



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO

FACULTAD DE PSICOLOGIA

LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL
EN PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL
EN INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN ESPECIAL

T E S I S

PARA OBTENER EL TÍTULO DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

PRESENTA

Azucena Lizbeth Sánchez Sánchez

Asesora de tesis:

Emma Vivian Roth Gross



® Facultad
de Psicología

México, D.F.

Ciudad Universitaria 2011



Universidad Nacional
Autónoma de México



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

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

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

Agradecimientos

***La sabiduría vendrá de tu corazón y el conocimiento te endulzará la vida
Proverbios 2.10***

Me resulta muy gratificante apreciar perceptiblemente la bendición de Dios a partir de este trabajo en el que creí y ame profundamente, por lo que agradezco grandemente a Dios por permitirme experimentar y protegerme aun antes de que la sabiduría entrara a mi corazón, por guiarme en este camino y darle dirección a mi vida.

Doy gracias a mis padres, (má y el papá) por su absoluta incondicionalidad y entrega a mi vida su paciencia y amor en este camino que elegí, gracias a la abuela por los desayunos matutinos y su afán por entender lo que decía, gracias a mis hermanos pues sin ellos seguramente no sería nada de lo que hoy soy ni me podría ver a mi misma como hoy me veo, gracias por las críticas, las bromas, las ideas y cada apoyo, gracias por estar conmigo y ser mi familia.

Gracias a mis profesores y sinodales (Emmy, Raque, Dr. Araceli y Cristy H.) que sin sus apoyos, aliento, paciencia, dedicación y esfuerzo nada de esto sería posible.

Gracias a cada uno de mis amigos (a toda la banda árbol, por su fidelidad y constancia en mi vida, saben bien que ocupan un gran lugar en mi corazón y que estas sus raíces dan hermoso fruto cada que nos vemos, también a Eli, Mary, Lau y Amanda, por estar siempre dispuestas a escucharme y apoyarme, a Gaby por sus oraciones y filosofía ante la vida, al Gabo por saber convertirse en un gran amigo, a Hugo por ayudarme a verme a mí misma), chavos cada uno conoce bien lo que juntos hemos vivido lo cual es irremplazable, sabe también que estas aventuras con ustedes forman y seguirán formando parte indispensable en mi vida, los quiero demasiado, por lo que no puedo decir sino clamar a gran voz.

GRACIAS TOTALES A TODA MI GENTE AMADA

INDICE

Introducción	5
Planteamiento del problema	8

CAPITULO 1 CONTEXTO SOCIAL HISTORICO DE LA DISCAPACIDAD

Las personas con discapacidad intelectual y la sociedad	10
Historia de la educación especial en México	16
Personas con discapacidad intelectual y la sociedad	19
Influencia de los medios de comunicación en la discapacidad y su repercusión en el desarrollo socioemocional de las personas	25
Inclusión de las personas con discapacidad intelectual	27
Definiciones contemporáneas en torno a la discapacidad intelectual	31

CAPITULO II EL DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y SU IMPACTO EN LA FAMILIA

Desarrollo socioemocional desde la teoría del apego	40
Apego en la discapacidad intelectual	44
Impacto de la persona con discapacidad intelectual en la familia	48

CAPITULO III ATENCION A LAS NECESIDADES SOCIOEMOCIONALES DENTRO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

Atención a las necesidades socioemocionales dentro de las instituciones educativas	54
--	----

CAPITULO IV PROYECTO: LA PROMOCION DEL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELLECTUAL EN LAS INSTITUCIONES DE EDUCACION ESPECIAL

Justificación	63
Objetivo general	67
Objetivo específico	67
Método	68
Instrumento	69

CAPITULO IV RESPUESTAS

Datos generales previos a la entrevista	71
Datos obtenidos al aplicar el instrumento	74

CAPITULO VI DISCUSIÓN Y CONCLUSIONES

Discusión	97
Conclusiones	103
Sugerencias para estudios superiores	109
Bibliografía	111

Anexos entrevistas a 32 instituciones de educación especial del distrito federal y área metropolitana

Entrevistas aplicadas	117
-----------------------	-----

INTRODUCCIÓN

“La OMS, define la discapacidad, como: Una situación inconveniente para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o una inhabilidad que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso, en función de la edad, sexo y factores socioculturales.”

Las personas que manifiestan algún tipo de discapacidad requieren de apoyos diversos y como sociedad tenemos el compromiso de ofrecer a todos las mismas oportunidades. “Desafortunadamente estos individuos, aún no son íntegramente incluidos como miembros de la comunidad dado que a la discapacidad, se la suele asociar con “situaciones que comúnmente restringen la participación social incluso, al punto de generar miedo en cierta parte de la población (Siglo cero, 2004).”

Las estadísticas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) indican que hay en el mundo alrededor de un 10% de personas con algún tipo de discapacidad. Esta cifra está aumentando debido diversos factores como lo son al crecimiento de la población, el proceso de envejecimiento, entre algunos otros.

La problemática que enfrentan las personas con discapacidad intelectual es de índole social, ya que por causa de barreras físicas o sociales las personas que viven con alguna limitantes físicas, psíquicas o sensoriales viven disgregados lo que genera impedimentos para su participación y funcionalidad

En el caso específico de las personas con discapacidad intelectual, uno de los aspectos que se ve más afectado es el desarrollo de destrezas socioemocionales el cual trata sobre el desarrollo de habilidades que se adquieren y fortalecen en ambientes esenciales, y que son vitales para su desarrollo integral, pues forman parte de las experiencias que permiten a las personas tener una mejor adaptación al medio ambiente y las facultan para enfrentar situaciones adversas. En este sentido, los dos sistemas que parecen impactar más, son el familiar y el escolar. Estos ambientes influyen en la inhibición o potencialización de varias de sus habilidades y pericias. “Practicar habitualmente las destrezas socioemocionales, remite a un conocimiento social, emocional y cultural del sentido común que se emplea en la vida cotidiana dentro de un contexto sociocultural emotivo específico, éstas se desarrollan a lo largo de la vida y evolucionan de acuerdo con la edad y la madurez adquirida (Bautista, 2002).”

Una persona con desarrollo socioemocional débil es mucho más propensa a las críticas, señalamientos y comentarios hostiles de otros, usualmente las personas con discapacidad son más propensas a este tipo de señalamientos, por lo que “resulta apremiante facilitarles las herramientas adecuadas para que comprendan y resuelvan las circunstancias que enfrentan en los ambientes donde les toca actuar, con el fin de que entretejan un futuro socioemocional más firme y seguro (Bisquerra, 2007).”

Esta situación, nos empuja a promover un cambio de pensamiento y una revalorización con respecto a la discapacidad, con el fin de conquistar una mejor calidad de vida para todas las personas y poder lograr una sociedad abierta a la diversidad y al respeto mutuo.

El estudio se realizó para saber si en dichos centros educativos reconocen o no las necesidades socioemocionales como prioridad y en tal caso, cómo las abordan; derivadamente se identificó qué papel juegan los psicólogos en esta problemática.

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Parece ser que gran parte de la población tiende a clasificar a las personas con discapacidad intelectual como un individuo que requiere protección; como ciudadanos que son eternamente infantes, agresivos y asexuados o bien, que tienen emociones incontrolables. A lo largo de la historia de la humanidad, se puede ver que han existido marcadas tendencias que encaminan a temerle a lo que es distinto, a lo que se aparta de los cánones de uniformidad. Por esta causa, es que ancestralmente se le tiene miedo al discapacitado, que únicamente juega con la posición de la diferencia, en la sociedad donde se encuentre (Artículo Aragao 2008)."

"Pareciera que para quienes no viven de cerca con personas con discapacidad, tienen una enfoque en el que estas constituyen una traición a la supuesta perfección del género humano. Sin embargo, no es muy común que nos pidan, disfrutar y crecer a partir de las diferencias. (Aznar 2008)."

Por lo anterior, resultó importante investigar esta realidad tangible conforme a ideas de este tipo y algunas de sus derivaciones, ya que las barreras como lo son sociales y físicas vigentes solo impiden su integración, afectando de manera importante su vida socioemocional, cuya relevancia es vital para el desarrollo integral de las personas ya que esta trastoca casi todos los aspectos de su personalidad dado que tiene que ver con la adquisición y fortalecimiento de conocimientos: intelectuales, psíquicos y espirituales, aspectos indispensables para una integración adecuada de las personas.

Es por estos motivos que el presente trabajo de tesis esencialmente se dirigió a conocer y comprender el tema del desarrollo socio emocional en personas con discapacidad intelectual en 32 instituciones de educación especial, ubicadas en el Distrito Federal y su Área Metropolitana.

CAPITULO I

CONTEXTO HISTÓRICO Y SOCIAL DE LA DISCAPACIDAD

ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LA ATENCIÓN A LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Realizar una breve revisión histórica de la relación personas con discapacidad en sociedad nos dará una panorámica más clara acerca de la visión que se ha tenido acerca de ellas.

En la antigüedad parece no existir registros respecto a estudios formales de esta problemática, parecería que no se hacían distinciones entre: enfermos mentales, sordomudos, criminales o epilépticos.

En la época medieval apenas se encuentran referencias esporádicas respecto a las personas con discapacidad, en aquel tiempo se les clasificaba como idiotas o que carecían de razón, pero es muy poco lo que se dice de ellos. Algunas veces eran retenidos en las cortes para usarlos como bufones y en casos más extremos, se aceptaba el infanticidio cuando se observaban anomalías graves en los niños.

“Ciertos grupos creían que las personas con discapacidad estaban poseídas por demonios, por lo que eran reclusos; también había quienes pensaban que estaban más cerca de Dios, como es el caso de Tycho Brahe (astrónomo) que mantenía a su lado a un discapacitado para pedirle consejos” (Sánchez 2002).

En contraste a estas aproximaciones basadas sólo en creencias y mitos populares, Hipócrates en el siglo V a.C. empezó a hablar de anomalía como una enfermedad. “Fue a principios de la edad moderna que se crearon los primeros “centros especiales” que eran habilitados en leproserías vacías, donde las personas con discapacidad intelectual eran encerradas junto con delincuentes, ancianos y personas pobres. Tal parece que estos lugares se adaptaron únicamente para mantener a estas personas al margen del resto de la sociedad” (Mountaner, 1998).

Sin embargo, no todo ha sido amargura y desolación en el pasado, en la historia de la discapacidad también es posible ubicar experiencias positivas. Una de ellas es la del fraile Pedro Ponce, quien a mediados del siglo XVI en el Monasterio de Oña, procuraba la educación para niños sordomudos (Bautista, 2002); tiempo después, en París se encontró registro de Valentín Haüy, maestro de Louis Braille, quien creó el sistema de lectura para débiles visuales que lleva su nombre.

A principios del siglo XIX surgió en Europa Occidental y E.U.A la preocupación general por las personas que se encontraban muy aisladas de la sociedad: esclavos, prisioneros y enfermos mentales; fue a partir de ahí, que se crearon las primeras instituciones para brindar algún tipo de cuidado. La sociedad, empezó a tomar conciencia de la necesidad de brindarles una atención adecuada. Sin embargo, las ideas se regían bajo el pensamiento de cuidar a la persona “normal” de la “no-normal”, proteger a la humanidad de las personas con discapacidad en otras palabras, “al deficiente se le debe segregar, separar y discriminar”.

Haciendo un breve recuento sobre algunos de los eventos históricos más importantes relacionados con las personas con discapacidad, encontramos los siguientes:

- ✦ Hipócrates, el padre de la medicina (460-377 a. C.). En su opinión los desórdenes mentales eran consecuencia de enfermedades del cerebro, e intentó explicar de forma coherente todas las enfermedades mentales a partir de causas naturales; esta aportación constituyó uno de sus principales méritos. En sus escritos menciona la anencefalia, así como otras malformaciones craneales asociadas a un severo retraso mental.

- ☛ Esquirol (1722-1840), estableció las diferencias entre idiocia y demencia en el “*Dictionnaire des Sciences Medicales.*”
- ☛ Philippe Pinel (1745-1826), emprendió el tratamiento médico de los retrasados mentales y describió tratados sobre dicha especialidad.
- ☛ Voisin. en 1830 escribió en el libro “*Aplication de la physiologie du cerveau a l’étude des enfants qui besoins éducatifs spéciale* » donde plantea el tipo de educación necesaria para niños con retraso mental.
- ☛ Itard (1774-1836), trabajó durante seis años con el niño lobo de Aveyron a quien encontró en condiciones y conducta de animal salvaje en el bosque, logró adiestrarlo en conductas humanas, logrando enseñarle palabras como: Dios y leche.
- ☛ Seguin (1812-1880), se dedicó a elaborar un método para la educación de los “niños idiotas” que denominó Método Fisiológico. Fue el primer autor de la educación especial que hizo referencia en sus trabajos a las posibilidades de aplicación a la enseñanza general. Pública en 1836 su obra “*Traitement Moral Hyginène et Education des Idiots*”.
- ☛ Puigdeviviol, con los trabajos de este autor comienza el nacimiento de la educación especial en su sentido moderno, es decir pasando de un término puramente médico y asistencial que impregnaba las primeras realizaciones a un ambiente poco más amplio.
- ☛ En 1853 el cirujano inglés Willam Little elaboró la primera descripción de lo que hoy conocemos como Parálisis Cerebral.
- ☛ En 1866 el médico Langdon Down dio nombre al síndrome y propuso el término de Mongolismo
- ☛ “Deinhart 1861, se generalizan métodos psicoterapéuticos, especialmente los basados en juegos (Bautista. 2002).”
- ☛ En Europa hacia la década de 1920 se inaugura el Patronato Nacional para Anormales.

☛ A principios de la década de 1940, nació la imagen del deficiente como una amenaza social y el esfuerzo de los pioneros a favor de estas personas se tiñó masivamente de componentes como: duda, temor y rechazo.



☛ El desarrollo científico y técnico permitió disponer de métodos fiables de evaluación y tratamiento médico, psicológico y educativo. Algunos defensores de una nueva pedagogía como Montessori o Decroly trabajaron en educación especial y muy pronto se sintió la necesidad de construir una pedagogía terapéutica.



☛ Poco a poco se produjo una orientación con planteamientos más realistas y optimistas que condujeron a la aceptación plena del deficiente en la sociedad; se postuló el denominado "Paradigma de la Rehabilitación, mismo que partía de la idea de que la persona con discapacidad tiene el derecho de corregir y modificar su estado cuando éste constituye un obstáculo para la integración. (Muntaner 1998)."



☛ En Dinamarca durante el año 1959, algunos padres de familia de niños con discapacidad intelectual iniciaron protestas contra escuelas que promovían la segregación. A raíz de ello incorporó poco después el concepto de "Normalización", entendido entonces como: "la posibilidad de que un deficiente desarrolle un tipo de vida tan normal como le sea posible (Bautista, 2002)."



☛ Algunos años más tarde llegaron estas ideas a América y después de la Segunda Guerra Mundial fue cuando se aceptaron cambios en la educación y se establecieron formalmente los conceptos de Integración, Normalización y Rehabilitación; el pionero de este último concepto fue el doctor Howard Rusk.

- Este nuevo modelo sobre discapacidad llegó a la conclusión de que el problema de la discapacidad no se localiza en el individuo (la persona con discapacidad) sino sólo en la pericia que no logra dominar, ya sea de tipo (físico, mental o sensorial), de manera que es solo en su falta de habilidad en donde se localiza el origen de sus dificultades. Lo anterior definió claramente la necesidad de la intervención multi e interdisciplinaria (médicos, terapeutas, psicólogos y educadores muy especializados), que trabajando en conjunto facilitarán respuesta al problema mediante el proceso de la rehabilitación física, social, educativa y laboral.

- En la década de los 60's, el presidente J.F. Kennedy redactó un informe sobre la situación de vida de las personas con discapacidad en los Estados Unidos. En éste señaló la importancia de su reintegración a la sociedad. Tal iniciativa, en apariencia tenía como principal objetivo dar una mejor calidad de vida a los heridos de la Segunda Guerra Mundial, por lo cual se abrió un nuevo espacio deportivo para esta población con discapacidad llamado Olimpiadas Especiales, que fue promovido por su hermana Eunice, quien más adelante con la colaboración de su esposo, fundan el Instituto Nacional de Salud Infantil y Desarrollo Humano (NICHD), donde dio atención especializada a la personas con discapacidad, costeándose así los primeros programas difundidos para esta población.

- A partir de entonces el término se extiende por toda Europa y en 1972 se publica el primer libro acerca del principio de integración, en consecuencia, se produce un cambio de prácticas segregadoras a experiencias integradoras.

➤ El siglo XX se caracteriza por el inicio de la expansión de la escolarización elemental, de ello nació una pedagogía diferencial, es decir, una educación basada en los niveles de capacidad intelectual y diagnosticada en términos de coeficiente intelectual. Época en que proliferan clases especiales y la clasificación de niños según su discapacidad como: sordos, deficientes mentales, parálisis cerebral, etc. Es así que se comienzan a constituir sistemas de educación especial dirigidos a las diversas necesidades de cada uno.

➤ En el siglo XXI, la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad y su Protocolo Facultativo fueron aprobados (13 de diciembre de 2006) en la Sede de las Naciones Unidas en Nueva York, lo que marcó un cambio en los paradigmas con respecto a las actitudes y enfoques respecto de las personas con discapacidad, teniendo como base el reconocimiento de la dignidad y el valor inherentes y de los derechos iguales e inalterables para todas las personas sin excepción.

HISTORIA DE LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN MÉXICO

En México el primer hospital dedicado a atender personas con discapacidad, se construyó en 1566 y fue fundado por Fray Bernardino Álvarez, quien dedicó su vida al cuidado de esta población. Ahí albergaban a individuos con algún tipo de enfermedad mental. “Tiempo después, en el centro de la Ciudad de México, surgieron dos instituciones de importancia: La Canoa y San Hipólito (Saldaña, 2001).”

En la primera década del siglo XX, el entonces presidente Porfirio Díaz, inauguró al sur de la Ciudad de México, el Manicomio General de la Castañeda y fue a partir de este acontecimiento que comenzaron a crearse nuevos centros de atención especializada.

Después de la Revolución Mexicana, se inauguró la Escuela de Orientación para Niñas y Varones, con el fin de contar con espacios que pudieran emplear a personas con discapacidad al llegar a edad adulta.

En 1932 se estableció la Escuela Especial para Niños Anormales. Años más tarde, se fundó también el Instituto Médico Pedagógico.

Alrededor de estas fechas se hizo evidente la necesidad de crear más espacios para atender a niños que no podían acudir a la escuela regular. Es en este espacio que el Dr. José de Jesús González organiza la escuela para “débiles mentales” en León Guanajuato.

Por tales motivos se crearon la División de Educación Especial y la Clínica de Conducta y la Escuela Normal de Especialización para Maestros, que eran lugares donde se preparaba a los futuros profesionales para impartir educación acorde a las habilidades de los niños con alguna discapacidad.

En el lapso comprendido entre 1970 y 1994, estuvieron funcionando dentro de las escuelas regulares los llamados Grupos Integrados, que eran espacios donde se ubicaba a los niños con algún tipo de trastorno, también se creó término de: Necesidades Educativas Especiales.

“Los servicios incluidos en el programa de la Oficina para el Cumplimiento del Sustento de Menores (OCSE), dieron lugar a la creación de estructuras paralelas, como la Unidad de Orientación Psicopedagógica (UNOP) que consistía en un modelo integrado por médicos, con miras a la rehabilitación de los niños afectados. Desde su perspectiva, un niño con cualquier tipo de trastorno era clasificado como diferente. Estas iniciativas dieron lugar a términos ambiguos, razón por la cual, este organismo se transformó en la Unidad de Prevención de Reprobación Escolar, que atendía únicamente problemas pedagógicos (Azebedo 2008).”

Para 1993, se reformó el artículo 3º de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y entró en vigor la Ley General de Educación, donde se contemplaba el derecho a la educación para las personas con discapacidad. En 1994 se celebró la Declaración de Salamanca que propuso principios, políticas y prácticas para las necesidades educativas especiales. En esa Conferencia se reafirmó el principio de la educación para todos sin importar el tipo de necesidad que presentaban y se invitó a facilitar su integración en las escuelas regulares, dentro de un marco de igualdad de oportunidades.

El gobierno de México, creó los Centro de Atención Múltiple (CAM) donde se atendió a niños con trastornos más severos y en consecuencia con mayores necesidades.

Por lo anterior, contemplaba el seguimiento del alumno dentro de grupos regulares, incluso hasta la enseñanza secundaria siempre con apoyo especial. Se crearon también los Centros para la atención de niños en edad preescolar, cuyo principal objetivo se focalizó en la integración desde la más temprana edad al espacio educativo, tratando que fuese lo más normal y regular posible.

Actualmente una de las instituciones más importantes en el campo de la discapacidad intelectual dentro de México es la Confederación Mexicana de Organizaciones a Favor de las Personas con Discapacidad Intelectual (CONFE), instancia que se desarrolló como una red Nacional de organizaciones en favor de las mencionadas personas, con el objeto de integrarlas a la sociedad y mejorar su calidad de vida. Además de que se encuentra asociada con otras instituciones que promueven la inclusión de las personas con discapacidad en todo el mundo.

LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y LA SOCIEDAD

“La exclusión o inclusión de las personas con discapacidad de la vida social, es desde un inicio, un acto social”, Mirelle Maller.

Es un hecho que el objetivo máspreciado a alcanzar para las personas con discapacidad intelectual es la mayor integración socioemocional posible, es hoy en día ningún experto duda que los “procesos evolutivos, tanto de tipo cognitivo como de la personalidad, son biológicos en su origen pero sociales en su configuración, (Molina 1999).”

Realizando un análisis más detallado, es posible percatarse de que los procesos de socialización en el ámbito de la discapacidad resultan muy difíciles de objetivar. Es innegable que la humanidad por sí misma tiende a temerle a lo que es distinto, a lo que se aparta de los cánones de la normalidad. Por esta causa es que “ancestralmente se le tiene miedo al discapacitado, que únicamente juega con la posición de la diferencia en el espacio donde se encuentre (Aragao 2008).”

