

15
24

UNIVERSIDAD NACIONAL AUTONOMA DE MEXICO



ESCUELA NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

“INTERVENCION DEL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL EN LA ESCUELA PARA PADRES DENTRO DEL PROGRAMA DE MOTIVACION EN LA ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL”

T E S I S
 QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
 LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL
 P R E S E N T A N :
 CRUZ PEREZ MARIA GUADALUPE
 RAMIREZ VAZQUEZ MARIA
 SORIANO SORIANO TEOFILA

TESIS CON FALLA DE ORIGEN

MEXICO, D. F.

ABRIL DE 1991



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas Tesis Digitales Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS © PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis está protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

I N D I C E

	PAG.
INTRODUCCION.	1
CAPITULO I.- ASPECTOS GENERALES DE LA PARALISIS CEREBRAL.	
1.1 Antecedentes.	3
1.2 Definición	7
1.3 Etiología	10
1.4 Clasificación	14
1.4.1 Médica	14
1.4.2 Topográfica.	16
1.4.3 Según el grado de limitación	16
CAPITULO II.- ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL (APAC).	
2.1 Antecedentes de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral	18
2.2 Organización.	25
2.3 Objetivos	28
2.4 Funciones	29
CAPITULO III.- LA PARTICIPACION DEL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL EN EL "PROGRAMA DE MOTIVACION".	
3.1 Antecedentes de Trabajo Social dentro del Programa de Motivación.	39
3.2 Definición de Trabajo Social.	41
3.3 Objetivos y funciones del Departamento de Trabajo Social.	44
3.4 Importancia del Trabajo Social en el "Programa de Motivación".	47
CAPITULO IV.- "ESCUELA PARA PADRES" DENTRO DEL "PROGRAMA DE MOTIVACION".	
4.1 Antecedentes de Escuela para Padres	52
4.2 Objetivos y Funciones de la Escuela para Padres.	55
4.3 Organización de la Escuela para Padres.	59
4.4 La importancia de la Escuela para Padres en la Rehabilitación	60
4.5 La importancia del Trabajo Social en la "Escuela para Padres"..	63
CAPITULO V.- INVESTIGACION DE CAMPO.	
5.1 Diseño de Investigación	68
5.2 Planteamiento del Problema.	73
5.3 Justificación	74
5.4 Hipótesis	76
5.5 Realización del Muestreo y Aplicación del Instrumento	77
5.6 Ordenación y Análisis de Datos.	78

CAPITULO VI.- ALTERNATIVAS DEL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL COMO EDUCADOR SOCIAL DENTRO DE LA "ESCUELA PARA PADRES" EN EL "PROGRAMA DE MOTIVACION".

6.1	Intervención del Licenciado en Trabajo Social como Educador Social de los Padres de Familia que tienen niños con Parálisis Cerebral.	123
6.2	Programa Educativo: "PADRES DE FAMILIA PRINCIPALES EDUCADORES EN LA REHABILITACION DEL MENOR CON PARALISIS CEREBRAL".	126
6.2.1	Justificación	127
6.2.2	Objetivos	128
6.2.3	Metas	129
6.2.4	Políticas	129
6.2.5	Límites	129
6.2.6	Universo.	130
6.2.7	Recursos.	130
6.2.8	Supervisión	130
6.2.9	Evaluación.	130
6.2.10	Organización y Ejecución.	131
6.2.11	Actividades (Carta Descriptiva)	132
	CONCLUSION	137
	SUGERENCIAS.	140
	A N E X O S:	
	VOCABULARIO.	
	BIBLIOGRAFIA.	

I N T R O D U C C I O N

Hablar de la persona con Parálisis Cerebral es hablar de un mundo de incomprensión, de rechazo, de gente sin sentimientos, gente sin inteligencia, los cuales la sociedad va relegando y apartando por ser considerados como una parte inactiva.

Esto ha venido ocurriendo porque no se conoce lo que es esta lesión, lo que pocos saben es que cada una de estas personas cuenta sino con la totalidad de su coeficiente intelectual, con una parte aunque sea mínima. Este problema no se queda aquí sino que este rechazo lo tienen que enfrentar también los Padres de Familia de estas personas, siendo objetos de burla, incomprensión, de compasión, etc., que les ha dado la sociedad que les rodea.

Pensando en lo anterior, y como preocupación de esta situación, se presenta el siguiente trabajo para dar a conocer la importancia que tienen los Padres de Familia como educadores de sus hijos con Parálisis Cerebral ya que de acuerdo a la participación de ellos en la rehabilitación, éste va integrarse en la sociedad, esto no quiere decir que sin ninguna limitación, sino de acuerdo a sus capacidades y habilidades.

Siendo la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral (APAC), una institución que atiende a personas con parálisis cerebral, desde hace 20 años se preocupa por esta situación creando un proyecto llamado "Escuela para padres", en donde se sensibiliza, orienta, educa, informa a los Padres de Familia de su

participación en este proyecto de rehabilitación. Teniendo en cada programa además del proyecto un equipo transdisciplinario, formado por diferentes profesionistas como son: Médico, Psicólogo, Psiquiatra, Terapeuta de Lenguaje y Físico, Maestros, Auxiliares, Dietistas y Trabajadora Social.

Dentro del equipo transdisciplinario el Trabajador Social es el profesionista que cuenta con conocimientos necesarios para sensibilizar, motivar a los Padres de Familia para participar en el proceso de rehabilitación. Donde van implicadas las funciones del Trabajador Social, como son: investigación, planeación, educación social y promoción social; sumándole la experiencia de prácticas en comunidad.

Es por ello que se plantea la necesidad de la participación del Licenciado en Trabajo Social, en el proceso de la rehabilitación.

C A P I T U L O I

ASPECTOS GENERALES DE LA PARALISIS CEREBRAL.

1.1 ANTECEDENTES GENERALES DE LA PARALISIS CEREBRAL INFANTIL

La lesión de parálisis cerebral no es un problema nuevo, - pues desde la antigüedad las personas que presentaban una limitación eran indistintamente despreciados, adorados, compadecidos, aniquilados o temidos, según la ideología que imperaba en el grupo social al cual pertenecían. Lo cual trafa como consecuencia varias conductas que abarcaban desde el abandono hasta la muerte de estas personas.

"En las antiguas culturas primitivas se abandonaban y dejaban morir a los niños deformes o discapacitados. A los adultos que adquirían tales condiciones se les apartaba de la comunidad, pues se les consideraba incapaces de sobrevivir y de llevar una existencia acorde con las exigencias sociales establecidas. En ocasiones, dichas comunidades, caracterizadas por poseer pensamiento mágico, adscribían las irregularidades o deficiencias a castigos divinos o estigmas demonológicos".(1)

Mientras que en el antiguo Egipto, papiros de la época ponen de manifiesto que a las personas que presentaban una limitación se les daban tratamientos naturales, pues se pensaba que estas personas eran algo divino y podían ocasionar desgracias en el futuro.

En los pueblos de Oriente, los niños que presentaban carac

(1) Depalma, Donato. El niño discapacitado a través de la historia. Arch. Arg. Ped. Vol. 79 No. 6, 1981. Pág. 631.

terísticas anormales eran abandonados en la selva, sin ningún medio de subsistir.

Algunas leyes como por ejemplo las de Licurgo, en Esparta, obligaban a la eliminación física de toda aquella persona que presentara alguna deformidad o limitación manifiesta.

"Durante los primeros tiempos del Imperio Romano, el pater familia, dueño y señor de los suyos, podía llegar a quitar la vida a un hijo anormal. Más tarde, con la decadencia del Imperio, se inició un vil comercio con las personas deformes y discapacitadas, ya que se traficó con ellas para que pasaran a desempeñarse como bufones o distractores de ferias y fiestas particulares o bien como pordioseros que beneficiaban con lo recaudado a sus amos". (2)

En contraste con esto encontramos que los pueblos con gran sentimiento religioso y respeto por la dignidad humana como los Hebreos, aquellas personas que se encontraban enfermas o lisadas eran atendidas por la comunidad, aunque siempre se les mantuvo alejadas del sacerdocio.

Esto dió la pauta para que se diera origen a la asistencia a aquellas personas minusválidas, marginadas y desprotegidas a las cuales además se les hacía llamar Hermanos y se les brindaba techo, comida y asistencia en la "Casa de Dios". Con esto la religión cristiana logró que a estas personas se les considera-

(2) Capaca, Norma y Leyo, Nélica. Integración del Discapacitado. Edit. Humanitas, Buenos Aires, 1984, p. 18.

ra como tal, mitigando también las supersticiones, el miedo y la irracionalidad de la que siempre se hacían acompañar estas personas.

Es hasta la Edad Moderna que cambia la situación de las personas limitadas, pues empiezan a aparecer algunos precursores en el campo de la rehabilitación.

"Itard con su célebre caso "Victor", sienta las bases de una pedagogía médica. Posteriormente Seguin y Esquirol inician científicamente el estudio de la discapacidad mental.

Este paso fundamental, con respecto a una de las etiopatogenias más comunes de dicha limitación fué dado por William - John Little (1810-1894), quien llamó la atención en 1843 y 1853 sobre las consecuencias que el daño cerebral del recién nacido podría ocasionar en su vida futura".(3)

A pesar que había otros autores que dieron a relucir su definición antes y después de esta fecha, fué alrededor de 1920 - cuando empezó a surgir el interés por el tema de parálisis cerebral.

Son muchos los logros obtenidos en los últimos años en los diversos campos, educativo, médico, social y de rehabilitación en favor de los limitados.

En México, la Secretaría de Salubridad y Asistencia crea la Dirección de Rehabilitación en 1952 y ésta en 1955 crea una

(3) Ibidem, pp. 19 y 20.

escuela especial para niños con retraso mental, escuelas de poliomiélitis y parálisis cerebral.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), Las Naciones Unidas, la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y la UNESCO, han formulado importantes recomendaciones y principios aplicables a niveles de prevención y tratamiento de los limitados.

"La asamblea General de las Naciones Unidas proclamó en 1975 los derechos de las personas con alguna limitación física. Año en el cual se desarrollaron en todo el mundo acciones tendientes no solo a obtener mejoras en las prestaciones de atención general a las personas limitadas, sino también campañas de concientización y esclarecimiento comunitario sobre participación e igualdad de las mismas". (4)

Es en 1970 cuando surge la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC), siendo actualmente la Institución con más prestigio que atiende a un número mayor de personas con parálisis cerebral.

(4) Ibidem, Pág. 21.

1.2 DEFINICION.

La parálisis cerebral, como manifestación clínica de un -
daño cerebral en la movilidad seguramente se ha presentado desde
que el hombre existe, sin embargo su estudio metódico se ha
visto desarrollado en el último siglo, siendo en 1889, cuando -
Sir. William Osler introduce el término de parálisis cerebral.

La parálisis cerebral es actualmente la causa más frecuente
de limitación física en los niños después de que se instauró
la vacunación de la poliomielitis.

La palabra parálisis proviene del latín: paralysis y éste
del griego paralyen que significa disolver, desligar, reflejar,
y aflojar.

El definir el término parálisis cerebral es muy variado, -
pues presenta varias acepciones y connotaciones, pero, básica--
mente podemos mencionar que éste término es reconocido como una
expresión general que abarca varios trastornos específicos, se
manifiestan por pérdida del control motor y se encuentran englo
badas dentro de las enfermedades del sistema nervioso cen- -
tral (SNC).

Muchos se han encargado de definir a la parálisis cerebral,
algunas de sus definiciones son:

La parálisis cerebral "es un grupo de síndromes caracteri-
zados por la lesión cerebral de tipo irreversible, no progresi-
va, ocurrido durante los períodos de gestación, natal o postna-

tal que trae como consecuencia anomalías en la postura y/o movimiento y que puede acompañarse de defectos perceptivos, visuales, auditivos y/o de lenguaje, así como debilidad mental y convulsiones en diferentes grados y combinaciones". (5)

La Asociación Pro Personas con parálisis Cerebral (APAC), define a la parálisis cerebral como "Toda anomalía de la función motora debido a un defecto, lesión o enfermedad del sistema nervioso central, contenido en la cavidad craneana no evolutivo, y que ocurre en el período de desarrollo neurológico temprano, con frecuencia se asocia a diversos trastornos de la esfera neuropsíquica sensorial y de lenguaje". (6)

Como se menciona en las definiciones anteriores la parálisis cerebral en ocasiones va asociada con otras manifestaciones de daño cerebral como por ejemplo: deficiencia mental, deficiencias sensoriales y perceptuales, problemas de lenguaje, problemas de conducta, así como también emocionales.

1.2.1 CARACTERÍSTICAS.

Son tres las características principales que nos permiten delimitar a la parálisis cerebral:

- (5) Campero Cuenca, Marilupe y Lahud Rivas, Ma. Isabel. - Participación de la familia en el manejo y cuidado del niño con Parálisis Cerebral. Edit. UNICEF, México 1981, Pág. 6
- (6) Manual del curso informativo para personal de nuevo ingreso. Conceptos fundamentales sobre APAC y la parálisis cerebral. México, D. F., Febrero de 1989.

- "1.- Los trastornos son debido a una lesión que interfiere en el desarrollo normal del niño.
- 2.- La parálisis cerebral se distingue por el daño dominante de las funciones motrices, el cual afecta el tono (contracción muscular en reposo), a la postura (equilibrio del individuo) y al movimiento (acción motora voluntaria).
- 3.- La lesión no es evolutiva, pero sus consecuencias pueden variar en el niño" (7). Esto va a depender de la rehabilitación temprana que se le brinde al menor.

También se presentan otros tipos de trastornos como son en los órganos motores de la boca que van a dificultar el habla y la alimentación, es por esto que hay personas con parálisis cerebral que no hablan o si hablan no se les entiende muy bien, o en algunas ocasiones emiten pequeños sonidos.

(7) Bustos Barcos, Ma. del Carmen. Reeducación del habla y del lenguaje en el parálisis cerebral. Pág. 15.

1.3 ETIOLOGIA

Las causas que pueden originar una lesión cerebral son múltiples y variadas, no es hereditaria, es un accidente. Las lesiones cerebrales se fraguan en el embarazo, en el parto o en el período postnatal, es decir en el período prenatal, perinatal y postnatal. "(Durante los primeros seis meses de vida), y solamente del 6 al 10 por ciento tienen una etiología posterior a los seis meses de vida"(8); esto es lo que nos menciona Bustos Barcos Ma. del Carmen, pero la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral, nos dice de que en el período postnatal, puede ser hasta los seis años de vida en el que se puede originar la lesión de parálisis cerebral.

Las causas de la parálisis cerebral pueden clasificarse de acuerdo a tres períodos básicos como lo son: Prenatal, Perinatal y Postnatal.

Según Bustos Barcos Ma. del Carmen en su Libro "Reeducación del habla y del lenguaje en el parafítico cerebral"; las causas que pueden producir una lesión cerebral en cada uno de los períodos anteriores mencionados varían, por considerar sus causas las más completas es que la vamos a retomar, tomando en cuenta que la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral, toma en cuenta también esos tres períodos.

(8) Bustos Barcos, Ma. del Carmen. Op. Cit. p. 16.

1) PRENATALES

La lesión es ocasionada durante el embarazo.

El embarazo se divide en dos periodos:

1. Período embrionario: desde la concepción hasta el cuarto mes del embarazo. Las lesiones ocasionadas durante estos meses son denominadas embriopatías. Las enfermedades embrionarias pueden ser debidas a la rubéola, la sfilis, el herpes o la hepatitis y dan lugar a malformaciones cerebrales, oculares, auditivas, viscerales o cardíacas.

2. Período fetal: desde el cuarto mes hasta el final del embarazo. Las lesiones ocasionadas durante este tiempo se denomina fetopatías. Durante este período el feto tiene cierta autonomía y hay algunas manifestaciones de su sistema nervioso mediante movimientos. Si la madre contrae enfermedades intrauterinas y el feto no muere, esas enfermedades dejan secuelas. Se dan las siguientes fetopatías:

- Microbianas: el niño nace con meningitis, la cual constituye una de las más graves enfermedades infecciosas.
- Víricas: el niño nace con fenómenos de hipertonia (muy duros) (*), muy marcada, manifestaciones oculares,

(*) Ver vocabulario.

deficiencia mental o ictericia.

- Parasitarias: Toxoplasmosis: Se manifiestan en la madre por un estado gripal, y en el feto ocasiona maningencefalitis y transtornos oculares.
- Intoxicaciones accidentales: debidas a óxido de carbono, medicamentos incontrolados, exposiciones constantes de rayos X, maniobras abortivas mal ocntrroladas o abortos reiterados.

2) PERINATALES.

Las lesiones cerebrales son ocasionadas en el momento del parto.

1. Shock técnico: cuando nace, el niño se ve bruscamente obligado adaptarse a unas condiciones vitales muy distintas como por ejemplo: respirar, adaptar su sistema cardíaco entre otros.
2. Anoxia (falta de oxígeno), a causa de un parto demasiado prolongado, vuelta del cordón umbilical, dificultad para pasar la cabeza, debido a la estrechez de pelvis, o mala aplicación de fórceps.
3. Prematuridad: el niño nace antes de tiempo debido a que no está adaptado, al tener problemas en el vientre de la madre. Los prematuros no han alcanzado la madurez por no haber completado su edad neurológica.

4. Niños hipermaduros: el niño nace después de los diez meses de embarazo.
5. Cesáreas secundarias: práctica de la cesárea después de haber intentado extraer al niño por vía normal.

3) POSTNATALES.

La lesión es debida a enfermedades ocasionadas después del nacimiento, y éstas pueden ser debidas a:

1. Meningitis o encefalitis.
2. Enfermedades metabólicas.
3. Deshidrataciones.
4. Traumatismos por accidentes graves.
5. Accidentes anestésicos.
6. Incompatibilidad del RH: La sangre de la madre difiere de la del hijo.

Las causas anteriormente mencionadas son en general las que pueden originar una lesión de tipo cerebral, pero éstas no son siempre determinantes.

Dentro de todas éstas la más frecuente según la Asociación Pro Personas con parálisis Cerebral (APAC), es la falta de oxígeno al nacer.

1.4 CLASIFICACION

Se han hecho diversas clasificaciones de la parálisis cerebral que toman en cuenta diversos aspectos. La Asociación Pro - Personas con Parálisis Cerebral (APAC) toma en consideración - los siguientes aspectos: Las manifestaciones motrices observables que es la clasificación médica según donde se localice la lesión y cuantos miembros está afectando que es la denominada - topográfica; y el grado de limitación que tiene la lesión que - es conocida como, según el grado de limitación, y a su vez cada una de éstas se encuentra subdividida en otras.

1.4.1 Médica.

Se realiza de acuerdo a las manifestaciones motrices observables. Según donde se localice la lesión cerebral, las alteraciones motrices serán distintas, lo cual permite clasificar a - las personas con parálisis cerebral en los siguientes grupos:

- a) Rígidos: Como su nombre lo indica, estas personas son - muy duras, es decir, destaca la hipertonia, que en ocasiones puede ser tan intensa que les impide todo tipo - de movimientos. Y carecen de reflejo de tracción; si - mueven un miembro éste no vuelve a su posición anterior. "Presenta un aumento del tono muscular".(9)

(9) Manual del curso informativo para personal de nuevo ingreso. Conceptos fundamentales sobre APAC y la Parálisis Cerebral. México, D.F., Febrero de 1989. s/p.

