez, la implementación de evaluaciones periódicas para informar a los padres del avance que está teniendo el alumno y al mismo tiempo crear un ambiente de confianza en el trabajo que se realiza.

CAPITULO IV
DISEÑO Y APLICACION DEL MODELO
DE EDUCACION INTEGRAL

4.1 ELEMENTOS BASICOS DEL MODELO DE EDUCACION INTEGRAL

El siguiente modelo comprende elementos que ya se han estudiado con anterioridad y en los cuales se ha reconocido la importancia que pueden jugar dentro del proceso enseñanza aprendizaje

Retomamos conceptos de la teoría de Piaget, en donde se menciona que los aspectos más importantes del comportamiento humano son: la maduración, que es atendida como "diferenciación del sistema nervioso".(49) Sin embargo la maduración es abrir nuevas posibilidades excluidas hasta ciertos niveles de edad, pero aún así necesita de más elementos, como por ejemplo la acción de la cual se dice que "conocer un objeto es actuar, operar sobre él y transformarlo para captar los mecanismos de esa transformación en relación con las acciones transformadoras "(50)

Otro punto de la combinación de la conducta humana es la experiencia la cual es la "interacción con el mundo físico"(51), la transmisión social o influjo de la crianza y la educación considerada como otro aspecto. En sí la evolución social del educando procede del "egocentrismo de la asimilación al sí mismo, y de la indiferenciación caótica en el grupo, a la reciprocidad, o a la comprensión mutua y la diferenciación fundada en la organización disciplinada. La personalidad es para Piaget el término de una relación de

49. Palacios, Jesús "La cuestión escolar" Pág. 70

50. Idem. Pág. 71.

51. Idem. Pág. 70.

reciprocidad" (52)

El equilibrio es otro principio supremo del desarrollo mental ya que impulsa el aprendizaje continuo en el individuo mediante la mejor asimilación de esquemas

El factor más importante del desarrollo individual es la educación en donde Piaget menciona que " la educación forma un todo indisoluble y no es posible formar personalidades autónomas en el terreno moral si por otra parte el individuo está sometido a una coacción intelectual en donde debe limitarse a aprender por encargo sin descubrir por sí mismo la verdad. Si es pasivo intelectualmente, no puede ser libre moralmente " (53)

Para nuestro modelo es importante retomar la concepción de Piaget acerca de la escuela, ya que en este modelo lo que pretendemos hacer es dar un giro al trato social que tienen los niños con discapacidad mental. Piaget menciona que la escuela tiene que ser la que conduce al niño a la construcción por sí mismo y da los instrumentos que la transformarán desde dentro en profundidad y no solo superficialmente " (54). La escuela activa que impulsa, se esfuerza por presentar a los alumnos materias de enseñanza en formas asimilables a sus estructuras intelectuales y a las diferentes fases de su desarrollo. En este tipo de escuela es imprescindible el juego ya que es un medio creativo que impulsa el desarrollo sin presiones exteriores, por lo tanto, siguiendo esta línea se opone a los exámenes los cuales representan " un estigma de la escolaridad, una plaga de la educación que vicia las relaciones normales entre el maestro y el alumno, comprometiendo en los dos tantos la alegría de trabajar, esforzarse y aprender como la mutua confianza. El examen no es objetivo por que implica suerte y depende de la memoria, es además, un fin en sí mismo

52. Piaget J " A donde va la educación " Pag. 43

53. Idem Pag. 55

54. Palacios, Jesús "La cuestión escolar" Pag. 80

por dominar las preocupaciones del maestro y orientar el esfuerzo de los alumnos a un trabajo artificial " (55)

Piaget clasifica el desarrollo cognitivo humano en los siguientes estadios

Estadio sensorio motor (de cero a dos años aproximadamente)

Estadio preoperatorio (de 2 a 7 años aproximadamente)

Estadio de las operaciones concretas (de 7 a 11 años)

Estadio de las operaciones formales (de 11 a 15 años)

Se reconoce además que los cambios de un estadio a otro varían dependiendo de varios factores, como la estimulación ambiental, el medio familiar y escolar, entre otros

Todo ser humano interpreta la realidad según sus estructuras intelectuales mismas que se modifican para adaptarse continuamente a su medio, esta modificación es necesaria cuando se crea una contradicción entre los esquemas propios de conocimiento y los hechos externos, los cuales indican las ideas erróneas que se tienen de los mismos

PRINCIPIOS PSICOPEDAGÓGICOS DEL MODELO

Concediendo importancia al procedimiento que debe existir en el desarrollo del modelo nos fundamentamos bajo los siguientes principios

1) Efectos de las experiencias educativas escolares sobre el desarrollo personal del alumno. Se debe tomar en cuenta actividades de aprendizaje en forma que se ajusten al funcionamiento propio de la organización mental del alumno

2) Los efectos de las experiencias educativas escolares sobre el desarrollo

personal del alumno están igualmente condicionados en gran medida por los conocimientos previos pertinentes con los que inicia su participación en las mismas. Este debe tener en cuenta el establecimiento de secuencias de aprendizaje

3) Tener en cuenta los dos puntos anteriores y vigilar que se den simultáneamente

4) Debe establecerse una diferencia entre lo que el alumno es capaz de hacer y de aprender por sí solo

5) La cuestión escolar debe asegurar la realización de aprendizajes significativos. Mediante la realización de este tipo de aprendizaje el alumno construye la realidad atribuyéndole significados

6) Para que el aprendizaje sea significativo, deben cumplirse dos condiciones. En primer lugar, el contenido debe ser potencialmente significativo, tanto desde el punto de vista de su estructura interna, como desde el punto de vista de su posible asimilación. En segundo lugar el alumno debe tener una actitud favorable para aprender significativamente, es decir, debe de estar motivado para relacionar lo que aprende con lo que ya sabe

7) La significatividad de aprendizaje está muy directamente vinculada con su funcionalidad, es decir, que pueden ser efectivamente utilizadas cuando las circunstancias en las que se encuentra el alumno así lo exigen

8) El proceso mediante el cual se produce el aprendizaje significativo requiere una intensa actividad por parte del alumno, que debe establecer relaciones entre el nuevo contenido y los elementos disponibles en su estructura cognoscitiva

9) Conviene distinguir entre la memorización mecánica y repetitiva y la memoria comprensiva. La memoria no solo es el recuerdo de lo aprendido, sino el punto de partida para realizar nuevos aprendizajes. Cuanto más rica sea la estructura

cognoscitiva del alumno, mayor será la probabilidad de que pueda construir significados nuevos, es decir mayor será su capacidad de aprendizaje significativo.

10) Aprender a aprender Ser capaz de realizar aprendizajes significativos por sí solo en una amplia gama de situaciones y de circunstancias

11) La estructura cognoscitiva del alumno, puede concebirse en términos de esquemas de conocimiento. Los esquemas son estructuras de datos para representar conceptos genéricos almacenados en la memoria aplicables a objetos, situaciones, sucesos, secuencias de sucesos, acciones y secuencias de acciones.

12) La modificación de los esquemas de conocimiento del alumno. Podemos caracterizar las modificaciones de los esquemas de conocimiento en el contexto de la educación escolar como un proceso de equilibrio inicial-desequilibrio-reequilibrio posterior.

Es importante el establecimiento de un desfase adecuado entre la tarea de aprendizaje y los esquemas del alumno, utilización de incentivos motivacionales que favorezcan un desequilibrio óptimo, representación de la tarea en forma adecuada, toma de conciencia del desequilibrio y de sus causas como motivación intrínseca para superarla.

13) La actividad cognoscitiva del alumno que está en la base del proceso de construcción y modificación de esquemas se escribe de hecho en el marco de una interacción o interactividad en primera instancia profesor-alumno, pero también alumno-alumno. Respecto a la segunda, la interacción entre alumnos, existen pautas de relación interpersonal cuyas repercusiones favorables sobre la construcción de esquemas de conocimiento está fuera de duda. Las que aparecen en situaciones de conflicto sociocognitivo como resultado de la confrontación de puntos de vista moderadamente divergentes entre los participante de una tarea, las que surgen en determinados tipos de

relaciones tutoriales o las que caracterizan el trabajo cooperativo, con reparto de roles y distribución de responsabilidades.

ELEMENTOS DIDACTICOS

El trabajo se ha venido desarrollando bajo los lineamientos de la Epistemología Genética, consideramos necesaria la utilización de métodos activos que "dejen un lugar esencial a la búsqueda espontánea del alumno y exijan que las verdades a adquirir sean reinventadas y no siempre recibidas de la transmisión del maestro" (56)

La inteligencia práctica es uno de los datos fundamentales sobre los que descansa la educación activa. Se debe de realizar, por lo tanto una revisión del método y contenido en base a los datos psicológicos de la evolución infantil

Por otra parte es importante no olvidar el carácter interdisciplinario de los contenidos que se manejen, con la intención de articular las clases con la realidad diaria del niño.

"La realidad es una y todo lo que sea atomizarla es falsearla, deformarla, por el contrario, nunca se insistirá suficientemente en el carácter "holístico", totalizante, integrador de la ciencia, los procesos y perspectivas que la constituyen y hacen posible". (57)

Para comprender y analizar la realidad en que vive el educando, el medio juega un papel decisivo en el desarrollo del espíritu, la acción que se ejerce sobre él crea esquemas de conocimiento que pueden ayudarlo a asimilar su realidad bajo lineamientos que le

56. Palacios, Jesús "La cuestión escolar" Pág. 84

57. Idem. Pág. 85.

ayudan a integrar todo lo que vive, a su desarrollo individual y social

Con el fundamento de la educación activa y con la idea de que el aprendizaje requiere de la creación de esquemas nuevos que busquen la asimilación total de la realidad, proponemos la implantación de los siguientes elementos didácticos

a) LA MÚSICA. Ya que se ha comprobado que el sonido armónico ejerce influencia sobre los seres vivos y que dicha influencia puede contribuir a promover el desarrollo integral de individuo

"La idea de que la música puede afectar el cuerpo y la mente no es nueva. Hace siglos que se duerme a los niños cantándoles. Hace siglos que la gente canta canciones para facilitar su trabajo. La gente desde Asia al Oriente Medio y a Sudamérica lleva siglos utilizando música para alcanzar estados especiales de conciencia que producen efectos benéficos en el aprendizaje." (58)

b) LA RELAJACION. La cual elimina la tensión producida por el medio y busca la armonía cuerpo-mente

La aplicación de esta técnica posibilita la utilización de las energías del individuo en un alto porcentaje

"La relajación es un método de educación holística", procura que cuerpo-mente, ambos operen en armonía se basa en la idea de que la mente puede aprender con más rapidez y facilidad si el cuerpo funciona a ritmo más eficiente" (59)

c) EXPRESION CORPORAL. Como elemento de expresión que mediante el movimiento coordinado con el tiempo y el espacio facilita la adquisición de esquemas de

58. Sherla, Ostrander y Col. SUPERAPRENDIZAJE. Pág. 78

59. Idem. Pág. 68

*La educación holística ve siempre al individuo como un todo

conocimiento.

