



GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL – HIDALGO

**“SENSIBILIZACIÓN A PADRES DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS
ESPECIALES”**

KARENE IVONNE GONZÁLEZ PADILLA



GOBIERNO DEL ESTADO DE HIDALGO
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL – HIDALGO
Sede Tula de Allende, Hidalgo.

**“SENSIBILIZACIÓN A PADRES DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS
ESPECIALES”**

PROYECTO DE DESARROLLO EDUCATIVO.

PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN INTERVENCIÓN EDUCATIVA

PRESENTA
KARENE IVONNE GONZÁLEZ PADILLA

Dictamen de trabajo



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA DE HIDALGO
SUBSECRETARÍA DE EDUCACIÓN MEDIA SUPERIOR Y SUPERIOR
DIRECCIÓN GENERAL DE FORMACIÓN Y SUPERACIÓN DOCENTE
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL-HIDALGO UPN/CT/Of. No.533/2019-I
DICTAMEN DE TRABAJO

Pachuca de Soto, Hgo., 14 de mayo de 2019.

C. KARENE IVONNE GONZÁLEZ PADILLA
PRESENTE.

En mi calidad de Presidente de la Comisión de Titulación de esta Unidad, me permito informarle que, como resultado del análisis realizado al Proyecto de Desarrollo Educativo Intitulado, "*SENSIBILIZACIÓN DE PADRES CON NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES*", presentado por su tutor *MTRO. EXZAEEL CORTÉS CONTRERAS*, ha sido **DICTAMINADO** para obtener el título de Licenciada en Intervención Educativa, al haber reunido los requisitos académicos establecidos al respecto por la institución.

Con base en lo anterior, tengo a bien informarle que puede ser presentado ante el H. Jurado que se le designará al solicitar su examen profesional.

ATENTAMENTE
"EDUCAR PARA TRANSFORMAR"


DR. ALFONSO TORRES HERNÁNDEZ
PRESIDENTE
H. COMISIÓN DE TITULACIÓN
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL
HIDALGO

C.c.p.- Desto. de Titulación.- Universidad Pedagógica Nacional-Hidalgo.
Documento válido por 60 días a partir de la fecha de expedición.

ATH/SCA/jahm.

Boulevard Felipe Ángeles, s/n Colonia Venta Prieta C.P. 42080 Tel. y Fax (01) 771 71-1 11 74 y (01) 771 71 1 70-60. E-mail:
direccion_upnh@hotmail.com www.upnhidalgo.edu.mx

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios:

Por haberme dado la vida y permitirme haber llegado a este momento tan importante para mi formación académica.

A mi mamá Blanca:

Por ser el pilar más importante, por demostrarme siempre su cariño sin importar nuestras diferentes opiniones, gracias por la paciencia que me tuviste al enseñarme, por tus cuidados, por los regaños que a veces me merecía, por esos abrazos que me reconfortan, gracias mamá por ayudarme a crecer. Te amo mamita

A mi papá Efraín:

A pesar de nuestra distancia física, siento que estás conmigo siempre y aunque nos faltaron muchas cosas por vivir juntos, sé que este momento hubiera sido tan especial para ti, como lo es para mí. Te amo papá.

A mi abuelita Carmelita:

Porque con la sabiduría que Dios te ha dado me has guiado en este camino, gracias por tu paciencia, por tus consejos y apoyo incondicional en mi vida, gracias por llevarme siempre en tus oraciones, te amo.

A mi abuelito Juan:

Por siempre estar en los momentos más importantes de mi vida, esta tesis es el resultado de lo que me has enseñado, ya que siempre has sido una persona honesta, entera a tu trabajo y un gran líder, pero más que todo eso, una excelente persona que ha podido salir adelante porque eres un triunfador, te amo.

A mis hermanitos que tanto amo Brenda, Karla Valeria y Efraín:

Que de una u otra manera son la razón por la cual me veo en este momento de mi vida, demostrando que ellos pueden ser capaces de hacer cosas grandiosas, por su paciencia, abrazos, besos y buenos deseos siempre, por preocuparse por su

hermana mayor, por compartir sus vidas, pero sobre todo gracias por estar en todo momento.

Agradezco a mi gran amor Daniel Ángeles:

Por ser parte de mí vida, por tanto cariño, por estar incondicionalmente desde hace cinco años y algunos meses compartiendo momentos increíbles, por ser el hombre con los más bellos sentimientos, también por presionarme a terminar este trabajo, por ayudarme con algunas dudas y escuchar mi redacción, pero sobre todo gracias por creer en mí y motivarme a realizar las cosas de mejor manera. Te amo con mi ser.

A mis tíos Agustín y Sofi:

Por todo el apoyo que siempre nos han brindado, por querernos mucho y apoyarme en el transcurso de la universidad, por estar en uno de los días más importantes de mi vida (mi graduación) y por ser un motivo para el término de este proyecto, pero sobre todo por su amor. No imagino mi vida sin su apoyo.

A mis maestros universitarios:

Por tan buenas enseñanzas y grandiosos momentos compartidos. En especial a mi profesor Tonatiuh.

También doy las gracias a mi asesor de tesis Mtro. Exzael Cortés Contreras

Por apoyarme y ayudarme a concluir en este proceso. Por guiarme para que todo tuviera sentido.

Índice

Dictamen	III
Dedicatoria	IV
Índice	6
Introducción	8
Capítulo I. Diagnóstico	
A. Entre Peñas y peñascos	11
A.1 Aspecto físico o denominado aspecto geográfico	11
A.2 Aspecto ecológico- demográfico	12
A.3 Aspecto económico	12
A.4 Aspecto Cultural- Educativo	12
A.5 Aspecto histórico	13
B. Descripción de la entidad receptora “Bebé Avance A.C.”	16
C. Infraestructura	17
D. Usuarios	18
E. Un breve análisis a los servicios que brinda la fundación	20
F. Dinámica de la institución	23
G. Delimitación de la necesidad	24
H. Planteamiento de la necesidad	26
I. Justificación	27
Capítulo II. Marco Teórico	
Aspecto Social	
A. La familia	31
B. Tipos de familias	33
C. Calidad de vida y calidad de vida familiar	33
C.1 Calidad de vida en la discapacidad	33
C.2 Propuesta de un modelo operativo de calidad de vida	35
C. 3 Indicadores por dimensión R. Schalock y Verdugo	35
C.4 Atención integral a niños especiales	38
Una mirada psicomotora	
A. El papel de la familia en la primera infancia	39

Aspecto Psicológico	
A. Impacto Emocional en la familia -----	39
B. La familia, el niño y la discapacidad -----	43
C. La familia y los hijos especiales -----	47
D. Escuela de Padres de Familia -----	51
D.1 Características generales -----	52
E. La Resiliencia -----	52
Capítulo III Metodología	
A. Metodología de Investigación -----	56
B. ¿Qué es la intervención socioeducativa? -----	57
C. Investigación Cualitativa -----	57
D. Técnicas de recogida de datos -----	58
D.1 La observación participante -----	58
D.2 La entrevista -----	60
D.3 Charla informal -----	61
D.4 Cuestionario -----	61
Capítulo IV Estrategia de intervención	
A. Objetivos del proyecto -----	63
B. Plan de trabajo -----	64
B.1 Sesiones del proyecto -----	66
C. Condiciones obstaculizadoras -----	81
Capítulo IV Resultados	
A. Evaluación -----	84
Capítulo V Conclusiones	
A. Resultado de objetivos -----	95
B. Conclusión General -----	95
Bibliografía -----	97
Anexos -----	101
Charlas informales -----	110
Observaciones del interventor -----	111
Cuestionario -----	137

Introducción

El presente documento describe de manera general un proyecto de Intervención Educativa realizado en el transcurso de las prácticas profesionales que comprendieron los últimos semestres de la Licenciatura en Intervención Educativa en la Universidad Pedagógica Nacional.

Estas prácticas profesionales se llevaron a cabo en la “Fundación Queretana Bebé Avance A.C.” sirvieron para adquirir experiencia en el campo laboral, pues permitió aplicar competencias de la Licenciatura en Intervención Educativa y las competencias específicas de la Línea de Educación Inicial.

En el primer capítulo se encontrará la descripción del contexto en dónde se llevaron a cabo las prácticas profesionales y por ende el proyecto de intervención, iniciando de lo general (ubicación y descripción del Estado en donde se encuentra la fundación) a lo particular (descripción de la fundación, usuarios, servicios).

En el II capítulo se habla del marco teórico que fundamenta el proyecto de intervención “Sensibilización a padres de niños con Necesidades Educativas Especiales”.

En el capítulo III se observa la metodología que se llevó a cabo, indicando que tipo de diagnóstico es, los objetivos de dicho proyecto, los sujetos de estudio y las herramientas que se aplicaron para conocer totalmente las necesidades de la fundación.

Posteriormente, en el capítulo IV se dan a conocer los resultados obtenidos en la aplicación de la estrategia de intervención; se da a conocer las observaciones de los padres de familia acerca del trabajo a realizar.

En el último están las conclusiones sobre el proyecto aplicado en la fundación queretana “Bebé Avance. A. C.” describiendo la experiencia obtenida.

“Bebé Avance” es una Asociación Civil que trabaja para la prevención de discapacidades que presentan los bebés de 0 a 4 años que antes, durante y después

del nacimiento tuvieron algún riesgo de daño neurológico que causó o pudiera causar un retraso en el desarrollo infantil y así poder ofrecer una mejor calidad de vida para el niño y su familia.

Este proyecto de desarrollo educativo se concreta en un Proyecto de Intervención socioeducativa, el cual se inicia con la elaboración de un diagnóstico identificando una problemática, para poder delimitar una necesidad y poder diseñar una estrategia de intervención, así mismo se trabajó con técnicas cualitativas como: la observación, entrevistas formales e informales -producto de la interacción con el personal y los padres de familia- para detectar las condiciones en las que se encuentran los padres y cuáles son las inquietudes que presentan.

El resultado del uso de estas técnicas llevó al interés que tienen los padres en resolver dudas e inquietudes en torno a la crianza de sus hijos, tomando en cuenta que se les ha diagnosticado un problema neurológico. Aunque la institución, para atacar esta necesidad de los padres ha implementado un programa de Escuela para Padres en el turno matutino, no todos pueden asistir por los horarios que se manejan; y es aquí cómo surgió la oportunidad de involucrarse en la creación de un nuevo taller en turno vespertino en donde los padres asistentes tendrían un espacio dónde poder platicar sus experiencias al tener un hijo con Necesidades Educativas Especiales, de la misma manera poder sensibilizarlos al proyectar cortos de películas con un enfoque de motivación y semejanza con historias de personas que tienen alguna discapacidad física o mental, con la finalidad de mostrar a los padres de familia de los niños especiales que acuden a la fundación que sus hijos pueden ser un tanto independientes, además de transmitir un mensaje reflexivo y así darse cuenta que no están solos en estas situaciones difíciles como es la crianza de niños con necesidades educativas especiales, que al igual que ellos hay más padres con problemas similares; así trabajando en equipo se puede resolver algunas dudas sobre los temas de interés.

Esta estrategia de intervención fue utilizada en la modalidad de grupo focal en el que se realizó una discusión en torno a los videos, la semiestructura que se utilizó fue solo proyectar una parte de las películas de 5 a 9 minutos por sesión, lo cual nos

permitió rescatar lo esencial y así los padres que asistían el día esperado compartían y reflexionaban sobre situaciones de su vida.

Cabe señalar que los temas tratados a través de los videos, iban acompañados de un soporte teórico que se utilizó haciendo un debate sobre lo que los padres pensaban de cada corto de la película, y con el cual cada uno tenía su propia anécdota.

La experiencia que ha dejado trabajar con padres de niños especiales es saber que el quehacer de un Interventor Educativo va más allá de la educación formal (escolar) ya que el campo de trabajo que se eligió para realizar el proyecto fue la educación no formal en donde aplicamos las competencias adquiridas dentro de nuestros años escolares, estas nos permiten involucrarnos para así realizar un proyecto de interés basado en las necesidades de nuestra institución.

El trabajo que se realizó en Bebé Avance, A.C., sirvió para dar cuenta de nuestro papel como interventor educativo en la línea de educación inicial es muy importante, porque nosotros podemos crear consciencia, hacer que estos padres de familia se sientan identificados con los temas de las películas que tratamos, se sentían motivados a seguir y no decaer es aquí donde me doy cuenta que nuestro proyecto que fue de mucha ayuda para los padres por los comentarios que ellos nos hacían al terminar cada sesión.

CAPÍTULO I

DIAGNÓSTICO

En este capítulo se da a conocer el contexto del Estado de Querétaro en dónde se realizó el proyecto de Intervención Educativa, así mismo aterrizaremos en la Fundación en dónde se aplicó dicho proyecto dando a conocer su ubicación, infraestructura, personal, servicios y usuarios con los que se efectuó este proyecto.

Para poder llevarlo a cabo se ha recopilado información a través de entrevistas informales con el personal de la fundación y algunos padres de familia que llevan a sus hijos a recibir terapias, cuestionarios y observación participante, esto con la finalidad de realizar un diagnóstico de carácter social que se entiende como "Un proceso de elaboración de información que implica conocer y comprender los problemas y necesidades dentro de un contexto determinado, de cara al establecimiento de prioridades y estrategias de intervención" (Ander Egg, Metodología y práctica del desarrollo de comunidad, 2000). Con el propósito de dar solución a dicha problemática.

A. ENTRE PEÑAS Y PEÑASCOS

A.1 Aspecto físico o denominado aspecto geográfico: considera ubicación y límites.

El mapa general de la República Mexicana señala que el estado de Querétaro (QRO) se localiza en la parte centro de México, en la región de El Bajío y su capital es el municipio de Querétaro, representa el 0.6% de la superficie del país, es una de las treinta y dos entidades federativas de los Estados Unidos Mexicanos y limita al norte con el Estado de San Luis Potosí, al oeste con el Estado de Guanajuato, al este con el Estado de Hidalgo, al sureste con el Estado de México y al suroeste con el Estado de Michoacán. Está formado por una extensión territorial de unos 11,685 kilómetros cuadrados. Retomando los datos del Instituto Nacional de Estadística y Geografía (INEGI), al año 2015, el Estado de Querétaro está dividido en 18 municipios los cuales son: Amealco de Bonfil, Arroyo Seco, Cadereyta de Montes, Colón, Corregidora, El

Marqués, Ezequiel Montes, Huimilpan, Jalpan de Serra, Landa de Matamoros, Pedro Escobedo, Peñamiller, Pinal de Amoles, Querétaro, San Joaquín, San Juan del Río, Tequisquiapan y Tolimán. (INEGI, 2018)

A.2 Aspecto - ecológico demográfico: El concepto de micro región. Se considera fundamentalmente la población, la vivienda, condiciones ambientales (clima) favorables y desfavorables para la vida y producción.

Ahora bien, los datos de INEGI en la última encuesta realizada en 2015, nos dicen que en el estado de Querétaro viven 1, 044, 936 mujeres y 993,436 hombres, ocupa el lugar 22 a nivel nacional por su número de habitantes, de los cuales 93,189 mil son niños y 90. 223 mil son niñas de cero a cuatro años. La distribución de los habitantes de este estado es la siguiente: el 70% de la población es urbana mientras que el 30% es rural. (INEGI, 2018)

A.3 Aspecto económico: Comprende la producción, distribución y consumo de bienes y servicios.

Querétaro es uno de los estados con mayor crecimiento en la inversión nacional y extranjera que recibe. Su localización centralizada con vías de transporte eficientes lo convierten en uno de los corredores logísticos más importantes del país, además de ser atractivo por la seguridad que aún se percibe en la capital y otros municipios del estado. La multiculturalidad del estado además lo sitúa como uno de los más desarrollados y turísticos; sin mencionar el crecimiento exponencial que ha experimentado en los últimos años (debido a la inversión extranjera y nacional), edificios, centros comerciales, puentes, casas, colonias, proyectos habitacionales, fábricas, bodegas logísticas, etc. (INEGI, 2018)

A.4 Aspecto cultural – educativo: Conjunto de ideas, pautas de comportamiento y sistemas de valores que los hombres adquieren consciente o inconscientemente. Se pueden considerar valores, educación escolarizada, infraestructura, formas de educación informal o no escolarizada.

Según datos estadísticos recientes de la Unidad de Servicios para la Educación Básica en el Estado de Querétaro (USEBEQ), nos dice que, en la Región de Querétaro, en el nivel de preescolar existen inscritos 34, 643 alumnos, 1145 docentes y 246 escuelas; en nivel de Educación Inicial hay un total de 152 alumnos 7 docentes y 2 escuelas; Mientras que en nivel Especial hay 1300 alumnos, 175 docentes y 246 escuelas. (USEBEQ, 2019)

Para los niños con Necesidades Educativas Especiales que tienen la edad para ingresar al ámbito escolar (5 o 6 años), hay 23 Centros de Atención Múltiple (CAM) que tienen como objetivo asegurar mayor cobertura, inclusión y equidad educativa entre todos los grupos de la población, asimismo algunos niños son atendidos por USAER, los docentes acuden a la escuela y trabajan con ellos en el centro de trabajo, cabe mencionar que solo atienden a alumnos con, TDAH, autismo, problemas de aprendizaje y conducta.

Pero ¿Dónde atender a los niños de edad temprana con NEE? Para esto existen fundaciones o Asociaciones Civiles que reciben a estos bebés. Una de ellas es Fundación Queretana Bebé Avance en donde atienden a niños de edad temprana de 0 a 4 años, aquí les apoyan y ayudan en su desarrollo, también proporcionan a los padres de familia un entorno de confianza y sensibilización para afrontar de manera positiva la discapacidad de su hijo. (Diario de campo 3)

A.5 Aspecto histórico

Es precisamente este último punto en el cual nos enfocaremos para conocer más a fondo la Institución receptora que permitió llevar a cabo el proyecto de Intervención.

Bebé Avance con su lema “Para que no sea demasiado tarde” es una asociación civil que nace hace 12 años, inspirado tras el nacimiento del hijo de la fundadora, la Lic. Irene Ruiz Peña, quien al nacer con una discapacidad y al atenderlo en el Instituto de Neurología de la UNAM no contaban con un espacio adecuado para poder realizar las terapias por lo que Irene apoyó al instituto creando un espacio en el que se puedan

llevar a cabo pensado para familias con bajos recursos que atravesaron por una situación similar a la de ella. Aquí la historia, contada por la fundadora de la Institución:

“Cuando nació mi cuarto hijo, Diego, esperaba que todo fuera perfecto, como lo fueron los nacimientos de mis otros tres hijos... ¡No sucedió así! Al nacer Diego no lo pudimos ver, la sonrisa del pediatra que lo recibió se transformó en una cara dura, no me lo enseñaron y durante las primeras horas después de su nacimiento, el doctor no dejaba de repetir que Diego no estaba bien.

Mi hijo estuvo con luz para bilirrubinas por 24 horas, con plaquetas bajas y sin ningún diagnóstico, nadie nos decía nada, hasta dos muestras de sangre al día, radiografías, medicamentos, una transfusión de sangre, mucho dolor y cansancio para mi hijo y mi familia. Esto duró 26 días y 26 noches.

El tener un hijo que ha desarrollado una discapacidad ha sido muy difícil. Primero por el dolor que implica el tener un hijo que tiene que luchar diariamente por su condición, luego la impotencia de ver lo que sufre al estar siempre sometido a estudios, a veces muy dolorosos, como son los de laboratorio, que casi siempre son sacarle sangre, los ortopédicos y los procesos de rehabilitación. Por último, los costos asociados a todas las atenciones que se requieren, que suelen ser muy elevados y fuera del alcance de cualquier familia.

Diego tiene un diagnóstico de síndrome dismórfico esto es muy escueto pero no encaja dentro de ningún síndrome específico conocido hasta ahora. Diego tiene un retraso en su desarrollo intelectual, motriz y físico, así como problemas de lenguaje. Para su rehabilitación es importante que practique la natación ya que su espalda y músculos tienen una espasticidad o contractura, por lo que la natación le ayuda en su desarrollo.

A pesar de todo, desde su nacimiento, Diego se ha aferrado a la vida y ha transformado a mi familia, la ha hecho mejor en el sentido de que es mas

sensible, el dolor y la pena nos han hecho más fuertes y el tenerlo con nosotros y darnos cuenta de su valor nos ha hecho también más generosos.

El peor dolor que alguien puede sufrir es el que su hijo esté enfermo o con alguna discapacidad y, encima de eso, tener que enfrentarse a una sociedad que, por no tener esta experiencia, no está preparada y no tiene la sensibilidad para entender el porqué mi hijo no habla bien, el porqué no controla a veces esfínteres y el porqué babea.

Esto no es ninguna excusa, como su madre asumo la responsabilidad, Diego nunca está solo, siempre está acompañado por algún miembro de la familia o por una persona que lo cuida.

A los dos meses de vida, Diego fue dado de alta sin ningún diagnóstico. Desde ese momento nos dimos a la tarea de buscar apoyos, soluciones, respuestas, cualquier cosa que nos ayudara a mejorar la calidad de vida de nuestro hijo.

El papá de Diego, en una gira de trabajo, conoció en una comunidad un lugar donde daban rehabilitación a los bebés, investigó el origen de dicho apoyo y conocimos el Instituto de Neurología de la UNAM, ubicado en Querétaro. Ahí empezamos a trabajar con un método de prevención de daño neurológico conocido como método katona.

El Instituto contaba con todos los instrumentos de neurodiagnóstico (electroencefalogramas, resonancia magnética, ultrasonidos...) pero carecía de un espacio para hacer las terapias que se requieren para darle un adecuado seguimiento a los tratamientos que ahí se ofrecían. Actualmente, el Instituto cuenta con la unidad de Investigación de Neurodesarrollo, liderado por La Dra. Thalía Harmony, pero solo trabajan con los niños que requiere su protocolo de investigación.