- b) Atetósicos: Presenta movimientos involuntarios que son constantes. Están afectadas la lengua, los músculos de la masticación y de la articulación.
- c) Hipotónicos: "Presentan disminución del tono muscular".(10)
- d) Atáxicos: "Los niños atáxicos no consiguen medir la fuerza, la dirección de sus movimientos. Los movimientos son torpes, lentos y se apartan de la dirección inicialmente seguida. La musculatura es flácida y la tensión de los músculos agonista y antagonista ha disminuído. Existe ausencia de estabilidad del tronco durante los movimientos libres de los brazos, lo que acarrea una inseguridad todavía mayor. Las reacciones de equilibrio están fuertemente alteradas. Los atáxicos sólo hacen aquellos gestos con los cuales se sienten seguros, lo que les limita en la adaptación y variación de sus movimientos".(11)
- e) Mixta: Esta presenta una combinación o una mezcla de dos o más de las alteraciones que describimos anteriormente, pues es muy raro encontrar casos puros de cualquiera de las alteraciones.

(10) Ibidem.

(11) Bustos Barcos Ma. del Carmen, Op. Cit. pp. 19 y 20.

1.4.2 Topográfica

Toma en consideración las áreas del cuerpo afectadas y se subdivide en:

- a) Monopléjica: Está afectando un sólo miembro que puede ser un brazo o una pierna.
- b) Hemiplejia: Está afectada la mitad del cuerpo ya sea el lado derecho o el izquierdo.
- c) Tripléjica: Están afectando tres miembros corporales.
- d) Cuadripléjica: Están afectados los cuatro miembros
- e) Parapléjica: Se afectan sólo los miembros inferiores.
- f) Dipléjica: Están más afectados dos miembros corporales.- (Generalmente son los superiores).

Es importante hacer notar que cuando la terminación sea en parecia; por ejemplo: Monoparecia, no existe movimiento en el miembro afectado, en cuanto a las terminaciones "jica", el miembro está afectado pero sí existe posibilidad de movimiento.

1.4.3 Según el grado de limitación.

La severidad de los trastornos motores es variable, abarca desde las formas más leves hasta aquellas que son más graves.

Esta clasificación toma en consideración la intensidad de la manifestación motora.

*Si se clasifica la parálisis cerebral por grados de severidad se obtiene la siguiente agrupación:

- a) Leve: realiza la bipedestación, la marcha con ayuda o sin ayuda.
- b) Moderada: tiene control de cuello y tronco.
- c) Severa: inicia control de tronco y cuello o no la tiene". (12)

C A P I T U L O I I

ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL (APAC).

2.1 ANTECEDENTES DE LA ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL.

Hace 20 años tuvo su origen la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, registrada ante la Asistencia Privada No Lucrativa e Incorporada a la S.E.P. especializada en la atención a personas con parálisis Cerebral.

Inicia con aproximadamente 8 padres de familia cuya situación era tener un niño con Parálisis Cerebral quienes decidieron unirse, con un objetivo en común, siendo éste la Rehabilitación y Educación de sus hijos por lo que se vieron en la necesidad de contar con un espacio físico para poder brindar un mejor tratamiento de Rehabilitación, con un equipo transdisciplinario de profesionales que trabajan conjuntamente con los padres de familia.

Como principales pioneros de la Organización y fundación de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral encontramos al Doctor Leonardo Rufz y el Doctor Luis Guillermo Ibarra quienes se encargaron de apoyar y asesorar en la Rehabilitación de las personas con parálisis Cerebral.

Se inició con un grupo aproximado de 10 alumnos, aumentando paulatinamente año con año.

"Permanecieron un tiempo en un salón prestado del Centro Núm. 5 de Rehabilitación de Mariano escobedo, donde se conoció con el nombre de "CLUB DE LA AMISTAD" y ahí los padres como vo-

luntarios realizaban diversas actividades con sus hijos".(13)

En marzo de 1972 se cambiaron a una casa rentada, ubicada en la calle de Irolo # 97 en la Colonia Portales, es aquí donde se inicia el primer Centro de Rehabilitación Escuela de la Asociación Pro-Personas con parálisis Cerebral (APAC).

En ese mismo año se cambian a al calle de Dr. Arce, donde actualmente se encuentra ubicada.

La dedicada e inteligente labor de los padres de familia - así como de otras voluntarias. Logró que se pusieran las bases de una Institución necesaria en México, para atender un problema nacional que ni siquiera era considerado como tal.

El programa de Rehabilitación en la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral ha pasado por 4 etapas que son:

LA PRIMERA ETAPA. Se inicia cuando el grupo de padres de familia y voluntarias fueron asesorados y apoyados por el Doctor Leonardo Ruíz, médico especialista en Rehabilitación y un - terapeuta físico, utilizando las técnicas de Rehabilitación en forma tradicional, es decir, aplicaban solamente ejercicios físicos a las partes del cuerpo afectados que no poseían movimientos, por lo que se tenía que estimular las partes afectadas para lograr el movimiento. Este grupo logró desde un principio - dar a conocer una buena organización basada en conocimientos -

(13) Alvarado Medina Ma. Isabel. "LA INTERVENCION DEL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL EN LA REHABILITACION DEL INFANTE CON PARALISIS CEREBRAL". Tesis. ENST. UNAM. México 1988. Pág.60

científicos y profesionales.

Se trataba de que los padres de familia con hijos con Parálisis Cerebral no los escondieran, que les dieran la oportunidad de prepararse y superar sus limitaciones por muy difíciles que fueran.

Lograr con esto dar a conocer que las personas con parálisis Cerebral podían ser rehabilitados.

LA SEGUNDA ETAPA. Parte también de la terapia física pero retoma la técnica de Rehabilitación propuestos por Bobath, basándose en la disminución de los reflejos más que en su utilización del tratamiento, consiste en colocar las articulaciones en posición contraria a la que tienden a asumir después de un tiempo de entrenamiento las personas pueden mantener la postura sin ayuda y luego adoptarla por sí mismos.

Esto no fue suficiente por lo que se vio la necesidad de aprender nuevas técnicas para que sea más eficiente la Rehabilitación.

LA TERCERA ETAPA. Se inicia con la visita de un grupo de profesionales ingleses, integrantes de las organizaciones "SPATIES SOCIETY" y "CEREBRAL PALS OVERSEAS" con las experiencias de estas organizaciones permitieron conocer nuevas técnicas de rehabilitación las cuales fueron retomadas por la Asociación Pro-Personas con parálisis Cerebral, marcando con esto una nueva etapa.

También se debe a las experiencias adquiridas, por algunos miembros de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, - al ir a Londres y Budapest, donde se originó el nuevo método conocido con el nombre de "CONDUCTIVE EDUCATION". En él se considera que los padres deben unir sus esfuerzos al de los profesionales y así continuar lo que en la institución se logra para - continuar en el hogar, llegándose a la conclusión de que el trabajo tiene mayor éxito si se da en forma integral.

LA CUARTA ETAPA. Se retoman técnicas del método propuesto por el Profesor Andrés Peto.

Este método rechaza la concepción de disfunción como una - mera incapacidad motriz y sostiene que la disfunción era considerado anteriormente como las manifestaciones parciales de desórdenes neurológicos, los cuales se dan a partir de un rompimiento que afecta la personalidad en su totalidad.

En este sistema se trabaja con grupos de alumnos, abarcando integralmente todas las áreas, la cual se le llama: Movimiento, Lenguaje, Educación y Funcionalidad "MELF". Y relacionar más a los padres e hijos.

Pocas veces se puede encontrar grupos de personas con más deseos de superar sus limitaciones, que aquellas que asisten a la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC), contando con un grupo de profesionistas y padres de familia que se preparan para colaborar en la Rehabilitación de sus hijos.

Es por esto que establecidos en un espacio físico se construyeron nuevas instalaciones para brindar atención especializada para atender a las personas con parálisis cerebral de acuerdo a su edad, de aquí surgió la necesidad de crear los diferentes programas para una mejor atención a las personas que así lo requieran.

LA ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL CUENTA CON
LOS SIGUIENTES PROGRAMAS

*PROGRAMA DE CASA. Se forma ante la necesidad de brindar atención a aquellas personas que por razones de distancias no podían recibir un tratamiento continuo en la institución y ahí también se encuentra el programa de semana intensiva, además de encontrarse el grupo de integración infantil donde se encuentran grupos de niños de desarrollo normal y niños con problemas de parálisis cerebral, con lo que se pretende que los niños con problemas de parálisis cerebral traten de imitar a los niños de desarrollo normal y lograr con esto una rehabilitación integral". (14)

PROGRAMA DE ESTIMULACION TEMPRANA. Creado para que los infantes reciban atención lo más temprano posible para así poder ingresar posteriormente al nivel primario, cuenta además con -

(14) Manual del curso informativo para personal de nuevo ingreso. Conceptos Fundamentales sobre APAC y la Parálisis Cerebral. México, D.F. Febrero de 1989. s/p.

jardín de niños.

PROGRAMA DE NIÑOS. En este programa los niños ingresan para cursar sus estudios a nivel primario y así empezar su instrucción escolar.

PROGRAMA DE ADULTOS. Surge con el fin de brindar a los jóvenes y adultos una continuación a sus estudios a nivel primaria, medio básico y preparatoria, además de una capacitación ocupacional por medio de los diferentes talleres que existen en el programa.

PROGRAMA DE MOTIVACION. Se originó con la finalidad de atender a aquellas personas que presentan parálisis cerebral aunado a este; deficiencia mental además de otros síndromes, los cuales eran rechazados por no tener control de esfínteres o por no cubrir algún requisito que la institución que lo iba a atender, es por esto que APAC organiza este Programa para absorber a estas personas que en último caso podría quedar en casa sin ningún tipo de atención y actualmente atiende a niños de desarrollo normal, el cual responde a un nuevo Proyecto llamado Grupo de Integración Infantil con lo que se pretende que las personas con parálisis cerebral sean motivados a imitar a los niños de desarrollo normal y a su vez integrar a éstos al Programa de Motivación puesto que las personas con parálisis cerebral han sido rechazados en las Escuelas Oficiales y lograr con esto una rehabilitación integral.

PROGRAMA DE UNIDAD MOVIL. Se creó con la finalidad de atender a aquellas personas que viven en zonas periféricas del Distrito Federal que presentan Parálisis Cerebral, Deficiencia Mental, Síndrome de Down, etc., que por distancia del lugar no puede acudir a una institución especializada en su problema, atendiendo en los siguientes lugares: Cd. Nezahualcóyotl, San Antonio Tecómitl, San Antonio Nopala y Jardines de Santa Clara.

"PROYECTO PROVINCIA. Se brinda asesoría técnica a diferentes instituciones en provincia en cuanto al sistema de trabajo y capacitación, existiendo en la actualidad en: Guadalajara, La Paz, San Andrés Tuxtla, Culiacán, Tequixquiapan, Zacatecas, San Luis Potosí, Cuernavaca y Celaya". (15)

(15) Aurora Ramírez, Asesora de Trabajo Social de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral. Mayo de 1990.

2.2 ORGANIZACION.

La Organización de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral está constituido de la siguiente manera:

Como Organismo Principal se encuentra el Patronato o Dirección General de la cual dependen los siguientes programas que constituyen la Asociación Pro-Personas con parálisis cerebral que son:

- Programa de Niños.
- Programa de Adultos.
- Programa de casa.
- Programa de Motivación.
- Unidad Móvil.
- Proyecto Provincia.

Unicamente el Programa de Estimulación Temprana y Jardín de Niños están subordinados a la Subdirección General.

En cada uno de los Programas cuenta con una dirección la cual se encarga de coordinar, dirigir y controlar al personal para su mejor funcionamiento y solamente en Jardín de Niños, Programa de Casa, Programa de Niños y Unidad Móvil, cuentan con una Subdirección, la cual cumple las mismas funciones de la Dirección.

Cuenta además con un grupo de Asesores los cuales apoyan a la Dirección General y a la Dirección de cada Programa, dentro -

de las funciones que desempeñan podemos mencionar las siguientes: Coordinarse con la Dirección General, capacitarse y apoyar en cada programa a nivel de áreas, coordinar el asesoramiento - de tesis, estas son algunas de las funciones que desempeña el grupo de Asesores.

A un mismo nivel se encuentra el Departamento Médico el cual está integrado por: el Médico General, el Psiquiatra, el Médico de Rehabilitación, los cuales se encargan del estado de salud de los alumnos.

Los coordinadores de área son los profesionistas que tienen a su cargo supervisar al personal correspondiente de sus diferentes áreas de trabajo los cuales son:

- Departamento de Psicología.
- Departamento de Pedagogía.
- Departamento de Comunicación y Lenguaje.
- Departamento de Trabajo Social.
- Departamento Médico.
- Terapista Físico.

Y éste es el personal encargado de la Rehabilitación de acuerdo a sus diferentes áreas de trabajo.

Cuenta además con una Secretaria, la cual lleva el control de los expedientes y mecanografía, documentos oficiales de la institución.

El profesorado es uno de los profesionistas más importan-

tes dentro de la Rehabilitación Integral del Alumno, ya que son los que trabajan en los salones de clases.

El grupo de Auxiliares que es el apoyo del profesorado para llevar a cabo el programa de Rehabilitación Integral.

2.3 OBJETIVO

"Desde su fundación hace 20 años la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC) ha luchado por brindar capacitación profesional no sólo al personal sino también a las personas con Parálisis Cerebral, con el fin de Rehabilitarlos para permitirles alcanzar la independencia que es uno de nuestros principales objetivos".(16)

OBJETIVO GENERAL DE LA ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL (APAC)

Participar activamente en la Rehabilitación Integral de los alumnos y su familia integrándolos a su medio social.

(16) Arredondo Adriana. Taller Vivencial de Organización Comunitaria. Cartagena; Colombia, 1988. Pág. 1.

2.4 FUNCIONES.

Funciones que llevan a cabo los Directores de los diferentes programas existentes en la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral.

- "-Planear, organizar, dirigir, controlar y evaluar, todo lo relacionado al programa de acuerdo a la toma de decisiones tomados previamente por el Consejo de Directivos.
- Conocer y analizar los planes y programas aplicados.
- Conocer los programas de Rehabilitación, integrar el máximo.
- Revisar constantemente el funcionamiento de cada área y el cumplimiento de sus objetivos.
- Necesidad de reunir periódicamente a los coordinadores de área personal y padres de familia para informar y retroalimentar.
- Atender a las diferentes necesidades, de las diferentes coordinaciones, así como a los del programa.
- Mantener comunicación con los otros programas, así como con otras instituciones.
- Promover la educación y superación del personal en forma continua.
- Mantener la relación y la comunicación con la Dirección General en forma continua.

- Dar apoyo y oportunidad de superación a los padres de familia, reforzar al escuela.
- Cumplir con todas las exigencias administrativas concernientes al programa". (17)

PERSONAL.

- Contratar el personal necesario.

(17) Manual de funciones de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral. México, 1990.

Funciones que desempeñan el grupo de asesores, de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC).

- Ser apoyo en cada programa a nivel de las áreas de trabajo resolviendo dudas al personal o buscando la ayuda necesaria para éstas.
- Estar en coordinación constante con las Directoras, satisfaciendo, en la medida que sea posible, las necesidades que éstas planteen en su programa.
- Dedicar un tiempo específico al trabajo dentro del salón de clases, ya que sólo así se podría tener observación directa del trabajo realizado.
- Asistir a las juntas de evaluación o programación que las Directoras realicen con los monitores, guías, etc. y tener participación activa.
- La capacitación constante del equipo de asesores y la capacitación constante al personal en general por parte de éstos, mediante cursos, pláticas, consultas, grupo de estudio, etc., es actividad básica del asesor.
- Ser colaborador directo de las Directoras en cada programa.
- Cumplir con una programación previa, en cuanto a la atención a programas.
- En base a necesidades sugeridas por la Directora por el personal u observados directamente los asesores deberán -

proponer soluciones, ya sea en cuanto a la capacitación o a la práctica.

- Estudiar y prepararse en la fundamentación y práctica del sistema, movimiento, educación, lenguaje y funcionalidad para efectos de mayor preparación personal y asesoría cada vez más adecuada.
- Asesorar, enseñar y aprender con el ejemplo mismo que el asesor dé al personal.
- Supervisar el trabajo de cada área e informar a la Directora.
- Programación y realización de cursos propuestos por el equipo y apoyar otros cursos que sean realizados y propuestos en la Institución.
- Realizar trabajo de investigación, artículos, etc., los cuales queden por escrito y si es posible imprimirlos para material de consulta en el Centro de Información de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC).
- Coordinar las visitas de grupo que piden información de la Asociación Pro-personas con Parálisis Cerebral (APAC).
- Coordinar el asesoramiento de tesis.
- Coordinar con la Directora las solicitudes de Servicio Social y Prácticas de Estudiantes.
- Realizar juntas de programación y evaluación.

- Realizar un informe mensual y hacerlo llegar a la Directora General y Directoras de los diferentes programas.
- Registrar visitas, asesorías, sugerencias en la libreta de cada programa".(18)

(18) Manual de Funciones de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral Op. cit. s/p.

Funciones que se desempeña en el Departamento de Trabajo - Social en la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral.

- "-Obtener información sobre la situación Socio-Económica y la dinámica familiar.
- Participar en las actividades dirigidas al trabajo con Padres de Familia.
- Vigilar que los alumnos asistan a la institución con un forme, aseo y asistencia adecuada.
- Coordinar las actividades con los Padres de Familia que tengan como fin recolectar fondos para la Institución.
- Entablar una relación adecuada y motivación constante - con los Padres de Familia en las actividades que la Ins- titución programe.
- Lograr un cumplimiento efectivo en el proyecto CCF, Niños de México.
- Lograr una capacitación general en la calidad de trabajo y trato adecuado al niño.
- Desempeñar adecuadamente todas las actividades concer- - nientes al Departamento que tiene como fin la Rehabilita- ción integral del alumno".(19)

(19) Manual de funciones de la Asociación Pro-Personas con Pará- lisis Cerebral, Op. cit. s/p.

Funciones que desempeña el Departamento de Psicología de -
la Asociación pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC).

- Actualizar los instrumentos de evaluación y medición psicológica y estandarizarlos en la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC).
- Diseñar instrumentos adecuados a los pacientes para detección de repertorios iniciales.
- Verificar que los programas de intervención elaborados sean acordes a la problemática detectada en los pacientes.
- Participar en actividades de investigación que sean planeadas para realizar dentro de la Institución.
- Organizar el asesoramiento de orientación y apoyo que se ofrezca a los padres de familia para el trato adecuado de sus hijos y para la aceptación del problema.
- Participar en la evaluación diagnóstica inicial y en las revaloraciones que se requieran.
- Interpretar los resultados de las evaluaciones diagnósticas iniciales y presentar el informe psicológico correspondiente.
- Asesorar al maestro en los aspectos Psico-pedagógicos derivados del examen Psicológico.
- Mantener actualizados los expedientes de los alumnos en los aspectos psicológicos correspondientes para su desa-

rrollo actual.

- Colaborar en las actividades docentes planeadas previamente.
- Organizar seminarios de actualización, técnicas para el personal de área de servicio.
- Evaluar al finalizar el ciclo escolar el proceso de aprendizaje psicopedagógico a fin de establecer recomendaciones y/o sugerencias para el mejoramiento del mismo.
- Sistematizar la información resultante a fin de elaborar estadísticas.
- Elaborar un formato para entregar los reportes de Servicio Social para las personas que lo realicen en la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC)". (20)

(20) Manual de funciones de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral. Op. Cit., s/p.