La expresión corporal se representa en dos conjuntos de elementos del movimiento que se manifiesta en la expresión corporal natural y expresión corporal adquirida

"La expresión corporal natural esta compuesta por los elementos del movimiento que se manifiestan a través de patrones motores filogenéticos. Estos factores son modificados por la influencia social. Se adquieren nuevos patrones ontogenéticos los cuales al manifestarse por medio del movimiento componen la expresión corporal adquirida" (60)

d) **ACTIVIDADES DE EXPRESION** En este modelo concretamente retomaremos actividades que utilicen medios audiovisuales, a la expresión corporal por medio del juego, la danza y el ritmo, a la expresión dramática y a las expresiones plásticas tales como el dibujo y manualidades en general

Al trabajar estas actividades acudimos a recursos didácticos que posibilitan la interacción de los elementos que participan en el proceso enseñanza- aprendizaje, sin olvidar que todos intervienen directamente sobre este

4.2 ORGANIZACION DE LOS ELEMENTOS

Todos los elementos que se mencionaron tienen la función de propiciar el desarrollo integral del alumno con discapacidad mental del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" su aplicación específica impulsa el proceso de enseñanza-aprendizaje. Los elementos del modelo se organizan de la siguiente manera

60 Trujillo Rangel Juana. Tesis: "Expresión corporal en niños de 0-3 años como actividad educativa". Pág. 60

1) PRESENTACION

Este modelo de educación integral para personas con discapacidad mental responde a la necesidad de orientar la labor de padres y docentes implicados en su educación, con el fin de brindar a los alumnos con discapacidad una atención pedagógica acorde a sus necesidades propias de desarrollo

Como se ha venido mencionando la fundamentación del modelo se retomó a partir del enfoque psicogenético de Jean Piaget el cual conceptualiza a la educación como "un proceso de conducción de la experiencia del individuo, no es un proceso básico de carácter explicativo sino un propósito que se logra paso a paso, durante el desarrollo a través de la experiencia, pero siempre por alcanzarse, debido al propio desarrollo " (61)

Piaget piensa que hay cuatro factores generales que explican el desarrollo

"El primero es la herencia y la maduración interna Este factor es insuficiente porque no juega en estado puro o aislado y la maduración es indisociable de los efectos del aprendizaje y de la experiencia El segundo lo constituye la experiencia física y tiene que ver con la acción de los objetos El tercero está dado por la transmisión social como elemento educativo en el sentido más amplio Un cuarto factor sería el de equilibrio ya que éste equilibra los otros tres factores, por tanto Piaget lo considera el más importante" (62)

Bajo este enfoque se deduce que es el alumno quien construye su mundo a través de las acciones y reflexiones que realiza al relacionarse con los objetos, acontecimientos y procesos que conforman su realidad Es aquí donde la actividad del alumno se retoma como una totalidad integradora de un contexto social

61. Campos, Miguel Angel Gaspar Sara Artículo "Los conceptos de la educación y aprendizaje en la teoría piagetana y algunas implicaciones". Revista: Perfiles educativos. Pág. 5.

62. Subsecretaría de Educación Elemental " El niño al inicio de su etapa escolar" Pág. 111.

Los aspectos más importantes que guían este modelo se basan en las siguientes consideraciones (63)

a) El desarrollo es un proceso continuo a través del cual el educando construye su pensamiento y estructura progresivamente el conocimiento de su realidad en estrecha interacción con ella

b) Simultáneamente en el contexto de relaciones adulto-niño, el desarrollo afectivo social proporciona la base emocional que permite el desarrollo general

c) En el desarrollo del alumno se considera que las estructuras cognoscitivas con características en cada estadio de desarrollo, tienen origen en las de un nivel anterior y son a su vez punto de partida de los niveles subsiguientes, de tal manera que estadios anteriores dan sustento al que sigue. Este mecanismo de reajuste o equilibración caracteriza a toda la acción humana

d) Es importante destacar el hecho de que el desarrollo integral, es decir, la estructuración progresiva de la personalidad, se construye a través de la propia actividad del alumno sobre los objetos, ya sean concretos, afectivos o sociales que constituye su entorno vital

e) En el enfoque psicogenético no cabe la idea de dirigir el aprendizaje del alumno "desde fuera", antes bien, el papel del educador debe concebirse como orientador o guía para que el alumno reflexione y concentre su potencialidad en el desarrollo integral de su educación

63. Arroyo de Yaschine, Margarita Roblez Baez, Martha " Programa de Educación Preescolar. Libro 1, Planificación general del programa" Págs. 14 y 15.

De estos aspectos enunciados hacemos la propuesta de que con la incorporación de medios que impulsen la educación integral del individuo se fortaleciera la capacidad de aprendizaje del mismo

En este modelo proponemos la incorporación de elementos didácticos que nos brindan la oportunidad de impulsar el desarrollo del aprendizaje creando un ambiente positivo para la realización de las tareas escolares, consideramos que mediante estos se liberan la mente de factores que afectan negativamente al individuo, dándose así la posibilidad de motivar al alumno para que se concentre en su actividad y adquiera mayores y mejores aprendizajes significativos.

Los elementos didácticos que proponemos son la relajación como elemento que ayuda a eliminar la tensión producida por el medio, la música, como elemento que ayuda a la relajación y proporciona al individuo un bienestar armónico entre el cuerpo y la mente, la expresión corporal, como elemento activo que proporciona a la persona libertad de acción, que facilita la adquisición de esquemas de conocimiento y las actividades de expresión, como recurso que complementa e impulsa el proceso de aprendizaje.

II) OBJETIVOS GENERALES

El presente modelo está dirigido a prestadores de servicio social, padres de familia y alumnos del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico". Comprende los siguientes objetivos generales:

- Que los prestadores de servicio y padres de familia adquirieran elementos formativos que les permitan una mayor comprensión del desarrollo integral del alumno dentro de su contexto social

- Reflexionar sobre el tipo de educación que actualmente reciben las personas con discapacidad mental

- Impulsar el desarrollo integral del alumno con discapacidad mental dentro del servicio social "Programa de Desarrollo Psicopedagógico"

III) INSTRUMENTACION

La instrumentación del presente modelo se realizará de la siguiente manera

Como primer punto se trabajará con prestadores del turno matutino y vespertino de acuerdo a un horario propuesto por ellos mismos, que será de 9:00 a 10:00 horas

Posteriormente se programará una visita domiciliar de los prestadores de servicio a las casas de sus alumnos con el fin de observar y sensibilizarse acerca del medio social, económico y cultural en que se desarrollan los alumnos

El programa se aplicará a prestadores de servicio como capacitación para posteriormente aplicarlo a los padres de familia y alumnos del programa, se supervisará el trabajo que se realice de tal manera que se puedan observar los resultados y se dará un seguimiento

Se aplicarán doce sesiones de aproximadamente 50 minutos dos veces a la semana en los horarios antes mencionados

IV) UNIDADES PROGRAMATICAS

I.- VAMOS A LIBERAR NUESTRO ESTRES

- 1.1 Aprendamos a relajarnos
- 1.2 Aprendamos a escuchar
- 1.3 Aprendamos a concentrarnos

II.- A COMUNICARSE EN CASA

- 2.1 Quiero escucharte papá
- 2.2 Quiero escucharte hijo
- 2.3 Construyamos algo juntos
- 2.4 Y a jugar se ha dicho

III.- LA ESCUELA COMO MI CASA

- 3.1 La escuela mi segunda casa
- 3.2 Mis maestros como mis amigos
- 3.3 Plasmando mi sentir
- 3.4 Actuando mi sentir

V) EVALUACION FINAL

DESGLOCE DE UNIDADES

UNIDAD I VAMOS A LIBERAR NUESTRO ESTRES

Nombre de sesión: Aprendamos a relajarnos

Número de sesión: 1

Objetivo particular: Practicar ejercicios preparatorios para liberar el estrés producido por el medio social y físico.

Contenido: ¿Qué es la relajación?
¿Para qué sirve?
¿Cómo practicarla?

Actividades: -Presentación del modelo
-Técnicas de rompimiento de hielo
-Explicación breve de la relajación
-Practicar ejercicios preparatorios
-Escribir experiencias de la sesión.

Duración: 50 minutos

Recursos y Técnicas Didácticas:

- Exposición
- Ejercicios preparatorios de: *tensión-relajamiento
*Calma mental
- Cobija o tapete
- Ropa cómoda

Evaluación: Comentar experiencias de la sesión

Nombre de sesión: Aprendamos a relajarnos

Número de sesión: 2

Objetivo particular: Practicar ejercicios de relajación

Contenido: Concientización de la propia persona como ser físico, psicológico y social.

Actividades:

- Realizar ejercicios de relajación
 - *Afirmación de si mismo
 - *Respiración rítmica
- Escribir experiencias de la sesión.

Duración: 50 minutos

Recursos y Técnicas Didácticas:

- Exposición
- Ejercicios de relajamiento
- Ropa cómoda
- Música clásica

Evaluación: Escribir experiencias de la sesión.

Nombre de sesión: Aprendamos a escuchar

Número de sesión: 3

Objetivo particular: Realizar ejercicios de relajación con música, poniendo atención al escuchar

Contenido: -Para que sirve escuchar con atención

-¿ Como escuchar con atención ?

Actividades: -Ejercicios de relajacion

-Escuchar la música

-Lectura de lista de palabras

-Explicación de los terminos

-Comentar experiencias

Duración: 50 minutos

Recursos y Técnicas Didacticas

-Exposición

-Música clasica

-Lista de palabras con significado.

Evaluación: Comentar experiencias.

Nombre de sesión: Aprendamos a concentrarnos

Número de sesión: 4

Objetivo Particular: Realizar ejercicios de concentración

Contenido: -¿. Qué es la concentración ?
-¿. Cómo utilizarla en las actividades educativas ?

Actividades: -Relajamiento
-Respiracion profunda
-Realizacion de dibujos mentales
-Juegos de monitor
-Juego "La caja misteriosa"

Duración: 50 minutos

Recursos y Técnicas Didácticas:

-Exposicion
-Juegos de monitor
-Juego "la caja misteriosa"
-Música de fondo

Evaluación: Comentar experiencias de la sesión.

UNIDAD II A COMUNICARSE EN CASA**Nombre de sesión** Quiero escucharte papá**Número de sesión** 5**Objetivo Particular** Promover mayor comunicación entre padres e hijos.**Contenido** -Importancia de la comunicación familiar**Actividades** -Relajamiento

-Lectura de cartas anónimas

-Comentar las cartas en general

-Sesión de preguntas y respuestas

Duración 50 minutos**Recursos y Técnicas Didácticas**

-Carta de los padres dirigida a sus hijos

*¿, Qué significas para mí ?

-Preguntas y respuestas

-Música de fondo

Evaluación Comentar sesión

Nombre de sesión	Quiero escucharte hijo
Número de sesión	6
Objetivo Particular	Propiciar mayor comunicación familiar
Contenido	Importancia de la comunicación familiar.
Actividades	-Relajamiento -Lectura de cartas -Comentar cartas de forma general -Preguntas y respuestas
Duración	50 minutos
Recursos y Técnicas Didácticas	-Exposición -Carta de los hijos dirigida a sus padres. *¿ Qué significas para mí ? -Preguntas y respuestas -Música de fondo
Evaluación	Comentar sesión

Nombre de sesión **Construyamos algo juntos**

Número de sesión **7**

Objetivo Particular **Propiciar la comunicación y la colaboración en la realización de un trabajo manual**

Contenido **-Importancia de la comunicación y coordinación en la elaboración de cualquier proyecto**

Actividades **-Planeación de planos para "nuestra casa"**
 -Realización del proyecto
 -Explicación del proyecto

Duración **60 minutos**

Recursos y Técnicas Didácticas

-Exposición
 -Realización de un proyecto de "casa"
 -Material

- *Cartulina**
- *Tijeras**
- *Cajitas de cartón**
- *Plastilina**
- *Colores**
- *Papel**
- *Resistol**

Evaluación: **Comentar experiencias.**

Nombre de sesión: Y a jugar se ha dicho

Número de sesión: 8

Objetivo particular: Propiciar mayor comunicación entre padres, hijos y profesionistas

Contenido: Importancia de la comunicación entre padres, hijos y profesionistas

Actividades: -Realización de un dibujo sobre la imagen de sí mismo

-Realizar la presentación de los dibujos de forma alternada entre, padres, hijos y profesionistas

-Comentar el dibujo entre padres, hijos y profesionistas

Duración: 50 minutos

Recursos y Técnicas Didácticas

-Exposición

-Material

*Hojas

*Lápiz

*Colores

-Dibujos ¿Quién es?