Es ahí donde surge la idea de crear Bebe Avance, para apoyar al Instituto y ayudar a muchos bebés que necesitan atenciones adicionales a las que el Instituto puede ofrecer.

Bebé Avance nace como una respuesta a familias de escasos recursos que creen en la dignidad del ser humano. Para que todos los bebés que nacen con algún factor de riesgo neurológico puedan recibir una atención adecuada.

La Fundación Queretana Bebe Avance A.C. es una institución que nació inspirada en Diego, con él encontré mi misión en la vida, la de que otros niños que no han sido tan afortunados como él, tengan una oportunidad de salir adelante.

A través de Bebe Avance, he encontrado la felicidad, asumiendo y agradeciendo el privilegio y el honor de haber sido escogida como madre especial". (Bebé Avance, 2016) Relato de la fundadora. (Archivos de la fundación)

B. Descripción de la entidad receptora

Fundación Queretana Bebé Avance A.C. se localiza en la calle Motolinea No. 16, Colonia el Cimatarío, Santiago de Querétaro, Qro (Anexo 2 imágenes). Se buscó la oportunidad de trabajar en esta fundación, la encomienda que se dio fue que se apoyara a los Padres de Familia de los niños que asistían a recibir terapias, ya que se notó que había una necesidad educativa y un proyecto a desarrollar en donde se pondrían en práctica algunas competencias del quehacer del Interventor Educativo.

Bebé Avance es una Asociación civil que trabaja para la prevención de discapacidades con los bebés de 0 a 4 años que antes, durante y después del nacimiento tuvieron algún riesgo de daño neurológico que causó o pudiera causar un retraso en el desarrollo infantil y así poder ofrecer una calidad para el niño y su familia por medio de la detección temprana y el manejo oportuno. (Bebé Avance, 2016)

Los horarios de Bebé Avance son de lunes a viernes de 8:30 a 14:00 horas. Y miércoles y viernes de 16:00 a 19:00 horas.

C. Infraestructura

Ahora bien, se comentará como son las instalaciones de la institución, desde la calle se puede ver la fachada que es de color blanca con azul (fotografía 1). Se encuentran en una casa particular adecuada a las necesidades de los servicios, cuenta con dos pisos.

En el primer piso encontramos el salón de espejos en donde se hace la valoración a los bebés o niños que van por primera vez y así los padres conozcan que tipo de terapias recibirá su hijo, también se brinda estimulación temprana y algunas terapias de motricidad y la oficina de los administrativos de la fundación.

En el segundo piso se encuentra el salón de terapia de lenguaje, consultorio de nutrición, un cuarto sensorio motor y la oficina de la fundadora de la institución, el espacio es adecuado para las necesidades de “Bebé Avance A.C”.

También cuenta con un patio amplio en donde podemos encontrar juegos de plástico como: casitas, resbaladillas, columpios y un pasamanos (fotografía 2), una habitación en la parte de atrás la cual funciona como oficina para la psicóloga cuando tiene paciente y para la realización del proyecto “Cine debate”, y por último “Salón Diego” (fotografía 3) este es muy amplio, en el podemos encontrar material de estimulación temprana, colchonetas, espejos y un equipo de audio, cabe mencionar que en este salón también se brindan conferencias o talleres dirigidos a los padres de familia (fotografía 4).

Esta asociación se mantiene con recursos propios de la institución, de donaciones (fotografía 5) económicos, materiales o alimentación que les brindan otras asociaciones, donaciones de padres de familia, y colectas o ventas de productos que se realizan parcialmente por los miembros de dicho lugar. **(Diario de campo 9, 10 y 19)**

D. Usuarios

Para poder ser parte de los beneficiarios de la fundación, los niños que son canalizados por el centro de investigación UNAM en Juriquilla y el público en general, deberán acudir los días martes con la doctora, la cual realiza una valoración con la finalidad de evaluar el desarrollo motriz, sensorial, cognoscitivo y social de los niños, una vez que se tenga los resultados se evalúa al infante, de esta manera se realizará los ejercicios pertinentes (charla informal administrativo de la fundación).

Cabe mencionar que las sesiones se hacen de manera individual ya que cada niño necesita su propio tratamiento pues no todos los bebés que asisten a la fundación tienen las mismas necesidades. **(Diario de campo 3)**

Una vez que se realiza la valoración, a los usuarios se asignan los días en los que deberán acudir a las terapias de intervención temprana, estimulación temprana, o terapia de lenguaje, ofreciéndoles además el servicio de nutrición a la cual deben asistir cada semana, la fundación también cuenta con el taller de escuela para padres y terapia psicológica las cuales se realizaban cada mes (charla informal con fundadora de Bebé Avance). Se debe hacer mención en cuanto a los costos de las terapias ya que varían, para esto a los padres se les hace un estudio socioeconómico (privado de la institución) con el resultado de este ahora bien pueden poner un precio a dichos servicios.

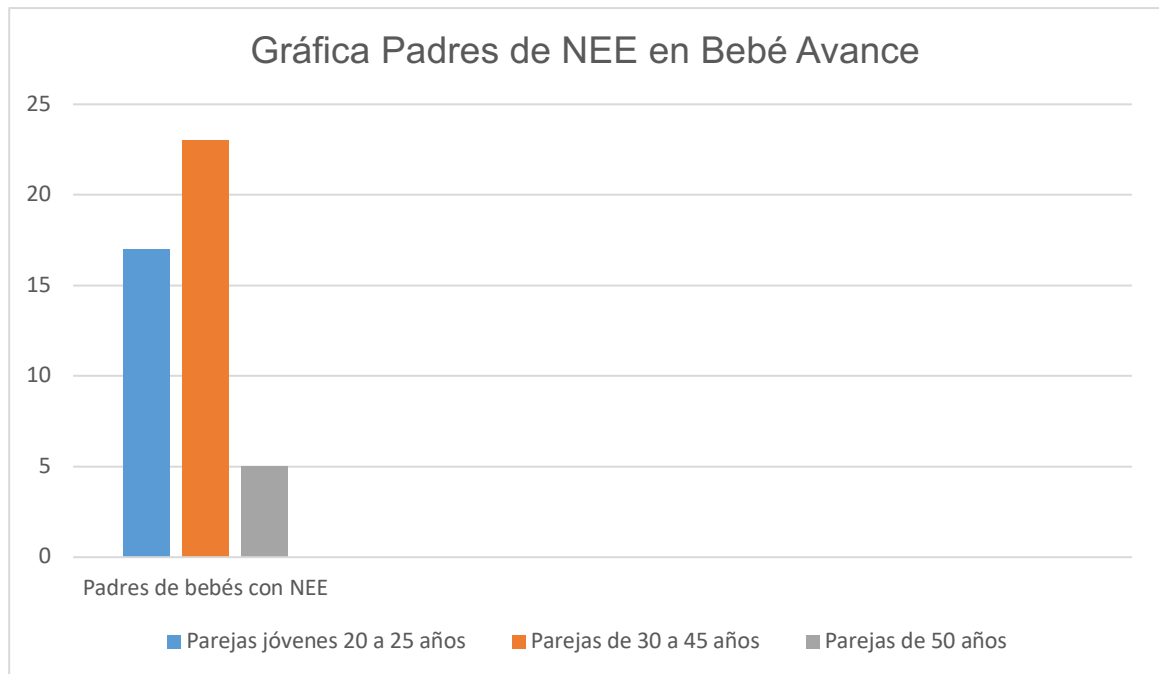
Esta fundación ofrece atención a 45 niños que oscilan entre 0 a 4 años (a excepción de un niño de 5 años invidente) de edad y que han sufrido algún daño neurológico, son prematuros, tienen Síndrome de Down, enanismo, deformación craneal, ceguera, entre otros; cabe mencionar que también brinda el servicio de estimulación temprana.

Así mismo los papás y mamás que llegan con sus hijos a solicitar el servicio, algunos provienen directamente del Instituto de Neurología de la UNAM, de la fundación Kristen, otros son recomendados de pediatras, doctores, amigos, familiares, vecinos que conocen la función que realiza Bebé Avance, y solo algunos que se enteraron por otro medio de comunicación como periódico, volantes y radio. Los

padres antes mencionados provienen de Santa Rosa Jáuregui, de Pedro Escobedo.
(Diario de campo 8)

De esta manera es como llegaron padres de familia con situaciones económicas muy variables, desde los que pueden pagar por el servicio completo, hasta los que se les tiene que proporcionar un descuento para poder asistir y no dejar a su hijo sin tratamiento, y todo esto depende al realizarse un estudio socioeconómico (al cual no se tuvo acceso porque contiene datos personales) que se les aplica en el primer día que asisten a valoración y son aceptados. **(archivos de la fundación).**

En ese sentido, los 45 beneficiarios existentes, se clasificaron en 3 rangos, parejas jóvenes de 20 a 25 años, los jóvenes asistían ambos a terapia con sus hijos, padres que pedían permiso en el trabajo para estar con sus hijos. Parejas de 30 a 45, en este rango de edades abarcaba la mayoría de los usuarios que asistían con sus hijos, en este caso solo asistía uno de los dos padres a terapia con sus hijos, tres cuartas partes eran profesionistas mientras que el resto son amas de casa y obreros, una minoría de los usuarios que pertenecen a este rango son padres divorciados que atravesaron por el rechazo de la pareja al enfrentarse a la noticia de tener un hijo con necesidades educativas especiales y se acercaron a Bebé Avance para poder sacar al pequeño adelante. Para el rango de edad de 50 años en adelante, y los cuales son la minoría de los usuarios, se ubican los abuelos que son los que acudían a llevar al menor a terapia debido a que los dos padres trabajan y era imposible estar presentes y de acuerdo con la gráfica son abuelos que apoyan aún en la crianza del niño y los que están atentos. **(Diario de campo 3)**



Así pues, de los 45 padres en la fundación solo se trabajará con 15 pues estos padres son los que recién ingresaron a la fundación y tienen disposición para responder a nuestras preguntas. **(Diario de campo 17 y 18)**

E. Un breve análisis a los servicios que brinda la fundación.

- Estimulación Temprana

Es el conjunto de intervenciones dirigidas a la población infantil de 0 a 4 años de edad, a su familia y a su entorno, que tienen por objetivo dar respuestas, necesidades transitorias o permanentes que presentan los niños con desviaciones en su desarrollo o el riesgo de padecerlas.

Son técnicas y procedimientos encaminados a favorecer la maduración de habilidades y aptitudes necesarias para el desarrollo biopsicosocial óptimo en la infancia. Tiene como objetivo optimizar el desarrollo psicomotor, teniendo en cuenta los períodos críticos del desarrollo. Atendido por Lic. en fisioterapia

- Intervención Temprana

Inhibir o detener la formación de patrones de movimiento poco comunes para normalizar el tono muscular y facilitar las habilidades motoras según la secuencia lógica del desarrollo considerado normal. Atendido por Lic. En fisioterapia

- Terapia De Lenguaje

Ayudar a los niños y padres a comprender el proceso del desarrollo del lenguaje al mismo tiempo que se da una solución a las alteraciones del mismo proceso. Atendido por practicantes de la Lic. en desarrollo del lenguaje.

- Nutrición

Con respecto a la nutrición se daba una charla informativa sobre una alimentación adecuada durante la infancia permite un crecimiento y desarrollo óptimo. La primera que recibimos como seres humanos es la lactancia materna entre los múltiples beneficios nos ayudará a tener una nutrición adecuada.

Existen varias etapas en las que la alimentación es fundamental, estar bien orientados nos ayuda para ser adultos sanos. Tener en la familia buenos hábitos de alimentación nos va a ayudar a prevenir:

- ✓ Alergias
- ✓ Enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, sobrepeso, obesidad, etc.)

Una buena alimentación no es cuestión de dinero, sino de una buena elección de alimentos. Atendido por Lic. en nutrición.

Pero, ¿Qué hay del sentir de mamá al ver y saber que su hijo no podría comer como los demás?

- Psicología

Dar asesoría a padres e hijos para poder mejorar el ambiente social del niño. Atendido por Lic. En Psicología. ¿A caso atienden las necesidades psicológicas del padre ante las NEE de su hijo?

- Escuela Para Padres

La fundación orienta y proporciona a los Padres de Familia, las herramientas necesarias para afrontar diversas situaciones, de tal manera que se vea beneficiado el entorno familiar del bebé. Y capacitarlos en el proceso de prevención de factores de riesgo, en técnicas de rehabilitación.

Este servicio estaba bajo la supervisión de la Lic. Lourdes Leyva quien se encargaba de programar los días y la hora para impartir el taller, estas pláticas las dieron en un tiempo algunas alumnas de la Licenciatura en Intervención Educativa, mismas que al finalizar su período de prácticas realizaron un manual con los temas vistos en el taller (manuales que nos permitieron escudriñar). Sucesivamente la Licenciada invitó a un especialista en Desarrollo Humano para darle seguimiento a los temas de valores en casa (respeto, tolerancia, amor, comprensión, etc.) pero estos sólo durarían un corto tiempo y no se impartían hasta nuevo aviso. **(Diario de campo 14)** Cabe mencionar que no se sensibilizaba a los padres en dicho taller.

Ante la necesidad de la fundación para seguir trabajando Escuela para Padres, la fundadora y el administrativo mencionaron que se debía continuar con las labores, en ese sentido se busca una alternativa a la imposición, la cual es un taller de cine debate para los padres de niños con una necesidad física o mental, pues en su programa no se percibe el trabajo de las emociones con los miembros de la familia (papá, mamá y hermanos).

Sin embargo, de acuerdo a las experiencias vividas, se percibe una carencia del trabajo emocional con los padres de familia, pues no hay un lugar en la fundación en el cual se les sensibilice y compartan su experiencia. **(Diario de observación 15)**

Es por eso que aquí se detectó una necesidad en la cual se podría intervenir, trabajar grupos focales con padres de familia, diseñando un taller en el cuál se sensibilizará a los Padres de niños con Necesidades Educativas Especiales (NEE), brindando un espacio para ellos.

Y retomando los objetivos de la fundación:

“Destacar la importancia de las terapias de Intervención temprana y Estimulación Temprana, en bebés nacidos con factores de riesgo neurológico, con la finalidad de crear un apego al tratamiento y así optimizar el desarrollo del bebé” (Bebé Avance, 2016)

En ese sentido se obvia al trabajo con los padres, se atiende al paciente, pero no a los padres en sus emociones que están viviendo por tener en su familia a un miembro con NEE.

“Capacitar a los Padres de Familia y/o cuidadores primarios en el proceso del tratamiento personalizado de su bebé, con técnicas de rehabilitación y en programas de estimulación temprana adaptados al hogar” (Bebé Avance, 2016).

En ninguno de los objetivos de la fundación se trata el tema de sensibilización, por ello que surge la necesidad de atender a los Padres en cuanto a su estado anímico, es decir, sensibilizarlos para afrontar la situación a lado de su hijo y familia nuclear.

F. Dinámica de la institución

Siguiendo con el análisis de la dinámica que se realiza dentro de la fundación. La relación entre el personal a nivel interno, hace amena la terapia del niño, saludos cordiales, buena atención y buena convivencia con las personas que ofrecen sus servicio social y prácticas profesionales. **(Diario de campo 4)**.

Asimismo, existen áreas en las que la terapia debe ser solo con el niño como es el caso de estimulación temprana y terapia del lenguaje se da la terapia a puerta cerrada y comienzan su sesión. Con lo que se refiere al área de intervención temprana, los padres pueden estar presentes para que los niños continúen en confianza y los papás puedan participar en las dinámicas, además de que se les proporciona una guía para que continúen con los ejercicios en casa. ¿pero dónde queda el trabajo de sensibilización a los padres de familia?

A su vez las áreas de nutrición, psicología y escuela para padres son servicios complementarios, en nutrición y psicología al menos dos veces al mes deben de asistir a consulta, y en escuela para padres se programaban sesiones cada 15 días para que los papás y si era posible toda la familia asistiera a escuchar la plática.

En promedio son atendidos de 3 a 5 niños por día, para poder darles un buen servicio y una atención especializada.

G. Delimitación de la necesidad.

Al formar parte de la institución se encomendaron algunas tareas fuera de lo que se tenía en mente el cual era conocer ¿Cómo aprenden los niños con NEE tales como Síndrome de Down, autismo, etc? Se volvió uno de las principales propuestas de trabajo, pero antes de comenzar la investigación se deben plasmar todas las necesidades que se encontraron en la fundación y reconocer si en verdad es de urgencia abordar el proceso de aprendizaje en niños Down.

Es por eso que para conocer dichas necesidades se realizaron las siguientes actividades que fueron:

- Conocer a los usuarios: Realizando un cuestionario (Ver anexo 1) para conocer ¿Cuáles eran las razones por las que los niños asistían a terapia?, ¿Cuánto tiempo llevan asistiendo a la fundación?, ¿Cómo se enteraron de la institución? En este cuestionario se mencionan cada uno de los servicios con los que cuenta Bebé Avance, de esta manera se pudo hacer una evaluación de los mismos y darnos cuenta que necesidad tenían en la fundación, pero sobre todo los padres de familia.
- Apoyar en actividades: En ocasiones cuando no se tenían programadas citas para el día, nos quedaba tiempo para colaborar en la institución ayudando en tareas como la colocación del periódico mural (Fotografía 6), ayudar a ordenar el material para terapia, regar el jardín (Fotografía 7), apoyo en eventos que realizaba la institución, llenar despensas para darle a los padres de familia que eran de escasos recursos y pagar el teléfono. (**Diario de campo 10**)

Trabajo con los padres y madres de familia

- A la par de realizar estas actividades se pidió ayuda para continuar dando el taller de escuela para padres, proporcionando manuales de la familia para poder exponerles los temas a los papás, estos temas ya habían sido impartidos. (Los manuales no pudieron ser fotografiados o fotocopiados).

A través de pláticas con algunos padres surgieron algunas necesidades, como las siguientes:

Taller de lectura.
Apoyo al programa de Escuela para Padres en donde a los padres se les brinde la oportunidad de participar y epongán su sentir.
Programa de estimulación sensorial.
Realizar un taller de musicoterapia.
Taller de convivencia familiar.
Pláticas con especialistas.
Más talleres por la tarde.

Escuela para padres no se impartía de manera regular, debido a que no contaban con el personal para dar los temas pues compañeras de la Licenciatura ya habían terminado sus prácticas profesionales en la fundación y eran ellas quien apoyaban directamente a la Licenciada encargada del servicio, así que por un tiempo se dejó el taller y fue cuando se pidió atenderlo, los horarios dependían del tiempo disponible que tuviera la Lic. Lourdes Leiva ya que ella tenía que estar presente para supervisar las sesiones; por cuestiones de horarios nos fue imposible poder apoyar (martes y jueves de 10:00 a 11:00 a.m.) Rápidamente se consiguió a una persona indicada para impartir los talleres pues fue un especialista en Desarrollo Humano.

(Diario de observación 14 y 15)

Este taller estaba más enfocado a temas de Desarrollo Infantil para poder ser llevado de la mano con la intervención, estimulación temprana y nutrición ya que no solo era suficiente conocer sobre el cuerpo y desarrollo del niño sino también de qué

manera influyen los nutrimentos que se les aportaba a los menores para su desarrollo. (cuadernillos de apoyo)

Los talleres se realizaban esporádicamente y sin un horario fijo establecido, había padres que por esta razón no se presentaban. El enfoque de este taller de algunos días solo fue enfocado a los niños, en ningún momento se trató a los papás.

Desafortunadamente los menos beneficiados eran los padres del turno vespertino quienes por falta de tiempo eran los que llevaban a sus hijos a terapias en este horario. Es por eso que se decidió implementar el taller “cine-debate” con los padres de familia.

H. Planteamiento de la necesidad.

Una de las preocupaciones centrales es la inclusión de familias con niños de Educación Especial, procurando un apoyo al programa de Escuela Para Padres trabajando en el ámbito emocional con la finalidad de sensibilizarlos en el sentir que llevan día a día y demostrarles que no están solos en el proceso.

Para lograrlo se realizó un diagnóstico que se entiende como “proceso mediante el cual se especifica las características del contexto, las interacciones de los actores sociales, la existencia de problemas o situaciones susceptibles de modificar cuyo resultado facilita la toma de decisiones para intervenir” (Ander Egg, Metodología y práctica del desarrollo de comunidad, 2000).

Este diagnóstico socioeducativo se dio a partir de charlas informales, observaciones de campo que se llevaron a cabo con los miembros de la asociación y personal de la misma, también un cuestionario que nos daba cuenta de los servicios de la fundación en cuestión a la calidad, con este mismo se realiza una exploración de las peticiones de los padres de familia respecto a los temas de interés para ellos.

Por ello se llega a la conclusión que es importante sensibilizar a los padres en este rubro de la Educación Especial, en ese sentido se plantea la siguiente pregunta de investigación.

¿De qué manera orientar a los padres de niños con NEE que asistenten a la Fundación Queretana Bebé Avance, para su bienestar emocional y el de su familia?

Los objetivos que se determinan son los siguientes:

Objetivo general:

Crear un espacio de reflexión en donde los Padres de Familia de la fundación Bebé Avance se sientan identificados y puedan expresar su sentir para que logren su bienestar emocional y el de su familia.

Objetivo específico:

Identificar los espacios disponibles donde se pueda implementar la Escuela para Padres.

Seleccionar las películas pertinentes para sensibilizar a los padres de familia sobre el tema Necesidades Educativas Especiales que viven sus hijos.

Diseñar un taller para los Padres de Familia en donde se les dé oportunidad de dialogar y expresar su sentir al tener un hijo con NEE.

