

**UNIVERSIDAD AUTONOMA METROPOLITANA  
XOCHIMILCO  
DIVISIÓN DE CIENCIAS BIOLÓGICAS  
Y DE LA SALUD**



**Casa abierta al tiempo**

**CURSO DE ESCUELA PARA PADRES CON HIJOS CON  
DISCAPACIDAD NEUROMOTORA**

**TESIS**

Que para obtener el grado de  
**MAESTRA EN REHABILITACIÓN NEUROLÓGICA**

**Presenta:  
MARÍA EUGENIA GARCÍA GUTIÉRREZ**

COMITÉ TUTORAL:  
DRA. PATRICIA MUÑOZ LEDO RÁBAGO  
DRA. MARIA DEL CARMEN SÁNCHEZ PÉREZ  
DR. ANTONIO PEÑA DÍAZ

México, D.F.

Junio 2009

## **AGRADECIMIENTOS**

**A mis padres por dedicarme su vida.**

**A Luis Ramón, Luis y Jimena.  
Por su amor, su consideración y su tiempo.**

**A la Dra. Carmen Sánchez  
Por permitirme realizar la Maestría.**

**A la Dra. Patricia Muñoz Ledo  
Por su interés, dedicación y amistad.**

**Al Dr. Antonio Peña Díaz  
Por su apoyo y su tiempo.**

# **I N D I C E**

<b>Introducción</b>	<b>1</b>
<b>Antecedentes</b>	<b>3</b>
<b>Justificación</b>	<b>19</b>
<b>Objetivos</b>	<b>21</b>
<b>Curso de Escuela para Padres</b>	<b>22</b>
<b>Operatividad</b>	<b>23</b>
<b>Sesión 1. Bienvenida e Introducción al Curso de Escuela para Padres</b>	<b>24</b>
<b>Sesión 2. Debilidades y fortalezas en el rol de padre y/o madre</b>	<b>30</b>
<b>Sesión 3. Desarrollo Normal del niño</b>	<b>36</b>
<b>Sesión 4. Discapacidad</b>	<b>42</b>
<b>Sesión 5. Duelo</b>	<b>50</b>
<b>Sesión 6. Conociendo el interior de mi hijo con discapacidad</b>	<b>61</b>
<b>Sesión 7. Autoestima</b>	<b>69</b>
<b>Sesión 8. Educar</b>	<b>75</b>
<b>Sesión 9. Atributos de una buena educación</b>	<b>81</b>
<b>Sesión 10. Autoridad y disciplina</b>	<b>86</b>
<b>Sesión 11. Sexualidad</b>	<b>92</b>
<b>Sesión 12. Clausura del curso</b>	<b>96</b>
<b>Guía de Instrucción</b>	<b>102</b>
<b>Participantes</b>	<b>115</b>
<b>Funciones y actividades</b>	<b>115</b>
<b>Recursos necesarios</b>	<b>115</b>
<b>Anexos</b>	<b>116</b>
<b>Bibliografía</b>	<b>119</b>

## **INTRODUCCIÓN**

**El Curso de Escuela para padres es el resultado de varios años de experiencia en el diagnóstico y manejo de un gran número de familias que cuentan con un hijo con discapacidad, y que requieren de herramientas de apoyo orientadas a los padres y a los hermanos para que puedan manejar de una mejor manera la situación familiar cuando un miembro de la familia presenta discapacidad. Específicamente parálisis cerebral infantil, que se refiere a un grupo de trastornos del movimiento originados por un daño cerebral, producido en la etapa perinatal. Estos trastornos de movimiento y postura coexisten con otros tipos de trastornos como déficit visual, convulsiones y problemas de aprendizaje. Esta secuela cambia importantemente el desarrollo esperado del menor.**

**Este curso consta de 10 sesiones dirigidas, donde los padres (padre y/o madre) comprometidos, realizarán ejercicios y actividades que les permitan descubrir sus fortalezas y debilidades ante la difícil tarea de educar y formar a un menor con discapacidad y por otro lado a los hermanos les ayudará a entender, por medio de los padres, la situación del hermano con discapacidad y a explicarse algunas conductas de los padres con respecto a él y a ellos.**

**La temática está organizada con la finalidad de lograr un crecimiento gradual, donde cada uno de los participantes pueda hacer consciente la forma en la que ejerce su función dentro del rol familiar, y darles la oportunidad de que con su constancia y seguimiento de las sesiones y actividades que se proponen, puedan modificar las conductas o actitudes erradas y afianzar las correctas referentes a la educación de sus hijos, específicamente del hijo con discapacidad.**

**Se presenta una serie de acciones que proporcionan estrategias y herramientas sencillas que pueden llevarse a cabo**

**dentro del hogar, con su pareja e hijos, para que juntos puedan iniciar un crecimiento en la función de ser padres de familia y lograr un ambiente armónico que se refleje en una sana convivencia familiar y repercuta en la vida social de sus miembros.**

**Se insiste en que el padre y/o la madre deben ser ejemplos de congruencia y equilibrio, y ser conscientes que en la formación de los hijos no hay segundas oportunidades.**

**La temática presenta sesiones de gran trascendencia, desde conocerse a sí mismos, reevaluar su rol de padre y/o madre ante la presencia del hijo con discapacidad, considerar los sentimientos de los hijos sin discapacidad, su estado de ánimo ante la discapacidad, entenderla, conocer el desarrollo del discapacitado, del hijo sano, etc, el Curso está estructurado con la seguridad de que cada sesión, dinámica, ejercicio y reflexión dejará mensajes que consolidarán su función educadora, además su diseño y elaboración obedecen a la Norma Técnica de Competencia Laboral CRCH0542.01**

## **ANTECEDENTES**

**En la actualidad, los profesionales dedicados a la salud física y emocional de la población mexicana enfrentan uno de los problemas de salud pública más importante y preocupante por su frecuencia y repercusión: el daño neurológico perinatal. Las etiologías provienen de diversas morbilidades ya estudiadas por diversos autores, tomando como estrategia la prevención. Las repercusiones de una alteración en el desarrollo a causa de un daño neurológico, se manifiestan no sólo en la ontogenia del individuo, sino a niveles familiares y sociales.**

**Estas alteraciones desestructuran la emotividad de los padres; la familia no suele estar preparada para recibir en su seno a un niño con alteraciones en el desarrollo; la pareja de nuevos padres espera procrear hijos sanos y se siente incapaz ante el manejo de un niño con discapacidad. Por otro lado, esta situación somete a la sociedad a reconsideraciones de índole económica, académica, laboral y política. En los primeros días de vida se atienden las manifestaciones clínicas del neonato y posteriormente la Rehabilitación trata de potencializar sus capacidades físicas y emocionales, para después integrarlo con éxito a ésta. Es esencial reconocer la importancia que tiene la familia en el manejo de este problema.**

**En México, la estabilidad de la familia continúa siendo considerada el elemento eje de la estructuración de la sociedad.**

**El concepto de familia actualmente es muy debatido. Campos Jiménez (1969) considera que es una institución adaptada para cumplir con las necesidades básicas de la vida social, ya que el desarrollo del ser humano está estrechamente ligado a la atención y cuidados que le proporcionan para superar diferentes etapas, sobre todo la inicial.**

**Esto se refiere y debe concebirse (Parsons) (1956) como la institución cuya función es producir personalidades, y no**

**necesariamente funciones dirigidas en beneficio de la sociedad, ya que la personalidad es el producto del proceso de socialización y por otro lado es un proceso que ubica a este nuevo elemento en la vida social**

**Antes de nacer, el individuo tiene ya asignado su grupo familiar y social y su status dentro de éste, su nombre, su apellido y un rol establecido por su sexo. Todo ello representa un contenido de cuestiones culturales determinados.**

**La familia, a través de los padres, transmite la información de sus patrones culturales, valores familiares y actitudes, por lo que su función principal se encuentra orientada al cuidado y educación de los niños.**

**Sobre estos marcos de referencia, este grupo organizado establece reglas que delimitan su dinámica familiar, comportamiento, creencias, anhelos, formas de ver la vida, actitudes para enfrentar las vicisitudes y problemas y sobre todo la conformación de la estructura yoica, la personalidad. Todo dentro de un contexto cultural específico.**

**La familia debe ser funcional para la sociedad, y de ésta retroalimentar su comportamiento, estableciendo un equilibrio interno que genere armonía, homogeneidad, apoyo, afectividad y aceptación; y un equilibrio externo o social donde ningún individuo se aleje de los patrones de conducta y se salga de las normas de comportamiento esperado.**

**La integración y el desarrollo óptimos o no óptimos de la familia dependen básicamente del manejo que los padres o tutores proporcionen a sus miembros, y que corresponden, como se mencionó antes, a los marcos de referencia adquiridos mediante su propio desarrollo y en cierto grado a lo que socialmente se norma.**

**La psique se compone de marcos de referencia**

**estructurados a través de estímulos percibidos durante las etapas del desarrollo, y representa la información y el conocimiento que se asimila y retiene para después utilizarlo en condiciones oportunas. Los marcos de referencia son los que anteceden a nuestra conducta. Estos elementos son fundamentales en la educación proporcionada a los hijos y al mismo tiempo marcan la diferencia entre una familia y otra.**

**En este importante proceso es relevante que tanto la madre como el padre, sepan con precisión qué es lo que se propone con la educación de sus hijos. Debe establecer en primer término y con claridad cuáles son sus propias aspiraciones al respecto, ya que el hijo que se forma bajo su dirección es el futuro ciudadano. Por esto, hay que reconocer y dedicar atención seria a los propios defectos. (Makarénko 1973)**

**No se deben separar las cuestiones familiares de las sociales. Todo suceso del país llega a los niños a través del pensamiento paterno. La verdadera labor educativa se encuentra en la organización familiar, en la organización de la vida del niño y en el ejemplo que se le brinde de la vida personal y social.**

**Es necesario auxiliar a los niños a tiempo, detenerlos oportunamente en sus desviaciones y orientarlos. La constancia juega un papel decisivo. Es necesario saber qué hacen y en dónde se encuentran (Makarénko)( 1973))**

**Educar al niño es más fácil que reeducarlo. Si el proceso educativo tiene fallas u omisiones, si se procedió improvisadamente, incurriendo en negligencia o ligerezas será necesario corregir, reformar. Y ésta no es una tarea fácil; exige esfuerzo, conocimiento, y paciencia, que no todos los padres poseen. Para allanar las dificultades de la reeducación, algunas familias se sienten impotentes y dan como resultado un desadaptado social. Aunque se tenga éxito, se pierde mucho en la reeducación. Por un lado, si el individuo hubiera sido educado correctamente habría aprovechado más experiencias**

**constructivas de la vida, estaría mejor dotado, más preparado, y por consiguiente, más feliz. Y por otro lado, la reeducación trae consigo amarguras, desgaste del sistema nervioso central (SNC) y alteraciones de carácter con respecto a los padres. Para educar bien no hay que olvidar la propia formación y el momento socio histórico que se vive.**

**La sociedad confirió a los padres la misión de formar a los futuros ciudadanos. Esta responsabilidad es la base a través de la autoridad que imponen sobre el niño. Una autoridad y una obediencia no se erigen como fines en sí mismas, sino encaminadas a una buena educación, pues no se trata de formar hombres obedientes pero débiles.**

**A través de la autoridad se impone una disciplina donde el niño no sólo comprende por qué y para qué debe cumplir una orden, sino que sienta la aspiración activa de cumplirla del mejor modo posible, que posea y desarrolle su iniciativa y voluntad creadora, haciendo sólo lo que es útil y provechoso. El niño disciplinado es aquel que al ser mayor se convierte en alguien que sabe elegir la actitud correcta y posee la fuerza para mantenerla. La disciplina no se crea como medida disciplinaria sino en un sistema educativo, en una organización familiar, y considerando las influencias sociales que recaen en el niño. La disciplina no es una medida sino un resultado de la labor educativa.**

**Según Piero de Georgi (1990), la familia dirige los procesos fundamentales del desarrollo psíquico y la organización de la vida afectiva y emotiva del niño según los modelos ambientales. Como agente socializador y educativo primario, la familia ejerce la primera y más endeble influencia sobre el niño. Todas las experiencias emocionales de la infancia se basan en los fundamentos sólidamente contruidos en la familia. La experiencia se puede modificar, pero no anular.**

**Los años más importantes para la formación del niño**

**transcurren en el seno familiar. El tipo de relación con la madre influirá en su vida adulta; el padre es el primer modelo de autoridad con el que se encuentra.**

**Bajo estas directrices el niño nace, forma sus primeras relaciones objetales, estructura su personalidad, se siente protegido y seguro, o bien, en el caso que la familia sea deficiente en algunos aspectos, en ella tienen su origen sus ansias, sus angustias y sus inseguridades, frecuentemente en términos irreparables y que condicionan toda su existencia.**

**De la misma manera se formaron los individuos que ahora son padres, sus manifestaciones obedecen a sus marcos de referencia, áreas cognitivas determinadas, acompañadas de un temperamento y carácter específicos que les dan la pauta para percibir la vida y responder a ella, estableciendo sus propias dinámicas. La mayoría de las personas consideran que no recibieron información o enseñanza para desenvolverse como padres, no obstante, al reflexionar se manifiesta la formación recibida como elemento principal en el proceder como padres, determinada por el aprendizaje y el ejemplo recibidos, asimilado e integrado durante muchos años.**

**Esa preparación, manejada probablemente a niveles inconscientes, la consideramos la mejor forma, simplemente porque es lo que sabemos hacer, por que es lo que se recibe. Con esto no se pretende anular el valor intrínseco de la persona, sólomente se hace la observación que en la mayoría de los casos se actúa considerando que es la mejor forma, o por hábito.**

**En la actualidad, no es fácil ser padres, los hijos demandan en ocasiones situaciones e información que rebasan los métodos de manejo de sus progenitores, y a veces su capacidad y experiencia, esto aunado a las exigencias económicas que impiden dedicarle al menor el tiempo necesario y la calidad de interacción suficientes para una educación. Los padres son**

**sometidos a presiones por varios factores; tiempo, estrés, tráfico, distancias, dinero, competencia laboral etc. Aun en situaciones normales, con hijos sanos, es necesario contribuir con los padres en esta importante responsabilidad, considerando sus repercusiones sociales posteriores, a través de cursos de Escuela para Padres. Ahora bien, si aunado a todo esto la pareja recibe en el seno de su familia un niño especial que rompe con todo lo antes expuesto por ser diferente, donde sus etapas de desarrollo se verán modificadas, ocurre un fenómeno para el cual los padres no están preparados, debido a que esta situación se sale de lo aprendido y de lo asimilado. Se plantea así cómo colaborar con estos padres para que puedan preparar de la mejor manera a este nuevo ser, para que sea funcional psíquica, física y socialmente hablando.**

**Las Escuelas para padres que tiene como objetivo proporcionar a los padres de familia diversas estrategias para entender, apoyar, comprender y dar respuesta a los cambios propios del proceso de desarrollo por el cual están pasando sus hijos, tanto en el ámbito emocional, afectivo, académico, como social, y contribuir a que establezcan una óptima comunicación con los hijos. (Llaman y Pérez) (2000)**

**Este proyecto se inicia e México en 1976, con la idea de que es factible aprovechar el espacio de las escuelas durante la tarde o noche. Se inicia con el propósito de orientar a los padres específicamente sobre el desarrollo del niño, pero también el término “Escuela para Padres” abarca alfabetización, específicamente primaria y secundaria. Estas conferencias o “seminarios operativos”, llamados así debido a su finalidad de operar, como el concepto lo dice, desde dentro de los educandos, pretende provocar manifestaciones productivas e interacción personal con el único fin de estructurar mejor a la familia (<http://www.edusal>) (2001) . Posteriormente en el ciclo 1991-1992 surge el Programa de Atención a Padres (PAP) de educación especial cuya finalidad es capacitar al equipo de apoyo. En 1992-1993 se amplía este programa y se proporcionó**

**mayor capacitación a profesionales; en 1993-1994 se consolidó y se expandió el PAP y se realizó la primera Reunión Estatal de Padres de Familia de Educación Especial. En 1994-1995 se realizó la 2da. Reunión de Padres de Familia de Educación Especial; en 1998-1999 se capacitó a docentes de Educación Especial. Se realizó el primer Encuentro de Responsables de Atención. Se continuó la atención de escuelas primarias con cursos de disciplina; en 1999-2000 se realizó el 2do. Encuentro de Atención a Padres. En 2000-2001, el 8 de noviembre, el PAP se convierte en la actual Coordinación de Talleres y Escuela para Padres. Se realiza un convenio entre la SEP y la Facultad de Psicología de la UNAM para la atención a familias a través del Programa "Educación en familia" . (www.educación. Gob.mx)**

**La mayoría de estos programas van dirigidos a padres con hijos normales y tienen como objetivo favorecer su desarrollo.**

**Muy pocos se han especializado en la difícil tarea de ayudar y orientar a los padres que tienen un hijo con discapacidad, específicamente niños con daño cerebral cuyas manifestaciones conductuales rompen los esquemas de referencia de los padres, provocando en ellos ansiedad y miedo que retroalimenta su inseguridad, para enfrentarse a lo no establecido, a lo no esperado, a lo desconocido.**

**La pérdida del hijo sano altera la emotividad y disposición de los padres e influye en la percepción de ellos mismos y del menor. La modificación de los marcos de referencia en un adulto, que ha asimilado y manejado su conocimiento con respecto al desarrollo y que ignora las consecuencias y el manejo de un desarrollo cualitativamente diferente al establecido como normal, requiere de información, de constancia, tanto de su situación como de la del menor. El aprendizaje, a través de una buena orientación les proporcionará los elementos suficientes para enfrentar con dedicación la situación especial de su hijo y por consecuencia cómo orientarlo para que logre un desarrollo lo más cercano a lo óptimo posible.**

**Los modelos de intervención temprana dirigidos a los padres con el propósito de prepararlos desde un inicio, para estimular de la mejor manera a sus hijos con discapacidad han reportado resultados favorables respecto a la prevención de las alteraciones en el desarrollo basados en el sistema madre-hijo (Del Río, Muñoz Ledo, 1999) donde la madre funge como organizador externo (Brunner, 1973) son el antecedente perfecto para sensibilizar y preparar a los padres y continuar con la Escuela para Padres.**

**Por otro lado, no se reporta ayuda alguna específica dirigida a los hermanos sin discapacidad, otro elemento importante, ya que en la práctica se observa cómo la situación de tener un hermano con discapacidad repercute en el desarrollo y seguridad personal del hermano sin discapacidad.**

**El curso que este trabajo propone va dirigido a los padres con la idea de que contemplen tanto la situación de los hijos sin discapacidad como del hijo con discapacidad. Su objetivo puede definirse como sigue:**

**Proporcionar los elementos y la información necesaria a los padres y/o madres de un hijo con discapacidad, para su manejo y educación.**

**Se mencionó anteriormente que cada familia tiene una forma particular y específica para educar a sus miembros, que depende del nivel cultural, social, cognitivo, académico y características personales de los padres que tienen la responsabilidad de llevar a cabo esta tarea.**

**No obstante, ante tal diversidad existen lineamientos para incidir sobre la orientación para la educación y el manejo de los hijos. Con respecto a los padres, tomará lo relevante para su situación y lo aplicará en su caso específico. Se respetarán los aspectos culturales y valores de cada familia, siempre y cuando**

**sus manifestaciones no afecten en forma negativa al menor con discapacidad o a sus hermanos.**

**Existen métodos o técnicas por medio de los cuales puede lograrse exitosamente el aprendizaje o reaprendizaje en los padres, como es la Andragogía, disciplina que se ocupa de la educación y el aprendizaje del adulto.**

**Según Fernández (2001), la Andragogía es la disciplina que se especializa en la educación y aprendizaje del adulto. Su antecedente se remonta a la época de Platón y es hasta 1833 que Alexander Kapp retoma esta técnica educativa. Posteriormente, Eugen Rosenbagk, a principios del siglo XXI la utiliza para la educación académica del adulto.**

**En los 60's es un concepto aplicado con frecuencia en Europa y América del Norte. Su mayor auge lo tiene a través del grupo andragógico de Nottingham en los 80s.**