-Música de fondo

Evaluación: Comentar experiencias

UNIDAD III LA ESCUELA COMO MI CASA

Nombre de sesión La escuela mi segunda casa

Número de sesión 9

Objetivo Particular Concientizar acerca de la importancia que tiene la escuela en la vida y educación del niño

Contenido Importancia de la escuela en la vida y educación del niño

Actividades -Responder a las preguntas

- *¿ Para que sirve estudiar ?
- *¿ Con quién convivo en la escuela ?
- *¿ Que es lo que más me gusta de la escuela ?
- *¿ Qué es lo que más me disgusta de la escuela ?
- *¿ Como me gustaria que fuera la escuela ?

Duración: 50 minutos

Recursos y Técnicas Didácticas

- Exposición
- Cuchicheo
- Lluvia de ideas
- Música de fondo

Evaluación: Resumen de respuestas.

Nombre de sesión: Mis maestros como amigos

Número de sesión: 10

Objetivo Particular: Asimilar la importancia de la relación social entre profesionistas, padres y alumnos

Contenido: Importancia de la relación entre profesionistas, padres y alumnos

Actividades: -Ver proyección de un audiovisual

-Comentar la proyección

Duración: 50 minutos

Recursos y Técnicas Didácticas:

-Audiovisual de actividades sociales del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico"

Evaluación: Breve explicación de las relaciones sociales

Nombre de sesión: Plasmando mi sentir

Número de sesión 11

Objetivo Particular Impulsar el desarrollo de actividades de expresión que integren momentos agradables o desagradables para los participantes

Contenido -Actividades de expresión

-Explicar la importancia de los momentos agradables y desagradables en la familia.

Actividades -Relajamiento

-Realizar dibujo con acuarelas con tema "la familia"

Duración 50 minutos

Recursos y Técnicas Didácticas

-Exposición

-Dibujo con acuarelas

-Música de fondo

Evaluación Comentario de experiencias

Nombre de sesión	Actuando mi sentir
Número de sesión	12
Objetivo Particular	Recordar momentos trascendentales vividos por cada familia.
Contenido	-Actividades de expresión -La familia
Actividades	-Relajamiento -Dramatización de una obra que exprese momentos trascendentales.
Duración	50 minutos
Recursos y Tecnicas Didacticas	-Exposicion -Dramatización -Música de fondo
Evaluación	-Escribir experiencias de la sesión -Escribir evaluación general del curso.

CONTENIDOS DE UNIDADES

UNIDAD I VAMOS A LIBERAR NUESTRO ESTRES

Nombre de sesión **Aprendamos a relajarnos**

Número de sesión **1**

Contenido **¿ Qué es la relajacion y para qué sirve ?**

Es una liberación de tensión tanto física como mental. Se utiliza como técnica en la educación holística procurando que cuerpo y mente operen en armonía para aprovechar en mayor grado la capacidad de aprendizaje

Se basa en la idea de que la mente puede aprender con más rapidez y facilidad si el cuerpo funciona a ritmo más eficiente

La intención al practicarla regularmente es aprender a liberar la tensión del medio ambiente y llegar a un estado de concentración relajada que permita un mayor análisis de las situaciones que se viven y de la integración de conocimientos a la vida cotidiana

¿ Cómo Practicarla ?, realizando ejercicios preoperatorios y de relajamiento con frecuencia, hasta controlar la relajacion y la concentración de manera voluntaria y rapida

Ejercicios Preoperatorios de Tensión-relajamiento

Se inicia tensando cada parte del cuerpo iniciando por los dedos de los pies y continuando por pies, pantorrillas, piernas, abdomen, estómago, manos, brazos, hombros,

pecho y cabeza, posteriormente se mantiene la tensión un par de segundos y se deja que una ola de relajamiento recorra el cuerpo en dirección inversa, de la cabeza a los pies. Se practica de dos a tres ciclos este procedimiento hasta sentir la sensación de descanso en todo el cuerpo.

Ejercicios de tranquilización

El objetivo de este ejercicio es adquirir práctica en la visualización, y al mismo tiempo calmar la mente. Se ha descubierto que las escenas naturales de paisajes tranquilos y apacibles son esencialmente útiles para eliminar preocupaciones y distracciones. Puede imaginarse un paseo por un parque o por un bosque, que está sentado junto a un lago, que pasea por una colina o una montaña, un paisaje invernal, una playa en verano, o cualquier lugar que conozca que tenga para usted un efecto particularmente calmante. Alguna persona imagina también para este ejercicio obras de arte o un museo. Relajese y luego visualícese en una hermosa playa.

Sienta el calor del sol

Camine por la playa y baíe hasta el borde del agua

Sienta la arena caliente bajo los pies y la arena fina que se les mete entre los dedos
al caminar

Goce del azul del cielo y del azul del agua

Mientras camina al borde del agua perciba como las olas le cubren suavemente
hasta los tobillos

Sienta una leve brisa y que preocupaciones y cuidados le abandonan suavemente

A lo lejos, puede oír a las gaviotas llamándose entre sí

Contemple el cabrilleo de los rayos del sol sobre el agua

Disfrute de la escena lo más posible Cuando se prepare para una sesión de relajación tómese unos segundos e imagínese ese lugar apacible a fin de calmar la mente y librarse de preocupaciones, cuidados y presiones que puedan distraerle

Actividades

Presentación del programa Se realizará una presentación del programa donde se explique los objetivos generales, el número de sesiones, los días y los temas a tratar

-Técnica de rompimiento de hielo Tiene el propósito de establecer un mayor vínculo de confianza entre los participantes del programa. La técnica que se utilizará será la de presentación sin palabras que consiste en que los participantes hagan una breve reflexión ubiquen algún aspecto sobresaliente de sí mismos, a manera de rasgo por el cual puedan ser identificados. Se les proporciona diez minutos para pensar en como lo podrían manifestar sin palabras, utilizando únicamente su cuerpo y sonidos que no constituyan vocablo alguno. Después se les indica que cada individuo cuente con dos minutos para pasar y manifestarse. Concluidas estas representaciones se pasa a analizar el ejercicio, buscando el impacto emocional del mismo.

Nombre de sesión: Aprendamos a relajarnos

Número de sesión 2

Contenido: Concientización de la propia familia como ser físico, psicológico y social

Se inicia con ejercicios de relajación introduciendo música clásica como apoyo didáctico

Ejercicios de afirmación y confianza en si mismos

Vuelva a algún periodo de su vida en el que realmente se siente a gusto por un éxito en los estudios. Recuerde alguna experiencia en la que disfruto aprendiendo, o un momento en el que la memoria le fue realmente útil. Puede ser algo reciente o algo de hace mucho tiempo. Recupere la sensación de triunfo que sintió al recordar una palabra clave que resolvió un crucigrama difícil, el gozo de aprender algo de una película o de un programa de televisión, de descubrir algo fascinante o emocionante de un libro, de memorizar un guión, o puede ser una experiencia infantil: el día que monto por primera vez en bicicleta, o una vez que se sintió emocionado y satisfecho, en su escuela o en la universidad, por algo que aprendió o logró.

Recupere la sensación de aquella experiencia positiva. Recorra los detalles de aquella experiencia agradable de aprendizaje con la mayor exactitud posible.

Afirmación de si mismo: se elegirán frases para firmar la propia capacidad del individuo para realizar o analizar su realidad, se irán leyendo cuando se encuentre en estado de relajación y respirando rítmicamente.

- Puedo hacerlo
- Estoy totalmente tranquilo
- Mi mente actúa con efectividad
- Ahora estoy aprendiendo a comunicarme
- Ahora siento como me necesitan a mi

-Soy parte de esta sociedad

-Todo lo que me rodea es parte de mi

Respiración rítmica

Ejercicios prácticos Inspira con suavidad a través de la ventanilla izquierda de la nariz, mientras tapas la ventanilla derecha presionándola ligeramente con el pulgar

Cuenta 1, 2

Pon el dedo sobre la ventanilla izquierda de la nariz y aprieta suavemente mientras separas el pulgar de la otra ventanilla y expulsas por ella el aire despacio hasta contar 1, 2, 3, 4

Haz el ejercicio contrario, inspirando por la ventanilla derecha y expulsando el aire por la izquierda Repítelo varias veces

Después de practicar un poco la respiración, comprueba si puedes respirar rítmicamente Cuando inspires, di dentro Al espirar di fuera

Ejercicio práctico Respira dentro 2, 3, 4, fuera 2, 3, 4, repítelo varias veces.

Nombre de sesión **Aprendamos a escuchar**

Número 3

Contenido En muchas ocasiones creemos escuchar a las demás personas, pero en nuestra vida cotidiana esta tan llena de ruidos artificiales, que van desde el tráfico a utensilios de cocina, aparatos de radio y television, teléfonos, fábricas, trenes y aviones. Para autoprotegerse, aprendemos a desconectar lo que oímos. Esta abstracción puede causar dificultades perceptivas a la hora de diferenciar entre sonidos fundamentales y sonidos de fondo.

Sin embargo el arte de escuchar exige mantener una actitud despreocupada, con la atención centrada por completo en la persona a la que se está escuchando. Hay que mostrar complacencia al recibir la información, sin llegar a conclusiones predeterminadas.

La interpretación debe hacerse más en el contexto de los que el desarrollo perceptivo y cognitivo de los niños nos indican que quieren decir, que en el del significado estricto de las palabras.

Escuchar a los niños puede ser demostración de confianza. La confianza es una consecuencia de respeto. Hay que escuchar a los niños respetuosamente y sin hacer juicios previos, respetarlos como individuos que son.

Actividades -Ejercicio de relajación

-Escuchar la música: en esta actividad se pondrá música de fondo al mismo tiempo que se les va ir leyendo la siguiente lista de palabras: -Familia, -Educación, -Escuchar, -Concentración, -Comunicación, -Escuela, -Papa, -Mama, -Hogar, -Maestro, -Amigos, -Sociedad

-A continuación se les pedirá a los padres que conjuntamente con los hijos traten de dar significado a las palabras.

-Comentar experiencias

Nombre de sesión: Aprendamos a concentrarnos

Número de sesión: 4

Contenido: ¿Qué es la concentración?

Basándose en teorías sobre música y en investigaciones psicoacústicas, se descubrió que un tipo muy concreto de música, de ritmo muy concreto, puede inducir un estado de relajamiento corporal. El relajamiento inducido por la música deja la mente alerta y con capacidad para concentrarse.

A diferencia de otras formas de meditación, lo único que hacía falta era poner música. No había que estar pendiente de la meditación y se podía centrar el pensamiento en la información presentada. Los fisiólogos descubrieron que los ritmos del cuerpo, el latido cardíaco, las ondas cerebrales, tienden a sincronizarse al compás de la música. Lozanov utilizó música clásica, de ritmo muy lento, majestuoso y sereno. Los ritmos corporales de los estudiantes se adaptaron a esta cadencia lenta, relajándose hasta un ritmo más eficaz y saludable.