I. Justificación

Una vez observadas las necesidades de Bebé Avance A.C. a través del diagnóstico realizado en la fundación se vio la necesidad de atender la problemática de los padres del turno matutino, ya que querían tener un espacio en donde pudieran comentar sus emociones con otras personas en las mismas circunstancias que ellos, respecto a la Necesidad Educativa de sus hijos, para ello es relevante ver las perspectivas teóricas, profesionales, sociales e institucionales.

Cada sesión se diseñará con las siguientes características:

CARACTERISTICAS	SIGNIFICADO
Filosofía de las siete sesiones	Que todos los papás que pertenecen a la Institución Bebé Avance A.C. puedan aprender en el cine debate y enriquecer con películas que tendrán un significado.
Reglas del aula	Las sesiones se regirán por reglas como: <ul style="list-style-type: none"> - Tengo derecho aprender de acuerdo a la necesidad que se me presente. Esto significa que cada persona tiene intereses diferentes y no todos los temas tendrán los mismos significados para los padres. - En cada clase tengo derecho a ser yo mismo. Esto significa que nadie será tratado de forma injusta ni diferente.
Enseñanza adaptada a los padres	Se presenta apoyo a quienes lo necesitan para conseguir los objetivos adecuados.
Apoyo en cada sesión	Esta ayuda se proporcionará en una de las salas de Bebé Avance siendo un servicio más de apoyo que los padres podrán disfrutar.
Evaluación	Al finalizar cada sesión los padres de familia darán su punto de vista de lo que ellos se daban cuenta y sentían.

Por lo que las familias deberán ser capaces de afrontar estos retos, ayudarles en este proceso de reconocimiento sobre la motivación, capacitación o autoestima para afrontar el reto de continuar la trayectoria de vida con sus hijos. Explicarles que no están solos en este proceso que, así como ellos existen más familias que atraviesan por situaciones similares y puedan llegar a resolver cuestiones pendientes que se tengan.

Roles y desafíos a los que se enfrenten los padres con hijos “excepcionales” (Peñañiel, 2006)

CARACTERÍSTICA	DESCRIPCIÓN
Enseñanza	No solo se han de formar y aprender, muchas veces ha de enseñar a sus hijos el uso de dispositivos especiales, lenguaje de señas, etc.
Asesoramiento	Han de potenciar la tutorización y cercanía sus hijos, ocupándose muy especialmente de sus sentimientos, actitudes, miedos, emociones...
Modelar la conducta	Han de ser modelo y coterapeutas, conscientes de su influencia

Crianza de los otros hijos no discapacitados	Los otros miembros familiares comparten miedos, frustraciones y necesidades de cariño y atención, por lo que no se pueden desatender, agobiar con responsabilidades sobreañadidas ni dejar al margen de esta realidad que existen en el seno familiar
Conservar la relación de pareja	Hay que cuidar al otro, no dejarle la responsabilidad, ayudarlo, compartir la realidad, y fortalecer los lazos de amor comprensión, ayuda mutua, etc.
Educar a las otras personas importantes en la vida de su hijo no discapacitado	Para asegurar un ambiente normalizado, no traumatizante ni cargado de silencios, pero a la vez, estimulante, productivo y capaz de interactuar con el chico sin despedagogías, ni dobles morales.

Se puede afirmar que las relaciones familiares determinan la orientación personal y social de los niños. Los tutores necesitan de esta orientación, ya que las discapacidades de los niños llegan a afectar a cada uno de los miembros de la unidad familiar. Los padres necesitan de ayuda, será ésta principalmente quien va a marcar un estilo de respuesta ante esta nueva situación. (Peñañiel, 2006)

Además de que con ello alcanzan:

- Una mejor comprensión de las necesidades, intereses y posibilidades del niño.
- Una selección más significativa de conductas, centros de intereses y esfuerzos.
- Contrastar sentimientos, actitudes puntos de vista, y ponerse en el lugar del otro.
- Informaciones complementarias a su interés.

Pero al igual que los padres se encuentran con desafíos al tener hijos especiales, también experimentan múltiples sentimientos y reacciones que se suelen traducir en una serie de necesidades básicas para ellos:

- Que se les escuche y comprenda, pero que no se les tenga lastima
- Compartir miedos, dudas, angustias, sensaciones, esperanzas.
- Que se les oriente y asesore adecuadamente.
- Que se entienda su necesidad de contrastar diagnósticos, expectativas u opiniones.

- Que se les forme en técnicas concretas: no romper la comunicación, sistemas alternativos.
- Afrontar positivamente la discapacidad de sus hijos
- Reorganizar su vida familiar, social, profesional.
- Que se les considere como útiles y normales
- Reconocimiento social y, sobre todo, familiar, desde el afecto.

Salvo casos extremos, todos los padres terminan por adaptarse a las dificultades de sus hijos, pero es importante que alguien los oriente con respecto a lo que está sucediendo, necesitan información médica (que es la que se les ofrece en la institución), asesoramiento y apoyo multidisciplinar que será el que les ofreceremos en estas sesiones de Cine Debate. Además de que ésta intervención puede ser una acción preventiva de otros problemas añadidos.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Se ha hecho mención acerca de la importancia de conocer el contexto en el que trabajamos, y es aquí en donde los resultados de esas observaciones del contexto se comparan con los fundamentos teóricos, ya que como menciona (Ander Egg, Métodos y técnicas de investigación social: técnica para la recogida de datos e información., 2003) la teoría no solo son lecturas que nos ayudan a conocer ciertos temas sino que son claves para entender la realidad y que con un marco referencial orientará las acciones de la realidad a modelos de actuación propios de cada campo, es decir, saber cómo comportarnos en ciertos ámbitos profesionales.

No es lo mismo teoría que investigación, puesto que investigación sólo se refiere a una búsqueda orientada que implica la necesidad de recoger los datos con el fin de no perder detalles y separar lo importante de lo poco relevante, mientras que la teoría señala los hechos significativos que se estudian.

Y es en este apartado en donde se relacionará la teoría con la práctica, y conocer cuáles son los roles que se juegan en la familia de un niño con necesidades educativas especiales.

En este caso veremos cuál es la importancia de poder trabajar con los padres, comprender la situación en la que encuentran sus hijos, cómo ha sido su experiencia y las necesidades para atender a sus hijos, una vez teniendo estos conocimientos podremos hacer la reflexión de qué hacer para normalizar su vida y que asuman la realidad.

Aspecto Social

A. La familia.

Todos los seres humanos no vivimos o andamos solos por la vida, la familia es la unidad básica de impulso, experiencia, construcción, realización y tradiciones.

La familia es el primer ámbito social en el cual se desarrollan los principios, valores y nociones de la vida, es la única unidad social vinculada con todos los demás sistemas de la sociedad humana.

Cada familia tiene un estilo propio de cumplir sus funciones, pero la nota definitoria común es que las relaciones en la familia se modulan por los sentimientos. (UPN Hidalgo, 2016)

La familia es un grupo que funciona a modo de sistema, con unas reglas de juego definidas por la propia historia familiar que confieren a esta forma de convivencia una identidad particular, específica, diferente de la identidad de otros grupos

Según (Minuchin, 2000), la familia es un grupo natural que, elaboran pautas de interacción. Éstas constituyen la estructura familiar que, rige el funcionamiento de los miembros de la familia y define su gama de conductas. La familia precisa de una estructura viable para realizar sus tareas esenciales: apoyar el desarrollo afectivo y madurativo de los miembros que la conforman y proporcionar a éstos un sentimiento de pertenencia. Así, las notas definitorias de la familia serían las siguientes:

- Es un grupo natural primario que, en el curso del tiempo, ha elaborado pautas de interacción.
- Proporciona los vínculos necesarios para que se realice el proceso de individualización con la suficiente autonomía e intimidad
- Es el grupo primario donde comienza para la persona la socialización
- Es un sistema relacional que supera y articula entre sí los diferentes componentes individuales.

La familia entendida como sistema, desempeña diversas funciones que sirven a dos objetivos diferentes:

- ✓ Intrafamiliar, persigue el desarrollo y protección psicosocial de sus miembros en el proceso de individuación

- ✓ Extrafamiliar, en cuanto pretende la acomodación a una cultura y su transmisión en el proceso de socialización.

La estructura familiar, la componen los miembros de la familia organizados en subsistemas entre los que existen límites que tienen como objetivo proteger la diferenciación del sistema y facilitar la integración de sus miembros en él. La dinámica familiar, o vínculos relacionales entre los integrantes de la familia. Está articulada por emociones, comunicaciones, normas y roles. El ciclo vital de la familia, supone una serie de fases más o menos normativas que atraviesa la familia como sistema (noviazgo, matrimonio, llegada de los hijos, etc.).

B. Tipos de Familias

La familia es también el lugar en el que aprendemos, sin darnos cuenta, a comportarnos, a resolver o no resolver problemas.

- Familia nuclear: compuesta por dos adultos e hijos.
- Familias agregadas: la pareja vive junta, sin haber formalizado el matrimonio.
- Familias monoparentales: convivencia de un solo miembro de la pareja (varón o mujer) con hijos no emancipados.

Entre las causas, el divorcio o separación suele ser el motivo más común; en estos casos, el otro padre puede tener o no contacto con ellos. Otras causas pueden ser: viudez; madres solteras; ausencia por trabajo, encarcelación, hospitalización prolongada, niños con NEE.

Se decide hablar de familia, pues el proyecto de intervención educativa va dirigido a ellos, son los objetos de estudios, las personas con las cuales se trabajará, conocerá y dará una motivación para enfrentar con optimismo y amor la situación por la que atraviesan.

C. Calidad de vida y calidad de vida familiar

C.1 Calidad de vida en la discapacidad

La integración de personas con discapacidad aparece ligada al concepto de normalización. El principio de normalización, proveniente de los países nórdicos y desarrollado por (Wolfensberger, 1972) en EEUU, fue extendiendo su campo hasta convertirse en una ideología general con directrices detalladas de provisión y evaluación de servicios de habilitación y rehabilitación. (Wolfensberger, 1972) escribió que "normalización es la utilización de medios, culturalmente tan normativos como es posible, en orden a establecer y/o mantener conductas y características personales que son tan culturalmente normativas como es posible". La esencia de la normalización no reside en un programa determinado de tratamiento, sino en proporcionar a las personas devaluadas socialmente la dignidad completa que les corresponde por derecho propio (Perrin & Nirje, 1985).

Por tanto, se plantea la puesta en marcha de actividades más allá de rehabilitación física, sensorial o cognitiva, pues debemos contemplar también la afectación de la vida familiar, profesional y personal de los niños con NEE. Del mismo modo trabajar con los padres ya que ellos también deben y pasan por un proceso de asimilación, por lo que se trabajará en la sensibilización de ellos para el bienestar de sus hijos.

La calidad de vida se puede considerar en parte una extensión lógica del concepto de normalización pues tiene implicaciones sobre las directrices de los estándares de servicios y condiciones de vida (Brown, 1988). La calidad de vida pone su énfasis no solo en el empleo o entrenamiento profesional, sino también en actividades sociales e interpersonales, educativas, y de ocio que requieren gran cantidad de entrenamiento integrado.

Hablar de calidad de vida en personas con discapacidad proviene de cuestionamiento sobre los resultados de los esfuerzos realizados en su favor

(económico, profesional, personal,). Los resultados y la justificación de los programas y tratamientos que desarrollamos deben responder a objetivos referidos a la persona que lleven a mejorar su independencia, productividad, integración y calidad de vida (Schalock & W.E, Habilitation planning for adults with disabilities, 1990).

El concepto de calidad de vida tiene una pluralidad de significados entre los cuales no hay que olvidar la propia percepción que tiene el sujeto sobre su propia vida. Es un concepto que "tiene grandes implicaciones para el campo de la rehabilitación, pero es un término complejo y mal definido" (Brown, 1988).

C.2 Propuesta de un modelo operativo de calidad de vida

Recientemente se ha propuesto (Schalock & Verdugo, 2002/2003) un modelo de calidad de vida dirigido a impulsar la aplicación del concepto en diferentes tipos de programas y servicios para mejorar la atención centrada en las personas con Necesidades Educativas Especiales.

El modelo parte de las investigaciones y propuestas hechas por (Schalock R. , Quality of life, Vol I y Vol II , 1996/1997). Este modelo consta de ocho diferentes dimensiones, las cuales se componen por indicadores diferenciados de cada uno. Las dimensiones propuestas son en los campos de salud mental, educación, discapacidad, salud, y tercera edad.

C.3 Indicadores por dimensión (Schalock & Verdugo, 2002/2003)

Bienestar emocional

1. Satisfacción: Estar satisfecho, feliz y contento.
2. Autoconcepto: Estar a gusto con su cuerpo, con su forma de ser, sentirse valioso.
3. Ausencia de estrés: Disponer de un ambiente seguro, estable y predecible, no sentirse nervioso, saber lo que tiene que hacer y que puede hacerlo.

Relaciones Interpersonales

4. Interacciones: Estar con diferentes personas, disponer de redes sociales.
5. Relaciones: Tener relaciones satisfactorias, tener amigos y familiares y llevarse bien con ellos.
6. Apoyos: Sentirse apoyado a nivel físico, emocional, económico. Disponer de personas que le ayuden cuando lo necesite y que le den información sobre sus conductas.

Bienestar Material

7. Estatus económico: Disponer de ingresos suficientes para comprar lo que necesita o le gusta.
8. Empleo: Tener un trabajo digno que le guste y un ambiente laboral adecuado.
9. Vivienda: Disponer de una vivienda confortable, donde se sienta a gusto y cómodo.

Desarrollo Personal

10. Educación: Tener posibilidades de recibir una educación adecuada, de acceder a títulos educativos, de que se le enseñen cosas interesantes y útiles.
11. Competencia personal: Disponer de conocimientos y habilidades sobre distintas cosas que le permitan manejarse de forma autónoma en su vida diaria, su trabajo y su ocio, sus relaciones sociales.
12. Desempeño: tener éxito en las diferentes actividades que realiza, ser productivo y creativo.

Bienestar Físico

13. Salud: Tener un buen estado de salud, estar bien alimentado, no tener síntomas de Enfermedad.
14. Actividades de la vida diaria: Estar bien físicamente para poder moverse de forma independiente y realizar por sí mismo actividades de autocuidado, como la alimentación, el aseo, vestido, etc.

15. Atención sanitaria: Disponer de servicios de atención sanitaria eficaces y satisfactorios

16. Ocio: Estar bien físicamente para poder realizar distintas actividades de ocio y pasatiempos.

Auto Determinación

17. Autonomía/Control Personal: Tener la posibilidad de decidir sobre su propia vida de forma independiente y responsable.

18. Metas y valores personales: Disponer de valores personales, expectativas, deseos hacia los que dirija sus acciones.

19. Elecciones: Disponer de distintas opciones entre las cuales elegir de forma independiente según sus preferencias, por ejemplo, dónde vivir, en qué trabajar, qué ropa ponerse, qué hacer en su tiempo libre, quiénes son sus amigos.

Inclusión Social

20. Integración y participación en la comunidad: Acceder a todos los lugares y grupos comunitarios y participar del mismo modo que el resto de personas sin discapacidad.

21. Roles comunitarios: Ser una persona útil y valorada en los distintos lugares y grupos comunitarios en los que participa, tener un estilo de vida similar al de personas sin discapacidad de su edad.

22. Apoyos sociales: Disponer de redes de apoyo y de ayuda necesaria de grupos y servicios cuando lo necesite.

Derechos

23. Derechos humanos: Que se conozcan y respeten sus derechos como ser humano y no se le discrimine por su discapacidad.

24. Derechos legales: Disponer de los mismos derechos que el resto de los ciudadanos y tener acceso a procesos legales para asegurar el respeto de estos derechos.

Este modelo propuesto se realiza desde un planteamiento basado en la teoría de sistemas de (Von Bertalanffy, 1969), se proponen indicadores de acuerdo a un triple sistema: *microsistema*, *mesosistema* y *macrosistema*. Estos tres sistemas

comprenden la totalidad del sistema social, y permiten desarrollar programas y planificación, así como evaluar, en los aspectos personales del individuo (micro), los funcionales del ambiente que le rodea (meso), y los indicadores sociales (macro).

Con los resultados que se obtengan se podrá conocer el grado de atribución de importancia y uso que tienen tanto las dimensiones como los indicadores del modelo propuesto de calidad de vida.

C.4 Atención integral a niños especiales

La atención integral no solo engloba a los niños y adolescentes con discapacidades o trastornos de desarrollo, sino a todos aquellos procesos que presentan una mayor necesidad de atención y cuidado, por el impacto que tienen en la salud, el grado de dependencia que ocasionan y la adaptación social que requieren.

(Díaz Quintero, 2008) nos menciona que se trata de garantizar una atención integral y coordinada, que vincula a estos niños y sus familias con los diferentes servicios y recursos y que tienen en cuenta sus necesidades globales. El principal objetivo de la atención temprana es que los niños que presentan trastornos en su desarrollo o tiene riesgo de padecerlos reciban, de manera precoz, todo aquel potencial de sus capacidades de desarrollo y de bienestar, posibilitando de la forma más completa su integración en el medio familiar, escolar y social, así como su autonomía personal. La falta de valores estándar, especialmente de crecimiento, dificulta la valoración nutricional del niño con retraso del desarrollo. Es importante valorar el estado nutricional a intervalos de seis meses aproximadamente en la infancia para lograr una salud integral.

El desarrollo, habilidades y comportamientos que debe tener un niño especial dependerá de los alimentos que ingiera ya que influye sobre su estado nutricional. (Aranceta Bartina, Pérez, & García Fuentes, 2002) comentan que los logoterapeutas, fisioterapeutas, y los terapeutas pueden y deben contribuir a la valoración de las habilidades, problemas y capacidades de alimentación. Este desarrollo de las

capacidades de alimentación suele ser igual que las que siguen los niños sin discapacidad.

Una mirada psicomotora

A. El papel de la familia en la primera infancia.

La primera infancia es una etapa de dependencia en donde el niño se caracteriza por tener ese deseo de crecimiento y dominio en su entorno, pero requiere de atención especialmente afectiva y protectora por parte de la familia. En esta etapa de total dependencia del adulto el niño desenvuelve sus riquezas sensoriales y habilidades motrices y adquiere, a través del lenguaje, su capacidad de comunicación. En la primera infancia todo tiene que estar encausado para que el niño adquiera la suficiente madurez física y psíquica con la cual se ha de enfrentar a su entorno. Cuando el adulto crea las condiciones del enriquecimiento sensorial y motriz, y cuando facilita el clima del desarrollo del lenguaje, estará propiciando la seguridad interior y exterior que el niño necesita para la construcción de su personalidad.

Psicológico

A. Impacto emocional en la familia

El nacimiento de un hijo con discapacidad supone un *shock* dentro de la familia. El hecho se percibe como algo inesperado, extraño y raro, que rompe las expectativas sobre el hijo deseado. Durante toda la etapa anterior al nacimiento, en la fase del embarazo, lo normal es que los futuros padres tengan sus fantasías sobre el hijo; imágenes físicas y características del nuevo ser que se incorporará al núcleo familiar.

A lo largo de los nueve meses esas expectativas se han ido alimentando esperando con ansia el momento del nacimiento. La pérdida de expectativas y el desencanto ante la evidencia de la discapacidad (o su posibilidad), en un primer momento va a ser demoledor; es como si el futuro de la familia se hubiera detenido ante la amenaza. La comunicación del diagnóstico de la discapacidad, la inesperada noticia, produce un gran impacto en todo el núcleo familiar; la respuesta y reacción de la familia cercana a los dos progenitores, abuelos y hermanos va a contribuir a acentuar o atenuar la vivencia de la amenaza que se cierne sobre su entorno.

La confusión y los sentimientos de aceptación, rechazo y culpabilidad se mezclan, surgiendo constantemente las preguntas de los por qué “La deficiencia física y /o psíquica debida a lesión orgánica es un dato extraño al sistema familiar, soportado como una agresión del destino y por lo tanto acompañado de intensos sentimientos de rechazo o rebelión. Esta percepción es rápidamente asumida como propia por el disminuido, que se encuentra viviendo, así como indeseable una parte de sí mismo” (Sorrentino, 1990)

De este modo, la nueva situación cambia los esquemas de toda la familia y, la mayoría de los padres, inician un recorrido por distintos especialistas esperando encontrar una valoración diferente.

El aturdimiento de los primeros días y semanas deja paso a sentimientos de sobreprotección y rechazo, sentimientos que necesitan ser reconducidos, es por eso que surge la idea de orientar por medio de cortometrajes y las experiencias de los padres de familia que asistan a las sesiones de cine debate.

Los primeros días es cuando más ayuda se precisa a fin de que el hijo o la hija sea atendido desde los primeros días proporcionándole la seguridad y cariño que todo ser humano necesita en sus primeros meses de existencia, puesto que esos primeros meses son decisivos para el desarrollo del niño.

El período de aceptación o no va a depender de muchos factores: características emocionales y personales de los padres, dinámica familiar, relaciones de pareja, apoyos sociales externos, orden de nacimiento del recién nacido (si es el primogénito, si es el menor, hijo único entre hermanos o, al contrario, etc.), el nivel sociocultural y económico. (Ajuriaguerra, 1980) comenta que las familias que tienen un hijo enfermo reaccionan siguiendo estas pautas de conducta: cuando los lazos familiares son fuertes, el hecho contribuye a la unión, y el hijo o se incorpora en el seno de la familia unida o los lazos padre y madre se estrechan excluyendo al niño; cuando los lazos son débiles tiende a perjudicar al niño. Otro factor que interviene de manera especial es la clase social. Parece ser que las familias de clase baja y las del medio

rural tienden a aceptar mejor la discapacidad que las de clase social alta y el medio urbano.