**Finalmente, la UNESCO lo retoma como concepto sustantivo de la Pedagogía para el adulto.**

**La andragogía no se limita a la preparación del adulto a un nivel profesional o laboral sino a una formación permanente que le permita lograr un aprendizaje que responda a sus intereses, necesidades y experiencias propias; un aprendizaje en función a su racionalidad. Por ello el adulto tiene la oportunidad de decidir, con base en su experiencia e intereses, qué elementos de la información recibida le favorecen en su propia existencia con todos los altibajos y la complejidad de la vida del ser humano. (Barbarane) (2002) (Marrerro) (2004)**

**Según Adam (1970) la Andragogía estudia la realidad del adulto y determina las normas adecuadas para dirigir su proceso de aprendizaje. Brandt (1998) considera que la Andragogía se encarga de la autoeducación, donde el adulto consciente de sus posibilidades, selecciona, exige y asume compromisos que**

**corresponden a su propia formación e intereses, que le permiten transformarse y cambiar el contexto en donde se ubica ya que potencializa los conocimientos, valores, aptitudes de compromiso solidario y social; esto es, es un proceso de desarrollo integral, donde el adulto crece a nivel profesional, padres de familia y ser social. (Marreno 2004).**

**La andragogía estudia las estrategias, técnicas y procedimientos para el aprendizaje del adulto con una orientación eficaz por parte del facilitador, quien no sólo planificará y organizará situaciones donde el adulto sistematice sus experiencias y estructure sus ideas o analice y exprese sus pensamientos, sino que deberá promover la reflexión y creatividad en una relación de iguales y con una actitud proactiva, recíproca, compartida y de compromiso.**

**Se considera que esta disciplina puede utilizarse con éxito en el curso propuesto. Una metodología centrada en los padres y/o madre de familia, como responsables, autogestores de sus procesos de aprendizaje, comprometidos. Un facilitador cuya función es perfeccionar las estrategias de aprendizaje para promover la adquisición de conocimientos relevantes.**

**En México se considera adulto a todo aquel individuo que tenga más de 18 años. En el campo del Desarrollo Humano, la edad adulta se divide en: Edad adulta temprana de 20 a 40 años; edad adulta intermedia de 40 a 65 años; edad adulta tardía de 65 años en adelante. La edad de adulto temprano es la que generaliza la población a la que va dirigido este curso, aunque se tiene la experiencia de la concurrencia de los abuelos, debido a que los padres no están en la familia. No obstante lo importante de este punto es considerar la psicología propia del adulto, por lo que se considera las siguientes características.**

**El adulto:**

- Pretende y desarrolla una vida autónoma en lo económico y en lo social.**

- **Cuando tiene buena salud, está dispuesto a correr riesgos temporales de entrega corporal en situaciones de exigencia emocional.**
- **Puede y desea compartir una confianza mutua con quienes quieran regular los ciclos de trabajo, recreación y procreación, a fin de asegurar también a la descendencia todas las etapas de un desarrollo satisfactorio.**
- **Posee un concepto de sí mismo como capaz de tomar decisiones y autodirigirse.**
- **Juega un papel social, que conlleva responsabilidades desde el punto de vista económico y cívico.**
- **Forma parte de la población económicamente activa y cumple una función productiva.**
- **Actúa independientemente en sus múltiples manifestaciones de la vida. Su inteligencia sustituye a la instintividad.**
- **Además de su preocupación por el Saber, requiere del Saber hacer y el Saber ser.**
- **Tiene la capacidad para entregarse a afiliaciones y asociaciones concretas, así como para desarrollar la fuerza ética necesaria para cumplir con tales compromisos.**
- **Sus experiencias sexuales y sociales, así como sus responsabilidades, lo separan sustancialmente del mundo del niño.**
- **En los últimos años de esta etapa, se considera como alguien que enseña, educa o instituye, así como buen aprendiz. Necesita sentirse útil y la madurez requiere la guía y el aliento de aquello que ha producido y que debe cuidar.**

**Los padres y/o madres con un niño con discapacidad poseen la mayoría de estas características, algunas disminuidas por la situación que atraviesan en cuanto a la integridad física y emocional de su hijo, pero que por el simple hecho de asistir o querer superar su situación se espera que:**

- **Se acerquen al acto educativo con disposición para aprender, responsable y consciente de la elección del tema a atender. Pueda pensar en términos abstractos, sea capaz de emplear la lógica y los razonamientos deductivos, hipótesis y proposiciones para enfrentar situaciones problemáticas.**
- **Se tornen de un ser dependiente a uno que auto dirija su aprendizaje.**
- **Aprovechen su bagaje de experiencias como fuente de aprendizaje, tanto para sí mismo como para los que lo rodean.**
- **Suelan mostrarse como analíticos y controvertibles de la sociedad, la ciencia y la tecnología.**
- **Rechacen regularmente las actitudes paternalistas de los educadores.**
- **Mantengan una actitud de participación dinámica pero asuma posiciones desaprobatorias cuando se sienta tratado como infante.**
- **Rechacen la rigidez e inflexibilidad pedagógica con que es tratado por los profesores que frenen indirectamente el proceso de autorrealización, aspiración natural y propia de la juventud y de los adultos en general.**
- **Busquen una calidad de vida humana con fuertes exigencias de que se le respete su posibilidad de crecer como persona y se le acepte como crítico.**
- **Partan de su propia motivación para aprender y se oriente hacia el desarrollo de tareas específicas.**
- **Busquen la aplicación y práctica inmediata de aquello que aprende.**
- **Se centren en la resolución de problemas más que en la ampliación de conocimientos teóricos.**

**Y como complemento a estas acciones el facilitador del Curso, considerando la situación de los padres y/o madres y las características antes expuestas, debe:**

- **Tener una conciencia clara de las necesidades de**

**aprendizaje de los padres.**

- **Asumir un rol de facilitador del aprendizaje.**
- **Ubicarse como una fuente de conocimientos, experiencias e informaciones.**
- **Atender el proceso educativo al considerar las necesidades generales y específicas del grupo de padres.**
- **Aceptar el desempeño de su múltiple función como asesor, monitor, mentor, guía y orientador al practicar en forma eficiente la evaluación permanente y formativa.**
- **Establecer relaciones interpersonales con los padres y /o madres e identificar positivamente sus características.**
- **Asumirse como parte del grupo de adultos y como un agente de cambio.**
- **Ser partícipe de la planeación del currículo o curso educativo que conducirá.**
- **Mantener apertura y flexibilidad ante la necesidad de cambio el curso para atender las necesidades específicas de los padres y/o madres.**
- **Promover un clima de aceptación, reconocimiento y participación entre los integrantes del grupo.**
- **Captar y aprovechar la energía del grupo.**
- **Aceptar al grupo como un conjunto más de recursos para el aprendizaje, descubriendo y reconociendo el bagaje con el que cuentan sus integrantes.**
- **Provocar que el grupo tome parte en el acto de aprendizaje como agente de intra e interaprendizaje.**
- **Considerar que el grupo cuenta con ritmos y estrategias de aprendizaje diferenciales.**
- **Promover la transferencia del aprendizaje hacia situaciones reales de cada uno de sus integrantes. Esto implica necesariamente contar con la información de las expectativas de éstos desde e inicio del curso.**
- **Aprovechar la utilidad del uso del objetivo como estrategia de enseñanza-aprendizaje.**
- **Contar con diferentes y variadas opciones para el desarrollo de ejercicios y actividades para el aprendizaje**

**que multipliquen las formas de encarar un mismo problema y considera la aplicación a diferentes campos de la misma adquisición.**

- **Esforzarse por establecer vínculos entre los contenidos del curso y las condiciones del contexto del grupo.**
- **Permanecer constantemente a la expectativa acerca de lo que el grupo manifiesta en sus discursos como necesidad de aprendizaje.**
- **Procurar un ambiente en el cual el adulto pueda expresarse, rescatar y compartir sus experiencias.**
- **Favorecer un clima de respeto hacia el logro de objetivos comunes en el grupo, en los cuales el fracaso no sea una amenaza.**
- **Influir para que los errores que cometen y la heterogeneidad de los conocimientos y experiencias sean gestores de nuevos conocimientos.**
- **Acordar entre él o ella y el grupo un contrato o convenio en el que se manifiestan las responsabilidades de ambas partes, siempre orientadas hacia el logro del aprendizaje.**  
**(Fernández, 2001)**

**El paradigma que sustenta esta concepción educativa dentro de una visión posmodernista trascendentalista, concibe a la persona con una fortaleza de intención y dedicación para determinar su realidad, donde su aprendizaje abarca las dimensiones físicas, mentales y espirituales. Esta perspectiva considera que el potencial humano tiene muchas alternativas, donde la verdad es parcial y no relativa, y los diferentes puntos de vista o realidades tienen valor por sí mismos y en conjunto.**  
**(Gutiérrez, 2002)**

**Las tendencias modernistas consideran al conocimiento como un producto de la experiencia sensorial o de la razón, Y perspectivas mutuamente excluyentes. Las tendencias posmodernistas aceptan el origen simultáneamente subjetivo y objetivo del conocimiento y considera que el ser humano tiene**

**la libertad de elegir entre una u otra posibilidad, que no son excluyentes ni relativas, sino parciales, pues una complementa a la otra.**

**En este sentido las alternativas que se presentan al potencial humano son diversas, y por consecuencia la verdad se considera parcial, y no relativa. Todos los puntos de vista tienen valor por sí mismos o en conjunto. (Gutiérrez, 2002)**

**Como se mencionó este respecto anteriormente, el adulto se percibe como una persona con intención y decisión para determinar su realidad y provocar el cambio. (Gutiérrez, 2002)**

**El Curso de Escuela para Padres propuesto, se concreta en soluciones para la transformación del contexto. Cuenta con un facilitador, participantes, objeto de estudio, y fuentes de información y documentación, se cimenta en la andragogía; considera las posibilidades y necesidades de su población, respetando la horizontabilidad en la relación participante-facilitador, promoviendo nuevas formas de percibir el entorno y su problemática generadas de manera colaborativa.**

**Se debe fomentar el aprendizaje autodirigido, con base en la responsabilidad del individuo sobre su proceso de cambio y transformación, acompañado del facilitador, cuyo compromiso es generar nuevas oportunidades de crecimiento cognitivo, psicológico y emocional. Esta responsabilidad se refleja en el propio diagnóstico de necesidades e intereses y en la planificación, desarrollo y evaluación de experiencias del grupo.**

**El proceso educativo incluye confrontación de experiencias; el participante aprenderá de las experiencias de otros, utilizándolas y potencializándolas; disposición para aprender donde las necesidades y las expectativas del sujeto serán el eje del aprendizaje; en la aplicación inmediata del aprendizaje, el sujeto por voluntad propia aplicará en su entorno familiar lo aprendido.**

**El aprendizaje se efectuará bajo una línea trascendentalista donde el descubrimiento y aprehensión que efectúa la persona por sí misma dentro de la situación, corresponderán a los problemas que le interesan.**

**Ahora bien, el constructivismo estructuralista considera las teorías de Piaget, Bruner y Vygotsky que basan el aprendizaje en la propia experiencia del individuo. La mente asimila la información que llega por los sentidos, la ajusta y reacomoda según la base de la percepción, y debido a que ésta se encuentra influenciada por la motivación, cultura, estado mental, autoconcepto y valores, se hace necesario ubicar el aprendizaje en ambientes reales y seleccionar las actividades de aprendizaje con las experiencias vividas.**

**Por ello el curso consistirá en reuniones de asesoría, información y orientación. Se parte del conocimiento de la situación inicial del padre y/o madre con respecto a la situación u objeto de estudio. Se promueve la participación individual y de grupo, compartiendo la responsabilidad del desarrollo de la sesión, tanto del equipo como del facilitador quienes aportaran sus experiencias y conocimiento al tema.**

**Resumiendo: El Curso de Escuela para Padres propuesto se basa en un concepto dinámico con una perspectiva posmodernista trascendentalista y una práctica andragógica cuyo enfoque del aprendizaje se basa en el constructivismo y se concreta por medio de estrategias que promuevan la participación y la horizontabilidad como principio fundamental de la educación de adultos.**

## **JUSTIFICACIÓN**

**La discapacidad por daño neurológico es una problemática frecuente, de 550 mil nacimientos por año considerados de alto riesgo, el 55% estructuran secuela (Fernández Carrocera 1988). Volpe (1996) indicó que de 30% al 60% de los recién nacidos presentan alteraciones en el desarrollo. Latapí (1993) reportó la existencia en México de 4 millones de personas discapacitadas. Si se considera que un miembro en la familia discapacitado puede afectar a los demás miembros de ésta, suman 16 millones los afectados por la discapacidad; esto es, el 20% de la población total de México.**

**El INEGI, (2000) registró en el total de la población, de 97,483,412, a 1,795,300 personas con algún tipo de discapacidad. El XII Censo General de Población y Vivienda (2000), reportó tasas que varían del 21 a 26 por 10,000 habitantes con discapacidad neuromotora en un rango de edad de 0 a 14 años en la República Mexicana, reportando tasas similares en el D.F.**

**La Secretaría de Salud (2007), registró como primer causa tanto de morbilidad como de mortalidad la asfixia y el trauma al nacimiento, ambos generadores de daño neurológico.**

**La discapacidad afecta en diferentes grados a la persona que la vive y a las personas que la rodean, provocando problemas de aceptación, familiares, de integración, de personalidad, de salud, de adaptación y de aprendizaje.**

**Por otro lado, también repercute importantemente en la emotividad y en la vida de los padres y de los hermanos, enfrentándolos a una situación desconocida y diferente y por lo tanto fuera de su alcance o conocimiento. El informar a los padres y a los hermanos sobre todo lo que se conoce con respecto a la discapacidad y su manejo, favorecerá a los padres de familia proporcionándoles seguridad y confianza, actitud que**

**se verá reflejada tanto en los hijos sin discapacidades como en el discapacitado. Además que repercutirá directamente en la dinámica familiar favoreciendo la actitud y la formación del menor discapacitado, proporcionándole seguridad, autoestima e independencia, y a los padres y hermanos, tranquilidad y la seguridad de que el manejo que le proporcionan al discapacitado es el correcto para que él logre desarrollarse lo más sanamente posible y por otro lado, entender su situación, sus potencialidades y hasta dónde deben ponerlas a prueba.**

**Es importante la repercusión del buen manejo familiar del discapacitado en la sociedad, tanto en la integración de éste a ella, como la aceptación, a través del conocimiento, por parte de la comunidad del discapacitado.**

**El menor discapacitado depende en alto grado de los demás y es importante que éstos tengan información de cómo proporcionarle apoyo.**

## **OBJETIVO GENERAL**

**Elaborar un Curso de Escuela para Padres dirigido a las familias con un hijo discapacitado, que les proporcione los elementos y la información necesaria para su manejo y educación.**

## **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

- **Reconocer que la conducta humana es susceptible al cambio que permita programar un desarrollo integral de la capacidad del ser humano.**
- **Que los padres y/o madres conozcan las diferentes etapas de desarrollo.**
- **Conocer lo que es la discapacidad y su origen.**
- **Que los padres y/o madres identifiquen el proceso de duelo.**
- **Que los padres conozcan los elementos que intervienen en la formación de la psique del discapacitado.**
- **Que los padres y/o madres conozcan cómo fomentar una autoestima positiva en el niño discapacitado.**
- **Que los padres y/o madres conozcan los aspectos generales de la educación del niño discapacitado.**
- **Reconocer los atributos de una buena educación que fortalezca en todos los aspectos al hijo discapacitado.**
- **Entender la autoridad como la responsabilidad de los padres y/o madres que deben formar a un hijo discapacitado.**
- **Entender el desarrollo y la educación sexual de los hijos.**

**CURSO**

**ESCUELA PARA**

**PADRES**

## **OPERATIVIDAD**

**El Curso de Escuela para Padres va dirigido a familias con hijo con discapacidad neuromuscular por secuelas de daño neurológico, menores de 12 años. Es una herramienta que se pone a disposición del psicólogo para conducir en forma sencilla las reuniones, dinámicas y reflexiones con los padres de familia.**

**A pesar de que se presenta en forma sencilla y clara, no puede sustituirse al facilitador (psicólogo) ni por maestros, ni por otro profesional, ya que el objetivo de cada sesión es influir de manera correcta y determinante en los padres y con base en esto lograr un cambio de actitud.**

**El Psicólogo juega un papel de facilitador, de guía, y conduce las sesiones haciendo partícipes a los padres y remarcando la corresponsabilidad que se adquiere dentro de cada actividad. El Curso se compone de una sesión de apertura, 10 sesiones que comprenden el temario y una sesión de clausura. Se sugiere que cada sesión tenga una duración mínima de tres horas semanales por lo que la duración total del curso será de 36 horas durante 3 meses. Con respecto al día, se realizará un sondeo entre los padres, para poner a su consideración este aspecto y facilitarles su asistencia.**

**El curso se llevará a cabo en Instituciones orientadas a la atención de niños con discapacidad neuromuscular, donde se establecerá contacto con las autoridades para que se le haga llegar la invitación a cada familia, especificándoles el lugar y la hora y las sesiones a tratar con su propósito.**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 1**

### **BIENVENIDA E INTRODUCCIÓN AL CURSO DE ESCUELA PARA PADRES**

#### **APERTURA**

#### **Planeación de la sesión**

#### **1. BIENVENIDA.**

**Se agradece la asistencia a los padres y/o madres de familia, felicitándolos por su interés por prepararse para el bienestar de su hijo con discapacidad y en su caso, de sus hijos sin discapacidad y de ellos mismos; ya que buscan una forma de cumplir con la gran responsabilidad de aprender a apoyar a un hijo con discapacidad.**

**Escuela para Padres se inicia originalmente para apoyar a los padres en la educación de sus hijos en un medio en que éstos reciben múltiples estímulos que los forman esquemas de referencia adelantados o diferentes con respecto a anteriores generaciones.**

**Si en una situación familiar “normal” los padres requieren de esta ayuda, con más razón se requiere en una familia que integra a un miembro o hijo con discapacidad.**

**La estructura del curso está diseñada eligiendo aquellos temas de mayor relevancia para cumplir con su objetivo; es imposible tocar todos los aspectos en torno a la discapacidad en un solo curso, por lo que les pedimos que cualquier inquietud que se tenga en el desarrollo de éste, la comuniquen para atenderla, ya que cada tema, a pesar de estar diseñado con un propósito, es susceptible a cambio o complemento.**

## **2. PRESENTACIÓN DEL EVENTO, DEL INSTRUCTOR Y DE LOS PARTICIPANTES.**

**Para iniciar nuestro trabajo es importante que el grupo se conozca, por lo que cada uno de ustedes se va a presentar, diciendo su nombre, edad, nivel de estudios, ocupación, cuántos hijos tiene, sus edades, el diagnóstico del hijo especial, su sexo y si anteriormente ha participado en eventos similares y si es el caso, en cuáles.**

**Posteriormente el facilitador se presenta, con su nombre y grado académico, experiencia en este tipo de eventos y en el manejo de niños especiales.**

## **3. PRESENTACIÓN DE OBJETIVOS.**

### **OBJETIVO GENERAL**

**Proporcionar los elementos y la información necesaria a los padres y/o madres de un hijo con discapacidad, para su manejo y educación.**

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- Reconocer que la conducta humana es susceptible al cambio que permite programar un desarrollo integral de la capacidad del ser humano.**
- Los padres y/o madres conocerán las diferentes etapas de desarrollo.**
- Conocerán lo que es la discapacidad y su origen.**
- Los padres y/o madres identificarán el proceso de duelo.**
- Los padres conocerán los elementos que intervienen en la**

**formación de la psique del discapacitado.**

- **Los padres y/o madres conocerán cómo fomentar una autoestima positiva en el niño discapacitado.**
- **Los padres y/o madres conocerán aspectos generales de la educación del niño discapacitado.**
- **Reconocerán los atributos de una buena educación que fortalezca en todos los aspectos al hijo discapacitado.**
- **Entenderán la autoridad como la responsabilidad de los padres y/o madres que deben formar a un hijo discapacitado.**
- **Entenderán el desarrollo y la educación sexual de los hijos.**