La concentración es un método que nos puede servir de por vida ya que utiliza nuestra capacidad mental para resolver no sólo problemas académicos sino también todo lo que engloba nuestro aprendizaje integral.

La correcta aplicación de la técnica ayudará a utilizar en un mayor nivel nuestra propia capacidad mental. La música y la respiración relajada son complementos indispensables que ayudan a liberar las presiones del medio y crean el puente de integración cuerpo-mente.

Actividades: Relajamiento. Aplicación de técnicas antes descritas.

-Respiración Profunda. Realizar ejercicios antes descritos.

-Realización de dibujos mentales. Se pedirá a los participantes que en estado de relajamiento realicen dibujos mentales de acuerdo a una situación agradable que

halla vivido anteriormente, la intención es recordar la sensación vivida y recuperar la sensación positiva

-Juegos de monitor. Se pedirá a los participantes que se integren en equipos de 3 o 4 personas y que con una mascarada se venden todos los ojos. Una persona por equipo describirá una situación agradable sin pronunciar el nombre del lugar donde se desarrolla; los participantes tendrán que adivinar el lugar y describirán detalladamente como es

-Juego de la caja misteriosa. Se utilizará una caja forrada de negro donde se pondrán varios objetos, pasará una persona y sin observar el objeto describirá las características para que las demás personas adivinen el nombre del objeto

-Se solicitará a los padres que escriban para la próxima sesión una carta dirigida de padres a hijos, con el título "¿Qué significas para mí?"

UNIDAD II A COMUNICARSE EN CASA

Nombre de sesión Quiero escucharte papa

Número de sesión 5

Contenido Importancia de la comunicación familiar

Tenemos que existen muchas maneras de comunicarnos **puesto que no solamente se hace verbalmente**. Pero lo que si tenemos que hacer es aprender a comunicarnos ya que en su mayoría las personas no logramos transmitir lo que queremos, por tanto nuestro interes se centra en las formas normales y cotidianas de comunicación, gracias a las cuales, siendo conscientes de como lo hacemos, podemos mejorar la comunicación y fomentar una interacción humana mas serena

A continuación se dan algunas sugerencias para una mejor comunicación

-Tómese todo el tiempo posible No meta prisa a los demás Saboree cada momento de la interacción con la otra persona

-Al hablar con la otra persona así sea un niño, míreles a la cara, no hable por encima de ellos o a su espalda y mantenga un contacto físico siempre que sea posible, inclinándose hacia ellos

-Hágales saber que estima su presencia Por medio de una sonrisa, un abrazo o una caricia

-Escuche Permita que la otra persona termine de hablar y sea paciente No escuche solo las palabras, sino las frases enteras

-Pregunte cuando no entienda lo que le están tratando de decir para no malinterpretar las cosas

-Module la voz Sea claro y preciso, utilice frases agradables tan a menudo como le sea posible

-Ayúdeles a que hablen de sí mismos, de la familia, de su hogar, de sus actividades y de sus sentimientos.

-Emplee un lenguaje adecuado cuando se dirija a la otra persona

Actividades -Realizar ejercicios previos de relajacion de acuerdo a la música

-Lectura de cartas anonimas, que los padres ya llevaran elaboradas, estas irán dirigidas a los hijos, con tema "¿Que significas para mi?"

-Comentarios acerca de las cartas en donde todos daran su opinión acerca de los contenidos de las cartas

-Sesión de preguntas y respuestas En donde los padres contestaran las preguntas de los hijos

-Se solicitara a los hijos que elaboren una carta dirigida a sus padres con el titulo "¿Que significas para mi?", el escrito se podrá elaborar con la ayuda de otra persona que no sean los padres

Nombre de sesión. Quiero escucharte hijo

Número de sesión 6

Contenido Importancia de la comunicación familiar

Es de suma importancia saber todas las sugerencias que nos proporcionan para obtener una mejor comunicación, por eso a continuación se dan unos puntos a analizar

-Hagale saber a la otra persona que conoce y aprecia su modo de vida, sus preferencias íntimas y a su familia

-Desarrolle su confianza demostrándole que puede estar seguro de que usted es honesto, solícito y sincero

-No haga suposiciones acerca de lo que piensa y siente

-Animeles constantemente

-Tenga expectativas realistas y comuníquelas con toda sinceridad

-Demuéstrele que valora los logros pequeños, las relaciones personales satisfactorias e incluso su presencia

-Recuerde siempre que sus expresiones faciales, sus gestos y las posturas que adopta transmite más información a los niños que todo lo que les pueda decir

-Mantenga contacto físico con las personas. El tacto es un medio de comunicación universal y especialmente eficaz cuando se interactúa con niños

-Evite dar órdenes en vez de hacer sugerencias, hacer juicios de valor, ignorarles, mostrarse indiferentes, estar demasiado ocupado para dedicarles tiempo o atención y escucharles, importunarles o avergonzarles

Actividades -Relajamiento Realización de ejercicios previos de relajación de acuerdo con la música

-Se realizará la lectura de cartas que previamente los hijos traerán redactada a los padres, con tema ¿ Qué significas para mi ?

-Comentarios acerca del contenido de las cartas

-Sesión de preguntas y respuestas; en donde los padres harán las preguntas y los hijos las contestarán.

Nombre de sesión: Construyamos algo juntos

Número de sesión 7

Contenido: Importancia de la comunicación y coordinación en la elaboración de cualquier proyecto

Sabemos de antemano que la comunicación es esencial para poder llevar a cabo cualquier cosa, sin embargo no sólo se necesita la comunicación sino también la disposición de la otra persona para realizar las actividades si esta no está en su mejor momento para realizar las actividades no pondrá atención. Para que un grupo de personas se entiendan debe de existir una verdadera relación personal y comunitaria. Además de una conciencia colectiva de la relación común, puesto que se tiene en cuenta la existencia de los demás, la comunicación de ese uno con los otros en forma directa y franca

Un grupo puede estimular la sinceridad, la apertura, la autenticidad, la participación profunda, la liberación de rutinas, el rechazo del convencionalismo y la artificialidad

Los miembros deben pensar y trabajar como unidad, regidos por un propósito definido. Los seres humanos se congregan fácil y naturalmente como, el grupo familiar, el grupo de educación, y el grupo de trabajo. El individuo actúa dentro de un espacio social en un sistema de acciones, reacciones, interacciones y transacciones. Para tener una buena integración es necesario mantener un clima favorable al trabajo del grupo, eliminación de tensión, dirección compartida, claridad de objetivos, todo ello se manifiesta en una buena interrelación de grupo.

El grupo es el ambiente humano donde se ubica al individuo y ese grupo modifica la conducta del individuo. Las fuerzas físicas, al comunicarse producen un cambio, y este cambio puede ser educativo, es decir, se puede aprovechar ventajosamente para la educación. Esto le puede ayudar a superar problemas personales, vencer inhibiciones,

superar tensiones crear sentimientos de seguridad y desarrollar capacidades de cooperación, intercambio, autonomía, creación y responsabilidad

Actividades: -Planeación de los planos para "nuestra casa"

En esta actividad los padres e hijos tendrán que organizar la construcción de una casa en donde intervendrán lo siguiente ¿Qué vamos a necesitar?, ¿Cómo podríamos construirla?, ¿De cuantos cuartos va ha estar conformada nuestra casa? y los diferentes detalles que tendrá la casa

-Realización del proyecto Pondrán en práctica lo antes planeado y harán su casa.

-Explicación del proyecto cada familia se presentará ante los participantes y explicará el significado de su casa

Nombre de sesión: Y a jugar se ha dicho

Número de sesión: 8

Contenido: Importancia de la comunicación entre padres, hijos y profesionistas

Se sabe de antemano que la comunicación familiar es de suma importancia, pues bien, el hecho de que un profesionista intervenga en la educación del alumno o de los alumnos significa que también debe existir comunicación hacia esta persona, si no de lo contrario habrá descontrol en el sujeto. Y para que exista comunicación, es importante que el profesionista aprenda a valorar y a dar su lugar a los padres y al alumno. Este compañerismo se basa en gran parte en las diferencias complementarias que tienen padres y profesionales. No se trata de hacer que las relaciones de padre-hijo sean una competencia de conocimientos, o una terapia permanente, pero sí un respaldo en todas las actividades de la casa.

Para que se de un compañerismo, se requiere que el profesionista tenga los conocimientos necesarios para poderlos transmitir y compartir, y que los padres tengan una relación cálida, amorosa y estable con el niño.

Actividades: Realizará un dibujo en donde reflejen características específicas de la persona, luego las comentarán con su hijo y este después lo presentará ante todas las personas que participan en la sesión. A su vez también los padres presentarán los dibujos de sus hijos, platicando las características que el hijo le proporciona.

-Se comentarán los dibujos entre todas las personas que asistan a la sesión

UNIDAD III LA ESCUELA COMO MI SEGUNDA CASA

Nombre de sesión La escuela mi segunda casa

Número de sesión 9

Contenido Importancia de la escuela en la educación del alumno

La escuela es importante puesto que en esta se adquiere conocimientos que se aplican a la vida cotidiana, por tanto la escuela no solo interviene en la transmisión del saber científico culturalmente organizado, sino que influye en todos los aspectos relativos a todos los procesos de socialización e individualización del niño, como son el desarrollo de las relaciones afectivas, la habilidad para participar en situaciones sociales, la adquisición de destrezas relacionadas con la competencia comunicativa, el desarrollo del rol de las conductas prosociales y de la propia identidad personal

En la escuela se implementa una didáctica especializada basada en planeamientos pedagógicos que buscan la interiorización de los conocimientos que en ellos se reciben impulsando capacidades indispensables como

La observación, la experimentación, el análisis, la síntesis, la comprensión, la sistematización, la crítica y la interiorización

Todos los puntos anteriores son fundamentos para la escuela pues de esta manera el alumno adquirirá todo los conocimientos y los aprenderá de una manera procesada

Actividades Realizar un collage respondiendo a las siguientes preguntas

- ¿ Para que sirve estudiar ?
- ¿ Con quien convivo en la escuela ?
- ¿ Que es lo que mas me disgusta de la escuela ?

Nombre de sesión: Mis maestros como amigos

Número de sesión: 10

Contenido: Importancia de la relación social entre profesores padres e hijos

El hecho de que un niño crezca sin amistades y sienta que por algún motivo es rechazado por todas las demás personas que se encuentran a su alrededor es una tendencia a aislarse y a no poner empeño en sus actividades por tanto hay que señalar que la educación social de la persona, la orientación a los educandos necesita el sólido apoyo orientador de los padres y de la escuela es fundamental en el campo de la socialización de los niños. Los padres que reconocen sus papeles como complementarios y suplementarios, que enfocan sus interacciones con entusiasmo y no con aprensión y que contemplan sus relaciones como las de un equipo, se verán recompensados por lo general por hijos capaces y cálidos, además con sentimientos personales de mutuo respeto. Trabajando como un equipo los padres no solamente están más involucrados con la toma de decisiones acerca de su hijo, sino que se convierte en parte de un equipo integrado por los profesionistas y los alumnos.

Actividades: -Ver proyección de un audiovisual. Se les presentará un audiovisual con las diferentes actividades que realiza el "Programa de Desarrollo Psicopedagógico".

-Comentarios en torno al audiovisual que se presentó.