Los obstáculos para la aceptación social de una persona con discapacidad intelectual dentro de la sociedad, no son sólo por su condición, si no que tienen como base los mitos y valores sociales que asume la humanidad con respecto a la discapacidad. En esencia estos emergen cuando la persona no alcanza lo que ordinariamente se conoce como éxito, el cual está referido a: gozar logros laborales, económicos, intelectuales, deportivos, reconocimiento social y cierta belleza física, esperadas por una sociedad específica. Por lo que el grado de armonía social de cualquier sujeto, depende tanto de capacidades y habilidades personales como de las distintas condiciones que su entorno sociocultural le exija; por tanto, el grado de adaptación de una persona, depende de su comportamiento respecto a las expectativas sociales que cada ambiente requiera, por lo que resulta claro que para poder apreciar

objetivamente a las personas con discapacidad, hace falta partir de un marco de imparcialidad, el cual difícilmente es promovido en esta población. En este sentido se habla de que la *normalidad social*, depende del ajuste de la persona a su medio. “Así pues, al establecer esta barrera que separa lo normal de lo particular, se da lugar a una notoria división que excluye, encasillando de manera humillante a las personas que tienen alguna discapacidad. (Bautista, 2002).”

“Es notorio que los beneficios que resultan de la aceptación social son casi inalcanzables para la mayoría de las personas con discapacidad intelectual; incluso las oportunidades de educación y trabajo, resultan inaccesibles para casi todos ellos. Desafortunadamente, esta conducta despectiva, parece ser aún hoy, una constante a nivel mundial (Sánchez, 2008).”

A lo largo del tiempo, los criterios utilizados para la toma de decisiones con respecto a las personas con discapacidad intelectual. han sido también de tipo social, incluso los criterios tecnológicos como el Cociente Intelectual (CI) no son otra cosa sino criterios académico-sociales, pues su validación es a partir del aprovechamiento escolar, lo que depende a su vez de decisiones de índole político. Este patrón se acentúa si partimos de una sociedad moderna como la nuestra, donde los principales valores reconocidos son: la inteligencia y el éxito, por lo que parece no haber sitio para la persona con discapacidad intelectual. Los individuos en cuestión, podrán ser tolerados o soportados, pero difícilmente aceptados. No se llega a suprimirlos, pero tampoco se les ofrecen medios adecuados para tener una mejor calidad de vida y un reconocimiento dentro de la sociedad.

“Puede verse que la perspectiva general que la sociedad tiene respecto a las personas con discapacidad intelectual, depende fundamentalmente del concepto que se forme cada individuo. Por lo general, este concepto no se ve

favorecido debido al entorno de desprecio, rechazo y limitaciones del que son víctimas las personas con discapacidad intelectual. (Almaza 2008).”

Por lo anterior, no es de sorprender que muchos casos de discapacidad intelectual se compliquen por los problemas emocionales que con frecuencia se presentan, acentuados por el efecto de la segregación social.

“Aquí saltan a la vista, no sólo los problemas de adaptación social sino también en muchos de los casos, los problemas emocionales que acompañan a la discriminación social a la que están sujetos. Entre ellos podemos mencionar la baja autoestima, que se representa en la falta de amor propio, ser muy sensibles a los aspectos negativos que escuchan de sí mismos, olvidando los elementos positivos; promoviéndose el desarrollo de un estado depresivo y provocando a futuro una conducta antisocial (Carpena. 2003).”

“Esta serie de factores los pueden arrastrar a cuadros depresivos, muy difíciles de remontar, dada la sensación de inutilidad que han experimentado a lo largo de sus vidas” (Carpena, 2003).

“Generalmente en las personas que son más conscientes de su estado se agudiza el patrón depresivo, ya que al analizarse con mayor lucidez, pueden adoptar una conducta de fracaso, mientras que en los individuos menos conscientes, también existen estas conductas ante la frustración, pero se manifiestan con menor intensidad o de un modo más sutil (Maistre, 1981).”

Toda esta serie de situaciones puede estar ocasionada por uno o varios de los siguientes factores: el impacto que la discapacidad tuvo dentro de la familia y la ambivalencia de amor / rechazo que tienden a vivir dentro de su entorno inmediato. Entre los mitos segregatorios más comunes, se encuentra la idea de que la persona con discapacidad intelectual es agresiva y que en

cualquier momento puede atentar contra la integridad de un individuo; ideas de este tipo, pueden llevar a una falta de estimulación, lo que origina que se aisle al sujeto de la mayor parte de interacciones familiares y sociales.

Desde esta perspectiva, las personas con discapacidad intelectual, llegan a repetir situaciones una y otra vez, sin posibilidad de crear o inventar nuevas formas de conducta por sí mismos: “Viven una vida lineal, donde difícilmente distinguen pasado de presente. Este enfoque, suele ser nutrido por los estereotipos de infantilismo, con los que los trata la sociedad. (Informe del Instituto Interamericano del Niño, “Inclusión del niño discapacitado, 2001).”

Es decir, quienes conforman este sector de la población son desdeñados y se debaten en un ambiente de minusvalía y rechazo, donde la propia humanidad es quien pone barreras para su integración por causa de algún trastorno en su funcionamiento; “en general, se limita a colocar a estas personas donde no resulten incómodas y se hagan hasta invisibles, suprimiendo muchas veces la integración y cooperación con el resto de la sociedad. (ACSAM, 2008)”

Considerando entonces los planteamientos anteriores como punto de partida, resultaría importante subrayar, que el comportamiento inadaptado de algunas de estas personas, no es el resultado directo de sus capacidades intelectuales disminuidas, sino más bien, la consecuencia de funciones de la personalidad, que no fueron debidamente estimuladas de manera adecuada desde sus primeros contactos sociales, como lo son las habilidades sociales, que han sido usadas como sinónimo de: hábitos; destrezas y comportamiento social.

Estas situaciones promueven en las personas con discapacidad intelectual lo se conoce como *aquiescencia*, es decir que difícilmente dicen *no* a las sugerencias o imposiciones que les son impartidas. “Esta situación deriva

de que en incontables veces se trata al discapacitado intelectual como a “*una mascota*” a la que hay que entrenarle, al darle órdenes muy directas y constantes, como lo son: lávate, cállate, escribe, come, limpia; a manera de decir: *¡Ejecuta sólo lo que te ordeno yo!* (Aloe, 2008).”

Lo anterior les suele brindar un ambiente de extrema dirección, creándoles un entorno exageradamente seguro, que les es contraproducente, ya que solo se limitan a ejecutar ordenes sin pensar o decidir sobre su propia vida.

En la práctica, “dichas condiciones dan lugar a conflictos anímicos de gran importancia, restándoles autonomía y trastocando su vida socioemocional de manera importante (Carpena, 2003).”

Ahora bien, al hablar de inteligencia social, hacemos referencia a la capacidad para entender las expectativas sociales y la conducta de los otros, así como para juzgar adecuadamente cómo comportarse en situaciones sociales. Esta habilidad, es clave para las conductas de adaptación, en el hogar, el tiempo libre, en el trabajo y la comunidad.

Aquí hallamos por un lado la conciencia social del individuo y por el otro su habilidad social. Las personas con discapacidad intelectual, suelen presentar dificultades en la comprensión social, así como para situarse en el lugar del otro y entender sus motivaciones, por lo cual se promueve una perspectiva psicopsicología, que sostiene como mayor logro la máxima integración social posible.

Existen propuestas que postulan tres componentes esenciales para manejar con éxito identidades o roles sociales y lograr objetivos interpersonales: “En primer lugar, el individuo ha de ser capaz de asumir el rol del otro; en segundo término contar con un amplio repertorio de estrategias de acción interpersonal y en tercer lugar, poseer las habilidades necesarias para

poner en práctica las tácticas que considere más eficaces en cada circunstancia (Molina 1999).” De acuerdo con esta óptica, solo sería cuestión de adaptar esta serie de postulados a las necesidades de cada persona con discapacidad intelectual, para incluirlo en la mayor cantidad de escenarios sociales posibles. “El análisis de la sociedad actual, permite entrever que muchos de los problemas con que se encuentran las personas, tienen relación con el *analfabetismo emocional*; interpretándose, como una incapacidad para manejar, reconocer y desarrollar actitudes adecuadas ante cada una de las situaciones que se presenten en la vida diaria y por tanto, una ceguera emocional a los problemas del resto de las personas. (Bisquerra 2001).”

De lo anterior se deduce que la madurez socioemocional no depende del grado de discapacidad. Un hombre puede ser relativamente inteligente, pero emocionalmente inmaduro. Es por ello, que se debería incluir a cada persona con discapacidad intelectual en todas las situaciones sociales posibles y dotarlo de las herramientas necesarias para que pueda desenvolverse por sí misma. Así, “la discapacidad intelectual no sería una causa aislante, sino una característica que le permitiría vivir en sociedad en pleno derecho y como parte natural y cotidiana de ésta (Bautista 2002).”

Para lograr cambios que en concreto resulten satisfactorios, no basta con promover *campañas de sensibilización*, que si bien es cierto, resultan ser ingredientes primordiales en cualquier programa de actuación en materia de discapacidad que pretenda abordarse, no es posible que resuelvan esta problemática en su totalidad. Para obtener mayores resultados, se requiere de un cambio de pensamiento, donde las personas con discapacidad intelectual sean actores de su propio destino, facilitándoles para ello andamiajes socioemocionales y académicos.

INFLUENCIA DE LOS MEDIOS DE COMUNICACIÓN EN LA DISCAPACIDAD Y SU REPERCUSIÓN EN EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD

“En la actualidad, gran parte de la población con y sin discapacidad, pasa la mayor parte de su tiempo con absoluta naturalidad frente a una variada gama de artefactos que la multimedia nos impone, como son: la televisión, la radio y la computadora con Internet; estas formas de comunicación están omnipresentes, y en muchas ocasiones sustituyen a las personas, y se convierten en guarderías o en educadores”. (Sánchez 2002). La influencia que tienen en la formación de las personas resulta ser realmente importante, sin embargo, esta información suele ser inclinada por las opiniones que a conveniencia de la situación se estén manejando, por lo que, con demasiada frecuencia se cometen omisiones y censuras, y se fomentan prejuicios, promoviendo así actitudes negativas e injustas.

Sería prudente tener claro que estar presente en los medios de comunicación significa existir en el pensamiento de los demás. “Esa batalla por la presencia informativa, generalmente es la que provoca la información sesgada hacia temas como la discapacidad, ya que se maneja el enfoque según resulte más favorable a las difusoras (ANDI – Agência de Notícias dos Direitos da Infância 2008).”

Ahora bien, las personas con discapacidad, televisivamente se han convertido en una moda social fugaz a partir del impulso de los maratones televisivos (Teletones). Estos fueron un llamamiento masivo para recaudar fondos que permitiesen a las sociedades benéficas suministrar juguetes, ayudas y tratamientos a escuelas y centros especiales. Esos eventos, han gozado de gran éxito. La súplica emotiva directa de personas aparentemente

tristes o débiles, parece ser que fue manipulada, para lograr ciertos fines económicos.

“Los mensajes en la mayoría de los casos, manejan información sesgada dado que enfatizan de modo directo la curación radical y concluyente, además de que alimentan la idea de sobreprotección e infantilismo (ANDI – Agência de Notícias dos Direitos da Infância 2008).”

“El fin más noble para las difusoras que manejan el tema de la discapacidad, debería ser entonces, contribuir en la formación de una sociedad inclusiva para todos, es por estos motivos que resulta “importante adoptar la óptica de que la Discapacidad puede ser una característica, pero que no identifica a la persona desde el punto de vista de su condición de ser humano y de su derecho a incorporarse a todos los espacios de la vida social. (ANDI – Agência de Notícias dos Direitos da Infância 2008).”

Sería mucho más productivo que los medios de comunicación jugaran el papel de un puente integrador que muestre a las personas con discapacidad como miembros activos de la sociedad y no como individuos que se les debe apoyar e infantilizar eternamente.

LA INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Habrá que inventar un nuevo tren al que todos puedan acceder

Eduardo Guajardo

“El término Inclusión proviene del latín *inclusio*, que es la acción y efecto de incluir. Al igual que *includere*, que significa poner una cosa dentro de otra o dentro de sus límites. Carlos Skliar profundiza un poco más y menciona que *includere*, deriva de la composición del prefijo *in+claudere* que significa enclaustrar, cerrar por dentro; la inclusión, puede ser definida entonces como “tener como miembro, contener como elemento secundario. (Pérez 2009).” El concepto de inclusión, fue ideado con base en un trabajo realizado en América, conjuntamente por el IIN (Instituto Interamericano del Niño) y la Confederación Interamericana de Asociación de Padres de personas Discapacitadas. “Estas organizaciones gubernamentales elaboraron: políticas; programas y servicios sociales para la comunidad, que se adecuaron para garantizar la no exclusión y la aceptación de diferencias, junto al desarrollo pleno, libre e independiente en un contexto de reconocimiento, respecto a la importancia de facilitar el acceso igualitario, a la solución de necesidades en la propia comunidad, en alternativas lo menos segregatorias posibles (Acevedo, 2008).”

El movimiento de inclusión tiene su antecedente en la Integración, pero se la extiende para lograr el acceso y permanencia de los alumnos en la escuela. La integración, regula la igualdad y la equidad en la oferta educativa, pues tiene como prioridad, establecer los fundamentos de una escuela abierta para todos, en donde se tengan las mismas experiencias, oportunidades de participación y aprendizaje; aún dentro de la gama de diferencias entre los alumnos, familiares, personal docente y el contexto que eso implica. Pretende, con un enfoque constructivo y cooperativo, lograr resultados de calidad, donde se atiendan las necesidades de cada uno de los alumnos. “La inclusión, supone una relación social que no discrimina, sino que encuentra en todos sus

miembros, posibilidades de estar en la sociedad. Supone eliminar una cultura que discrimina y excluye por acción u omisión. Paralelamente, implica aceptar el derecho que tiene cada uno de ser diferente (Pérez 2008).” No hay ninguna razón inherente al discapacitado por la cual la persona deba quedar fuera del sistema educativo, del trabajo, de la relación social o del ejercicio de sus derechos ciudadanos en general.

Las iniciativas internacionales de Naciones Unidas, como lo son la UNESCO, Banco Mundial y ONG, han contribuido a desarrollar el concepto de que “Todos los niños tienen derecho a ser educados juntos, no importando su discapacidad o dificultad para aprender”. Esto ha convertido a la Inclusión en un derecho que redundando en un bien educativo con sentido social” (Instituto Interamericano del Niño, 2001).

Bajo este compendio de leyes y derechos que hablaban de la inclusión, se esperaría que la persona con discapacidad goce de ciertos apoyos que le permitan desenvolverse con toda libertad en cualquier aspecto que le interese; ya sea a nivel físico, espiritual o psíquicamente, de manera libre y natural como cualquier otro miembro de la sociedad. “Tristemente no ocurre de esta manera, ya que esta serie de iniciativas y leyes que se han pronunciado a favor de la discapacidad, parecen quedarse en propuestas positivistas y entusiastas que sólo permanecen escritas en papel sin que se tomen acciones concretas al respecto; ejemplo de ello es que aún existen muchas personas con discapacidad, sobre todo intelectual, a quienes se les discrimina y excluye de los centros educativos, laborales e incluso de las actividades recreativas. (Aragao, 2008).”

Los supuestos de los que parte la inclusión en relación con las personas con discapacidad son:

- ☛ “Las personas con discapacidad intelectual deben: vivir, educarse, trabajar y disfrutar de la vida en su comunidad y ser aceptadas y valoradas; al igual que los otros ciudadanos, son aceptados y valorados.
- ☛ Se reconoce a la familia como fuente primaria de cariño y seguridad para la persona con discapacidad intelectual. Para los que no tengan familia, los servicios humanitarios deberán tratar de ofrecer, una forma tan próxima a la experiencia familiar, como sea posible.
- ☛ Las personas con discapacidad intelectual, deben recibir una asistencia necesaria que capacite al máximo sus habilidades.
- ☛ La deficiencia intelectual por sí misma, no debe justificar ninguna forma de discriminación.
- ☛ Aunque el fundamento último de todas las decisiones referidas a la persona con discapacidad intelectual debe ser: “lo que es bueno para el individuo”, tales decisiones deben ser siempre culturalmente adecuadas y beneficiosas para esa persona.
- ☛ Si se demuestra claramente que ciertas restricciones son el único medio posible para asegurar el bienestar de una persona con discapacidad intelectual, éstas deben ser lo menos restrictivas posibles y estar asociadas a un programa diseñado para eliminar dichas restricciones tan pronto sea posible. (Inclusión Internacional, 2003).”

Para un funcionamiento óptimo se requiere de un compromiso interdisciplinario que incluya: psicólogos, pedagogos, maestros titulares y por supuesto, contar con la participación de las familias. Este trabajo conjunto lograría construir un ambiente favorecedor para las personas con discapacidad, donde se respetaran sus diferencias y se atendieran las necesidades de los alumnos promoviendo a su vez el desarrollo de habilidades cognitivas, comunicativas y socioemocionales, permitiendo una mejor inclusión.

En este sentido inclusión significa: ser apreciado, respetado y tener las mismas oportunidades que los demás, en el marco de la vida social, económica, política y cultural de la comunidad. “No se trata sólo de abrir las puertas de las comunidades, lugares de trabajo o escuelas, para que físicamente entren las personas con discapacidad; sino mas bien, transformar a las comunidades, de manera que todas las personas participen de acuerdo a sus posibilidades y así conseguir un mundo mejor para todos.” (Moriña , 2004).

DEFINICIONES CONTEMPORANEAS, EN TORNO A LA DISCAPACIDAD INTELLECTUAL

De las muchas desdichas que pueden golpear al ser humano, en su paso por la tierra, una de las más profundas y duras es la del retraso mental, ya que produce su impacto sobre aquella capacidad por la cual, el hombre más se ha definido a sí mismo como tal: la inteligencia.

A. Núñez García-Sauco

Si el hombre es social por naturaleza, desarrollará su verdadera naturaleza, en el seno de la sociedad y solamente allí, debido a lo cual debemos medir el poder de su naturaleza, no por el poder del individuo concreto, sino por la fuerza de la sociedad. Las facultades y propiedades psíquicas del individuo se forman en el proceso de su vida en la sociedad y son determinadas por las condiciones sociales concretas. Incluso el hecho de que el hombre tome conciencia de sí mismo, está condicionado siempre por su actitud ante los demás individuos. El hombre se convierte en un ser social consciente, solo en el curso del desarrollo social.

Mongólico, anormal, bobo, lento, zonzo, tarado, deficiente, minusválido, chico especial, oligofrénico, imbécil, fronterizo, débil, estúpido, entre otros son términos que comúnmente se asocian a las personas con discapacidad de tipo intelectual, sin saber su origen a ciencia cierta y sobre todo el alcance de lo ofensivo de estas palabras, usándolas indiscriminadamente para clasificar y lastimar a las personas que sencillamente son diferentes, a continuación estudiaremos el origen de algunas de estas palabras.

Idiota viene del ido que significa propio, particular, el idiota es el que se ocupaba solo de sus asuntos y no se interesaba por los de los ciudadanos

Estúpido por su raíz alude a quien se aturde o sorprende y tarado es quien lleva una carga, estas aluden a la carga (tara de las balanzas o los camiones)

La raíz de imbecil es latina y alude a quien no se sostiene por sí mismo y necesita un bastón, de este modo los ancianos, enfermos y personas con discapacidad necesitan apoyo.

“La discapacidad es una condición relacional, un producto social dinámico resultante de tres factores: los individuales, los contextuales y los vinculares. La discapacidad no es cuestión de enfermedad o injusticias aunque a menudo las incluyen. La discapacidad y la minusvalía solo se evidencian cuando se activan los mecanismos y factores que las producen.” (Aznar 2008).

La minusvalía radica en la práctica social, en el trato de humanos, no en la falta de inteligencia, de visión o de movimiento de una persona con discapacidad, es decir la discriminación de las personas consiste en la mirada de desvalorización, el hecho de ser mirado como discapacitado es suficiente para construir una distancia, la discriminación es así la barrera más fuerte para la integración de estas personas, sobre todo en entidades como las latinoamericanas que pueden encarnar y modelar la realidad social como no hacerlo, por ejemplo en Argentina el concepto de minusvalía o “*hándicap*”, no fue muy utilizado, en Francia e Italia el colectivo de las personas con discapacidad se les llama minusválidos *hándicaps* o *handicappatini*.

La desigualdad de las personas con discapacidad despierta mecanismos de control social y no de cambio, entre ellos la marginación y la segregación, al excluirlos por su diferencia sufren más por la mirada social que los priva de una buena autoestima que por sus limitaciones.

La discriminación a las personas con discapacidad intelectual consiste, principalmente en que reciben una mirada de degradación. En consecuencia de

una deficiencia física o cognitiva, el hecho de ser mirado como discapacitado es suficiente para la construcción de distancia, lo que conduce a la heterofobia (temor a lo desconocido), la xenofobia y la discriminación.

Ahora bien es frecuente que para intelectualizar la idea de la discapacidad esta se entienda desde algún paradigma, el paradigma es una estructura de pensamiento que condiciona la forma de ver las cosas, percibe cuales son las investigaciones y abordajes adecuados y anticipa modos de verificación de los enunciados que se hagan sobre los objetos abordados. Una especie de fábrica de pensamientos, que selecciona determinadas primas del mundo y puede producir un rango limitado de productos, herramientas teorías y políticas, así pues organizan las formas de pensamiento y las practicas de personas con discapacidad.

“La diferencia, es el elemento nuclear del paradigma tradicionalista y puede definirse como: calidad o estado de ser desigual; o bien, característica que distingue del promedio.

Diferente viene del latín *diferens* que significa dos caminos. La discapacidad, desde este paradigma del déficit, es una condición cualitativa de un sujeto *que va por otro camino*. (Verdugo, 2002);” así el paradigma del déficit compara a las personas con limitaciones funcionales con respecto al patrón etiquetado como normal, entendida esta como aquello en que coincide la mayor parte de la población y es usado como modelo social impuesto por una autoridad medica, religiosa o legal.

Esto si bien es comprensible en un enfoque teórico, desafortunadamente no lo es en un enfoque práctico, ya que el solo hecho de pensar en discapacidad, requiere de un esfuerzo político y social en verdad importante.

Bajo este contexto teórico, “La discapacidad intelectual, no es algo que uno tenga, como por ejemplo: ojos azules o un corazón enfermo, ni es tampoco, algo que uno sea, como: bajo de estatura o delgado.

Discapacidad intelectual, se refiere a un particular estado de funcionamiento que comienza en la infancia, en el que coexisten algunas limitaciones en el área de la inteligencia, junto con otras, en las habilidades adaptativas”. (Confederación española de organizaciones a favor de las personas con discapacidad FEAPS, 2005).