#### **4. REVISIÓN Y AJUSTE DE LAS EXPECTATIVAS.**

**Para el óptimo resultado, es necesario reflexionar en los objetivos propuestos, que expresen sus opiniones y sobre todo que nos comuniquen sus expectativas sobre este curso, ya que los temas, como se dijo antes, son susceptibles a cambio, con la finalidad de cumplir el objetivo de este curso. Por otro lado, es importante que si alguno de los participantes cree necesaria una atención personalizada para el manejo de problemas familiares, personales, emocionales o de pareja, se acerque al facilitador para obtener ayuda especializada e individual y recibir una ayuda integral.**

#### **5. PRESENTACIÓN DEL REGLAMENTO.**

**La actitud y el compromiso que los participantes muestren durante el curso es de vital importancia para lograr el objetivo. Todos los participantes merecen respeto y consideración mutua**

**en cuanto a sus tiempos y espacios, por lo que en este proceso de aprendizaje se marcan determinadas reglas a seguir:**

- 1. Todos debemos llegar puntualmente al evento.**
- 2. Es importante escuchar los pensamientos y emociones de los demás, respetando el sentimiento y punto de vista del que lo narra.**
- 3. Recordar que cada uno tiene una forma de educar y de percibir lo que es correcto o no. En este curso no se trata de imponer a otro la forma que puede parecer mejor para el manejo y educación del hijo discapacitado, ni de los otros hijos. Toda la información que se da en este curso es valiosa, pero cada uno de los participantes tomará lo que el considera que se adecua a sus necesidades y situación.**
- 4. Como parte del respeto a los demás participantes y al facilitador, no se permitirá fumar y en caso del uso de celulares se les pedirá lo traigan en vibrador para no distraer a los demás.**
- 5. La participación en los temas se realizará conforme los asistentes vayan levantando la mano para expresar algún comentario.**
- 6. Es importante que en las reflexiones y dinámicas participen todos.**
- 7. Se respetará el tiempo de la sesión; así como se pide puntualidad al inicio, también para terminar el tema se respetarán los tiempos establecidos. Debemos recordar que la mayoría de los padres tienen una ocupación laboral importante y que por lo general piden permisos para asistir a este tipo de eventos. Es necesario para que conserven esta consideración por parte de sus jefes, ayudarlos terminando puntualmente.**

## **6. EXPLICACIÓN DE LA FORMA DE TRABAJO.**

**Se considera que el ser humano tiene la capacidad de aprender con base en sus interese, necesidades y experiencias**

**propias y en consecuencia toma de la información recibida lo que favorece a su propia existencia. La estructura del curso está centrada en la situación que vive el padre y/o madre de un hijo discapacitado, donde se les pide responsabilidad y capacidad de autogestión de su proceso de aprendizaje en forma comprometida. Los padres y /o madres de familia estarán dirigidos por un facilitador cuya función es perfeccionar las estrategias de aprendizaje para promover la adquisición de conocimientos relevantes, fomentando el aprendizaje autodirigido, con base en la responsabilidad del individuo sobre su proceso de cambio y transformación.**

**El curso que van a recibir es un proceso educativo que incluye confrontación de experiencias, cómo los participantes aprenderán de las experiencias de otros, utilizándolas y potencializándolas, además de la información que se les transmita. Las necesidades y expectativas de cada uno serán el eje del aprendizaje. Deben tener presente que este aprendizaje debe ser aplicado inmediatamente en el medio familiar, ya que es importante irse retroalimentando de los cambios, por mínimos que sean, que va a provocar la nueva actitud de los padres en el ambiente familiar.**

**Debe quedar clara la corresponsabilidad entre los participantes y el facilitador.**

## **7. EVALUACIÓN INICIAL.**

**Además de las expectativas que expresaron conforme al curso, es necesario realizar una evaluación inicial para tener un panorama general de la información que hasta ahora tienen sobre la discapacidad y su rol como padres en este proceso. Se les va a repartir un cuestionario sencillo, que no llevará más que 30 minutos. (Anexo 1)**

## **8. DINÁMICA DE INTEGRACIÓN GRUPAL Y DESPEDIDA.**

**Para finalizar la plática y enfatizar el compromiso establecido vamos a pararnos, respirar profundamente. Vamos en 60 segundos a darle un abrazo y un buen deseo a los compañeros, procurando abarcar a los más que podamos.**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 2**

### **DEBILIDADES Y FORTALEZAS EN EL ROL DE PADRE Y/O MADRE.**

#### **Planeación de la sesión.**

#### **1. BIENVENIDA.**

**Se recibe a los padres amablemente y con un pensamiento positivo: “Cada vez seremos mejores y nos sentiremos más seguros si invertimos tiempo en nosotros mismos, para poder dar a los que nos rodean el fruto de nuestro esfuerzo, a partir de hoy veremos resultados. Nadie da lo que no tiene”.**

#### **2. DINÁMICA : LA IMAGEN Y EL ESPEJO.**

**Objetivo: Reconocer que algunas conductas se adquieren por imitación y reflexionar sobre el hecho de que para algunas personas es más fácil tener la iniciativa de las acciones y para otras el seguir lo que se presenta.**

##### **Desarrollo:**

- **Se explica que vamos a jugar el juego de “La imagen y el espejo”**
- **Se solicita tres parejas que quieran participar.**
- **El resto del grupo se convierte en observador de la dinámica, para al final llegar a conclusiones.**
- **Se colocan uno frente al otro.**
- **Se menciona que la persona del lado derecho del facilitador, será el espejo y deberá reflejar todo lo que la imagen (el otro participante) realice durante tres minutos.**

- **Se cambian los papales y el que era la imagen se convierte en espejo otros tres minutos.**
- **Se realiza una conclusión: primero se cuestiona a las parejas ¿Cómo se sintieron? ¿Qué fue más fácil, el rol de imagen o el de espejo?.**
- **Se cuestiona al resto del grupo ¿Qué observaron? ¿Notaron dificultad entre los espejos e imágenes para realizar los movimientos? ¿Qué consideran que sea más fácil, ser imagen o espejo?**
- **Se pasa a los participantes a su lugar y se realiza una conclusión grupal, preguntando.**
- **¿Qué creen que son nuestros hijos, espejos o imágenes? ¿Quiénes son las imágenes de nuestros hijos? ¿Qué debemos hacer para ser mejores imágenes de nuestros hijos?**

### **3. OBJETIVO GENERAL.**

**Con el fin de conocer el punto a tratar, se presenta el objetivo en un cartel.**

**“RECONOCER QUE LA CONDUCTA HUMANA ES SUSCEPTIBLE DE CAMBIO QUE PERMITE PROGRAMAR UN DESARROLLO INTEGRAL DE LAS CAPACIDADES DEL SER HUMANO”**

**Se realizan comentarios que esclarezcan el objetivo y lo que se desea alcanzar en el transcurso de la reunión.**

**Recordar que los pensamientos positivos o negativos de alguna forma programan nuestras acciones.**

#### **4. EXPOSICIÓN DEL TEMA: DEBILIDADES Y FORTALEZAS EN EL ROL DEL PADRE Y/O MADRE.**

**Se comenta que nadie nos educó ni preparó para ser padres. Pero si reflexionamos sobre ciertas etapas de nuestra vida y sobre los estímulos y ejemplos, por medio de la actitud de nuestros padres, qué recibimos; si recordamos la forma en que nos enseñaron a enfrentar las alegrías, los triunfos, las vicisitudes y el fracaso; si recordamos lo que para nuestros padres era importante con respecto a ciertas actitudes o comportamientos a ciertos valores que nos inculcaron, la fortaleza que nos legaron ante los problemas que enfrentamos particularmente o en familia.**

**Todos los estímulos y enseñanzas, por pequeños e insignificantes que fueran, forman parte de nuestro interior y de la forma como percibimos el mundo y sus relaciones. Y lo más importante: esta enseñanza, adecuada o no adecuada; funcional o disfuncional, es lo que aprendimos y lo que transmitimos a nuestros hijos.**

**El ambiente familiar en que se crece es un elemento importante en la formación del individuo. Reflexionar en qué tipo de familia se creció, cuál era su dinámica, qué se aprendió y en qué se convirtió uno, es empezar a conocernos a nosotros mismos, y es el punto de partida para considerar la actitud, nuestros valores y nuestro proceder.**

**Conocerse a sí mismo permite saber que esperar de uno mismo, tener consciente las fortalezas y debilidades de nuestra personalidad. En este punto es importante valorar qué de estas fortalezas y cuáles de las debilidades son útiles para educar a los hijos, cuáles se deben cambiar, extinguir o fortalecer.**

**Por otro lado, es importante recordar y analizar los que de la infancia no fue agradable y reflexionar como intervino esto, en la formación personal, o familiar, o de los padres. Al igual con la**

**actitud del padre y/o madre que generó miedo, insatisfacción, frustración, etc. Con la finalidad de romper estructuras, por lo menos a nivel consciente y evitar repetir aprendizajes que fomenten una mala actitud en los padres mismos o en los hijos.**

**Es importante no calificar las actitudes de los progenitores como buenas o malas, simplemente es lo que ellos pudieron, dentro de sus posibilidades, ofrecer con la mejor intención. Y es con lo que se cuenta para obtener un mayor beneficio para nuestra familia, entendiéndose uno mismo, esposo y/o esposa, hijos e hijo discapacitado.**

## **5. REFLEXIÓN.**

**Se les pide a los asistentes que reflexionen sobre estos puntos. Acto seguido se les invita a compartir sus experiencias con respecto a su formación. Dejando como actividad durante la semana que trate de identificar las debilidades y fortalezas de las que fue espejo. Reconsiderando su influencia.**

**Todas las acciones deben de ir encaminadas a brindarles a los hijos un ambiente de amor, apoyo y confianza, para formar personas seguras de sí mismas, valiosas y dignas de respeto.**

**Reflexionemos sobre los veinte mandamientos de los padres.**

- 1. No riñas en presencia de tus hijos.**
- 2. No distingas en afectos a ninguno de tus hijos.**
- 3. No les mientas nunca, ni les hagas mentir por ti.**
- 4. No les reprendas ni castigues en presencia de extraños.**
- 5. No insistas sólo en los defectos: resalta con mayor énfasis sus cualidades.**
- 6. Recibe a sus amigos en casa.**
- 7. Contesta con gusto y atención toda pregunta hecha por ellos.**
- 8. Que se den cuenta que las dediciones se toman en pareja, sin imposición, en armonía.**
- 9. Hay que escucharlos, apoyarlos y comprenderlos, sin**

- dejar de ser enérgicos en las correcciones y castigos
10. **Ante el error, corrección firme, ante el acierto, reconocimiento sincero e inmediato.**
  11. **Además de ser padres, hay que ser amigos de ellos.**
  12. **Tienen que ver que sus padres se amen igual y se respeten.**
  13. **Tu carácter debe ser equilibrado y constante.**
  14. **No les des todo con demasiada facilidad; las dificultades y carencias templan el carácter.**
  15. **No hagas por ellos lo que les corresponde hacer por sí mismos. Esto los prepara para la vida.**
  16. **Fomenta en ellos el desarrollo de hábitos sanos para aprovechar el tiempo libre: lectura, quehaceres de la casa, etc.**
  17. **Procura que mamá y papá estén presentes física y afectivamente. ¡Denles su tiempo, ellos lo necesitan!**
  18. **Llena su soledad ..... que no llegue a una casa vacía de personas y sobre todo de espíritu.**
  19. **Interésate por sus cosas, gustos y problemas.**
  20. **Sobre todo: No seas no hagas frente a ellos lo que no quieras que fueran o hicieran. Tú eres el modelo, el espejo, lo que tú hagas los marcará para siempre.**

## **6. ACTIVIDAD RECREATIVA.**

**Dibuja a tu familia en una escena muy significativa para ti y explícala en un pequeño texto. Se reparten hojas y lápices.**

## **7. EVALUACIÓN.**

1. **¿Qué te pareció más interesante de la sesión?**
2. **¿Qué aprendizaje cree que pueda poner en práctica?**
3. **¿Había hecho consciencia de todo esto?**

## **8.- DESPEDIDA.**

**Se les desea una buena semana y se despide la sesión con la siguiente frase:**

**“MÁS QUE HUIR DE LOS CONFLICTOS, HAY QUE CONOCER SU ORIGEN, SU FORMA, SU COLOR Y COINCIDIR EN UNA SOLUCIÓN”**

**Walt Disney**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 3**

### **DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO.**

#### **Planeación de la sesión**

#### **1. BIENVENIDA.**

**Se saluda a los padres invitándolos a tomar sus lugares para dar inicio a la plática del día de hoy, donde aprenderán sobre las diferentes etapas de desarrollo del menor.**

#### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR**

- a) ¿Qué entiende por fortaleza?**
- b) ¿Qué entiende por debilidad?**
- c) ¿Cuáles son sus fortalezas y cuáles sus debilidades?**

#### **3.- DINÁMICA: LA PALMA DE LA MANO.**

**Material: Hojas en blanco y lápiz.**

#### **Instrucciones:**

- 1. Colocar la hoja sobre la mesa de trabajo.**
- 2. Poner la mano izquierda sobre la hoja.**
- 3. Vamos a delinear con el lápiz la orilla de la mano.**
- 4. Al terminar coloquen la mano en la espalda.**
- 5. Ahora van a dibujar las líneas de la mano, sin verla**
- 6. Al terminar todos les preguntamos: ¿Quién conoce la palma de su mano ¿ ¡Cómo la palma de su mano!**
- 7. Dar oportunidad de que se hagan comentarios.**

**En ocasiones se piensa que se conoce determinada situación como la palma de la mano debido a que hemos estado en**

**contacto con ella durante gran parte de la vida, sin embargo no es así. Por ello no se debe hablar irreflexivamente sobre algo y menos si la falsa creencia afecta a los hijos.**

#### **4.- OBJETIVO.**

**Los padres conocerán las diferentes etapas del desarrollo.**

#### **5.- EXPOSICIÓN DEL TEMA: DESARROLLO NORMAL DEL NIÑO**

**Jean Piaget estudia el desarrollo normal del niño y lo divide en 4 estadios, que a continuación se presentan.**

##### **1a. Periodo Sensoriomotriz. (0 a 2 años)**

**Este estadio se caracteriza por el aprendizaje del menor basado en la percepción y en el movimiento. En una primera instancia los reflejos primarios o primitivos del menor, sobre todo el reflejo de succión, permiten que el menor tenga una diferenciación arcaica de sí mismo y los otros objetos. Posteriormente se forman los primeros hábitos, gracias a los estímulos recibidos del exterior y al interés que despiertan en el niño. Con base en esto se inicia la coordinación entre la visión y la prensión. Esto es, el infante toma objetos y los manipula, esto provoca que el niño sea capaz de realizar acciones intencionales, como buscar objetos ocultos para después aprender nuevas y diferentes formas de enfrentar los estímulos.**

**El menor discapacitado, con una secuela moderada a severa no puede realizar los movimientos requeridos para transitar exitosamente por este estadio, esto repercute en su cognición, pues al no vivir estas experiencias su desarrollo se torna tardío. Además, el hecho de no experimentar el control de sus acciones, puede repercutir en una impotencia que lo lleve a un comportamiento pasivo.**

## **2a. Periodo preoperacional. ( de 2 a 7 años)**

**Se caracteriza por la experiencia física y perceptual, relacionada con el pensamiento o interiorización de la palabra. Los menores son capaces de formar símbolos mentales, que representen objetos ausentes, evocados en este estadio por un lenguaje incipiente.**

**El menor se torna egocentrista debido a que aún no logra diferenciarse en su totalidad del mundo externo, por lo que se le hace difícil ponerse en el lugar de otro.**

**Le da vida a los objetos y considera que sus sueños son reales y concretos. Reconoce una característica del objeto pero no pueden verlo como un todo.**

**El resultado más evidente de la aparición del lenguaje es que le permite comunicarse con los otros, descubriendo un mundo de realidades superiores a él. En este periodo los padres aparecen como seres fuertes. En esta percepción se desarrolla la subordinación ejercida por el adulto sobre el niño.**

**Otra característica de este estadio es que el niño establece conversaciones rudimentarias con los otros niños, el lenguaje le sirve especialmente para hablarse a sí mismo, con constantes monólogos que acompañan su acción y sus juegos.**

**Hasta los siete años el niño sigue siendo prelógico, o suple la lógica por el mecanismo de intuición, que no es otra cosa que simples esquemas perceptivos sensorio motores interiorizados sobre situaciones de lo real.**

**La inteligencia y el pensamientos repercuten en la vida afectiva; la conducta proviene de la efectividad (afectividad?, mientras las técnicas de ésta representan e espacio cognitivo, motor o racional. Se desarrollan los afectos, las simpatías o**

**antipatías y las regulaciones de su interés.**

**El niño con discapacidad, al no lograr con éxito la etapa anterior, arrastra deficiencias a la siguiente. En muchas ocasiones la espasticidad orobucal no les permite articular palabra y por lo tanto no pueden expresar su pensamiento. Sus esquemas sensorio motores son incompletos, y por tanto la experiencia y el aprendizaje que emana de ellos se presentarán en la misma condición. Su afectividad se verá influenciada por estos mecanismos.**

### **3er. Periodo de las operaciones concretas. (7 a 12 años)**

**El niño empieza a utilizar los principios de la lógica como una mera explicación de sus experiencias, todavía ligados a las realidades concretas y observables.**

**En este periodo se desarrollan las nociones que dan lugar al pensamiento lógico. La clasificación que es la característica para concentrarse en una sola característica de los elementos de un conjunto y agruparlos de acuerdo con ésta; la conservación, el objeto se mantiene aunque hayan cambiado algunas de sus propiedades; y la reversibilidad que es la posibilidad de una vuelta rigurosa al punto de partida.**

**Esta teoría propone operaciones cognitivas que son fundamentales en el desarrollo del pensamiento y la inteligencia. Tales como la adaptación, cómo los individuos utilizan la información nueva; la asimilación, cuando el niño integra la información en esquemas ya existentes: acomodación, cambia esquemas para incluir nuevos conocimientos; organización, crea sistemas de operaciones mentales que integren los conocimientos referentes al medio ambiente y que obedecen a las leyes de conjuntos comunes: composición, reversibilidad, etc. Y que son los elementos que permiten que el pensamiento del niño cambie de intuitivo a lógico.**

**Se puede observar que todos los elementos de la vida afectiva, cognitiva y los progresos del pensamiento se desprenden de las sensaciones motrices o de la acción, por lo que es posible que los discapacitados encuentren dificultad para un buen desarrollo. Inhelder realizó experimentos en los que pudo comprobar que los niños con discapacidad pasan por todas estas etapas y en el mismo orden que los niños normales, sólo que de una manera más lenta.**

#### **4o. Periodo de las operaciones concretas. (11 años en adelante).**

**En este periodo, el menor es un individuo que construye sistemas, dejando atrás el pensamiento concreto, entendido por la representación de una acción posible, y pasa al pensamiento formal que es la representación de una representación de acciones posibles. Se convierte en egocentrista intelectual, donde el yo es suficientemente fuerte para reconstruir el universo y lo suficientemente grande para incorporarlo.**

#### **6. REFLEXIÓN.**

**Se invita a los padres a expresar sus comentarios, dudas, pensamientos.**

#### **7. EVALUACIÓN.**

- a) ¿Conocían esta teoría?**
- b) ¿En qué estadio se encuentra tu hijo?**
- c) Después de la reflexión y de los comentarios de los otros papás, ¿Le quedó a cada uno una idea de cómo ayudarlo?**

## **8. DESPEDIDA.**

**Se despide cordialmente a los padres y se les invita a la siguiente sesión, expresando que**

**“A VECES, MEJOR QUE COMBINAR O QUERER SALIR DE UN PROBLEMA, ES PROBAR EL SER FELIZ DENTRO DE ÉSTE, ACEPTÁNDOLO”**

**Maurice Maeterlinck**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 4**

### **DISCAPACIDAD.**

#### **Planeación de la sesión.**

#### **1.- BIENVENIDA.**

**Se maneja con gran cortesía y reconociendo el esfuerzo de los asistentes a la reunión, al haber dejado un gran número de cosas por hacer, pero que se puede comparar su asistencia con una gran inversión que al final les dará grandes beneficios a su persona, a su pareja, a sus hijos, y a su hijo discapacitado.**

#### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR.**

**Se cuestiona a los asistentes.**

- ¿Reflexionaron sobre el aprendizaje obtenido en la sesión anterior?**
- ¿Hubo aplicación de éste, en qué?**
- ¿Se manifestaron actitudes distintas en ustedes?**

#### **3.- OBJETIVO GENERAL.**

**Dar un panorama general a los padres de lo que es la discapacidad y su origen.**

#### **4.- EXPOSICION DEL TEMA.**

**Según la Organización Mundial de la Salud: “La discapacidad es una ausencia o restricción temporal, o permanente, en algunas de las capacidades físicas, mentales o sensoriales de**

**todo ser humano”.**

**Ahora bien, un impedimento se refiere a la pérdida de cualquier estructura fisiológica, de alguna función o anomalías en esta, por lo que la discapacidad se entiende como la condición que resulta de un impedimento y que lleva al individuo a presentar una desventaja social, es decir, una minusvalía.**

**La discapacidad tiene diferentes niveles, desde el leve donde sólo se afecta una pequeña parte de la conducta o de la estructura física del individuo, hasta aquella que afecta la vida en general de la persona. Es fundamental conocer el grado de discapacidad que presenta el menor, ya que éste se relaciona con cuántas exigencias y necesidades de su entorno no logra satisfacer, y qué tan lejos están sus respuestas de las esperadas.**

**Existen diferentes tipos de familia; se les puede dividir en funcionales, unidas y llenas de amor y apoyo, o disfuncionales, inestables y desintegradas, independientemente de la raza, nivel socioeconómico o cultural. Pero lo que no debemos olvidar es que el desarrollo de la personalidad del niño con discapacidad es consecuencia de la formación recibida en la familia, y no de la discapacidad misma. Por esto, un niño con discapacidad física no puede llegar a presentar problemas de personalidad, a menos que el daño a nivel de sistema nervioso central provoque además de la secuela física una anomalía en el área emocional, como se presenta en el autismo y otras desviaciones del desarrollo.**

**Lo que más incide en la personalidad de los niños con discapacidad, son las reacciones que los padres y hermanos presentan ante ésta, el cariño o el rechazo que se le brinda al menor, aunado a los procesos de adaptación y aceptación de la familia, y al impacto que causa su discapacidad en el medio social, como las interacciones que la comunidad sostiene con**

**las personas discapacitadas, así como los prejuicios que tienen hacia ellas.**

**Durante el embarazo algunas madres tienen temor o presentimientos acerca de la salud de su bebé, y gracias a la tecnología actual muchas anomalías pueden detectarse e ir preparando a los padres; no obstante, esta situación no se presenta en todos los casos.**

**Qué factores intervienen para que un niño adquiriera una discapacidad:**

**El crecimiento y desarrollo del individuo está determinado por factores genéticos y modulados por factores ambientales. La interacción de dichos factores propicia, limita, o altera las expresiones de la potencialidad del genoma, creando el fenotipo del individuo, que lo singulariza, haciendo factible la expresión de toda una gama de posibilidades.**

**Existen en este orden:**

**- Alteraciones genéticas. No se conoce con exactitud la magnitud del daño genético, pero se calcula aproximadamente 180,000 casos por año. Esto se transmite como su nombre lo dice por medio de los genes de los padres. Después del nacimiento de un menor que presenta este tipo de alteración, es recomendable que la pareja reciba consejo genético a través del facultativo, ya que la mayoría de las veces es mejor no volver a embarazarse.**

**Los tipos de alteración genética son:**

**Mutaciones genéticas. Pueden ser espontáneas o inducidas. A mayor edad de los padres mayor riesgo de una alteración.**

**Aberraciones cromosómicas. Mcksack señala más de 2000 alteraciones, asociadas a retardo mental y que pueden ser detectadas *in útero* mediante ultrasonido o radiografías.**

**Errores congénitos (hereditarios) del metabolismo . como alcaptonuria y fenilcetruria.**

**Por otro lado, existen secuelas provocadas por eventos perinatales; son de naturaleza no genética, relacionadas con manifestaciones de deficiencia motora y mental. Y se presentan en tres momentos específicos.**

**I. Eventos Prenatales. Se refiere a los acontecidos en la salud de la madre y del neonato durante los nueve meses de embarazo, y se refieren:**

**I. 1 Macro ambiente. Comprende a la familia o a la comunidad donde vive la mujer embarazada, y puede presentar factores de riesgo específicos en la salud de ésta y de su hijo como son:**

**Nivel Económico: Sobre todo si es precario puede traer como consecuencia.**

- desnutrición**
- apatía**
- mala educación**
- improductividad.**

**También dentro de este mismo esquema existe la influencia de diferentes factores como:**

- Infraestructura social, económica y cultural**
- Radiaciones**
- Contaminación ambiental**
- Organización intrafamiliar**
- Disponibilidad de servicios de salud y automedicación.**

**Estos factores afectan en primera instancia al organismo materno y en forma secundaria al organismo fetal. Los resultados de su acción dependen**

- Momento de desarrollo embrionario o fetal**
- Intensidad de la acción del agente agresor.**
- Duración de la acción, fenómeno agudo o crónico.**
- El reforzamiento o correlación de la acción por la coexistencia de otros eventos que hagan más susceptible o más resistente al feto, a la acción del agente agresor.**

**1. 2 Matro-ambiente. “El organismo materno es el terreno donde germina la semilla del hombre”, por ende, de acuerdo a las características de este terreno, serán las características del feto cosechado.**

**Revisemos ahora el perfil de la embarazada de alto riesgo, sus características son las siguientes.**

- Edad de la mujer. Adolescente versus + de 30 años.**
- Estado nutricional.**
- Pérdida de peso durante el embarazo.**
- Paridad. Después del 4to.**
- Tamaño del corazón.**
- Trabajo físico intenso.**

**También se deben considerar las características a nivel emocional de la madre durante el embarazo, que también son factores de riesgo importantes.**

- Acción nociva de estados de angustia, ansiedad y tensión.**
- Cambios en las concentraciones de los neurotransmisores y mediadores químicos como descargas de adrenalina y serotonina provocan vasoconstricción de vasos uterinos y placentarios y evitan o limitan la llegada de nutrientes.**
- Factores que provocan que se recurra a medicamentos, drogas o estimulantes.**
- Estados de angustia**
- Fármaco-dependencia**
- Alcoholismo**
- Tabaquismo**
- Sanidad mental**
- embarazo no deseado**
- automedicación.**

**Las patologías que se desarrollan a nivel estacional y que**

**pueden provocar defectos de nacimiento son:**

- **Desnutrición.**
- **Toxemia: preclampsia y eclampsia**
- **Cuadros hemorrágicos en el 1er. Trimestre**
- **Infecciones.**
- **Diabetes.**
- **Otros factores hormonales.**
- **Vasculopatía hipertensiva**
- **Epilepsia.**

**Ahora revisemos los factores de riesgo que inciden en el:**

**1 . 3 Microambiente.**

**- Número de productos en el claustro materno. A mayor número mayor riesgo**

- **Alteraciones placentarias.**
- **Patología del cordón umbilical**
- **Anomalías del líquido amniótico**
- **Amenaza de aborto**
- **Patologías de las membranas Cerviño amnióticas.**

**II.- Eventos transnatales. Son los eventos que se presentan durante el nacimiento y que pueden afectar la integridad física del neonato.**

- **Nacer antes del término del período gestacional**
- **Nacer hipotrófico**
- **Nacer pos-término**
- **Sufrir de hipoxia- neonatal**
- **Sufrir de hipotonía**
- **Ayuno postnatal (hipoglucemia).**
- **Parto distócico.**

**III.- Eventos postnatales.**

**Estos se refieren a los eventos que se presentan durante los primeros 28 días de nacido en el neonato y que pueden**

**afectarlo.**

**Es importante que aclarar lo que es un factor de riesgo; su definición es la siguiente:**

**Todo aquello que interviene en la madre y el neonato y los torna susceptibles.**

**Cuando un embarazo es considerado de alto riesgo debe someterse a un estricto control médico; y posteriormente al nacer el neonato, se considera neonato de alto riesgo, por tanto, la asistencia del facultativo y los grupos de Estimulación Temprana son de vital importancia. Los neurólogos, los médicos en Rehabilitación y los estudiosos del neurodesarrollo, están preparados para detectar en ellos los llamados signos de alarma.**

**Un signo de alarma es considerado una probabilidad de daño y se detecta cuando la respuesta a la estimulación de algún reflejo no es la esperada. Es difícil que los padres puedan darse cuenta de éstos en una primera instancia. Se debe recordar que el neonato responde a las exigencias del medio, que en esa etapa el medio le exige poco y debido a esto es difícil detectar un signo de alarma, casi siempre las madres y/o padres refieren que a los tres meses empiezan a notar alguna diferencia en el comportamiento del menor, pero siempre lo refieren a otra cosa. Hay padres que lo reconocen hasta la edad de 1 año, cuando el niño no camina. La importancia de detectar a tiempo estos signos reside en que entre más tempranamente se le de atención médica, más probabilidades tenemos de disminuir el daño, ya que la intervención va ayudado de la plasticidad cerebral.**

**La plasticidad cerebral es la capacidad del sistema nervioso central para reorganizarse ante la agresión y gracias a ella otras conexiones pueden sustituir a las dañadas.**

**Cuando los factores de riesgo lograron provocar un daño, estos signos de alarma se conforman en secuela, considerada como la manifestación de éste.**

## **5.- REFLEXIÓN.**

**Formando un círculo comentaremos todas las inquietudes o dudas sobre el tema expuesto y después escucharemos algunas experiencias que ustedes quieran compartir.**

## **6.- EVALUACIÓN.**

- 1. ¿Cuál es la idea que le quedó después de escuchar el tema?**
- 2. ¿Detecto usted alguno de estos puntos?**
- 3. ¿Puede ahora identificar un factor de riesgo?**

## **7.- DESPEDIDA.**

**Esta sesión quizá para muchos de ustedes, fue un poco densa, no tuvimos dinámicas. Pero es la base para que ustedes posteriormente entiendan determinadas situaciones en su hijo discapacitado.**

**Los espero la próxima sesión y no olviden que:**

**“ NO CONOZCO NINGÚN HECHO MÁS ALENTADOR QUE LA INCUESTIONABLE CAPACIDAD DEL SER HUMANO PARA DIGNIFICAR SU VIDA POR MEDIO DEL ESFUERZO CONSCIENTE”**

**Henry David Thoreau.**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 5**

### **DUELO.**

#### **Planeación de la sesión.**

#### **1.- BIENVENIDA.**

**Se les saluda afectuosamente diciéndoles que “ el hecho de que estén aquí habla muy bien de ustedes, de su preocupación por encontrar información para manejar con eficacia una situación como la discapacidad de un hijo, su esfuerzo se verá reflejado en el bienestar de éste.**

#### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR.**

**¿Alguien quiere comentar algo sobre el tema de la sesión anterior?**

**¿Qué se puede concluir?**

**Después de escuchar los comentarios**

**Y el objetivo?**

#### **3.- DINÁMICA: El árbol de la vida.**

**Se inicia con la dinámica. Se pide a los asistentes que escuchen atentamente.**

**¿Quién eres?**

**“Una mujer esta agonizando. De pronto tuvo la sensación de que era llevada al cielo y presentada ante el tribunal.**

- **¿Quién eres?, dijo una voz**
- **Soy la mujer del alcalde.**
- **Te he preguntado quién eres, no con quién estás casada?**
- **Soy la madre de 4 hijos.**
- **Te he preguntado quién eres, no cuántos hijos tienes.**
- **Soy una maestra de escuela**
- **Te he preguntado quién eres, no cuál es tu función**

**Y así sucesivamente, respondiera lo que respondiera, no parecía dar respuesta satisfactoria a la pregunta ¿Quién eres?**

- **Soy cristiana**
- **Te he preguntado quién eres, no cuál es tu religión**
- **Soy una persona que iba todos los días a la iglesia y ayudaba a los pobres y necesitados.**
- **Te he preguntado quién eres, no lo que hacías**

**Evidentemente, no consiguió pasar el examen, por lo que fue enviada de nuevo a la tierra. Cuando se recuperó de su enfermedad, tomó la determinación de averiguar quién era. Y todo fue diferente.**

**Ejercicio: El árbol de la vida.**

**Objetivo: Empezar a descubrir quién soy.**

**Instrucciones: Hacer un árbol que abarque una hoja de papel y escribir:**

**En las RAICES**

- 1. Dónde nací (país, estado, colonia, casa, etc.)**
- 2. ¿Quiénes y cómo fueron mis abuelos, antepasados?**
- 3. ¿Qué recuerdos tengo de mi padre?**
- 4. ¿Cuántos fuimos de familia?**

## **5. ¿Qué lugar ocupó en la familia?**

### **En el TRONCO: (quién soy yo?)**

- 1. Físicamente (sexo, complexión, salud, etc.)**
- 2. Tus roles (hermano, hijo, maestro, padre, etc.)**
- 3. El trabajo que haces.**
- 4. Lo que te gusta leer.**
- 5. Lo que más valoras.**

### **En las RAMAS. Proyectos personales / metas.**

- 1.**
- 2.**
- 3.**
- 4.**
- 5.**

### **En los FRUTOS: Logros en mi vida**

- 1.**
- 2.**
- 3.**
- 4.**
- 5.**

### **Proceso.**

#### **¿Cómo e sentiste haciendo el ejercicio?**

**Esta dinámica nos enseña que casi nunca dedicamos tiempo a reflexionar sobre sí mismo y que da satisfacción hacerlo, ya que podemos descubrir que tenemos potencialidades encubiertas que nos pueden ayudar a hacerle frente a las vicisitudes. Es como platicar con un amigo e irlo conociendo, eso hace que uno empiece a amarlo “Nadie pude amar lo que no conoce “**

**Es común contestar: ¡Cómo no voy a conocerme! Y sin embargo ..... así es. El autoconocimiento implica darse cuenta,**

**el tener conciencia de sentimientos, emociones, pensamientos, estados de ánimo, como si mi yo estuviera enfrente de mí. A esto se le llama Experiencia de ser.**

**- ¿Qué obtienes de éste ejercicio?. Escríbelo, recuerda que todo es bueno y positivo para ti, pues es tuyo.**

**Este árbol nos permite autoconocernos globalmente, empezar a descubrir quiénes somos y cómo somos, qué queremos, qué hemos logrado y cómo nos sentimos.**

**A veces ni siquiera damos valor a los logros simples pues “creemos” que para haber logrado algo valioso hay que ser un Leonardo Da Vinci.**

**Descubrir que es un logro y no obligación el haber terminado la primaria o secundaria, etc. O haber hecho un delicioso pastel, o pertenecer a un equipo de fútbol, o lograr llevarme bien con mis hijos, es a veces algo que nunca se nos había ocurrido apreciar.**

#### **4.- OBJETIVO.**

**Los padres identificarán el proceso de duelo, integrándolo y harán conciencia de si han logrado superarlo o su emotividad esta detenida en alguna etapa.**

#### **5.- EXPOSICIÓN DEL TEMA: DUELO.**

**5.1- ¿Qué es el duelo?**

**5.2- Etapas del duelo.**

**Para la mayoría de las parejas, concebir un hijo representa como padres formar una familia, tener un individuo producto de su amor, en quien depositar miles de proyectos, expectativas, ilusiones, esfuerzo, y dinero.**

**Durante los nueve meses del embarazo generalmente, la**

**pareja o la madre planea el futuro de su próximo hijo, imagina su aspecto físico conforme a sus referencias y expectativas, al igual que las actividades y deportes en los que va a participar.**

**Tanto para el hombre como para la mujer esto es importante porque responde a la educación recibida y a lo esperado socialmente: tiene que ver también con los fundamentos del rol, también socialmente establecidos, y por encima de esto corresponde a una necesidad, exigencia o compromiso con ellos mismos, es como culminar en uno de los aspectos primordiales de la vida.**

**En este periodo la mayoría de las madres acuden al médico para el cuidado de su embarazo y de su persona, y se sujeta a las recomendaciones de éste y a cuidados especiales.**

**El momento del parto socioculturalmente, y por lo tanto emocionalmente, está considerado como un acto sublime en el que todo lo que le rodea debe de ser complemento de la satisfacción y felicidad de recibir a un nuevo integrante de la familia, o quizá al primogénito.**

**No obstante, existen situaciones que no corresponden a la ideal y durante el parto se presentan adversidades difíciles de controlar, este tema ya ha sido revisado), y aunque el bebé se logre queda con daños permanentes.**

**En el segundo Foro Nacional de Escuela para Padres “Familia y Discapacidad ” celebrada en la Ciudad de México los días 27 y 28 de noviembre del 2003, el testimonio de una madre, con respecto a esta experiencia, refería “ que era muy similar , para ella, a la de organizar durante 9 meses unas vacaciones a la playa deseadas por mucho tiempo, y por lo tanto planeadas casi a la perfección, con el objeto de tener la satisfacción de descansar conocer, divertirse. Guarda en su equipaje lo mejor que tiene, lo apropiado para la situación y el lugar, si hace falta algo lo compra y no escatima en nada. Y todo está previsto según el contexto. Llega el día se traslada al aeropuerto, aborda su avión y sin saber por qué , ni cómo éste aterriza en el Polo Norte, donde todo tu equipo emocional y todos tus recursos no**

**sirven para enfrentar la situación. Se llega a un lugar no esperado, y lo que es peor, desconocido”.**

**Efectivamente, los padres experimentan confusión, conflicto ante la noticia de que su hijo, tan esperado, presenta un problema físico que no le va a permitir ser el hijo deseado, esperado.**

**Esta experiencia provoca un estado de ánimo que va evolucionando con el tiempo y que permite que el impacto de la primera percepción se trabaje y cree alternativas.**

**Ante una pérdida, en este caso la del hijo sano y todo lo que representa, los seres humanos vivimos un proceso llamado duelo, necesario para que nuestra emotividad acepta una situación tan adversa paulatinamente.**

**Durante el duelo la mente, recorre diferentes etapas que le permitirán enfrentarse a la pérdida.**

**La primera etapa se le denomina etapa de CHOQUE. Se caracteriza por un sentimiento de indiferencia en el que el padre y/o la madre escuchan lo referente a la situación de su hijo sin que les provoque alguna reacción, aparentemente, se encuentran como flotando. Esta reacción se debe a que el estímulo es tan agresivo que el Sistema Nervioso Central no puede procesarlo inmediatamente.**

**En esta etapa el padre y/o la madre no alcanzan a discernir la noticia ni lo que ésta implica. Es una defensa de la estructura yoica para no desintegrarse. Con el paso del tiempo y las exigencias y actividades que demandan la atención del bebé y la vida misma, la percepción del problema se empieza a concretar y la estructura yoica pasa a la siguiente etapa. Esta etapa normalmente dura un lapso no mayor de 1 a 20 días; son muy raros los casos en los que el padre y/o la madre quedan un mayor lapso de tiempo en este estadio, y si así fuera indicaría algún problema de personalidad.**

**La siguiente etapa es la NEGACIÓN, es un mecanismo de defensa que le permite a la estructura yoica enfrentarse poco a poco al problema que ya registró. Este periodo puede durar bastante tiempo, mientras el padre y/o madre tengan elementos o estímulos que puedan velar el problema de su hijo. Y justifican las acciones o actitudes motrices y cognitivas con cuestiones inapropiadas, por el temor de enfrentarse y aceptar que son las manifestaciones de la secuela o discapacidad que desde un inicio se le comentó por parte del facultativo.**

**Las conductas cualitativamente diferentes que se presentan en el desarrollo del niño, con respecto a lo esperado, es el estímulo principal para que la mayoría de los padres y/o madres, dejen de negar o justificar lo que no quieren afrontar : la discapacidad.**

**La tercera etapa, la etapa de la CULPA, habla ya de una percepción completa y clara del problema, y se caracteriza por el autocastigo por no haber sido capaz de engendrar un niño sano y tener un hijo discapacitado. Los padres relacionan cualquier evento, con base cultural, social, física, emocional o mágica, con la discapacidad del menor y se sienten culpables por no haber tenido la precaución de no hacer o hacer una u otra cosa. Esta situación les genera angustia, ansiedad, somatizaciones, desaprobación de ellos mismos, un estado emocional adverso con respecto con respecto al trato y cuidados que deben proporcionarle al menor, que se ven disminuidos y de poca calidad, o al contrario, exagerados y que van en algunos casos, estableciendo la dinámica madre/hijo, padre/hijo. Con una repercusión importante para el menor por el tipo de estímulos que se les envían .**