Nombre de sesión: Plasmando mi sentir

Número de sesión: 11

Contenido: Actividades de expresión corporal

Cada persona tiende a expresar corporalmente su manera de ser. En su cuerpo y en sus actitudes corporales, se refleja su carácter. El tímido se encoge sobre sí mismo. Es fácil observarlo en la escuela, ver como suele estar con los brazos muy cruzados y la cabeza inclinada, las piernas encogidas, como si quisiera protegerse de los ataques del mundo exterior. Su retraimiento, su temor a enfrentarse con las situaciones, se refleja en su encogimiento físico. El inquieto, el revoltoso, el decidido, el impulsivo, se agita corporalmente, dispara sus piernas y brazos, revolotea quiere tocarlo todo.

Esta expresión corporal espontánea se convierte en arte cuando se expresa corporalmente un personaje de ficción, una situación irreal que se convierte en real por obra del gesto corporal.

La expresión corporal puede constituir pues, por sí misma, un arte dramático mediante el cual la persona sale de sí misma se libera de tensiones internas, crea por medio de su fantasía todavía libre y sin trabas.

Los ejercicios de expresión corporal tienen una finalidad física y una creativa. Los movimientos que hace el alumno, subir, bajar, levantarse, caerse, coger flores, alcanzar una fruta del árbol, botar como balón, escuchar un ruido que se acerca, todos estos movimientos obligan al educando a una disciplina a un control cuidados para no quedarse corto o pasarse en la expresión corporal.

Actividades: -Relajamiento

-Realizar un dibujo con acuarelas con tema la familia. Aquí se trata de que se desarrolle un dibujo en donde se reflejen actividades de expresión corporal de la familia.

Nombre de sesión Actuando mi sentir

Número de sesión 12

Contenido Actividad de expresión (Dramatización)

La dramatización es parte de la expresión corporal y esta puede ser espontánea o dirigida. En la dramatización espontánea, el alumno, por sí mismo y libremente juega a imitar lo que ve. En la dramatización dirigida, otra persona inicia el juego dramático, impulsa al alumno a seguirle y este hace movimientos como por ejemplo, el sonido de un caballo, planchar, volar como pájaro, nadar, remar, barrer, patinar, entre otros.

Estos juegos imitativos dirigidos pueden ser inventados por el adulto para que el niño los copie.

La forma última y más perfeccionada de la dramatización es la representación formal de un cuento o de una historia en la que cada personaje tiene su carácter determinado y en que las situaciones se suceden.

Actividades -Relajamiento

-Dramatización de una experiencia que recuerden que les pasó en familia y ponerse de acuerdo para poder llevar a cabo la dramatización

-Cierre del Programa

4.3 ANALISIS DE LA APLICACION DEL MODELO DE EDUCACION INTEGRAL

Quando se inicia la aplicacion de un curso, proyecto de trabajo o modelo, nos planteamos preguntas sobre el exito o fracaso que puede tener este, sin embargo en nuestro caso resultado agradable y fructifero, ya que se dió la participacion e interes por parte de las prestadoras del servicio social "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" Su capacitacion en este modelo tiene el fin de hacerse extensivo a padres de familia y alumnos. Se busco con este trabajo dar mayor auge a la integraci3n familiar con el inter3s de apoyar su superaci3n

Al iniciar la capacitacion se dió el panorama general de los contenidos del modelo y el procedimiento que se llevaria a cabo durante su aplicacion Se aplico una tecnica de rompimiento de hielo, en donde se solicitó a las personas asistentes escribieran caracteristicas propias en una hoja de papel, se roló la hoja y segun lo escrito se debia decir de quien se trataba Esta tecnica sirvio para darnos cuenta de que en muchas ocasiones convivimos a diario con una persona y no observamos sus caracteristicas mas relevantes, las participantes ubicaron su atencion en las compañeras que intervinieron en las sesiones

Este momento dió la pauta para comenzar con la primera sesi3n de relajamiento, explicándose los ejercicios preliminares Al aplicarse las condiciones del lugar no permitieron llegar a los objetivos propuestos, ya que se trabajo segun comentarios en un lugar "poco cómodo", planteándose de esta manera que la siguiente sesi3n se realizara en la cámara de Gessell

En la siguiente sesi3n se dió una introducci3n de la importancia que juega la familia en todos los seres humanos, se solicitó en la relajaci3n que recordarán experiencias agradables que vivieron con su familia como una forma de acercamiento a las raices

propias de cada una. Se indicó la manera más adecuada de respirar para continuar con el proceso de relajación, se introdujo música clásica de la época barroca y se explicó la importancia de recuperar la sensación de felicidad que en su momento se vivió con la familia. Después siguiendo con el ritmo de respiraciones adecuadas se leyó un fragmento sobre frases de afirmación de sí mismo, buscando con ello brindar confianza en sus personas. Al concluir la sesión las participantes reportaron agotamiento y cansancio, lo cual consideramos normal, ya que este programa resulta algo nuevo para su cuerpo y su mente.

En la siguiente sesión se trabajó con la importancia del escuchar, se dieron ejemplos entre oír y escuchar y se continuó con la relajación mediante imágenes mentales. Al final se registró un poco de apatía por parte de las prestadoras, se recurrió entonces a un cambio de técnica grupal activando de esta manera su participación. Se registró nuevamente cansancio y sueño al final de la sesión.

En la clase siguiente se introdujo al tema de la concentración, trabajando todos los ejercicios anteriores, se solicitó la realización de dibujos mentales recuperando experiencias agradables en la familia. Se trabajó con el juego de monitor, que consistía en describir lo agradable del lugar donde se experimentó la vivencia, cada persona debía imaginar lo que el monitor narraba, de manera que en un momento dado también se disfrutara de esa sensación agradable. En esta clase no se concluyó por falta de tiempo, se les pidió a las participantes que para la siguiente sesión comentaran sus experiencias, se dejó de tarea, que imaginaran que formaban parte de una familia y que ellas eran uno de los padres, para que de esta manera escribieran una carta dirigida a sus hijos con el tema "¿Qué significas para mí?"

Al continuar con nuestro trabajo se dió la introducción acostumbrada del contenido, se dieron "tips" para lograr una mejor comunicación entre padres e hijos, se

trabajó la relajación y posteriormente se procedió a la lectura de las cartas. El resultado fue emotivo, aunque comentaron que es difícil ponerse en el lugar de una madre, solo una de las participantes es madre y al comentar su experiencia se pudo recuperar la importancia de que todos los que participan en la educación de niños con discapacidad observen el rol que cada uno juega en este trabajo. En esta sesión se pidió otra carta dirigida a los padres con el mismo tema.

La siguiente sesión se trabajó de la misma manera que la anterior, aunque ahora los resultados fueron muy emotivos, la importancia de la comunicación familiar se reconoció en las prestadoras al aceptar que a veces es demasiado difícil expresar lo que sentimos a las personas más cercanas, se observó un ambiente nostálgico, relajado y cordial entre las participantes. A partir de esta sesión se pidió a las prestadoras su cooperación para aumentar treinta minutos de clase, ya que resultaba insuficiente para concluir.

En la clase siguiente se trabajó el tema de la cooperación en proyectos, se realizó una casa en equipo, todas las participantes realizaron lo que les tocaba hacer. En esta ocasión se trabajó la relajación por medio de la técnica de tensión-relajamiento, en donde la mayoría de las participantes alcanzaron grandes mayores de relajamiento. El trabajo no se concluyó y las explicaciones se dieron en el siguiente día. La interpretación de los proyectos se dieron como a continuación se explica.

-Un equipo comentó que su casa era como la carrera de Pedagogía, en donde cada integrante tiene un rol y un camino marcado a seguir.

-Otro equipo comparó su casa con una feria en donde cada quien gira en torno a otro y dependiendo de alguien.

-El siguiente equipo, comparó su trabajo con un bosque, recuperando la vida tranquila y bella que existe en la naturaleza.

-Un último equipo describió un prototipo de casa dentro de la norma, con su integración de cada cuarto destinado para un servicio específico

En otro día de trabajo, se trató el tema de la comunicación entre padres-hijos-profesionistas, reconociendo el papel decisivo en la superación del alumno. En la relajación se solicitaron dibujos mentales con características propias de su personalidad, al explicar sus experiencias encontramos personas con caracteres explosivos, tiernos, astutos, relajados. Las figuras que aparecieron fueron gatitos, un volcán, un unicornio, mariposas, ositos y figuras humanas.

El tema siguiente fue la importancia de la escuela, cada uno explicó lo que les parece más importante de estudiar plasmando en un Collage, entre lo que más les molesta de la escuela es según sus propias palabras "profesores maletas", impuntuales, exigentes y principalmente las evaluaciones. Entre lo que más les agrada está la convivencia diaria con las personas que asisten a la escuela.

En la siguiente sesión que estaba programada, existieron errores técnicos en la elaboración del audiovisual y se recorrieron las actividades. Se trabajó con el tema de la expresión corporal, se indicó que tenían que plasmar en un dibujo de acuarelas algún momento significativo que habían vivido con la familia. Los dibujos que más realizaron fueron árboles de Navidad, bosques y familias en general. El relajamiento y la concentración se mejoró conforme pasaban las sesiones.

En el siguiente día de trabajo se cambió técnica de relajamiento, se trabajaron imágenes mentales relacionando y asociando colores y niveles, la relajación aumentó considerablemente. Se continuó con el tema de la expresión corporal pidiéndose después su participación para realizar una dramatización por equipos con temas referentes a una vida familiar. Los trabajos expresaron familias con corte tradicional, en donde el padre es autoritario, ordena y aporta el sosten económico, la madre es encargada de la educación.

de los hijos, es abnegada, comprensiva y servicial con el marido, los hijos representaron a el niño modelo y la oveja negra de la familia. Es importante mencionar que a pesar de ser un modelo tradicional las participantes expresaron de alguna manera el prototipo de vida que cada una de ellas lleva, plasmando en su actuación algo de sus personalidades

En la última sesión se presentó el audiovisual programado, existieron fallas técnicas que no dejaron apreciar la información, sin embargo el trabajo se continuó con la explicación breve de lo que se estaba presentando

En esta misma sesión se explicaron los pasos que se tenían programados para llevar a cabo este modelo de educación integral, se informó sobre las visitas domiciliarias como un medio de acercamiento con la realidad del niño, además de la importancia de obtener información para que en la posterior aplicación del curso a los padres de familia, se adecuen los trabajos a las necesidades de cada alumno y en general del grupo

Se informó que el siguiente paso sería prepararse para impartir el curso a los padres de familia y alumnos del "Programa de Desarrollo Psicoeducativo"

Nuestro trabajo concluyó con la presentación del modelo de educación integral a los padres de familia, mostrándose en general el entusiasmo por iniciar las actividades que serán conducidas por las prestadoras de servicio ahora que han concluido su capacitación. La conclusión de este modelo nos resultó gratificante ya que consideramos que dimos la pauta para desarrollar un nuevo método de trabajo en donde intervienen aspectos esenciales en la vida del alumno

CONCLUSIONES

Esta tesis la iniciamos debido a la necesidad que observamos de impulsar a los alumnos del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" mediante una forma de trabajo que apoyara la interacción de las personas que intervienen en el proceso de Enseñanza Aprendizaje. Revisando materiales escritos concluimos que apoyandonos en teorías que se complementan podríamos plantear un modelo que se adecuara a las necesidades del servicio. La teoría que se escogió fue la de Jean Piaget como fundamento y se complemento con técnicas de aprendizaje que nos permitieron impulsar la comunicación entre las personas que participaron en el modelo que se aplicó, cabe mencionar que nuestra propuesta se realizó para el "Programa de Desarrollo Psicopedagógico" pero consideramos que puede ser utilizada para la educación en general, con las respectivas modificaciones de acuerdo a las necesidades que requiera el grupo en el cual se aplique.