Todo grupo familiar, independientemente de la existencia de discapacidad en uno de sus miembros, debe pasar por distintas etapas en las cuales se producen incertidumbres y cambios. Estas incertidumbres se agravan más y se suelen presentar difíciles al tener que tomar distintas decisiones con un hijo con discapacidad: la edad preescolar, la edad escolar, la adolescencia y la adultez. La duración de estas etapas es variable al igual que su intensidad. Cada período recoge del que le precede, así como sus experiencias previas. A lo largo de todo el ciclo vital por el que pasan las familias, las reacciones y los sentimientos que experimentan aquéllas que tienen un hijo con Necesidades Educativas Especiales van a pasar por distintas fases, en función de las nuevas responsabilidades que deben asumir ocasionadas por las propias tareas del desarrollo y su inserción en los distintos entornos o ambientes sociales.

El objetivo debe ser conseguir que el período de tiempo adaptativo sea lo más corto posible enfrentándose a la realidad a fin de conseguir situar a la familia como la principal educadora de su hijo durante los primeros años de vida. De hecho, algunos de los programas que inicialmente se impartían por expertos en centros especializados, se trasladan ahora al hogar, a los ambientes naturales en los que vive el niño, siendo la familia la protagonista ejecutora del programa en el que es ayudada por los profesionales (Troncoso Hermoso de Mendoza, 1994).

El proceso de aceptación de la discapacidad va a variar dependiendo de las características de la discapacidad en cuestión y de la familia. La información que requieren los padres sobre su hijo debe ser un elemento crucial del programa de intervención. Los programas de Atención Temprana, Padre a Padre, además de las aportaciones de profesionales especializados están concebidos para atender a las familias en estas primeras fases.

El elemento central de la intervención va a ser el proceso de adaptación que experimentan las familias con un hijo con necesidades especiales. “La adaptación de

la familia a la discapacidad y a la enfermedad crónica ha sido durante mucho tiempo el centro de la atención empírica” (Ammerman, 1997).

El proceso de aceptar la discapacidad de sus hijos puede ser largo y doloroso, si las familias disponen de recursos y ayudas éstas pueden adaptarse, realizando un gran esfuerzo en la que se interrelacionan aspectos emocionales y cognitivos, por lo tanto, la intervención debe encaminarse a reflexionar sobre la situación real actual, juntos la familia con todos sus componentes: ¿Qué es lo que sucede?, ¿Qué puede ocurrir?, y ¿Qué se puede hacer? Al mismo tiempo se debe trabajar en la línea de mejorar la calidad del entorno emocional incrementando el nivel de expectativas, a través del apoyo y de una información adecuada, ya que se observa que algunos padres dan por hecho que sus hijos no desarrollarán determinadas habilidades por lo que apenas confían en ellos; una consecuencia de esta percepción es la limitación de las oportunidades que les ofrecen, aunque sea de manera consciente.

En definitiva, el trabajo con los padres debe dirigirse a detectar los problemas más cercanos, buscando alternativas positivas con el fin de ayudarlos en el proceso que llevan con sus hijos. Otro hecho objeto de análisis tiene que ver con las orientaciones dadas a los padres por los profesionales de los distintos servicios, especialmente los de atención temprana, guarderías o colegios. Piensan que existe retraso en el diagnóstico y en la Atención Temprana, aunque se muestran más positivos en la evolución de sus hijos desde que reciben orientación.

Como posibles soluciones a dichos planteamientos, proponen lo que a continuación presentamos: ayudas económicas para guardería; mayor número de guarderías públicas para admitir a sus hijos; mejor adaptación y preparación de las mismas; creación de guarderías especializadas con discapacidades concretas y elaborar nuevos baremos de acceso a guarderías que no priven tanto los ingresos económicos como la cercanía y adaptabilidad de éstas a las familias.

Una vez se pongan en marcha todas o al menos algunas de las demandas expuestas por las familias (para lo cual se han detectado problemas y señalado las

necesidades más apremiantes que tienen las familias con hijos con discapacidad), es de esperar que sea más fácil para ellas afrontar la discapacidad. Al mismo tiempo, esperamos que esta sociedad en la que vivimos y en la cual nacen personas diferentes, sea capaz de una vez por todas de afrontar el hecho mismo de la discapacidad, dando soluciones y prestando los apoyos necesarios a los sectores más implicados, a fin de que las personas con discapacidad hagan efectivo su derecho a una educación y a una vida tan digna, plena, autónoma e independiente como sea posible.

B. La familia, el niño y la discapacidad

Los mayores riesgos de negación que los padres de familia tienen al enterarse que su hijo tiene alguna necesidad educativa especial suelen ser las patologías psíquicas (como la depresión).

¿Qué efecto ocurre con la llegada de un niño con discapacidad en la familia?

El nacimiento de un bebé supone un encuentro entre el recién llegado y aquéllos que lo esperan, imaginan y anticipan; dicho encuentro presenta siempre cierto grado de desencuentro, ya que el niño no podrá ajustarse por completo al conjunto de lo soñado; sin embargo, cuando dicho encuentro es predominantemente satisfactorio, el descendiente se convierte, en particular para sus padres, en “His Majesty the baby”, (Freud, 1914) Se ve así envuelto en los amores y deseos parentales, que lo sostienen y construyen su persona, su identidad. Al mismo tiempo, él alimenta con sus realidades anheladas la autoestima de los padres.

Cuando la discapacidad ensancha el normal desencuentro y amplía los márgenes de la decepción insatisfecha, esto se ve alterado en mayor o menor grado y puede dar lugar a problemáticas psíquicas (depresión) de uno y de otros.

El nacimiento de un bebé con Necesidades Educativas Especiales, o bien el descubrimiento de un hijo que padece una enfermedad crónica invalidante y amenazadora para su vida o desarrollo, conforma un acontecimiento temido y a la vez inesperado. Se trata de un suceso que ejerce fuerte violencia sobre la vida emocional de los miembros de la familia y altera sus vínculos, pues exige de ellos un trabajo psíquico extra, necesario para realizar las transformaciones que les permitan convivir con ese hecho forzoso. A menudo este momento configura para la familia una verdadera situación traumática, y a partir de la discapacidad se sobre agregan al cuadro correspondiente que el niño padece trastornos psíquicos relacionados con el impacto de dicha disfunción en el propio niño y en el núcleo familiar, propenso a su vez en tales casos a generar patologías, emergentes en sus formas de relación o también en otros integrantes, por tal motivo el proyecto que se llevará a cabo dentro de la fundación atenderá a estos padres que necesitan un espacio para apoyarse en esta etapa de sus vidas.

¿La aceptación de un niño con discapacidad en el núcleo familiar puede tener relación con el contexto socio-económico?

La aceptación de la discapacidad de un hijo está más vinculada con los recursos psíquicos de los integrantes del grupo, en particular los padres o personas a cargo. Entre los aportes básicos incluiré la existencia de familia ampliada, amigos, vecinos e instituciones sociales que brinden a los afectados el apuntalamiento indispensable para solventar la difícil situación: con esto me refiero a amar y proteger al hijo especial pese al desencuentro entre las expectativas de los padres de familia y la realidad en algún punto irreversible con la que se confrontan.

Lo que sí en cambio se puede señalar es que una discapacidad requiere formas diversas de atención que mejoran la calidad de vida del paciente y de su grupo de pertenencia, y que todo ello se ve facilitado cuando hay posibilidades económicas, lo cual no garantiza la aceptación del problema, pero alivia ciertas condiciones. Pensemos además que la emergencia de discapacidad requiere tiempo de atención y

ello altera las actividades extrafamiliares, también laborales, de los miembros de la familia, recayendo por lo general en madre y hermanas, cuando no pueden costearse otras formas de cuidado y la sociedad no ofrece los abastecimientos requeridos, como ocurre por lo general en países con problemas de pobreza. **Congreso de autismo (2017).**

¿La terapia familiar sería la más recomendable en estos casos? ¿Cuándo la intervención clínica es más eficiente, cuando la familia inicialmente crea sus recursos, o cuando busca ayuda terapéutica en el principio de la crisis?

Al momento de saber que un hijo tiene una Necesidad Educativa Especial constituye una verdadera conmoción familiar: culpa, reproche, ira, angustia, dolor, conforman el clima emocional del grupo, que ve perdido su equilibrio y ha de producir importantes transformaciones. En relación con esto y con la ya señalada potencialidad traumática ligada al impacto, se considera fundamental la importancia de intervenir con los padres o con las personas que cuidan al infante desde el momento crucial del descubrimiento de tal discapacidad.

Si bien algunas familias por sí mismas, tras costosos caminos ligados a la posibilidad auto organizativa del psiquismo humano y de las organizaciones abiertas, como lo es la organización familiar, encuentran salidas en las cuales la familia se ve unida y les permiten enfrentar la situación exitosamente, es decir, con el menor costo psíquico para todos. **Congreso de Autismo (2017).**

Por lo general, estas familias llegan a consulta tardíamente, presentando ya distintas disfunciones. La fuerza traumática de la misma en el grupo induce el desconocimiento de otras problemáticas previas o simultáneas. Éstas familias tienden a interpretar su historia de antes y un después, delimitado el momento en que apareció la discapacidad.

La terapia del grupo familiar es necesaria por su contribución a esa operación indispensable. Cuando digo abordaje familiar incluyo de modo especial la aproximación terapéutica de los padres, sin excluir la posibilidad de las sesiones de hermanos. No se excluye por ello la posibilidad de trabajos terapéuticos individuales, pero se enfatiza la importancia de la dimensión del lazo humano para la elaboración del trauma.

¿Cuáles serían entonces los objetivos de la intervención terapéutica temprana que se propone para estas familias?

Abordar en los padres la culpa, la impotencia, la ira, las fantasías y emociones que antes mencioné (“¿Qué hice yo para merecer esto?”). Se pondrán de manifiesto los mecanismos tendientes a desmentir la enfermedad, así como el posible silencio en relación con la misma.

Los niños mismos perciben muchas veces sus limitaciones y requieren en relación con esto la palabra familiar. Si se impone el silencio, que los demás suelen considerar protector y que el precario equilibrio familiar puede requerir, esto lesiona al niño en su posibilidad de convivir con su problema, aceptarlo y manejarlo. La elaboración que el grupo familiar haga de esta cuestión redundará en que el hijo minusválido pueda desarrollar a pleno sus también existentes potencialidades, y tal elaboración no es ajena a la posibilidad solidaria del entorno social.

Ayudar a establecer la conexión de los padres y otras figuras significativas con aquellos aspectos del niño posibles de desarrollo, puede evitar la disminución de posibilidades por falta de estimulación adecuada. Es muchas veces indispensable el asesoramiento de distintos especialistas para el reconocimiento de necesidades, impedimentos y limitaciones del discapacitado. También es importante generar actividades compartidas que colaboren a su integración al conjunto familiar.

La sociedad, como se ha venido reiterando, pone su cuota que favorece o desfavorece la tramitación psíquica del problema. El enfermo, el lisiado, el retrasado

mental han gozado de distintos prestigios y desprestigios en diferentes tiempos; el nuestro, marcado por un individualismo extremo y una fuerte tendencia a la marginación de débiles y desposeídos, no parece ofrecer lugar y contención a los discapacitados y sus familias, en particular cuando la discapacidad se da en sectores que padecen pobreza. Aun así, en distintos espacios de la trama social aparecen asociaciones y movimientos que tienden a revertir dichas condiciones, a menudo liderados por quienes han sufrido de cerca los efectos psicosociales de la discapacidad.

C. La familia y los hijos especiales.

Cada familia es diferente, pero para intervenir con ellos hay que conocer contexto, estilo educativo, emociones, necesidades y expectativas. Como lo menciona (Perpiñan Guerra, 2009) Conocer su composición, o sea el número de miembros que lo conforman, edades, los roles que juegan quiénes son sus redes de apoyo, el clima afectivo en el que se desenvuelven. Se tiene una idea que el papel que juegan los padres en la familia es guiar a los hijos en como tienen que comportarse, mientras que en familias con niños especiales menciona dicho autor, es diferente ya que las familias juegan un papel de protectores limitando las experiencias de sus hijos y con ellos su desarrollo.

(Barbaranne, 1994) es quien nos menciona diferentes etapas por los que pasan los padres al enfrentarse a la noticia de tener un hijo con necesidades educativas especiales. Y es que las familias también necesitan de intervención pues la discapacidad de los niños afecta a todos y cada uno de los integrantes de la unión familiar, necesitarán ayuda y orientación pues va a ser ésta quien marcará un estilo de respuesta ante la situación. Y si se encuentra apoyada por algún profesional posibilitará otras acciones terapéuticas y de educación para que los miembros de la familia estén en mejores condiciones.

Estas son las etapas por las que atraviesa la familia con niños especiales, propuestas por (Barbaranne, 1994) aunque en realidad es una secuencia de estados emocionales que experimenta pues habrá ocasiones en las que se vuelvan a repetir

estas emociones que antes se habían superado, y son: el choque, la negación, la culpabilidad, el enojo y la aceptación, a continuación se describen.

Choque al enterarse que su hijo tiene una NEE

Tener un hijo con alguna incapacidad es un golpe fuerte para la familia que implica emociones que los expertos los han denominado como choque, y es un sentimiento de indiferencia en el que la familia –los padres- escucha palabras, saben lo que quieren decir, pero no sienten nada. Esta etapa puede ser muy breve.

Negación

Otra reacción que atraviesan los padres es negar el problema y justificando los retrasos o anormalidad que presenta el niño, pues son manifestaciones de escape que alguno de los padres experimenta cuando no quieren aceptar que su hijo tiene una incapacidad, porque no pueden afrontar que su hijo no es perfecto. Esta etapa no la superan los padres al mismo tiempo, puede que uno continúe negando el problema, mientras el otro empezará a buscar ayuda.

Culpabilidad

Este es otro sentimiento que se experimenta y que puede ser contraproducente porque puede quitar a la familia un valioso tiempo además de agotarse emocionalmente. En esta fase los padres se sienten responsables y se culpan por el problema del niño. En estos momentos, los esposos necesitan apoyarse mutuamente, sin embargo, en vez de ayudarse se culpan el uno al otro por el problema del niño.

Enojo

Estos sentimientos de ira tienen como finalidad generar energía para actuar, sin embargo, no debe permitir que ese sentimiento invada su vida. Pero podría utilizar su enojo y encauzarlo constructivamente, puede utilizar esa energía para hacer algo útil.

Aceptación

Significa que la familia ya acepta al hijo como un niño y que lo aceptan tal y como es, aceptan que tiene un impedimento y que tal vez nunca sería capaz de hacer todas las cosas que un niño que se desarrolla normalmente puede hacer.

No solo los padres atraviesan por estos sentimientos sino también los seres que los rodean y aunque sea una situación difícil tiene que entender que no están solos.

En ocasiones existirán historias de vida que se asemejen a las que ellos están viviendo en ese momento y un ejemplo de ellos se puede ver en el cine, pues su fundamento es contar historias con tecnologías y lenguajes diversos a los tradicionales. El cine complementa conocimientos, integra ideas y lenguajes. Puede hacer comprender mejor la vida, inicia a nuevos lenguajes y acerca a los más pequeños conceptos y valores difíciles de apreciar por los medios escolares tradicionales.

Como padres de un niño especial jamás estarán solos, pues están conviviendo con una red de personas que en ocasiones son nuestro apoyo primordial y otras veces puede que nos afecten. Existen diferentes relaciones como:

Esposo-esposa: nace el niño y la relación requiere un buen esfuerzo ya que ambos son los principales involucrados en la crianza del infante, sin embargo, esta relación puede peligrar si la pareja siente que el niño es un intruso en su forma de vida. A veces, uno de los padres no puede resistir la idea de tener un hijo especial. Algunos hombres piensan que no deben mostrar ninguna emoción, tal vez, se sienten incapaces de ayudar a su propio hijo y sienten que buscar ayuda no es cosa de hombres; esta perspectiva dificulta más el adaptarse a la situación.

Padre-hijo: en ocasiones el lazo entre uno de los padres y el niño especial se vuelve más sólido, lo que hace que el resto de las relaciones se desequilibre, pues los miembros de la familia se relegan, ya que casi no se les dedica tiempo, por invertir tiempo en el niño. Pero no solo es importante la relación padre-niño especial, para el bienestar familiar, sino la relación entre padres y otros niños de la familia; todos en la

familia necesitan sentir la atención y sentir el amor, por lo que hay que procurar no tener favoritismo.

Hijo-hijo: en la familia existen acostumbrados ciclos de amor, celos, odio, y rivalidad entre hermanos, así como la protección y defensa de los miembros de la familia contra los extraños; pero con un niño con capacidades diferentes la relación es más compleja, pues es difícil equilibrar las necesidades de cada niño y un método para ayudar al niño a enfrentarse a sus sentimientos y necesidades es motivarlo a hablar, tenemos que tener abiertos los puentes de comunicación para así poder discutir los sentimientos de cada uno de los hijos.

Tal vez los hermanos menores de un niño especial no se den cuenta de que su hermano o hermana tiene un impedimento, pero, los hermanos menores pueden superar al hermano mayor en ciertas áreas del desarrollo, convirtiéndose, así como un modelo para el niño especial.

Parientes, amigos y la comunidad: la unidad de la familia no se limita a solo la familia nuclear, ya que es posible que los abuelos, tíos, primos vivan con la familia y ellos también sienten que tiene su función en el futuro del niño. Pueden presentar una ayuda o un obstáculo. A veces se necesita su apoyo, otras se necesita su habilidad, aunque a veces sentimos que en vez de ayudar solo nos juzgan. En el caso de los amigos, ellos nos proporcionan el apoyo que necesitamos día tras día. A un amigo se le puede contar todo y él será afable, se le pueden contar los temores y él entenderá. Los amigos con su apoyo y comprensión hacen más fáciles los problemas a los que se enfrenta la familia.

Y por último existe la relación de nuestra familia con la comunidad de vecinos, conocidos y extraños. Siempre habrá gente ignorante que no entienda y que, se espante ante un niño especial, solo hay que tratar de no tomar a pecho sus actos o palabras con las que se refieran a estos niños. La mayoría de la gente es comprensiva y entiende que están afrontando y superando problemas que quizá ellos jamás tendrán que afrontar.

Por último se habla sobre el programa en el cual se insertará la propuesta del proyecto educativo ya que es importante que se conozcan algunas características y el objetivo de:

D. Escuela de Padres de Familia

La educación de los hijos ha sido siempre una tarea difícil, pues no se está preparado para asumir esta gran responsabilidad. Tan solo de saber sobre los cuidados básicos como alimento, higiene, salud ya es cuestión de preocuparse aunado a esto también se debe estar atentos con atender el desarrollo y todas de nuestros hijos.

La educación, en todo caso, es un riesgo. No son procesos matemáticos, ni existen recetas infalibles. Al educador se le pueden exigir ideas claras y actitudes de acuerdo con ellas. Pero un niño no es un robot al que se programa y responde de acuerdo con la programación. Gracias a Dios. Por eso, a un educador no se le pueden pedir cuentas de los frutos, pero sí de su dedicación, de su coherencia, del esfuerzo por clarificar objetivamente sus ideas. (UPN Hidalgo, 2016)

Esta tarea, o mejor, conjunto de tareas, son muy complejas. Por ello, y también debido a los cambios que tienen lugar en nuestra sociedad, con sus ventajas e inconvenientes, se hace necesaria una mayor colaboración escuela-familia. Es preciso que las escuelas abran sus puertas y se establezcan estructuras donde las familias y el profesorado puedan debatir, formarse conjuntamente, con la finalidad última de favorecer una educación para el desarrollo de sus hijos, desarrollo equilibrado, y no sólo de los aspectos más tradicionalmente atendidos en el ámbito escolar; así como con el objetivo de prevenir la aparición de distintos tipos de dificultades. Una escuela de Padres es un plan sistemático de formación para padres en los aspectos psicopedagógicos y ambientales que se desarrolla a lo largo de un periodo relativamente extenso de tiempo. Siendo éste un foro de encuentro y formación que propicia la educación en valores de los hijos en el entorno social en que se desenvuelven en la actualidad, con una activa participación de sus progenitores,

propiciando el encuentro, el diálogo y el respeto entre unos y otros (UPN Hidalgo, 2016)

D.1 Características Generales de Escuela para Padres

Como el proyecto está como apoyo a Escuela de Padres, se decide abordar dando características principales y lo que se requiere para el buen funcionamiento del taller.

Se pretende que sea participativa, motivadora de diálogo, trabajemos colaborativamente y que haya mucho aprendizaje; Pero, sobre todo, queremos que sea un ámbito de reflexión para que los padres, al fin, sean autónomos a la hora de analizar y solucionar las dificultades que vayan surgiendo, así como crear el clima necesario para mejorar las relaciones familiares.

E. La Resiliencia

La resiliencia es esa capacidad para resistir, tolerar la presión, los obstáculos y pese a ello hacer las cosas correctas, bien hechas, cuando todo parece actuar en nuestra contra se ha convertido en un concepto que integra ingredientes psicológicos, social, emocionales, cognitivos, culturales, étnicos...etc. por lo cual su interés por desarrollar y evaluar esta capacidad se ha extendido no solo a la Psicología, sino a la educación, a la salud, y a las empresas. Así no solo resisten y mejoran su supervivencia las personas sino también, las Instituciones, las empresas, en una época de fusiones, de crisis y de quiebras, que dan lugar a que las pequeñas empresas se agrupen y luego están las Multinacionales, cuando esta fusión supera las fronteras del propio país. (UPN Hidalgo, 2016)

Puede entenderse aplicado a la Psicología a la resiliencia como la capacidad de una persona de hacer las cosas bien pese a las condiciones de vida adversas, a las frustraciones, superarlas y salir de ellas fortalecido o incluso transformado, en otros términos, recuperarse y acceder a una vida significativa y productiva para sí y para la sociedad en la que está inserto.

La resiliencia puede caracterizarse también como un proceso social que posibilitan tener una vida y pensamiento sano.