Mientras que el término de habilidades sociales ha sido aceptado por los distintos profesionales que trabajan con personas con discapacidad, se ha generado un notorio interés, en conocer y desarrollar programas y actividades, centrados en el aprendizaje de los comportamientos sociales. El Movimiento normativizador, integrador, ha legitimado y fundamentado la prioridad de estos aprendizajes para los alumnos y adultos con necesidades especiales y particularmente, para aquellos con discapacidad intelectual.

No obstante, parecen existir carencias precisamente en este aspecto; razón por la cual, “sería de vital importancia dar un espacio para fortalecer específicamente este aprendizaje, ya que resulta valioso para el desenvolvimiento de las personas con discapacidad intelectual.” (Verdugo, 1998).

Siempre ha existido cierto grado de evasión y desconfianza hacia las personas que sufren alguna discapacidad. En respuesta a ello, se intenta bajo entrenamiento específico, “*volverlos normales*”, lo que es un gran error, ya que no se puede forzar la conducta de nadie, a adaptarse a un patrón concreto.

Así vemos que: “la normalización, no es hacer a las personas normales, es la aceptación de las personas con su deficiencia dentro de la sociedad, con iguales derechos y oportunidades, modificando el ambiente empobrecido del individuo, con la contribución de los demás.” (Comunidades Europeas, 2007).

Así pues dar apoyos no es intervenir “*heroicamente*” solo para suplir una falta momentánea, es más bien facilitar los componentes convenientes para apoyarlos en su inclusión cotidiana y de este modo apoyarlos para disfrutar e interactuar con el entorno en igualdad de oportunidades con el resto de los ciudadanos.

Un aspecto importante que es necesario considerar al hablar con o de una persona con discapacidad intelectual es el diferenciar entre la persona y la condición. A la persona con discapacidad intelectual no se le debe calificar como “persona discapacitada”, sino más bien como “persona con discapacidad intelectual”. El impedimento no debe describir a la persona, ya que se trata de un estado particular de sus funciones que comenzó en el momento de su nacimiento o por una causa específica que le ocurrió durante su vida, sin embargo esta situación no describe ni mucho menos etiqueta a la persona.

Conforme a este tipo de ideas fue que, “En el año 1994, La Asociación Americana Sobre Retraso Mental (AARM) en su novena edición, propuso una definición del retraso mental que modifica sustancialmente al paradigma tradicional, alejándose de una concepción del retraso mental como rasgo del individuo, para plantear una concepción basada en la interacción de la persona y el contexto.” (Verdugo, 1994).

Así pues, la definición versa de la siguiente manera: “La discapacidad intelectual, se refiere al conjunto de limitaciones sustanciales en el funcionamiento actual, que se manifiestan antes de los 18 años de edad; y se caracteriza, por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la

media normal. Por lo general, coexistente a limitaciones en dos o más áreas de habilidades de adaptación: Comunicación, Auto Cuidado, Vida en el Hogar, Habilidades, Sociales, Utilización de la Comunidad, Autodirección, Salud, Seguridad, Habilidades Académicas y Funcionales; Tiempo Libre y Trabajo” (AAMR, 1994).

Esta definición, parte de las siguientes premisas:

- I. Las limitaciones observadas en el funcionamiento, deben ser consideradas dentro del contexto de los ambientes comunitarios típicos, iguales en edad y cultura.
- II. Tomar en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en cuanto a la comunicación, aspectos sensoriales psicomotores y de comportamiento.
- III. En cada individuo, las limitaciones coexisten con sus capacidades.
- IV. El propósito de descubrir las limitaciones, debe estar orientado, para desarrollar un perfil de apoyos necesarios. Ofreciendo este tipo de apoyos, el funcionamiento de la vida de la persona, mejora notablemente. (AMMR, 2002).

Como se puede apreciar, esta nueva definición está más centrada en la interacción y la conducta adaptativa, lo que con el tiempo llevará a una mejor integración y aceptación de la persona con discapacidad intelectual.

Para este trabajo son de especial atención los puntos II y III, ya que, están directamente relacionados con el intercambio de la persona con otros individuos; “incluyendo el iniciar, mantener y finalizar una interacción con otros, recibir y responder a las claves o pistas situacionales pertinentes, reconocer sentimientos, proporcionar *feedback* positivo y negativo, regular el comportamiento de uno mismo, ser consciente de la existencia de iguales y la

aceptación de estos, calibrar la cantidad y el tipo de interacción interpersonal, ayudar a otros a hacer y mantener amistades, afrontar las demandas de terceros, compartir, entender el significado de valores como la honestidad, controlar los impulsos, adecuar la conducta a las normas, respetando reglas y la leyes, mostrar un comportamiento psicosocial apropiado (Munntaner, 1998).”

Resulta importante recordar que la actual definición y que la propia AARM no da como cerrada y válida, sino que abre un período de transición para una nueva definición, que ajuste positivamente los claroscuros de la sociedad actual. Esto nos revela nuestra propia incapacidad, lo que nos sitúa en la misma circunstancia de las propias personas sobre las cuales queremos definir un estado que los “diferencia del conjunto social”.

En segundo lugar, no se encuentran los términos que designen satisfactoriamente al individuo; ya que el de retraso mental o similares, posee un matices estigmatizantes; actualmente se emplean términos como los de discapacidad psíquica, deficiencia mental o de la inteligencia. Además la propia dimensión de la definición se expande cada vez más, por la intención de esclarecerlo.

Como se ha estado estudiando a lo largo de la presente tesis, este aspecto es fundamental para la discapacidad; predispone para una vida emocional estable y con ello siembra elementos adecuados, para un aprendizaje apropiado de habilidades y destrezas socioemocionales.

El nuevo paradigma de la discapacidad intelectual demanda de la sociedad tres compromisos:

- ✦ “Comprensión de sus limitaciones, colocándolo en un plano de normalización y circunscribiéndolas a los aspectos que le son propios. Solo con este enfoque, podremos aceptarlos y comprenderlos para impulsar con nuevos bríos la integración a la sociedad de las personas con discapacidad intelectual.
- ✦ Confianza en sus potencialidades, las cuales a veces pasan a un segundo plano porque olvidamos que las poseen. Si hemos conseguido comprender la limitación, sabremos sacar también partido de la capacidad existente en la persona. Solo nuestra confianza en ellas hará posible su desarrollo real y práctico.
- ✦ Apoyo para que con sus limitaciones y sus potencialidades puedan aspirar a una participación en igualdad de condiciones que sus semejantes. Por lo que la obligación de la sociedad es estar abierta a la posibilidad de prestar el apoyo necesario en la forma demandada, por las limitaciones y las capacidades presentes, por parte de cualquier persona con retraso mental.” (Artículo del Instituto Superior de Ciencias Medicas de la Habana 2004)

La necesidad de capacitar las habilidades sociales, en las personas con discapacidad, está basada en el planteamiento de que: La competencia social pobre, es a menudo el resultado de deficiencias específicas en habilidades verbales y no verbales, que son necesarias para desarrollar una interacción social eficaz. “Las habilidades sociales para las personas con discapacidad mental se han entendido de muy diversas maneras, no obstante es posible encontrar desde concepciones centradas únicamente en el entrenamiento asertivo, hasta aquellos enfoques que han integrado como objetivos distintos, aspectos de la conducta adaptativa tales como, tiempo libre, desenvolvimiento de la comunidad, comunicación y autocontrol. (Verdugo, 1998).”

CAPÍTULO II

EL DESARROLLO DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y SU IMPACTO EN LA FAMILIA

DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL DESDE LA TEORIA DEL APEGO

“El nacimiento de un bebé suele ser un instante colmado de alegría y satisfacción; sin embargo, cuando el pequeño expresa una diferencia evidente que escapa a la normalidad, se rompe fatalmente el proceso de vinculación afectiva que la naturaleza había previsto. Esta situación se intensifica especialmente frente a personas con discapacidad intelectual, sobre todo, si está acompañada de un defecto físico.” (Celimendiz. 2004).

“La falta de preparación del equipo de salud, los prejuicios personales y la condición del niño, dificultan el apego y la vinculación afectiva madre-hijo. (Rossel, 2004).” Ello puede verse reflejado a futuro en abandono, maltrato y discriminación intrafamiliar, esta condición, tendrá iguales o peores consecuencias, cuando el individuo en cuestión incursione en el medio donde deberá desarrollarse y se enfrente a la sociedad.

Desde el momento que se espera a un nuevo miembro de la familia, los padres están colmados de expectativas positivas y reconfortantes sobre su hijo por nacer. “En el instante en que entran en contacto con su hijo por primera vez se incrementan en forma notable los sentimientos de propiedad, amor y pertenencia hacia él. La oportunidad de interacción entre el bebé y la madre, son de extrema importancia; este es el período evolutivo durante el cual se irán consolidando los lazos afectivos y da inicio al apego (Pearse 2000).”

“En este contexto es de capital jerarquía, comprender qué se requiere de la interacción de ambas partes para que el resultado sea óptimo. (Brenilla 2001).” El apego es entendido como toda conducta por la cual un individuo mantiene o busca proximidad con otra persona, considerada como más fuerte.

Se caracteriza por la tendencia a utilizar a su cuidador principal como una base segura, desde la cual explorar los entornos desconocidos y hacia la cual retornar como refugio en momentos de inseguridad.” Este proceso se consolida dentro de un rango de tiempo que abarca desde las primeras horas de vida, hasta los cuatro años aproximadamente. Es un asunto determinante para la relación madre-hijo, que es un fundamento esencial para la estructuración de la personalidad y para las interacciones futuras con otros. (Bowlby, 1980).”

La tesis fundamental de la Teoría del Apego es que el estado de seguridad, ansiedad o temor de un niño es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto (persona con que se establece el vínculo). El estado de seguridad, ansiedad o zozobra de un niño o un adulto es determinado en gran medida por la accesibilidad y capacidad de respuesta de su principal figura de afecto. Cuando Bowlby se refiere a *presencia de la figura de apego* hace referencia no tanto a la presencia real inmediata sino a la accesibilidad inmediata. La figura de apego no sólo debe estar accesible sino responder de manera apropiada dando protección y consuelo.

Ainsworth y Bowlby coinciden en que el factor más importante en el establecimiento del apego, es el contacto físico positivo (abrazar, besar, acariciar, mecer, etc.), ya que estas acciones generan respuestas neuroquímicas específicas, produciendo hormonas que el organismo aprovecha para construir la organización normal de los sistemas cerebrales responsables de regir la complejidad del proceso del apego. “De modo que el apego es una interacción entre ambas partes, los cuidados, caricias, miradas, sonrisas de la madre y las conductas de respuesta, como el contacto, miradas y sonrisas del hijo. (Bowby 1980).

Ahora bien, la calidad de las interacciones que se establecen entre el bebé y su madre conforma dos tipos de apego básicos: seguros e inseguros. El apego seguro, se establece cuando existe aceptación mucho contacto físico y un ambiente de confianza para la exploración y se caracteriza por no generar estados de ansiedad frente a la separación. Consecuentemente, al volver a encontrarse con su progenitor, se refuerza el vínculo y se da una sensación de seguridad. Ello supone un modelo de funcionamiento interno de confianza en el cuidador. Podemos decir que el apego seguro resulta ser el apego ideal para cualquier niño.

El apego inseguro, se caracteriza por ser resistente, ansioso y ambivalente. Los niños emiten claras y constantes señales de ansiedad; esta ansiedad no sólo les impide una exploración segura, sino que tampoco los deja jugar libremente, experimentan ansiedad incluso con otras personas. Después de la separación, pueden mostrarse angustiados y hasta enfadados, o manifestar una actitud de extrema pasividad, es decir que la llagada de su cuidador no los conforta. Los infantes que se relacionan de manera insegura raramente llorarán en situaciones de separación y evitan la relación con la madre, alternando entre la búsqueda de proximidad y la evitación; esta conducta del infante, suele ser el resultado de la actitud de una madre evitativa. Al construirse un modelo de trabajo con una madre evitativa, comúnmente se observa durante su interacción con el niño, que su mecanismo de defensa lo impulsa a rechazarla, ante la dolorosa repercusión que le produce.

Por lo general, se lanzan hacia una exploración independiente, evadiendo activamente a la progenitora mientras dura la reunión. Esta actitud obedece al comportamiento inconstante de la madre, lo que produce una natural actitud de desconfianza en el niño, respecto a su disponibilidad manifestándose con una conducta de enfado y protesta, ya que no sabe qué esperar y esto lo desconcierta, a la par que lo desilusiona.

“Cuando estos individuos crecen, pueden llegar a desvalorizar la importancia de los vínculos afectivos a modo de defensa (Brenilla 2001).”

Mientras que los individuos que gozan de un apego seguro, se proyectan de un modo positivo, dada la percepción que logran tener, tanto de sí mismos, como del entorno mostrándose predispuestos para poder relacionarse o involucrarse afectivamente con otros. “Se sienten cómodos en la intimidad y con la autonomía con que se manejan, como podemos apreciar, el apego seguro es el vínculo emocional que desarrolla el niño con sus padres (o cuidadores) y que le proporciona la seguridad emocional indispensable para un buen desarrollo de la personalidad. (Vargas 1996).”

Es evidente que la calidad del apego depende en gran medida del resultado de la actuación materna. Sin embargo, debemos considerar otro factor que depende de la condición del niño, es decir, el infante podría manifestar dificultades en sus interacciones o bien actuar a un ritmo más lento. Estas situaciones son comunes y están presentes en los casos de discapacidad por lo que el apego seguro resulta difícil que lo desarrollen, debido a las condiciones como lo son, la dificultad para establecer un canal de comunicación adecuado con su madre, dificultades físicas o psíquicas, el rechazo propio de los padres, entre otros.

EL APEGO EN LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL

Ahora bien, en el caso de los niños con discapacidad, ellos pueden tener inconvenientes para sostener su cabeza, enfocar la mirada sonreír y vocalizar los primeros balbuceos entre algunas otras habilidades que inicien el apego. “Estas habilidades sociales limitadas, consiguen suscitar menores interacciones recíprocas con la madre, que se traducen en una experiencia deficiente de competencia social y de control. (Girón 2005).”

Esta serie de factores puede llevarlos a ser infantes que desplieguen un apego inseguro, por lo que posiblemente desarrollen una menor capacidad para procesar sentimientos y emociones o bien dimensionar adecuadamente el contacto afectivo; razones por las cuales potencialmente podrían desarrollar trastornos del aprendizaje, patologías del lenguaje y muchas otras conductas psicopáticas graves.

Como problema añadido “es posible encontrar que muchos de estos síntomas o conductas podrían ser percibidos como una intensificación de las discapacidades físicas ya presentes, en lugar de situar su origen en la construcción de un vínculo afectivo inapropiado. (Vargas, 1996).”

Esta serie de complicados factores hace muy posible que los niños con alguna discapacidad, que sufren la separación de sus padres durante periodos largos de tiempo o la pérdida de ellos, les afecta de manera más intensa las habilidades de tolerancia y por tanto su capacidad para sentirse seguros y explorar su entorno. La consecuencia de esta situación de inseguridad produce efectos nocivos en el desarrollo su personalidad. “Entre las consecuencias más comunes podemos destacar la incapacidad para formar relaciones profundas con otros, problemas para sentirse seguro consigo mismo y en su propio hogar (Celimendiz 2004).”

En este sentido, el rechazo del padre hacia el hijo impide que la atención brindada resulte constante y consistente. En la práctica, se tiende a prestar atención sólo cuando presentan problemas, por ejemplo, para castigarle. Esta actitud de los padres, priva a los niños de recibir la información precisa respecto a los efectos que su conducta ejerce sobre los demás, así como de otras posibles experiencias de dominio sobre el medio. Este faltante de experiencias, hace que el niño sea sumamente dependiente en el ámbito social. “El mero hecho de no asumir la discapacidad intelectual de su propio hijo, produce cierto rechazo y evitación del niño con discapacidad, lo que puede promover que estos niños sean frecuentemente rechazados también por otros miembros de su entorno. (Vargas, 1996).”

Los factores que más frecuentemente interfieren con la vinculación afectiva, pueden agruparse en tres conjuntos: 1) Los relacionados con los padres. 2) Los relacionados con el medio ambiente. 3) los relacionados con el recién nacido.

☛ Respecto a los padres: cualquier condición que dificulte el contacto inicial entre la madre y el bebé, influirá radicalmente sobre la vinculación afectiva.

☛ En relación con el medioambiente: pueden existir diversos inconvenientes de orden técnico en la atención hospitalaria, (personal médico poco sensible; uso excesivo de lenguaje técnico, que proporciona información inútil, o que informa deficientemente; desconocimiento de la modalidad en los controles de salud y de las redes de apoyo y atención temprana, en el área de la estimulación neurosensorial).

➤ Con respecto al recién nacido: Condiciones de salud que imposibiliten la permanencia de éste con la madre; en especial las situaciones que dilaten el momento en que la proximidad física entre ambos sea más necesaria, (ya sea el uso de la incubadora en un nacimiento prematuro o por la atención quirúrgica del recién nacido; así como malformaciones, genopatías o enfermedades que generen cualquier tipo de discapacidad).

El ser humano no nace con la capacidad de regular sus reacciones emocionales, requiere de un sistema regulador con el que descifrá las señales sobre estados físicos o emocionales propios y del resto del mundo, lo que le permitirá alcanzar la ordenación de esos estados conocidos como *Internal Working Models* o modelos de trabajo interno.

Así pues “la relación que existe entre la calidad de apego y la competencia social, deriva del postulado que supone que tal relación da lugar a un modelo de trabajo interno o representación mental de la figura de apego. Ésta le proporciona al niño pautas de acción que ayudarán a dirigir su conducta, no sólo con la figura del apego, sino también, con las demás personas. (Vargas, 1996).”

Es decir, el yo de los niños, no existe en los genes, se va gestando a través de un complejo sistema de respuestas provocadas a partir de la reacción con las personas. Por lo que el desarrollo de la propia identidad, es el resultado de un proceso social que comienza en la infancia y continúa hasta la madurez. (Vargas 1996), de no ser así el niño sufrirá una merma o una alteración de las conductas de búsqueda de proximidad afectiva hacia el cuidador, que al quedar insuficientemente atendidas, producirán patrones inseguros de comportamiento.

A manera de resumen, podemos decir que para prevenir las disfunciones del apego en niños con discapacidad, se debería:

- ☛ “Facilitar en lo posible el contacto físico inmediato posterior al parto entre los padres y su bebé.
- ☛ Si el bebé debe ser separado de sus padres, sería prudente reducir al máximo el tiempo que permanecen aislados el uno del otro, intentando reencontrarlos lo antes posible.
- ☛ Respetar el tiempo que los padres necesiten para adaptarse a la nueva situación, ya que ellos deberán atravesar, en tiempo y forma, cada una de las etapas emocionales, que pueden culminar con la aceptación de la realidad que les ha tocado vivir.
- ☛ Ofrecer apoyo emocional, más que informar sobre las condiciones de salud del bebé o de intentar educarlos en cómo tratarlo.
- ☛ Prestar atención a las etapas emocionales que atraviesan los padres, advirtiéndoles oportunamente, cuando se prolongan en el tiempo. En muchas ocasiones, los padres requerirán de atención profesional.
- ☛ Identificar las situaciones que pueden deteriorar o favorecer la vinculación afectiva, para que no se entorpezca el proceso de vinculación. (Girón 2005).”

Es de suma importancia para las personas con discapacidad intelectual, el oportuno desarrollo de un apego saludable. Como quedó manifiesto, este apego determina en gran medida, el desarrollo de relaciones sociales adecuadas. Resulta imperioso entonces crear conciencia en los padres, de que ellos son su primer vínculo y que el hogar se convertirá en su entorno inmediato donde desarrollará sus habilidades socioemocionales; mientras que los vínculos con los educadores, serán apoyo fuera de la familia para lograr una adecuada integración socioemocional.

EL IMPACTO DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD INTELECTUAL EN LA FAMILIA

La familia se construye por el entrelazamiento de los vínculos entre sus integrantes y está diametralmente atravesada por la historia que la produce en su devenir. Esta historia es singular y múltiple, con particularidades y sucesos en común.

La familia es el primer contexto socializador por excelencia, el primer entorno natural en donde los miembros que la forman, evolucionan y se desarrollan a nivel afectivo, físico, intelectual y social, de acuerdo con modelos vividos e interiorizados. “Es la unidad básica de la sociedad y representa el punto de partida de todas las decisiones que tienen que ver directa o indirectamente con el individuo, es ésta quien introduce a los hijos en el mundo de las personas y de los objetos; las relaciones que se establecen entre sus miembros van a ser en gran medida el prototipo de comportamiento con los demás; la manera de afrontar los conflictos que se generan en el medio familiar, así como su respectiva resolución, forjará una guía para resolver problemas lejos de su entorno inmediato. (Sarto 2000).”

En cualquier familia, el nacimiento de un niño implica una serie de adaptaciones realmente importantes dentro de su entorno; ahora bien, la presencia de un niño con discapacidad intelectual suele producir en los padres una fuerte reacción emocional, que por lo general no es positiva, razón por la cual, las familias que cuentan con una persona con discapacidad intelectual entre sus miembros, sin importar cuando haya sido el momento de su aparición, usualmente enfrentan procesos de cambio, de aceptación y rechazo de esta condición.

“Está documentado que una vez que el diagnóstico la discapacidad de un niño es claro y contundente que las conductas de desvinculación afectiva y social se hacen presentes, es decir el niño es menos tocado, menos besado y menos acariciado y es entonces cuando comienza el duelo por el hijo perfecto que imaginaron, se presenta una desilusión respecto a las proyecciones sobre el hijo que esperaban, por lo que a partir de esta noticia, suele establecerse un antes y un después en la estructura familiar. Ello se hace más evidente durante el desarrollo, a medida que la discapacidad se acentúa. (Rossel 2004).”

La información que proporcionan los profesionales, muchas veces queda anclada a lo largo del tiempo en memoria de los padres, lo que provoca que sea más difícil de procesar la problemática, en este contexto. El factor determinante en esta desvinculación de los padres es que presentan ambivalencia: *Te quiero, pero no te acepto*, por lo que es común que cómodamente se termine por delegar la responsabilidad del cuidado a los centros de atención que generalmente son escuelas y hospitales.