El trabajo con personas con discapacidad mental es una actividad necesaria que se desprende de la necesidad apoyo y desarrollo que tienen todos estos sujetos.

Es importante que para desarrollar cualquier acción encaminada a la atención de personas especiales, se parta siempre de una revisión minuciosa de las definiciones más actualizadas y aceptadas, para no caer en errores que obstaculicen el trabajo, tales como la estigmatización o la mala canalización. Mantenerse informado sobre los aspectos más trascendentales que rodean al sujeto con discapacidad mental es un compromiso que fortalece a la educación especial. Nuestras actitudes, comentarios y acciones deben desprenderse de fundamentaciones teóricas y prácticas de campo.

La concientización sobre el tema es un aspecto que debe iniciar en la familia, mantenerse actualizada en profesionistas y extenderse a la sociedad, buscando con ello un trato considerable y justo

Todo sujeto, por el solo hecho de ser persona merece un trato amable y respetuoso, no importando su raza, religion, afeccion u aspecto fisico

Durante la investigacion realizada nos dimos cuenta de la falta de informacion actualizada y, quiza lo mas importante, la indiferencia al tema y en algunos casos hasta por la propia familia. Es importante recalcar la necesidad de informacion y comunicacion entre todos los sujetos que intervienen en la educacion del niño con discapacidad

Los resultados obtenidos en esta investigacion muestran que los padres de familia desean participar activamente en el desarrollo de sus hijos, ademas de reclamar su derecho a mantenerse informados sobre los avances adquiridos. Por otro lado las personas que intervienen en los apoyos psicopedagogicos reconocen que el trabajo realizado requiere de constante inovacion y de la implementacion de tecnicas que activen el proceso enseñanza-aprendizaje de los alumnos

Nuestra propuesta educativa desarrollo los planteamientos de educacion integral dentro del campo del apoyo psicopedagogico. Su aplicacion con prestadores de servicio resulto fructifera para el trabajo que desarrollan, puesto que las prestadoras antes de aplicar, vivenciaron los contenidos del modelo, con el fin de que se sensibilizaran ante las diferentes problematicas que se presentan en el trabajo diario con personas. Durante la aplicacion se dieron cuenta de la falta de comunicacion que existe entre los profesionistas, los alumnos y la familia. sus experiencias nos dan referencia del exito posible al aplicarse no solo a padres y personas con discapacidad sino a la educacion en general.

Referente a la presentacion del modelo con las coordinadoras del Programa de Desarrollo Psicopedagógico, podemos decir que resultó motivante, ya que este abre las posibilidades de una mayor comunicacion entre quienes participan en el

La propuesta directa que sugerimos para la aplicacion del modelo es la de realizar visitas domiciliarias, esto es, que las prestadoras asistan a la casa de los alumnos que atienden, para observar y relacionarse con el medio de desarrollo de los alumnos, reconociendo así, necesidades propias de cada persona que participa en el programa

El impulso de la educacion integral se da basicamente con la comunicaci3n, con la interrelaci3n y con la aceptacion de las situaciones que se viven cada dia

Esta propuesta educativa puede estar sujeta a cambios y modificaciones, todo esto variando de acuerdo a la poblacion en que se desarrolle, aunque su esencia de educaci3n integral apoyada con la tecnica de relajaci3n, hace de este modelo un medio 3ptimo par intercambiar experiencias y propiciar comunicaci3n real de los participantes

Es necesario una verdadera capacitacion de todas las personas que participan en la educaci3n especial, concretamente en el "Programa de Desarrollo Psicopedag3gico" consideramos necesario que se establezca como requisito el entrenamiento de las prestadoras de nuevo ingreso, para realizar este trabajo las mas indicadas son las prestadoras que estan por egresar, ya que son ellas las que conocen mejor el funcionamiento y las tecnicas que se pueden aplicar en determinadas circunstancias, ademas de que en su momento recibieron la capacitaci3n especifica

La participaci3n de pedagogos en la aplicaci3n de este tipo de programas sobre educaci3n especial en general y programas sobre educaci3n integral resulta trascendental, ya que mediante la correcta preparaci3n tenemos la posibilidad de brindar apoyo de una manera directa. Ademas consideramos que este trabajo es multidisciplinario ya que las aportaciones que hagan otros profesionistas impulsan y complementan el trabajo

El principal obstáculo al que nos enfrentamos es la desinformación y la falta de concientización, pero los primeros pasos están dados y hay que contribuir con nuestro grano de arena, para que las acciones ya iniciadas continúen. Debemos apoyar a instituciones, asociaciones y campañas de sensibilización para que las actividades que desarrollan sigan dando oportunidades, apoyo y respeto a todos los seres humanos que lo requieren.

BIBLIOGRAFIA

- Caldavel Bettye. "Educación de Niños incapacitados". Edit. Trillas. Segunda Edición México 1989.
- Coll Salvador César "Aprendizaje escolar y construcción del conocimiento". Edit Paidós Educador. Buenos Aires 1990.
- Carrasco Nuñez, José Luis. Compilador "Antología de Sistemas de Educación Especial". UNAM 1989
- Cuadernos de Integración Educativa N° 5. "La integración educativa como fundamento de la calidad del Sistema de Educación Básica para todos". Editado por S.E.P., D.G.E. Edición 1994.
- Diez Juan José "Familia-Escuela. Una relación vital". Narcea S.A. de ediciones España 1982.
- Escalante de Robina, Elena "El papel de la Familia Promotor y Facilitador". Escuela Intercontinental. 1991.
- Galguera, Isabel "El retardo en el desarrollo. Teoría y Práctica". Edit Trillas México 1984.
- Gisbert Alós José. "Educación Especial". Edit. Cincel. España 1985.

-Haring G. Norris. Schiefelbusch. R. L. "Métodos de Educación Especial". Editorial Magisterio Español S. A. Madrid 1971

-Hernández García, Ana Isabel. "Propuesta de estrategias didácticas para la enseñanza de la Educación de la Sexualidad en personas con discapacidad Mental". Tesis ENEP Aragón.

-Ingalls Robert P. "Retraso Mental la nueva Perspectiva" Edit. Manual Moderno, S. A. de C. V. 1991

-Jonshon Margaret, Anne. "La educación del Niño Deficiente Mental, Manual para padres y educadores". Edit. Cincel Kapelus. Madrid 1980

-Jurado de los Santos Pedro. "Integración socio Laboral y Educación Especial" Univercitas P.P.V. Barcelona 1993.

-Maher Charles, Zins Joseph. "Prevención Psicopedagógica de los Centros educativos" Edit. Marcen

-Mercer D. Cecil. "Dificultades de aprendizaje I. Origen y diagnóstico" Editorial Ceac España 1991

-Miles Christine. "Educación Especial para alumnos con deficiencia Mental". Edit. Pax México 1990

- Morris Richard, Blatt Burton "Educación Especial, Investigaciones y tendencias". Edit. Cincel.
- Ostrander Sheila y Col "Superaprendizaje". Edit. Grijalbo Mexico 1984
- Palacios Jesús "La cuestión escolar". Edit. Laila Sexta Edición México 1984
- Compilación Palacios, Marchesi, Coll "Desarrollo Psicológico y Educación" Tomo I y II. Edit. Alianza Psicológica Cuarta Edición Madrid 1993
- Piaget Jean "Adónde va la educación" Edit. Teide Barcelona 1974
- Secretaría de Educación Pública "El niño al inicio de su etapa escolar". México 1985.
- SEP, D.G.E.E. Cuadernos de Integración Educativa del I al 5 México 1994.
- Trujillo Rangel Juana Tesis: "La expresión corporal en niños de 0 a 3 años como actividad educativa sugerencias pedagógicas para la participación de la familia". UNAM, ENEP Aragón 1994

REVISTAS

CONFÉ Fávila de De Zaldo Garé "Presencia de la Familia que tiene un miembro con discapacidad mental en el Año Internacional de la Familia" en CONFÉ.

Revista Cuadernos de Pedagogía. "La enseñanza de las ciencias" número 67-68 Julio-Agosto. 1980. Suplemento 14.

-Entrevistas realizadas a prestadoras de Servicio Social y padres de familia del "Programa de Desarrollo Psicopedagógico".

Coordinadores Carrasco Núñez José Luis Psic., Barrón Tirado María Teresa Maestra ,
"Manual de organización del Programa de Desarrollo Psicopedagógico" UNAM, 1994.

GLOSARIO

ADAPTACION Se entiende el termino como una aceptacion de las demandas usuales de la sociedad o de un grupo concreto, y de las relaciones personales con las demas, sin fricciones ni conflictos

AGRESION Es una respuesta que lleva estímulos nocivos a otro objeto u otra persona
Conducta que tiene como finalidad el causar daño físico o psicológico a través de la acción física o psicológica

ANGUSTIA Es una combinación de aprensiones, incertidumbre y miedo con especial referencia a sus manifestaciones corporales

ANORMAL Que difiere sensiblemente de las normas o del tipo (caracteriza las acciones, la mentalidad, los modos de conducta, entre otros, de un organismo que difiere tanto de los individuos sanos o típicos, que no se les suele considerar como perteneciendo al mismo grupo o serie, frecuentemente confundido con lo patológico que designa una clase de anormalidades, los fenómenos o individuos anormales pueden ser subnormales, o supernormales o cualitativamente perturbados o desequilibrados, esto es extranormales)

ANSIEDAD Actitud emotiva o sentimental concerniente al futuro y caracterizada por una mezcla o alternativa desagradable de miedo y esperanza

APRENDIZAJE Proceso adaptativo, común al hombre y a los animales caracterizado por una modificación estable de comportamientos determinada por una modificación igualmente estable de las condiciones del ambiente

APTITUD: Condición o serie de características consideradas como síntomas de la capacidad de un individuo para adquirir, con un entrenamiento adecuado, algún conocimiento, habilidad o serie de reacciones

ATENCION PASIVA No supone ninguna tensión del individuo atento puede ser simplemente soportada. En esto se diferencia de la atención espontánea que puede implicar una notable actividad mental

CAUSALIDAD Relación de causa y efecto, bajo la suposición de que cada acontecimiento presupone la dependencia con respecto a otro, por el cual está condicionado

COMUNICACION Es el conjunto de procesos físicos y psicológicos por los cuales se efectúa la operación de relacionar una o varias personas -el emisor- con una o varias personas -el receptor- con el propósito de alcanzar ciertos objetivos

DEFICIENCIA Deficit o insuficiencia de orden orgánico o psicológico, carencia o falta de algo, insuficiencia en el funcionamiento

DIAGNOSTICO PEDAGOGICO Proceso que tiende a conseguir los datos necesarios para comprender en cada caso particular el significado, la causación y la modalidad de la perturbación que motiva la demanda asistencial

DISGRAFIAS Es la problemática en donde cuya escritura es defectuosa sin que algún importante trastorno neurológico o intelectual lo justifique

DISCALCULIA: Dificultad o imposibilidad para realizar cálculos

DISCAPACIDAD MENTAL. Es un funcionamiento por debajo del promedio que existe con deficiencia de adaptación, se manifiesta durante el periodo de desarrollo, tiene incidencia dentro del medio sociocultural del individuo y en su mayoría es de origen biológico