Funciones que desempeña el Departamento de Pedagogía en la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC).

"-Participar en la evaluación diagnóstica inicial y final de los alumnos.

-Elaborar y ejecutar el programa anual de actividades según el grado o nivel escolar.

-Elaborar y aplicar programas de percepción visual, táctil, gustativa, olfativa y kinestésica.

-Elaborar y aplicar programas para problemas de aprendizaje.

-Elaborar y aplicar programas extraescolares.

-Elaborar y conservar actualizado el cuaderno de programación conforme a los lineamientos establecidos.

-Actualizar y unificar las valoraciones pedagógicas.

-Realizar y registrar observaciones continuas sobre el desarrollo del educando que permitan evaluar y detectar los casos que requieran atención complementaria.

-Estimar y solicitar a la dirección de la escuela los recursos técnicos, didácticos y materiales que se requieran para la realización de su plan de trabajo.

-Proporcionar los datos estadísticos correspondientes al área.

-Registrar y controlar la asistencia de los alumnos.

- Solicitar el equipo de asesores la revisión de casos en - sesiones transdisciplinarias cuando se requiera.
- Organizar las actividades destinadas a la escuela para pa dres".(21)

(21) Manual de funciones de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, Op. Cit. s/p.

C A P I T U L O I I I

LA PARTICIPACION DEL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL
EN EL "PROGRAMA DE MOTIVACION".

3.1 ANTECEDENTES DEL TRABAJO SOCIAL DENTRO DEL PROGRAMA DE MOTIVACION.

Desde que surge la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral en 1970, y en la medida en que se planteó la necesidad de crear programas de rehabilitación para aplicarlos a personas con parálisis cerebral, fue indispensable contar con un equipo de trabajo, que centraran sus conocimientos, habilidades en materia de rehabilitación, para así poder llegar a la aplicación de éstos en una forma integrada.

Debido a que las personas con Parálisis Cerebral conviven con las maestras mayor tiempo, éstas al detectar ciertos problemas en algunos de sus alumnos como son higiene, de conducta, familiares, de salud, emocionales, económicas por mencionar algunos, se vio que los profesionistas que integraban el equipo de rehabilitación no contaba con los conocimientos necesarios para intervenir y buscarles posibles soluciones, además de mantener un contacto más directo entre la institución familiar y alumno.

Se vio que estas situaciones deberían ser enfrentadas por otro profesionista que tenga un mayor contacto con la familia del niño, como en el profesor y con el propio niño. De ahí que el Trabajador Social sea incluido a partir de entonces como parte integrante del equipo transdisciplinario en el Programa de Motivación.

De esta manera es como consideraron que el Trabajador So--

cial, es el profesionalista indicado para llevar a cabo este enlace entre la familia, el niño e institución; para llevar a cabo estas acciones a través de sus funciones, habilidades, destrezas y conocimientos necesarios para actuar buscando así la rehabilitación integral de las personas con Parálisis Cerebral.

3.2 DEFINICION DE TRABAJO SOCIAL.

¿QUE ES TRABAJO SOCIAL?, es una pregunta que se ha hecho a través de los años, entre los vastos sectores de los profesionistas y las nuevas generaciones.

Basándonos en el contexto histórico social en que se ha desarrollado el "Trabajo Social se fue conformando como una profesión eminentemente práctica, es decir, que su quehacer profesional se encuentra ubicado dentro de la práctica social y sus objetivos van mucho más allá de la simple adquisición de conocimientos". (22)

Revisando diferentes definiciones se encontró que para Hamilton, en su libro de Teoría y Práctica del Trabajo Social de Casos, lo define como "profesión que gradualmente se amplía y profundiza; que posee un acervo propio de conocimientos específicos y transmisibles; campos de acción bien definidos y disciplinados y métodos propios". (23)

"El Trabajo Social actualmente puede definirse como el arte de ayudar a nuestros semejantes a ayudarse a sí mismos". (24)

Podemos revisar y citar muchas, pero entre ellas citaremos la dada en la Antología de Especificidad del Trabajo Social, de la Escuela Nacional de Trabajo Social (U.N.A.M.), entiende por

- (22) Alvarado Medina, Ma. Isabel. "Intervención del Licenciado en Trabajo Social en la Rehabilitación del Infante con Parálisis Cerebral". E.N.T.S., U.N.A.M., 1988, p. 4.
- (23) Hamilton, G. "Teoría y Práctica del Trabajo Social de Casos". La Prensa Médica Mexicana, México, 1960. p.27.
- (24) Castellanos, María C., "Manual de Trabajo Social". La Prensa Médica Mexicana, México, 1988, p. 4.

Trabajo Social, como "una disciplina de las Ciencias Sociales - que mediante metodología científica, contribuye al conocimiento de los diversos problemas y recursos de la comunidad, en la educación social, organización y movilización consciente de la colectividad, así como la planificación y administración de acciones, todo ello con el propósito de lograr las transformaciones sociales para el desarrollo integral del hombre". (25)

Debido a las necesidades presentadas a través de la historia, el Trabajo Social fue haciéndose necesaria la intervención de este profesionista, atendándose así diferentes áreas, entre las cuales figuran el Trabajo Social Escolar.

Entendiendo Trabajo Social Escolar como "una área específica de intervención profesional que, mediante un procedimiento metodológico llega a conocer a fondo los problemas escolares, familiares y ambientales que afectan a la comunidad escolar, y de esta manera establecer medidas de solución.

Esto es que Trabajo Social Escolar estará encaminado principalmente a atender los problemas que se presentan en los alumnos de los diferentes niveles educativos". (26)

Entre las diferentes definiciones dadas, encontramos que la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, el Trabajo Social viene siendo una área más dentro del trabajo transdisci-

(25) Castellanos, María C., "Manual de Trabajo Social". La Prensa Médica Mexicana, México, 1988, p. 4.

(26) Escuela Nacional de Trabajo Social. "Antología de Especificidad del Trabajo Social". ENTS. UNAM. México, 1987. - p. 107.

plinario pero que tiene en cuenta y maneja aspectos básicos dentro de la rehabilitación integral, ya que tiene que ver con la familia, base principal en la formación de la persona, aspectos socioeconómicos que pueden estar influyendo directamente, incluso en las relaciones familiares; asimismo estudia la dinámica familiar.

Después de haber dado varias definiciones de lo que es Trabajo Social, podemos dar lo que significa para el Programa de Motivación el Trabajo Social, como parte importante de éste: - Es una disciplina de las Ciencias Sociales, que tiene metodología, teoría y técnicas para intervenir de una manera específica dentro del equipo transdisciplinario en el proceso de la rehabilitación integral de las personas con parálisis cerebral, sensibilizando a los padres de familia de su importante participación.

3.3 OBJETIVOS Y FUNCIONES DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL.

OBJETIVO GENERAL:

Lograr una participación activa en al rehabilitación física, mental y social de los alumnos y su familia, en coordinación con las demás áreas de trabajo existentes en la institución.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Obtener información sobre la situación socioeconómica y dinámica familiar.
- Participar en actividades dirigidas al trabajo con padres de familia.
- Lograr una capacitación general en la calidad del trabajo y trato adecuado al niño.

FUNCIONES:

- Elaboración de programa anual de trabajo y de cronograma de actividades.
- Aplicación de preconsulta (entrevista de primera vez).
- Aplicación de estudio socioeconómico.
- Entrevistas informales.
- Visitas domiciliarias.
- Revisión mensual de colegiaturas.
- Ajuste de colegiaturas.

- Participación activa en todas las actividades socioculturales que se realicen en la Institución.

- Recibimiento diario de alumnos.

- Control diario de asistencia.

- Control de uniforme y aseo.

- Elaboración de listas mensuales con bajas y altas.

- Atender solicitudes de los padres.

- Atender llamadas telefónicas de padres de familia, hospitales, escuelas y particulares, interesados en dar reportes, u obtener información de la Institución u otras instituciones.

- Participación en las juntas mensuales de padres de familia.

- Participación en las juntas de programación y evaluación de trabajo y logros de alumnos.

- Participación en juntas de personal que se realicen en el programa.

- Participación activa dentro de los grupos.

- Llevar control de asistencia y participación a talleres de padres y círculos de estudio de padres, personal y personas de la comunidad con el fin de estudiar causas de inasistencia y asimismo motivar a ella.

- Participación en escuela para padres, dando pláticas, - llevando control de asistencia.

- Realización de estadísticas de asistencia, escolaridad, - colegiaturas, etc.

- Realización de canalizaciones a otras instituciones.

- Visitas a otras instituciones.
- Seguimiento de casos.
- Actividades de CCF.
- Actividades de Padrinos de México.

4.3 IMPORTANCIA DEL TRABAJO SOCIAL EN EL PROGRAMA DE MOTIVACION.

En cualquier área de trabajo, ningún profesional posee todos los conocimientos, habilidades y destrezas que se necesitan para trabajar en rehabilitación y educación, ni puede desempeñar su rol en todas las áreas al mismo tiempo.

Es por ello que el trabajador social aporta al equipo los complejos problemas socio-familiares y culturales del alumno. - Además de ser el primer contacto de la familia con la institución, es el profesional que se involucra en la dinámica del grupo familiar desde un inicio por medio de la entrevista, al visita domiciliaria.

Esta visita domiciliaria se torna en un instrumento valioso para conocer, explorar y tratar los problemas de la vida familiar con el propósito de relacionar la conducta de la familia con los avances de la rehabilitación; y los cambios importantes que se den dentro de este proceso de rehabilitación o dentro del medio familiar que incidan en la rehabilitación, el trabajador social los comunicará, bien a la familia o a los miembros del equipo transdisciplinario. (*)

Dentro del equipo de trabajo participa llevando un tratamiento social que lleva con la persona a la familia, determinan

(*) APAC, define al EQUIPO TRANSDISCIPLINARIO, como aquel equipo de trabajo de las diferentes áreas que conoce a los demás.

do en el grupo las acciones conjuntas a realizar, en caso necesario.

El trabajador social está ubicado organizativamente dentro de una unidad administrativa, denominada Departamento. Dicha unidad tiene un funcionamiento propio y requiere de una organización encaminado a cumplir los objetivos del quehacer profesional y de la misma institución.

El trabajador social, desde el principio hasta el final de este proceso ha de mantener estrecha comunicación con la familia del alumno para lograr sensibilizarlos en la importancia de su participación en la rehabilitación, explicándoles en forma clara cuáles son las posibilidades de su recuperación, de tal manera que no se abriegen falsas esperanzas, para que se actúe dentro de la realidad.

Manejará la angustia familiar y buscará reducirla a niveles tolerantes (canalizándolas a otros departamentos), de esta forma aceptará al alumno desde un punto de vista realista, logrando su rehabilitación integral.

El Trabajo Social en la educación, debe en un principio, comprender y establecer los límites profesionales dentro de este medio donde los maestros y trabajadores sociales persiguen una función educativa formativa y de orientación para los alumnos y sus padres de familia. Sin embargo podemos decir que la principal función del maestro es la enseñanza y la del Trabajador Social dentro de la educación, es la integración del indivi

duo al medio social, esto es posible que se realice por medio - de una de las funciones básicas del Trabajo Social. En donde - las dos primeras se refieren a la parte intelectual, es decir, - la documentación o investigación documental y las dos siguientes a la parte operativa, es decir la ejecución de lo planeado - e investigado.

La participación del Licenciado en Trabajo Social es muy - importante en el Programa de Motivación, además de lo expuesto - anteriormente, porque frecuentemente es el intermediario entre - los diferentes especialistas que intervienen en la rehabilita - ción de la persona con parálisis cerebral y su familia, permitiéndole lograr un mayor acercamiento con el problema y conocer causas y posibilidades para aplicar el tratamiento, logrando - que esta persona logre el uso máximo de sus potencialidades y, - se encargará de orientar a los miembros de la familia para la - aceptación, apoyo y participación en este proceso de rehabilita - ción integral.

El Licenciado en Trabajo Social, tiene un papel primordial al ser agente que actúa como sensibilizador, motivador, orienta - dor y concientizador, haciendo uso de determinados métodos y - técnicas para que en unión del equipo transdisciplinario, brin - den a la persona con parálisis cerebral el tratamiento de reha - bilitación adecuado a sus necesidades.

Utiliza el Licenciado en Trabajo Social, para su interven - ción en dicho proceso de rehabilitación integral dos métodos, -

que son: el método de Trabajo Social de Casos y método de Trabajo Social de Grupos.

Con el método de Trabajo Social de Casos, el Licenciado en Trabajo Social, estudia en sí al individuo que presenta la lesión y abarca todos los aspectos que han influido en su lesión, tomando en cuenta a la familia como parte esencial de esta situación; en donde da participación a los integrantes de ésta en el aclaramiento de su problema, sugiriendo y aplicando tratamientos adecuados de acuerdo a las necesidades del sujeto. El profesionalista llevará al día la información, avances y logros de cada caso, hasta que se cierre.

En lo que respecta al método de Trabajo Social de Grupos, éste se utiliza para sensibilizar, motivar y orientar a los padres de familia en conjunto sobre la problemática y participación en el proceso de rehabilitación integral de cada persona con parálisis cerebral, un ejemplo de esto es el proyecto de "ESCUELA PARA PADRES". Mediante el grupo los padres se dan cuenta de que no son los únicos que tienen un hijo con parálisis cerebral y en conjunto buscan alternativas para actuar en este proceso de rehabilitación.

También hace uso de técnicas, entre las que se encuentran: la entrevista formal e informal, la observación dirigida y participación, y las técnicas grupales; las cuales pone en práctica dependiendo de la situación que se presente y los objetivos que pretenda alcanzar.

El Licenciado en Trabajo Social, es el principal profesionalista encargado de la sensibilización de los Padres de Familia_ en la participación en la rehabilitación de su hijo con parálisis cerebral.

C A P I T U L O I V

"ESCUELA PARA PADRES" DENTRO DEL "PROGRAMA DE MOTIVACION"

4.1 ANTECEDENTES DE ESCUELA PARA PADRES.

Hablar de Escuela para Padres, es hablar de un nuevo tema, ya que de este proyecto no hay nada escrito, ni de sus experiencias, no nada más de este proyecto sino en general de todos los conocimientos que han adquirido durante sus 20 años de educar y rehabilitar a personas con Parálisis Cerebral.

La Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC), tiene 20 años educando y rehabilitando a menores con parálisis cerebral, pero esto no basta ya que si no cuenta con el apoyo por parte de los padres, lo que logra APAC, se pierde si éstos no participan.

Previendo esto la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC), instauró en cada programa un proyecto para que los padres de familia continuaran la labor de rehabilitación que se realiza en dicha institución.

Este proyecto lleva por nombre "ESCUELA PARA PADRES" (*) y tiene aproximadamente 6 años en el Programa de Motivación que se está realizando. Dentro de la escuela para Padres se les dan pláticas a los padres de familia. en cuanto a la educación. tra

(*) Se entiende por Escuela para Padres "aquella acción tendiente a proporcionar el intercambio de experiencias para llegar al análisis y reflexión del rol paterno y sus implicaciones en la vida de los hijos y de pareja misma conociendo las características de la comunicación familiar y con el objeto de llegar a plantear alternativas de acción en situaciones conflictivas. Tomando una forma de trabajo acorde con las características del grupo en el cual se trabaje". Vargas Rodríguez, Gloria. "Fundamentación de la necesidad de formar Escuela para Padres". E.N.T.S., U.N.A.M., p. 63.

tamiento y rehabilitación del menor con parálisis cerebral, además de que se ven otros temas de interés para toda la familia, como son por ejemplo: adolescencia, sexualidad, dinámica familiar, etc., dependiendo también de las necesidades de cada familia en los distintos programas.

Las pláticas antes las daba el personal de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC), en general, actualmente se encarga de dar las pláticas el personal médico de la institución el cual se capacita para la realización de éstas. Todo organizado y programado por la directora del programa y el jefe de enseñanza. En las juntas mensuales del programa de motivación (que son cada último martes del mes), se les da a conocer a los padres de familia los temas que se tratarán, para que ellos se enteren y participen.

La Asociación Pro-Personas con parálisis Cerebral, pensó en la Escuela para Padres como una alternativa para que los padres de familia continuaran su labor de rehabilitación que esta institución realiza dentro de los salones de clases, ya que éstos son los principales educadores y rehabilitadores de sus hijos y son la parte más importante del equipo transdisciplinario en donde también interactúan, el maestro, el terapeuta, el trabajador social, el psicólogo, entre otros.

En todos los programas de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, existe Escuela para Padres, donde en algunos casos la asistencia es obligatoria porque sus hijos así lo

requiere, pero en general la participación de los padres en dicho proyecto es voluntario y son los que realmente se interesan en la rehabilitación e integración al medio social de su hijo - con parálisis cerebral.

4.2 OBJETIVOS Y FUNCIONES DE LA ESCUELA PARA PADRES.

En el Programa de Motivación la Escuela para Padres cuenta con objetivos que tienen la finalidad que los Padres de Familia participen en la rehabilitación integral del menor con parálisis cerebral, ya que ellos son los principales educadores y rehabilitadores de sus hijos, los cuales son:

"Incluir a los padres de familia en el proceso de rehabilitación integral, para adquirir mayor conocimiento en las diferentes áreas de acuerdo a la limitación del niño".(27)

En este objetivo se pretende integrar a los padres de familia, ya que hay que tomar en cuenta que es con la familia que los niños pasan el mayor tiempo y éste puede ser aprovechado por los padres quienes si no cuentan con la información, orientación y conocimientos necesarios no sabrán como participar para educar y rehabilitar a su hijo y esto de alguna manera interfiere en el proceso de rehabilitación que la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral realiza.

Otro objetivo es capacitar y orientar a los padres de familia para la educación de sus hijos no nada más de los que presentan una limitación, sino de sus hijos en general.

El educar a los hijos es algo muy difícil, es por esto que se debe capacitar a los padres sobre cómo tratar de solucionar.

(27) Dr. Enrique Garrido, Jefe del Departamento de Enseñanza, de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC)

diferentes problemas que se vayan presentando en su vida cotidiana, porque puede darse el caso de que al menor con parálisis cerebral lo sobreprotegen y descuiden a sus otros hijos o de manera contraria, pueden los padres hacer a un lado al menor limitado y a los otros hijos brindarles mayor atención.

En los casos en que la persona con parálisis cerebral sea hijo único se desprenden otras conductas de las cuales es necesario tomar en cuenta para dar posibles soluciones, y esta escuela para padres lo toma en cuenta.

Previendo estas conductas la Asociación Pro-Personas con parálisis cerebral, pretende con el proyecto de Escuela para Padres brindar la capacitación necesaria para una mejor integración de la familia.

Se cree que para lograr esta participación, capacitación en la escuela para Padres, debe cumplir con el objetivo de: "sensibilizar y motivar a los padres de familia para la rehabilitación integral de su hijo". (28)

Esto con la importante participación del trabajo social, como profesionistas para no perder los anteriores objetivos, ya que por medio de la sensibilización, motivación y educación logrará la integración de los padres de familia en la rehabilitación del menor con parálisis cerebral. Además de que la forma--

(28) Ramírez AurOra, Asesora del Departamento de Trabajo Social de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral - - - (APAC).

ción de la Escuela para Padres debe tender a establecer real y más estercamente la relación familia-escuela, para así complementarse la promoción social además de realizar la Educación Social.