Este fenómeno, ha sido documentado en distintos postulados donde se sostiene que Las familias que tienen un hijo con discapacidad intelectual, usualmente reaccionan bajo estos modelos de conducta preestablecidos, que habitualmente resultan negativos para los niños, ya que están fuertemente cimentados en el desapego, el rechazo, la frustración y la desvinculación.

“Contrariamente, cuando los lazos familiares son sólidos, se vigoriza el vínculo de unidad y es así como el hijo se incorpora en el seno de la familia unida, o de lo contrario, cuando los lazos son débiles, tiende a perjudicar al niño. (Ajuriaguerra 1980).”

Cabe señalar que esta situación puede llegar a afectar a la familia:

A) Nivel estructural: Alteraciones en los roles y funciones familiares, como afrontar y negociar el rol del cuidador, falta de reconocimiento, agotamiento, rigidez en los patrones de interacción familiar, sobreprotección y exclusiones emocionales, aislamiento social, manejo de culpas.

B) Nivel de proceso: Interferencias entre los ciclos vitales de las personas con discapacidad y la familia, como dificultades para cumplir con las tareas normativas, entorpecimiento por superposición entre tareas intrafamiliares y necesidades externas; (laborales y sociales) compatibilizar intereses y necesidades.

C) Nivel emocional: Aspectos positivos y negativos, aglomeración emocional, compuesta de múltiples sentimientos, gran posibilidad de falta de control emocional, malas experiencias con los profesionales de la salud; elaboración del duelo y los dogmas familiares.

“El problema de la discapacidad no es el estigma que cae sobre una familia y queda dentro, sino es más bien, una circunstancia social y por tanto, aceptada forzosamente por el resto de las personas que están a su alrededor. (Navarro 1999).”

Desafortunadamente el imaginario social de la discapacidad, parece estar condensado en el paradigma del déficit, el cual se centra en la carencia de una habilidad o miembro del cuerpo, este enfoque resulta ser una carga muy pesada para que soporte la familia, esta usualmente se manifiesta cada vez que la persona con discapacidad requiere de anclajes sociales de pertenencia que implican a otras personas, sobre todo cuando éstas no son de la propia familia, por lo que se vuelve complicado crecer y disfrutar la vida a partir de las diferencias.

La reacción de los padres frente a la discapacidad puede variar desde el shock emocional y la negación, a la esperanza consistente de una cura milagrosa. Los padres se ven abruptamente abocados a elaborar un proceso de duelo respecto al hijo deseado y que no pudo ser. Todo esto conlleva una amplia gama de emociones teñidas por el dolor que sienten por su hijo, por ellos mismos, por sentimientos de enfado hacia los demás y por la depresión e impotencia que muchas veces la situación genera.

Estas son algunas de las razones por las cuales, las familias de las personas con discapacidad, manejan un complicado nivel de estrés e inseguridad debido a su situación de vida y a la vez, de los elevados costos que implican los tratamientos a sus hijos, cercando de esta manera el apoyo solo a las personas que lo puedan pagar, dejando aún más marginadas a aquellas que no tengan acceso económico a este servicio.

No obstante, sería saludable que los padres adoptarán rápidamente una posición realista y objetiva en reacción a la problemática global que presenta la persona con discapacidad intelectual, razón por la cual deberían enfrentarse entonces a su nueva realidad para alcanzar un equilibrio, que redundará tanto en su propio beneficio como en la pareja y la familia, y de modo muy específico, en beneficio del hijo con discapacidad.

Son escasas las familias que logran llegar a la etapa de aceptación; usualmente éstas son las que tomaron algún tipo de apoyo terapéutico desde que recibieron la noticia sobre el trastorno de su hijo, por lo que ha sido necesidad echar abajo mitos, tabúes y clarificar la información errónea que se maneja sobre la discapacidad intelectual.

Por esta razón, corresponde ayudar a los padres a superar esa etapa, en la que gran parte de ellos caen en trampas psicológicas, donde tienden a sentirse culpables por la discapacidad de su hijo (a), se acusan mutuamente o se hunden en un mar de angustias y pensamientos inútiles, respecto a lo que hubiesen podido hacer, para evitar tal situación.

De manera que para una adecuada integración familiar e integral, que desarrolle al máximo las capacidades de los jóvenes, deberían promoverse entre otros, los siguientes aspectos:

- Capacitación adecuada
- Interacción familiar equilibrada
- Fronteras claras y nítidas
- Escasos conflictos conyugales
- Composición estable de progenitores
- Franqueza emocional
- Calidez materna
- Flexibilidad y Autonomía
- Fomento de valores y principios espirituales sólidos
- Ausencia de triangulaciones para evitar lastimar o bloquear a un miembro de la familia.

CAPÍTULO III

ATENCIÓN A LAS

NECESIDADES

SOCIOEMOCIONALES DENTRO

DE LAS INSTITUCIONES

EDUCATIVAS

ATENCIÓN A LAS NECESIDADES SOCIEMOCIONALES DENTRO DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS

El mundo afectivo y emocional es el motor principal del ser humano, la afectividad es tan importante para las personas que cuando se encuentran descontroladas trastocan los demás aspectos de su vida. La educación socioemocional, es un proceso educativo continuo y permanente, que pretende potenciar el desarrollo emocional como complemento indispensable del desarrollo cognitivo, ambos constituyen los elementos más esenciales del desarrollo de la personalidad integral.

Para ello, se propone el perfeccionamiento de conocimientos y habilidades sobre las emociones, con el objeto de capacitar al individuo para afrontar mejor los retos que se plantean en la vida cotidiana. Todo esto tiene como finalidad, aumentar el bienestar personal y social de los individuos.

La socialización de las emociones puede explicarse a partir de la posición ontogenética socio cultural, ésta asume la existencia de emociones en el aprendizaje, donde la cultura ejerce su influencia sobre la expresión e interpretación, así como de su reconocimiento. Es decir, darse cuenta de uno mismo y de los demás, en una denominación y valoración positiva o negativa, según sea el caso que se esté experimentando. La emoción nace de la interpretación de una situación, y no de la situación en sí misma, hecho que implica interdependencia, entre emociones y cognición. “Se piensa que las habilidades socioemocionales ayudan a mejorar el funcionamiento cognitivo, debido a que en la persona se conjugan capacidades de razonamiento, creatividad, habilidades interpersonales y emocionales. (Muntaner 1998).

“La educación socioemocional, al igual que la orientación en general, son procesos educativos continuos y permanentes, puesto que están presentes en todo el currículum académico y en la formación integral a lo largo de toda la vida y a partir de los cuales, se pueden desarrollar las competencias emocionales, que facilitan el logro de una adecuada interacción entre las personas. (Bizquerra 2002).”

En esta interacción es donde se suscitan emociones agradables y desagradables, que resultan elementales, como parte de la enseñanza educativa.

Diferentes enfoques nos explican cómo es que se adquiere:

- ✦ El enfoque evolutivo plantea que en la etapa escolar, el niño debe aprender conductas sociales que se esperarían conforme a su edad.
- ✦ El enfoque social menciona que estas conductas, son aprendidas a través de experiencias y mantenidas o modificadas por consecuencias sociales, frente a un determinado comportamiento.
- ✦ El enfoque cognitivo plantea que las habilidades sociales, están mediadas por procesos de conocimientos internos, denominados habilidades socio-cognitivas, las cuales se organizan en un curso integrado de acciones, dirigidas a metas interpersonales culturalmente aceptadas.

Es posible apreciar que el desarrollo de una personalidad integral del individuo, incluye el desarrollo de la inteligencia emocional y su aplicación en las situaciones de la vida diaria y ésta constituye una forma de prevención primaria inespecífica, que intenta disminuir la vulnerabilidad a las disfunciones, o prevenir su ocurrencia, cuando todavía no hay disfunción.

Las personas con discapacidad necesitan en su progreso hacia la vida adulta, que se les proporcionen recursos y estrategias para enfrentarse con las inevitables experiencias complicadas que la vida les depara.

Es por ello que el aprendizaje en las competencias emocionales, está en función de las experiencias vitales que la persona ha tenido, entre las cuales están: las relaciones familiares, con los amigos y compañeros de escuela.

Las habilidades socioemocionales son el conocimiento de las emociones de los demás y de uno mismo; así como el control y regulación de sentimientos propios y ajenos, la empatía, mantener buenas relaciones interpersonales donde los elementos básicos son la: comunicación, cooperación, colaboración, trabajo en equipo, resolución de conflictos de la vida cotidiana y negociación se pueden convertir en valiosas herramientas para la una vida más integral.

Teorías como la psicodinámica, sostienen que: “Los problemas de aprendizaje, tienen un importante componente afectivo, en otras palabras, un niño con problemas afectivos, puede condicionar el resultado del resto de las enseñanzas si es trastocado en el ámbito personal y familiar. (Greenberg 2001).”

Otros autores postulan que durante el proceso de maduración, el desarrollo emocional precede a muchas formas de cognición. Como consecuencia de ello el desarrollo afectivo es un precursor importante de otras funciones mentales.

En este sentido, diferentes estudios, han mostrado que el reconocimiento afectivo está muy relacionado con la madurez, la autonomía y la competencia social. (Carpena, 2003).

Si esto lo aterrizamos a un punto de vista meramente biológico podemos encontrar que estudios realizados en el cerebro de personas sometidas a algún tipo de situación estresante, han demostrado que la actividad emocional, disminuye algunas funciones de los lóbulos pre frontales que son básicos para el razonamiento, la toma de decisiones y el aprendizaje, mientras que “hablar de las emociones, está comprobado que produce un efecto sedante sobre el

sistema nervioso. (Bisquerra 2001).”, es decir los beneficios de este tipo de herramientas no solo se centran en la parte socio afectiva sino que también trastoca elementos biológicos y neuroquímicos de los organismos de manera positiva, fomentando así una mejor calidad de vida.

En el aspecto negativo de esta misma situación podemos observar que “los problemas emocionales de índole mayor, dan origen a verdaderos trastornos en la personalidad, como son: agresividad, hiperactividad, fobia escolar, ansiedad, comportamientos obsesivos, depresión, trastornos de sueño, enuresis y ecopresis, entre otros. (Cano 2003).”, generando a raíz de estos problemas aún mayores de vinculados con la autoestima y control emocional.

Como podemos observar, esta serie de trabas tienen su raíz en el mundo emocional, debido a situaciones afectivas vividas de una forma más o menos traumática estos acontecimientos son los que generan inestabilidad emocional, baja motivación o problemas en la personalidad.

Toda esta serie de factores adversos da como resultado personas que sólo saben ejecutar tareas en sucesión, desde satisfacer necesidades personales, hasta la práctica de una tarea que les permita funcionar en sociedad, pero aislados de una buena comunicación que los lleve a la adecuada integración social y una mejor calidad de vida.

Ahora bien con estos antecedentes resulta es claro que “el comportamientos agresivos o desagradables de algunos individuos con discapacidad, son actuaciones que demuestran dificultades en la expresión de los sentimientos y la adaptación al entorno social. (Berger, 2009)” y no directamente fruto de su condición.

Como se aprecia, existe una importante carencia en la donde surge como inmediata respuesta a las necesidades sociales; cuyo su objetivo es buscar la mejor manera de educar a los ciudadanos para que puedan resolver los problemas que enfrentan en su vida diaria. La educación emocional, es una forma de educar para la vida práctica en diferentes ámbitos, como lo son el: personal, profesional, familiar y social.

Como ya se ha comentado, las destrezas socio emocionales son esenciales para el desarrollo del resto de las pericias, tanto académicas y prácticas, como sociales. No obstante, las personas con discapacidad intelectual, tienen obstáculos internos asociados a su propia discapacidad, como así también, obstáculos externos, impuestos por el ambiente donde se desarrollan y las condiciones que les ofrece éste. Una de las razones de esta deficiencia, es que la discapacidad intelectual, es considera más como una deficiencia cognitiva, que como un diferencia en la personalidad. Parece ser, que la mayor causa de retraimiento de una persona con discapacidad intelectual, radica en no comprender muchos de los modelos sociales que abren el camino a la integración, ya que de esta habilidad, depende de la capacidad para entablar conversaciones y comprender los juegos.

Ahora bien, en el contexto escolar, en muchos casos, el trabajo diario parece perpetuar el anhelo de crear seres en serie, muestra de ello está en que en varios casos, los centros educativos parecen fomentar actitudes de poder y dominio, volcadas más hacia ser visiblemente funcionales que a la promoción de la singularidad, enfocándose básicamente al aprendizaje de habilidades y la adquisición de destrezas y prácticas funcionales, mientras que no se ha mostrado el mismo interés o atención por promover el adecuado desarrollo de sus experiencias sociales y emocionales.

Esta situación se ve agravada por el hecho de que en algunos ambientes escolares se exige a los alumnos que desde muy pequeños oculten sus necesidades afectivas, las cuales, no por no manifestarse dejan de existir, esta práctica de evitar o minimizar sentimientos es parte de las estrategias negativas, aplicadas con la intención de que la emoción desaparezca.

Otra estrategia negativa, que también se presenta en el ámbito escolar y familiar, consiste en castigar la expresión emocional con críticas, burlas o censuras, dado que se considera, que las emociones negativas son peligrosas y que hay que controlarlas o erradicarlas, porque si se tienen en cuenta, la situación puede empeorar. “En algunas instituciones prevalece la idea de que hay que conseguir que los alumnos sean duros emocionalmente para poder superar adversidades, por lo que reciben el mensaje de que sus sentimientos no importan, o bien son malos, o ellos mismos son malos, por el hecho de sentirlos. (ANDI, 2009).”

“La escuela, como agente socializante debería visionar una educación integral, en la que se incluyan las habilidades socioemocionales; sin embargo, parece ser una faena a la que no se le presta gran atención. Los educadores reconocen esta visión como una necesidad, pero casi siempre parecen limitarla exclusivamente a la familia. (ACSAM, 2008).”

Por otro lado, un centro educativo especial es un sitio donde fuera del ámbito familiar se aprenden pericias para obtener una posición social en la vida; es por eso que idealmente no debía limitarse a impartir un conocimiento académico y práctico, sino un espacio donde obtengas elementos que promuevan su integración cotidiana, y de un espacio donde los estudiantes aprenden a interactuar con sus iguales.

Invariablemente los profesores y el personal involucrado dentro de la institución son los responsables de desencadenar procesos donde intervienen factores sociales y emocionales de gran importancia, que son componentes básicos para el desarrollo integral de las personas, sobre todo las que presentan una discapacidad intelectual.

En este sentido, el educador se convierte en un agente socializador importante, ya que después de la familia, él será el referente que tendrán los alumnos especiales, de manera que el maestro promueve los hábitos y actitudes de los mismos individuos, con los que podrá facilitar futuros éxitos en la integración social y a la par lograr que desarrollen habilidades cognitivas, dirigidas a futuras integraciones sociales positivas, como descubrir el estado emocional de otras personas.

En caso de carecer de este aspecto “la escuela puede convertirse en un espacio social amenazante para algunos estudiantes, si los educadores no atienden el aspecto socio emocional. (Berger, 2009).”

“Desde una perspectiva más general, puede apreciarse que los ambientes escolares que favorecen relaciones positivas y generan espacios de desarrollo socio afectivo, producen ambientes preventivos respecto de conductas antisociales y de riesgo, en niños y adolescentes. (Berger 2009).” Lo que hace evidente la necesidad de un trabajo conjunto entre las instituciones que presten servicios y las familias de las personas con discapacidad intelectual.

Al fomentar competencias socioemocionales en el aula, se le abastecería a las personas con discapacidad intelectual, un ambiente rico en experiencias y se mediaría el ambiente empobrecido, en el que buena parte de ellos nació, brindándoles la oportunidad de una mejor calidad de vida, dejando atrás las actitudes de minusvalía y compasión a este tipo de necesidades. De

este modo, el profesor dejaría de ser sólo un ente que suministra conocimientos, para pasar a ser un puente de integración, que de fomentar estos cambios no solo en el aula sino en el hogar, trabajo y espacios recreativos fomentaría un cambio evidente en la calidad de vida de las personas con discapacidad.

Ahora bien, otro elemento indispensable parte de este cambio es la adecuada comunicación la cual resulta imprescindible para el tratamiento de la vida emocional para hacer posible vínculos sólidos de comunicación recíproca, entre alumnos y profesores, esta interacción se ha de producir en una atmósfera positiva en la que se motive el conocimiento mutuo con el fin de crear y mantener dicha atmósfera, es indispensable que el educador se sienta realmente satisfecho de sí mismo y de sus alumnos y así fomentar el ambiente de corresponsabilidad entre espacios de servicio y apoyo a las personas con discapacidad, espacios de integración social y cultural y padres, donde la persona con discapacidad intelectual se encuentre en proceso de intervención y crecimiento constante entre estos y ya no mas solo como agente ejecutado sino como la parte activa de este continuo de crecimiento.

CAPÍTULO IV:

PROYECTO

JUSTIFICACION

A lo largo de la historia de la humanidad ha prevalecido la segregación, rechazo, mitos y temor hacia las personas con discapacidad intelectual. En la actualidad se piensa que estas personas son incapaces de asimilar el conocimiento, por lo que son etiquetados y tratados con base en esta visión tradicional.

Dicha visión genera un círculo vicioso. “Consideran a estas personas como eternos niños incapaces para decidir o accionar por sí mismos. Tal contexto desencadena en ellos graves conflictos a nivel emocional como baja autoestima, tristeza, inseguridad y deterioro de habilidades cognitivas, por lo que se ven afectadas sus habilidades de interacción con su familia, sus pares y en los espacios de capacitación y/o trabajo. Vivir en estas condiciones, en muchas ocasiones trunca sus oportunidades de inclusión a todos niveles. (Vargas 1996).”

La educación emocional tiene un gran valor preventivo; se educa para el bienestar y para la vida integral. Las personas socioemocionalmente inteligentes, usualmente son capaces de reconocer sentimientos propios y ajenos y mantienen una actitud positiva para controlar sus frustraciones. Desafortunadamente en nuestra sociedad se vive un menosprecio emocional, donde las personas están cada día más desligadas de sus emociones y sentimientos, lo que en muchos casos los orilla a ejecutar acciones como un software pre programado, que sólo saben usar y desechar al que no encaja en la normativa de la maquinaria social.

Las habilidades socioemocionales son herramientas que tiene el individuo para comprender, regular y expresar sus emociones, con ellas favorece su autoconocimiento, seguridad, confianza, actitudes y acciones que facilitan su participación en diversos escenarios.

Sin embargo, “la humanidad se esfuerza obstinadamente por lograr lo homogéneo., por lo que la discapacidad de un miembro de la sociedad, termina procesándose dentro de un marco de identificación devaluada, en lugar de apreciarse como una diferencia valiosa. Este aspecto aporta elementos para la resistencia al cambio de parámetros sociales en lo inherente a la apreciación de las personas con discapacidad. (Aznar 2008).”

Existen muchos factores de influencia en el desarrollo de habilidades emocionales como son: “el éxito académico, el juego y en general aquello que permita interacción, ya que de esta manera las personas aprenden nuevas formas de pensar, sentir y actuar mediante estas experiencias, sólo por tratarse de un ser social, ya que normalmente el aprendizaje emocional se obtiene a través de la práctica cotidiana con sus padres o cuidadores, así como las interpretaciones de la vida que hacen los niños del resto de los adultos, compañeros y cuidadores en la escuela (Carpena, 2003),” ahora cabe mencionar que dadas sus limitaciones, generalmente las personas con discapacidad intelectual, presentan trabas para la interacción, interpretación y codificación de los mensajes y aprendizajes, obtenidos en estas relaciones habituales.

“Investigaciones realizadas en las últimas décadas, han mostrado que el impacto sistemático producido por la dimensión socio-emocional en diversos ámbitos del desarrollo incluyendo en este el aspecto académico, ha sido de gran relevancia para el progreso hacia una mejor calidad de vida (Hernández, 2005).” Asimismo, han mostrado que la satisfacción de las necesidades en este ámbito, “incrementan el dominio de los contenidos de las asignaturas, como es el caso de la motivación por el aprendizaje, el compromiso con la escuela y el tiempo dedicado a las tareas, también se ha demostrado que el desarrollo socioemocional constituye un factor protector, contra la aparición de violencia escolar y el estilo negativo de relaciones entre pares (Bierman, 2004).”

Dada la falta de estimulación a la que se ven sometidas las personas con discapacidad intelectual, estas se vuelven más aisladas produciendo un desvío en los patrones de personalidad y adaptación. La presente situación se ve agravada por la etiqueta que llevan colgando, ya que nuestra sociedad suele poner mucho énfasis en lo que considera normal, descalificando cruelmente lo que deja de serlo. Y si el docente desarrolla sus temáticas, sin tomar en cuenta las características de su alumnado, éstas carecerán de significado para las personas y ello podría derivarse en una grieta en el desarrollo socioemocional. Razón por lo cual sería conveniente negociar continuamente relaciones horizontales con sus pares, además de establecerse vínculos verticales de dependencia con los adultos de la institución, respetando normas, pero también aprendiendo de ellos como guías.

Los profesores, como adultos significativos, constituyen figuras centrales en el desarrollo socioemocional de sus alumnos en primer lugar, son las guías respecto al funcionamiento social, así como también son punto de referencia respecto a la manera en que las emociones son reguladas, de manera similar, “el estilo en que un profesor se relaciona con sus colegas, las estrategias de resolución de conflictos que despliegue frente a distintas dificultades, la capacidad que tenga de identificar y expresar emociones al igual que su

capacidad empática, constituyen importantes referentes para los estudiantes para que ellos puedan seguir su propio desarrollo, así como anclajes que se deberían facilitar a las personas con discapacidad para que vaya conociendo y cultivando herramientas emocionales. (Berger, 2009).”

Como podemos apreciar, la capacidad para comprender e inferir emociones de los otros es una importante habilidad para el desarrollo social de la persona con discapacidad, que mejora notablemente durante los primeros años al estar dentro de una institución de educación especial, las personas construyen modelos de trabajo a partir de la interacción con sus figuras de apego que son representaciones dinámicas del yo, del cuidador y las representaciones en general y construirá (o no) de estas interacciones la idea de ser: aceptado o rechazado, valioso o sin importancia, confiado o temeroso etc. Es así que podemos entender que las habilidades socioemocionales son herramientas que le permiten integrarse con mayor facilidad y eficacia al medio donde se encuentre por lo que no son características inherentes a su personalidad.