Porque hoy día se sabe cómo primario la necesidad de fortalecer a los niños interiormente para que puedan resistir a las dificultades de este mundo tan difícil. Tan globalizado. Fortalecerlos es informarlos, formarlos, favorecer las vivencias de cada etapa de crecimiento, físico y psíquico, sin apurar sus tiempos y conociendo sus potencias y sus características espirituales. Y acercarlo a través de diversos modos, técnicas... en el conocimiento de sí mismo.

¿Ahora bien, cuales son los elementos, aptitudes necesarias para poder contar con una buena capacidad de resiliencia?...

¿Con qué se adquiere fortaleza para superar las adversidades?

- Con una buena autoestima, buena auto imagen.
- Con conocimiento de sus fortalezas y sus debilidades.
- Cultivando sus aficiones, potencialidades.
- Incentivando la expresión de sus sentimientos y sus necesidades.
- Tomando los errores como lecciones y no como fallas o fracasos.
- Siendo creativos, flexibles, proactivos.
- Teniendo buenas relaciones emocionales.
- Enseñando a saber pedir ayuda cuando se necesita.
- Reflexionando antes de actuar, teniendo buen autocontrol.
- Viendo la vida con optimismo, con sentido del humor.

La resiliencia como factor de prevención y promoción de salud: Quizás el proyecto más ambicioso en la investigación sobre la resiliencia, sea su aplicación al desarrollo infantil, a las dinámicas familiares, a la efectividad escolar, el desarrollo de la comunidad, el conocer características familiares, escolares y el ambiente de las comunidades que fomentan la resiliencia natural de los niños y las niñas y ver cómo implementar el desarrollo de esta aptitud resiliente en personas, familias, instituciones que no la tengan. (UPN Hidalgo, 2016)

¿Que favorece esta posibilidad de desarrollo de la capacidad resiliente?... Particularmente el desarrollo y existencia de factores protectores. Se entiende por Factores protectores a las influencias que modifican, mejoran o alteran la respuesta de una persona a algún peligro que predispone a un resultado no adaptativo se refieren a las características existentes en los diferentes ambientes que parecen cambiar o revertir circunstancias potencialmente negativas.

Estos le permiten al sujeto transformar esas situaciones adversas al desarrollar su resiliencia, a pesar de los riesgos a los que se ven expuestos,

Entre los principales tenemos:

1) Presencia de Relaciones afectuosas: es decir modalidades vinculares en donde esté presente el amor, la sensibilidad, la comprensión, el respeto e interés que se incorporan efectivamente es decir a través del ejemplo, en los hechos y no solo en las palabras y llegan a cimentar un sentido de seguridad y confianza.

2) Acerca las expectativas que se tienen de las personas, sea en el seno de la vida familiar, en el clima laboral que se vive en una empresa etc. los mensajes que se proyectan comunican no sólo una orientación sólida, sino también estructuras y metas a seguir, transmitiendo en esta forma la certeza que se tiene de la resiliencia que existe en cada persona, niño, adolescente o adulto, en donde en vez de detectar problemas y defectos, se identifican las fortalezas y ventajas con que cuentan.

3) Las oportunidades de participación y contribución significativa, incluyen el tener responsabilidades importantes, el tomar decisiones, el ser escuchado, y el aplicar la capacidad personal en beneficio de la comunidad familiar o social o laboral o educativa.

En síntesis, trabajar el campo de lo resiliente en un sujeto o comunidad como perspectiva implica un encuadre teórico diferente Implica un cambio paradigmático en el sentido de hacer hincapié en las fortalezas innatas de los niños, adolescentes, de

sus familias, sus centros educativos del adulto y sus comunidades y no desde el punto de vista del riesgo, los problemas y la patología que hayan tenido que sobrellevar para mejorar su salud y curar sus heridas. Sino para promover salud.

Se parte del concepto que todas las personas poseen en algún grado más destacado o no tanto estas fortalezas, revisarlas, conocerlas, evaluarlas y ver cómo se pueden desarrollar mejor. Esto nos lleva a plantear el campo de la prevención primaria no solo para la prevención de patologías.

Para promover salud en la vida cotidiana del sujeto, de la educación, y acerca de lo que "sí funciona", involucra también como propuesta que no debemos obsesionarnos solamente en identificar riesgos, ya que ésta es una práctica que estadísticamente debilita, estigmatiza y daña.

Lo que desarrolla la capacidad resiliente de un individuo es la formación de personas socialmente competentes que tengan conciencia de su identidad y utilidad, que puedan tomar decisiones, establecer metas y creer en un futuro mejor, satisfacer sus necesidades básicas de afecto, relación, respeto, metas, poder y significado, y esto es una tarea diaria que involucra distintos lugares sociales partiendo de la familia, las distintas instituciones los Gobiernos de cada país. (UPN Hidalgo, 2016)

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

A. Metodología de Investigación

La metodología designa el modo en que enfocamos los problemas y buscamos las respuestas. En ciencias sociales se aplica a la manera de realizar investigación. Nuestros intereses y propósitos nos llevan a elegir bien una u otra metodología (Taylor & Bogdan, 1987)

La metodología de la investigación ha aportado al campo de la educación, métodos, técnicas y procedimientos que permiten alcanzar el conocimiento de la verdad objetiva para facilitar el proceso de investigación. Debido a la curiosidad del ser humano, la metodología de la investigación se ha encargado de definir, construir y validar los métodos necesarios para la obtención de nuevos conocimientos.

El diagnóstico se puede definir como un proceso de la intervención social que busca conocer qué es lo que sucede en nuestro alrededor y determinar cuáles son los elementos que influyen ya sea directa o indirectamente en este contexto y en la problemática que vamos a delimitar. El diagnóstico como herramienta de comprensión de la realidad, permitirá también determinar necesidades en el contexto social y definir a cuál de ellas habrá que darles prioridad mediante técnicas de investigación las cuales se definirán a continuación.

Para su elaboración se requiere de una investigación empírica, que deberá ser sustentada por un sistema teórico-metodológico, que nos proporcionará una visión más clara sobre la situación de los problemas que pretendemos atender.

El diagnóstico debe acompañarse de instrumentos y de herramientas metodológicas para recoger datos e informaciones que nos permitan reconstruir las características de nuestro objeto de estudio por lo que se requieren una serie de pasos y procedimientos para acercarnos de manera sistemática a la realidad. (Pérez Campanero, 1994)

La mejor intervención siempre debe comenzar por identificar las necesidades que serán el hilo conductor de todo nuestro proceso de intervención socioeducativa. La identificación de necesidades debe estar asociada a lo que expresa el grupo al que nos dirigimos.

B. ¿Qué es la intervención socioeducativa?

En la actualidad existen muchos problemas de tipo cultural, religioso, ecológico y de educación que atañen a la sociedad por ende se demandan proyectos de intervención socioeducativos para contribuir en la solución de estos.

Como lo menciona (Ortega, 2004). En general toda educación es o debe ser social. La educación supone una progresiva y continua configuración de la persona para ser y convivir con los demás, y se desarrolla a lo largo de la vida, no se da sólo en la escuela, este continuum de la educación a lo largo de la vida es donde se inserta la educación social y esta podría entenderse por un lado, como la dinamización o activación de las condiciones educativas de la cultura, de la vida social y sus individuos y, por otro, la prevención, compensación y reconducción socioeducativa de la dificultad, de la exclusión o del conflicto social.

El objetivo del proyecto de intervención socioeducativa es el estudio de un grupo de individuos, en donde el interventor realiza su trabajo de investigación a través de la interacción con los integrantes del grupo, la segunda fase es la planificación, su nombre lo indica, se planifican actividades que deben estar relacionadas para cumplir con la meta o resolver la problemática, tercera fase es la ejecución la planificación es donde se desarrolla las actividades y la última fase es la evaluación, esta consiste en analizar el grado en el que se cumplieron los objetivos.

C. Investigación Cualitativa

Esta investigación se refiere en un sentido más amplio a los datos descriptivos, las propias palabras de las personas ya sean habladas o escritas y a la conducta observable de las personas. Como señala (Rist, 1977) la metodología cualitativa, a

semejanza de la metodología cuantitativa, consiste en un conjunto de técnicas para recoger datos.

La investigación cualitativa es inductiva, ya que se desarrollan conceptos y comprensiones a partir de los datos descriptivos. El investigador debe indagar en el contexto de los sujetos de estudio (en este caso los padres de familia) para conocer un poco más de su historia y las situaciones por las que pasan.

Los investigadores cualitativos, deben ser sensibles interactuando con los informantes de modo natural (en forma de charla) y no como un instructivo. Lo considero así porque de esta manera se puede llegar a conocer a los objetos de estudio que son los padres que acuden a la fundación para los cuales está hecho este proyecto.

D. Técnicas de recogida de datos

Las técnicas que se utilizaron en esta investigación de tipo cualitativa fueron: la observación participante y la entrevista, con estas herramientas se recabó la información necesaria para conocer, saber, sustentar y poner en práctica el proyecto de Intervención Educativa “Sensibilización a padres de niños con necesidades educativas especiales”, en la línea específica de Educación Inicial.

D.1 La observación participante

Como primera técnica de investigación, en la cual se basa la mayor parte del proyecto es la observación participante, ésta se refiere a la introducción del escenario de estudio, funcionando este como recogida de datos. En palabras de (Taylor & Bogdan, 1987) “involucra la interacción social entre el investigador y los informantes en el medio de los últimos, y durante la cual se recogen los datos de modo natural y no intrusivo”.

El medio para llegar a la comprensión y explicación de la realidad que se vive en la fundación Bebé Avance A.C ha sido la observación participante, la cual se realizó desde el momento en que se asistió por primera vez a la institución, involucrándonos

con los padres de niños que acudían a recibir la terapia. El hecho de introducirse en las aulas, centro o institución; de formar parte del grupo investigado durante un espacio largo; del intento constante de interrelación entre observador y observados, nos llevan a pensar que la mayor parte de los observadores son participantes, y pocos encontraríamos entre los que se mantuvieran al margen de cualquier participación.

El trabajo del observador de campo requiere plantearse una serie de cuestiones o estrategias antes y durante su estancia en el lugar de estudio. Antes de la entrada al campo y una vez decidido el problema central de estudio, tendrá que tomar decisiones acerca de la selección del escenario o escenarios de observación: cuando y donde acuden, con quien hablan, a quienes observan, etc.

La recogida de notas durante el proceso de introducción en el campo, es sobre las conversaciones con las personas directamente relacionadas, o con aquellas que han servido de puente para esta introducción, nos pueden ayudar a entender situaciones producidas a lo largo de la observación.

Esta cuestión se debe negociar. Durante la estancia en el escenario. La indagación en el campo comienza con las preguntas de investigación que guían el estudio. (Erikson, 1989) señala tres aspectos a tener en cuenta una vez en el escenario:

- Identificar toda la gama de variación en los modos de organización social, formal e informal, y las perspectivas de significado.
- Registrar sucesos reiterados de acontecimientos en el lugar.
- Observar los acontecimientos que ocurren en cualquier nivel dado del sistema (aula, escuela, etc.) en el contexto de los acontecimientos que ocurren en los niveles inmediatamente superior e inmediatamente inferior.

Con esta observación se recogió la más amplia perspectiva posible y a medida que avanzaba el estudio se fue centrando acontecimientos que daban cuenta del contexto de la fundación Bebé Avance A.C.

La etapa final de investigación puede ser mucho más restringida en cuanto a las hipótesis de trabajo, pues, se hacen cada vez más específicas. Para el trabajo con los datos obtenidos será la preparación para el análisis; la codificación de los datos será simultánea al proceso de la recogida.

D.2 La entrevista

Con entrevistas, nos referimos a los dos tipos de entrevista que se utilizan, generalmente, en los estudios cualitativos, para indagar al principio del estudio, los datos que nos ayuden a centrar el problema planteado; bien para profundizar en aquellos datos recogidos a partir de la observación, o para clarificar contradicciones que han ido apareciendo a lo largo del estudio, para conocer las inquietudes de nuestros objetos de estudio.

Tal como señala (Benney & Hughes, 1970) la entrevista es “la herramienta para excavar”. Para adquirir conocimientos sobre la vida social, los científicos sociales reposan en gran medida sobre relatos verbales. Las entrevistas de tipo cualitativo son flexibles y dinámicas, no directivas, no estructuradas, sino abiertas.

Las entrevistas cualitativas son encuentros cara a cara entre el investigador y los informantes, encuentros dirigidos hacia la comprensión de las perspectivas que tienen los informantes respecto de sus vidas, experiencias o situaciones expresadas con sus palabras, las entrevistas siguen el modelo de una conversación entre iguales, entendida como una charla informal.

La entrevista no estructurada nos ayuda a tomar las decisiones sobre aspectos centrales del problema a investigar, nos guía en la selección de escenarios, en la recogida de documentos, etc. antes de entrar en el campo de estudio.

La llamamos entrevista no estructurada debido a que no hay preguntas concretas, sino que la finalidad del investigador es recoger datos generales, a partir de personas que tienen información sobre el problema. Por lo tanto, se trata de

conversaciones del investigador con una serie de informantes, seleccionados con anterioridad, por su conocimiento del tema.

La entrevista semiestructurada, generalmente, se utiliza cuando, a partir de la observación, nos queden lagunas que requieran una mayor profundización para comprender cierto tipo de acciones, o en la última fase del estudio para clarificar ciertas contradicciones entre lo observado y la información recogida por otras fuentes (entrevistas anteriores, documentos, etc.), que pudieran crear problemas de relación si los intentáramos esclarecer durante el estudio.

La característica común de estos dos tipos de entrevista es que, en ambas, las personas expresan de forma oral las perspectivas personales, con sus propias palabras. Consecuentemente, el investigador no determina las categorías con anterioridad, sino que la respuesta es abierta. El propósito de esta técnica es comprender como ven el problema y captar las acciones en toda su complejidad.

D.3 Charla informal

Esta técnica ayuda a acercarnos y mejorar los vinculos con nuestros objetos de estudio pues son ellos los que nos dan la información adecuada y precisa para realizar el proyecto educativo.

D.4 Cuestionario

(Sampieri, 1998) cita "el instrumento más utilizado para recolectar datos es el cuestionario" este instrumento fue el más importante para conocer las inquietudes de los padres de familia y lo que se iba a realizar en la fundación con respecto de los temas a tratar en el taller.

La necesidad de brindar un espacio de entendimiento, comprensión y reflexión se deriva del cuestionario (página 114) exclusivamente del apartado de Escuela para Padres, en la pregunta 43 (ver anexo 1) la cual tuvo como resultados mostrados en la gráfica (en orden de mayor a menor importancia) después de aplicar esto con los sujetos de estudio (padres de familia) los siguientes:

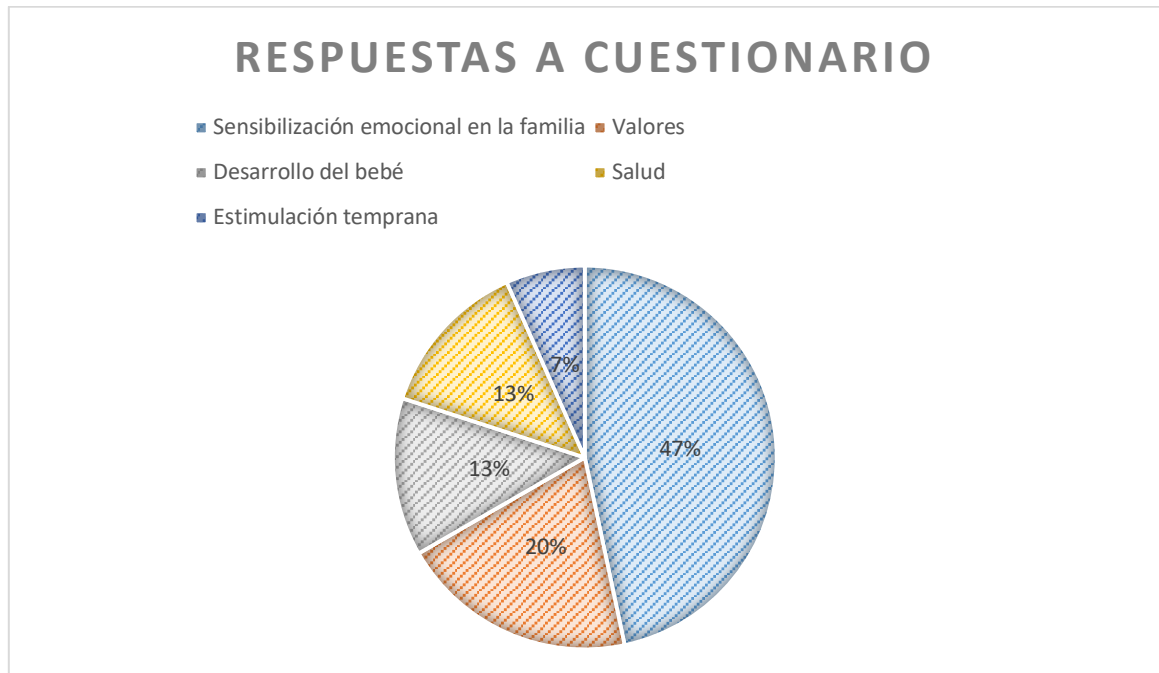
1.- Sensibilización emocional en la familia (7)

2.- Valores (3)

3.- Desarrollo del bebé (2)

4.- Salud (2)

5.- Estimulación temprana (1)



La pregunta 44 (ver anexo 1), mencionan los padres que les gustaría sesiones cortas ya que a sus hijos los atienden por horario.

CAPÍTULO IV

ESTRATEGIA DE INTERVENCIÓN

Ahora bien, después de este recorrido en donde se investigó, observó y analizó toda la información que se brindó a través de las técnicas pertinentes se determina la realización de un taller dirigido a los padres de familia para sensibilizarlos y apoyarlos en la crianza de un niño con Necesidades Educativas Especiales.

A. Objetivos del proyecto “Sensibilización a Padres de niños con Necesidades Educativas Especiales”

Objetivo general:

Apoyar al programa de Escuela para Padres, en el turno matutino con la estrategia de cine debate, la cual tiene como finalidad sensibilizar y apoyar a los padres que acuden a la fundación en su proceso.

Objetivos específicos:

- Concientizar a los padres de familia de niños con NEE, para que comprendan y se involucren de manera positiva en el proceso que sus hijos llevan.
- Brindar apoyo a los padres en la situación emocional por la que están pasando para que no se sientan desamparados o solos en el proceso de aceptación sobre la NEE de su hijo.
- Ofrecer tardes amenas de convivencia, reflexión y aprendizaje para su bienestar y el de sus hijos.

Aunque la institución, para atacar esta necesidad de los padres ha implementado un programa de Escuela para Padres en el turno matutino, no todos pueden asistir por los horarios que se manejan; y es aquí cómo surgió la oportunidad de involucrarse en la creación de un nuevo taller en turno vespertino en donde los padres asistentes tendrían un espacio dónde poder platicar sus experiencias al tener un hijo con Necesidades Educativas Especiales, de la misma manera poder sensibilizarlos al proyectar cortos de películas con un enfoque de motivación y

semejanza con historias de personas que tienen alguna discapacidad física o mental, con la finalidad de mostrar a los padres de familia de los niños especiales que acuden a la fundación que sus hijos pueden ser un tanto independientes, además de transmitir un mensaje reflexivo y así darse cuenta que no están solos en estas situaciones difíciles como es la crianza de niños con necesidades educativas especiales, que al igual que ellos hay más padres con problemas similares; así trabajando en equipo se puede resolver algunas dudas sobre los temas de interés.

El desarrollo de este proyecto comprende 8 sesiones, las cuales se presentarán los días lunes, miércoles y viernes en turno matutino; el cierre de nuestra intervención fue un pequeño taller “La plasticidad cerebral y la música”, se sabe que no va de acuerdo a nuestro tema de intervención, pero fue una petición de la fundación, por lo tanto, para realizarlo se invitó a Gema García Olvera maestra de la Universidad Pedagógica Nacional unidad 22- A. En cada sesión se les presentarán películas con mensajes para los padres (los cuales son nuestro objeto de estudio) y haremos una lluvia de ideas sobre lo que rescatan de la película y que enseñanza les deja.

B. Plan de trabajo

Para poder llevar a cabo este proyecto y cumplir con los objetivos planteados anteriormente, se diseñaron 8 sesiones de la estrategia cine debate las cuales se aplicarán 2 veces al mes (dependiendo los eventos en la fundación o actividades en la universidad), la duración de cada sesión dependerá del tiempo de la proyección, ya que no todos los vídeos tienen la misma duración, de la participación de los padres en la reflexión y comentarios que deberán realizar.

En este plan se da a conocer las actividades, metodología por sesión, recursos, metas y criterios de evaluación.

En cada sesión se llevará a cabo lo siguiente:

¿Qué hace el interventor? Selecciona la cinta cinematográfica que se va a exhibir, coordinar la sesión, hacer la invitación a los padres que están en ese momento en la fundación, dar la bienvenida a los padres asistentes, dando a conocer el objetivo del proyecto y dando una reflexión.

¿Qué hace el padre de familia? Estar atento y dispuesto a la proyección del día, reflexiona y comenta con los demás padres y coordinadora sobre el mensaje que le ha dejado la proyección de la película.

Los materiales que se ocuparán en cada proyección: Equipo de sonido, laptop y proyector, cámara fotográfica, extensión, hojas blancas y lapiceros.

Es importante conocer que las sesiones eran cortas y no se podían hacer actividades un tanto más complejas, pues no se contaba con mucho tiempo, solo 15 minutos.

B.1 Sesiones del proyecto.

¿La diferencia entre la escuela y la vida? En la escuela se enseña una lección y luego se pone el aprendizaje a prueba. En la vida se te presentan pruebas que te enseñan lecciones- Tom Bodett.