**La culpa según la personalidad, y como se mencionó anteriormente, puede volcarse hacia el interior del padre y/o madre, pero también puede desplazarse al otro.**

**La imperiosa necesidad de canalizar los sentimientos y sensaciones intrínsecas, empuja a el padre y/ o la madre a responsabilizar a otro. Culpan al médico, a otro miembro de la**

**familia, y lo que es más triste, a nuestro (a) cónyuge.**

**En el momento en que la pareja debe de estar más unida, empiezan las recriminaciones y se golpean verbalmente empeorando la situación emocional de ambos.**

**Es natural querer encontrar la causa del daño del hijo, pero este punto no resuelve por lo pronto la situación. Hay que dirigir los esfuerzos al que hacer desde ahora y en adelante.**

**Debemos considerar también que la culpa es una emoción singular ya que es la base de la sobreprotección, que impide el desarrollo óptimo del niño.**

**La cuarta etapa es el ENOJO. Otro sentimiento muy normal, ya que en realidad se tiene por qué estar enojado. Afortunadamente se considera que el enojo o la ira tienen como finalidad generar energía para actuar, pero no por eso se debe permitir que este sentimiento invada la vida; si no se sabe encauzar positivamente.**

**En esta etapa nos enojamos con todo y con todos, y también es la etapa en la que pone a prueba la fe, la entereza y muchos aspectos de la personalidad. La pregunta de ¿por qué yo?, ¿por qué mi hijo? Se formula a diario en la mente y el padre y/o la madre se sienten abandonados por Dios, por la suerte, por la vida.**

**La quinta etapa es la de ACEPTACIÓN; esto no significa que se está de acuerdo con la situación, pero sí que se acepta y se va a luchar para aprender a vivir con ella. Los padres y/o madres aceptan que su hijo nunca será capaz de hacer todas las cosas que un niño que se desarrolla normalmente puede hacer, pero se están dispuestos a ayudarlo en los problemas que se le presenten.**

**Algunos expertos consideran que no hay etapas del duelo,**

**sino una secuencia general de estados emocionales que se experimentan para afrontar las situaciones, y que es muy común experimentar regresiones cuando menos se espera. La discapacidad provoca duelos interminables durante la vida, tanto en el menor como en los padres. Y éstos deben de estar preparados para afrontar las pequeñas grandes pérdidas que su hijo experimentará constantemente en las diferentes etapas de su desarrollo.**

**Por último se revisan características que a través de la experiencia como facilitador de estos cursos, se han clasificado como manifestaciones de las madres con duelo psicológico ante la discapacidad:**

- Trata de hacer revisar 100 veces el diagnóstico, por lo tanto el bebé se volverá constante asiduo de los consultorios.**
- La madre es quien emprenderá contra la inercia o la indiferencia social, una larga batalla cuya meta es la salud de su hijo.**
- La madre es muy a menudo de una terrible constancia en el caso de que el padre se resigne o se dé por vencido.**
- Está pendiente del niño desde que amanece y siente que tiene mayores derechos sobre él.**
- Puede establecer una relación amorosa entre ella y el hijo, o una indiferencia patológica.**
- Todo desprecio al niño es recibido por la madre como un ataque a su propia persona.**
- Toda información negativa que reciba sobre su niño es como su propia muerte.**
- Frecuentemente está en contra del cuerpo médico con la complicidad del marido, pero busca frecuentemente su ayuda.**
- Siempre tratará de hallar una causa orgánica curable.**
- Piensa que es la única que puede cuidar al niño.**
- Acude al médico esperando la respuesta que ella quiere oír, y si no, determina que el médico no sirve.**
- Volcará toda su energía por la recuperación de su hijo.**

- **No dejará que otros se hagan cargo de su hijo y no lo dejará ser autónomo.**
- **Se olvidará de sus hijos sin discapacidad.**
- **Su matrimonio pasará a segundo término.**

#### **Características del padre:**

- **Los padres no se sienten con derechos.**
- **Cuando se involucran en el cuidado del niño suelen presentar episodios depresivos.**
- **Dirá. que todo está perdido o que los médicos lo explotan**
- **No acepta la psicoterapia.**
- **Si acepta con serenidad el padecimiento de su hijo, generalmente cargará una gran culpa.**
- **Se sentirá fracasado.**
- **Escapa, y generalmente no sabe de los avances de su hijo.**
- **Piensa que el hijo enfermo es siempre responsabilidad de la madre.**
- **Tiene que demostrar que puede tener hijos sanos.**

**Al final de la sesión se debe hacer hincapié en que la no aceptación es igual a enfocar todas sus fuerzas en el discapacitado, sobreprotección, olvidarse de la pareja, olvidarse de los otros hijos, pensar que el discapacitado la necesita más.**

#### **Cómo saber cuando se ha llegado a la aceptación.**

- **Cuando se puede pensar en el ser amado, sin intensos sentimientos emocionales de anhelo y tristeza.**
- **Cuando se le ve con realismo.**
- **Cuando se viva el presente sin aferrarse al pasado.**
- **Cuando se hagan planes realistas para el futuro.**
- **Cuando no se mienta, ni a sí mismo, ni a los demás.**

#### **6.- REFLEXIÓN.**

**Se invita a los asistentes ha realizar una reflexión sobre el**

**tema y dar sus puntos de vista y experiencias.**

## **7.- EVALUACIÓN.**

- ¿ Te quedó una clara idea de lo que es el duelo?**
- ¿ Consideras que ya pasaste por este proceso?**
- ¿ Identificas alguna etapa en la que te has quedado?**

## **8.- DESPEDIDA.**

**Se felicita a los asistentes por su participación y empeño y se les invita a seguir preparándose, con la siguiente frase:**

**“EL VALOR DE CADA HOMBRE Y MUJER, NO DEPENDE DE SU CONDICIÓN SINO DE SUS DECISIONES”.**

**Víctor Frank**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 6**

### **CONOCIENDO EL INTERIOR DE MI HIJO DISCAPACITADO**

#### **Planeación de la sesión**

#### **1.- BIENVENIDA.**

**Iniciar la sesión dando las gracias por estar en la reunión y mencionar que se inicia, después de trabajar un poco en la emotividad de los padres, la información específica sobre el menor discapacitado, y que es una oportunidad para prepararse y desempeñar mejor esta responsabilidad.**

#### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR.**

- 1. ¿Qué fue lo que más les sirvió de la sesión pasada?**
- 2. ¿Identificaron alguna etapa que no hayan podido superar?**
- 3. ¿Qué aprendieron de ustedes mismos?**

#### **3.- DINÁMICA. LLENANDO Y ANDANDO.**

##### **OBJETIVO**

**Analizar la importancia de la organización**

**Analizar lo que es una acción espontánea y una acción planificada**

##### **MATERIAL**

**6 botellas vacías**

**1 cubeta o balde de arena, que alcance justo para llenar las 6**

**botellas u otro material conveniente y disponible como agua, polvo, semillas, etc.**

### **DESARROLLO.**

- 1. Se pide 6 voluntarios que se colocan en fila, y a los pies de cada uno se colocan las botellas vacías.**
- 2. Enfrente de los participantes, a uno 6 metros, se coloca el balde o cubeta con la arena.**
- 3. Cada persona deben llenar las botellas con la arena**
- 4. El facilitador cuenta hasta tres y los participantes deben salir corriendo a llenar las botellas**
- 5. Uno a uno va mostrando cómo quedó llena su botella, si se derramó el contenido.**
- 6. Se piden 6 nuevos voluntarios y se repite la acción. El facilitador, antes de dar la orden de salida dice: ya pasó un equipo; ¿Cómo lo hicieron? Y hace una breve evaluación.**
- 7. Se da una tercera vuelta con otros 6 participantes; antes de dar la voz de salida, se hace otra breve evaluación de cómo lo han hecho los otros equipos.**
- 8. Finalmente se evalúan las diferentes etapas del juego.**

### **DISCUSIÓN.**

**La reflexión se inicia retomando las evaluaciones que en cada una de las tres etapas hicieron. Se puede anotar en el pizarrón lo que se dijo en cada una de las vueltas.**

**Ejemplo: en la primera vuelta.**

- se botó mucha arena**
- todos se empujaron**
- las botellas no quedaron llenas**

**El facilitador pregunta por qué creen que se dio de esa manera. Se empieza a analizar elementos de lo que es una acción espontánea.**

**Se analiza la segunda vuelta.**

**¿Qué elementos se superaron en relación a la primera?**

**¿Qué fue lo que permitió superarlo?. Se retoma en este momento lo que significa la experiencia que se va acumulando en cuanto a la planificación de una acción y el haber reflexionado brevemente sobre ella.**

**Al analizar la última vuelta, se retoma a fondo la necesidad de realizar acciones de forma planificada, evaluando errores y aciertos. Posteriormente se analiza la importancia de conseguir los objetos de forma colectiva y completa, y no de forma parcial, observando que no se trataba de una competencia, sino que el objetivo era que todos llenaran sus botellas.**

**Se dijo: “ Gana el que regrese al punto de partida y ponga la botella llena a sus pies .”**

**Luego de esta etapa el facilitador debe dirigir la reflexión ya no a lo que ha sucedido en la dinámica, sino a lo que sucede en la vida real de los participantes como personas, como miembros de una familia y de una sociedad.**

#### **RECOMENDACIONES.**

**Durante el desarrollo de la dinámica, el facilitador debe hacer que las evaluaciones se centren en los elementos de la dinámica, no entrando en ese momento en reflexión.**

**En la discusión final, debe dejarse de lado lo que ocurrió en la dinámica, para analizar la realidad.**

#### **4.- OBJETIVO.**

**Los padres conocerán los elementos que intervienen en la formación de la psique del hijo discapacitado.**

#### **5.- DESARROLLO DEL TEMA: CONOCIENDO EL INTERIOR DE MI HIJO DISCAPACITADO.**

**En la sesión no. 3 se habló sobre los eventos que provocan un daño en las diferentes etapas del periodo perinatal.**

**Concluimos que el daño es el responsable de las alteraciones en el desarrollo del menor, y durante éste va influyendo en cada una de sus etapas.**

**El tema a tratar en esta sesión, es poco común en los Cursos de Escuela para padres, muchos instructores consideran que es complejo, pero el que el padre y/o la madre tengan referencias de los elementos que intervienen en la psique o en el interior de su bebé discapacitado es importante.**

**Por lo general les refieren información con respecto al movimiento disminuido o exacerbado, a posiciones favorables, a reflejos no presentes, alterados, etc., pero se les da poca información de cómo el daño y estas recomendaciones influyen en la formación de la psique del bebé.**

**Piaget refiere (1940) que las experiencias que el bebé vive van formando sus marcos de referencia, y por tanto determinan la percepción del medio ambiente y su posición en él.**

**Este autor divide el desarrollo del niño en 4 estadios. En el primer estadio describe la “La ley de los reflejos y la organización de las percepciones”, donde explica que el desarrollo mental se reduce al ejercicio de aparatos reflejos que se afinan y conducen a discriminaciones o conocimientos, que finalmente dan lugar a la generalización. Esto es, por medio del movimiento el bebé descubre un universo que se convierte en una realidad succionada, tocada, zarandeada. Posteriormente movimientos como girar la cabeza en una dirección para seguir un objeto o algo de su interés, le permite empezar a diferenciar cada vez más, hasta lograr una agilidad suficiente y no solamente reproducir experiencias, sino que varía intencionalmente para adquirir nuevas experiencias.**

**El niño realiza un movimiento azaroso y de esto descubre algo que le interesa, posteriormente con la percepción del resultado, vuelve a intentar el movimiento no solo para repetir la experiencia sino para modificarla.**

**Las coordinaciones que se presentan en esta fase dan lugar**

**a la inteligencia práctica,**

**Todas estas experiencias van formando marcos de referencia mediante la asimilación del conocimiento o del estímulo y su acomodación e integración. Estos marcos, sirven de base para otros conocimientos que complementan la información.**

**Las secuelas, sobre todo las moderadas o severas, reducen el movimiento del bebé, ya sea por espasticidad o hipotonía, y provocan que estas primeras experiencias se den cualitativamente diferentes a las de un bebé sin daño; si el movimiento está disminuido, corresponderá a la experiencia o al marco de referencia adquirido.**

**La percepción del mundo es también diferente, al igual que las sensaciones, que son la base de la percepción. Esto es, no se estimula igual un bebé sin daño que puede recibir estímulos y responder físicamente a ellos, que un bebé que por su espasticidad presenta un opistótonos que sólo le permite percibir el estímulo que se encuentra a su alcance o en forma limitada.**

**Los ejercicios recomendados en los Grupos de Estimulación Temprana o Múltiple tienen el doble beneficio de reorganizar al Sistema Nervioso Central en cuanto al envío correcto de la respuesta motora, y por otro, benefician la percepción del medio ambiente en forma interna y la canalización de sensaciones que integran el yo.**

**Esta situación puede también afectar en otros aspectos importantes; según Hoffer (1949) la imagen corporal es la representación mental del propio cuerpo y se forma a través del contacto con el mundo, es una estructura sujeta a cambios y guarda una estrecha relación con la motilidad y con el mundo exterior.**

**El neonato en el estadio más temprano de vida no alcanza a discriminar sobre todo en momentos de satisfacción, entre su**

**propio cuerpo que succiona y el pecho succionado, lo que lo lleva a percibirse a él y al pecho como una sola cosa.**

**En una primera instancia, con el transcurso del tiempo y la madurez de estructuras del Sistema Nervioso Central y a través de vivir satisfacciones y frustraciones alternadas, impresiones orales y táctiles, se va delimitando en forma paulatina la diferenciación entre él y su madre. La mano que toca el pecho o la boca, las sensaciones vestibulares de equilibrio, la percepción del calor, frío y de olores dan paso a una imagen corporal arcaica.**

**La sensación de dolor o no placer conduce a querer tener cerca o lejos el objeto de placer o displacer, y esto se logra a través del movimiento. Elegimos y rechazamos mediante la acción.**

**La importancia del movimiento para la formación de la imagen corporal se destaca desde un principio.**

**El desarrollo del esquema corporal es paralelo al desarrollo sensoriomotriz.**

**El bebé con daño orgánico percibe de diferente forma sus primeras experiencias; las sensaciones, la deshidratación, convulsiones, trastornos cutáneos y el movimiento deficiente, producen defectos en la imagen corporal, ya que no permiten que se establezca claramente el límite neto entre el yo y el no yo, ya que no existe una diferenciación completa del núcleo simbiótico madre-hijo, lo que provoca que no se integre fácilmente a nivel emocional su yo; y por algún tiempo se siga considerando parte de su madre, lo que lo priva de múltiples experiencias; esta situación se traduce en conductas cualitativamente diferentes a la norma, que por su origen no permiten que los estímulos ambientales formen marcos de referencia esperados.**

**Esto puede repercutir en que la diferencia en la percepción de la imagen corporal provoque a su vez una distorsión en el juicio de realidad y en la formación de la estructura yoica.**

**En conclusión, los efectos del daño corporal tienen impacto sobre el yo, que es la estructura psíquica en la que se unen cuerpo y mente; a esto se suma la sensación de tolerancia al dolor que provocan los procedimientos terapéuticos que crean angustias persecutorias, miedos, canalizaciones de impulsos agresivos que no se pueden descargar correctamente, y que son, en primera instancia, las sensaciones que algunos bebés viven.**

## **6.- REFLEXIÓN. LAS RANITAS EN LA CREMA.**

**Ahora les voy a contar un cuento: Había una vez dos ranas que cayeron en un recipiente de crema.**

**Inmediatamente sintieron que se hundían; era imposible nadar o flotar mucho tiempo en esa masa espesa como arenas movedizas. Al principio las dos pataleaban en la crema para llegar al borde del recipiente, pero era inútil, solo conseguían chapotear en el mismo lugar y hundirse. Sintieron que cada vez era más difícil salir a la superficie a respirar.**

**Una de ellas dijo en voz alta: No puedo más. Es imposible salir de aquí, esta materia no es para nadar. Ya que voy a morir, no veo para qué prolongar este dolor. No entiendo qué sentido tienen morir agotada por un esfuerzo estéril. Y dicho esto, dejó de patalear y se hundió con rapidez siendo literalmente tragada por el espeso líquido.**

**La otra rana, más persistente o quizá más tozuda, se dijo:**

**- ¡No hay caso! Nada se puede hacer para avanzar en esta cosa; sin embargo, ya que la muerte me llega, preferiría luchar hasta el último aliento. No quisiera morir un segundo antes de**

**que llegue mi hora.**

**Y siguió pataleando y chapoteando siempre en el mismo lugar, sin avanzar un centímetro. ¡Horas y horas!**

**Y de pronto.....de tanto patalear y agitar, agitar y patalear..... la crema, se transformó en mantequilla.**

**La rana, sorprendida, dio un salto y patinando llevo hasta el borde del bote.**

**Desde allí, sólo le quedaba ir croando alegremente de regreso a casa.**

## **7.- EVALUACIÓN DE LA SESIÓN.**

- a) ¿Qué les pareció el tema?**
- b) ¿Tenían idea de cómo se forma la psique?**
- c) ¿Les queda claro lo que provoca el daño?**

## **8.- DESPEDIDA.**

**Se agradece a los participantes su asistencia y se les invita cordialmente a seguir asistiendo. Y se les da el siguiente mensaje:**

**.. LA RETROALIMENTACIÓN NO RADICA EN LO QUE ABIERTAMENTE SE EXPRESA, SINO EN LO QUE SILENCIOSAMENTE SE COMUNICA.”**

**Phill Kotler.**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 7**

### **AUTOESTIMA**

#### **Planeación de la sesión**

##### **1.- BIENVENIDA.**

**Se recibe a los asistentes y se les da la bienvenida desde el momento que llegan, se les pide que tomen su asiento para iniciar la sesión.**

##### **2.- COMENTARIOS SOBRE LA SESIÓN ANTERIOR.**

**Primero vamos a platicar cómo les fue durante la semana, qué actividades realizaron y cómo se sintieron.**

**Conforme a lo que cada uno concluyó la sesión pasada, ¿qué pudieron aplicar?**

##### **3.- OBJETIVO.**

**Que los padres y/o madres conozcan como fomentar una autoestima positiva en sus hijos.**

##### **4.- EXPOSICIÓN DEL TEMA : AUTOESTIMA.**

**La autoestima es el eje principal del desarrollo integral del individuo, ya que proporciona seguridad y confianza y se manifiesta en la aceptación de sí mismo.**

**La autoestima se refleja en lo que el individuo piensa de sí mismo y al valor que le da a esos pensamientos, en la manera en cómo percibe la realidad y en cómo establece relaciones y comportamientos con los demás.**

**Para iniciar el tema hay que retomar el concepto de imagen corporal, se recuerda que se revisó que en el discapacitado que cuenta con menos experiencia en el manejo de su cuerpo, se le dificulta conformar esta imagen.**

**Además de lo ya revisado en este tema existen otro tipo de factores que influyen para el logro de la imagen en el discapacitado, como el que éste no puede aprender de los demás respecto de sí mismo. Es necesario que al desarrollar su autoconcepto, el menor especial debe incluir la discapacidad. Y esta es la clara manifestación de que se reconoce diferente a los demás. Según Alfred Adler, la discapacidad se refleja sobre la psique y causa una autoestima baja, no obstante esta situación depende de muchos factores, entre ellos, el como ha sido tratado el niño discapacitado por su familia, sobretodo en sus primeros años.**

**Las pautas de actividad de un niño a determinada edad, corresponden a las expectativas de los padre, que son internalizadas en el niño de manera gradual; es esta situación la que favorece que además de enfrentar la desaprobación o el desánimo de los padres ante su imposibilidad o torpeza física, el discapacitado, toma plena consciencia de la diferencia que existe entre él y los otros niños. Donde el constante contacto con los demás provoca que se desarrolle un complejo de inferioridad, sobretodo s los que están cerca de él se jactan de superioridad física.**