La persona con discapacidad intelectual, necesita a lo largo de su desarrollo, ciertos apoyos que faciliten su proceso de adquisición de habilidades emocionales, para que con ellos, se les abran las posibilidades de integración y participación social.

Es así que la escuela especial brinda una relación humana de convivencia: alumno-profesor y alumno-alumno y no solo un espacio para el aprendizaje.

OBJETIVO GENERAL

“Indagar, en 32 instituciones de educación especial ubicadas en el Distrito Federal y su área metropolitana, qué lugar ocupa el desarrollo emocional de alumnos con discapacidad intelectual, si se toma o no este aspecto como parte de la formación de los alumnos con discapacidad intelectual y, en caso afirmativo, de qué manera y con qué frecuencia se aborda.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- 1) Indagar qué importancia se da al desarrollo socioemocional en las instituciones de educación especial a los alumnos con discapacidad intelectual.
- 2) Conocer el tipo de atención que ofrecen las instituciones de educación especial al desarrollo socioemocional de estas personas así como la forma de abordarlo y la frecuencia con la que se incluye.
- 3) En los casos que se trabaje este rubro, conocer de qué manera se hace y qué resultados han tenido.
- 4) De manera paralela, retroalimentar a las instituciones participantes del estudio que así lo soliciten con los resultados obtenidos en este estudio, con el fin de crear mayor conciencia acerca de la importancia del trabajo socioemocional con las personas con discapacidad intelectual

METODO

1) Con el fin de investigar y así responder de manera práctica los planteamientos de la investigación se optó por realizar un estudio de tipo cuantitativo para lo que se usó estadística descriptiva. Se consideró importante complementar la información obtenida con metodología cualitativa para profundizar las temáticas del estudio.

2) Se seleccionó el método de racimos para trabajar con la muestra que se conformo de 32 instituciones a entrevistar a partir de un listado de establecimientos que conformaban el Directorio de la Confederación Mexicana a favor de las Personas con Discapacidad Intelectual (CONFE) seleccionando al azar dos instituciones por cada una de las 16 delegaciones que conforman al Distrito Federal y área metropolitana, haciendo un total de 32 instituciones, con el fin de lograr una muestra representativa.

Procedimiento

3) Se redactó un cuestionario de preguntas semiabiertas.

4) Se piloteó el instrumento con una institución de educación especial y se le hicieron las correcciones y ajustes sugeridos.

5) Una vez contado con los elementos enunciados, se procedió a solicitar citas con el director(a) de la misma vía telefónica.

6) Se entrevistó a los directivos y/o autoridades o personas asignadas para esta cita.

7) Se realizó un tratamiento estadístico haciendo uso de la estadística descriptiva con los datos cuantitativos obtenidos en la entrevista integrándolo con una apreciación cualitativa de éstos, a partir de la que se elaboró una exploración.

INSTRUMENTO

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

- 1) ¿Cuál es la misión que persigue la institución?
- 2) ¿Qué áreas trabajan en su propuesta educativa?
- 3) ¿Qué actividades materias o talleres llevan a cabo?
- 4) ¿De manera general cuales son los progresos mas relevantes que han podido observar en sus alumnos?
- 5) ¿Han podido observar sus alumnos problemas en su desarrollo socioemocional? cual(es) ¿ Que tan frecuentes son y como los abordan?
- 6) ¿Afecta el desarrollo socioemocional en el aprendizaje?
- 7) ¿Trabajan directamente alguna actividad que promueva el desarrollo socioemocional en sus alumnos?, ¿Cuál o cuáles con qué frecuencia? ¿Quién es responsable de ellas?
- 8) ¿Quiénes participan en estas actividades?
- 9) ¿Qué resultados han obtenido en este trabajo?
- 10) ¿Participa el psicólogo en estos proyectos? (Si no)
- 11) ¿Desarrolla el psicólogo alguna actividad?
- 12) ¿Qué tan importante es para su institución trabajar el desarrollo socioemocional?
- 13) ¿Considera que cuenta con los recursos necesarios para abordar estas necesidades?

Capítulo V

RESULTADOS

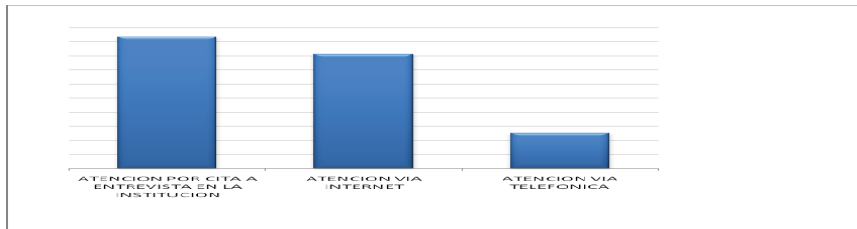
Nota: A continuación se presentan los resultados obtenidos en las entrevistas aplicadas a las 32 instituciones.

Estas respuestas se presentan en dos secciones: en la primera se muestran los datos previos a la entrevista, lo que incluye:

- a) Modalidad a la que accedieron a la entrevista
- b) Puesto de la persona entrevistada
- c) Población a la que atiende la institución

DATOS GENERALES PREVIOS A LA ENTREVISTA

a) Modalidad a través de la cual las instituciones accedieron a la entrevista



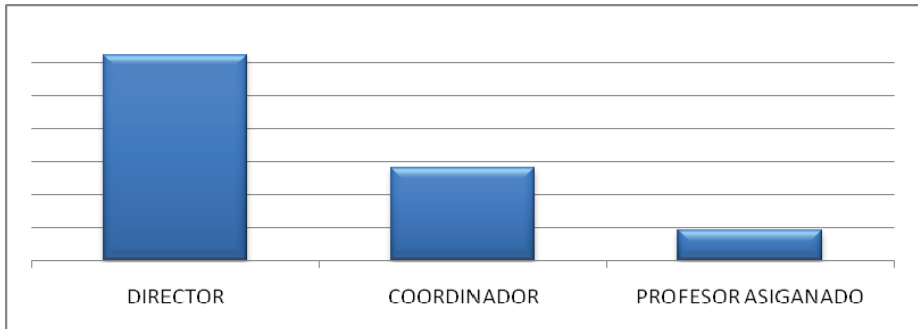
ENTREVISTA EN LA INSTITUCIÓN	15 DE 32	46.80%
VIA INTERNET	13 DE 32	40.60%
VIA TELEFÓNICA	4 DE 32	12.50%

Los resultados mostraron que 46.80 %, accedieron a la entrevista uno a uno, por medio de una cita en las instalaciones de su institución, 40.60%, accedieron a la misma por medio del Internet y 12.50%, proporcionaron sus datos por vía telefónica.

Como primer punto cabe señalar que el procedimiento de aplicación, no pudo llevarse a cabo en su totalidad como estaba planeado, esto se debió a que al solicitar las citas para realizar las entrevistas, fueron pocas las instituciones que aceptaron una entrevista dentro de la institución, aun entre los establecimientos que accedieron hubo algunos de estos que pidieron el anteproyecto como requisito para el encuentro. Entre las escuelas que se pudieron visitar, la recepción fue rápida y sin ningún problema; De hecho alguno los entrevistados facilitaron una visita por sus instalaciones y la oportunidad de conocer a algunas de las personas con las que estaban

trabajando en ese momento; El trato fue amable, mostraron una actitud positiva e interés por la labor que se realizaría

b) Puesto de la persona que fue entrevistada

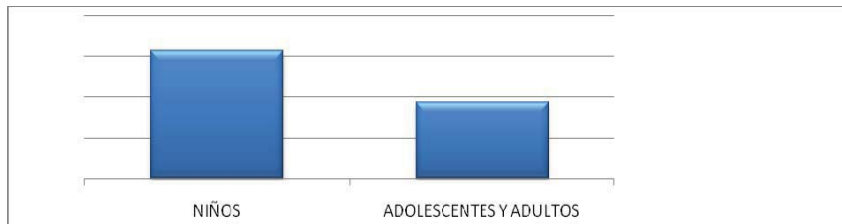


DIRECTOR	19 DE 32	59.3%
COORDINADOR	10 DE 32	31.2%
PROFESOR ASIGNADO	3 DE 32	9.3%

En más de la mitad de los casos la persona entrevistada fue el director de la institución 59.3%, en un tercio de ocasiones el coordinador 31.2%, y de manera menos frecuente, un profesor asignado 9.3%.

Parece ser que por haber llegado a una hora donde se encontraba relativamente desocupado el director de la institución respondió la entrevista o bien asignaba otra persona para que atendiera la entrevista, fuera ésta el coordinador, un profesor o bien, algún padre de familia.

c) Población a la que atiende la institución



NIÑOS	20 DE 32	62.50%
ADOLESCENTES Y ADULTOS	12 DE 32	37.50%

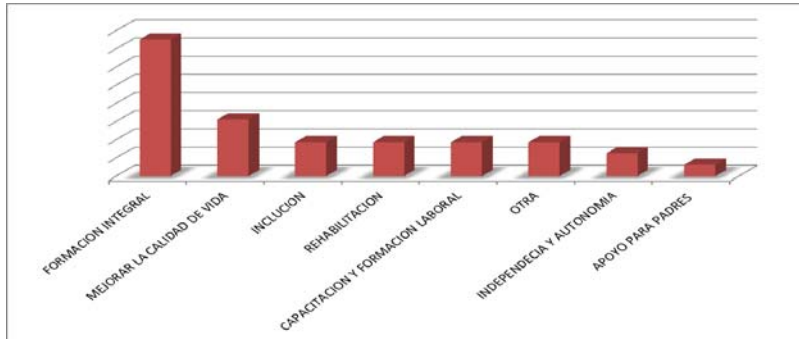
La mayor parte de las instituciones 62.50%, se dedican a la atención de infantes, el resto 32.50%, a trabajar con jóvenes y adultos.

Algunas de las instituciones, sobre todo aquellas que brindan servicios a la población adolescente y adulta, mostraron un especial interés por el tema. Parece que quienes trabajaban en instituciones que por sus instalaciones parecían tener una situación económica más desahogada, contestaban a las preguntas con mayor tranquilidad dando muchas facilidades para acceder a las entrevistas; mientras que en aquellas instituciones que aparentaban contar con menos recursos económicos, solicitaban mayor número de requisitos: cartas de presentación, identificación personal y en algunos casos incluso que se les hiciera llegar el anteproyecto como requisito previo para conceder la entrevista estas últimas fueron un tanto tajantes al dar las respuestas y difícilmente daban lugar a una conversación más fluida y amplia.

DATOS OBTENIDOS AL APLICAR EL INSTRUMENTO

INSTRUMENTO APLICADO

1.- ¿Cuál es la misión que persigue su institución?



FORMACION INTEGRAL	12 DE 32	37.5%
MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA	5 DE 32	15.6%
INCLUSION	3 DE 32	9.3%
REHABILITACION	3 DE 32	9.3%
CAPACITACION Y FORMACION LABORAL	3 DE 32	9.3%
OTRA	3 DE 32	9.3%
INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA	2 DE 32	6.25%
APOYO PARA PADRES	1 DE 32	3.12%

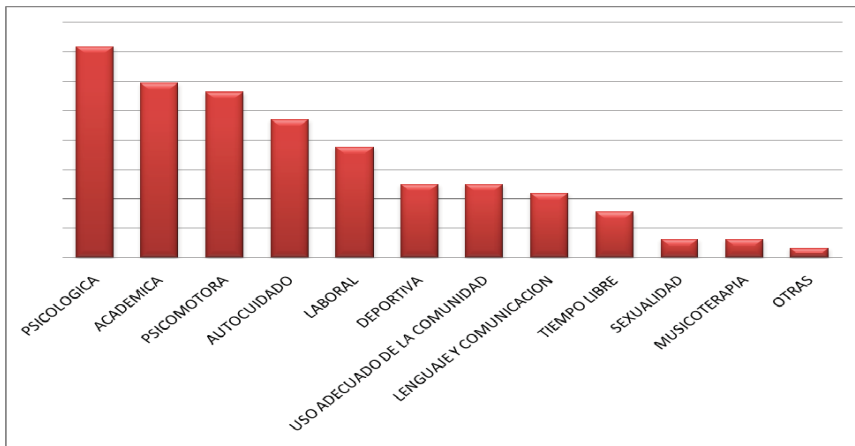
Como se puede observar, una tercera parte 37.5%, de las instituciones tiene como misión ofrecer a sus alumnos una formación integral, el 15.5%, dirige sus esfuerzos a mejorar su calidad de vida, cerca del 9%, trabajan a favor de la inclusión, el mismo porcentaje hacia la rehabilitación 9.35%, la capacitación y formación laboral 9.3%, solo el 6.25%, trabajan en aumentar la independencia y autonomía de sus alumnos 6.25%, en un 3.1%, dirige su misión a apoyar a los padres brindándoles mayores recursos técnicos para la atención de sus hijos.

Cabe mencionar que esta fue la única pregunta donde todas las instituciones encuestadas responden con particular: alegría, certeza y seguridad

2) ¿Qué áreas trabajan en su propuesta educativa?

📌 Cabe mencionar que mas del 90% de los encuestados marcaron mas de una opción

(a)



PSICOLOGICA	23 DE 32	71,80%
ACADEMICA	19 DE 32	59,30%
PSICOMOTORA	18 DE 32	56,25%
AUTOCUIDADO	15 DE 32	46,87%
LABORAL	12 DE 32	37,50%
DEPORTIVA	8 DE 32	25%
USO ADECUADO DE LA COMUNIDAD	8 DE 32	25%
LENGUAJE Y COMUNICACION	7 DE 32	21,80%
TIEMPO LIBRE	5 DE 32	15,60%
SEXUALIDAD	2 DE 32	6,25%
MUSICOTERAPIA	2 DE 32	6,25%
OTRAS	1 DE 32	3,12%

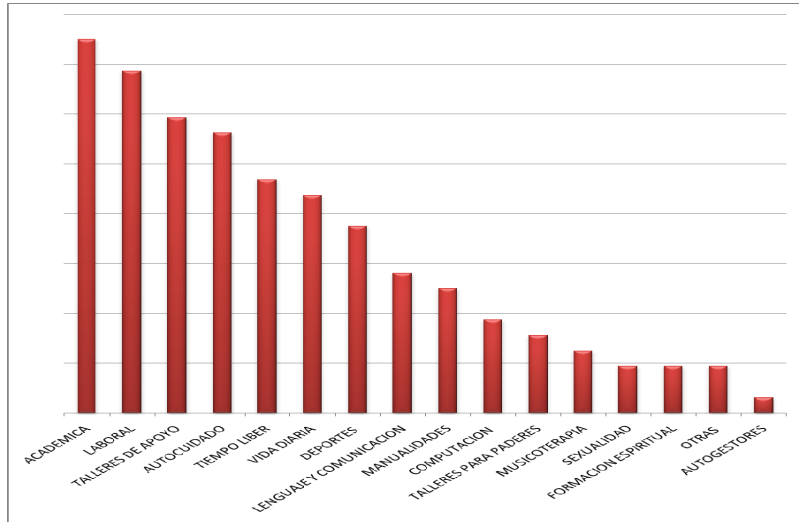
En cuanto al área de Psicología, mencionan contar con un espacio en el 71.80%, de los casos para desarrollar esta actividad. Después de ésta, las áreas que con mayor frecuencia se trabajan y por tanto coincidían fueron: Académica 59.3%, Psicomotora 56.25% y Autocuidado 46.8%, Laboral 37.5%, Deportiva 25%, Uso adecuado de la comunidad 25%, Lenguaje y Comunicación 21.8%, Tiempo libre 15.6%, Sexualidad 6.25%, Musicoterapia 6.25%, Otras 3.12%.

Esta pregunta fue muy peculiar aunque hubo varias instituciones que tenían contemplado el trabajo, por factores económicos o humanos no se realizaban. Por ejemplo, en una de las instituciones, había un plan estructurado, pero la psicóloga a cargo llevaba 3 meses sin presentarse.

En este apartado, muchas de las instituciones se tomaban más tiempo para contestar, cuestión que fue más evidente en aquellas que estaban más enfocadas a la capacitación laboral.

3) ¿Qué actividades materias o talleres se llevan a cabo?

Es necesario mencionar que mas del 90% de las instituciones marcaron mas de una opción



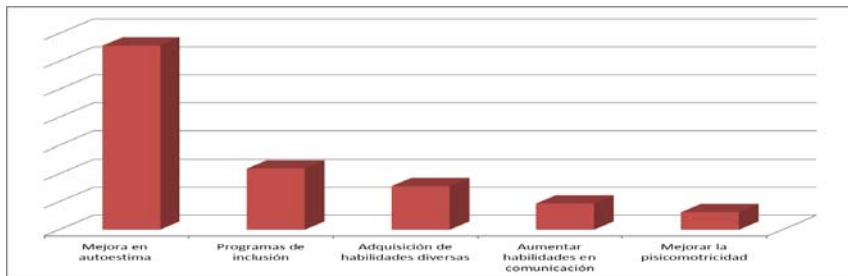
ACADEMICA	24 DE 32	75%
LABORAL	22 DE 32	68.7%
TALLERES DE APOYO	19 DE 32	59.37%
AUTOCUIDADO	18 DE 32	56.25%
TIEMPO LIBERE	15 DE 32	46.87%
VIDA DIARIA	14 DE 32	43.75%
DEPORTES	12 DE 32	37.5%
LENGUAJE Y COMUNICACION	9 DE 32	28.12%
MANUALIDADES	8 DE 32	25%
COMPUTACION	6 DE 32	18.75%
TALLERES PARA PADRES	5 DE 32	15.6%
MUSICOTERAPIA	4 DE 32	12.5%
SEXUALIDAD	3 DE 32	9.37%
FORMACION ESPIRITUAL	3 DE 32	9.37%
OTRAS	3 DE 32	9.37%
AUTOGESTORES	1 DE 32	3.12%

Las materias, actividades y labores que se trabajan en las instituciones que participaron son: Académicas, 75%, Laboral 68.7%, Apoyo emocional 59.37% y Autocuidado 56.25%, tiempo libre 46.87%, Vida Diaria 43.75%, Deportes 37.5%, Lenguaje y Comunicación 28.12%, Manualidades 25%, Computación 18.75%, Talleres para Padres 15.6%, Musicoterapia 12.5%, Sexualidad 9.37%, Formación Espiritual 3.32%, Autogestores 9.37%, otras 9.37%.

Da la impresión de que la mayoría de las instituciones mantenían un programa claro de todas las actividades que llevaban a cabo. Es importante señalar que algunos de los entrevistados, en lo concerniente al desarrollo emocional, hacían mención de que el área estaba planeada para impartirla diariamente una vez que se contaran con los recursos humanos y económicos para ello, y en tanto eso ocurría, se concentran en el resto de las actividades.

4) ¿Cuáles son los progresos más relevantes que han podido observar en sus alumnos?

Mas del 80% de las instituciones marcaron más de una opción

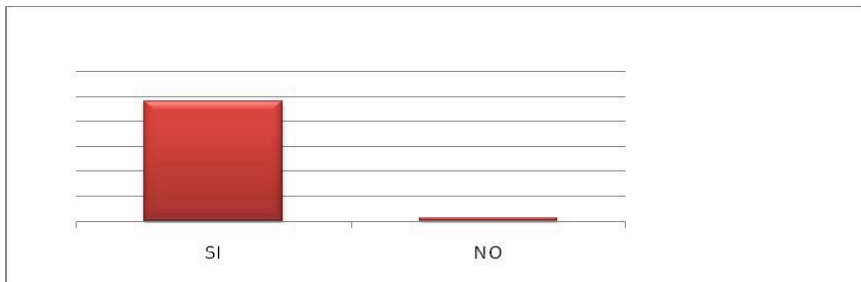


MEJORA EN AUTOESTIMA	21 DE 32	65.62%
PROGRAMAS DE INCLUSION	7 DE 32	21.87%
ADQUISICION DE HABILIDADES DIVERSAS	5 DE 32	15.62%
AUMENTAR HABILIDADES EN COMUNICACION	3 DE 32	9.37%
MEJORAR LA PSICOMOTRICIDAD	2 DE 32	6.25%

Los datos recabados mostraron que, más de la mitad 65.6% de los entrevistados manifestaron que los progresos en el área de autoestima eran los más constantes, estando en segundo lugar los relacionados con Inclusión laboral y académica 21.87%, seguido de la adquisición de habilidades diversas 15.62%, incremento en las habilidades de comunicación 9.37% y por último mejora en la psicomotricidad 6.25%.

Al hablar de este tema se observó a los entrevistados entusiasmados, de hecho aportaban explicaciones y daban ejemplos de cómo algunas de las personas habían mejorado su autoestima y al paso del tiempo, se mostraban más seguros, e independientes.

5) ¿Han presentado sus alumnos problemas en el desarrollo socioemocional?

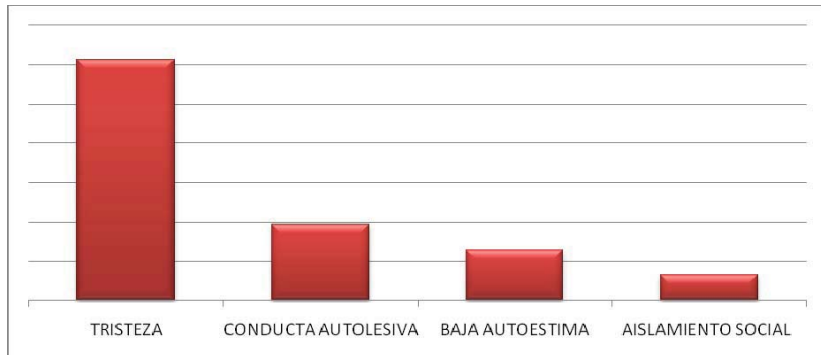


SI	31 DE 32	96.8%
NO	1 DE 32	3.1%

Con excepción de uno que equivale al 3.1%, el resto de los participantes (96%) afirmaron que alumnos han presentado problemas en su desarrollo socioemocional.

Solo una institución que atiende población preescolar, afirmó no haber observado problemas socioemocionales en sus alumnos: argumentando que “no han presentado problemas emocionales graves, ya que aun no son conscientes de sí mismos y del mundo que los rodea.”

a) ¿Cuáles problemas socioemocionales han presentado?