FUNCIONES

Las funciones que desempeña la Escuela para Padres para el logro de los objetivos son:

- Brindar conocimientos actualizados de diferentes temas - de interés para los padres de familia no sólo de rehabilitación sino en general.

- Integrar a la familia en el proyecto de rehabilitación - integral.

- Capacitar a los padres de familia sobre el proceso de - rehabilitación integral.

4.3 ORGANIZACION DE LA ESCUELA PARA PADRES

La Organización de la Escuela para Padres, está a cargo de la Directora del Programa de Motivación en coordinación con el Jefe del Departamento de Enseñanza de la Asociación Pro-Personas con parálisis Cerebral, con la colaboración de la Trabajadora Social, la cual programa como se llevarán a cabo las actividades con apoyo de las maestras, las cuales detectan los temas de más interés para los padres de familia.

Trabajo Social y la Directora del Programa, seleccionan al exponente de dicho tema para llevarse a cabo durante las fechas programadas que son los últimos martes de cada mes, cubriendo así parte del objetivo de la Escuela para Padres.

4.4 LA IMPORTANCIA DE LA ESCUELA PARA PADRES EN LA REHABILITACION.

A través de la historia se ha escrito sobre la importancia de la familia, los cambios que ha experimentado inclusive en algunos lugares se han hecho ensayos para sustituirla o reducir su influencia en el desarrollo del individuo, creándose instituciones con ese fin.

No es cierto que la familia pueda sustituirse por el círculo infantil o la escuela. Por el contrario, mientras más pequeño es el niño, más necesita de la familia. Esta y las instituciones educacionales se complementan.

Para vislumbrar la importancia que tiene la familia en especial los padres, como los principales educadores, su responsabilidad en la rehabilitación, la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, desde su inicio ha incluido esta preocupación en un proyecto llamado Escuela para Padres, el cual es un medio para que los padres de familia participen de una forma más activa en la rehabilitación y la "integración social de la persona que tiene algún tipo de invalidez a su comunidad, como participante activo y autosuficiente". (29)

Esto va a ser de acuerdo a las posibilidades físicas y psi

(29) Robledo Ossa, Beatriz. "Trabajo Social en Rehabilitación". Boletín Glarp-Cedir. Bogotá-Colombia, octubre-diciembre, 1989, p. 9.

cológicas de cada una de las personas con parálisis cerebral, - en donde participa el equipo transdisciplinario de la Institu-- ción, ya que "un niño tiene características y necesidades pro-- pias que varían inclusive con la etapa, ya se trate de un lac-- tante, un preescolar, un escolar". (30)

Estos cuidados y responsabilidades aumentan al nacer un - niño con parálisis cerebral, el primer choque que sufren los pa-- dres con un hijo limitado, es crear diversos tipos de conductas debido a la falta de información por parte de los médicos, o - algún profesional que pueda orientarles. Muchas familias no - reciben esta ayuda, pero los padres que reciben orientación lle-- gan a participar ampliamente en la rehabilitación de su hijo.

Los objetivos de la Escuela para padres, pretenden dar una instrucción académica y práctica, por medio de sesiones, en las cuales participan diversos exponentes de acuerdo al tema a tra-- tar, según los intereses y necesidades de los mismos padres de_ familia.

Así los padres reciben asesoría, orientación médica, psico_ lógica, para enfrentar esta situación. La importancia en este_ proceso de rehabilitación integral del niño(a) con parálisis ce_ rebral, es que los padres de familia sepan manejar cualquier si_ tuación, que sean participativos, que conozcan sobre el compor_ tamiento general que pueden presentar, cuando y cómo deben ayu-

(30) Gutiérrez Baro, Dra. Elsa. "Mensaje a los Padres". Editio-- rial Científico-Técnica, p. 23.

darlo, aclarar dudas, recibir ayuda psicológica o psiquiátrica_ cuando se requiera o solicite, dar técnicas de alimentación, - etc.

También se ve la manera como los padres se adaptan a esta_ situación aparentemente desastroza, esto es importante para el_ bienestar no sólo del niño con parálisis cerebral, sino de toda su familia, evitando la desintegración.

Todo esto encamina a enseñar-aprender junto con otros pa-- dres nuevas experiencias en la rehabilitación integral del me-- nor con parálisis cerebral.

4.5 LA IMPORTANCIA DEL TRABAJADOR SOCIAL EN LA "ESCUELA PARA PADRES".

Trabajo Social es una profesión que tiene una amplia participación dentro de varias áreas en las cuales encontramos el área de la salud, penitenciaria, laboral, comunitaria y la escolar o educativa entre otras.

El Trabajo Social Escolar "se empezó a desarrollar en los Estados Unidos, alrededor de 1906, al comprender los maestros que, entre el hogar y la escuela, se necesitaba un vínculo para acercar más ambos sectores permitirles cooperar y conocerse mejor" (31). De ahí parte la necesidad de integrar a las escuelas un profesional capacitado para lograr ese vínculo, es aquí cuando surge el Trabajo Social en la Educación. En donde algunos de sus objetivos generales son:

"Lograr el ajuste de los escolares inadaptados, al hogar, a la escuela y a la comunidad.

Atender preferentemente a los niños que requieran tratamiento físico, mental o emocional". (32)

Con este segundo objetivo nos damos cuenta de que se pretende atender a aquellos menores que por alguna razón presentan alguna limitación ya sea física, mental o emocional y requieran

(31) Castellano, C. María, Manual de Trabajo Social. Edit. La Prensa Médica Mexicana. Pág. 56.

(32) Ibidem. Pág. 57.

tratamiento, se empieza entonces a abrir dentro de la educación un nuevo campo conocido como "Educación Especial" que está reconocida como parte del sistema educativo nacional y surge a partir de acciones concretas de las Secretarías de Educación Pública y Salubridad y Asistencia, las cuales están encaminadas a la rehabilitación de sordos, ciegos, deficientes mentales, personas con dificultades de aprendizaje, trastornos de audición y de lenguaje, impedimentos motores y problemas de conducta.

Entonces la "Educación Especial tiene como sujeto a las personas con necesidades especiales, cualquiera que sea su problemática. No difiere esencialmente de la educación regular, sino comparte sus fines generales y sus principios y en algunos casos requiere el concurso de profesionistas de otras disciplinas según la naturaleza y grado de los problemas de sus alumnos comprende objetivos específicos, programas adicionales o complementarios, individualmente, que pueden ser aplicados con carácter transitorio más o menos permanente en el aula regular, en la escuela o en otros servicios".(33)

Entendemos entonces por "Educación Especial", aquella que está encaminada por medio de programas y objetivos específicos a la integración, a la vida social y productiva de las personas que presentan alguna limitación ya sea física, psíquica o sensorial. Se abre entonces para el Trabajador Social otra alternativa de participación, ésta es en las escuelas de Educación Espe-

(33) Bases para una política de Educación Especial. SEP, 1980.

cial, en donde dicha profesión además de contar con los conocimientos de la misma, debe de tomar cursos especiales de educación especial, rehabilitación integral, psicología, sexualidad para limitados, higiene mental, entre otros.

(APAC), es actualmente una institución que atiende a personas con problemas motores; está integrado por varios programas en los cuales se atiende a la diferente población con problemas de parálisis cerebral. Y es actualmente muestra clara de lo que se puede lograr por medio de la educación especial.

Dentro de dicha institución existe el "Programa de Motivación", en donde además de atender a personas con problemas motores, atiende a personas con deficiencia mental, otros síndromes y actualmente está llevando a cabo un nuevo proyecto que es el denominado Grupo de Integración Infantil, los cuales son grupos de niños de desarrollo normal con niños de parálisis cerebral.

Como ya se ha venido mencionando surge en la Institución - el proyecto de "Escuela para Padres" que pretende brindar conocimientos y sensibilizar a los padres de familia de la importancia de su participación en la rehabilitación integral de su hijo, y además comprender mejor su situación familiar.

"La formación de una "Escuela para Padres" viene a ser una propuesta para la práctica profesional en el tono del vínculo - familia-escuela que se debe establecer, aclarando mediante esto

que la educación no sólo corresponde (ni real, ni activamente) a uno (la escuela o la familia) sino que es un proceso que les implica a ambos enfocada a atender la formación integral del individuo". (34)

Escuela para Padres viene a responder a una situación que poco a poco ha venido preocupando a la Institución, esto es de lo que se logra en los salones de clases, se pierde en el hogar si los padres no participan en la rehabilitación integral de su hijo.

Queda plasmada la importancia de la participación del Trabajador Social en Escuela para Padres en este fragmento que nos comenta María C. Castellanos. "Con frecuencia lo que se logra o hace en la escuela se deshace en el hogar y si mediante el trabajo social escolar se consiguen que se complementen en el hogar los esfuerzos de la escuela, la importancia de este servicio queda bien manifestada". (35)

Además de lograr el complemento de Escuela-hogar, el Trabajador Social con los conocimientos con que cuenta, en psicología social, salud pública, el participar en caso, grupo y comunidad constituyen los cimientos para participar en escuela para padres, como investigador, planeador, educador social y promotor social.

(34) Vargas Rodríguez, Gloria. Fundamentación de la Necesidad de formar "Escuela para Padres". Edit. ENTS-UNAM. Pág. 62.

(35) Castellanos C., María. Op. Cit. pág. 56.

El Trabajador Social junto con el Departamento de Enseñanza, la Dirección del Programa de Motivación y en coordinación con otros profesionistas aplica encuestas y entrevistas con los que investiga los temas de más interés para los padres de familia. Posteriormente programa los temas ya sondeados; y en esta etapa está realizando otra de las funciones básicas del Trabajo Social que es la planeación.

Además de participar el Trabajador Social en la investigación y programación de los temas de "Escuela para Padres", también es importante su participación en la realización de las pláticas, ya sea como exponente, coordinador o para la realización de dinámicas grupales, esta función es lo que se conoce como Educación Social, que es otra de las funciones básicas de la profesión y por último puede promover en otros programas o instituciones los alcances que está teniendo en "Escuela para Padres".

C A P I T U L O V

INVESTIGACION DE CAMPO.

5.1 DISEÑO DE INVESTIGACION

CUESTIONARIO.

PROGRAMA DE MOTIVACION

EL SIGUIENTE CUESTIONARIO ES PARA OBTENER INFORMACION DEL CONOCIMIENTO QUE TIENEN LOS PADRES DE FAMILIA DEL FUNCIONAMIENTO DE LA ESCUELA PARA PADRES Y DEL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL, CON EL FIN DE DAR POSIBLES ALTERNATIVAS EN EL PROGRAMA DE MOTIVACION.

INSTRUCCIONES: SEÑALE CON UNA "X" SU RESPUESTA.

DATOS GENERALES.

NOMBRE DEL NIÑO(A) _____

EDAD: _____ SEXO _____

NOMBRE DEL PADRE: _____

NOMBRE DE LA MADRE: _____

1.- ¿SABE QUE EN EL PROGRAMA DE MOTIVACION EXISTE ESCUELA PARA PADRES?

SI _____ NO _____

2.- ¿CON QUE FRECUENCIA HA PARTICIPADO EN ESCUELA PARA PADRES?

- a) 1 vez en el ciclo escolar.
- b) 2 veces en el ciclo escolar.
- c) 3 veces en el ciclo escolar.
- d) 7 veces en el ciclo escolar.
- e) 9 veces en el ciclo escolar.
- f) Ninguna vez.
- g) _____ veces en el ciclo escolar.

3.- ¿POR QUE ASISTE A LA ESCUELA PARA PADRES?

- a) Porque lo que se expone es muy interesante.
- b) Porque los temas que se exponen me ayudan a comprender mejor el problema de mi hijo.
- c) Porque es obligatorio.
- d) Porque con los temas que se exponen me dan conocimientos para que exista una mayor integración familiar.
- e) No asisto.
- f) Otro: _____

4.- ¿POR QUE NO ASISTE A LA ESCUELA PARA PADRES?

- a) Porque no tengo tiempo.
- b) Porque trabajo.
- c) Porque los temas que se exponen no son de mi interés.
- d) Porque en el horario que son las pláticas no es accesible a mi trabajo.
- e) Otro motivo. ¿CUAL? _____

- 5.- ¿QUE SIGNIFICADO TIENE PARA USTED EL QUE SU HIJO RECIBA UN TRATAMIENTO DE REHABILITACION INTEGRAL?
- Que se logre valer por sí mismo.
 - Que adquiera un mayor desarrollo de sus habilidades y - capacidades.
 - Que logre un desarrollo integral.
 - No sabe.
 - Otro. ¿CUAL? _____
- 6.- ¿LE GUSTARIA PARTICIPAR EN LA ESCUELA PARA PADRES?
- SI _____ NO _____
- 7.- EN CASO AFIRMATIVO, ¿QUE DIA Y HORA SUGIERE PARA DAR ESCUELA PARA PADRES?
- Lunes.
 - Martes.
 - Miércoles.
 - Jueves
 - Viernes
 - Sábado.
 - Domingo.
 - 8:30 a.m.
 - 3:30 p.m.
 - Otro: _____
- 8.- ¿DE QUE FORMA PARTICIPA EN LA REHABILITACION INTEGRAL DE - SU HIJO?
- Asistiendo a la escuela para Padres.
 - Dándole terapia física y de lenguaje en mi casa.
 - Motivándole para que realice las cosas.
 - Ayudándole a realizar diferentes tareas que sirvan en - su rehabilitación integral.
 - No participo.
 - Otro: _____
- 9.- USTED OBSERVA QUE LA TRABAJADORA SOCIAL REALIZA:
- Estudio social.
 - Visita domiciliaria.
 - Informa.
 - Investiga.
 - Canaliza a otras instituciones.
 - Lleva el control de asistencia.
 - Se coordina con otras instituciones.
 - Otros.
- 10.- ¿A QUE ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL?
- Solicitar información.
 - Pagar desayunos.
 - Actualización de estudios sociales.
 - Investigar los avances físicos, sociales y académicos - de mi hijo(a).
 - Otro: _____

- 11.- ¿EN QUE FORMA HA PARTICIPADO EL AREA DE TRABAJO SOCIAL?
- Realizando pláticas.
 - Motivando y orientando a los que asisten a las pláticas para que colaboren en la rehabilitación integral del menor.
 - Controla las asistencias, valoraciones y avances del menor en su rehabilitación integral.
 - Otro.
- 12.- ¿DE QUE FORMA PARTICIPA TRABAJO SOCIAL EN ESCUELA PARA PADRES?
- Exponiendo.
 - Programa pláticas.
 - Informando de las pláticas.
 - Otro. _____
 - Observando.
 - Realizando dinámicas grupales.
- 13.- CONSIDERA IMPORTANTE QUE EL TRABAJADOR SOCIAL PARTICIPE EN ESCUELA PARA PADRES.
- SI _____ NO _____
- 14.- ¿CUALES SON LAS ACCIONES QUE REALIZA LA TRABAJADORA SOCIAL PARA MOTIVAR A LOS PADRES DE FAMILIA A ASISTIR A ESCUELAS PARA PADRES?
- Sensibiliza a los Padres de Familia.
 - Informa por medio de carteles de los temas que se van a exponer.
 - Orienta a los Padres de Familia que presentan algún problema (emocional, económico y familiar), para que asistan a las pláticas.
 - Se coordina con otras personas para la exposición de los temas.
 - Ninguna.
 - Otro.
- 15.- TRABAJO SOCIAL PARTICIPA EN LA REHABILITACION INTEGRAL DE SU HIJO(A)
- SI _____ NO _____
- 16.- ENUMERE POR ORDEN DE IMPORTANCIA EL PROFESIONAL QUE PARTICIPA EN LA REHABILITACION DE SU HIJO(A).
- Psicólogo.
 - Psiquiatra.
 - Médico.
 - Maestras.
 - Auxiliares.
 - Terapista físico.
 - Terapista del lenguaje.
 - Trabajadora Social.

17.- ¿CUANDO SE LE PRESENTA UN PROBLEMA (EMOCIONAL, FAMILIAR, -
ECONOMICO), A QUIEN ACUDE?

- a) Directora.
- b) Psicóloga.
- c) Trabajadora Social.
- d) Médico.
- e) Maestras.
- f) Auxiliares.
- g) Terapista físico.
- h) Terapista del lenguaje.
- i) Otro.

18.- ¿POR QUE?

- a) Porque me escucha.
- b) Porque me orienta.
- c) Porque me da posibles soluciones.
- d) Otro.

Fecha: _____

POR SU COLABORACION ¡GRACIAS!

A T E N T A M E N T E.

LA DIRECCION Y EL DEPARTAMENTO
DE TRABAJO SOCIAL.
PROGRAMA DE MOTIVACION.

5.2 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.

Es importante que el Licenciado en Trabajo Social intervenga como Educador Social de los padres de familia, en el proyecto de "Escuela para Padres", para conocer los factores que impiden la participación de éstos en la rehabilitación de la persona con parálisis cerebral dentro del "Programa de Motivación" - de la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral.

5.3 JUSTIFICACION.

Se eligió el "Programa de Motivación" por presentar una población de características especiales, pues la mayoría de los alumnos que asisten a dicho programa presentan lesión de parálisis cerebral y deficiencia mental y además se atienden a personas con síndromes que han sido rechazados de alguna otra institución por no cubrir los requisitos establecido en las mismas, y actualmente están realizando un nuevo proyecto conocido como "Grupo de Integración Infantil" en donde se encuentran grupos de niños de desarrollo normal y niños con parálisis cerebral, con lo que se pretende que los niños con parálisis cerebral traten de imitar a los niños de desarrollo normal y lograr con esto una rehabilitación integral.

Todo esto fue planeado a raíz de que a los menores con parálisis cerebral eran rechazados de las escuelas de desarrollo normal, es por esto que la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, pensó en integrar a los menores de desarrollo normal con los que presentan alguna limitación la finalidad de lograr la rehabilitación integral de las personas con parálisis cerebral.

Por las características antes mencionadas, algunos padres de familia de dicho programa presentan apatía ante el problema de su hijo porque consideran que no va a lograr rehabilitarse, ya que los logros que se obtengan no se observan a corto plazo sino a largo plazo lo que en algunas ocasiones llega a desanimarlos.

Es por esto que dentro del "Programa de Motivación" al igual que en los otros proyectos de la Institución, se está realizando el proyecto de "Escuela para Padres" siendo en este programa por características de la población la asistencia a dicho proyecto obligatoria, por lo menos una vez al mes, dando la alternativa a los padres que por sus ocupaciones no pueden asistir a "Escuela para Padres" a que acudan al Departamento de Psicología para recibir dicha asesoría, haciendo constar su participación.

Nos podemos dar cuenta con lo anteriormente mencionado, que aunque es política de la Institución la asistencia a "Escuela para Padres", la realidad nos muestra que la participación de los padres de familia es mínima.

Es importante hacer notar que en el "Programa de Motivación" realmente le interesa la participación de los padres de familia como parte del equipo transdisciplinario para la rehabilitación integral de la persona con parálisis cerebral.

Dentro de dicho programa el Trabajador Social como profesional y de acuerdo con su formación profesional está capacitado para planear, organizar, educar y promover socialmente en el proyecto de "Escuela para Padres".

Es por esto que consideramos importante la labor del Licenciado en Trabajo Social en dicho proyecto para sensibilizar y motivar a los padres de familia a integrarse en el proceso de rehabilitación, pues, como se ha venido mencionando, son ellos la parte más importante del equipo transdisciplinario.