Sesión y nombre de la película.	Objetivo de la proyección	Actividades	Recursos	Evaluación
1. "Todos los caminos llevan a casa" (Jeong-Hyang, 2002)	*Reconocer la importancia de la familia ante diversas situaciones (temor e incertidumbre.) para poder enfrentarlas con amor, dedicación y humildad.	<p>Inicio:</p> <p>Explico a los padres de familia el objetivo de esta proyección con la que dará inicio a la propuesta del proyecto educativo.</p> <p>Desarrollo:</p> <p>Proyección del video con una duración de 13' 02"</p> <p>Cierre:</p> <p>Comentar lo siguiente:</p> <p>Posiblemente ustedes piensen que la vida es un poco injusta, pues tal vez no conocían o sabían que su pequeño era especial, tal vez fue un impacto para ustedes, pero deben saber</p>	<p>-Extensión</p> <p>-Laptop</p> <p>-Proyector</p> <p>-Sillas</p> <p>-Hojas blancas</p> <p>-Lapiceros</p>	*Los padres asistentes deben poner su reflexión en una hoja blanca.

		<p>que con perseverancia como la que tuvo la abuelita del niño, los cuidados que le dio, pero sobre todo amor las cosas siempre estarán bien. Este taller es para que ustedes se sientan en confianza.</p> <p>Se abre este espacio para el diálogo, reflexión y sensibilización escuchando los comentarios de los padres de familia sobre este video.</p>		
--	--	---	--	--

“Mi fórmula para ser feliz es muy sencilla: despierto en la mañana y me acuesto en la noche, pero durante el día doy mi mejor esfuerzo para dar siempre lo mejor de mí” Gary Grant.

Sesión y nombre de la película.	Objetivo de la proyección	Actividades	Recursos	Evaluación
2. “Cadena de favores” (Leder, 2000)	*Con esta proyección se busca que los padres de familia se puedan apoyar en cuestiones emocionales, sobre desarrollo de sus hijos o simplemente para escucharse, todo esto desinteresadamente.	<p>Inicio: Dar la bienvenida a los padres que asistieron a la segunda sesión, como son nuevos padres se les explica brevemente lo que se hará en el proyecto.</p> <p>Desarrollo: Proyección del video con una duración de 06’25”</p> <p>Cierre: Hacer la siguiente reflexión: En mi opinión, la película es muy conmovedora, desde el principio hasta la final muestra la caridad humana, diversas vidas y como todos en algún momento necesitamos ayuda.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Extensión -Laptop -Proyector -Sillas -Hojas blancas -Lapiceros 	*Los padres asistentes deben poner su reflexión en una hoja blanca.

		Escuchar los comentarios de los papás con respecto al video de esta sesión.		
--	--	---	--	--

Sesión y nombre de la película.	Objetivo de la proyección	Actividades	Recursos	Evaluación
<p>3. “Un sueño posible” (Lee Hancock, 2009)</p>	<p>* Que los padres de estos niños luchan por sus sueños teniendo dedicación, apoyo de su familia y de este taller para que puedan superar este proceso sin perder la esperanza. Concientizar a los padres sobre la humildad ante las demás personas, sin importar sus cualidades.</p>	<p>Inicio: Dar la bienvenida a los padres asistentes, se les comenta que tomen su lugar. Desarrollo: Proyección del video con una duración de 03’34” Cierre: Se percibe en el filme, cómo, aún en las condiciones más adversas, con amor, afecto, cariño y confianza puede emerger un ser humano capaz, bondadoso, productivo y al servicio de la comunidad. la importancia que adquiere el apoyo familiar y la fuerza que ejerce el amor, afecto y cariño que ésta puede brindar en la vida de una</p>	<p>-Extensión -Laptop -Proyector -Sillas -Hojas blancas -Lapiceros</p>	<p>*Los padres asistentes deben poner su reflexión en una hoja blanca.</p>

		<p>persona, reconocemos lo estimado que puede resultar un individuo que goza de este apoyo.</p> <p>Escuchar los comentarios de los papás con respecto al video de esta sesión.</p>		
--	--	--	--	--

“Es increíble como el exceso de un cromosoma puede borrar toda la maldad de un ser humano” Un habitante

Sesión y nombre de la película.	Objetivo de la proyección	Actividades	Recursos	Evaluación
<p>4. “El octavo día” (Van Dormael, 1996)</p>	<p>* Que los padres de estos niños luchan por sus sueños teniendo dedicación, apoyo de su familia y de este taller para que puedan superar este proceso sin perder la esperanza. Concientizar a los padres sobre la humildad ante las demás personas, sin importar sus cualidades.</p>	<p>Inicio: Dar la bienvenida a los padres asistentes al taller.</p> <p>Desarrollo: Proyección del video con una duración de 04' 42”</p> <p>Cierre: Tomar la palabra antes que los padres de familia y dar la siguiente reflexión: Escuchar los comentarios de los papás con respecto al video de esta sesión.</p>	<p>-Extensión -Laptop -Proyector -Sillas -Hojas blancas -Lapiceros</p>	<p>*Los padres asistentes deben poner su reflexión en una hoja blanca.</p>

Cosas difíciles son puestas en nuestro camino, no para pararnos, sino para llamar a nuestro coraje y fortaleza”.

Reflexión sobre discapacidad

Sesión y nombre de la película.	Objetivo de la proyección	Actividades	Recursos	Evaluación
5. “En búsqueda de la felicidad” (Muccino, 2006)	<p>* Que los padres de estos niños luchan por sus sueños teniendo dedicación, apoyo de su familia y de este taller para que puedan superar este proceso sin perder la esperanza.</p> <p>Concientizar a los padres sobre la humildad ante las demás personas, sin importar sus cualidades.</p>	<p>Inicio: Bienvenida a los papás.</p> <p>Desarrollo: Proyección del video con una duración de 13’ 02”</p> <p>Cierre: Nosotros y nadie más hará porque podamos alcanzar nuestras metas. Habrá gente que pueda facilitar la travesía, pero no podrá de ninguna manera conseguir lo que solo nosotros queremos.</p> <p>Además, las cosas no llegan porque sí ni de casualidad, sino que es un trabajo constante en el que debemos orientar nuestra vida y acciones</p>	<p>-Extensión -Laptop -Proyector -Sillas -Hojas blancas -Lapiceros</p>	<p>*Los padres asistentes deben poner su reflexión en una hoja blanca.</p>

		<p>hacia lo que deseamos. Quien la sigue la consigue.</p> <p>Escuchar los comentarios de los papás con respecto al video de esta sesión.</p>		
--	--	--	--	--

“Mientras más dificultades encontramos, más significativa e inspiradora es nuestra vida” Horace Bushnell

Sesión y nombre de la película.	Objetivo de la proyección	Actividades	Recursos	Evaluación
6. “Yo soy Sam” (Nelson, 2001)	* Reflexionar sobre las capacidades y discapacidades que todas las personas tenemos en algunas facetas de nuestra vida. En la película podemos ver las relaciones entre padres/madres con sus hijos/as y los sentimientos de amor y desamor entre ellos.	<p>Inicio: Dar la bienvenida a los papás comentándoles que es la penúltima sesión.</p> <p>Desarrollo: Proyección del video con una duración de 06’ 48”</p> <p>Cierre: Compartir lo siguiente: La historia de un hombre excepcional, diagnosticado con autismo y discapacidad cognoscitiva. Aunque ya de edad adulto, su capacidad mental se ha quedado en la de un niño de siete años. Víctima de burlas, de abusos y la insensibilidad de personas</p>	<ul style="list-style-type: none"> -Extensión -Laptop -Proyector -Sillas -Hojas blancas -Lapiceros 	*Los padres asistentes deben poner su reflexión en una hoja blanca.

		<p>“normales”, tiene un corazón lleno de amor, de respeto y un gran deseo de superación, lo que lo hace una persona digna de admirar.</p> <p>Escuchar los comentarios de los papás con respecto al video de esta sesión.</p>		
--	--	--	--	--

“No importa lo difícil que parezca, siempre hay un camino, cuando la fuerza viene del corazón” Anónimo

Sesión y nombre de la película.	Objetivo de la proyección	Actividades	Recursos	Evaluación
<p>7. “La vida es bella” (Benigni, 1997)</p>	<p>* Que los padres asistentes a la última proyección se den cuenta que a pesar de la situación que atraviesan en ese momento, debemos ver la vida con alegría. Ser valiente para enfrentar las situaciones que no están en nuestras manos con amor.</p>	<p>Inicio: Dar la bienvenida a los padres de familia asistentes a la última proyección de este proyecto educativo.</p> <p>Desarrollo: Proyección del video con una duración de 13’ 02”</p> <p>Cierre: Es una película que habla sobre la superación de las adversidades, La Vida es Bella nos muestra una visión positiva de cómo vivir la vida, ya que como metros y como seres humanos siempre vamos a estar en conflicto, con diferentes tipos de problemas que se nos presenten. Donde lo primordial es no</p>	<p>-Extensión -Laptop -Proyector -Sillas -Hojas blancas -Lapiceros</p>	<p>*Los padres asistentes deben poner su reflexión en una hoja blanca.</p>

		<p>estancarse y tratarlos de superar lo mejor posible. Por lo que el personaje de Guido nos muestra esa parte, que pase lo que pase hay que disfrutar y reír de la vida, además de motivarnos para poder continuar</p> <p>Escuchar los comentarios de los papás con respecto al video de esta sesión.</p>		
--	--	---	--	--

Cabe mencionar que este taller de cierre no tiene mucho que ver con el proyecto, pero el administrativo de la fundación nos pidió que se brindara a los padres de familia un taller que hablara de la música en el desarrollo de los niños por lo cual, para el cierre del proyecto de Intervención Educativa en la línea de Educación Inicial, se pidió la colaboración de nuestra maestra Gema García de la UPN unidad 22-A para que impartiera el taller a los padres que asistían a Bebé Avance, A.C. Asimismo se comenta que éste taller se dio en el turno matutino pues en la fundación consideraron que podían asistir más padres.

Sesión No.	Nombre de la sesión	Tiempo	Objetivo del taller.
8	“La plasticidad cerebral y la música”	2 horas	Que los padres de la fundación conozcan la importancia de la música en el desarrollo de sus hijos. Taller de cierre con los padres de la fundación Bebé Avance A.C. a cargo de la Mtra. Gema García.

En este taller, el trabajo que se nos asignó fue solamente el realizar con los padres que asistan al taller tres ejercicios de gimnasia cerebral, tomados del libro “Aprende mejor con gimnasia cerebral” de la autora (Ibarra, 1997). A continuación, se mencionan:

1. El espantado:

- Las piernas moderadamente abiertas.
- Abre totalmente los dedos de las manos y de los pies hasta sentir un poquito de dolor.
- sobre la punta de los pies estira los brazos hacia arriba lo más alto que puedas.
- Al estar muy estirado, toma aire y guárdalo durante diez segundos, estirándote más y echando la cabeza hacia atrás.
- A los diez segundos expulsa el aire con un pequeño grito y afloja hasta abajo tus brazos y tu cuerpo, como si te dejaras caer.
- Usa: "Música para Aprender Mejor"

BENEFICIOS

- Las terminaciones nerviosas de las manos y los pies se abren alertando al sistema nervioso.
- Permite que corra una nueva corriente eléctrica en el sistema nervioso.
- Prepara el organismo para una mejor respuesta de aprendizaje.
- Maneja el estrés y relaja todo el cuerpo.

2.- Nudos.

- Cruza tus pies en equilibrio.
- Estira tus brazos hacia enfrente, separados uno del otro.
- Coloca la palma de tus manos hacia afuera y los pulgares apuntando hacia abajo.
- Entrelaza tus manos llevándolas hacia tu pecho y pon tus hombros hacia abajo.
- Mientras mantienes esa posición apoya tu lengua arriba en la zona media del paladar.
- Usa como fondo musical algún tema de: "Naturaleza musical".

BENEFICIOS

- Efecto integrativo en el cerebro.
- Activa conscientemente la corteza tanto sensorial como motora de cada hemisferio cerebral.
- Apoyar la lengua en el paladar provoca que el cerebro esté atento. • Conecta las emociones en el sistema límbico cerebral.
- Da una perspectiva integrativa para aprender y responder más efectivamente.

- Disminuye niveles de estrés relocalizando los aprendizajes.

Y el último ejercicio de la octava sesión es

3.- El Peter Pan

PASOS

- Toma ambas orejas por las puntas.
- Tira hacia arriba y un poco hacia atrás.
- Mantenlas así por espacio de veinte segundos.
- Descansa brevemente.
- Repite el ejercicio tres veces.
- Usa como fondo musical "Cantos Gregorianos"

BENEFICIOS

- Despierta todo el mecanismo de la audición.
- Asiste a la memoria.
- Enlaza el lóbulo temporal del cerebro (por donde escuchamos)

y el sistema límbico (donde se encuentra la memoria).

• Si necesitas recordar algo, haz este ejercicio y notarás el resultado: en algunas personas es inmediato, en otras saltará la información a la mente en cuestión de segundos.

Cabe mencionar que estos pequeños ejercicios se dieron durante el taller, cuando se concluía, la maestra Gema seguía dando el tema.

C. Condiciones obstaculizadoras

Para éste último apartado del capítulo, se hace mención de las condiciones obstaculizadoras que sucedieron antes, durante y después de la realización del

proyecto dentro de la fundación receptora. Algunos ámbitos tuvieron que tomar otra perspectiva debido al tipo de contexto.

El trabajo que se pretendía realizar con la mejor veracidad, cumpliendo totalmente los objetivos planteados para la obtención de buenos resultados se vio afectados por algunas cuestiones que señala (Naponmeschi, 2000) en el texto “El rol del asesor pedagógico en la universidad”.

1.- Presupuesto disponible insuficiente:

- Recursos escasos:

Cabe mencionar que esto solo aconteció una vez, pues no se nos proporcionaba un proyector o laptop para la realización de nuestro taller, se conseguía uno para cada sesión, más de una ocasión solo tuvimos que proyectar el video en la laptop y solo una vez tuvimos que cambiar de día porque no contábamos con los materiales para trabajar con los padres de familia y en la fundación no nos apoyaba con estos.

2.- Localización:

- Falta de un lugar físico reconocible:

Esto se dio en las primeras sesiones del proyecto, pues no teníamos algún espacio fijo para proyectar, la administradora nos colocó afuera del salón de nutrición, pero la visibilidad del video era casi nula y los padres no podían ver con claridad el corto de la película.

4.- Condiciones diversas que desdibujan el rol

- Actividad del docente (interventor) sin reconocimiento institucional

En el tiempo que se llevó a cabo el proyecto no se agradeció el apoyo brindado a la institución, pues la encargada administrativa no pensaba que era importante pues no pertenecíamos a una “mejor” casa de estudios.

5.- Dificultad de reconocer logros por parte de las autoridades

- Falta de difusión para nuestras actividades

Considero que este punto fue el que no permitió que el proyecto tuviera éxito, no comunicaban a los padres sobre nuestra intención para beneficiarlos, por lo que se debía asistir personalmente a invitarlos a nuestra proyección al momento de arribar a la fundación.

- Falta de comunicación más directa e inmediata en este caso con Lic. Irene Ruiz, fundadora de Bebé Avance.

Cuando se asistía por la mañana a realizar prácticas profesionales rara vez la fundadora se encontraba en la fundación, cuando estaba en las instalaciones, el administrativo la negaba. Esto se dificultó más pues, nos cambiamos de turno y por las tardes no iba a Bebé Avance.

6.- Falta de asistencia de los padres de familia a la jornada de capacitación, pese a ajustarse a sus necesidades y posibilidades horarias (se hace mención de los padres de familia que llevaban a su hijx a la terapia).

Este punto se comparte o complementa con el 5, pues no se le daba difusión a nuestro proyecto.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

A. PRODUCTOS DE LAS SESIONES (EVALUACIÓN)

En este capítulo se realiza una descripción de cada sesión del taller del proyecto de intervención, con personas que estaban en ese momento en la institución y que no se pudieron aplicar cuestionarios previos para ver la diferencia una vez presentada la filmación, por consecuente no se obtienen esos datos, aunque sí se logró que las personas que en ese momento se encontraban se interesaran en asistir, aquí se presentan los resultados.

La interpretación de los resultados ha de realizarse siempre correctamente. Mostrando exactitud, por un lado, en la interpretación de puntuaciones, y, por otro en las implicaciones respecto a la dimensión evaluada (Padilla, 2002).

Se hace mención que este proyecto de Cine debate se tenía planeado para el turno matutino, pero por causas ajenas se hizo cambio de turno, aunque en algunas ocasiones se nos pidió que fuera en la mañana, este cambio trajo consigo demasiadas inquietudes ya que lo que teníamos planeado hacer y no se podría llevar a cabo.

Evaluación de la sesión # 1 de cine debate con la película “Todos los caminos llevan a casa”

En la primera sesión del Proyecto de Cine Debate impartido en las instalaciones de Bebé Avance, se esperaba contar con 10 a 20 padres de familia, pero no fue así, ninguno de ellos asistía, por lo tanto, se acudió personalmente con los que se encontraban en el área de recepción esperando a que sus hijos terminaran la terapia, contando con la presencia de solo tres padres (fotografía 8).

Siendo las 17:10 hrs. se dió inicio presentándonos con los padres de familia, diciendo de que escuela veníamos y el porqué de nuestro proyecto de intervención.

Posteriormente se da una pequeña reseña del corto que se les presentará lanzando una pregunta clave ¿Qué enseñanza me dejará la película en mi vida cotidiana?, se mostró el video con una duración de 13 minutos y 2 segundos, aunque se dio inicio, se presentó un inconveniente con la imagen, pues el lugar estaba lleno de luz lo que hacía que no se apreciara del todo bien, aún así, la respuesta de los padres fue mejor de la que se esperaba. Al finalizar el video se les pidió a los padres que aportaran lo que habían reflexionado con respecto al fragmento de la película.

Comentario 1:

“A veces como padres se trata de evadir ciertas responsabilidades comprándoles juegos a los niños para mantenerlos ocupados”. (Sonia López)

Comentario 2:

“El amor todo lo puede, me deja una enseñanza muy bonita como ser humano. La película nos muestra que no había riquezas, ni comodidades ni lujos, solo había algo que, para mí, vale todo el oro del mundo y que es la vida sencilla y llena de amor verdadero, la señora en la película deberás que deja una gran enseñanza para muchísimas madres y padres que es aprender a amar y respetar a todos por igual”. (Ernesto Morales.)

Comentario 3:

“La película es muy interesante el mensaje que nos deja es muy bueno, que es enseñarles a nuestros hijos a entender a las demás personas”. (Laura Ruiz)

Al concluir con esto se les hizo la invitación para que asistieran y participaran en las siguientes sesiones de Cine Debate, cosas que les pareció pertinente pues ellos comentaron que en la tarde no suelen hacer tantas actividades como lo hacen para los padres que asisten en la mañana.

Evaluación de la sesión # 2 de cine debate con la película “Cadena de favores”.

El día 21 de marzo fue la segunda sesión, esta vez con la película “Cadena de Favores”, se comenzó la exhibición en la cual solo asistieron dos padres de familia (fotografía 9), esto nos desalentó porque esperábamos más asistencia ya que se había llevado a cabo una sesión y se les había invitado a seguir participando.

Los papás que asistieron pusieron mucho interés en el video. Al término de este se da un pequeño punto de vista de nuestros objetos de estudio acerca de lo que se proyectó, cabe mencionar que fue muy amena la charla y se logró que los padres analizaran y discutirán de forma crítica el mensaje de la proyección que es apoyarnos unos a otros. Por último, se repartió una hoja en blanco, la indicación fue que escribieran la reflexión a la que se había llegado. Aquí los comentarios:

Comentario 1:

“Es loable y valioso el trabajo que están llevando a cabo. Que mejor que mostrar y analizar material que contiene valores que hacen mejor a una sociedad en una fundación que –precisamente- ha apoyado y ayudado a personas que en verdad lo necesitan, y sin un afán de lucro. Felicidades, ojalá podamos reunirnos más personas para ver y discutir los nuevos temas.” (María Torres).

Comentario 2:

“Nos tenemos que animar y luchar, no hay que rendirse, porque si uno se rinde ... Todos pierden, hay que tener esperanza y fe en los demás, es por eso que depende de cada uno, cambiar uno mismo y así cambiar el mundo”. (Ernesto Morales).

Con estos puntos de vista nos percatamos que se cumplió el propósito de esta sesión (a pesar de la apatía de los padres que no quisieron asistir) la cual fue involucrarlos ayudando de manera voluntaria a los demás sin importar su condición física, económica, etc.

Evaluación de la sesión # 3 de cine debate con la película “Un sueño posible”.

El 30 de marzo, pero en horario matutino se llevó a cabo la tercera proyección, esta vez fue en la mañana ya que así lo pidió la institución. Consideré que no era bueno, pues se perdía un poco la esencia del proyecto pues como se mencionó anteriormente ya se aplicaba en el turno vespertino; pero a petición de la fundación, se tuvo que realizar.

A partir de las 10:00 a.m. se esperaba que comenzara la tercera proyección, pero los padres no asistían (pues no conocían el proyecto), por lo tanto, se hizo la invitación de manera personal con los que estaban en la sala de espera.

Solo dos mamás llegaron a la sesión (fotografía 10), se dio inició con una presentación (nombre de la presentadora, escuela de procedencia, en que consiste el proyecto e informándoles que se realiza por la tarde). Antes de iniciar la proyección se les dio una pequeña explicación sobre la película y entendieran un poco la dinámica que se lleva a cabo en este taller. La reflexión que se quiere obtener es sobre: la superación a pesar de las adversidades y como principal núcleo de solidaridad en una sociedad.