**El discapacitado puede utilizar una serie de mecanismos de defensa para enfrentar su el ser diferente, mecanismos como la represión, proyección, negación, racionalización, etc, que son elementos que pueden darle un beneficio o puede traerles**

**problemas, dependiendo de cómo los maneja y de su entorno familiar. Estos mecanismos funcional a nivel inconsciente y sirven para prevenir la ansiedad que le provoca el recuerdo de n**

**encuentro o situación dolorosa.**

**Eric Erikson en su teoría del desarrollo psicosocial presenta 8 etapas que presentan el ciclo vital del ser humano; y nos muestra los posibles efectos de la discapacidad en cada una de ellas. Se revisarán las 4 primeras etapas.**

**1.- Etapa básica de 0 a 2 años.**

**Confianza básica versus desconfianza.**

**La confianza se desarrolla en el niño siempre y cuando todas sus necesidades hayan sido satisfechas y por lo tanto su grado de frustración sea bajo. Esto trae como consecuencia la seguridad en sí mismo o autoconfianza. Al referirse a satisfacer sus necesidades es con respecto a su alimentación, atención higiene, cuidados que requiere, pero nunca de caprichos o conductas que posteriormente no le permitan integrarse a la familia, específicamente habla sobre interiorizar en el niño el sentido de ser aceptado cuando los cuidados de la madre se complementan en la satisfacción de sus necesidades, este sentimiento se convertirá posteriormente en optimismo hacia la vida.**

**En el caso del menor discapacitado, la situación es diferente, si el niño es rechazado los primeros 6 meses de vida, tendera a realizar menos intentos para comunicarse y su desarrollo motor se verá más limitado. El menor puede presentarse retraído, deprimido. Por lo general todos los niños de alto riesgo tienen un periodo de hospitalización después de su nacimiento, lo que provoca ansiedad por la falta de cuidado y contacto corporal constante y romper con el apego maternal.**

**En estos casos los padres deben esforzarse por conectarse a su hijo por medio de caricias, contacto físico y visual y satisfaciendo sus necesidades.**

## **2.- Etapa de 2 a 4 años**

### **Autonomía versus vergüenza.**

**Al desarrollar sus habilidades musculares y perceptuales el niño adquiere una creciente autonomía de acción. Cuando no se adquiere estas habilidades el niño lucha por satisfacer las demandas del medio, y al no lograrlo, integra fracasos, frustraciones y rechazos traduciéndose en temor a la autoafirmación. Puede también desarrollar un sentido de vergüenza al sentirse no aceptado por los demás. Aprende a subvalorar su yo y a sobrevalorar la autoridad. Los padres siempre deben reconocer los logros de sus hijos, para que ellos sientan que lo que hacen tiene valor y aceptación.**

**Cuando el niño logra desarrollar el sentido de autonomía demuestra valor, autocontrol y fuerza de voluntad.**

**En este sentido el niño con discapacidad, casi siempre es protegido por los padres que no soportan verlo esforzarse y deciden que es incapaz de lograr nada de manera normal y le retiran su apoyo, creyendo que es lo mejor para él. Se convierten en sus manos y sus pies y no le dan oportunidad de acción, aunque ésta sea limitada, convirtiéndolos en pasivos, demandantes y depresivos. Debe brindarse al niño un ambiente de seguridad y estímulos para que alcance su autonomía.**

## **3.- Etapa de 5 a 7 años**

### **Iniciativa versus culpa.**

**Los padres rigurosos traen como consecuencia la inhibición de la iniciativa del menor que busca participar en las acciones del adulto haciéndolo sentir culpa por interferir. En esta etapa se integra el superyo que comprende la conciencia, reglamentos o reglas interiorizadas y el ideal del yo, representadas por conductas ideales y aceptables. Con la no aprobación de los padres con respecto a la iniciativa del niño la instancia del superyo hace sentir culpa al yo. Cuando los padres son flexibles y aplauden la iniciativa del niño desarrollan en él además de la iniciativa la virtud de la determinación.**

**Por otro lado las limitaciones propias de la discapacidad no favorecen esta situación, causando sentimientos de culpa, debido a la dependencia hacia otras personas. Su autoestima baja y baja su iniciativa. Otro factor es el aislamiento del menor con respecto a los niños de su edad, debido a que en su condición no son recomendables los juegos bruscos, además que no puede competir con ellos.**

**Esto trae como consecuencia la poca habilidad para interactuar con los juguetes y las personas, lo que minimiza más la autoestima y la iniciativa.**

**En esta edad el menor no comprende en su totalidad las situaciones, con lo que cuenta es con un sentido de causa-efecto primitivo, que le permite considerar a su discapacidad y lo que se desprende de ella como un castigo que le produce fantasías de miedo, y que debe ser manejada por los padres con cariño y apoyo.**

#### **4.- Etapa de 8 a 12 años**

##### **Industria versus inferioridad.**

**En esta etapa el niño adquiere habilidades y conocimientos que le permitan posteriormente formar parte de los adultos. Si logran adquirir el sentido de laboriosidad, adquirirán dos virtudes: el uso del método y la competencia. Si el menor considera que sus habilidades no son suficientes corre el peligro de desarrollar un sentimiento de inferioridad, ya que en esta etapa la identidad del niño depende del dominio de habilidades.**

**En el discapacitado su condición puede provocarle sentimientos de incompetencia y menos valía, con manifestaciones de enojo y coraje.**

**Es en esta etapa donde el niño empieza a desarrollar la idea de la mortalidad. Y al verse como un individuo que no llegará a ser normal teme a la muerte, por lo que se vuelve más dependiente y temeroso.**

**Estas cuestiones generales permiten tener una idea de cómo deben los padres proceder ante los hijos discapacitados o no para formarlos sanos física y mentalmente.**

#### **5.- REFLEXIÓN.**

**Se les invita a los padres y/o madres a reflexionar sobre estos puntos tomando en cuenta la información dada anteriormente con la idea de integrarla, y analizar por un lado lo que ellos proyectan inconscientemente a sus hijos, debido a su formación, en qué los puede afectar esto, considerando los últimos dos temas**

#### **6.- DESPEDIDA.**

**Se les agradece su asistencia y se les proporciona una lista de libros donde pueden, en casa, profundizar este tema en pareja.**

**“EL HOMBRE NUNCA SABE DE LO QUE ES CAPAZ HASTA QUE LO INTENTA”**

**Charles Dickens**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 8**

### **EDUCAR.**

#### **Planeación de la sesión.**

#### **1.- BIENVENIDA.**

**Se les da la bienvenida a los padres, felicitándolos por haber sido constantes hasta ahora. El esfuerzo que realizan por asistir habla de la seguridad que manifiestan de aprender para ser mejores y proyectarlo a sus hijos. ¡Bienvenidos todos!**

#### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR.**

- a) ¿Sobre qué actitud de ustedes reconsideraron?**
- b) ¿Iniciaron con algún cambio con respecto al manejo de sus hijos?**
- c) ¿Les cuesta trabajo el cambio de actitud?**

#### **3.- OBJETIVO**

**Que los padres conozcan aspectos generales de la educación del niño discapacitado.**

#### **4.- EXPOSICIÓN DEL TEMA: EDUCACIÓN.**

**Hasta ahora se han revisado dos aspectos fundamentales para tener éxito en la educación del hijo discapacitado. El primero es la introspección realizada por ustedes para reflexionar qué personas son, con qué cuentan y cuáles son las actitudes o pensamientos a cambiar, y el segundo la información sobre la repercusión de las primeras experiencias**

**de un niño discapacitado en la formación de su psique y en la percepción que tiene del medio ambiente. Éste último es el campo fértil donde vamos a trabajar para que dé frutos. Saben sobre qué van a trabajar, su origen y sus características. Ahora entonces vamos a platicar sobre cómo es la educación dirigida a un hijo discapacitado.**

**En primer lugar qué es educar. Es una responsabilidad que adquieren los padres o tutores, y consiste en formar a un ser humano adecuadamente. Esto es hacerlo funcional dependiendo del contexto sociohistórico en el que se desenvuelve, dándole los elementos necesarios para que pueda serle útil a su familia, a su comunidad y a su sociedad. El reto es saber lograr esto. Formar a un hijo discapacitado requiere también del conocimiento de sí mismos, por parte de los padres, de paciencia, sentido común, dedicación, humor, tacto, amor, conciencia, conocimiento.**

**Educar es fundamental para la formación integral de nuestros hijos, para su proyección y trascendencia óptimas y sobre todo, para que sean felices y puedan hacer felices a los que los rodean, capaces de continuar con sus tradiciones, cultura, y a forjar una sociedad estable, donde todos tengan cabida.**

**Existen pilares en la educación, como es el fomentar valores en el menor y el enseñarle con el ejemplo. El ejemplo que educa no es necesariamente el ejemplo perfecto, sino el ejemplo de la persona que lucha para superarse personalmente, para llegar a ser más y mejor. Donde el último genera al primero.**

**La educación del niño discapacitado se rige por los mismos criterios; tienen el mismo sentido de formación basada en valores, y de proceso de mejora. La diferencia es, que no podemos esperar el mismo rendimiento, que debemos ser cuidadosos y aprender, por medio de las manifestaciones del menor y de conocerlo, hasta dónde puede llegar, para no pedirle**

**lo que no puede dar, y evitarle angustia y todo el proceso de baja estima que se vio la sesión anterior; o al contrario, se corre el riesgo de no exigirle y de creer que no tiene nada que ofrecer, fomentando se dependencia y anulándolo como persona.**

**Por medio de la comprensión, en especial de sus primeras experiencias, se debe ir cambiando la percepción de dolor y menos valía que pudiera integrar, facilitándole los el camino.**

**En primer lugar se debe percibir al hijo discapacitado como un ser integral con diferentes manifestaciones, que a pesar de ser diferentes tienen un valor y una representación única. Como pares deben de hacer el esfuerzo de olvidarse de que su hijo discapacitado tienda y se esfuerce por lograr la normalidad, o que esa sea la meta de ustedes y de él. Las secuelas permanentes siempre van a tener manifestaciones permanentes, y el daño, como vimos anteriormente, siempre va a influir en cada etapa. Logren entonces favorecer y estimular sus capacidades y no descuidar aquellas que están disminuidas.**

**Es importante investigar todo lo referente a los pronósticos médicos: qué tiene, hasta dónde llega su limitación, qué se puede esperar de su rehabilitación, su grado de discapacidad, etc. Es verdad que a veces los médicos se contradicen, pero con esta información y el conocimiento de nuestro hijo por parte de nosotros es suficiente para tener idea de lo que él puede desarrollar y de los que hará en forma limitada. En este punto es importante que los padres reflexionen con la finalidad de no engañarse ellos mismos, evadiendo negando el problema.**

**La finalidad es que no se llegue a un punto en que los padres consideren que todas las conductas o actitudes del niño discapacitado se deben a su discapacidad, es fácil confundir con las manifestaciones de ésta, las fallas familiares, errores educativos, defectos personales las típicas actitudes que corresponden a determinadas etapas de desarrollo.**

**La actitud de los padres debe ser de reflexión sobre lo que deben exigir de su hijo para su propio bien. Por ello se recomienda llegar a un acuerdo con la pareja para dejar claro qué queremos lograr con nuestro hijo discapacitado y así seguir en una misma línea, donde no existan los dobles mensajes ni las contradicciones**

**Por otro lado, las actitudes negativas más comunes en los padres se refieren a la sobreprotección del hijo discapacitado. Es verdad que todos los hijos necesitan protección en ciertas etapas y en cierto grado, pero la sobreprotección va encaminada a limitar su libertad, haciendo por él lo que él puede hacer. La sobreprotección encubre un rechazo inconsciente, considerando al hijo poco apto o capaz para realizar sus funciones, inútil.**

**Otra actitud negativa es el rechazo consciente, donde la hostilidad y los malos modos predominan en la relación padres/ discapacitado, con exigencias desmedidas, críticas, donde se juzga los fracasos del niño con mala voluntad, dirigiéndose a él con gestos hoscos, gritos, mal tono, quejas y castigos injustos. O la actitud contraria, el olvidarse del niño y abandonarlo parcial o totalmente.**

**El miedo también es una actitud que nos genera preocupación y aprensión por lo que puede pasarle al discapacitado en un futuro. La carga emocional de un hijo discapacitado no es fácil; se requiere de una constante rectificación de actitudes, de un redescubrimiento de sus defensas. Lo recomendable es reconocer los sentimientos que el hijo con discapacidad nos genera y encauzarlos adecuadamente. Debe recordarse que el primer contexto social donde el menor vive la aceptación o el rechazo es la familia, como se maneje en este ámbito se manejará en su comunidad y sociedad.**

**La dinámica familiar no debe girar en torno al hijo**

**discapacitado; es necesario por salud mental de todos los integrantes que se conserven los roles dentro de la familia, en el sentido de que la madre sigue siendo esposa, amiga, madre de otros hijos, etc., al igual el padre y los hermanos.**

## **5.- REFLEXIÓN. “10 ACTITUDES DE LOS PADRES EFECTIVOS”**

**Se les presenta a los asistentes un ejercicio de reconocimiento de las 10 actitudes de los padres efectivos, para promover la educación integral de sus hijos y así conducirlos por el camino que les lleve a ser mejores personas.**

### **EJERCICIO. 10 ACTITUDES DE LOS PADRES EFECTIVOS.**

**Escribe junto a cada frase una F si es falso el concepto y una V si es verdadero.**

- Los padres aman a sus hijos y los proveen de un ambiente estable y seguro.**
- Los padres efectivos promueven el respeto mutuo.**
- Los padres efectivos dan libertad a los hijos con respecto a cualquier información.**
- Los padres efectivos enseñan con su ejemplo.**
- Los padres efectivos enseñan directamente, haciendo todo por los hijos.**
- Los padres efectivos utilizan el cuestionamiento para promover el pensamiento moral de los hijos.**
- Los padres efectivos dan a sus hijos verdaderas responsabilidades**
- Los padres efectivos les planean a sus hijos sus metas**
- Los padres efectivos son autoridades en su disciplina,**
- Los padres efectivos fomentan el desarrollo espiritual de sus hijos.**

**Los padres reflexionan y realizan el análisis del ejercicio.**

## **6.- EVALUACIÓN.**

- a) **¿Qué les pareció el tema?**
- b) **¿Les proporciona elementos la reunión para la educación del menor discapacitado?**
- c) **¿Cuál de las conclusiones de la reflexión, que no sean las propias, le pareció importante?**

## **7.- DESPEDIDA.**

**Sería bueno que se contara con más tiempo para analizar más a fondo estas cuestiones, lo importante es que ustedes están tomando lo que les es funcional y espero lo pongan inmediatamente en práctica.**

**Los espero la siguiente reunión, agradezco su presencia.**

**“LA MADUREZ DEL HOMBRE ES HABER VUELTO A ENCONTRAR LA SERIEDAD CON QUE JUGABA CUANDO ERA NIÑO”**

**Friedrich Nietzsche.**

## **ESCUELA PARA PADRES**

### **Sesión 9**

#### **ATRIBUTOS DE UNA BUENA EDUCACIÓN.**

##### **Planeación de la sesión.**

##### **1.-BIENVENIDA.**

**Se recibe a los participantes con entusiasmo, felicitándolos por ser constante en el curso que esta por terminar, por lo cual se les pide que sean perseverantes, que no desfallezcan, que pongan en práctica todos los conocimientos que han adquirido y sobretodo lo que para ellos les sea más útil.**

##### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR.**

**¿ Se han puesto de acuerdo con su pareja sobre la educación del menor discapacitado?**

**¿Si son solos, saben a dónde van encaminados sus esfuerzos?**

##### **3.- OBJETIVO.**

**Reconocer los atributos de una buena educación que fortalezca en todos los aspectos al hijo discapacitado.**

##### **4.- EXPOSICIÓN DEL TEMA. ATRIBUTOS DE UNA BUENA EDUCACIÓN.**

**La importancia de la educación siempre ha sido relevante, pero en la actualidad, es primordial, debido a tantos estímulos que los niños y jóvenes reciben y sobre todo cuando se trata de educar a un niño discapacitado para enfrentarse a la sociedad.**

**Se ha dicho que los padres son el primer contacto que tiene el ser humano, y que de esta relación depende la visión que el**

**menor tenga de lo que le rodea. No obstante los padres al recibir un hijo discapacitado no están en su mejor momento, su estado emocional se altera negativamente, enfrentan una situación desconocida y requieren de tiempo para levantarse y presentarse ante el hijo como una persona preparada para esta tarea.**

**A continuación el facilitador pregunta ¿Qué opinan de esto?**

**Se hace una lluvia de ideas y se procede a anotar en el pizarrón las que coincidan. Con esto también se puede retroalimentar e los padres en su aprendizaje de las sesiones anteriores, o trabajar algún punto.**

**Se continúa dejando claro que la educación consiste, como se dijo e sesiones anteriores, en formar hombres y mujeres de bien, desarrollando y fortaleciendo sus potencialidades, cualesquiera que fueran éstas, creando condiciones optimas en la familia, como primer núcleo social.**

**Los atributos de una buena educación son los siguientes:**

**Debe ser razonable, esto es, formar en el menor cualidades y valores humanos. (se les pide a los participantes que enumeren qué valores creen que son importantes y se apuntan en el pizarrón.) Y también potencializando sus cualidades y habilidades físicas, siendo realistas en este aspecto y corrigiendo, hasta donde sea posible, sus disfuncionalidades.**

**Todo se logra a través de paciencia, no alterándose por no tener al hijo perfecto. Aprender a aceptar al hijo como es y olvidarse de la vanidad de padre y/o madre. Y con talento, pidiéndole al menor que corrija todo aquello que pueda mejorar, pero nunca pidiéndole que cambie su personalidad. Hay que buscar el momento oportuno para comentarle al menor lo que de su conducta nos parece incorrecto, siempre respetando su temperamento o estado de ánimo.**

**Debe ser respetuosa, aunque el hijo tenga una discapacidad y requiera de mayores cuidados, no es propiedad de los padres,**

**sino un ser humano dotado de libertad y entendimiento, no podemos disponer de ellos, ni de su tiempo, ni de su emotividad.**

**Debe de ser íntegra, fortaleciendo todas sus facetas, a nivel intrínseco y social, el hijo discapacitado debe participar en reuniones, debe tener amigos, acudir a la escuela que mejor le funcione y tomar parte activa en la vida. Por otro lado, no olvidarse de su interior y como vimos en sesiones anteriores, tratar de fortalecer su autoestima y su intelectualidad.**

**Debe ser desinteresada, doblegando el egoísmo de padre y/o madre y haciendo todo en beneficio del menor.**

**Debe ser adecuada; se debe ser flexible y reconocer lo que es conveniente para el hijo discapacitado, utilizando la intuición para detectar el carácter y sobretodo las reacciones que se pueden provocar en él.**

**El hecho de considerar todos estos aspectos no quiere decir que no se tome una posición exigente ante el menor y que no deban aplicarse correctivos en el momento oportuno. Educar a un menor especial requiere de amor, comprensión, exigencia, metas realistas y apoyo emocional.**

**Es importante que cuando se exija una conducta, actividad, o comportamiento, el menor pueda ver reflejado en los padres el mismo atributo. No podemos exigir lo que no hacemos. Como tampoco no se le puede pedir al discapacitado madurez, confianza, entereza, etc. si los padres mismos no las sienten y no las manifiestan.**

**Todos estos atributos también influyen relevantemente en la formación del carácter del o los hijos, a través de la formación de hábitos, percepciones y sentimientos. El carácter es un componente de la personalidad, y para muchos autores es el producto de la educación recibida. Esto es el carácter de un**

**hijo, puede ser moldeado y potencializado en su ventajas por lo padres que educan con responsabilidad.**

**El educar con responsabilidad beneficia al hijo discapacitado, porque con esa actitud y ejemplo de los padres fomentan la responsabilidad en él.**