La discapacidad mental tiene un esquema social y filosófico debido a la problemática que trae consigo la estigmatización, lo cual limita específicamente al individuo, pero de ninguna manera retiene el crecimiento general de la persona

DISLEXIA Anomalia o trastorno en el aprendizaje de la lectoescritura

DISORTOGRAFIA Es una particular dificultad para la expresión lingüística, gráfica conforme a las reglas del idioma

EDUCACION Es el proceso mediante el cual se logra la formación de un individuo. En un sentido social se define como la adquisición de conocimientos que transmiten las generaciones adultas a las generaciones jóvenes

EDUCACION ESPECIAL Es una rama de la Pedagogía que se encarga de la elaboración de métodos y técnicas para la atención de sujetos con necesidades especiales

ENSEÑANZA Transmisión de conocimientos, técnicas, normas, entre otras, a través de una serie de técnicas o instituciones

INTEGRACION Se entiende como un proceso que implica la programación y la planificación continua en la que se especifica el papel que pueden y deben asumir padres de familia, profesores implicados en educación de personas con discapacidad, alumnos y en general el círculo en que se desarrolla una persona con discapacidad mental

MODELO Modos o formas que adoptan las relaciones entre los elementos personales del proceso educativo y que se manifiestan precisamente a través de la presentación de un programa que integre todos los elementos

NORMALIZACION Proceso que lleva implícito a la integración ya que busca que una persona con discapacidad se incorpore definitivamente en la comunidad a la cual pertenece, propicia una rutina de la vida normal, un ritmo de actividades de acuerdo con la edad, naturaleza física y psicológica del individuo, el desarrollo óptimo de sus capacidades por medio de conductas socialmente aceptadas y su independencia máxima además de su autovaloramiento

PEDAGOGIA Es la disciplina que se ocupa de la reflexión sobre la educación, puede situarse en el análisis y reconceptualización del ser pedagógico o en la crítica y elaboración de los métodos y técnicas de educación

Comprende la ciencia del niño (Paidología), el conocimiento de las técnicas educativas y el arte de ponerlas en práctica (Pedagogía propiamente dicha)

Pedagogía y educación, etimológicamente Pedagogía sugiere la conducción del niño y también la educación consiste en conducir, pero de hecho la educación está a nivel de la práctica, en la formación de los niños. La Pedagogía, por otro lado pertenece al orden teórico, el conocimiento de los métodos educativos en general

Así la educación, no es otra cosa que la materia de la Pedagogía, ya que esta consiste en la reflexión sobre los asuntos de educación

Es necesario, concebir a la Pedagogía como un edificio de varias plantas, una colindante con la ciencia, otra con la moral o la Filosofía práctica, la tercera con las técnicas y la última con la creación estética

PERCEPCION Es la actividad general y total del organismo, que sigue inmediatamente a las impresiones energéticas que se producen en los órganos de los sentidos. Considerando a la percepción como el proceso de extracción de información es importante observar que la conducta adaptativa tiene su origen en ella

PROBLEMAS DE APRENDIZAJE Es un término genérico que se refiere a un grupo heterogéneo de desórdenes manifestados por dificultades significativas en la adaptación y uso del escuchar, el hablar, la lectura, la escritura, el razonamiento o habilidades matemáticas. Estos desórdenes son intrínsecos al individuo y se presume que son debido a una disfunción del sistema nervioso central. Aun cuando un problema de aprendizaje pueda ocurrir concomitantemente con otras condiciones incapacitantes o influenciadas ambientalmente, no es el resultado directo de estas condiciones o influencias

REEDUCACION Conjunto de técnicas y métodos utilizados con el fin de lograr la adaptación social de aquellas personas que presentan problemas caracteriales o comportamentales, mediante la superación de los mismos

SINDROME DE DOWN: Es una alteración en el material genético antes de nacer, esto es una trisomía en el par 21 de los autosomas y que puede ser por mosaicismo o por traslocación

SOCIALIZACION: Integración del niño en los distintos grupo de los que sucesivamente debe formar parte de modo que más tarde responda a lo que la sociedad pedirá del él

ANEXOS

UNIVERSIDAD NACIONAL
AUTONOMA DE MEXICO
ESCUELA NACIONAL DE
ESTUDIOS PROFESIONALES
" A R A G O N "
SERVICIO SOCIAL

" UNIDAD DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO "

FECHA DE INSCRIPCION : _____
NOMBRE DEL NIÑO (A) : _____
EDAD : _____ FECHA DE NACIMIENTO : _____
NOMBRE DEL PADRE : _____
OCUPACION : _____ EDAD : _____
ESCOLARIDAD DEL PADRE : _____
NOMBRE DE LA MADRE : _____
OCUPACION : _____ EDAD : _____
ESCOLARIDAD DE LA MADRE : _____
DOMICILIO : _____
CODIGO POSTAL : _____ TELEFONO : _____
MOTIVO DE CONSULTA : _____
ESCUELA DE PROCEDENCIA : _____
NOMBRE DEL PROFESOR : _____
DIRECCION DE LA ESCUELA : _____
POR QUE MEDIO SE ENTERO DEL SERVICIO : _____
OBSERVACIONES O COMENTARIOS : _____
ATENDIO : _____

SERVICIO SOCIAL
PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO

REGLAMENTO INTERNO

Todos los prestadores de servicio deberán observar el siguiente reglamento:

- 1.- Cumplir con los horarios establecidos.
- 2.- Firmar en el control de asistencia cada hora de servicio.
 - a) En caso de llegar 10 después de la hora de entrada se considerará inasistencia (de la primer hora).
 - b) La salida debe ser en la hora indicada.
 - c) Los prestadores de servicio que firmen su asistencia y no estén presentes en su horario serán dados de baja.
 - d) Reportar su inasistencia por causas ajenas a su voluntad con los coordinadores del servicio.
 - e) Acumular tres inasistencias injustificadas causará la baja.
 - f) Las faltas por enfermedad deben justificarse con una constancia médica.
 - g) Sólo se consideran permisos para faltar si el motivo lo amerita, y si éste es solicitado con anticipación, siempre y cuando no se afecte a los alumnos citados.
- 3.- No retirar los expedientes del servicio social sin previa autorización de los coordinadores.
- 4.- Las entrevistas con los padres de familia deberán realizarse en privado (incluso sin la presencia de los hijos aspirantes al servicio).

- 5.- Evitar cualquier situación que represente peligro para el alumno.
- 6.- Queda totalmente prohibida cualquier actitud agresiva, física o verbal hacia los alumnos, padres de familia, compañeros y superiores.
- 7.- No dejar solos a los alumnos por ningún motivo.
- 8.- No se permite fumar, tomar café o alimentos en las sesiones de trabajo.
- 9.- No se permite el acceso a ningún acompañante.
- 10.- La comisión de tesorería sólo podrá entregar recursos para los gastos autorizados por los coordinadores del servicio, los cuales deben justificarse con notas que incluyan el registro federal de causantes.
- 11.- Cumplir con las funciones establecidas.

SERVICIO SOCIAL
PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO

FUNCIONES DE LOS PRESTADORES DE SERVICIO SOCIAL

- 1.- Atender a las personas que les corresponden en los horarios establecidos, aplicando diagnósticos y programas.
- 2.- Elaborar el material didáctico requerido.
- 3.- Realizar las actividades de apoyo que se soliciten como: orientación a padres, colaborar en la publicación interna, decoración del salón, periódico mural, elaboración de horarios, organizar salidas, ordenar archivero, mecanografiar documentos, responsabilizarse de materiales, sacar fotocopias, entre otras.
- 4.- Orientar a los padres de familia, en forma individual, para lograr una mejor atención a sus hijos.
- 5.- Participar en los eventos especiales que se organizan.
- 6.- Promover actividades para estimular y mejorar el aprovechamiento de los alumnos.
- 7.- Realizar evaluaciones de sus alumnos en las fechas estipuladas (aproximadamente cada dos meses) y entregar el reporte respectivo a los padres de familia.
- 8.- Fomentar en los alumnos hábitos de orden y limpieza.
- 9.- Tratar con cortesía y respeto a los alumnos y padres de familia.
- 10.- Desarrollar una buena relación con los compañeros de trabajo.

- 11.- Respetar las funciones asignadas a cada prestador de servicio.
- 12.- Coordinarse con los responsables del servicio para la planeación y organización de todas las actividades que se realicen.
- 13.- Tener al corriente, y presentar en el momento en que se soliciten, los expedientes de los casos atendidos.
- 14.- Solicitar oportunamente los servicios de apoyo psicopedagógico y médico, presentando el expediente del alumno.
- 15.- Solicitar el préstamo de materiales por medio de vales de control.
- 16.- Mantener en orden los materiales de trabajo
- 17.- Mantener en orden las tarjetas de control de donativos.
- 18.- Asistir a las juntas semanales.
- 19.- Actualizar los ficheros bibliográficos.
- 20.- Actualizar los directorios de instituciones de educación especial.
- 21.- Contribuir en la sensibilización de los nuevos prestadores de servicio, especialmente los que sustituirán los casos atendidos.
- 22.- Participar en la promoción para el ingreso de nuevos prestadores del servicio.
- 23.- Los informes globales serán revisados y aprobados por los coordinadores del servicio y la jefatura de carrera, y deben entregarse a más tardar cinco días hábiles después de terminar el servicio.

En caso de que la fecha de término coincida con la fecha registrada en la cartilla, el reporte deberá presentarse un mes antes de concluir el servicio.

- 24.- Al terminar el servicio, cada prestador deberá aportar tres materiales didácticos.
- 25.- Observar los lineamientos establecidos en el reglamento interno.

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO
CAMPUS ARAGON
PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOPEDAGOGICO
REGLAMENTO PARA ALUMNOS Y PADRES DE FAMILIA

- 1.- Los alumnos deberán asistir puntualmente a las citas de acuerdo con el horario asignado.
- 2.- Los padres tendrán la responsabilidad de sus hijos hasta el momento en que sean recibidos por sus profesores.
- 3.- Los alumnos deberán ser recogidos al finalizar su sesión de trabajo.
- 4.- Los alumnos sólo podrán ser recogidos por sus padres o tutores, o en su caso por la persona que sea indicada al maestro.
- 5.- Los programas requieren de asistencia constante, por tal motivo es necesario evitar faltas.
- 6.- Serán motivo de baja los alumnos que acumulen tres faltas durante el mes, sin justificación alguna.
- 7.- Las faltas por enfermedad deben justificarse con una contancia médica.
- 8.- Sólo se concederán permisos para faltar si el motivo lo amerita.
- 9.- Los padres deberán avisar al maestro cuando quieran dar de baja al alumno.
- 10.- Se efectuarán reuniones periódicas para orientar a los padres en la educación de sus hijos. La asistencia a estas sesiones es OBLIGATORIA.

- 11.- Los padres deberán participar en los programas que reciben sus hijos cuando los maestros lo soliciten.
- 12.- Los padres deberán colaborar con las actividades de apoyo que el servicio les requiera.
- 13.- Los padres entregarán un donativo mensual que deberá cubrirse la primera semana de cada mes, el cual será destinado a la compra de material para el servicio.
- 14.- Los padres no podrán permanecer dentro del aula en las horas de clases.