5.4. HIPOTESIS.

El Trabajador Social es un profesionista importante dentro de la Escuela para Padres, para dar conocimientos y así lograr una mayor participación de los Padres de Familia en dicha Escuela y en la rehabilitación integral de la persona con parálisis cerebral en el "Programa de Motivación".

5.5. REALIZACION DEL MUESTREO Y APLICACION DEL INSTRUMENTO.

Para lograr el objetivo se formuló una cédula con 18 preguntas cerradas con la finalidad de obtener datos suficientes sobre el tema planteado y se aplicó dicho instrumento a 23 padres de familia que asisten al "Programa de Motivación", los cuales fueron tomados al azar, realizando algunos de manera directa y en otros casos se recurrió a la entrevista, por que los padres no sabían leer ni escribir.

Todo esto para la realización de la investigación sobre la intervención que tendría el Licenciado en Trabajo Social en Escuela para Padres.

El cuestionario se estructuró con preguntas cerradas y se dividió en tres partes, una parte de lo que la muestra representativa sabe del Trabajo Social; otro de Escuela para Padres; y por último la participación en la rehabilitación integral de la persona con parálisis cerebral.

5.6. ORDENACION Y ANALISIS DE DATOS

POBLACION ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE MOTIVACION

La población del Programa de Motivación es principalmente personas con Parálisis Cerebral y Deficiencia Mental, teniendo un número considerable de niños de Desarrollo Normal que forma parte del proyecto Grupo de Integración Infantil y alumnos con otros síndromes, que son atendidos en tres diferentes turnos.

POBLACION ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE MOTIVACION

DIAGNOSTICO	NUMERO	PORCIENTO
Parálisis Cerebral	50	45
Niños de desarrollo normal	33	29.8
Deficiencia Mental	10	9
Disfunción cerebral	3	2.7
Retraso Psicomotor	3	2.7
Síndrome de Rett	2	1.8
Síndrome de West	2	1.8
Síndrome de Cri Du Chat	2	1.8
Síndrome de Down	1	0.9
Síndrome de Lenox Gastau	1	0.9
Hidrocefalia	1	0.9
Síndrome Proden Will	1	0.9
Cromosomapatía	1	0.9
Hipoxia	1	0.9
T O T A L	111	100

POBLACION ATENDIDA EN EL PROGRAMA DE MOTIVACION

INTERPRETACION

Podemos observar que de 111 alumnos de la población atendida en el Programa de Motivación, el 45% son personas con Parálisis Cerebral, siendo que los alumnos de Desarrollo Normal su número es considerable existiendo ya 2 grupos de Integración Infantil, atendidos en los 3 turnos.

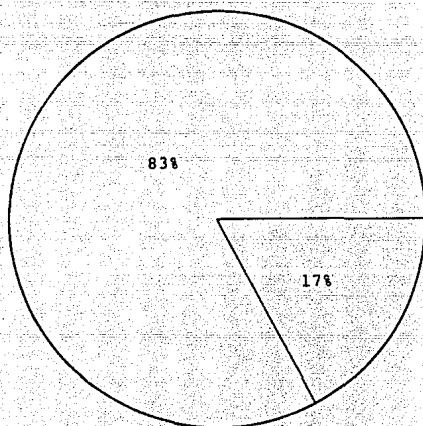
ANALISIS

La Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral cumpliendo su objetivo "La Rehabilitación Integral de la Persona con Parálisis Cerebral", atiende por medio del Programa de Motivación a personas no solo con Parálisis cerebral sino que observe a personas con Deficiencia Mental, Deficiencia Sensoriales y Porcentuales, problemas de lenguaje, problemas de conducta, así como también emocionales, observando en la gráfica de la población atendida en el mismo.

CUADRO No. 1.

Pregunta 1.- ¿Sabe que en el "Programa de Motivación", existe -
la Escuela para Padres?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
Si	19	83
No	4	17
Total	23	100



No. de Base: 23

Fuente: Investigación de campo - Unidad de Observación: Padres
de familia No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

Pregunta No. 1.

De la muestra entrevistada se puede observar que el 83% de los padres de familia saben o conocen la existencia de la "Escuela para Padres" y solamente es el 17% de los padres de familia quienes desconocen la existencia de dicha escuela. Del 83% únicamente el 55% son los que realmente participan en "Escuelas para Padres" y el 28% saben de su existencia, pero no tienen ninguna participación.

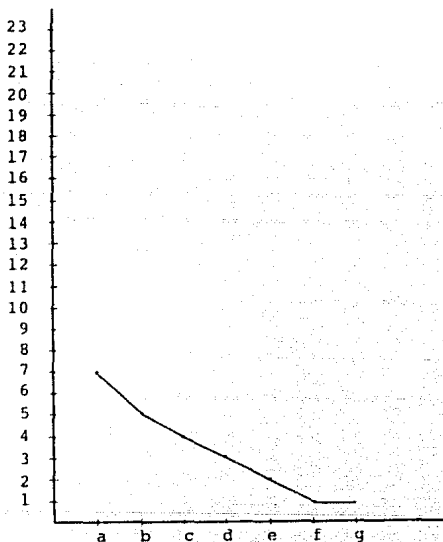
ANALISIS

El conocer o saber la existencia de "Escuela para Padres", no es un factor condicionante para que los padres participen en dicha escuela, pues la mayoría sabe que en el "Programa de Motivación" de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral, existe "Escuela para Padres", pero es un número reducido el que participó en dicho proyecto, lo cual limita la rehabilitación integral de la persona con Parálisis Cerebral.

CUADRO No. 2.

PREGUNTA 2. ¿CON QUE FRECUENCIA HA PARTICIPADO EN ESCUELA PARA PADRES?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Ninguna vez	7	30
b) 2a 3 veces en el ciclo escolar	5	22
c) Todas las veces en el ciclo escolar	4	18
d) Una vez en el ciclo escolar	3	13
e) - Veces en el ciclo escolar	2	9
f) No contestó	1	4
g) 4 a 7 veces en el ciclo escolar	1	4
T o t a l	23	100



No. Base: 23.

Fuente: De Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.
Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 2.- ¿CON QUE FRECUENCIA HA PARTICIPADO EN LA ESCUELA -
PARA PADRES?

En la Escuela para Padres ha sido 7 veces el número máximo de asistencia durante el ciclo escolar de la muestra representativa, siendo que en este ciclo escolar se ha llevado una sesión mensual, teniendo en cada una de las pláticas un promedio de 20 participantes.

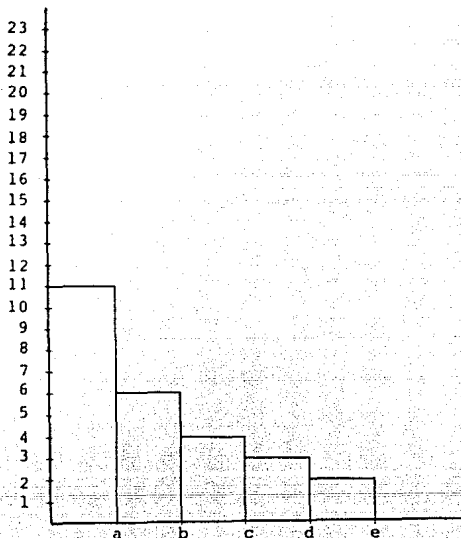
A N A L I S I S

La muestra entrevistada de los Padres de Familia no han participado en la Escuela para Padres. Es por esto que se desconocen sus objetivos, lo cual es importante ya que en ésta se orienta y apoya a los padres en la participación de la Rehabilitación de la persona con Parálisis Cerebral.

CUADRO No. 3.

PREGUNTA 3. ¿PORQUE ASISTE A LA ESCUELA PARA PADRES?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Porque los temas que se exponen me ayudan a comprender mejor el problema de mi hijo.	11	42
b) Porque los temas que se exponen me dan conocimientos para que exista mayor integración familiar.	6	26
c) Sin respuesta	4	14
d) Otro	3	11
e) No asisto	2	7
T o t a l	26	100



No. Base: 23.

Fuente: De Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.
Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 3. ¿POR QUE ASISTE A LA ESCUELA PARA PADRES?

Según los datos obtenidos vemos que a la Escuela para Padres acuden el 42% para recibir información acerca de las características y necesidades de las personas con Parálisis Cerebral además síndromes o deficiencia mental con el fin de comprenderlos y de esta manera continuar en el hogar con el objetivo de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral.

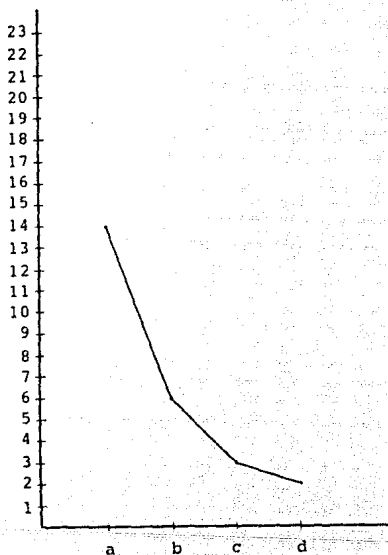
A N A L I S I S

Los padres de familia asisten porque les ayuda en la atención de su niño con Parálisis Cerebral, ya que necesitan una educación, orientación, información acerca de lo que es esta lesión, ¿Cómo tratar a estas personas?, incluso su participación junto con el equipo transdisciplinario para la rehabilitación integral del niño.

CUADRO No. 4.

PREGUNTA No. 4 ¿POR QUE NO ASISTE A LA ESCUELA PARA PADRES?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Sin respuesta	14	56
b) Porque trabajo	6	24
c) Otro motivo ¿cual?	3	12
d) Porque no tengo tiempo	2	8
T o t a l	25	100



No. Base: 23.

Fuente: De Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 4. ¿POR QUE NO ASISTE A LA ESCUELA PARA PADRES?

Los resultados nos muestran que los Padres de Familia prefirieron dejar sin contestación la pregunta y en algunos señalaron motivos de su no participación como el trabajar y no tener tiempo para esta actividad. Aunque a veces se tiene que hacer esta asistencia obligatoria, encaminado a no perder lo que se logra en los diferentes salones de clases.

A N A L I S I S

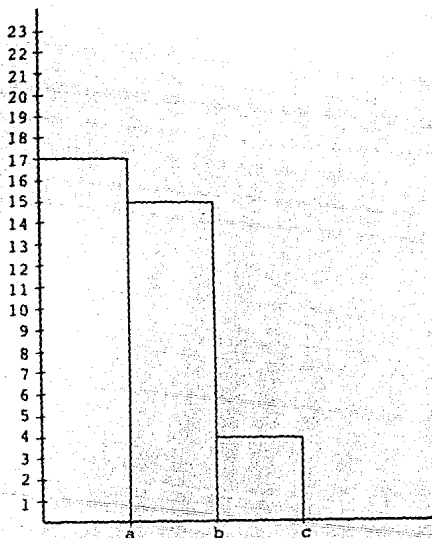
No sólo en escuelas de educación especial (*) sino en todas las escuelas vemos que existe la no participación de los Padres de Familia como principales educadores de sus hijos. Este es un problema latente, del cual se han visto diversas formas de atraer el interés de los mismos y la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC) ha logrado mejorar esta situación por medio de la escuela para padres, aunque ha habido poca disponibilidad para ello, se ha encontrado diversas excusas como por ejemplo, que trabajan, que no cuentan con tiempo disponible, por mencionar algunos, para su no participación.

(*) Educación Especial: El servicio de Educación Especial en México plantea realizar y estimular acciones tendientes a brindar oportunidades iguales a las personas que padecen cualquier limitación física mental o emocional, proporcionándoles recursos en tiempo personal y presupuestos.

CUADRO No. 5

PREGUNTA 5. ¿QUE SIGNIFICADO TIENE PARA USTED QUE SU HIJO RECI-
BA UN TRATAMIENTO DE REHABILITACION INTEGRAL?

INDICADORES	No	PORCIENTO
a) Que se logre valer por sí mismo.	17	47
b) Que adquiera un mayor desarrollo de sus habilidades y capacidades	15	42
c) Que logre un desarrollo integral	4	11
T o t a l	36	100



No. Base: 23.

Fuente: De Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.
Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 5. ¿QUE SIGNIFICADO TIENE PARA USTED QUE SU HIJO RECIBA UN TRATAMIENTO DE REHABILITACION INTEGRAL?

Los padres de familia de nuestra muestra representativa, - el 47% señalan que es de gran importancia para ellos que su hijo reciba un tratamiento de rehabilitación integral ya que lo--
grarán valerse por sí mismo haciendo uso de sus habilidades y -
capacidades para ello. Si es de gran importancia este proceso, pero no se ha encontrado aún la manera de que ellos como princiales educadores participen en lo que se requiera, por ejemplo: asistir a juntas, a participar en el trabajo de grupo, asistir_
a escuela para padres, etc.

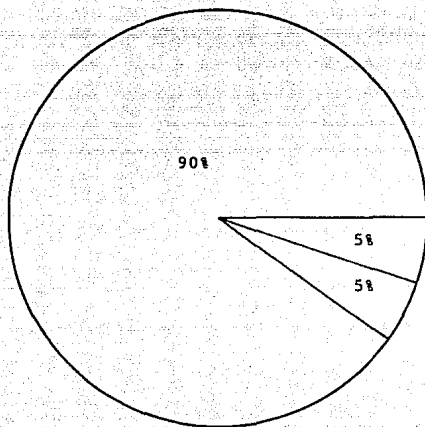
A N A L I S I S

La mayoría de los Padres de Familia desean que su hijo(a)_
con Parálisis cerebral, sea independiente y tenga manejo de sus
habilidades y capacidades, en todas sus actividades, necesitan_
participar en la labor diaria del equipo transdisciplinario que
se encamina a la rehabilitación integral, ya que olvidan que no
basta el trabajo en el salón de clases, sino que se necesita su
participación en esta ardua labor.

CUADRO No. 6

Pregunta 6.- ¿Le gustaría participar en la Escuela para Padres?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
Sí	21	90
No	1	5
No contestaron	1	5
T o t a l	23	100



No. Base 23:

Fuente: Investigación de campo. Unidad de observación.- Padres de Familia No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

Pregunta No. 6

Podemos observar que a la mayoría de los padres de familia es decir, el 90% les gustaría participar en la "Escuela para Padres" y sólo un 10% no desea participar en ésta.

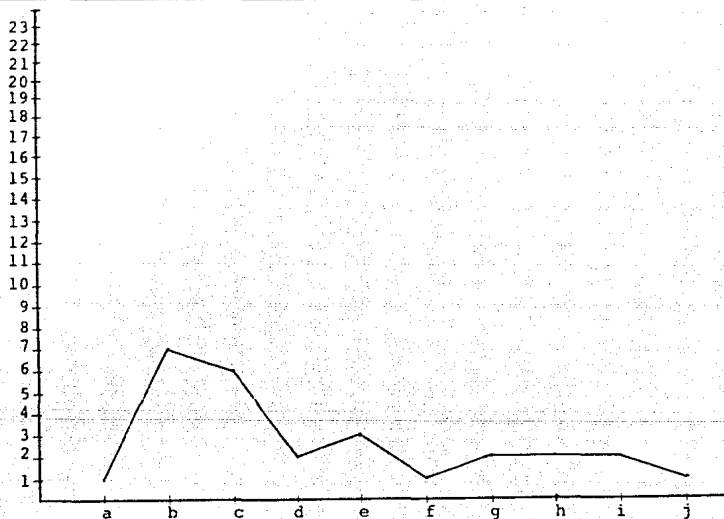
ANALISIS

Podemos observar que el 90% de los padres de familia les - gustaría participar en la "Escuela para Padres" porque así lo - manifestaron en el cuestionario que se les aplicó, pero es nece sario verificar si lo que están plasmando en dicho instrumento_ se realizará y de verdad participarán en "Escuela para Padres"_ y qué clase de participación tendrán en dicho proyecto.

CUADRO No. 7

PREGUNTA 7. EN CASO AFIRMATIVO, ¿QUE DIA Y HORA SUGIERE PARA DAR ESCUELA PARA PADRES?.

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Lunes	1	4
b) Martes	7	50
c) Miércoles	6	50
d) Jueves	2	7
e) Viernes	3	12
f) Sábado	1	4
g) Domingo	2	7
h) No dice día	2	7
i) Cualquier día de Lun. a Vie.	2	8
j) El día que sea.	1	4
T O T A L	26	100



No. de Base 23:

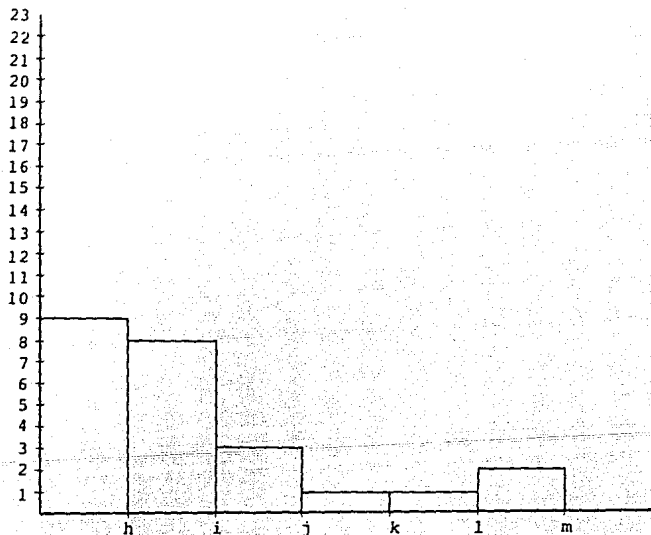
Fuente: Investigación de campo. Unidad de observación. Padres - de Familia No. 1.

Julio - 1990.

CUADRO No. 7a

PREGUNTA 7. EN CASO AFIRMATIVO ¿QUE DIA Y HORA SUGIERE PARA DAR ESCUELA PARA PADRES?.

INDICADORES	No.	PORCIENTO
HORA		
h) 8:30	9	38
i) 3:30	8	33
j) Otro	3	13
- 2:30	3	13
k) No dice hora	1	4
l) No quiere particular	1	4
m) Sin respuesta	2	8
T O T A L	24	100



No. de Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de observación: Padres - de Familia No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA No. 7

D I A

El 27% de los padres de familia de la muestra tomada coinciden que el día para que se realice "Escuela para Padres" es - el Martes (que es el día en que actualmente se están realizando) el 23% opinan que debería de ser el Miércoles, es decir, que - los días más aptos según la muestra son los días Martes o Miércoles, esto es el 50% y el otro 50% se divide en los demás días de la semana.

H O R A

7a.

Podemos observar que de la muestra existe división de opiniones, pues el 38% de los padres quieren que las pláticas de "Escuela para Padres" sea a las 8:30 de la mañana y el 33% quiere que sea a las 3:30 del turno vespertino, esto es de acuerdo en el horario en que asisten los hijos a la Institución.

A N A L I S I S

PREGUNTA No. 7.

Actualmente las pláticas de Escuela para Padres son el último martes de cada mes, pero en realidad asisten muy pocos padres de familia, ahora con el instrumento aplicado a los padres de familia, se les preguntó ¿Qué día sugerían para que se de Escuela para Padres? y existe diversidad de opiniones lo que se cuestiona ahora en sí en martes no asisten, ¿Asistirán más si es otro día? Esta pregunta se quisiera que los padres de familia la contestaran en forma afirmativa, pero con su presencia, y creemos que sólo el tiempo nos la responderá.