**La responsabilidad se fomenta, además de con el ejemplo de los padres, enseñando desde pequeño al menor a realizar ciertas actividades que estén a su alcance, dejándole claro que esa actividad que realiza es importante en el sentido que ayuda a la organización de la casa y al buen funcionamiento de ella. Al principio es recomendable que los padres participen en la actividad que se pide, por ejemplo recoger sus juguetes. También podemos poner en práctica el hecho de permitirle hacer lo que él puede hacer. No importa que lo haga lento o con dificultad, hay que estimularlo. Por otro lado, es importante dejarlo sentir las consecuencias de la irresponsabilidad y apoyarlo para que las enfrente. Otro aspecto importante, que fomenta su responsabilidad, es deliberadamente forzarlo a escoger entre varias opciones, en como vestirse, en qué comidas escoger, el lugar que visitar, etc. Se deben establecer las reglas de casa y hacerlas valer, reconociéndole cuando cumple una promesa o realiza bien una regla. Hay que recordar siempre que el discapacitado tiene un ritmo diferente en lo que se refiere a la eficacia de sus acciones, y respetarlo.**

## **5.- REFLEXIÓN.**

**Se les invita a los padres a reflexionar sobre el tema, a que expresen sus puntos de vista y saquen sus conclusiones. Estas conclusiones serán comparadas con las de otros y se realizará un intercambio de ideas, respetando el interés de cada persona o pareja.**

## **6.- EVALUACIÓN DE LA SESIÓN.**

- a) Anota la conclusión o aprendizaje más representativo de esta sesión.**
- b) ¿Qué conocimiento crees que sea más fácil poner en práctica?**
- c) ¿Te consideras una persona responsable, por qué?**

## **7.- DESPEDIDA.**

**Se les agradece su participación, recomendándoles poner en práctica sus conocimientos conforme a lo que se presente en casa, manejando su intuición para saber decir las cosas en el momento adecuado. Y se les recuerda que:**

**“LA PALABRA ENSEÑA PERO EL EJEMPLO ARRASTRA”**

**Anónimo**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 10**

### **AUTORIDAD Y DISCIPLINA.**

#### **Planeación de la sesión.**

#### **1.- BIENVENIDA.**

**Se les da la bienvenida a todos y se les agradece su presencia. Se les recuerda que estamos llegando al final de nuestro curso y que es conveniente que sigan como hasta ahora, reflexionando y expresando sus puntos de vista, ya que ahí reside el verdadero aprendizaje, cuando somos capaces de tomar la información que nos sirve y que corresponde a nuestros intereses, llevándola a la práctica para reforzar y enriquecer nuestro interior, el de nuestro hijo discapacitado y el de la familia. Deben tener confianza en las decisiones que toman y en la manera en como decidieron manejar la dinámica y la educación de su hijo. Recordando siempre que los primeros que deben estar bien, tranquilos, seguros, y con fortaleza son ustedes.**

#### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR.**

- a). ¿Cambió su concepto de responsabilidad?**
- b). ¿Tuvieron oportunidad de poner algo en práctica?**
- c). ¿Qué reacción tuvo su hijo ante esto?**

#### **3.- DINÁMICA. “”LA GENTE PIDE “**

## **OBJETIVO.**

- **Analizar la importancia de la colaboración dentro de un grupo u organización.**
- **El papel del dirigente o líder de una organización.**

## **DESARROLLO.**

- **Se forman dos o más grupos de 4 participantes.**
- **Cada grupo nombra a su dirigente.**
- **El asesor o coordinador de la dinámica va a pedir una serie objetos que tengan los participantes o se encuentren en el local donde estén reunidos.**
- **El dirigente y el grupo deben conseguir lo que se pide; el dirigente es el que entrega el objeto solicitado al coordinador.**
- **El coordinador recibe sólo el objeto del grupo que llegue primero, los otros no.**
- **El grupo que logra entregar más cosas es el que gana.**
- **Se decide qué grupo fue el ganador.**
- **Se hace una reunión plenaria y se analiza cómo trabajó cada grupo y cómo se comportó su dirigente.**

## **CONCLUSION FINAL.**

**Se hace una reflexión sobre la colaboración y la coordinación en el trabajo colectivo. Permite analizar el papel del dirigente, su función e importancia. En la familia, se presta para ver quién toma el papel de dirigente; lo lógico es que fuera papá o mamá, pero no debemos negar la oportunidad a los hijos que muchas ocasiones tienen más agilidad que los adultos.**

## **4.- OBJETIVO.**

**Entender la autoridad como la responsabilidad de los padres que deben formar a un hijo.**

## **5.- EXPOSICIÓN DEL TEMA: AUTORIDAD Y DISCIPLINA.**

**Otro elemento importante para desarrollar la responsabilidad en el hijo con discapacidad es el saber ejercer la autoridad. Cuando los padres no ejercen su autoridad, es como si el hijo quedara sin guía, sin líder: ya que la autoridad de los padres bien ejercida, le marca al hijo el camino a seguir, con la plena confianza de que está haciendo bien las cosas. El hijo con discapacidad, se ha repetido muchas veces, requiere de un mayor apoyo en todas sus facetas. Constantemente hay que estarlo ayudando con respecto, a no perder el sentido de realidad por las complicaciones diarias que encuentra, aunada a la percepción de las diferencias que existen entre él y los demás. La autoridad es la manifestación del compromiso de los padres ante su rol familiar, cumpliendo con la tarea de marcar las direcciones correctas, con la única intención de facilitarle al hijo sus acciones y comportamientos y mostrar lo mejor de él mismo.**

**En las primeras etapas el niño requiere de más orientación y dirección; si esto se realiza de manera óptima, hemos formado a un ser responsable que cada día necesitará menos de que los padres ejercen su autoridad, cuya meta es la formación de un individuo lo más independiente posible.**

**En las primeras sesiones se analizaron los antecedentes o marcos de referencia, que dados por sus propios padres, tenían cada uno de ustedes. Es necesario retomar este punto para identificar si lo que nos enseñaron por autoridad y la manifestación de la autoridad es la conveniente para guiar a un menor especial.**

**Debido a que cada uno vivió una experiencia diferente, el producto o aprendizaje es diferente. Existe una clasificación que muestra diferentes tipos de padres.**

**Existen los padres razonables; este tipo de padres tienen muy en cuenta la dignidad de los hijos por lo que ejercen su autoridad por medio del dialogo y la razón, tratando de hacer comprender al hijo el beneficio que adquiere al adoptar determinada conducta o decisión, con el fin de favorecer su autonomía, su confianza y autoestima. Y con esto hacerles sentirse responsables de su decisión. En el hijo con discapacidad, es necesario hacerle ver que puede sentirse insatisfecho por la decisión que tome, no porque ésta no sea correcta, sino porque la influencia de la discapacidad da resultados diferentes. Él puede ver que la misma decisión tomada por un hermano sin discapacidad es más satisfactoria que en su caso. En estos momentos es donde él y los padres deben apreciar el esfuerzo del hijo con discapacidad y estimular sus acciones más que la satisfacción obtenida.**

**Los padres autoritarios son aquellos que buscan ejercer su autoridad sin importarles el sentir ni el pensar de los hijos, quizá interiormente no busquen el beneficio del individuo por medio de su guía, sino imponerse y sentir el poder que puede ejercer en otro ser humano. Generalmente son personas impulsivas, poco pensantes, creen que el hijo es de su propiedad y que pueden dirigir su vida como a ellos les parezca mejor. Caen en el autoritarismo, en la imposición.**

**Existe otro tipo de padres con menos ventajas para los hijos que los anteriores, los padres violentos, de mal carácter, que provocan en los hijos temor y desconfianza, acompañados de sentimientos de rebeldía, hostilidad y culpa. Esta forma de ejercer la autoridad dañaría mucho la formación del discapacitado porque vendrá a exacerbar las percepciones que por su discapacidad el menor puede tener de él, en el sentido de diferente, inútil, etc.**

**Los padres que se apegan a las normas, ejercen su autoridad dependiendo de éstas, manifiestan falta de autonomía y flexibilidad. La norma o regla establece determinada conducta y**

**esa es la que se debe de adoptar. No les interesa ver si se acopla al sentir del hijo, lo doblegan y lo convierten en obediente y por lo tanto en conformista, en un plano donde el menor nunca podrá ejercer su criterio, su iniciativa, ni su sentido de responsabilidad, ya que toda esta reglamentado, únicamente hay que obedecer.**

**Los padres permisivos, manifiesta poco compromiso con sus hijos. Existe un desinterés oculto por cumplir su responsabilidad y se presentan como el amigo que les permite al hijo transgredir ciertas reglas o tomar la decisión que sea aunque este equivocada, faltando a su posición de guía.**

**Siempre aluden que son camaradas de sus hijos y que confían que la decisión que ellos tomen es la correcta. Pero se olvidan que por no ejercer su autoridad, ellos no pueden tener la suficiente formación para tener una clara conciencia y norma moral que rija su vida. En esta situación se estimula la conducta irracional y caprichosa del hijo, se disminuye el sentido de realidad y se exagera el sentido del placer.**

**Los padres posesivos son ansiosos y preocupones, que creen que los hijos les pertenecen y los privan de todo sentido de responsabilidad, haciendo por ellos las tareas propias, evitándoles problemas, dolores, inquietudes, pero disminuyendo su iniciativa, su sentido de responsabilidad y su autonomía, impidiéndoles crecer como personas suficientes y con autoestima.**

**Ahora bien, la disciplina no es un medio sino el producto de la labor educativa.**

## **6.- REFLEXIÓN.**

**Se trabaja con los padres sobre estos dos conceptos.**

## **7.-EVALUACIÓN.**

- a) ¿Qué concepto les quedó de autoridad?**
- b) ¿Cómo ejercen tu autoridad en casa?**
- c) ¿Creen que deban cambiar alguna actitud?**

## **8.- DESPEDIDA.**

**Se les agradece su presencia, deseándoles que lo revisado en este tema les ayude a su labor como educadores de un niño especial, y se les felicita por tener el valor de tomar las riendas de esta ardua tarea, a pesar de la incertidumbre que la discapacidad despierta en ellos.**

**“ EL SECRETO DE LA FELICIDAD NO ES HACER SIEMPRE LO QUE SE QUIERE SINO QUERER SIEMPRE LO QUE SE HACE”**

**León Tolstoi.**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 11**

### **SEXUALIDAD**

#### **Planeación de la sesión.**

#### **1.- BIENVENIDA.**

**Se inicia dando las gracias a los padres por estar en la reunión, al mismo tiempo se les felicita por su constancia e interés. Se les recuerda que es la penúltima reunión y se les comenta que el tema a tratar es interesante y que se espera que participen como hasta ahora.**

#### **2.- COMENTARIOS DE LA SESIÓN ANTERIOR.**

**Se les pide a los padres que hagan un resumen de los conocimientos adquiridos la pasada sesión.**

#### **3.- OBJETIVO.**

**Entender el desarrollo y la educación sexual de los hijos.**

#### **4.- EXPOSICIÓN DEL TEMA: SEXUALIDAD.**

**La sexualidad abarca todos los aspectos del ser humano, su afectividad, su responsabilidad, la forma de ver e integrar al mundo y hasta la forma de comprometerse. No basta conocer anatomía, o cuestiones biológicas sino saber vivir una sexualidad integral. Esto tiene mucho que ver con los temas anteriores. Se debe retomar la importancia de un medio familiar, respetuoso, lleno de amor y de intimidad, donde el hijo y la hija sea respetados, dentro de una equidad de género, dándoles las**

**mismas oportunidades de expresarse y de realizar lo que les es posible, y por otro lado, cuidar la dignidad del hijo y respetar su pudor, y también reforzar las tradiciones y las costumbres de la sociedad en la que se vive.**

**Los padres pueden contribuir a esta formación a través de ayudar al hijo a tener un criterio que le permita distinguir entre la verdad y el error sobre esta cuestión, y pueda tomar con este criterio crítico los estímulos, que a este nivel, se proporcionan en cualquier parte y bajo cualquier medio. El no sobreprotegerlos y orientarlos para poder tomar una decisión y saber poner límites ante determinadas situaciones, les evitará problemas en este aspecto. Por otro lado el enseñarlos a no confundir sus sentimientos, y sobre todo a quererse y respetarse ellos mismos, no dejándose llevar por sus impulsos ni emociones descontroladas, recordándoles que es la peor situación para tomar decisiones de esa naturaleza.**

**La formación de la sexualidad debe de ser prudente; se debe de informar al niño bajo su perspectiva y hasta donde quiere saber, sin considerar las implicaciones que este tema tiene para los adultos. Hay que saber primero el interés del niño y darle la información que pide, no más. Se debe procurar que esta información sea oportuna, es necesario dar información al niño, aunque este no pregunte, haciendo comentarios de lo que es debido cuando algún suceso o situación se dé en algún conocido, y podamos hablar abiertamente en tercera persona, con la intención de que el niño tome la información y además sea capaz de percibir que consecuencias puede traer una u otra situación. Si el menor pregunta algo en privado, se debe respetar esa privacidad, para que se sienta en un ambiente de confianza y respeto por sus inquietudes, sin evitar contestar con la verdad lo que el menor pide y apoyando la información con textos, que no muestren en forma desviada o cruda la situación. Y sobre todo debemos de ser congruentes con lo que se dice y con el ejemplo que les damos. El hecho de que el niño vea una actitud cariñosa entre los padres, y se acostumbre a**

**manifestaciones de amor, como abrazos, besos, respeto, alegría en la relación, el que convivan juntos, el que salgan solos y disfruten su relación, enseñará al niño a poder establecer sus relaciones personales y afectivas.**

**El niño con discapacidad, al igual que en otras situaciones, aprenderá aunque sea en una forma más lenta, pero lo importante es que le sea útil en el momento oportuno. La discapacidad neuromuscular trae como consecuencia, además de la poca movilidad, el no tener una imagen agradable para otros, aspecto que puede hacerle perder la confianza al menor especial que no puede hacer gala de sus atributos para una conquista.**

#### **5.- REFLEXIÓN.**

**Se invita a los padres a discutir este tema, a sacar sus conclusiones, y sobre todo a que imaginen a narren sus experiencias de cómo se sienten cuando alguien rechaza en este sentido a su hijo.**

#### **6.- EJERCICIO. ¡Las preguntas de los 64000....apuros!**

**¿Qué va a contestar a su hijo si le hace algunas de estas preguntas? Conteste individualmente y después hagan comentarios en grupo.**

- 1. ¿Como nacen los niños?**
- 2. ¿Cómo nací yo?**
- 3. ¿Cuál es la diferencia entre niños y niñas?**
- 4. ¿Qué es violar?**
- 5. ¿Cómo se embaraza una mujer?**
- 6. ¿Qué es el aborto?**

## **7.- EVALUACIÓN DEL TEMA.**

- a) Sabías como transmitir la información sexual a tu hijo?**
- b) ¿Qué piensas de la forma que te ofrece este tema?**
- c) ¿Qué fue lo que te pareció más importante?**

## **8.- DESPEDIDA.**

**Se despide cordialmente a los asistentes, deseándoles una buena semana de cambios.**

**“LA FELICIDAD EN LA VIDA ES TENER LA CONVICCIÓN DE QUE NO AMAN POR LO QUE SOMOS, A PESAR DE COMO SOMOS”**

**Víctor Hugo**

# **ESCUELA PARA PADRES**

## **Sesión 12**

### **CLAUSURA DEL CURSO.**

#### **Planeación de la sesión.**

##### **1.- BIENVENIDA.**

**Se recibe a los participantes con un cordial saludo, felicitándolos porque lograron concluir el curso, y esperando que no sean los mismos padres que lo empezaron, que las haya servido para mejorar en cada uno de ellos su dinámica familiar y el manejo de su hijo discapacitado. Sobre todo se espera que ellos desde su interior hayan modificado conductas, y sentimientos que los haga mejores personas en todas sus facetas.**

##### **2.- OBJETIVO.**

**Clausurar el Curso de Escuela para Padres.**

##### **3.- RESUMEN.**

**Esta es la última sesión que compartimos. Hemos revisado temas que obedecen al interés que ustedes tienen por conocer y saber sobre la educación de su hijo discapacitado. Deben recordar que el primer paso está en ayudarse a ustedes mismos a afrontar esta realidad. A ningún padre le gusta vivir a diario con la discapacidad de su hijo, en algunos casos puede ser por vanidad, pero en la mayoría de ellos es por que les causa dolor su situación. Deben encontrar la serenidad y la confianza que les permita ser un apoyo para su hijo. Cómo hacerlo: recapacitando y reflexionando sobre sus fortalezas y debilidades, con el fin de exacerbar unas y disminuir las otras.**

**El hecho de que en algunos momentos se sientan tristes o derrotados es una situación normal. Cuando hablamos de duelo dijimos que era la respuesta de nuestra emotividad ante una pérdida y que el vivir cada una de sus etapas nos acercaba paulatinamente a aprender a vivir con la pérdida. No obstante, deben de estar preparados para seguir viviendo pequeñas pérdidas que trae consigo la discapacidad. Cuando uno pierde un ser amado vive su duelo y sigue adelante, aprende a vivir sin esa persona y el duelo acaba. Con la discapacidad las pérdidas que presenta nuestro hijo en cada una de las etapas, se nos van ir presentando día a día y debemos reconfortarnos en la idea, en la única idea de hacerle el camino más fácil a nuestro hijo, en no sentirnos cansados de luchar. Los padres con hijos discapacitados casi nunca imaginan que la discapacidad en muchas ocasiones con el paso de los años se hace más evidente e influye con mayor tenacidad en la vida del hijo. En esto reside la importancia de que desde ahora se preparen y sepan qué pueden esperar de la discapacidad, pero no para que dejen de luchar, sino para saber de que se trata la próxima batalla. El que ustedes estén seguros y sepan a donde se dirigen proyectara esperanza y seguridad en el menor.**

**El niño con discapacidad sólo es alguien con características diferentes, que dentro de su contexto puede desarrollarse y dar lo mejor de sí. Y para esto es necesario no establecer comparaciones y darle la satisfacción de sus logros. No obstante él sí notará la diferencia y se sentirá impotente ante ella, no se explicará por qué a él le tocó una vida diferente y quizá se desespere o se angustie; ustedes como padres deben acompañarlo en estos momentos, y darle el valor y la importancia a sus sentimientos. Hay quienes actúan para aminorar la situación, o porque no saben como manejarlo, como si lo que le pasara no tuviera tanta relevancia. Piensen una cosa, ustedes se sienten impotentes y desesperados por la discapacidad de sus hijos, pero tienen la oportunidad, afortunadamente, de seguir con sus vidas, cuidar a los otros**

**hijos, de su cónyuge, de ustedes mismos, a lo mejor de su trabajo, de la casa, etc. Y por un instante se entregan, como debe de ser a otras situaciones; el niño discapacitado no, él vive su limitación cada segundo de su vida, por eso hay que darle la importancia a su sentir, como es debido; si es necesario llorar con él, lloren, eso no los mostrará débiles ante él. Sean fuertes y apóyense uno en el otro. El matrimonio no sólo es una institución entre dos personas, sino un proyecto de vida, donde tanto el hombre como la mujer debe estar en el mismo plano, poniendo todas sus capacidades para lograr las metas, para superar los contratiempos y para ayudarse a cumplir su responsabilidad con los hijos, sobretodo con el hijo con discapacidad. Esto temple el carácter, el amor, las ilusiones y los deseos de seguir adelante, dando un ejemplo digno. Tienen información valiosa para recorrer este camino, utilícenla y sigan buscando cada día más, confiando en su sentido común y en el conocimiento que sólo ustedes tienen de su hijo, tomando en cuenta también el tipo de dinámica que sea más conveniente para ustedes y que más le restituya a nivel personal a cada miembro de la familia. Acuérdense que ustedes son la guía, la autoridad, los líderes responsables de llevar a su grupo al éxito.**

#### **4.- REFLEXIÓN. UN VIAJE EN TREN.**

**Un día leí un libro que comparaba la vida con un viaje en tren, una comparación extremadamente interesante cuando es bien interpretada.**

**Interesante porque nuestra vida es como un viaje en tren, llena de embarques y desembarques de pequeños accidentes en el camino, de sorpresas agradables con algunas subidas y bajadas tristes.**

**Cuando nacemos y subimos al tren, encontramos dos personas queridas que nos harán conocer el viaje hasta el fin: nuestros padres.**

**Lamentablemente, ellos en alguna estación se bajarán para no volverse a subir más.**

**Quedaremos huérfanos de su cariño, protección y afecto. Pero a pesar de esto nuestro viaje debe continuar, conoceremos otras interesantes personas durante la larga travesía, subirán nuestros hermanos, amigos y amores.**