ENTREVISTA A PADRES

FECHA: _____

I. DATOS GENERALES

1. Datos del niño

a) Nombre _____ b) Edad _____
c) Sexo _____ Fecha de nacimiento _____

2. Domicilio particular de la familia : _____

_____ Teléfono : _____

3. Personas que viven con el niño ; a) Madre _____ Padre _____

c) Ambos _____ d) Otros _____

Si no viven el padre y la madre con el niño, especifique la causa : _____

4. Datos del padre :

a) nombre _____

b) escolaridad _____ c) ocupación _____

d) dirección oficina _____ Teléfono _____

e) horario de trabajo _____

f) ingresos mensuales aproximados _____

5. Datos de la madre :

a) nombre : _____

b) escolaridad _____ c) ocupación _____

d) dirección de oficina _____ Teléfono _____

e) Horario de trabajo _____

f) ingresos mensuales aproximados _____

6. ¿ Tiene hermanos el niño ?

a) no _____

b) sí _____ especifique :



Nombre

Edad

Ocupación

II. MOTIVO DE LA CONSULTA Y ANTECEDENTES DEL PROBLEMA.

A. Descripción del problema

1. ¿Cuál es el problema que el niño presenta actualmente ?

2. ¿ Cómo fue detectado ?

a) edad

b) ¿ Quién lo detectó?

B. Estado general del niño

1. ¿ Se le han realizado estudios al niño ?

a) no

b) sí especifique:

ENEP. "ARAGO" UNAM.
SERVICIO SOCIAL
"PROGRAMA DE DESARROLLO
PSICOPEDAGÓGICO"

Tipo de estudio

Fecha

Diagnóstico o resultado

Institución o profesional que realizó

a) neurológico

b) psicológico

- c) auditivo _____
- _____
- d) foniátrico _____
- _____
- e) visual _____
- _____
- f) otros _____
- _____

2. ¿ Actualmente presenta el niño algún problema físico ?

(pie plano, sobrepeso, problemas matricas, etc.)

a) no _____

b) sí _____ especifique _____

¿ utiliza zapatos ortopédicos ? _____

C. Antecedentes familiares

1. ¿ Existe algún caso semejante al del niño en la familia ?

a) por parte de la madre _____

b) por parte del padre _____

2. ¿ Existen antecedentes de enfermedades como diabetes, epilepsia, etc., en la familia ?

a) por parte de la madre _____

b) por parte del padre _____

3. ¿ Existen antecedentes de drogadicción a alcoholismo en la familia ?

a) por parte de la madre _____

b) por parte del padre _____

D. Condiciones del embarazo

1. ¿ Se planeó el nacimiento del niño ?

a) sí _____



- b) no _____ ¿ se encontraba la madre bajo tratamiento anticonceptivo ? _____
 _____ Especifique el tipo de trata-
 miento _____
 ¿ el embarazo se detectó inmediatamente ? _____
2. ¿Qué número de embarazo fue ? _____
3. ¿Hubo pérdidas (abortos) antes de este embarazo ?
 a) no _____
 b) sí _____ ¿cuántas? _____ causas _____
4. ¿ Tuvo la madre alguna enfermedad o traumatismo durante el embarazo ?
 a) no _____
 b) sí _____ especifique el problema _____
 ¿en qué mes del embarazo? _____
 ¿se presentaron complicaciones? _____
5. ¿ Ingerió la madre algún medicamento durante el embarazo ?
 a) no _____
 b) sí _____ especifique cuál _____
 ¿ en qué mes del embarazo? _____
 motivo _____
 ¿ bajo prescripción médica? _____
- E. Condiciones del parto
1. Edad de la madre al nacer el niño _____
2. Edad del padre al nacer el niño _____
3. El parto fue;
 a) a término _____
 b) prematuro _____
 causa _____
- o) después de término _____ causa _____

4. Tipo de parto:

- a) natural _____
b) mediante fórceps _____ causa _____
c) mediante cesárea _____ causa _____

5. ¿ Se utilizó algún tipo de anestesia ? (bloqueo, anestesia general, etc.)

- a) no _____
b) sí _____ especifique _____

6. ¿ Cuál fue la duración del parto ? (desde que se iniciaron los dolores o contra-
cciones hasta el nacimiento del niño) _____

7. ¿ En dónde fue atendida la madre durante el parto ?

- a) su domicilio _____ Causa _____
b) hospital o sanatorio _____ nombre _____
dirección _____

8. ¿ Hubo llanto inmediato del bebé al nacer ?

- a) sí _____
b) no _____ ¿ sabe la causa ? _____

9. ¿ Cuál fue el peso del niño al nacer ? _____

10. ¿ Se observó alguna característica anormal del niño al momento de su nacimiento?
(cianosis, ictericia, malformaciones, etc.)

- a) No _____
b) Sí _____ especifique _____

III. DESARROLLO GENERAL DEL NIÑO.

1. Aproximadamente a qué edad el niño logró:

- a) sostener su cabeza _____
b) sentarse sin ayuda _____
c) gatear _____

ENEP. "ARAGON" UNAM.
SERVICIO SOCIAL
"PROGRAMA DE DESARROLLO
PSICOPEDAGÓGICO"

- d) caminar sin ayuda _____
- e) decir sus primeras palabras _____
- f) controlar sus esfínteres _____

2. ¿Cuál es el grado de autosuficiencia del niño al:

- | | T= Total | P= Parcial | N= Nulo |
|----------------|----------|------------|---------|
| a) desvestirse | _____ | _____ | _____ |
| b) vestirse | _____ | _____ | _____ |
| c) bañarse | _____ | _____ | _____ |
| d) comer | _____ | _____ | _____ |

3. ¿ Alguna vez el niño se ha accidentado o ha enfermado ?

- a) no _____
- b) golpes en la cabeza _____ edad _____ ¿ con pérdida del --
conocimiento y/o vómito posterior? _____
- c) enfermedad _____
especifique _____
edad _____

4. ¿ Ha presentado temperaturas altas o prolongadas ?

- a) no _____
- b) sí _____ ¿ de cuántos grados ? _____ causa _____

5. ¿ Ha presentado crisis convulsivas ?

- a) no _____
- b) sí _____ causa _____ edad _____
¿ con qué frecuencia y periodicidad ? _____
mencione si ha recibido tratamiento, especificando de qué tipo _____

6. ¿ Ha mostrado el niño algún retroceso en su desarrollo ? (Ea aprendido -- algo que después ha olvidado o dejado de hacer en aspectos de coordinación visomotriz, lenguaje, control de esfínteres, etc)

- a) no _____
- b) sí _____ especifique _____

IV. Comportamiento del niño

1. Describa la manera de ser del niño con respecto a:
- a) socialización (¿le gusta estar con otros niños, prefiere los adultos, o tiende a aislarse?) _____

 - b) agresividad (¿agrede a las personas sin motivo, destruye materiales?) _____

 - c) obediencia (¿es obediente? ¿bajo qué condiciones?) _____

 - d) nivel de actividad (¿es exageradamente inquieto o pasivo?) _____

 - e) nivel de atención (¿es capaz de concentrarse en alguna actividad? , ¿aproximadamente cuánto tiempo? Especifique las actividades) _____

V. Historia escolar del niño

¿ Ha estado incorporado el niño en alguna escuela o institución especializada?

1. No _____ causa _____
2. Si _____ a) nombre de la escuela _____
- b) dirección _____
 - c) tiempo que asistió (fechas o rango de edad) _____
 - d) ¿hubo progresos en algún área? _____
no _____ causa _____
sí _____ especifique _____
 - e) razones por las que dejó la escuela _____

3. Nombre de la escuela _____
- a) dirección _____

- b) tiempo que asistió (fecha o rango de edad) _____
c) ¿hubo progresos en algún área? _____
no _____ causa _____
sí _____ especifique _____
d) razones por las que dejó la escuela _____

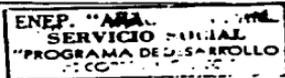
4. Nombre de la escuela _____
a) dirección _____
b) tiempo que asistió (fecha o rango de edad) _____
c) ¿hubo progresos en algún área? _____
no _____ causa _____
sí _____ especifique _____
d) razones por las que dejó la escuela _____

Datos de la escuela a la que asiste actualmente.

1. Nombre _____
2. Dirección _____
3. ¿Cuánto tiempo hace que asiste? _____
4. ¿Qué progresos se han observado? _____
5. ¿Tiene algún problema en la escuela actual? _____
a) no _____
b) sí _____ especifique _____
6. ¿Considera que el niño se adapta fácilmente a la situación escolar? (¿muestra agrado por asistir o requiere llevar a cabo un proceso de familiarización?) _____
a) sí _____
b) no _____ ¿por qué? _____

VI. ASPECTOS GENERALES RELACIONADOS CON EL PROBLEMA

1. ¿Cuál es el problema que les preocupa a los padres en la actualidad?



2. ¿ Cómo ha afectado este problema a la situación familiar ? (ha cohesionado a los miembros de la familia o los ha disgregado, etc.) _____
3. ¿ Qué piensan acerca del futuro del niño (cuáles son los aspectos que consideran de mayor importancia para su desarrollo como ser humano ?
- a) autosuficiencia (en el cuidado de su persona) _____
- b) habilidades de comunicación (lenguaje) _____
- c) desarrollo de habilidades académicas _____
- d) desarrollo de habilidades laborales _____
- e) aspecto financiero (independencia económica) _____
4. ¿ Existen restricciones particulares con respecto a la alimentación del niño o a las actividades que puede realizar ? (el médico le ha prohibido ingerir algún alimento, o se ha observado que alguna actividad le produce efectos negativos, etc)
- a) no _____
- b) sí _____ especifique _____
- _____
- _____

VII. COMENTARIOS FINALES DEL ENTREVISTADOR

1. ¿ Cómo se enteraron de la existencia de la institución (o profesional). a la que acuden ? _____
2. ¿ Quiénes asistieron a la entrevista ?
- a) madre _____ ¿ cuál fue su actitud hacia el entrevistador ? _____
- b) padre _____ ¿ cuál fue su actitud hacia el entrevistador ? _____
- _____
- _____

c) otros _____ especifique _____

_____ ¿ cuál fue su actitud hacia el entrevistador ? _____

A

3. ¿ Estuvo el niño presente durante la entrevista ?

a) no _____ causa _____

b) sí _____ ¿cuál fue su actitud ? _____

4. Impresión de la relación de los padres con el niño

a) madre _____

b) padre _____

c) otros _____

VIII. CONCLUSIONES

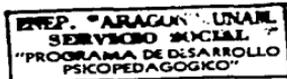
1. De acuerdo con los resultados de la entrevista se decidió ;

a) evaluar al niño _____ fechas _____

b) canalizar al niño _____ institución _____

terapeuta _____

c) otros _____ especifique _____



**CUESTIONARIO DE DETECCION DE NECESIDADES
(PRESTADORES)**

- 1.- ¿ Qué trabajo comprende el servicio social ?

- 2.- ¿ Cuáles son los objetivos del servicio social "Programa de Desarrollo Psicopedagógico ?

- 3.- ¿ Qué tipo de alumnos se reciben en el programa ?

- 4.- ¿ A qué nivel socioeconómico pertenecen generalmente las personas que asisten a este servicio ?

- 5.- ¿ En que bibliografía te fundamentas para realizar el diagnóstico y los programas de los alumnos ?

- 6.- ¿ En cuánto tiempo realizas un diagnóstico ?

- 7.- ¿ Generalmente, qué tipo de pruebas utilizas para elaborar un diagnóstico ?

- 8.- ¿ Cuántas horas a la semana trabajas con los niños ?

- 9.- ¿ Qué tanto apoyan los padres con el trabajo en casa ?

- 10.- ¿ Cuántas veces trabajas con los padres de familia dentro del aula ?