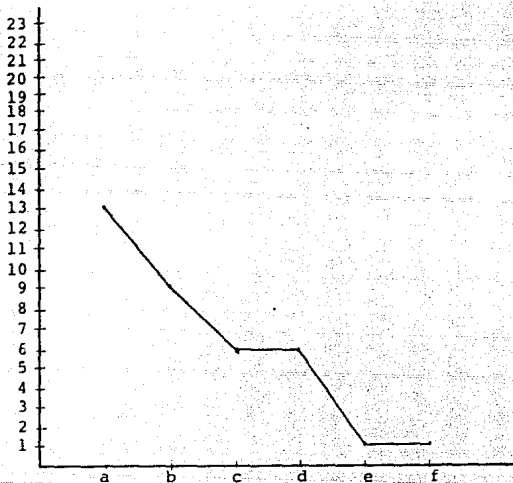
En cuanto al horario es algo muy difícil de definir pues los padres de familia del turno matutino querrán que sean en el horario en el cual asiste su hijo para que ellos dispongan de la tarde libre y los del horario vespertino especulamos se encuentren en la misma situación.

Solamente dos padres de familia nos mencionan como otra opción el horario de 2:30, el cual puede ser un punto intermedio a los dos turnos.

CUADRO No. 8

Pregunta 8. ¿De qué forma participa en la rehabilitación integral de su hijo(a)?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Motivándolo a realizar las cosas.	13	36
b) Dándole terapia física y de lenguaje en mi casa.	9	25
c) Ayudándole a realizar diferentes tareas que sirvan en su rehabilitación integral.	6	17
d) Asistiendo a Escuela para Padres.	6	17
e) No participa	1	3
f) Otra	1	2
-Jugando con él con sonidos para su lenguaje		
	36	100



No. de Base: 23

Fuente: Investigación de campo. Unidad de Observación: Padres - de Familia No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA No. 8

Como se puede observar de la muestra tomada, el 36% de los padres de familia son los que participan en la rehabilitación integral de su hijo, motivándolos para que realicen las cosas, - el 25% participa dándoles terapia a su hijo tanto física como - de lenguaje en su casa; el 7% participa asistiendo a la "Escuela para Padres" e igual por ciento menciona que le ayuda a su hijo a realizar diferentes tareas que le sirven a su rehabilitación integral y el 2% nos dice sinceramente que no participa.

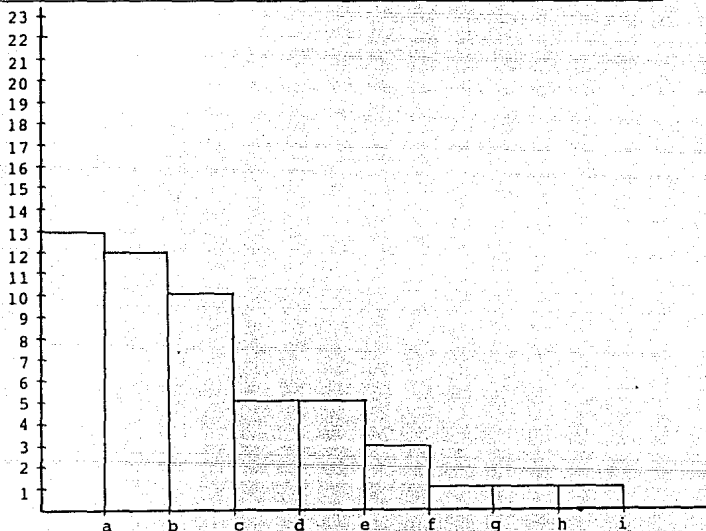
A N A L I S I S

Para que se logre una rehabilitación integral de la persona con parálisis cerebral los padres de familia deben de participar en diferentes tareas y aspectos que los ayude a lograr dicha rehabilitación, ya que son ellos (los padres) los principales educadores y en este caso rehabilitadores de sus hijos y si los padres no participan no se logra mucho, pues en estos casos todo lo que se ha logrado en los salones de clases del Programa de Motivación de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral se pierde si los padres no participan, de la muestra obsevamos que en general el 95% de los padres de familia los motivan, dándoles terapia física y de lenguaje en su casa a sus hijos, y asistiendo a "Escuela para Padres", participando así en la Rehabilitación Integral y una persona nos dice sinceramente que no participa.

CUADRO No. 9

PREGUNTA 9. ¿USTED OBSERVA QUE LA TRABAJADORA SOCIAL REALIZA?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Informa	13	25
b) Estudio Social	12	24
c) Lleva el Control de Asist.	10	19
d) Investiga	5	10
e) Se coordina con otras instituciones	5	10
f) Canaliza a otras instituciones	3	6
g) Visita domiciliaria	1	2
h) Otros - orientar	1	2
i) No contestó	1	2
	<u>51</u>	<u>100</u>



No. de Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres - de Familia No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 9.

De la muestra se puede observar que los padres de familia mencionan que las funciones de la Trabajadora Social es informar, pues el 25% de los padres tomados como muestra nos lo mencionaron así y el 24% observa que aplica estudios social, únicamente es el 2% los que observan que realiza visita domiciliaria.

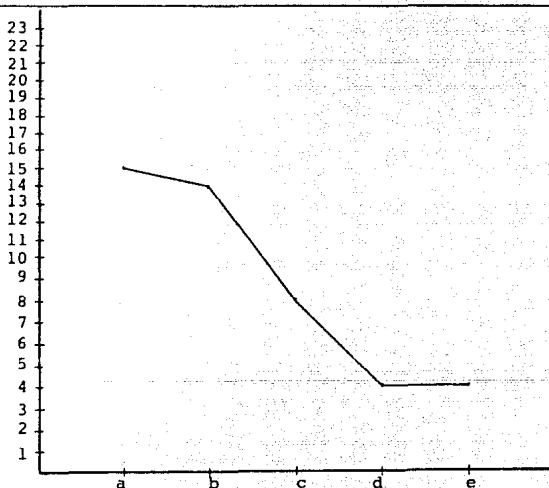
A N A L I S I S

Nos damos cuenta de que en realidad el 24% de los padres de familia tienen conocimiento de que el Trabajador Social dentro de sus funciones en la Institución es aplicar Estudio Social, pero en general el 76% de los padres de familia desconocen las funciones que debe y puede realizar un Trabajador Social dentro de la Institución, las cuáles están encaminadas a lograr su participación en la rehabilitación integral de la persona con Parálisis Cerebral.

CUADRO No. 10

PREGUNTA 10. ¿A QUE ACUDE AL DEPARTAMENTO DE TRABAJO SOCIAL?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Pagar desayunos	15	35
b) Solicitar información	14	33
c) Actualización de Estudios Soc.	6	14
d) Investigar los avances físicos, sociales y académicos de mi hijo(a)	4	9
e) Otro.		
-Mostrar el pago de colegiaturas mensual.		
-Pagar cuotas por diferentes actividades.		
-Para pagar		
-Cubrir adeudos.	4	9
	<u>43</u>	<u>100</u>



No. de Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres - de Familia No. 1.
Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA No. 10

El 35% de los padres de familia que se tomaron como muestra opinan que acuden al Departamento de Trabajo Social a pagar desayunos, el 33% coinciden en mencionar que acuden a dicho Departamento a solicitar información, el 14% acude a actualizar - Estudios Sociales, en un porcentaje menor el 9% los padres que van a investigar los avances físicos, sociales y académicos de su hijo(a), y es el mismo porcentaje los que acuden a pagar diferentes aspectos de la Institución.

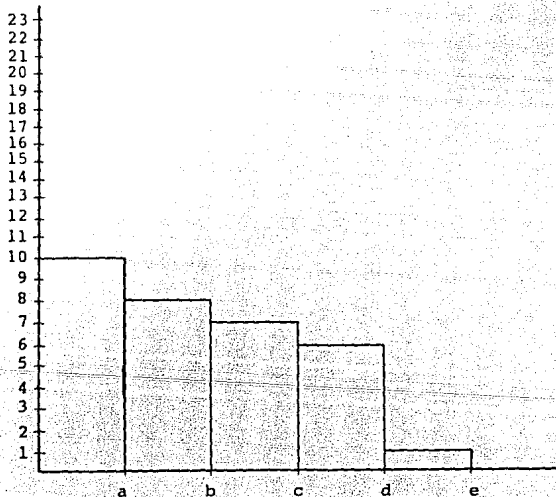
A N A L I S I S

Aquí al igual que la pregunta anterior nos damos cuenta de que los padres de familia desconocen las funciones que realiza un Trabajador Social, al cual únicamente lo ven como una persona a la que pagan las diferentes cuotas o aspectos que realizan dentro de la institución y solamente el 9% son los que se acercan para saber los avances de sus hijos, considerando a la Trabajadora Social nada más como una persona que cobra y es por el desconocimiento de sus funciones, cabe mencionar que no nada más de este profesional desconocen sus funciones, sino también de los otros profesionales que integran el equipo transdisciplinario del Programa de Motivación, de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral.

CUADRO No. 11

PREGUNTA 11. ¿EN QUE FORMA HA PARTICIPADO EL AREA DE TRABAJO SOCIAL?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Controla las asistencias, valoraciones y avances del menor en su rehabilitación integral.	10	31
b) Sin respuesta	8	25
c) Motivando y orientando a los que asisten a las pláticas para que colaboren en la rehabilitación integral del menor.	7	22
d) Realizando pláticas	6	19
e) Otros	1	3
T o t a l	32	100



No. de Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 11.

De las entrevistas realizadas nos podemos dar cuenta que - el 31% de los padres entrevistados conocen algunas funciones - que lleva a cabo la Trabajadora Social, como son el Control de Asistencias, Valoraciones, aunque el 25% de la misma población desconoce las funciones que puede desempeñar dicho profesional.

ANALISIS

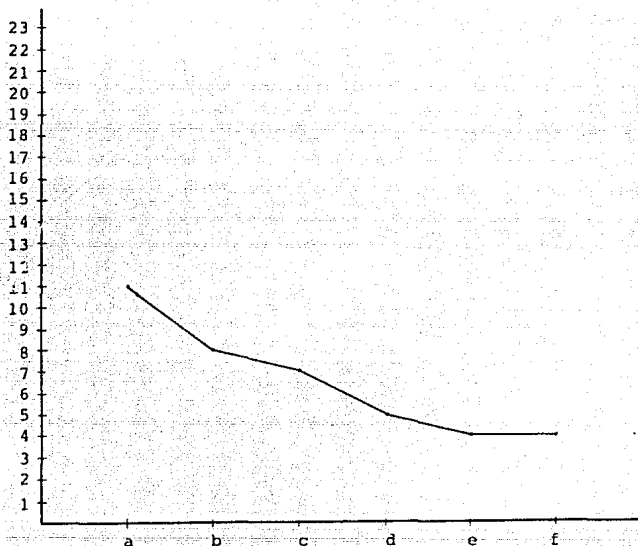
Podemos decir que el 25% de padres de familia entrevista-- dos desconocen las funciones que puede realizar el Trabajador - Social en el Programa de Motivación y sólo conocen algunos de - los que se lleva a cabo dentro del mismo, como es, el control - de asistencias, valoraciones y orientar a los mismos.

Encasillando con esto a la Trabajadora Social, sin conocer realmente las funciones que puede y debe desempeñar el trabajo social como es: investigar, planear, educación social y promoción social para lograr con esto la participación de los padres de familia en la rehabilitación integral de las personas con pa rálisis cerebral.

CUADRO No. 12

PREGUNTA 12.- ¿DE QUE FORMA PARTICIPA TRABAJO SOCIAL EN ESCUELA PARA PADRES?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Programando pláticas	11	28
b) Sin respuesta	8	21
c) Realizando dinámicas grupales	7	18
d) Informando de las pláticas	5	13
e) Observando	4	10
f) Exponiendo	4	10
T o t a l	39	100



No. Base 23

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación. Padres de Familia. No. 1

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 12.

De acuerdo a los datos obtenidos, 28% de los padres de familia coinciden que Trabajo Social participa programando pláticas, que de alguna manera van encaminados a una mejor participación dentro de la Rehabilitación Integral de sus hijos y el 21% no contestó la pregunta, pues desconocen de qué forma participa dicho profesional en Escuela para Padres, el 18% mencionó que - lleva a cabo dinámicas grupales el 13% que sólo informó de las pláticas y un 10% nos dice que sólo observando.

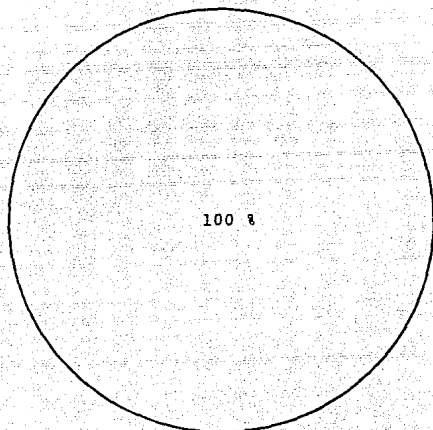
A N A L I S I S

La participación que lleva a cabo el Trabajador Social en la Escuela para Padres, es programando pláticas, que son encaminadas a orientar a los padres de familia en la rehabilitación integral de las personas con parálisis cerebral, aunque el 21% de padres de familia no conocen la participación de Trabajo Social en la Escuela para Padres.

CUADRO No. 13

PREGUNTA 13.- ¿CONSIDERA IMPORTANTE QUE EL TRABAJADOR SOCIAL PARTICIPE EN ESCUELA PARA PADRES?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
Si	23	100
No	0	0
T o t a l	23	100



No. Base: 23.

Fuente: De Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.
Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 13.

Los padres de familia consideran de gran importancia la participación del Trabajador Social dentro de Escuela para Padres, pues el 100% considera importante la labor de dicho profesional.

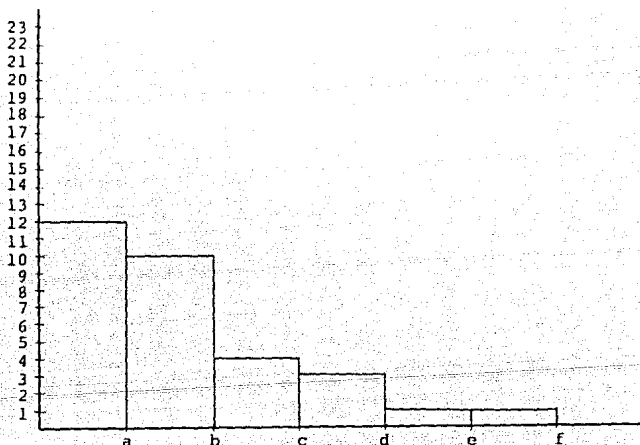
A N A L I S I S

Considerando que los padres de familia no conocen todas las funciones que puede y debe desempeñar el Trabajador Social, consideran importante su participación en Escuela para Padres, además de ser parte del equipo transdisciplinario de la Institución, esto nos puede dar la pauta para que dentro de las pláticas, se den a conocer las funciones y actividades que realiza el Licenciado en Trabajo Social.

CUADRO No. 14

PREGUNTA 14. ¿CUALES SON LAS ACCIONES QUE REALIZA LA TRABAJADORA SOCIAL PARA MOTIVAR A LOS PADRES DE FAMILIA A ASISTIR A ESCUELA PARA PADRES?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Informa por medio de carteles de los temas que se van a exponer.	12	39
b) Orientar a los padres de familia que presentan algún problema (económico, emocional y familiar) para que asistan a las pláticas.	10	32
c) Se coordina con otras personas para la exposición de los temas	4	13
d) Sin respuesta	3	10
e) Sensibiliza a los padres de familia.	1	3
f) Otros	1	3
T o t a l	31	100



No. Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.
Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 14.

De los cuestionarios aplicados podemos observar que el 71% de los padres de familia coinciden que la Trabajadora Social informe y oriente a los mismos para que asistan a las pláticas_ siendo el 13% los que nos mencionan que si coordina con otras - personas para la exposición de los temas, y el 10% dejó sin con- testar la pregunta, esto quiere decir que no conoce de qué forma participa Trabajo Social en escuela para padres.

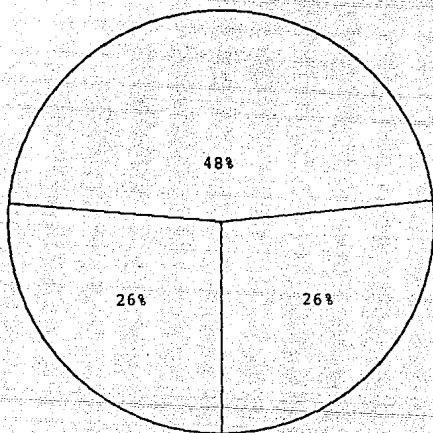
ANALISIS

Por características de la población, la Trabajadora Social únicamente se auxilia de los carteles para informar a los pa- - dres, sobre cualquier asunto en general, pues los padres no - cuentan con el tiempo necesario para acudir al Departamento de_ Trabajo Social a solicitar información, el cual limita su parti- cipación en la Escuela para Padres.

CUADRO No. 15

PREGUNTA 15. ¿TRABAJO SOCIAL PARTICIPA EN LA REHABILITACION INTEGRAL DE SU HIJO?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Si	11	48
b) No	6	26
2c) Sin respuesta	6	26
T o t a l	23	100



No. Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 15.

Podemos observar en la muestra que el 52% de los padres de familia no consideran importante al Trabajador Social en la Rehabilitación Integral de sus hijos, sólo un 48% lo considera importante.

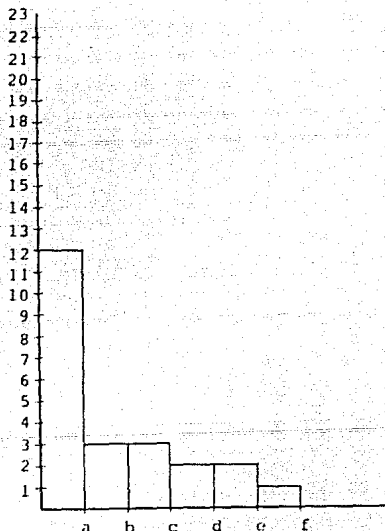
ANALISIS

Se puede observar que la participación del Trabajador Social, como parte del equipo transdisciplinario no es conocido por los padres de familia, pues si se conociera la labor del Trabajo Social, la considerarían importante para la rehabilitación integral de las personas con parálisis cerebral.

CUADRO No. 16

PREGUNTA 16. ¿ENUMERE POR ORDEN DE IMPORTANCIA EL PROFESIONAL QUE PARTICIPA EN LA REHABILITACION DE SU HIJO?.

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Maestras	12	52
b) Médico	3	12
c) No específico	3	13
d) Todos el número 1	2	9
e) Terapista físico	2	9
f) Psicóloga	1	4
T o t a l	23	100



No. Base: 23.

Fuente: De Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.
Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 16. ENUMERE POR ORDEN DE IMPORTANCIA EL PROFESIONAL -
QUE PARTICIPA EN LA REHABILITACION DE SU HIJO.

De la muestra representativa solamente se consideraron - -
aquellos profesionales que fueron marcados como el No. 1 en la
Rehabilitación Integral de las personas con Parálisis Cerebral.

Para los Padres de Familia el profesional que tiene mayor_
participación en la Rehabilitación Integral de su hijo con Pará
lisis Cerebral son las maestras de los grupos, siendo que tanto
el médico como el terapeuta también participan en este proceso,
aunque no se ignora la labor de psicología.