**Muchos se bajarán y dejarán recuerdos imborrables, otros en cambio viajarán ocupando asientos, sin que nadie perciba que están allí sentados.**

**Es curioso ver cómo algunos pasajeros a los que queremos, prefieren sentarse alejados de nosotros, en otros vagones. Eso nos obliga a realizar el viaje separados de ellos, pero no nos impide con alguna dificultad, acercarnos a ellos.**

**Lo difícil es aceptar que a pesar de estar cerca... no podemos sentarnos juntos, pues muchas veces otras son las personas que los acompañan.**

**Este viaje es así, lleno de atropellos, sueños, fantasías, esperas, llegadas y partidas. Sabemos que este tren solo realiza un viaje, el de ida.**

**Tomemos la decisión entonces de viajar lo mejor posible, intentando tener una buena relación con todos los pasajeros, procurando lo mejor de cada uno de ellos, recordando siempre que en algún momento del viaje, alguien puede perder sus fuerzas y debemos entender eso. A nosotros también nos ocurrirá lo mismo seguramente, alguien nos entenderá y ayudará.**

**El gran misterio de este viaje es que no sabemos en cuál estación nos tocará descender.**

**Pienso: cuando tenga que bajarme del tren ¿sentiré añoranza?**

**Mi respuesta es Sí; dejar a mis hijos viajando solos, cada uno con sus propias capacidades, será muy triste. Separarme de los amores de mi vida será muy doloroso. Pero tengo la esperanza de que en algún momento nos volveremos a encontrar en la estación principal y tendré la emoción de verlos llegar con mucha más experiencia de la que tenían al iniciar el viaje. Seré feliz al pensar que en algo pude colaborar para que ellos hayan crecido como buenas personas. Ahora, en este momento, el tren**

**disminuye la velocidad para que suban y bajen personas. Mi emoción aumenta a medida que el tren va parando.....¿Quién subirá? ¿Quién será?....me gustaría que pensaras que bajar del tren no es sólo una representación de la muerte, el término de una historia que dos personas construyeron y que por motivos íntimos dejaron desmoronar. Estoy feliz de ver cómo ciertas personas como nosotros tienen la capacidad de reconstruir para volver a empezar, eso es señal de lucha y garra y saber vivir es poder obtener lo mejor de todos los pasajeros.**

**Agradezco porque estemos realizando este viaje en el mismo tren y a pesar de que nuestros asientos no estén juntos, con seguridad el vagón es el mismo.**

#### **5.- REFLEXIÓN.**

**Se invita a los padres a hacer sus comentarios, conclusiones, dudas, etc.**

#### **6.- CONCLUSIONES.**

**Se lee el objetivo general y se resalta el beneficio del curso.**

#### **7.- CUMPLIMIENTO DE LAS REGLAS DE OPERACIÓN**

**Se interroga a cada participante sobre si se cumplieron y en qué grado las reglas de operación.**

#### **8.- REVISIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS Y EXPECTATIVAS.**

**Se cuestiona a cada uno de los participantes, si a su parecer se cumplió con los objetivos y con sus expectativas.**

## **9.- EVALUACIÓN FINAL.**

**Se aplica la evaluación final con un tiempo de 30 minutos**

## **10.-CLAUSURA.**

**Se les agradece a los participantes su asistencia y su interés por ser mejores personas. Se les invita a un convivio de despedida.**

**“ LA MAYOR PARTE DE LOS FRACASOS NOS VIENEN POR QUERER ADELANTAR LA HORA DE LOS ÉXITOS”**

**Amado Nervo.**

# **GUÍAS DE INSTRUCCIÓN**

**GUIA DE INSTRUCCIÓN**

<b>Nombre del curso</b>	<b>Escuela para Padres</b>
<b>Organización</b>	<b>El Centro que lo solicite</b>
<b>Nombre del Instructor</b>	<b>María Eugenia García Gutiérrez</b>
<b>Duración</b>	<b>36 horas</b>
<b>Objetivo del Curso</b>	<b>Al finalizar el curso los participantes obtendrán elementos y la información necesaria para el manejo y educación del hijo discapacitado.</b>

TEMA/ SUBTEMA	OBJETIVO ESPECIFICO	ACTIVIDA DE INSTRUCCIÓN		Técnica Instrucción	Med inst
		<b>APERTURA</b>			
		<b>Facilitador</b>	<b>Participante</b>		
<b>Comunidad de Aprendizaje</b>					
<b>1. Bienvenida</b>  <b>2.- Presentación del evento, del facilitador y de los participantes.</b>		<b>El Facilitador se presenta ante el grupo, dice su profesión y datos laborales. Recibe a los participantes con una cálida bienvenida.</b>  <b>Les solicita a los participantes que se presenten diciendo su</b>	<b>Participan en lo indicado por el facilitador</b>		<b>Lap men USE</b>

		<p><b>nombre, edad, nivel de estudios, ocupación, número de hijos, sus edades, diagnóstico del hijo especial y si anteriormente había participado en un curso similar.</b></p>			
<p><b>3. Presentación de Objetivos</b></p>		<p><b>Apoyado en diapositivas da a conocer el nombre del curso, el objetivo general y los objetivos específicos. Presenta el temario del curso.</b></p>	<p><b>Escuchan y analizan los objetivos del curso.</b></p>		<p><b>Lapt mem cano</b></p>
<p><b>4.- Revisión y ajuste de las expectativas</b></p>		<p><b>Pregunta a los participantes cuáles son sus expectativas.</b></p>	<p><b>Mencionan cuales son sus expectativas y hacen comentarios</b></p>		

<b>5.-Presentación del reglamento</b>		<b>Expone cuál será la forma de trabajar del grupo</b>	<b>Escucha, comenta, puede opinar y se compromete</b>		<b>Laotp cañón</b>
<b>6.- Explicación de la forma de trabajo</b>		<b>Expone cuál será la forma de trabajar del curso</b>	<b>Analiza y acepta la forma de trabajar</b>		
<b>7.- Forma de evaluar</b>		<b>Se aplicará una evaluación inicial y una final</b>	<b>Escucha, comenta, toma nota.</b>		
<b>8.- Dinámica de integración de grupo. Y despedida</b>		<b>Explica la dinámica y posterior a ésta despide al grupo.</b>	<b>Lleva a cabo la dinámica y posterior se retiran.</b>		

Tema / Subtema	Objetivo específico	Actividad de Instrucción		Técnica Instrucción	Medios Instrucción
		<b>Desarrollo</b>			
		Facilitador	Participante		
<b>Sesión 2</b>  <b>Debilidades y fortalezas en el rol de padre y/o madre.</b>	<b>Al final del tema los participantes reconocerán que algunas conductas se adquieren por imitación y reflexionaran sobre el hecho de que para algunas personas es más fácil tener iniciativa de las acciones</b>	<b>Dá la bienvenida, coordina las actividades y expone el tema y guía el aprendizaje de los participantes</b>	<b>Escucha y participa cuando se le presenta alguna duda. Participando posteriormente de la reflexión sobre los puntos más importantes del tema, según su interés</b>	<b>Expositiva Metacognitiva</b>	<b>Proyección diapositiva</b>

	<b>Y para otras el seguir lo que se presenta.</b>				
<b>Sesión 3</b> <b>Etapas del desarrollo</b>	<b>Al finalizar los padres reconocerán las etapas del desarrollo normal del niño</b>	<b>Hace una breve introducción, pregunta por los conocimientos adquiridos la sesión pasada. Posteriormente expone el tema analizando cada una de las etapas del desarrollo, y profundizando en los que los participantes requieran.</b>	<b>Escuchan la exposición, comentan, intervienen, preguntan y solicitan donde desean se profundice.</b>	<b>Expositiva Metacognitiva</b>	<b>Proyección de diapositivas</b>
<b>Sesión 4</b> <b>Discapacidad</b>	<b>Al finalizar el tema los padres manejarán lo que es la discapacidad</b>	<b>Inicia tomando las ideas generales del tema anterior, Posteriormente expone el tema</b>	<b>Escuchan y participan activamente en el tema, pidiendo que</b>	<b>Expositiva Metacognitiva</b>	<b>Proyección de diapositivas</b>

	<b>Y como se origina.</b>	<b>Definiendo la discapacidad y los eventos que la estructuran,</b>	<b>Se profundice en algún punto. Posteriormente participan en el análisis y reflexión de los puntos que a su parecer son importantes.</b>		
<b>Sesión 5 Duelo</b>	<b>Al finalizar el tema los participantes identificarán los procesos de duelo y reconocerán si su emotividad lo ha superado o se encuentra estancada en</b>	<b>Inicia la sesión repasando los conocimientos anteriores. Expone el tema permitiendo que los participantes intervengan. Explica cada una de las etapas y sus características.</b>	<b>Escuchan e intervienen enriqueciendo la información del tema. Posteriormente participan en la reflexión, expresando sus pensamientos</b>	<b>Expositiva Metagogni- tiva</b>	<b>Pro diag</b>

	<b>Alguna etapa de éste</b>		<b>y experiencias</b>		
<b>Sesión 6 Conociendo el interior de mi hijo discapacitado</b>	<b>Al finalizar los participantes conocerán los elementos que intervienen en la formación de la psique del menor discapacitado</b>	<b>Se hace un consenso de los conocimientos anteriores. Posteriormente se expone el tema a tratar con la participación y enriquecimiento por parte de los padres</b>	<b>Escuchan, participan y enriquecen el tema por medio de la reflexión y lo exposición de sus ideas y experiencias.</b>	<b>Expositiva Metacognitiva</b>	<b>Proyección de diapositivas</b>
<b>Sesión 7 Autoestima</b>	<b>Al finalizar los participantes conocerán como fomentar una autoestima positiva en el hijo discapacitado.</b>	<b>Se hacen comentarios de lo aprendido la sesión pasada. Posteriormente se expone el tema con participaciones de los asistentes</b>	<b>Escuchan, participan, interactúan</b>	<b>Expositiva Metacognitiva</b>	<b>Proyección de diapositivas</b>

<p><b>Sesión 8</b> <b>Educación</b></p>	<p><b>Al finalizar el tema los participantes identificarán aspectos generales de la educación del menor discapacitado</b></p>	<p><b>Se comentan las conclusiones del tema anterior. Se expone el tema, contando con la participación del grupo.</b></p>	<p><b>Escuchan, participan y en la reflexión comentan sus inquietudes, experiencias y dudas.</b></p>	<p><b>Expositiva Metacognitiva</b></p>	<p><b>Proyección de diapositivas</b></p>
<p><b>Sesión 9</b> <b>Atributos de una buena educación.</b></p>	<p><b>Al finalizar los participantes identificarán los atributos de una buena educación.</b></p>	<p><b>Se comentan las conclusiones del tema anterior. Se expone el tema, donde tanto el facilitador como los padres intervienen</b></p>	<p><b>Escuchan, intervienen, analizan la información.</b></p>	<p><b>Expositiva Metacognitiva</b></p>	<p><b>Proyección de diapositivas</b></p>

<p><b>Sesión 10</b> <b>Autoridad y disciplina</b></p>	<p><b>Al finalizar el tema los participantes entenderán la autoridad como la responsabilidad de los padres que forman a un hijo discapacitado</b></p>	<p><b>Se revisan las conclusiones de tema anterior. Expone el tema con la participación de el grupo</b></p>	<p><b>Escucha y participa activamente en el tema y en su reflexión</b></p>	<p><b>Expositiva Metacognitiva</b></p>	<p><b>Proyección de diapositivas</b></p>
<p><b>Sesión 11</b> <b>Sexualidad</b></p>	<p><b>Al finalizar los participantes conocerán el desarrollo y educación sexual del hijo</b></p>	<p><b>Se inicia Con las conclusiones del tema anterior. Se expone el tema ha tratar con la participación de los asistentes</b></p>	<p><b>Escucha, participa y comenta sus inquietudes y conocimientos.</b></p>	<p><b>Expositiva Metacognitiva</b></p>	<p><b>Proyección de diapositivas</b></p>

Tema / subtema	Objetivo Especifico	Actividad de Instrucción		Técnica Instrucción
		Cierre		
		Facilitador	Participante	
<b>1.-Resumen General</b>		<b>Realiza una síntesis del curso con los aspectos más importantes que se revisaron a lo largo del mismo, tomando en consideración las aportaciones vertidas por los participantes</b>	<b>Expresan ideas de lo aprendido y escuchan conclusiones.</b>	

<b>Conclusiones</b>		<b>Retomará el objetivo general y resaltará el beneficio del curso.</b>	<b>Recordarán los aspectos más sobresalientes durante el curso e identificarán los beneficios y su aplicación .</b>	
<b>Cumplimiento de las reglas de operación</b>		<b>El facilitador interroga a cada participante sobre si se cumplieron y en qué grado las reglas de operación</b>	<b>El participante responde de manera individual en relación al grado de cumplimiento de las expectativas</b>	
<b>Revisión del cumplimiento de objetivos y expectativas</b>		<b>Pregunta al grupo su apreciación referente a si se cumplieron los objetivos del curso y sus expectativas.</b>	<b>Retoman sus expectativas y mencionan el porcentaje de cumplimiento.</b>	

## **PARTICIPANTES.**

- **Psicólogo**
- **Padres de familia con un hijo (s) con discapacidad neuromuscular por daño neurológico.**

## **FUNCIONES Y ACTIVIDADES.**

**Establecer el calendario de conferencias**  
**Preparar el espacio físico**  
**Determinar las necesidades para el evento**  
**Redactar los citatorios a los padres.**  
**Preparar la lista de asistencia.**

## **RECURSOS NECESARIOS.**

**Equipo de cómputo**  
**Equipo de proyección**  
**Espacio físico suficiente.**  
**Limpieza del lugar.**  
**Papelería**  
**Servicio de café/refrescos.**

# **A N E X O S**

## **EVALUACIÓN INICIAL**

**Nombre del curso**

**Nombre del participante:**

**Nombre del facilitador,**

**Propósito de la evaluación: Evaluar los conocimientos del participante posterior a la capacitación**

- 1. ¿Cómo aprendemos nuestro rol de padres y / o madres?**
- 2. ¿Qué influencia tiene la familia en el aprendizaje de este rol?**
- 3. Mencione las etapas de desarrollo de un niño normal:**
- 4. Cómo se da el desarrollo en un niño con discapacidad?**
- 5. ¿Qué es el duelo? Describa sus etapas.**
- 6. ¿Qué es la discapacidad?**
- 7. ¿Cómo se da el proceso de discapacidad?**
- 8. Describa los elementos que intervienen en la formación de la psique de un niño discapacitado.**
- 9. ¿Qué es la autoestima?**
- 10. ¿Cómo se educa a un niño discapacitado?**
- 11. ¿Cuáles son los atributos de una buena educación?**
- 12. ¿Qué es la autoridad y la disciplina?**
- 13. ¿Cómo se maneja la sexualidad del niño discapacitado?**
- 14. ¿A qué edad se inicia la educación sexual en el niño discapacitado?**

## **EVALUACIÓN FINAL**

**Nombre del curso**

**Nombre del participante:**

**Nombre del facilitador,**

**Propósito de la evaluación: Evaluar los conocimientos del participante posterior a la capacitación**

- 15. ¿Cómo aprendemos nuestro rol de padres y / o madres?**
- 16. ¿Qué influencia tiene la familia en el aprendizaje de este rol?**
- 17. Mencione las etapas de desarrollo de un niño normal:**
- 18. Cómo se da el desarrollo en un niño con discapacidad?**
- 19. ¿Qué es el duelo? Describa sus etapas.**
- 20. ¿Qué es la discapacidad?**
- 21. ¿Cómo se da el proceso de discapacidad?**
- 22. Describa los elementos que intervienen en la formación de la psique de un niño discapacitado.**
- 23. ¿Qué es la autoestima?**
- 24. ¿Cómo se educa a un niño discapacitado?**
- 25. ¿Cuáles son los atributos de una buena educación?**
- 26. ¿Qué es la autoridad y la disciplina?**
- 27. ¿Cómo se maneja la sexualidad del niño discapacitado?**
- 28. ¿A qué edad se inicia la educación sexual en el niño discapacitado?**

## **BIBLIOGRAFÍA.**

- 1. Campos J. C. M. Introducción al bienestar de la familia y el menor. 2da. ed. ECRO. Buenos Aires: Septiembre 1969.**
- 2. Parsons T, Boles R. "Family socialization and interaction process" Routledge & KeganPaul. Ltd London: 1956**
- 3. Makarénfo A. Conferencias sobre educación infantil. 3a.ed. De la Cultura Popular, S. A. México: 1973**
- 4. w.w.w.educación, gob, mx**
- 5. w.w.w.edusal, org.**
- 6. educ.mx/padres/escuela. Responsable Lic. Luz Haydeé Llamán Mesiguer. Lic. Rosario de Fátima Pérez Martínez**
- 7. <http://w.w.w.edusal.Org/ceaih/Escuela>, htm**
- 8. <http://w.w.w.educación.Yucatán>**
- 9. Muñoz L, Cravioto J, Méndez I, Sánchez M.C, Mandujano M. Interacciones madre/hijo y desarrollo infantil. Aportes teóricos y metodológicos de estudios en niños con antecedentes de daño neurológico perinatal. UAM. Serie Académicos CBS, no. 76, México: 2007.**
- 10. Del Río N. Creciendo juntos. Un modelo de intervención temprana para prevenir alteraciones del desarrollo basado en el sistema madre/hijo. UAM. México: 1999.**
- 11. Brunner V. The organization of early skilled action. Child Development, 44: 1- 11. 1973.-**
- 12. Los hijos discapacitados y la familia. Trillas. Serie Escuela para Padres. Comunidad Encuentro . México: 2000.**
- 13. Agatha H. B., Gardner L. El niño minusválido. Guía Educativa y Psicológica para el minusválido orgánico. CECSA. Ed. Continental S. A. México: 1985.**
- 14. Feldfogel D, Zemeran A. El psiquismo del niño enfermo orgánico. Paidós. Biblioteca de Psicología profunda. Buenos Aires: 1981.**
- 15. Caraballo CR. La Androgogía en la Educación Superior. Investigación y Posgrado. Vol 22, no. 2, 2007.**
- 16. Adam. Andragogía "Ciencia de la educación de adultos". Federación Interamericana de Educación para adultos. Caracas:1970.**

17. **Marrero T. Hacia una educación para la emancipación. Núcleo abierto. UNESR. 2004**
18. **Gutiérrez D, Román E. El modelo educativo integrativo como expresión de la Andragogía. Revista venezolana de Ciencias Sociales. vol. 9no. UNERMB. Venezuela: 2002**
19. **Brand. Andragogía: propuesta de educación. Los Teques, Venenzuela, 1998.**
20. **Fernández SN. Andragogía. Su ubicación en la E:C:, Universidad Nacional Autónoma de México. DIR. DE e:c:, México:2001**
22. **Barbaranne JB. Un niño Especial en la familia. Trillas, 7tima. reim. México: enero 2002**
23. **Maíz LB, Guérica LA. Discapacitado y Autoestima. Trillas, Marzo, 2003**
24. **Piaget J. 6 estudios en psicología. Barral. Barcelona: 1971**
25. **Piaget J. Los procesos de adaptación. Nueva Visión. Buenos Aires: 1977.**
26. **Willard & Sparkman. Terapia Ocupacional. 10a ed. Panamericana. Montevideo. 2001**
27. **Marnkes J. Cerebral Palsy due to chromosomal anomalies and continuous gene syndromes. Clin Perinatal 33 (2006) pág. 481-501.**
28. **Ajuriaguerra J. Manual de Psiquiatría infantil. 4ta. ed. Masson. 3r. Reimpresión. Barcelona-México: 1983.**
29. **La Personalidad. Tomo 6. Enciclopedia de Psicología. 4ta. ed. Grijalbo, S.A. México: 1977.**
30. **Fernández Carrocera L.A. Seguimiento longitudinal del recién nacido de alto riesgo. Temas Selectos de Reproducción Humana. 1988.**
31. **Volpe, J:J: Brain injury in the premature infant: Current concepts. Biol Neonate. 1996, 69.**
32. **Anthony K. Breve historia de la filosofía occidental. Paidòs orìgenes. España: 2005, 347-369.**