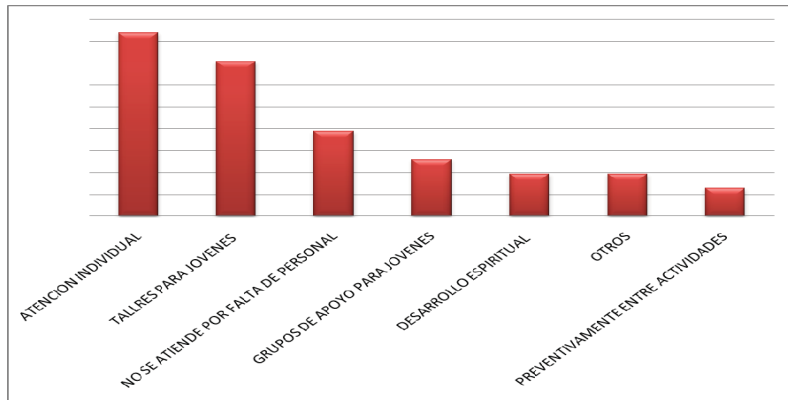


TRISTEZA	19 DE 32	61.29%
CONDUCTA AUTOLESIVA	6 DE 32	19.35%
BAJA AUTOESTIMA	4 DE 32	12.90%
AISLAMIENTO SOCIAL	2 DE 32	6.45%

Los datos arrojados mostraron que el 61.29%, de sus alumnos se veían muy tristes a su llegada a la institución, el 19.35%, manifestaban conductas autolesivas, el 12.90% tenían baja autoestima y 45%, se aislaban socialmente.

Los entrevistados señalan que después del trabajo integral realizado con ellos, los alumnos comenzaron a sonreír más y con el tiempo empezaron a sentirse mejor, habitualmente a partir de dominar algunas destrezas que variaban en función de sus capacidades.

b) ¿Cómo los abordan?

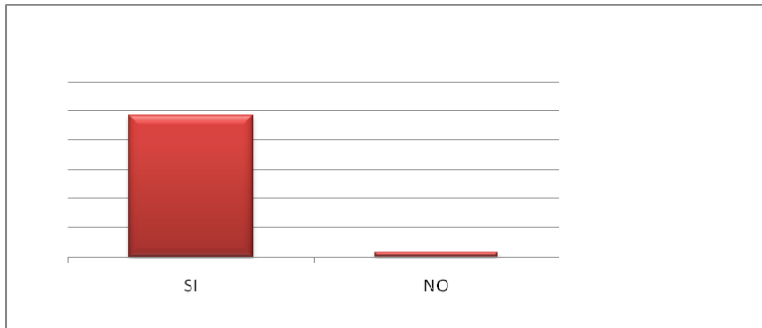


ATENCIÓN INDIVIDUAL	13 DE 32	41.93%
GRUPOS DE APOYO PARA JOVENES	11 DE 32	35.4%
NO SE ATIENDE POR FALTA DE PERSONAL	6 DE 32	19.35%
TALLERES PARA PADRES	4 DE 32	12.9%
DESARROLLO ESPIRITUAL	3 DE 32	9.6%
OTROS	3 DE 32	9.6%
PREVENTIVAMENTE ENTRE ACTIVIDADES	2 DE 32	6.45%

Atención individual 41.93%, talleres para jóvenes 35.4%, no lo atienden por falta de personal 19.35%, talleres para padres 12.9%, desarrollo espiritual 9.6%, otros 9.6%, preventivamente entre actividades 6.45%.

A la hora de abordar el tema del trabajo en el área emocional, las respuestas resultaron un tanto variadas: se observó bastante seguridad en las instituciones que habitualmente trabajan y tienen contemplada el área en sus programas, no así en aquellas que solo la abordan eventualmente.

6) ¿Afecta el desarrollo socioemocional en el aprendizaje?

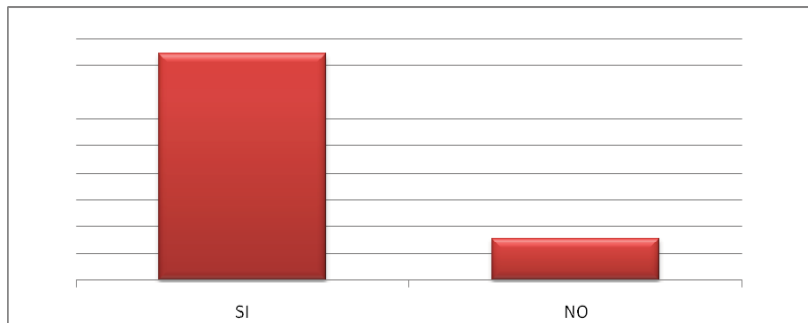


SI	31 DE 32	96.8%
NO	1 DE 32	3.1%

El 96.8 %, de los entrevistados respondieron que el desarrollo socioemocional si afecta el aprendizaje de las personas, mientras solo una institución, que equivale al 3.1%, afirmó que no afecta.

La mayor parte de los entrevistados, mencionó que es necesario trabajar este aspecto para que los jóvenes asistan satisfechos y contentos a la institución.

- 7) ¿Trabajan ustedes directamente alguna actividad que promueva el desarrollo socioemocional?**
- a) ¿Cuál o cuáles cuál es su frecuencia?
- b) ¿Quién es el responsable de ellas?

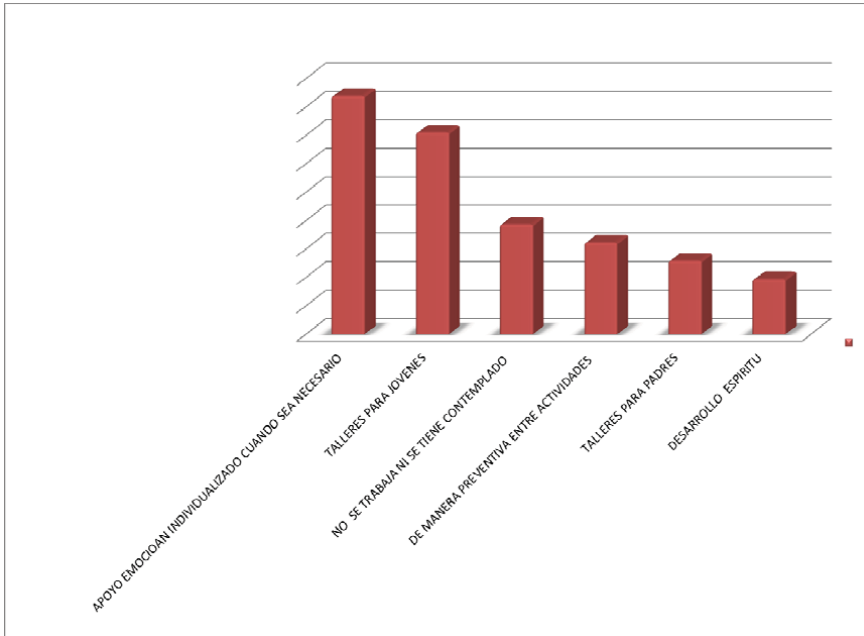


SI	26 DE 32	81.22%
NO	6 DE 32	18.7%

El 81.22%, de los participantes contestó que tenían contemplado promover actividades promotoras del desarrollo socioemocional dentro de su plan de estudios, mientras que sólo el 18.7%, no las trabaja ni las tienen contempladas

Parece haber existido un error en la elaboración y/o comprensión de la pregunta, ya que respondían que si estaba contemplada pero no la atendían siempre como estaba indicado y cuando las trabajaban, lo hacían de manera improvisada, generalmente con voluntarios o padres de familia. Se encontraron también instituciones que reportaban contar con profesionales y planes para trabajar el área, pero las personas no asistían cuando les correspondía ir, es decir, se presentaba solo de manera esporádica.

a) ¿Cuál o cuáles?

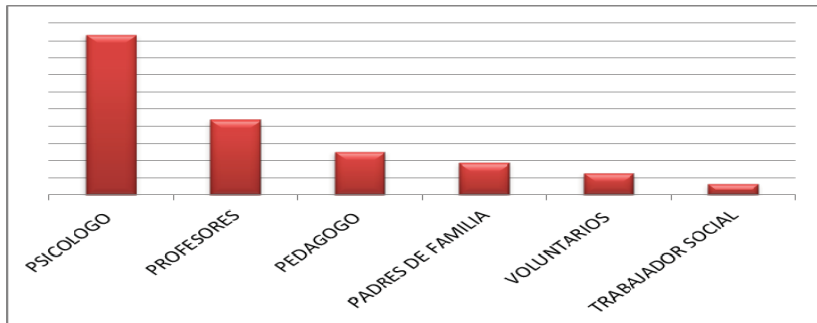


APOYO EMOCIONAL INDIVIDUALIZADO CUANDO SEA NECESARIO	13 DE 32	41.93%
TALLERES PARA JOVENES	11 DE 32	35.48%
NO SE TRABAJA NI TAMPOCO SE TIENE CONTEMPLADO	6 DE 32	19.35%
DE MANERA PREVENTIVA ENTRE ACTIVIDADES	5 DE 32	16.12%
TALLERES PARA PADRES	4 DE 32	12.90%
DESARROLLO ESPIRITUAL	3 DE 32	9.67%

Los datos muestran que se brinda apoyo emocional individualizado cada vez que se considera necesario en el 41.93% de los casos, mientras que el 35.4% reporta que se trabaja en talleres para jóvenes 35.4%, ni se trabajan ni lo contempla que constituyen 19.35%, no lo trabaja ni lo incluye en sus programas. El 16.12%, lo trabaja únicamente de manera preventiva entre actividades 16.12%, o bien, utiliza la modalidad de talleres para padres 12.90%, , las instituciones que lo abordan desde un punto de vista espiritual conforman el 9.6% de los casos.

Las instituciones que no trabajan formalmente este aspecto, reconocen la importancia del mismo pues mencionan que en algún momento la institución contempló ese trabajo, pero actualmente por diversas causas, aun no pueden integrarlo en el plan de trabajo educativo.

¿Quién es responsable de ellas?

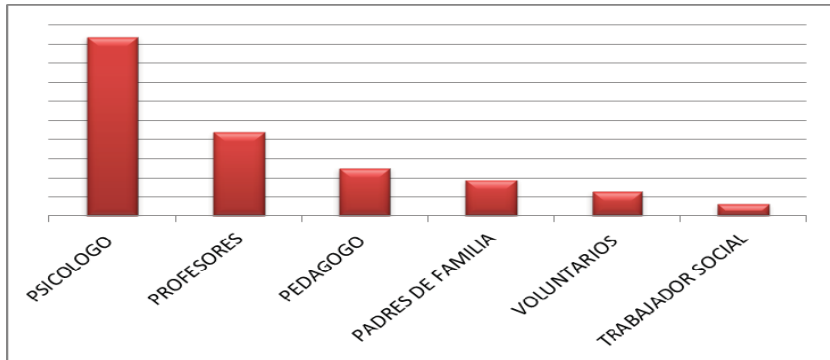


PSICOLOGOS	15 DE 32	46.80%
PROFESORES	7 DE 32	21.80%
PEDAGOGOS	4 DE 32	12.5%
PADRES DE FAMILIA	3 DE 32	9.30%
VOLUNTARIOS	2 DE 32	6.25%
TRABAJADOR SOCIAL	1 DE 32	3.10%

Se menciona en la mayor parte de los casos 46.80%, que el lugar está destinado para los psicólogos, en segundo lugar a los profesores normalistas de educación especial 21.80%, seguido de los pedagogos 12.5%, padres de familia, 9.30%, voluntarios 6.25% y por último, trabajadores sociales 3.10%

En las instituciones que trabajan formalmente esta área, hubo mucha certeza en la respuesta, mientras que en aquellas que no se trabaja de manera formal, se percibieron un poco apenados al hablar de que tenían que improvisar esta atención con voluntarios o padres de familia.

8) ¿Quiénes participan en esas actividades?

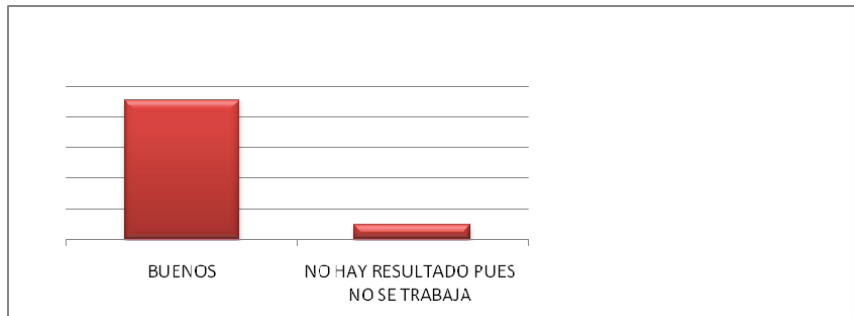


PSICOLOGOS	15 DE 32	46.80%
PROFESORES	7 DE 32	21.80%
PEDAGOGOS	4 DE 32	12..5%
PADRES DE FAMILIA	3 DE 32	9.30%
VOLUNTARIOS	2 DE 32	6.25%
TRABAJADOR SOCIAL	1 DE 32	3.10%

Psicólogo 68.9%, profesores normalistas 44.8%, pedagogos, 31.03% padres de familia 20.68%, voluntarios 5.29%.

En caso de las instituciones con menos recursos económicos, los entrevistados manifestaban la falta de personal adecuado para cubrir las necesidades de las personas que atendían, se notaban un tanto tristes y apenados al hablar de ello.

9) ¿Qué resultados han obtenido con?

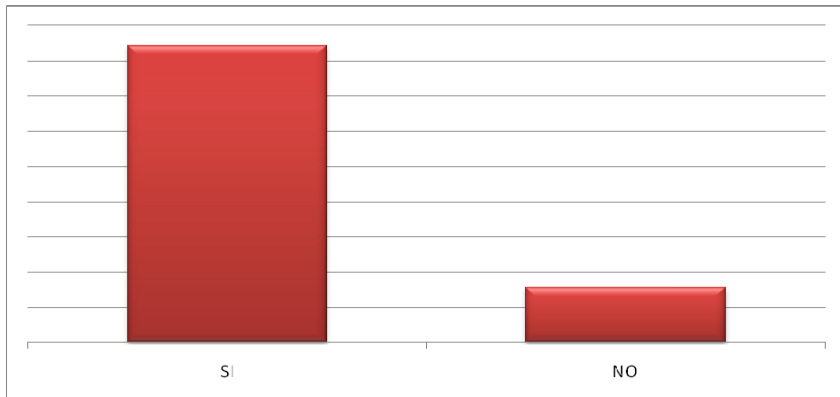


BUENOS	29 DE 32	90.62%
NO HAY RESULTADOS PUES NO SE TRABAJA	3 DE 32	9.3%

La mayor parte de los participantes, 90.62% habla de los buenos resultados de su trabajo, mientras el 9.3% no habla de ningún tipo de resultados pues no lo trabajan.

Los entrevistados mencionaron estar satisfechos por los resultados obtenidos en sus alumnos; Tratando de profundizar en esta respuesta se observó que los entrevistados parecían englobar en la respuesta todos los programas educativos en que a las personas participan se notaban entusiasmados al hablar sobre los principales progresos de sus alumnos.

10) ¿Participa el psicólogo en estos proyectos?

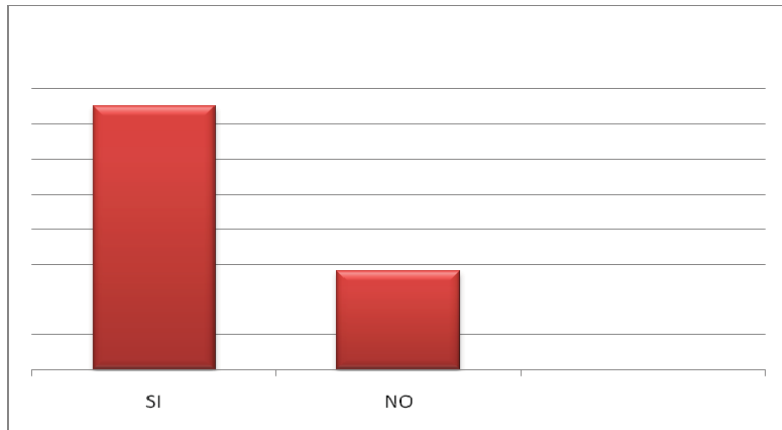


SI	27 DE 32	84.3%
NO	5 DE 32	15.6%

El 84.3% de las personas entrevistadas comentaron que el psicólogo si participa usualmente. Mientras el 15.6% no interviene.

Pese a que la respuesta era si, un gran número de estas personas hacían la aclaración de no contar de momento con un psicólogo a cargo y los programas que seguían eran los que el último psicólogo cargo había dejado preparados antes de irse

11) ¿Desarrolla el psicólogo alguna otra actividad?



SI	24 DE 32	75%
NO	8 DE 32	28.1%

Contestaron que SI en la mayor parte de los casos 75%, mientras que solo en el 28.1% de los casos solo se dedica a una sola actividad.

Las respuestas fueron rápidas y seguras en esta pregunta

¿Cuál o cuáles?

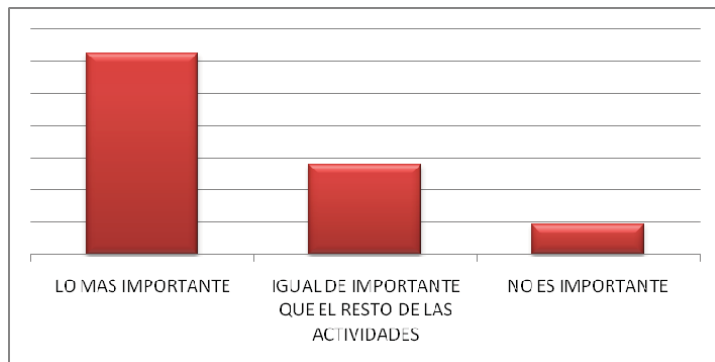


ELABORACION DE NUEVOS PROYECTOS	12 DE 32	37.50%
SUPERVISION DE ACTIVIDADES DE LAS CUALES PARTEN TALLERES A PADRES	15 DE 32	46.80%
SOLO TRABAJA EN SU AREA	5 DE 32	15.60%

La tarea más importante a cubrir por el psicólogo es la elaboración de nuevos proyectos 37.50% y la supervisión de actividades cotidianas de la que parten los talleres para los padres 46.80%, en un 15.60% el psicólogo se dedica exclusivamente a su área, 15.60%

En muchas de las instituciones parecían dar esta respuesta rápidamente y sin reflexionar mucho al respecto. Da la impresión de que cada miembro conoce de manera detallada su función.

13) ¿Qué tan importante es para su institución trabajar el desarrollo socioemocional?

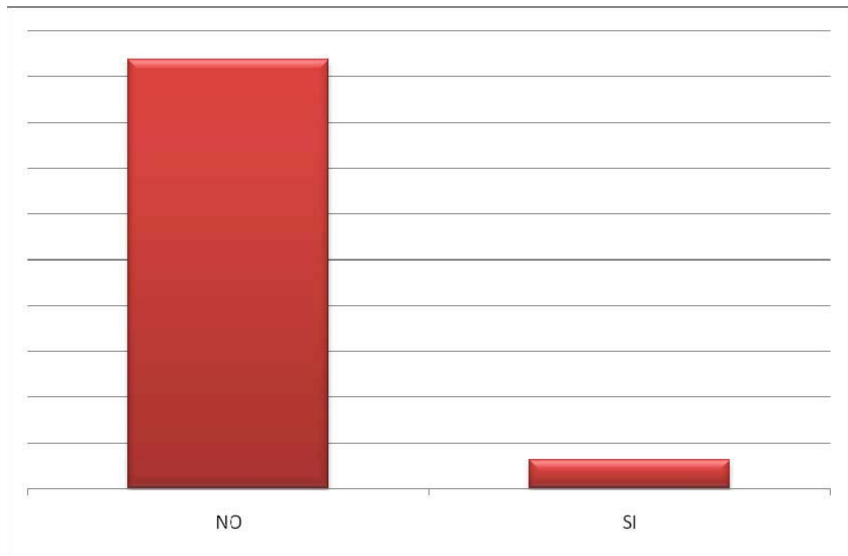


LO MAS IMPORTANTE	20 DE 32	62.50%
IGUAL DE IMPORTANTE QUE EL RESTO DE LAS ACTIVIDADES	9 DE 32	28.12%
NO ES IMPORTANTE	3 DE 32	9.30%

Para el 62.50% es lo más importante, para el 28.12 % igual de importante que otras actividades y para el 9.3% no resulta importante.

Las respuestas ante esta pregunta fueron interesantes: la mayoría de las instituciones reconocieron como muy importante este aspecto y las instituciones que no lo trabajan estuvieron de acuerdo en su importancia.

14) ¿Considera que cuenta con los recursos para atender este tipo de necesidades?



NO	30 DE 32	93.75%
SI	2 DE 32	6.25%

Respondieron que no cuentan con los recursos el 93.75%, mientras que solo el 6.25% afirmaron contar con los recursos adecuados.

La respuesta a esta pregunta fue rápida y segura.

15) ¿De cuales recursos carecen?



RECURSOS ECONOMICOS	19 de 32	59,37%
RECURSOS HUMANOS	11 de 32	34,3%
NO HAY CARENCIAS	2 de 32	6,25%

En su mayoría 59.37% las instituciones mencionaron la falta de recursos económicos, en menor cantidad recursos humanos 40.60% mientras que en el resto no reportó carencias de 6.25%

Las respuestas de los participantes se percibían impregnadas de resignación, aunque mencionaron haber logrado improvisar ciertos recursos para poder dar la mejor atención a las personas en función de sus necesidades.

CAPITULO VI

Discusión y conclusiones

Nota:

Para una mejor comprensión de este estudio se hace mención de algunas respuestas textuales que dieron los entrevistados, las cuales se describen en el orden en el que se llevaron a cabo las entrevistas. La cita textual se encuentra en letra cursiva.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en la investigación, estuvieron fuertemente afectados por diversas circunstancias. La primera de ellas fue la forma en que se realizaron las entrevistas, ya que aunque estaba programado realizarlas en modalidad uno a uno, algunas de las personas contactadas argumentaron no contar con el tiempo necesario, otras no mostraron la disposición para acceder a una visita a su institución y algunas más dieron como única opción hacerla a través de internet. Desafortunadamente esas nuevas condiciones modificaron la forma y contenido de la información ya que no se pudo recabar ésta con la profundidad que estaba planeada, lo que mermó la claridad de las respuestas pues, en muchos casos, no hubo oportunidad de hacer aclaraciones ni observaciones de ningún tipo.