Al término de cada presentación y tal como dice el nombre del taller se dio inicio al debate, en el que cada mamá expresó lo que le pareció el video, que le deja y si gusta compartir alguna experiencia puede hacerlo, pero las asistentes empezaron a mostrar resistencia al no querer participar; para poder hacer que ellos también cuenten sus experiencias se decidió poner el ejemplo para que de esta manera ellos empezaron a tomar confianza y comentaran que les pareció la proyección. Pero aún así ellos se resistieron. Para animarlos a hablar las preguntas ahora fueron directas, tales como:

1.- ¿Qué le pareció la película de hoy?

2.- ¿Qué mensaje rescata de esta proyección?

Sus respuestas eran solo “me gusto el video” ó “pues sí, lo que ustedes dijeron”.

Al no poder tener más respuestas de las mamás se tuvo que hacer el cierre, en el que se les pidió que en una hoja escriban la evaluación de la película (que es lo que a ellos les deja), las respuestas de los padres fueron las siguientes:

Comentario 1:

“Yo les quiero comentar que les falta que lo que dicen sea un poco más entendible y por lo que vi en su video me pareció algo muy interesante, échense ganas todo se puede” (Maribel Castañan Hernández.)

Comentario 2:

“Buen desempeño y claro al hablar la película es buena presenta buenos valores y nos puede hacer reflexionar sobre los demás.” (Helena Mata Garrido)

En esta sesión se notó a las mamás muy indiferentes ante la participación, por lo que considero que el día de hoy se cumplió en un mínimo porcentaje el objetivo del proyecto, por los acontecimientos mencionados al inicio de esta sesión.

Evaluación de la sesión # 4 de cine debate con la película “El octavo día”.

Esta proyección fue el 18 de abril, llegando a las 17:00hrs. a la fundación Bebé Avance, A.C. había pocos padres de familia, después de tener todo en su sitio, se les informó a los padres de familia que la exhibición sería en 7 minutos aproximadamente, se hizo la invitación a todos los presentes, pero algunos padres estaban en terapia con sus bebés por tal motivo no podían asistir al taller, es por eso que se da inicio con dos padres de familia (fotografía 11).

Esta ocasión era una película de mucho interés pues habla sobre una persona con Síndrome de Down, consideré que sería una buena proyección pues es de interés

para los padres. El objetivo de esta proyección es que los asistentes se den cuenta que las personas con NEE pueden ser independientes y tiene muchas cosas buenas que aportarnos como el protagonista.

Al terminar de verlo, la charla y las experiencias de los padres a tener un hijo con NEE salieron a flote, fue un momento que todos disfrutamos, es aquí donde nuevamente se confirma nuestro objetivo. Los comentarios fueron los siguientes:

Comentario 1:

“Felicitó a las expositoras muy buen tema seleccionado ya que hace falta mucha información por los niños Down. La película es muy interesante tierna y emotiva, nos hace aprender mucho de nuestros niños, a ver la vida de otro color a ser positivos y luchar por lo que queremos. En mi opinión es una película que nos hace ver el mundo desde la perspectiva de alguien que no es como todos pero que tiene mucho por enseñarnos, y lo más importante es que nuestros hijos deben y pueden vivir con una libertad plena, siguiendo solamente sus instintos. Felicidades”. (Ernesto Morales)

Comentario 2:

“La película del octavo día es una muy buena opción me gustó y más que yo tengo mi niña con Down y me doy cuenta que ella puede hacer las cosas que se proponga, aunque el final es triste, me deja una enseñanza, nosotros como padres valoramos más sus logros de mi hija al comparar con sus hermanos es una bendición gracias por ayudarnos sigan adelante” (Rocío Ledezma.)

En la segunda exhibición sólo asistió una mamá, la cual se mostró interesada por el video y lo que se daba a conocer, el comentario al terminar la proyección fue el siguiente.

Comentario 3:

“El video nos muestra que de vez en cuando hay que hacer un alto para darnos cuenta cuales son las cosas que en verdad aportan algo a nuestra vida y a redefinir nuestras prioridades, olvidándonos por un momento de las cosas que hacemos de manera mecánica todos los días” (Rosa María Hernández)

Una vez terminada la sesión, se les invita a los padres a que sigan asistiendo al taller.

Evaluación de la sesión # 5 de cine debate con la película “En búsqueda de la felicidad”.

La presentación del video de la película “En búsqueda de la felicidad” fue el miércoles 2 de mayo. En esta ocasión no se les hace la invitación a los padres, ellos acuden de manera voluntaria.

Contamos con la asistencia de 4 personas (fotografía 12). Se hace la cordial invitación a los padres que estaban afuera, pero se negaron a asistir al taller ya que comentaron que sus bebés lloran cuando están solos en la terapia.

Los padres parecían muy atentos al video, una vez finalizado se da oportunidad a los padres para que compartan su reflexión, la cual está enfocada a los obstáculos que tenemos en la vida para ir en busca de la felicidad, pero, hasta las cosas más grandes empiezan alguna vez desde cero.

El señor Ernesto contó un poco sobre su vida, y como él alguna vez se sintió en el lugar del protagonista y le tocó vivir una etapa de su vida en la que también comenzó de cero. Y no importan los obstáculos, cuando de verdad tenemos una meta sabemos cómo alcanzarla.

En esta ocasión el tema se extendió porque a los papás les pareció muy interesante. Al finalizar los padres nos dieron los siguientes comentarios:

Comentario 1:

“Es algo muy interesante esto nos deja muchos consejos gracias chicas sigan con lo mismo gracias por darnos buenas ideas y ser más abiertas a todo lo que nos rodea y ver lo bueno de la vida.”

Comentario 2:

*“El video nos muestra el temple que tiene el protagonista ante situaciones difíciles que pueden presentarse a cualquiera de nosotros. El hecho de determinar desde un principio cuál era su objetivo, y no dejar de actuar en base a sus metas, sin olvidarse de su hijo y sin delinquir para sobrevivir. Es una lección de vida valiosa tomando en cuenta que está basada en hechos reales.” **(Ernesto Morales López)***

Comentario 3:

“En esta ocasión se sacan un 10 el tema presentado es excelente para la superación personal. Y esperamos continuar con esta actividad ya que nos es útil. Por parte de las expositoras muy buen tema y la explicación es excelente”

Cabe mencionar que solo hay tres comentarios porque como se mostró en la imagen, fue la primera vez que contamos con la presencia de dos parejas (mamá y papá), y ellos decidieron solo dar un comentario.

Al término de la sesión se hace una cordial invitación para que asistan a la próxima sesión.

Evaluación de la sesión # 6 de cine debate con la película “Yo soy Sam”.

La película que tocaba proyectar en esta ocasión es la de “Yo soy Sam” el miércoles 9 de mayo. En este caso solo tuvimos la proyección con computadora porque no se pudo conseguir el proyector.

En esta sesión solo asistió un padre de familia, el cual siempre está presente (fotografía 13), para contar con más asistencia se realiza la invitación para los demás, pero la apatía de los padres se hace presente y no asisten más personas.

Se da inicio a la proyección, comentando con el señor Ernesto que la película correspondiente a esta penúltima sesión hablará de la igualdad hacia las personas, en especial a personas que tienen NEE. Al término de ésta, se comienza dando una pequeña reflexión sobre el video, dando oportunidad de escuchar la participación del asistente:

Comentario 1:

“El tema de hoy fue bueno ya que nos muestra como las personas con capacidades diferentes dan todo el amor incondicional. La enseñanza que me queda es que no debemos menospreciar a las personas con discapacidades al contrario apoyarlas y ayudarlas a salir adelante. Felicidades explicaron muy bien el tema. Sigamos adelante”. (Ernesto Morales).

Al finalizar, se le comentó al señor Ernesto que nos gustaría que asistiera la próxima sesión para seguir compartiendo con él sus comentarios y si era posible apoyarlo en cualquier situación que tenga.

Evaluación de la sesión # 7 de cine debate con la película “La vida es bella”.

La última proyección, se decidió cerrar con esta película la cual se considera que tiene un lindo mensaje para los padres: darse cuenta de que a pesar de la situación por la que atraviesen, debemos ver la vida con alegría.

Cabe mencionar que desde las sesiones pasadas se le había hecho la invitación a Rhode para que se involucrara en el proyecto observando los videos de películas y compartiendo su experiencia estando en esta Asociación Civil, pues ella es la que se queda a cargo cuando la Lic. Irene Ruiz no se encuentra. La respuesta no había sido

positiva, hasta esta última proyección, pues se presentó en el salón de nutrición junto con el Sr. Ernesto, el cual estuvo en la mayoría de las sesiones (fotografía 14).

Después de terminar con la proyección y escuchando participaciones del padre de familia y Rhode, se da una pequeña conversación (fotografía 15). Esta vez no se les proporcionó papeleta para que anotaran la reflexión, pero comentaron que la película da un buen mensaje el cual es no rendirnos ante las adversidades, circunstancias y pruebas que te pongan, sino siempre buscar el lado positivo de cada situación afrontándola de la mejor manera y siempre sonreír.

Con esto se da por finalizado las proyecciones de nuestro proyecto, fue muy productivo, una vez más se comprueba que el proyecto fue bueno pues atendió de manera oportuna el objetivo específico a trabajar, pero la participación de los padres y la falta de apoyo de la fundación dio pauta a que no se lograra perpetuar en la mayoría de nuestros objetos de estudio.

Evaluación de la sesión # 8 con el tema de cierre “La plasticidad cerebral y la música”.

El día 11 de junio en el turno de la mañana se llevó a cabo el cierre del proyecto “Sensibilización de padres con niños con necesidades educativas especiales” en el salón Diego de la fundación Queretana Bebé Avance A.C. con la participación de la Mtra. Gema García Olvera de la Universidad Pedagógica Nacional unidad 22-A, quien fue la encargada de dar el tema de la “La plasticidad cerebral y la música”. Para esta sesión se hicieron las invitaciones con anticipación.

Se vuelve a hacer mención que el taller de cierre se pidió en la mañana pues la fundación consideró que era un tema importante y habría más asistencia de padres.

En un primer momento solo había una mamá, tomaron unos cuantos minutos para contar con la presencia de más papás (fotografía 16 y 17). Se dio inicio a la sesión con un ejercicio de Gimnasia Cerebral (este estuvo a mi cargo) llamado el Bostezo, con música de fondo de Beethoven, Tchaikovski, Vivaldi y Mozart, con el propósito de

involucrarnos para dar a conocer a los padres lo que pueden hacer con sus hijos. En el transcurso de la plática se fueron integrando más papás.

Se volvieron a realizar otras tres intervenciones (a mi cargo) con ejercicios de Gimnasia Cerebral, estos liberaban a los padres de estrés, oxigenaban su cerebro para lograr la atención debida haciendo una mejor conexión neuronal y para no hacer pesada la charla, además de que antes de cada intervención resolvíamos dudas, o sugerencias que tuvieran los papás sobre lo que se les estaba hablando.

En lo personal significó mucho que asistiera el señor Ernesto porque a pesar de que su hija ya había sido dada de alta, se tomó el tiempo de acompañar en este cierre de proyecto.

Cabe mencionar que este espacio también fue para compartir anécdotas, entre los padres con niños con NEE, brindando un ambiente de confianza entre ellos. Fue un cierre de proyecto fenomenal pues se llegó al propósito de nuestro taller el cual era que los padres se sintieran cobijados al momento de enfrentar la situación por la cual pasaron o están pasando.

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES

A. Resultados de objetivos

Al momento de dar por concluido el proyecto, se realizó un pequeño análisis de los resultados obtenidos, sin duda alguna se puede decir que el proyecto no se cumplió del todo ya que no hubo apoyo de la fundación. A pesar de esto se logró solo en una persona el propósito establecido el cual era *sensibilizar y brindar apoyo a los padres de familia con niños con NEE guiándolos en el entendimiento de la situación emocional por la que pasan, dándoles tardes amenas de convivencia, reflexión y aprendizaje para su bienestar y el de sus hijos.*

Esta persona es el señor Ernesto Morales, pues todos los comentarios obtenidos de cada una de las proyecciones hacen que se confirmen los objetivos de este proyecto.

Otro momento que considerando como logro fue el cierre del taller, aquí los padres de ambos turnos convivieron de igual manera compartiendo sus conocimientos sobre algunos temas de desarrollo en sus hijos con NEE y saberes con los demás padres sobre su experiencia al saber cómo educar a un niño con NEE.

B. Conclusión General

Al finalizar este trabajo y posteriormente recapitular la experiencia que ha dejado la aplicación de este proyecto, se puede comentar que fue una experiencia agradable en cuanto a la puesta en práctica de este taller ya que se desarrollaron y pusieron en práctica algunas competencias adquiridas dentro de la Licenciatura en Intervención educativa, como la perseverancia, el no sentirse vencido ni derrotado.

Realizando un análisis de lo vivido se llega a la conclusión que hubo una mala difusión y falta de apoyo por parte de la fundación al momento de involucrarnos en el verdadero trabajo con nuestros objetos de estudio. La puesta en práctica de este proyecto llamado "Sensibilización a padres de niños con necesidades educativas

especiales” deja en lo personal, un tanto de insatisfacción pues estaba diseñado para trabajar con un grupo grande de padres (15 aproximadamente por sesión) lo cual no se logró por las razones antes mencionadas.

Al inicio de las sesiones los asistentes se notaron un tanto apáticos, les costaba trabajo dialogar con los demás sobre las inquietudes o situaciones de sus pequeños. Con el paso de las sesiones, los comentarios fueron compartidos, escuchados y se retroalimentaban.

Cabe mencionar que sólo se logró el objetivo de este proyecto con el señor Ernesto, el cual asistió a 7 de 8 sesiones, pues la forma de trabajo permitió que interactuara, conviviera y compartiera sus experiencias al tener un bebé con NEE con otros padres asistentes a las proyecciones.

Rescato algunos comentarios de los padres al momento de contarnos como fue el proceso al momento de enterarse sobre la situación de su hijo y como fue después de comenzar a recibir todos los servicios de la fundación tomando en cuenta el proyecto.

El señor Ernesto se dio cuenta que los obstáculos de la vida tienen solución cuando tenemos el apoyo, amor, cariño de la familia y dedicación ante las adversidades que la vida te ponga.

Bibliografía

AJURIAGUERRA J. (1980). *Manual de Psiquiatría infantil*, Barcelona, Toray-Masson.

AMMERMAN, R. T. (1997). *Nuevas tendencias en investigación sobre la discapacidad. En II Jornadas Científicas de Investigación sobre personas con discapacidad*. Libro de Actas, Salamanca, Universidad de Salamanca MSERSO.

ANDER Egg, Ezequiel. (2000) *Metodología y práctica del desarrollo de comunidad*. Buenos Aires. Lumen-Hormé

ANDER Egg, Ezequiel. (2003) *Métodos y técnicas de investigación social; técnica para recogida de datos e información*. Buenos Aires. Lumen.

Antología "La familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.

ARANCETA Bartrina, Javier. Pérez Rodrigo, Carmen. García Fuentes, Miguel. (2002) *Nutrición comunitaria*. Universidad de Cantabria. Santander.

BARBARANNE, J. Benjamín. (1994). *Un niño especial en la familia*. México. Trillas.

BENNEY, M y Hughes, E.C. (1970) *Of sociology and the interview*. En N. K Denzin (comp.) *Sociological Methods A Sourcebook*. Chicago. Aldine. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.

BENIGNI, Roberto. (1997). *"La vida es bella"*. Italia. Melampo Cinematografica y Cecchi Gori Group.

BROWN, R.I. (1988). *Quality of life and rehabilitation: An introduction*. En R.I. Brown (Ed.), *Quality of life for handicapped people*. Londres: Croom Helm. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.

CONGRESO DE AUTISMO

<http://www.autismo-congress.net.familia.html>. 22 de abril de 2017.

ERIKSON, Frederic. (1989). *Métodos cualitativos de investigación sobre la enseñanza*. Barcelona. Paidós.

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

<http://www.bebeavance.com/> consultado el día 16 de noviembre de 2016

FREUD, Sigmund. (1914). *Introducción del narcisismo*. Traducción José Luis Etcheverry. Buenos Aires & Madrid: Amorrortu editores.

HERNÁNDEZ, SAMPIERI R. (1998). *Metodología de la investigación, quinta edición*. Ed. The McGraw-Hill.

IBARRA, Luz María. (1997). *Aprende mejor con Gimnasia Cerebral*. Onceava edición. Ed. Garnik Ediciones.

INEGI <http://www.inegi.org.mx/> consultado el día 18 de octubre de 2016

INEGI QUERÉTARO

<http://cuentame.inegi.org.mx/monografias/informacion/queret/default.aspx?tema=me&e=22> consultado el día 13 de octubre de 2016

JEONG-HYANG, Lee. (2002). *"Todos los caminos llevan a casa"*. Corea del sur. CJ E&M Film Division, Tube Pictures.

LEDER, Mimi. (2000). *"Cadena de favores"*. Estados Unidos. Warner Bros.

LEE Hancock, John. (2009). *"Un sueño posible"*. Estados Unidos. Warner Bros Pictures.

- MINUCHIN, Salvador (2000) *Familias y Terapia Familiar*. Edita: Consejería de Salud y Servicios Sociales.
- MUCCINO, Gabriele. (2006). "En búsqueda de la felicidad". Estados Unidos. Columbia Pictures.
- NAPONMESCHI, Martha. (2000). "El rol del asesor pedagógico en la Universidad: La búsqueda de un lugar" En Elisa Lucarelli (comp.) *El Asesor pedagógico en la Universidad. De la teoría pedagógica a la práctica en la formación*. México. Ed. Paidós.
- NELSON, Jessie. (2001). "Yo soy Sam". Estados Unidos. Bedford Falls Productions
- ORTEGA, J. (2004). "*Pedagogía Social, realidades actuales y perspectivas de futuro*".
- PADILLA, Ma. Teresa. (2002). "El informe de diagnóstico" En: *Técnicas e instrumentos para el diagnóstico y la evaluación educativa*. Madrid. Editorial Ccs.
- PEÑAFIEL., Fernando. Fernández, Juan De Dios. Domingo, Jesús. Navas, José Luis (2006) *Necesidades de la unidad familiar e implicaciones de acción que requieren En: La intervención en educación especial. Propuesta desde la práctica*. Madrid. Editorial CCS.
- PÉREZ, Campanero, Ma. Paz. (1994). *Como detectar las necesidades de intervención socioeducativas*. Madrid. Editorial NARCEA, S.A.
- PERRIN, B. y Nirje, B. (1985). *Setting the record straight: A critique of some misconceptions of the normalization principle*. Australia and New Zealand Journal of Developmental Disabilities. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.
- PERPIÑAN, Guerra. Sonsoles. (2009) En: *Atención temprana y familiar: como intervenir creando entornos competentes*. Narcea. Madrid.
- RIST, Ray. (1977). *On the relation among education research paradigms from disdain to detente*. Anthropology and Education. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.
- SCHALOCK, R. y Verdugo, M.A. (2002/2003). *Quality of life for human service practitioners*. Washington, DC: American Association on Mental Retardation. [Traducido al

Castellano por M.A. Verdugo y C. Jenaro. Calidad de vida. Manual para profesionales de la educación, salud y servicios sociales. Madrid: Alianza Editorial].

SCHALOCK, R.L. y Kiernan, W. E. (1990). *Habilitation planning for adults with disabilities*. Nueva York: Springer-Verlag. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.

SCHALOCK, R.L. (Ed.). (1996). Quality of life. Vol. I: *Its conceptualization, measurement and use*. Washington, D.C.: American Association on Mental Retardation. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.

SCHALOCK, R.L. (1997). *Quality of life. Vol. II: Application to persons with disabilities*. Washington, D.C.: American Association on Mental Retardation. Schalock. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.

SORRENTINO, A. M. (1990). *Handicap y rehabilitación.*, Barcelona, Paidós.

TAYLOR, S.J Y r. Bogdan (1987) *Introducción a los métodos cualitativos de investigación, la búsqueda de significados*. Buenos aires. Ed. Paidós.

TRONCOSO HERMOSA, M. V. (1994). *Programas de estimulación Temprana*. En S. Molina García (Dir.). Bases Psicopedagógicas de la Educación Especial, Alcoy, Marfil.

VAN Dormael, Jaco. (1996). *"El octavo día"*. Bélgica. Pan-Européenne.

VON BERTALANFFY, LUDWING. (1969). *Teoría General de Sistemas*. New York.

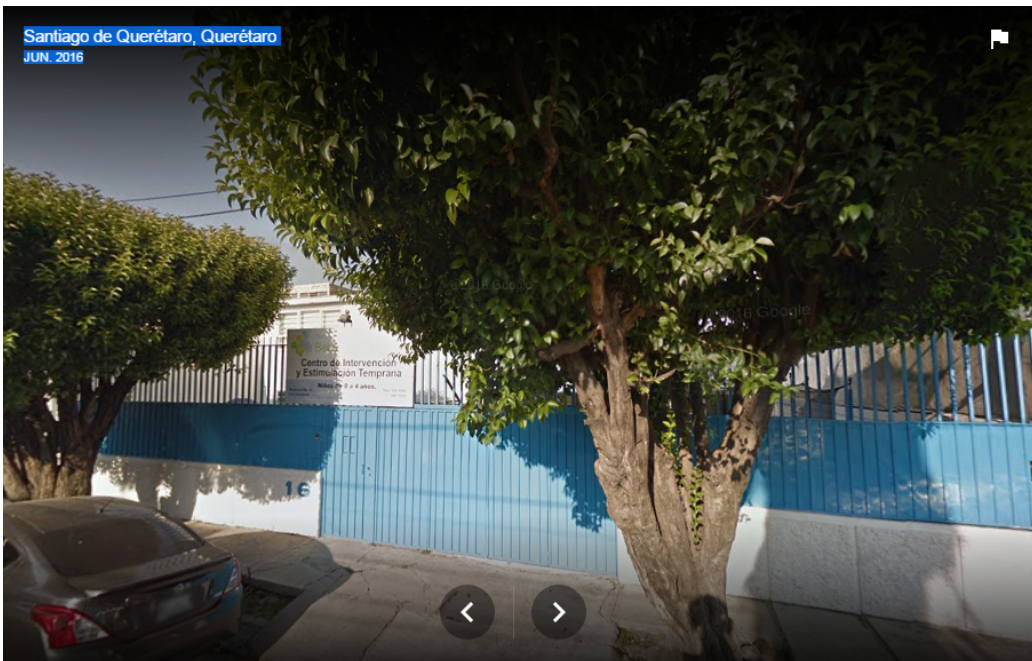
WOLFENSBERGER, W. (1972). *Normalization: the principles of normalization in human services*. Toronto: National Institute of Mental Retardation. En Antología "La Familia ante las Necesidades Educativas Especiales", UPN Hidalgo, LIE.