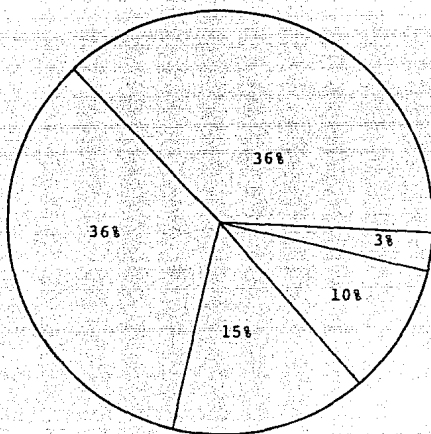
A N A L I S I S

Los Padres de Familia, ante su problemática de un niño con
Parálisis Cerebral consideran al maestro como el principal reha
bilitador de su hijo, al tener más trato diario tanto en el sa
lón de clases como en las diferentes actividades que se desarro
llan en el Programa de Motivación y además de pasar el mayor -
tiempo con ellos.

CUADRO No. 17

PREGUNTA 17.- ¿CUANDO SE LE PRESENTA UN PROBLEMA (ECONOMICO, -
EMOCIONAL Y FAMILIAR), A QUIEN ACUDE?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Directora	14	36
b) Trabajadora Social	14	36
c) Psicóloga	6	15
d) Maestras	4	10
e) Médico	1	3
T o t a l	39	100



No. Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres
de Familia No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA No. 17

Para solucionar los problemas que se les presenta a los padres de familia, el 72% acuden tanto con la Directora, como con la Trabajadora Social, el 15% acuden con la Psicóloga, el 10% con los maestros y el 3% con el médico, siendo los profesionales antes mencionados a quienes más acuden los padres de familia para solucionar sus problemas.

ANALISIS

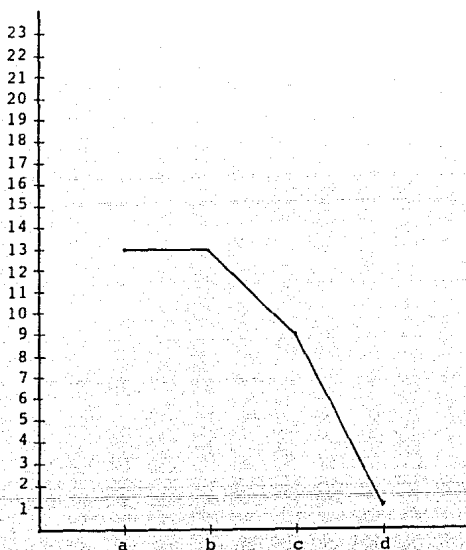
Como se puede observar los padres de familia cuando se les presenta algún problema de cualquier índole, acuden de igual manera tanto a la Directora como a la Trabajadora Social ya que son además las personas con autoridad suficiente dentro del programa para solucionar los problemas.

Además que la Directora del programa conoce la dinámica familiar de la mayoría de los alumnos, lo cual le da a los padres mayor confianza para buscar alguna solución a sus problemas, es por esto que los padres de familia acuden a ellas de igual manera.

CUADRO No. 18

PREGUNTA 18.- ¿POR QUE?

INDICADORES	No.	PORCIENTO
a) Porque me orienta	13	36
b) Porque me da posibles soluciones	13	36
c) Porque me escucha	9	25
d) Otros	1	3
T o t a l	36	100



No. Base 23.

Fuente: Investigación de Campo. Unidad de Observación: Padres de Familia. No. 1.

Julio - 1990.

INTERPRETACION

PREGUNTA 18.

De los cuestionarios aplicados nos podemos dar cuenta que el 72% de los padres de familia acuden a los diferentes profesionales porque los orienta y da posibles soluciones y el 25% porque los escucha y el 3% nos menciona porque es la intermedia entre la Directora y su problema a resolver.

ANALISIS

Nos podemos dar cuenta que los padres de familia, acuden en busca de posibles soluciones y orientación con el personal de su entera confianza, la cual les dará una solución acertada a su problema.

CONCLUSION DE LA INVESTIGACION DE CAMPO

Como conclusión de la investigación realizada, nos podemos dar cuenta que el 83% de los Padres de Familia conocen la existencia de "Escuela para Padres" dentro del Programa de Motivación, sin embargo a últimas fechas no han participado en ella y únicamente es el 55% los que realmente participan en el proyecto de "Escuela para Padres" y el 28% restante sabe de su existencia, pero no tienen ningún tipo de participación esto puede ser debido a que desconocen que dentro de los objetivos que persigue Escuela para Padres se encuentra incluirlos en el proceso de rehabilitación integral de las personas con Parálisis Cerebral y alguna otra limitación, para que adquieran mayor conocimiento de las diferentes áreas de acuerdo a la limitación del niño y el de orientarlos para lograr con esto una mayor participación de ellos en dicha rehabilitación integral.

De acuerdo a los resultados obtenidos: nos podemos dar cuenta que los Padres de Familia que tienen un hijo con Parálisis Cerebral, no participan en forma total en la rehabilitación integral de su hijo, por el desconocimiento de las técnicas para lograr dicha rehabilitación, sin embargo de lo que si están seguros es que los mandan a la escuela para rehabilitarlos y así lograr que sean independientes y tengan manejo de sus habilidades y capacidades en todas sus actividades.

Aunque el 90% de los padres muestran interés en aquellas actividades que tengan como finalidad su participación en la

rehabilitación integral de sus hijos, el 10% no desea participar. Aunque los que les gustaría participar en este proyecto - no lo harán como quisieran por falta de tiempo en algunos casos o porque dentro de sus limitantes está el día y la hora en que lleva las pláticas lo que hace que los padres no conozcan la - manera de participar en el proceso de rehabilitación integral - de su hijo.

Dentro de este proceso de rehabilitación integral, las funciones y actividades que realizan los diferentes profesionales que integran el equipo transdisciplinario nos damos cuenta de - que existe por parte de los padres un desconocimiento de las - funciones y actividades que realizan dichos profesionales.

Por lo antes mencionado al confrontar la hipótesis del diseño de investigación y la investigación de campo, pudimos observar que existe un desconocimiento de las funciones que puede y debe realizar el Licenciado en Trabajo Social porque únicamente los padres considerarán que dentro del "Programa de Motivación" - desempeña sólo funciones administrativas y realmente esa no es una función exclusiva del Trabajador Social, sino dicho profesional está capacitado para llevar acabo la investigación, planeación, educación, educación social y promoción social y básicamente que se desarrolle más el Trabajador Social como Educador Social, no olvidando que para llegar a ésta es necesario haber participado en las otras funciones antes mencionadas, ya - que de acuerdo a la investigación el 100% de los Padres de Familia considerarán importante la participación del Licenciado en -

Trabajo Social en el proyecto de "Escuela para Padres" y en la rehabilitación integral de las personas con Parálisis Cerebral.

Debido a los resultados de la investigación nos podemos dar cuenta que los Padres de Familia necesitan asesoramiento en cuanto al cuidado y tratamiento de rehabilitación de las personas con Parálisis Cerebral y alguna otra limitación, y sobre todo de la importancia de su participación en el proceso de rehabilitación de los alumnos, es por esto que se vió la necesidad de proponer un programa educativo que responda al esclarecimiento de las dudas sobre las técnicas de rehabilitación integral.

Con esto se cubrirán los objetivos planteados en el Programa Educativo el cual se llevará acabo en el Programa de Motivación de la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral - - (APAC).

C A P I T U L O V I

ALTERNATIVAS DEL LICENCIADO EN TRABAJO SOCIAL COMO EDUCADOR
SOCIAL DENTRO DE LA "ESCUELA PARA PADRES" EN EL
"PROGRAMA DE MOTIVACION".

6.1 INTERVENCION DEL LIC. EN TRABAJO SOCIAL COMO EDUCADOR SOCIAL DE LOS PADRES DE FAMILIA QUE TIENEN NIÑOS CON PARALISIS CEREBRAL.

La profesión de trabajo social conlleva una metodología teórica-práctica en el cual se encuentran inmersas cuatro funciones básicas que son como ya se ha venido mencionando: la investigación, planeación, educación social y la promoción social podemos mencionar que las dos primeras son de actividad intelectual y los dos últimos son mayormente operativas.

Cada una de estas funciones básica es el antecedente de la otra, partiendo de una investigación con la cual se detectan las necesidades sentidas por la población con la que se va a participar y posteriormente se realiza la planeación de actividades para la resolución de los problemas sentidos.

Llegando a una Educación Social entendiendo por ésta aquella que busca una participación más activa e inteligente del individuo en su medio y una orientación de los asuntos sociales basados en el análisis crítico de la desición autónoma de las personas, es posible en la medida que se desarrolla la posibilidad de que el comportamiento individual y colectivo sea motivado y decidido con intensión del conocimiento y razonamiento en la forma más objetiva.

En la educación social se darán posibles alternativas de solución de los problemas detectados de los cuales la población será la que de las posibles alternativas de solución no siendo

el profesional en Trabajo Social el que de la solución a dicho problema, sino el que colabore en la orientación, capacitación, instrucción, adiestramiento, asesoría y dirección de la población en donde estará participando dicho profesional.

Cada uno tiene actividades que realiza para llegar a su meta inicialmente establecida, las actividades de la investigación es primeramente la observación y se puede decir que hay dos tipos de investigación: para conocer el ambiente de trabajo y a la comunidad.

Después de haber observado, investigado y diagnosticado, el Lic. en Trabajo Social tendrá que plantear.

Para llevar a cabo la planeación de actividades orientadas a la resolución de problemas se debe elaborar un programa.

El programa debe estar basado en una sistematización de actividades y debe tener por objeto un fin determinado, llevando a cabo cada uno de sus pasos.

Dentro de las actividades de la función de Educación Social tiene principalmente que guiarse mediante una metodología didáctica y tener como marco teórico una teoría pedagógica lo cual nos da los elementos para poder desarrollar esta actividad en donde se va a poner en práctica todo lo anteriormente investigado y planeado ya que aquí se va a poder hacer investigación, planeación y promoción social.

Es por esto que dentro del proyecto de "Escuela para Pa-

dres" el Lic. en Trabajo Social debe llevar a cabo éstas funciones básicas, dando mayor énfasis en la Educación Social ya que de alguna manera es el profesional que tiene mayor interrelación entre la Institución, el alumno y los padres de familia lo cual debe de ser aprovechada para orientar, capacitar, instruir, adiestrar, asesorar y dirigir a los padres de familia del "Programa de Motivación" de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC) con el fin de lograr su participación en la rehabilitación integral de sus hijos y con esto también lograr que lo que se realiza dentro de los salones de clases sea continuado en el hogar de la persona con parálisis cerebral, ya que esto dará a los alumnos una continuidad de su rehabilitación y a los padres de familia se les integrará de una forma más activa dentro del equipo transdisciplinario de dicha institución ya que ellos son los principales educadores y en este caso los mejores rehabilitadores de sus hijos.

Por ello el Lic. en Trabajo Social, al lograr la Promoción Social movilizará, asesorará su participación como respuesta a esta educación social llegando a la iniciativa y creatividad del proceso de rehabilitación integral de cada alumno.

6.2. PROGRAMA EDUCATIVO :

**"PADRES DE FAMILIA PRINCIPALES EDUCADORES EN LA
REHABILITACION DEL MENOR CON PARALISIS CEREBRAL"**

J U S T I F I C A C I O N

El tener un hijo es lo más bonito ypreciado que pueda tener una pareja pero ¿qué pasa cuando ese niño no es como lo esperaban y presenta lesión cerebral?, ¿qué actitudes se desprenden de los Padres?, ¿qué futuro le espera a ese niño que ha nacido con parálisis cerebral o alguna otra lesión?.

El tener un hijo con parálisis cerebral o alguna otra lesión es algo difícil de enfrentar en algunos casos lo es más para los padres que para las madres ya que éstas aceptan de una mejor manera la situación y tratan de enfrentarla a veces ellas solas, otras con ayuda de los padres y en ocasiones los padres solos, pero aún así la pareja que acepta la situación no sabe como educar y tratar a su hijo y adquiere actitudes que se manifiestan en diferentes formas como son: sobreprotección, indiferencia, rechazo y comprensión.

La Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral (APAC), es una institución que desde hace 20 años atiende a personas con Parálisis Cerebral en el cual existe el programa denominado Motivación en donde además de atender a personas con Parálisis Cerebral atiende a personas con otras lesiones de carácter neurológico como son: deficiencia mental y algunos síndromes.

Siendo la preocupación de la institución la rehabilitación integral de las personas con Parálisis Cerebral, ha instaurado en cada uno de sus programas (que son 8), un proyecto llamado "Escuela para Padres", en el cual se brinda asesoría y se sensi

biliza a los padres de familia para que participen en la rehabilitación integral de las personas con Parálisis Cerebral y las lesiones ya mencionadas.

Para esto cuenta con un grupo de profesionistas que integran el equipo transdisciplinario de donde forma parte el Licenciado en Trabajo Social el cual es el profesional con mayor participación, conocimiento de la dinámica familiar de los alumnos. De ahí la importancia de la intervención del Profesional en Trabajo Social, en forma sistemática para involucrar a los Padres en el proceso de rehabilitación mediante la educación social de los medios y procedimientos para situar a las personas a condiciones más favorables para su rehabilitación integral.

Es por todo esto que si se presenta el siguiente programa como una alternativa de acción del Licenciado en Trabajo Social, dentro del programa de Motivación, en donde realizará las funciones básicas del Trabajador Social que son planificación, investigación, educación social y promoción social.

OBJETIVO GENERAL.

- Lograr mediante la participación del Licenciado en Trabajo Social que los padres de familia del programa de Motivación de (APAC) se integren a la "Escuela para Padres" y se sensibilicen de la importancia de su participación en el programa para la rehabilitación integral de su hijo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS.

- Motivar a los padres de familia del programa de Motiva--

ción de APAC para que participen en la Escuela para Padres.

- Lograr que "Escuela para Padres" sea una alternativa para sensibilizar a los padres de familia de su participación en el proceso de rehabilitación integral de sus hijos.

- Que los padres de familia conozcan las funciones y actividades de cada uno de los profesionistas que integran el equipo transdisciplinario.

METAS

- Que el 60% de los padres de familia se integren a la Escuela para Padres.

- Lograr que el 40% de los apdres de familia participen en la Escuela para Padres y en la rehabilitación integral de su hijo.

- Que el 90% de los padres de familia conozcan las funciones y actividades de los diferentes profesionales que integran el equipo transdisciplinario.

POLITICAS

- Se tomará asistencia al finalizar la exposición.

- Se entregará un reconocimiento a aquellos padres que participen en Escuela para Padres.

- Debe de existir respeto mutuo tanto de los exponentes como de los participantes.

LIMTIES.

Programa de Motivación de la Asociación Pro Personas con -

Parálisis Cerebral, Dr. Arce No. 92, Col. Doctores, Delegación Cuauhtémoc.

UNIVERSO.

Padres de Familia del Programa de Motivación de la Asociación Pro Personal con Parálisis Cerebral (APAC).

RECURSOS.

Humanos. Padres de Familia del programa de Motivación, - exponentes, personal del programa de Motivación (Psicólogos, - Psiquiatra, Médicos generales, auxiliares, terapistas, maestros trabajadora social).

Financieros. Los que proporcione la Institución.

Materiales. Salón de clases, pizarrón, sillas, gis, borrador, papel bond, marcadores, rotafolios, retroproyector, videocasetera.

Instituciones. Asociación del Síndrome de Down, Instituto Nacional de la Comunicación Humana, Instituto Nacional de Neurología, Hospital Infantil de México.

SUPERVISION.

Estará a cargo de la Directora del programa de Motivación Profra. Guadalupe Mangas Servión.

EVALUACION.

La evaluación estará a cargo de todos los profesionales - que integran el equipo transdisciplinario y de la Directora del Programa.

ORGANIZACION.

La Trabajadora Social del programa de Motivación, será - la encargada de la ejecución del programa educativo, programando las pláticas, en el día accesible para la mayoría de los padres, informándoles con anticipación la fecha de exposición, - seleccionará a los exponentes, coordinándose con otras instituciones para la exposición. Todo esto para lograr la participación de los padres de familia en la Escuela para Padres.

ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL
PROGRAMA DE MOTIVACION

OBJETIVO GENERAL

Informar a los padres de familia de la importancia de su participación en la rehabilitación integral de sus hijos con parálisis cerebral y otras lesiones.

TEMAS: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12.

OBJETIVOS INTERMEDIOS.

Los participantes:

- Comprenderán lo importante de su participación en la rehabilitación integral de su hijo.
- Seleccionarán los temas de interés acerca del programa de parálisis cerebral.
- Comprenderán la importancia de la integración familiar en el proceso de rehabilitación.

OBJETIVOS OPERATIVOS.

Los participantes:

- Recibirán una serie de pláticas referentes a la lesión de parálisis cerebral, para una mejor aceptación del problema y de su hijo.

2. TECNICAS Y MATERIAL DIDACTICO.

- Expositiva.
- Audiovisual.
- Grupos pequeños de debate.
- Conferencias.
- Dinámicas grupales.

3. PROCEDIMIENTOS.

- 3.1 El expositor de cada tema dará una breve introducción al tema a tratar; y dará a conocer el objetivo del tema a fin de considerar la utilidad del contenido de lo mismo.
 - 3.2 De acuerdo al tema que se exponga el responsable utilizará los métodos y técnicas que convengan y sensibilizará y desarrollará el interés de los asistentes.
 - 3.3 Desarrollo del tema.
 - 3.4 Una vez terminada la exposición, el responsable hará las preguntas necesarias para evaluar; a fin de conocer el nivel de entendimiento de la información dada.
4. Materiales: lo necesario para presentar el tema.
5. Actividades complementarias para el responsable de la unidad.
Prepararse y documentarse ampliamente en el tema para poder resolver las preguntas que se pudieran presentar.