Algunas de las instituciones solicitaron requisitos previos a la entrevista, uno de ellos fue una carta de presentación de la autora y/o la entrega de una copia del anteproyecto por escrito; es muy probable que ello haya marcado una desigualdad de condiciones de aplicación de la entrevista ya que los directivos que solicitaban esos requisitos contaron previamente con más información sobre el tema y la intención de la investigación en cuestión.

Las 15 instituciones que si fueron entrevistadas en modalidad uno a uno, en su mayoría aceptaron participar en la entrevista amablemente brindando a la encuestadora mayor atención, tiempo, interés e incluso la oportunidad de convivir con sus alumnos. De hecho, varios entrevistados solicitaron les fuera enviada una copia de la tesis cuando estuviera terminada.

En contraste, las 13 instituciones que brindaron la información a través de internet no respondieron algunas preguntas y otros solo enviaron la página de internet de la institución para que de ahí pudiera sustraerse la información solicitada.

En caso de las 4 instituciones donde fue recabada la información vía telefónica, las personas que contestaron se mostraban apresuradas al hablar externando poco interés en las preguntas, por lo que sus respuestas fueron cortas.

Se pudo constatar que 20 de las instituciones entrevistadas estaban dedicadas a la atención a niños y algunas de ellas argumentaban que no les resultaba importante esta temática para sus alumnos ya que: *“no les afecta determinadamente”* (institución No. 7), o bien que *“los alumnos aun no se dan cuenta de lo que ocurre a su alrededor con toda claridad dada su edad (institución No. 25)”*.

Este aspecto llamó la atención debido a que es precisamente a temprana edad cuando resulta esencial realizar este tipo de trabajo, ya que como se pudo revisar en el capítulo II que trata el tema del Apego y sus consecuencias socioemocionales, podemos apreciar que la labor preventiva es fundamental sobre todo en este tipo de población; Aprender desde temprana edad a reconocer, expresar y regular las emociones es un pilar para el desarrollo socioemocional sano que brinda a las personas elementos cognitivos y afectivos fundamentales, así como las habilidades necesarias para la apropiada interpretación de la información que ellos recogen de su entorno con lo que forjan herramientas para enfrentar sus experiencias cotidianas.

De hecho la capacidad para comprender e inferir emociones de los otros es una importante habilidad del repertorio social del niño que se amplía notablemente durante los primeros años de vida.

Ahora bien en la práctica diaria se encontró que únicamente 12 de los entrevistados trabajan regularmente esta área, también observar que 20 de ellos no promovían el trabajo en el aspecto socioemocional con continuidad, ello podría deberse a alguno o varios de los siguientes factores: falta de recursos económicos, falta de recursos humanos, falta de formación e información del personal de la institución. Entre los entrevistados, puede encontrar comentarios como: *“por ahora no lo trabajamos por falta de recursos aunque considero que es importante hacerlo”* (institución No. 11), *“cuando cuenten con los medios será algo básico”* (institución 17) ó que *“algunas veces se hace pero cuesta trabajo darle la continuidad adecuada”* (institución No. 17). No obstante lo anterior, llama la atención que contradictoriamente gran parte de los entrevistados reportaron que un número importante de sus alumnos han presentado problemas como tristeza, conducta auto lesiva, baja autoestima y asilamiento social. Sin embargo, reconocen que no se lleva a cabo un trabajo dirigido expresamente a prevenir o dar solución a este aspecto en sus alumnos: *“no tienen ninguna actividad dirigida específicamente a ese campo”* (institución 2). Lo anterior me hace pensar que posiblemente esta decisión no se deba a desinterés o apatía, quedándose para valorar la idea de que este fenómeno se deba a que el trabajo socioemocional implica el compromiso del psicólogo y de los padres en el trabajo de sus propias emociones, lo que podría resultar una faena dolorosa ellos.

Es común que las personas con discapacidad experimenten las conductas que ya se mencionaron usualmente a causa de una fisura en el proceso de apego familiar y/o escolar, así como una insuficiencia en el desarrollo socioemocional, no obstante estas faltantes pueden llegar compensarse a lo largo del desarrollo con un trabajo de fortalecimiento adecuado en el hogar y la escuela.

El apego escolar usualmente se clasifica en tres diferentes grupos: el que está relacionado de manera positiva con el profesor al enfrentar una situación conflictiva, el que está relacionado de manera distante o negativa, el alumno se sentirá vulnerable lo que puede interferir en la atención, aprendizaje y logro escolar, así como ansiedad y miedo constantes y por último la relación de dependencia con el profesor donde resulta improbable que el niño explore el ambiente escolar y/o relaciones con iguales, lo que interferirá en su adaptación y logro escolar (Birch y Ladd 1997).

Como se mencionó en el marco teórico, que la prioridad en el trabajo que realizan las instituciones se ubica en la formación académica de sus alumnos desplazando al área socioemocional a un segundo término, un ejemplo de ello es cuando la institución responde que su objetivos es: *“la adquisición de habilidades prácticas y de la vida diaria” (institución 1)*.

Pese a lo anterior, es interesante que aunque se trabaja con mayor constancia los aspectos académicos y laborales, algunas instituciones reportana mejora en en la autoestima en sus alumnos, por ejemplo, una institución menciona que *“No se trabaja realmente esta área por falta de recursos”*, pero más adelante señala que ha logrado: *“mejorar su autoestima y hacerlos más independientes” (Institución 11)*.

Dadas estas respuestas, sería útil reflexionar la manera en que la mayor parte de las instituciones identifican como autoestima por lo que a partir de las respuestas proporcionadas en el cuestionario pude considerar que para muchas personas realizar algún trabajo o mantenerse con cierto propósito, tiene el efecto de dignificar y dar sentido de vida., lo que si bien no es esto un aumento en la autoestima apropiadamente delimitado si mejora la calidad de vida de las personas.

Retomando estos hechos, parece ser que los avances en el campo socioemocional de los que hablan algunos entrevistados no son resultado de una intervención dirigida con una intención clara, son más bien avances indirectos a raíz del trabajo cotidiano que desempeñan, así como del reforzamiento que experimentan cuando logran ejecutar o incluso se esfuerzan a desempeñar una tarea de una mejor forma.

Lo que me haría especular que si en las instituciones se trabaja esta área indirectamente y se tienen resultados, tal vez si esta tarea ocupara un lugar formal en el trabajo que se lleva a cabo con las personas con discapacidad intelectual, potencialmente los resultados serian mucho más significativos.

Otro aspecto importante es el que se refiere a que en ciertas instituciones tanto la atención integral, como la promoción de las habilidades socioemocionales, es realizada por padres o voluntarios que no cuentan con la formación académica ni personal necesaria para abordar este tipo de temáticas.

En este caso, posiblemente los padres de familia podrían experimentar sensaciones muy intensas al trabajar con sus propios familiares, lo que potencialmente llegaría a entorpecer el trabajo realizado, un ejemplo de ellos podría ser: *“asesores que son voluntarios y padres de familia”* (institución 21).

Por otro lado, los voluntarios usualmente carecen de la capacitación adecuada para trabajar estos ámbito con los alumnos: “*normalmente el personal docente es conformado por voluntarios*” (institución No. 27).

Ahora podemos darnos cuenta que la exclusión se inscribe dentro de las relaciones sociales de autoridad y procede a partir de lugares de poder, no es una consecuencia de la discapacidad, es decir las personas con discapacidad suelen ser excluidas de los lugares que impliquen cierto poder a medida que la sociedad tiende a naturalizar la exclusión reforzándola en acciones como lo son la indiferencia o el no dar el lugar de persona con capacidad de decisiones.

Como podemos apreciar el trabajo de corresponsabilidad es importante para que este tema no se deje aislado o se toque de manera ocasional dentro del quehacer escolar, sino que sea una labor continuo entre la institución, la familia y la persona con discapacidad; se trata de un trabajo en equipo que dé respuestas las diversas necesidades de esta población en una interacción de heterogeneidad la cual es ineludible para una mejor calidad de vida.

Es por estos motivos que resultaría como elemento de enorme trascendencia en las instituciones de educación especial contar con la intervención del psicólogo, ya que él es quien cuenta con la formación adecuada para intervenir directamente y /apoyar al maestro tanto los asuntos académicos y de formación laboral, como para promover las habilidades socioemocionales de los estudiantes.

CONCLUSIONES

Fue intención de esta tesis conocer el lugar que ocupa la atención a las necesidades socioemocionales de las personas con discapacidad intelectual en las instituciones de educación especial y averiguar la continuidad con que esta se aborda.

Según E. Hurlock (1990), el desarrollo socio emocional de los niños tiene que ver con su evolución, con la expresión de sus sentimientos en relación a sí mismos y a los demás, ya sean sus padres, compañeros otros o literalmente con el resto del mundo.

El desarrollo de las habilidades emocionales de la persona, por tratarse de un ser social, involucra múltiples aspectos: el bienestar psicológico, la salud física, la empatía y las relaciones interpersonales. La vida escolar, el juego y las interacciones que ahí se dan, son factores que influyen de manera muy importante en su desarrollo, ya que con base en éstas, las personas aprenden nuevas formas de pensar, sentir y actuar.

El ser humano no nace con la destreza para regular sus emociones, sino que con base en la calidad del vínculo inicial con sus cuidadores va desplegando poco a poco un sistema organizador que lo apoya para aprender estrategias que le permiten lidiar con las situaciones medioambientales que vive cotidianamente.

Al ir creciendo, el niño va recibiendo retroalimentación de lo que expresa y siente, estas prácticas le permiten dar significado a sus acciones y a las de los otros; con lo que puede acceder a encontrar significado a sus propias experiencias psicológicas desarrollando así la capacidad para la regulación de afectos, control de impulsos, auto monitoreo y auto determinación, que son la base para la organización del self.

Las condiciones de nacimiento y/o crianza a la que se ven expuestas las personas con discapacidad intelectual las coloca en un contexto inconveniente frente a los valores culturales y sociales vigentes en la sociedad. Es común que las personas con discapacidad, debido a su condición, se enfrenten durante su vida a experiencias de discriminación. Adicionalmente el manejo sesgado que manipulan a su conveniencia los medios de comunicación, fomenta una escuela represora para su adecuada participación social.

No promover las habilidades socioemocionales de estos niños y jóvenes, ocasiona en muchos de ellos casos, un desvío en los patrones de personalidad y adaptación, es decir parte de su condición no radica en el trastorno con el que nacieron sino que surge a partir en funciones de la personalidad que no fueron estimuladas en el tiempo y/o modo adecuado.

Muchas de estas personas requieren de apoyos específicos que les permitan adquirir y ampliar de manera eficaz sus habilidades socioemocionales; mismas que en la medida de lo posible, le facilitarán las nuevas oportunidades, que a todos niveles, ha ido abriendo para ellos la sociedad.

En primera instancia, es en la familia donde se pueden ofrecer las condiciones y oportunidades necesarias para desarrollar estas competencias personales y sociales que posibiliten a sus miembros crecer con seguridad y autonomía.

Ello les facilita promover interacciones sanas y actuar satisfactoriamente en el ámbito social. Sin embargo, en el caso de las personas con discapacidad intelectual, resulta frecuente que experimenten en la convivencia cotidiana por parte de sus cuidadores, una dualidad de amor/ rechazo, cuya consecuencia muchas veces da lugar a fallas en la posibilidad de expresar, comprender y regular sus emociones, mismas que matizan su vida presente y futura.

Como se vio a lo largo del trabajo, la Teoría del Apego, proporciona una base que permite comprender los efectos que tienen de las primeras relaciones del infante con sus cuidadores así como los otros. Desechando cualquier tipo de determinismo, esta teoría postula una conexión entre el tipo de apego del niño y su competencia adaptativa. Es por ello, que los vínculos afectivos forjados en el hogar y posteriormente en la escuela, influyen en la cualidad de las interacciones que la persona tiene con el resto del mundo.

La escuela, es la segunda esfera donde las personas se desarrollan y ponen en práctica las habilidades socioemocionales que adquirieron en su hogar. Es un lugar donde forman nuevos apegos importantes con los profesores y con sus compañeros de clases, experiencias que pueden corregir carencias de sus primeros vínculos.

Se pudo apreciar en los resultados de la investigación, que gran número de entrevistados no estuvieron interesados en facilitar su tiempo para participar en este trabajo lo que marcó diferencias en la toma de la muestra.

Resultó evidente que la mayor parte de las instituciones entrevistadas están ocupadas en atender a población infantil; a lo largo de la entrevista varios de los directivos de éstas argumentaron que dada la edad de su población en el centro educativo el tema de la tesis no les era relevante o bien no contaban con el personal y/o recursos económicos necesarios para atender esta área del desarrollo, aunque no descartaban la idea de hacerlo en el futuro.

Algunas instituciones que si la trabajaban el desarrollo socioemocional de sus alumnos, la estimulaban de manera informal y desestructurada, de hecho en ciertos casos, quienes se responsabilizan de este aspecto fueron padres de familia y voluntarios que carecían de la preparación e información adecuada y adicionalmente no contaban con la supervisión profesional apropiada.

A pesar de lo anterior, algunas instituciones sí reportaron avances en el desarrollo socioemocional de sus alumnos, los que al parecer, no fueron el resultado de un trabajo planeado expresamente para ello, es decir, estos progresos parecen haber sido fruto indirecto de la labor que se realizaba en la institución para fortalecer otras habilidades, como son la adquisición de destrezas prácticas y académicas.

Algunas de las instituciones sí atendían el aspecto socioemocional, sin embargo por carencias de tipo económico y/o humano no se le daba la continuidad adecuada no obstante en el caso de personas con discapacidad intelectual requieren apoyo de manera más constante con el fin de que los resultados sean permanentes y eficaces.

Desde este enfoque, no basta con contar con habilidades prácticas para realizar un oficio o tener una oportunidad de empleo, sino que, se requiere que la persona conozca o bien, reconozca, exprese y regule sus emociones, aprenda a convivir con las demás y pueda solucionar los conflictos habituales a los que seguramente, como toda persona, se va a enfrentar.

A pesar de que las instituciones tienen como misión la formación integral y la mejora de la calidad de vida, la atención a sus necesidades emocionales parece estar en muchas instituciones relegadas del itinerario básico de actividades cotidianas pese a que afirman reconocer la importancia para el aprendizaje en la labor rutinaria no es de esta forma que se lleva a cabo.

Parece ser que se mantiene a los alumnos ocupados en ciertas series de actividades que les llevan a mejorar sus habilidades prácticas, no obstante se relegan las socioemocionales. Es por ello que hace falta investigar más en este campo de estudio para poder afrontar la problemática de manera adecuada y concientizar a los profesionales sobre la importancia del aspecto socioemocional para así adecuar e innovar estrategias que permitan aportar a la mejora de la calidad de vida de esta población.

Las personas con discapacidad intelectual precisan contar con habilidades socioemocionales sólidas, que les permitan disfrutar de las nuevas oportunidades (educativas, laborales, recreativas, etc.), por las que han luchado asociaciones de padres, profesionales y ellas mismas en los últimos años.

Existe la necesidad de promover el trabajo socioemocional entre los psicólogos dentro de las instituciones de educación especial con el fin de facilitar una mejor calidad de vida a los usuarios.

Se considera que habiendo revisado y comprendido lo que para ellos significa el trabajo con personas con discapacidad intelectual puedan con mayor claridad y trascendencia abocarse a esta labor eficazmente y así conseguir una mejor práctica periódica para sí mismos y los directamente implicados en el desarrollo socioemocional de esta población, para que de esta manera las personas con discapacidad intelectual puedan aprovechar más eficazmente su estancia en los centros de servicios.

Para poder brindar efectivamente una educación integral se requiere de un adecuado equipo interdisciplinario psicólogos, pedagogos, maestros normalistas en educación especial, terapeutas, trabajadores sociales que atiendan sus diferentes necesidades sean cubiertas.

Así mismo es conveniente que esta labor se realice de manera conjunta, entre los usuarios, sus familias y las personas que los atienden en un ambiente donde se tomen acuerdos y caminen juntos hacia un fin común donde las personas con discapacidad intelectual se encuentren en contextos oportunidades para su desarrollo.

Se necesita insertar a las personas con discapacidad como constructores de las actividades y no solo como destinatarios de las acciones ajenas que si bien pueden ser buenas al no incluirlos activamente en sí mismas se vuelven disgregantes; Es decir No podemos ser buenos solo con las minorías sino serlo con todos, ya que la diferencia se respeta verdaderamente cuando se tiene en cuenta los aportes de todos y cada uno.

Para lograr un cambio que encamine a la equilibrio se requieren también cambios individuales (de cada persona) y el que cada persona con discapacidad intelectual tenga acceso ser mirado con igualdad, escuchado y respetado son condiciones básicas para que pueda existir y construirse socialmente.

Es por todo lo anteriormente mencionado que se realizara un escrito donde se informe a las instituciones participantes del estudio donde se les informe la conclusión del mismo y de requerirlo así, se les proporciona una copia electrónica del mismo con el fin de apoyar con esta información la importancia que tiene el trabajo del desarrollo socioemocional.

SUGERENCIAS PARA ESTUDIOS POSTERIORES

Se presentaron fallas en la redacción del cuestionario lo que provocó errores tales como: repetición de algunas respuestas, y sesgos en la información obtenida.

Fallas en el contenido (enfoque) del cuestionario, no tocó algunos puntos fundamentales centrando la atención en los programas y profesionistas participantes

Hizo falta mayor persuasión para conseguir las entrevistas dentro de la institución y con los directivos de estas, para que los resultados fuesen más confiables.

Hacer las modificaciones necesarias al instrumento.

Indagar directamente cuántas instituciones cuentan con psicólogos colaborando con ellas, cuál es su labor y qué resultados han tenido en su trabajo relacionados con el tema estudiado.

Indagar si la información de estos últimos es compatible con las demandas actuales en el ámbito educativo y social.

Ampliar la muestra para tener un mayor rango de comparación.

Conocer con mayor profundidad que formación tienen y hacen los psicólogos en las instituciones.

Indagar qué es lo que, desde la perspectiva psicológica, requieren estos profesionistas para realizar un trabajo con mejores resultados.

Estudiar con mayor profundidad desde qué perspectiva teórica se trabaja con los alumnos el área socioemocional.

Bibliografía

- ✦ Artículo de “Retardación Mental”, Definición, Clasificación y Sistemas de Apoyo Manual Práctico. AARM 1992
- ✦ Artículo ARAGAO y colaboradores; “Medios de comunicación y discapacidad, un análisis sobre la cobertura periodística sobre la inclusión social”. 2008
- ✦ Artículo “Aprendizaje socioemocional en niños escolares a ACSAM asociación colombiana de la salud mental” 2008
- ✦ Artículo “Confederación Española de Organizaciones en favor de las Personas con Discapacidad Intelectual, discapacidad intelectual” 2008
- ✦ Artículo. BISQUERRA; “Orientación psicopedagógica y educación emocional en la educación formal y no formal.” universidad de Barcelona 2001
- ✦ Artículo ANDI; “Agencia de noticias los derechos de la infancia. Medios de comunicación y discapacidad, un análisis sobre la cobertura periodística e inclusión social.” 2009
- ✦ Artículo “Definiciones de la discapacidad” del Instituto Superior de Ciencias Medicas de la Habana 2004
- ✦ Artículo “Comunidades Europeas inclusión de las personas con discapacidad , estrategia europea de oportunidades” 2007
- ✦ Artículo “Evaluación de estilos de apego en adultos, publicado por la facultad de psicología” de Buenos Aires
- ✦ Artículo “principios de la inclusión inclusión internacional” 2003
- ✦ Artículo INSTITUTO INTERAMERICANO DEL NIÑO “Inclusión del niño discapacitado” 2001

- ✚ Artículo de la Revista Española sobre Discapacidad Intelectual, Siglo Cero, Volumen 32Núm. 210, 2004
- ✚ Artículo de Rev. Pediátrica Electrónica . [en línea] 2004, Vol 1, N° 1. Issn 0718-0918
- ✚ Artículo de Jornadas de Educación Andalucía 2007
- ✚ AZEBEDO Anna; El proceso de la inclusión (artículo del impacto de la inclusión) dentro de la conferencia pensar(se) en la inclusión 2008
- ✚ BOWLBY John; *"la separación afectiva"*. Editorial Paidós. México 1980
- ✚ CELIMENDIZ A. Pedro; *"Familia y discapacidad intelectual"*. Zaragoza 2004
- ✚ BAUTISTA R; *"Necesidades Educativas Especiales"*. Alive Ediciones. Málaga 2002
- ✚ BLEICHMAR Dio E; *"Manual de psicoterapia de la relación padres e hijos"*. Editorial Paidos España
- ✚ BENEDET M; *"Procesos Cognitivos en la deficiencia Mental Concepto, Evaluación y bases para la intervención"* Pirámide Ediciones. Madrid 1991
- ✚ CARPENA A; *"Educación Socioemocional en la etapa de la primaria"*. Eumo Octaedro ediciones. España 2003
- ✚ CELIMENDIZ Ardilla P; *"Familia y discapacidad intelectual"*. Zaragoza 2004
- ✚ CANO González R. *"Bases Pedagógicas de la Educación Especial"*. ediciones Nueva. Madrid 2003

- ✦ CASTAÑEDO C. *"Deficiencia Mental Aspectos Teóricos y Tratamientos"* CCS editorial. Madrid 1999
- ✦ COZBY Paúl C. *"Métodos de investigación del comportamiento"* Mac Grall Hill Ediciones. México D.f. 2005
- ✦ Enciclopedia Salvat Madrid (1984) Tomo 2
- ✦ FEAPS Confederación Española de organizaciones a favor de la discapacidad intelectual 2005
- ✦ GIRON García S; *"Jornadas de atención temprana"* Andalucía. 2006
- ✦ INGALLS R; *"Retraso Mental Una nueva perspectiva"*. Ediciones Manual Moderno. México DF. 1978
- ✦ INEGI *"Discapacidad en la Información Estadística"* 2001
- ✦ KERLINGER Howard B Lee; *"Investigación del comportamiento Métodos s de investigación en ciencias sociales"* Ediciones Mac Graw Hill México D.f. 2001
- ✦ MAISTRE M; *"Deficiencia Mental y Lenguaje"*. Ediciones Laia Barcelona. España 1981
- ✦ MOLINA García S; *"Deficiencia Mental Aspectos psicoevolutivos"*. Ediciones Aljive. Granada 2002
- ✦ MORIÑA Díez A. *"Teoría y practica de la educación inclusiva"*. ediciones Aljibe. España 2004
- ✦ MUNTANER J. Joan; *"La sociedad ante el deficiente mental,"* editorial Narcea. Madrid 1998

- ✦ M. SHEA T. *“Educación Especial Un enfoque Ecológico”*
Ediciones Mc. Graw Hill México 1999
- ✦ PEARSE G. R. *“la presentación de un bebe anormal a sus
padres”*. Editorial UNAM 2000
- ✦ PEREZ Carreon A; *“Impacto de la inclusión”* dentro de la
conferencia. Pensar(se) en la inclusión México 2008
- ✦ PEREZ Morgan; *“ponencia Inclusión de la Niñez con
Discapacidad”* 2001
- ✦ ZAPATA bautista; *“Ponencia y discapacidad: Retos y soluciones”*
2008
- ✦ AZNAR A. GONZALEZ Castañon; *“¿ Son o se hacen? El campo
de la discapacidad intelectual estudiado a través de recorridos múltiples”*
Ediciones Noveduc Buenos Aires 2008
- ✦ ROSSEL C; *“Revista Pedagógica Electrónica en línea”* 2004
- ✦ SALDAÑA; *“Derechos del enfermo Mental”* Ediciones UNAM
México 2001
- ✦ SARTO Martín P; *“Ponencia Familia y discapacidad”* 2006
- ✦ SANCHEZ A; *“Como mejorar la comunicación social sobre la
discapacidad”*. Editorial Real Patronato de la Discapacidad España 2002
- ✦ SANCHEZ Palomino A. *“Educación Especial I una perspectiva
social organizada”* Ediciones Pirámide 2002 Madrid.
- ✦ SEBASTIAN G; *“jornadas de atención temprana”* Andalucía 2006
- ✦ GARNIQUE C; ponencia *“La inclusión desde la perspectiva de los
docentes”* 2008

- SALDAÑA J; *“Los derechos del enfermo Mental Instituto de Investigaciones Jurídicas”* Editorial UNAM México 2000
- VARGAS A; *“La familia del deficiente Mental”* Ediciones Pirámide Madrid 1996
- VERDUGO M; *“Retraso Mental,”* Editorial Pirámide Madrid 1998
- VIGOTSKY L; *“El desarrollo de los procesos psicológicos superiores”* Editorial Grijalbo México 1979.