ANEXOS

A. Croquis de ubicación



B. Fotografías



Fotografía 1.



Fotografía 2



Fotografía 3



Fotografia 4



Fotografia 5.



Fotografía 6



Fotografía 7



Fotografía 8



Fotografía 9



Fotografía 10



Fotografía 11



Fotografía 12



Fotografía 13



Fotografía 14



Fotografía 15



Fotografía 16



Fotografía 17

C. Charlas Informales

Charla informal 1

Administrativo de la fundación

Los primeros días de llegar a la institución me acerque al administrativo de la fundación la cual se encontraba en su oficina. Las preguntas que realicé fueron ¿Cómo admiten a los niños? A lo que ella me contestó que son canalizados del Instituto de Neurología de la UNAM, cuando lo bebés llegan se hace una valoración para ver que ejercicios son los que deben hacer.

Charla informal 2

Fundadora de Bebé Avance A.C.

Fue hasta la tercera semana de prácticas profesionales cuando se encontraba fundadora de esta Asociación Civil en su oficina, platicando con ella se le preguntó ¿Cuántos servicios brindaba Bebé Avance?, ella respondió que ofrecían seis, haciendo hincapié en Escuela para Padres. Mencionó también que la Lic. Lourdes Leiva estaba a cargo de dicho taller, que se debía contactarla para apoyarla.

Observaciones del interventor



FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimataro, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 1. Fecha: 18 de marzo 2011

Hora	Inscripción	Interpretación
9:40 am	<p>Descripción En esta ocasión nuestro maestro de seminario de titulación, nos dijo que él iba a presentarnos con la fundadora de Bebé Avance, explicando lo que un Interventor Educativo hace y qué podríamos aportar para el beneficio de su fundación, todo esto a través de un proyecto educativo iniciando con un diagnóstico.</p> <p>Llegamos 20 minutos antes de lo acordado (10:00 am), <u>pero lamentablemente no se presentó nuestro asesor, por lo tanto, tuvimos que retirarnos de la fundación.</u></p>	<p>No comenzamos de la mejor manera, y considero que esto se puede interpretar a que no somos profesionales en nuestro labor escolar y educativo.</p>

	<p><u>pues nadie nos conocía</u> y no nos dieron oportunidad de echar un vistazo a las instalaciones.</p> <p>Se tuvo que programar nuevamente la cita para la semana.</p>	
--	---	--

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 2. Fecha: 25 marzo de 2011



Hora	Inscripción	Interpretación
9:30 am	Nuestro asesor fue a la hora pactada y habló de manera personal con Irene Ruiz fundadora, nos presentó con ella y explicó lo que como interventoras podemos realizar. <u>Irene nos recibió de manera cordial dándonos la bienvenida.</u> Enseguida nos retiramos junto con nuestro maestro de seminario de titulación.	En la plática que se tuvo entre la fundadora y nuestro maestro fue buena, pues al explicar nuestro quehacer educativo se interesó y nos abrió las puertas de su fundación.

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro



Área administrativa

Observación 3. Fecha: 1 de abril de 2011.

Hora	Inscripción	Interpretación
10:00 am	La primera vez que se asistió a la fundación, ya como participantes de ésta, fue para conocer lo que se hacía en ella. Llegamos justo cuando estaban haciendo valoraciones a los pequeños para conocer que ejercicios deberían aplicar los fisioterapeutas para ayudar en el desarrollo motriz de los pequeños que oscilan entre los 0 a los 4 años de vida. Se tuvo que hacer la observación fuera (Salón Diego) del área de estimulación pues no se permite la entrada a personas externas.	¿Habrá algún espacio para los padres también?

	<p>Este día no pudimos observar las instalaciones ni conocer a las personas que laboran ahí, <u>pues había muchos padres de familia preocupados y ocupados de la hora en la que tenían la cita para conocer el diagnóstico de su pequeño y saber los ejercicios a realizar. Las caras de preocupación eran notorias.</u></p> <p>Los padres que acuden a la fundación son personas de escasos recursos y en su mayoría oscilan entre los 25 y 45 años de edad y en su mayor porcentaje personas de edad adulta entendiéndose como abuelos de los niños.</p>	
--	--	--

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 4. Fecha: 8 de abril de 2011.



Hora	Inscripción	Interpretación
10:00 am	<p>Estando en la fundación nos presentamos con el administrativo (Rhode) ella muy atenta y amable nos dejó observar las instalaciones de la fundación, entrar a los salones en donde se daban algunas terapias.</p> <p>La infraestructura es una casa adaptada, hay juegos de plástico, en la entrada y en el salón Diego (<u>en donde se llevan a cabo los talleres de Escuela para Padres</u>).</p> <p>Dentro de la casa: la parte de abajo se usa como oficina, recepción y está el salón para estimulación temprana, en este hay colchonetas, pelotas gigantes y camas.</p>	<p>Existe un espacio en donde se atienden a los padres de niños con NEE.</p>

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 5. Fecha: 15 de abril de 2011.



Hora	Inscripción	Interpretación
10:50 am	<p>El día de hoy nos encontramos en la fundación a compañeras que estaban por egresar de la universidad y que habían hecho prácticas profesionales en esta fundación.</p> <p>Era su penúltimo día en las instalaciones, el administrativo <u>las trataba muy bien, incluso no salían de su oficina platicando de cosas personales.</u></p> <p><u>Fue aquí donde nos dimos cuenta que el trato hacia nosotras era diferente.</u></p> <p>Hoy recorrimos la parte trasera de la fundación para conocer las instalaciones, en esta</p>	¿Será porque no teníamos el mismo estatus social y económico?

	<p>sección se encuentra el salón de psicología el cual permanece cerrado, solo lo abren los días miércoles cuando dan terapia, también hay una pequeña área verde en donde encontramos barras las cuales se utilizan para que los niños puedan caminar apoyándose de ellas y por último una pequeña bodega en donde colocan las sillas y mesas que se utilizan para eventos.</p>	
--	--	--

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro



Área administrativa

Observación 6. Fecha: 22 de abril de 2011.

Hora	Inscripción	Interpretación
10:00 am	Llegamos a la fundación y nuevamente se encontraban las compañeras, era su último día de prácticas profesionales, una de ellas presentó un taller con padres de familia, acudieron alrededor de 15 personas los cuales fueron citados a dicho taller. Se nota que la fundación y el administrativo en este caso dan difusión a los proyectos educativos que se ofertan en esta institución.	

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.



Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 7. Fecha 29 de abril de 2011.

Hora	Inscripción	Interpretación
11:30 am	<p>Para celebrar el día del niño, hicieron un evento en el cual solo participaron las de servicio social, disfrazadas de Minnie Mouse, hicieron un pequeño baile y entregaron juguetes a los niños que acudieron a la fundación.</p> <p>A nosotras <u>otra vez no nos comentaron lo que tenían planeado.</u></p> <p>No tuvimos participación en este evento.</p>	No hay comunicación con nosotras.

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 8. Fecha 2 de septiembre de 2011.



Hora	Inscripción	Interpretación
10:45 am	<p>Este día estuvimos en la fundación, llegamos temprano y solo había un niño citado para recibir terapia física, <u>nos acercamos a la fisioterapeuta para pedir que si podíamos ver cómo realizaba la terapia, nos dijo que sí,</u> la niña se llamaba Kimberly Guadalupe,</p> <p>En la sesión se observaron movimientos en una pelota grande, esta consistía en colocar a la niña boca abajo sobre la pelota y girarla, posteriormente la colocaban en una de las colchonetas y la rodaban de un lado hacia otro.</p> <p><u>La mamá se quedaba en la recepción esperando a que su hija terminara la</u></p>	<p>Por parte de la fisioterapeuta existe cordialidad y nos deja involucrarnos con los niños de la fundación.</p> <p>¿Qué se hace con estos padres? Debería existir un taller para ellos.</p>

	<p><u>terapia</u>, en ocasiones platicaba con Rhode. Le pregunté de donde venía y me comentó que de Santa Rosa Jáuregui, “encontrar esta fundación nos ha ayudado mucho pues nosotros no tenemos tanto dinero para pagar algo así” comenta la señora. La sesión terminó y se fue a su casa.</p>	
--	---	--

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 9. Fecha: 9 de septiembre de 2011.



Hora	Inscripción	Interpretación
11:15 am	<p>El día de hoy se observó mucho movimiento en la fundación, incluso estaba Irene Ruiz, sospeché que era algo importante pues ella nunca esta.</p> <p>Estaban todas las chicas de servicio social, las personas encargadas de cada área y <u>Rhode nos recibió con amabilidad, lo cual me sorprendió pues ella no reacciona así ante nuestra presencia.</u></p> <p>También observamos que había muchos niños y padres de familia esperando en la recepción incluso en el patio. Poco después vimos que llegaron algunos representantes de fundación Dr. Simi a entregar un cheque para apoyo de Bebé Avance.</p>	¿Solo cuando está presente la fundadora nos tratan con amabilidad?

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

observación 10. Fecha: 23 de septiembre de 2011.



Hora	Inscripción	Interpretación
10:30 am	<p>Un acto caritativo por parte de la fundación es donar despensas a los padres de escasos recursos que acuden con sus hijos.</p> <p>Este día se observó que había varios niños citados, pensamos en observar terapias y comenzar a conversar con los padres de los niños, pero la fisioterapeuta no nos permitió observar y el administrativo nos dijo que había cosas por hacer, una de nosotras debía ir a <u>pagar el teléfono nuevamente y la otra haría las bolsas de azúcar y arroz para las despensas.</u></p>	<p>El trato es diferente hacia nosotras, estas actividades no permiten involucrarnos de manera productiva en la fundación y poder realizar un buen diagnóstico.</p>

	<p>Las comencé a hacer, pero al parecer no le gustó, fue y las vació en el costal, diciéndome: -No importa si tiras producto, esto es rápido- hizo como tres y se metió a su oficina.</p> <p>Cuando mi compañera regresó me ayudó a terminar.</p> <p>Ya no había niños citados. Nos retiramos.</p>	
--	--	--

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.



Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 11. Fecha: 30 de septiembre de 2011.

Hora	Inscripción	Interpretación
10:30 am	<p>A nuestra llegada nos percatamos que ya estaban las chicas que hacían servicio social en la fundación provenientes de la Universidad del Valle de México (UVM) en la oficina del administrativo, incluso platicando con ella. Tiempo después llegó un niño a su cita la cual era con la fisioterapeuta, nosotras quisimos tener un acercamiento, sin embargo, <u>solo fueron las del servicio social a ayudar con los ejercicios que se le harían al niño, mientras que a nosotras el administrativo nos mandaron a pagar el teléfono.</u> Cuando</p>	<p>Comencé a darme cuenta que el trato no era el mismo. Ellas solo hacían servicio social, considero que dependiendo la jerarquización nosotras debíamos entrar a observar, pues nosotros ya estábamos poniendo en práctica nuestros conocimientos.</p>

	regresamos ya no había niños citados para ser atendidos. Solo estaban ella platicando en la oficina.	
--	--	--

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 12. Fecha: 12 de octubre de 2011.



Bebé Avance A.C.
Fundación Querétana
"Una esperanza para tu bebé"

Hora	Inscripción	Interpretación
09: 00 am	El día de hoy (miércoles cuando hay más niños y padres citados) <u>abordamos los dos turnos para poder concretar las estadísticas sobre las necesidades que la fundación tiene,</u> se platico con 30 padres y los resultados se dan a conocer durante el planteamiento del problema.	Es la opción para obtener de manera rápida los resultados, esta vez se brindó la oportunidad de realizar actividades acordes a nuestro quehacer educativo.

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.



Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 13. Fecha: 28 de octubre de 2011.

Hora	Inscripción	Interpretación
11:45 am	Rhode nos comentó que la Lic. Irene Ruiz quería platicar con nosotras. Acudimos a su oficina, nos recibió con amabilidad y comentó que <u>se iba a trabajar con la Lic. Lourdes Leyva, la cual estaba a cargo de "Escuela para Padres", dijo que se le daría continuidad a este programa que oferta la fundación.</u>	¿A caso será algún proyecto que impacte en los padres?

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.



Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 14. Fecha: 4 de noviembre de 2011

Hora	Inscripción	Interpretación
10:00 am	El día de hoy llegaron varios padres de familia y se instalaron en el salón Diego, pues fueron citados por Rhode para poder darles un <u>taller que hablara sobre valores</u> , por lo cual, solicitaron la presencia de un especialista en el tema. El taller solo duró una hora. <u>No se permitió la entrada.</u>	Suplen la necesidad sin tener bien definido lo que se pretende realizar. Nuevamente no hay interacción.

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 15. Fecha: 11 de noviembre de 2011.



Hora	Inscripción	Interpretación
10:30 am	<u>El día de hoy no hubo taller de valores, solo se dio una vez.</u> Aún no conocemos a la coordinadora de Escuela para padres.	Al parecer a los padres no les interesó el taller o posiblemente a la administradora no le pareció adecuado.

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.



Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 16. Fecha: 18 de noviembre de 2011.

Hora	Inscripción	Interpretación
16:00 hrs.	<p>El día de entrevistarse con la Lic. Lourdes Leyva, encargada del programa Escuela para Padres. Llegamos antes de la hora establecida y nos percatamos que había un evento (donativo para la fundación).</p> <p><u>Cuando nos presentamos ante la Lic. Lourdes Leyva nos recibió con entusiasmo,</u> comentándonos que pasáramos a sentarnos con las demás mamás que esperaban a que sus hijos terminaran la terapia. Pensamos que iba a dar un pequeño taller para ellos y nos iba a involucrar o a presentar</p>	<p>En la fundación no se le da la importancia a Escuela para Padres. Se les invita a los padres a comprar dichos productos, pero nadie habla del sentí de ellos. Se hace negocio.</p>

	<p>con ellas, pero no fue así; <u>nos proporcionó un espejo, una toallita facial, una bandita para la cabeza y productos de belleza (Mary Kay) y comenzó a explicar lo que debíamos hacer con ellos. Al final comenzó a vender dichos productos a las mamás que estaban ahí y a nosotras.</u> Para terminar la reunión nos regaló un maquillaje de la misma marca y se fue sin preguntarnos por qué estábamos ahí y nosotros explicar nuestra intención de proyecto.</p>	
--	--	--

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.



Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 17. Fecha: 17 de febrero de 2012.

Hora	Inscripción	Interpretación
11:30 am	<p>Después de pasar un tiempo sin realizar nuestro quehacer educativo, es decir, acercarnos a nuestros objetos de estudio y darles un cuestionario para que lo respondieran y así conocer sus inquietudes con respecto a cada uno de los servicios que ofrece la Fundación y por ende la necesidad de la misma.</p> <p><u>En este día solo se pudieron obtener 8 cuestionarios contestados.</u> Pues los padres acuden en un día y hora específico.</p>	<p>No hay difusión para nuestras actividades. Los padres van por horario esto contribuye a que no se haya tomado en cuenta la participación ni muestreo de la totalidad de los asistentes a la fundación.</p>

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 18. Fecha: 24 de febrero de 2012.

Hora	Inscripción	Interpretación
14:30 hrs.	Este es el segundo día en que se aplican los cuestionarios, esperamos algo de tiempo pues los padres están citados. Solo se obtuvieron 7 cuestionarios. Ya no se continuó con la aplicación pues <u>solo se tuvieron las respuestas de los padres que habían ingresado con su _____ pequeño recientemente.</u>	Se decide aplicar solo a ellos puesto que los demás padres ya llevaban más tiempo en la fundación y están un poco apáticos hacia mi persona.

FUNDACIÓN QUERETANA BEBÉ AVANCE A.C.

Motolínea 16, Cimatario, Santiago de Querétaro, Querétaro

Área administrativa

Observación 19. Fecha: 2 de marzo de 2012.



Hora	Inscripción	Interpretación
14:45 hrs.	<u>Hoy comento Rhode que se debían vender chocolates para recaudar fondos</u> y comprar algunas cosas que faltaban en la fundación. A cada persona que trabajaba o asistía a Bebé Avance a realizar prácticas o servicio social debía participar, nos dio una caja con 25 chocolates el precio de cada uno era de \$15.	Solo cuando necesitan algún favor para beneficio propio si se nos toma nos cuenta.

Cuestionario

BEBÉ AVANCE, A. C.

FUNDACIÓN QUERETANA “Para que NO sea demasiado tarde”

CUESTIONARIO

El presente cuestionario tiene por objeto la exploración de las valoraciones que los usuarios de Bebé Avance expresan acerca de la calidad de los servicios de esta institución. Mucho le agradeceremos la objetividad de sus respuestas.

1. ¿Cuál es el motivo por el que asiste?
2. ¿Cuánto tiempo tiene asistiendo?
3. ¿Cuántos días a la semana asiste?
4. ¿Se le dificulta asistir?
No Si ¿por qué?
5. ¿Cuánto tiempo le toma llegar de su casa a Bebé Avance?
- 6.- Subraye las expresiones que mejor definen a las instalaciones físicas de este lugar:
 - a) adecuadas y suficientes
 - b) adecuadas pero insuficientes
 - c) inadecuadas e insuficientes
- 7.- ¿Conoce los servicios que brinda Bebé Avance?

- 8.- ¿Cuáles?

INFORMACIÓN

- 9.- ¿Qué terapias recibe su hijo(a)?
- 10.- ¿Cuánto tiempo dura la(s) terapia(s)?

11.- ¿Le realiza las terapias que le indican en casa?

SI NO ¿por qué?

12.- ¿Considera que la asistencia de su hijo(a) a las terapias le ha ayudado en su desarrollo?

-Físico

SI NO ¿por qué?

-Cognitivo (lenguaje, memoria, razonamiento)

SI NO ¿por qué?

13.- ¿Recibe información acerca del avance que tiene su hijo(a)?

SI NO

14.- ¿Le gustaría recibir más información?

SI NO

ÁREA DE INTERVENCIÓN TEMPRANA

15.- ¿Se le atiende puntualmente a su hijo(a)?

16.- ¿Considera que el personal está suficientemente capacitado para atender a su hijo(a)?

SI NO ¿por qué?

17.- ¿Considera las instalaciones de esta área adecuadas para la terapia que recibe su hijo?

SI NO ¿por qué?

18.- ¿Considera adecuado el material que se utiliza para la terapia de su hijo(a)?

SI NO ¿por qué?

19.- ¿La persona lo atiende de una manera cordial?

SI NO ¿por qué?

AREA DE PSICOLOGÍA

20.- ¿El área se encuentra limpia?

21.- ¿Se le atiende puntualmente?

22.- ¿Cuántas veces a la semana asiste con el psicólogo?

23.- ¿Deja de asistir al psicólogo?

SI NO ¿por qué?

24.- ¿Considera que asistir con el psicólogo ha sido de ayuda?

SI NO ¿por qué?

25.- ¿Considera que el personal está suficientemente capacitado para atender sus necesidades?

SI NO ¿por qué?

26.- ¿Considera las instalaciones de esta área adecuadas?

SI NO ¿por qué?

27.- ¿Considera adecuado el material que se utiliza?

SI NO ¿por qué?

28.- ¿La persona lo atiende de una manera cordial?

SI NO ¿por qué?

ÁREA DE ESTIMULACIÓN TEMPRANA

29.- ¿El área de la terapia se encuentra limpia?

30.- ¿Se le atiende puntualmente a su hijo(a)?

31.- ¿Considera que el personal está suficientemente capacitado para atender a su hijo(a)?

SI NO ¿por qué?

32.- ¿Considera las instalaciones de esta área adecuadas para la terapia que recibe su hijo?

SI NO ¿por qué?

33.- ¿Considera adecuado el material que se utiliza para la terapia de su hijo(a)?

SI NO ¿por qué?

34.- ¿La persona lo atiende de una manera cordial?

SI NO ¿por qué?

NUTRICIÓN

35.- ¿El espacio se encuentra limpio?

36.- ¿Se le atiende puntualmente a su hijo(a)?

37.- ¿Considera importante asistir con el nutriólogo?

SI NO ¿por qué?

38.- ¿Considera que el personal está suficientemente capacitado para atender sus necesidades?

SI NO ¿por qué?

39.- ¿Considera las instalaciones de esta área adecuadas?

SI NO ¿por qué?

40.- ¿Considera adecuado el material que se utiliza?

SI NO ¿por qué?

41.- ¿La persona lo atiende de una manera cordial?

SI NO ¿por qué?

ESCUELA PARA PADRES

42.- ¿Asiste o le gustaría asistir a escuela para padres?

43.- De los siguientes temas subraye 3 de los que considere más importantes o que le gustaría que se traten en escuela para padres.

- a) estimulación temprana
- b) Sensibilización emocional en la familia
- c) valores
- d) desarrollo del bebé
- e) salud

44.- ¿De qué manera le gustaría que se llevaran a cabo las sesiones?

45.- ¿Le gustaría que se impartiera algún taller adicional a los que ya se imparten?

46.- ¿Sobre qué tema sugiere o le gustaría tratar?