TEMA	OBJETIVOS	CONTENIDO	TECNICA Y MATERIAL DIDACTICO.	EVALUACION
1.-Escuela para Padres Lic.Trabajo Social.	Los participantes - definirán lo que es Escuela para Padres y su importancia en la Rehabilitación - Integral de su hijo	1.1.-Antecedentes 1.2.-Objetivo 1.3.-Función 1.4.-Organización	Expositiva Pequeños grupos de discusión. Dinámica Grupal.	Al Finalizar la sesión.
2.-Parálisis Cerebral. -Psiquiatría.	Los participantes - identificarán las - características de - la Parálisis Cerebral.	2.1.-Definición 2.2.-Características 2.3.-Etiología 2.4.-Clasificación	Exposición Retroproyector Dinámica Grupal	Al Finalizar la sesión.
3.-Deficiencia mental. -Psicología -Lic.Trabajo Social.	Los participantes - diferenciarán las - características de - la Parálisis Cerebral a la de la Deficiencia Mental.	3.1.-Definición 3.2.-Características 3.3.-Clasificación	Lluvia de ideas Exposición Dinámica Grupal	Al Finalizar la sesión.
4.-Los Profesionistas que integran el equipo Transdisciplinario.	Los participantes - señalarán las funciones y actividades de los diferentes - profesionales que - participan en la - rehabilitación integral.	4.1.-Psicólogo 4.2.-Psiquiatra 4.3.-Médico 4.4.-Terapeuta físico 4.5.-Terapeuta de Lenguaje 4.6.-Trabajador Social 4.7.-Odontólogo 4.8.-Dietista 4.9.-Maestras	Exposición Dinámica Grupal Pequeños grupos de discusión	Durante y al final de la sesión

TEMA	OBJETIVOS	CONTENIDO	TECNICA Y MATERIAL DIDACTICO	EVALUACION
5.-Broncoaspiración Dr.en Rehabilitación	Demostrar a los participantes el manejo de la broncoaspiración.	5.1.-Definición 5.2.-Qué hacer en caso de una broncoaspiración 5.3.-Prevención 5.4.-Drenaje postural	Expositiva Diapositivas Grupos pequeños	Durante la sesión y al finalizar la misma.
6.-Pautas de rehabilitación en el Programa de Motivación. Directora del Programa.	Conocerán los participantes las características que presentan los alumnos del Programa de Motivación.	6.1.-Definición del Programa de Motivación. 6.2.-La rehabilitación de los niños. 6.3.-Grupos del Programa de Motivación.	Dinámica Grupal Proyección Panel	Al final de la sesión.
7.-Técnicas de Alimentación. Terapeuta físico.	Los participantes manejarán diversas técnicas de alimentación como parte del proceso de la rehabilitación del niño con Parálisis Cerebral y Deficiencia Mental.	7.1.-Alimentación 7.2.-Postura 7.3.-Técnicas de alimentación.	Expositiva Sociodrama Lluvia de ideas	Durante la sesión y al final de la misma.
8.-La Familia Lic.Trabajo Social	Los participantes: -Identificarán los temas que integran el curso. -Valorarán la importancia de la integración familiar.	8.1.-Introducción 8.2.-Concepto de familia 8.3.-Importancia de la familia. 8.4.-Integración familiar. 8.5.-Relaciones familiares 8.6.-Tipos de familia	Expositiva Lluvia de ideas Grupos pequeños Audiovisual	Inicial

TEMA	OBJETIVOS	CONTENIDO	TECNICA Y MATERIAL DIDACTICO	EVALUACION
9.-La comunicación en el núcleo familiar Trabajo Social	Valorará la importancia de la comunicación como un elemento principal de la integración familiar.	9.1.-Definición 9.2.-Clasificación 9.3.-Uso 9.4.-Importancia de la comunicación	Lluvia de ideas Dinámica Grupal Exposición	Sumatoria
10.-La participación de la familia en la rehabilitación integral de cada alumno. Trabajo Social.	Destacar a los padres de familia la importancia de su participación en el proceso de rehabilitación.	10.1.-Miembros de la familia. 10.2.-Objetivo de Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral (APAC) y equipo transdisciplinario. 10.3.-La participación de cada miembro.	Audiovisual Grupos de debate	Sumatoria
11.-La atención del niño con crisis convulsivas. Psiquiatría.	Los participantes conocerán la información de crisis convulsivas para atender a niños que convulsionan como parte de este proceso de rehabilitación	11.1.-Definición 11.2.-Características 11.3.-Atenciones 11.4.-Importancia de las dosis indicadas.	Lluvias de ideas Expositiva Retroproyector	Sumatoria
12.-Autoestima Psicología	Los participantes examinarán sus potencialidades y limitaciones que poseen como base para enfrentar la rehabilitación de su hijo.	12.1.-Definición 12.2.-Características 12.3.-Autoconocimiento 12.4.-Autorealización	Lluvia de ideas Expositiva Cuestionario	Sumatoria y final

CONCLUSION

En la investigación realizada, pudimos darnos cuenta, que los padres de familia que por diversas causas, tienen un niño con parálisis cerebral y alguna otra limitación, es una situación muy difícil de enfrentar, ya que la sociedad en que vivimos desconocen las causas que originan esta limitación, por lo que los hacen objetos de burla, compasión e incomprensión, y de alguna manera aislándolos, creyendo que no pueden realizar actividades productivas, sin embargo hace 20 años, padres que tenían hijos con parálisis cerebral, consideraron necesario unir sus esfuerzos y con esto buscar una solución al problema existente en sus vidas.

Es por esto que se funda la Asociación Pro-Personas con parálisis cerebral (APAC), una institución necesaria para brindar una rehabilitación integral a dichas personas, en el cual se cuenta con ocho programas para atenderlos, de acuerdo a su limitación y su edad y actualmente se realiza el proyecto de integración infantil, que se lleva a cabo en el programa de casa y en el programa de motivación, el cual tiene como finalidad que los niños con Parálisis Cerebral y otra limitación, traten de imitar a los niños de desarrollo normal y lograr con esto una Rehabilitación Integral.

Además cuenta con el proyecto de Escuela para Padres en el cual se pretende integrar a los padres de familia como parte del equipo transdisciplinario y brindarles asesoría a éstos so-

bre los diferentes aspectos requeridos para llevar a cabo la -
rehabilitación de sus hijos, se realizan pláticas con diferen--
tes temas, como por ejemplo: técnicas de alimentación, primeros
auxilios, educación sexual para minusválidos, convulsiones, -
etc., ya que dicho proyecto es el de mayor trascendencia en la_
institución, puesto que la participación de los padres en funda
mental, pues son ellos los principales educadores y en este ca-
so rehabilitadores de las personas con parálisis cerebral y -
otras limitaciones, pues es con ellos que pasan el mayor tiempo
y es necesario asesorarlos para que así se participe adecuada--
mente en dicha rehabilitación, pues si no se conoce cómo hacer-
lo no podrá haber una participación real.

De aquí la importancia de incorporar al Licenciado en Tra-
bajo Social a dicho proyecto; pues con su formación profesional
tiene los conocimientos y habilidades necesarios para poder es--
tablecer el enlace entre la Institución, la Familia y el alum--
no, esto le da la oportunidad de investigar las causas de la no
participación de los padres de familia en la Rehabilitación In-
tegral de las personas con Parálisis cerebral y las posibles ca
rencias que tienen éstos para llevar a cabo su participación en
dicha rehabilitación.

Además de investigar los temas de mayor interés por los pa
dres de familia, una vez realziado esto, el profesional planea-
rá y orgnaizará los temas que se expondrán por diferentes profe
sionales en "Escuela para Padres", siendo el Licenciado en Tra-
bajo Social quien más participe en lo antes mencionado, además de ser

el responsable directo de motivar y sensibilizar a los padres de familia para que participen en "Escuela para Padres" y lograr su participación en la Rehabilitación Integral de su hijo.

Una vez realizada la investigación y conociendo las necesidades de los padres de familia del Programa de Motivación, se propone el programa educativo denominado "Padres de Familia - Principales Educadores y Rehabilitadores del Menor con Parálisis Cerebral". Como una alternativa de acción del Licenciado en Trabajo Social para lograr una participación real en la Rehabilitación de las personas con Parálisis Cerebral.

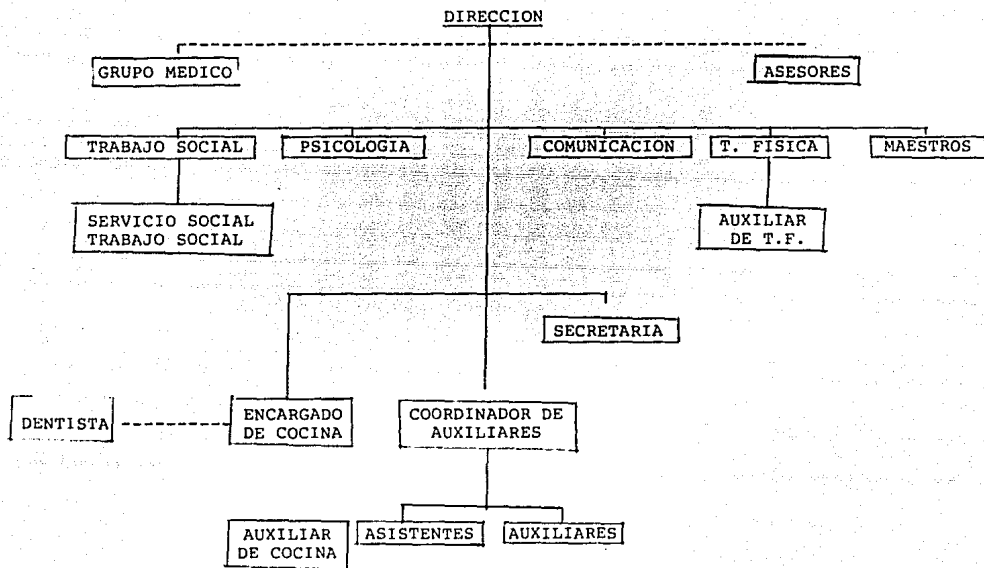
SUGERENCIAS

- 1.- Dentro de las sugerencias más importantes en que la Asociación Pro Personas con Parálisis Cerebral debe dedicar un tiempo para redactar todas sus experiencias, pues al conocer ese acervo de experiencias, por los que ha pasado, es conocer como ha evolucionado dicha institución.
- 2.- Dar a conocer a los padres de familia las funciones, actividades que llevan a cabo los diferentes departamentos, para que así conozcan de que manera contribuyen los diferentes profesionistas en la Rehabilitación Integral de las personas con Parálisis cerebral, además de limitar las funciones de cada uno de los profesionistas.
- 3.- Que el Trabajador Social dentro del programa de Motivación no sólo realice actividades administrativas sino que lleve a cabo, las funciones básicas de la profesión que son:
 - Investigación.
 - Planeación.
 - Educación Social.
 - Promoción Social.
- 4.- Además del Trabajador Social los demás profesionistas que integran el equipo transdisciplinario del Programa de Motivación, debe sensibilizar a los padres de familia de su importancia en al rehabilitación integral, pues con esto se verá reforzada la labor del Trabajador Social.

- 5.- Que Escuela para Padres no sea un proyecto de "MODA". -
Sino que sea algo más, es decir, que se vuelva una actividad -
constante del programa y de la institución.
- 6.- Que los temas que se elijan para Escuela para Padres sean_
del interés de éstos y resuelvan de alguna manera la problemáti
ca planteada.
- 7.- Que dentro de Escuela para Padres el Trabajador Social ten
ga una participación activa, para lograr el vínculo familia-es-
cuela-alumnos y con esto la rehabilitación integral.

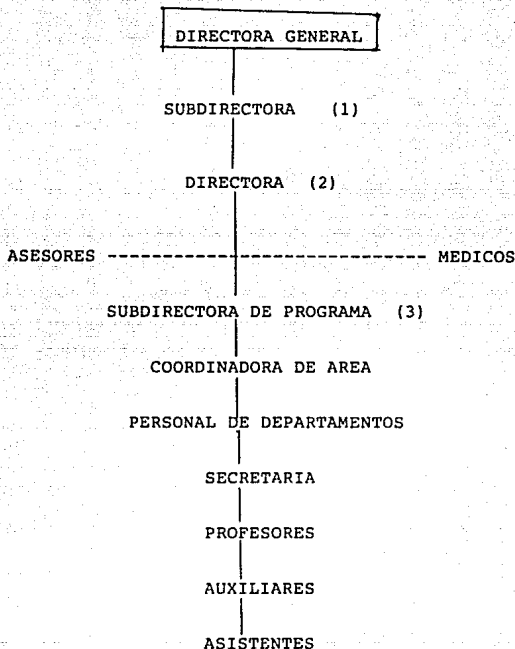
ANEXOS

A N E X O No. 1
ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL
ORGANIGRAMA DEL PROGRAMA DE MOTIVACION



ORGANIGRAMA

ASOCIACION PRO-PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL.



- (1) Únicamente en Jardín de Niños, Estimulación Temprana, Centro de Información, Escuela de Voluntariado.
- (2) Dirección en cada uno de los diferentes Programas.
- (3) En Jardín de Niños, Programa de Casa, Programa de Adultos, Programa de Niños y Unidad Móvil.

COMENTARIOS

Dentro del Programa de Motivación de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral se nos incluyó en el proyecto de "Escuela para Padres", donde como una actividad inicial se nos programó para realizar una plática de información a los padres de familia acerca de los antecedentes, objetivos y funciones que tiene "Escuela para Padres". Además de que dichos puntos se tuvieron que investigar pues en la Institución no existe una sistematización de dicho proyecto.

A raíz de nuestra participación se observó que dentro del Programa de Motivación se puso más interés en dicho proyecto y de ahí se desprende el que ahora "Escuela para Padres" cuente con una organización y programación.

V O C A B U L A R I O

ENCEFALITIS O INFLAMACION DEL CEREBRO.

Producida por ciertos tipos de virus y bacterias que pueden alcanzar el cerebro y la médula espinal a través de distintas vías, como por ejemplo la sangre.

ESCLEROSIS MULTIPLES O ESCLEROSIS EN PLACAS.

Afección lentamente progresiva de la sustancia blanca del sistema Nervioso Central.

HEPATITIS O INFLAMACION DEL HIGADO.

Término conjunto para designar los procesos inflamatorios del hígado, generalmente infecciones por virus (hepatitis vírica), de las cuales existen dos formas principales. La hepatitis epidémica o ictericia catarral, el virus está presente en las heces y pueden propagarse desde ellas, por ejemplo a los alimentos o al agua. El otro tipo de inflamación viral, la hepatitis por inoculación o hepatitis sérica es menos frecuente. En este caso el agente infeccioso se transmite por las transfusiones sanguíneas. Por la inadecuada esterilización de instrumentos quirúrgicos, etc.

HERPE O HERPE SIMPLE.

Enfermedad vírica que ataca la piel y produce pequeñas vesículas con un contenido acuoso claro.

HERPE ZOSTER O ZONA.

Enfermedad vírica que ataca los ganglios de los nervios sensitivos y se acompaña de vesícula en la piel.

ICTERICIA.

Enfermedad producida por cantidades anormales de pigmentación biliar en la sangre, con coloración amarillenta o bronceada de la piel y de las escleróticas.

MENINGITIS.

Irritación inflamatoria de las membranas del cerebro debida generalmente a infecciones bacterianas o víricas. Se presenta independientemente como síntoma principal o secundario de varias enfermedades.

BIBLIOGRAFIA

- 1.- Aguilar Alvarez, Ma. Isabel.
"Fundamentación del Trabajo Social en la Educación Primaria".
ENTS. UNAM.
México, 1988.
88 p.
- 2.- Alayón, Norberto.
"Definiendo al Trabajo Social".
Edit. Humanitas.
Buenos Aires, 1987.
103 p.
- 3.- Alvarado Medina, Ma. Isabel.
"Intervención del Licenciado en Trabajo Social en la Rehabilitación del Infante con Parálisis Cerebral".
ENTS, UNAM.
México, 1988.
195 p.
- 4.- Ander - Egg, Ezequiel.
"Diccionario de Trabajo Social".
Edit. El Ateneo.
Barcelona, 1982.
392 p.

- 5.- Arellano Peña, Gumaro, et. al. (Compilador).
"Conceptualización del Trabajo Social (Antología)".
ENTS, UNAM.
México, 1989.
339 p.
- 6.- Arredondo, Adriana.
"Taller Vivencial de Organización Comunitaria".
S/Edit.
Cartagena, Colombia, 1988.
45 p.
- 7.- Baena, Guillermina.
"Instrumentos de Investigación"
Editores Mexicanos Unidos.
México 1988.
134 p.
- 8.- Bases para una Política de Educación Especial, SEP. 1980.
- 9.- Bermejo Reyna, Juana Fernanda.
"La Especificidad del Trabajo Social dentro de los grupos_ integrados de Educación Especial".
ENTS, UNAM.
México, 1986.
130 p.

- 10.- Bobath, Bertha y Karel Bobath.
"Desarrollo motor en distintos tipos de Parálisis Cerebral"
Edit. Panamericana.
Argentina, 1987.
115 p.
- 11.- Bustos Barcos, Ma. del Carmen.
"Reeducación del habla y del lenguaje en el Paralítico Cerebral".
Edit. Colección de Educación Especial.
Madrid, 1988.
p. 165.
- 12.- Cáceres D. Julio.
"Los hijos". "Jueces Silenciosos".
S/Edit. México.
109 p.
- 13.- Campero Cuenca, Marilupe y Lahud Rivas, Ma. Isabel.
"Participación de la Familia en el Manejo y Cuidado del Niño con Parálisis Cerebral".
Edit. UNICEF.
México, 1981.
124 p.
- 14.- Capaca, Norma, y Leyo, Nélica.
"Integración del Discapacitado".
Edit. Humanitas.
Buenos Aires, 1984.
210 p.

- 15.- Carrillo, Martín, RPT.
"Guía de Estimulación Motora".
Edit. UNICEF.
México, 1981.
31 p.
- 16.- Castellanos, María C.
"Manual de Trabajo Social".
Edit. Prensa Médica Mexicana.
México, 1988.
193 p.
- 17.- Centeno Avila, Javier.
"Metodología y Técnicas en el Proceso de Investigación".
Edit. Contrastes.
México, 1981.
138 p.
- 18.- Depalma, Donato.
"El Niño Discapacitado a través de la Historia".
Arch. Arg. Ped. Vo. 79 No. 6, 1981.
631 p.
- 19.- Diccionario Enciclopédico.
"De Educación Especial".
Edit. Diagonal Santiñana
México, 1986.
Tomo III. H-0
1510 p.

20.- Enciclopedia.

"Escuela para Padres"

Edit. Limusa Vol. 3.

México, 1988.

72 p.

21.- Enciclopedia Médica del Hogar

Dr. Agustín Pedor Pons.

Edit. Argos Vergara, S.A.

Tomo I y II

868 p.

22.- Escuela Nacional de Trabajo Social

"Antología de Especificidad del Trabajo Social".

ENTS, UNAM.

México, 1987.

339 p.

23.- Gutiérrez Baro, Dra. Elsa.

"Mensaje a los Padres".

Edit. Científica Técnica.

Cuba, 1985.

135 p.

24.- Hamilton, G.

"Teoría y práctica del Trabajo Social de Casos".

Edit. La Prensa Médica Mexicana.

México, 1960.

325 p.

- 25.- Kottke, T. J. y otros.
"Medicina Física y Rehabilitación".
Edit. Panamericana.
Argentina, 1988.
1102 p.
- 26.- Manual del Curso Informativo para Personal de Nuevo Ingreso.
"Conceptos Fundamentales sobre la Asociación Pro-Personas -
con Parálisis Cerebral" y la "Parálisis Cerebral".
México, Febrero de 1989.
s/p.
- 27.- Manual de la Asociación Pro-Personas con Parálisis Cerebral.
s/Ed. s/año, s/p.
- 28.- Manual de las Funciones de la Asociación Pro-Personas con -
Parálisis Cerebral.
México, 1990.
s/p.
- 29.- Pérez, Josept.
"Terapia Familiar en el Trabajo Social, Teoría y Práctica".
Edit. Pax.
México, 1981.
255 p.
- 30.- Robledo Ossa, Beatriz
"Trabajo Social en Rehabilitación"
Boletín GLARP, CEDIR No. 55.
Bogotá Colombia.
Octubre - Diciembre, 1989.
65 p.

31.- Valero Chávez, Aida.

"Antología de Historia del Trabajo Social".

ENTS, UNAM.

México, 1985.

286 p.

32.- Valero Chávez, Aida.

"Metodología del Trabajo Social"

Revista de Trabajo Social Núm. 3.

ENTS, UNAM.

México, 1980.

69 p.

33.- Vargas Rodríguez, Gloria.

"Fundamentaciones de las Necesidades de formar Escuelas -
para Padres".

ENTS., UNAM.

México, 1988.

89 p.