Anexos

**Entrevistas aplicadas a 32 instituciones de educación Especial del Distrito
Federal y Área metropolitana.**

ENTREVISTAS APLICADAS

DELEGACION MIGUEL HIDALGO

CALIDAD DE VIDA “CONOCEME Institución Numero 1

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

*El bienestar de las personas con discapacidad intelectual, Visión
convivencia social en un ambiente de respeto, con el objetivo principal
es que sean independientes.*

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

*se enfoca mucho en la adquisición de habilidades prácticas y la
vida diaria, aunque estamos en planeación de eso*

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

*Yoga, tejido, auto cuidado, preparación de alimentos, aerobics,
teatro, repostería, cerámica, lecto escritura y lógico matemáticas, y el
fin de semana boliche aunque estamos en cambios y reajustes*

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS
RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Mayor independencia y sobre todo mayor seguridad

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU
DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN?

*Si han presentado, tienden a deprimirse mucho y lo importante
es que no los saben identificar y se trabaja de manera individual*

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Por supuesto,

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA.?

Cada que la situación se amerite, se aísla o trabaja en grupo con el chico que presente el problema

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Yo principalmente (maestra titular) y a veces las otras maestras

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Estamos tratando de integrar a todos los profesores a cargo de las actividades aun

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Buenos, mayor independencia y seguridad en los chicos

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Si está aplicando pruebas para medir la situación en la que se encuentra cada uno de nuestros chicos

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

De momento no, casi no viene

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Muy importante para mí muy importante, ya que de eso depende su desenvolvimiento y de hecho es la base de todo

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Estamos en planeación, aún estoy viendo lo que falta, pero supongo que si tengo lo elemental

Comentarios Todas y cada de una de las respuestas se las improvisaba, existe mucha desorganización y nula planificación de sus actividades, los chicos solo se les “entrena” para que pasen desapercibidos y no sean una molestia.

CELAMEX.....Institución No. 2

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Darles calidad de vida e inclusión dentro y fuera de su entorno, ya que el 90% de nuestros alumnos son dependientes

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Estamos cambiando ya que antes estamos sobre lo laboral y ahora incluimos lo intelectual, se trabaja bajo el enfoque de la gestal.

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Trabajamos : académica; donde es un refuerzo académico, otra área de terapia ocupacional otra de terapia laboral, área recreativa donde salen fuera, área de terapia física, área psicológica y formación espiritual (jesuitas) donde trabajan valores y diferentes estrategias en cada una.

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Conducta cambios de conducta, comunicación, integración

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si por sus características de cada uno, presentan baja autoestima

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si lo que avanza con ellos si están mal se presentan retrocesos

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

No, la institución no tiene ninguna actividad dirigida específicamente a ese campo

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Dos maestras dos auxiliares y yo (directora)

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Dos maestras dos auxiliares y yo (directora)

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Los chicos se sienten útiles, se sienten personas y lo que notamos es la comunicación entre ellos y nosotros

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

No solo las terapias individuales que de hecho salen del centro para tomarlas

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No solo en dar las terapias

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

Para mí es muy importante ya que si no se hace, no saben manejar ni identificar sus emociones.

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

*No, estamos muy adaptados, haciendo mil usos de todos y con todos más el compromiso que cada uno de nosotros tenemos
Comentarios había mucha necesidad de ensalzar sus logros y al mismo tiempo de hacer notar sus limitantes y necesidades de los chicos de manera general y del centro en si mismo*

DELEGACION GUSTAVO A. MADERO

CENTRO DE CAPACITACION JOSE VELAZCO Institución No.3

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Sacar adelante a cada uno de los chicos con discapacidad, la superación de cada uno de los chicos, que se puedan adaptar a la sociedad e integrarlos a las actividades laborales.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Artes plásticas, laborales y conocimientos generales

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Lectoescritura, calculo, matemáticas, computación, panadería chocolatería, manualidades

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Lentos pero ha habido muchos, ya tenemos colocados a algunos chicos en centros comerciales

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Muchos, les cuesta bastante adaptarse, aquí tenemos todos casi el mismo nivel y se les busca a cada quien lo que le sierva, finalmente se le adapta a necesidades

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si, desafortunadamente es lo que mas afecta, ellos deben venir con la mentalidad de que van a trabajar y que quieren hacer algo, pero cuando vienen afectados emocionalmente nos cuesta mucho trabajo sacarlos adelante, cuando se presenta esto de manera mas fuerte se busca la ayuda de un psicólogo o terapias ocupacionales

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

En cada actividad que realizamos nos ocupamos de ese aspecto, además de la música, danza, juegos y cantos, lo importante es que nunca estén sentados siempre en actividades siempre nuevas actividades

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Profesores a cargo de ellas

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?

Profesores y usuarios, y todos estamos involucrados en todas las actividades

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos y diversos, hay mucha satisfacción personal hay muchos que ya no se lastiman a si mismos.

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Cuando lo hay si participa

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

Cuando lo hay participa en programas de atención

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Mucho de eso depende que trabajen bien

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

No definitivamente no, carecemos de muchas cosas, esto antes era una cárcel y empezamos de ceros, poco a poco hemos cambiando las celadas por salones y comprando cosas pero aun falta mucho más para darles un buen servicio.

Comentarios había mucha resignación para contestar, se auto alababa con mucha frecuencia tratando de justificarse y dar mayor merito a sus acciones.

**CENTRO DE APOYO PSICOPEDAGOGICO DE ARAGON (CAPA)
institución No... 4**

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Principalmente integrar a los niños que tienen una discapacidad a la vida en sociedad

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Formación intelectual y autosuficiencia, hábitos de autonomía, higiene, cuidado personal y después abarcar áreas donde ellos tengan habilidades como lectoescritura o áreas académicas cuando se puedan desarrollar

👉 ¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Primero evaluamos para detectar necesidades en el niño y en función de eso se trabaja se trabaja mucha conducta y hábitos lenguaje comunicación

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Control de esfínteres, quitar conducta estereotipada, mejorar capacidad de atención y control de impulsos, así como identificación de emociones, en el lenguaje se ha mejorado su comunicación que puedan expresar necesidades y sean mas autónomos para cuidados esenciales como comer solos o vestirse

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Les cuesta trabajo integrarse, se hacen actividades entre ellos, se les promueve en olimpiadas especiales, obras de teatro con personas con y sin discapacidades

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si seguramente sí, ya que de eso depende el interés o no que presenten en sus actividades

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO S.E. DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Al estar afiliados a CONFE, trabajar con olimpiadas especiales y otras instituciones se hace redes de actividades y de esa forma se trabaja.

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Principalmente las coordino yo (directora que es psicóloga)

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Psicólogo pedagogo, padres de familia y yo, (directora que es psicóloga)

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Tenemos poco tiempo sin embargo los resultados en autonomía y seguridad e integración a la sociedad tanto inmediata como la de fuera han sido buenos

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Si participa en todos

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

Si, da terapia dirigida a los padres cuando esto es requerido o individual a los chicos cuando la situación así lo requiere

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Muy importante porque nosotros estamos inmersos en sociedad y la persona con discapacidad no puede aislarse de ningún contacto social y que no se sienta incapacitado en este proceso.

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

No, requerimos muchas cosas materiales, mas personal preparado y tenemos ver la manera de allegarnos de otros recursos, y como el padre tiene la visión de que su niño no va a ser una persona productiva, no invierten en su educación

Comentarios Excelente comunicación y buena capacidad, hubo muchas facilidades para conocer sus planes aunque falta mucha estructuración pues acaban de cambiar de persona y el centro tiene poco más de un año de estar funcionando.

DELEGACION TLALPAN

INTEGRACION DOWN...Institución No. 5

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Trabajar en la formación integral de las personas con Síndrome Down, desde su nacimiento hasta la edad adulta, elevando su calidad de vida y haciendo que la sociedad reconozca su dignidad como personas.

Visión trascender en la vida de las personas con Síndrome Down y sus familias brindándoles la ayuda necesaria para que construyan un proyecto de vida y aprovechen las oportunidades que les ofrece la sociedad mexicana actual para tener una vida independiente y de calidad.

Filosofía, nuestra tarea está sustentada en el principio de igualdad de derechos en respeto a la persona y en reconocimiento de la sociedad plural que debe admitir en su seno a aquellos que nacieron con discapacidad.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Trabajamos un modelo educativo y rehabilitatorio con un enfoque integrador y trabajamos todo lo que es programa de preescolar, intervención temprana donde nosotros hicimos un programa de investigación durante 8 años donde hicimos un programa de intervención temprana para niños con discapacidad intelectual y síndrome Down nos basamos en educación inicial, estamos en el marco de los programas de educación regular y lo que varía es la metodología, pero trabajamos en educación especial todas las áreas: psicosocial, psicoemocional, cognoscitiva y en primaria todo lo que marca los

programas con sus adaptaciones curriculares además de otras actividades extra escolares que favorecen la autoestima de los chicos, trabajamos la autodeterminación, autogestión y tenemos la posibilidad de integrar a los niños a escuela regular, por eso trabajamos todo lo que lleva la escuela primaria, para que cuando sea su paso a escuela regular ellos se encuentren muy familiarizados con el trabajo.

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Danza Pintura Natación Computación Artes plásticas Lecto escritura Matemáticas Programa Laboral y Talleres (conforme a la edad y habilidades que tenga cada uno de los chicos)

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Las habilidades comunicativas, lingüísticas, comunicación, comprensión, relaciones interpersonales y seguridad de compartir y relacionarse en otros espacios, la aceptación y seguridad de lo que son (personas con síndrome Down), trabajamos mucho sobre autodeterminación y toma de conciencia

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si los que comúnmente presenta cualquier niño, pero se trabaja mucho con la familia, nosotros buscamos elevar la autoestima de la familia sobre todo de la madre, para que ella tenga mayor fortaleza y repercuta su trabajo en la casa con el hijo con discapacidad y el resto de sus hijos

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si claro, en el desarrollo socioemocional están comprometidos varios contextos como: escuela amigos

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Si muchas actividades, todos los grupos tienen a su nivel actividades que promueven este desarrollo, entre otras cosas se trabaja intercambio educativo, tenemos una obra de teatro que se llama un nuevo amigo en la cual participan como 20 artistas y la presentamos en las escuelas donde se integraran y el trabajo que se realiza con la obra es sensibilizar y fortalecer su auto estima, saben que mandan un mensaje impórtate y lo asumen con mucho profesionalismo, esto se lleva en un grupo de teatro, han ido a auditorios y diferentes estados de la república

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Psicólogos, pedagogos, personal docente, equipo de apoyo técnico, terapeuta de lenguaje, trabajador social, padres de familia.

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos resultados porque hemos constatado que el apoyo que se les brinda les da más seguridad, son alumnos más participativos, felices e integrados a su grupo, nuestros grupos no se integran por nivel cognitivo se integran por: gustos, intereses, etc, y se apoyan entre si

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Si claro

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

Tiene que ver con familia, caso específicos, programa de sensibilización, talleres, participa en adaptación del chico a situaciones difíciles, trabajo en grupo e individual

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

*Muy importante es básico en la institución, incluso se trabaja con:
padres, hermanos y hasta abuelos,*

**¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)**

Si completamente de todo tipo,

*Comentarios había mucho interés y apertura de hecho sobre informaba
a momentos*

VIDA NUEVA CASA HOGAR..... Institución No. 6

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Brindar atención a personas con discapacidad, dándoles atención personalizada y el desarrollo de habilidades, en ambiente agradable

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Las básicas del desarrollo humano: sensopercepcion, cognición, social, autocuidado,

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Talleres de las respectivas áreas

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Avance motor y lento deterioro de actividades

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Pocos por que los alumnos que aquí llegan vienen con estabilidad muchos presentan depresión y aislamiento social , avance de esas situaciones anteriormente , por lo que se llevan a veces talleres a los padres o los chicos

CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

No son frecuentes

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

A veces, en la parte de motivación

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

A veces se trabaja talleres de cuentos para expresar emociones

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Licenciada en neurolingüística

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?

*Alumnos y maestros de forma activa no hay pasivos en la
formación*

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

A veces, pero es mas bien algo institucional

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

*Ha bajado mucho esto se trabaja por periodos sobre todo en la
entrada de alguien nuevo*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

Siempre se quisiera mas pero de echo tenemos lo básico

Comentarios *había mucha apatía y prisa por contestar, era muy
cortante y seca, era difícil conversar*

DELEGACION BENITO JUAREZ

CAPYS.....Institucion No. 7

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Trabajar por el desarrollo integral de las personas con discapacidad intelectual

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Es una propuesta integral a partir de el nuevo paradigma ve al ser humano como un ser humano biopsicosocial, asi que esta el área: biológica cognitiva, social, emocional

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

No son materias lo que aquí se lleva pues es un centro de adiestramiento para el trabajo, lo que se lleva son talleres donde se buscan las fortalezas y potencialidades de las personas con discapacidad intelectual, existe el área académica, de computación, formación laboral, formación de vida diaria y formación psicosocial, LA VIDA DIARIA es entrenamiento para la vida cotidiana y la formación de hábitos que les permitan una mejor integración y la formación psicosocial son estas fortalezas internas para el manejo de las emociones y relaciones interpersonales, consigo mismo y el micro y macro sistema

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

De manera general es difícil pues es un proceso individualizado es una construcción de la persona dentro y fuera de la institución con los apoyos de la familia, pero se pueden hablar de grandes integraciones de algunos de los chicos, incluso hay algunos de ellos con proyecto de vida muy claro y no se pueden comparar ya que son procesos únicos

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Claro, las personas con discapacidad intelectual tienden a tenerlos sobre todo depresión y aislamiento social y en el nuevo paradigma del 2002 habla de que ese es el talón de Aquiles, el área socioemocional marca la diferencia para la inclusión

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Yo creo que no afecta, no les afecta determinadamente, pero si afecta la calidad de vida de la persona, como cualquier ser humano y si "yo" no estoy bien no estaré bien en el entorno y en el entorno, esta: trabajo, escuela, familia, amigos, casa,

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Tenemos talleres de formación socioemocional que tiene que ver mucho con la inteligencia emocional, un taller a la semana que tiene que ver con cuestiones de género y otro taller grupal que es mixto

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Participan los usuarios y profesores, los supervisores entran alternadamente en función del tema a trabajar, los supervisores son o psicólogos o pedagogos.

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

A mi me recuerda mucho que el modelaje es la diferencia y no solamente dentro del grupo si no fuera del grupo donde el supervisor es un modelo que les permite aproximarse a una forma de relación social

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si en todos

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

*En acompañamientos individuales que tienen que ver con el
modelo de consejera*

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SE?

*Igual de importante que el resto de los talleres, ya que se trabaja
con el nuevo paradigma que nos indica la forma integral de
trabajar*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

*Hay que trabajar con lo que se tiene y eso habla de los modelos
ecológicos comunitarios, siempre van a hacer falta cosas, pero
en el trabajo comunitario uno recicla los recursos que existen*

Comentarios

*Hubo mucha facilidad y dinamismo para la aplicación de la
entrevista*

CETEDUCA.....Institucion No. 8

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Brindar atención educativa integral a las personas con discapacidad, a través de programas individualizados que promuevan el desarrollo de la autosuficiencia y la inclusión social.

Visión ser una institución reconocida por su eficacia en proyectos en atención educativa especializada que contribuya a la inclusión gradual de las personas con discapacidad

Valores: actitud de servicio, respeto, responsabilidad, especialización e inclusión.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Se trabaja con cinesiología (enfocada a todo lo que es el movimiento, ya que el cerebro se alimenta por oxígeno y la única forma de llevarlo es con el movimiento adecuado y la nutrición) , se individualiza a cada necesidad y como herramienta el mapeo cerebral, con el fin de cubrir las necesidades de cada cerebro en específico, primero buscando autosuficiencia y luego una independencia

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Se educa para la vida independiente

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Cuando llegan desde bebés y tienen una secuencia es muy fácil pero cuando vienen de otra escuela o de un estado alejado, incursionarlos en rutinas les cuesta trabajo, pero en promedio tardan unos 3 meses después de eso se lleva un ritmo propio sobre el que se trabaja

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN?

Todos lo tienen y esta desde el rechazo y aislamiento social hasta la sobre protección

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?
si

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Se trabaja tanto terapia psicológica dirigida como talleres, a partir de los talleres se canaliza a los muchachos y los papas, ya que van juntas para que haya cambios en los chicos forzosamente hay cambios en la familia de este

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

El psicólogo

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Profesores y usuarios

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Mayor independencia en cada uno de los chicos

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si en todos

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Es muy importante, salimos mucho, utilizamos los medios colectivos, evitamos los privados con el fin de independizarlos mas, tenemos el campamento anual que igual ayuda.

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Si porque es material humano, ya que se cuenta con personal profesional y profesionalizado,

Comentarios

Hubo mucho interés y participación a lo largo de la entrevista

DELEGACION COYOACAN

Mariposa blancaInstitución No. 9

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Rehabilitación integral de personas con discapacidad intelectual

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Psicología, comunidad capacitación laboral, deportiva y recreativa

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

*Materias no, talleres que son: cocina, costura y telar artesanal,
actividades: uso del tiempo libre, lectoescritura, natación, teatro,
educación física, psicomotricidad, grupo de apoyo*

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

La independencia de ellos, su autoestima y seguridad

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

*No, más haya de las cotidianas, por situaciones particulares como
baja autoestima ocasional*

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Sí se ve reflejado esto en su rendimiento

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

*Cada supervisora de taller es psicóloga y esta al pendiente de las
necesidades que presenten los muchachos, cambios de estado de
animo entre otros, además una vez ala semana tienen grupo de apoyo
que lo maneja la coordinadora que es una psicóloga donde los*

muchachos tienen un espacio para expresar sus sentimientos, emociones, lo que les guste lo que les desagrade, frustraciones etc, además la psicóloga está siempre atenta de estar atendiendo las necesidades ya sea porque lo canalicen las maestras de cada taller o porque ella lo observe y llame al chico para entrevistarlo de manera individual

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

El psicólogo

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Psicólogo

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Los psicólogos encargados de talleres únicamente desarrollan su función, mientras la coordinadora se encarga de reclutamiento y selección, coordinar talleres y atender a los muchachos.

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS?

Si ya se mencionó

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

Únicamente la coordinadora

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Es uno de los principales puntos que se les pone atención, ya que si el chico viene alterado estropea su funcionamiento

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Si creo que si

Comentarios sentí muy tensa la entrevista, había desconfianza y de hecho percibí un tinte de mentira y hasta un poco forzadas las respuestas.

NUEVA LUZ.....Institución No. 10

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Darles una buena calidad de vida a las personas con discapacidad

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Trabajamos áreas pre educativas, psicomotricidad fina y gruesa y se les refuerza lo que ya aprendieron

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Psicomotricidad, Auto cuidado, y esparcimiento

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Cambio de conductas auto lesivas

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si, lo presentan, ya que tienen poco contacto con la gente, hay mucho aislamiento

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si afecta y más si los padres no se interesan

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Las salidas motivaciones principalmente a veces role playing

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

El psicólogo

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Padres, psicólogo y usuarios

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Se emocionan mucho con las salidas motivaciones

¿PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si lo hace

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

Si algunas veces

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

*Es ambiguo, no hay un rango para tal, es igual que cualquier otra
cosa*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

Nos valemos de lo que tenemos y es donde entra la creatividad

*Comentarios era un tanto cortante y forzadas las respuestas por cada
una de ellas quería adaptarse a lo que pudiera escucharse mejor y así
salvar la situación*

DELEGACION VENUSTIANO CARRANZA

CENTRO OCUPACIONAL PARA EL DEFICIENTE MENTAL . Institución 11

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Darles a las personas con discapacidad, un espacio donde puedan hacer una actividad que les sirva para hacer algo útil para ellos y que brinde un beneficio

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Labores manuales básicamente y de adiestramiento

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Educación para vida independiente

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Han sido muy pocos pero he visto mucho empeño en ellos pero a aumentado su convivencia

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si presentan, es cuando mas severas son las conductas autolesivas y se les aborda de manera individual únicamente

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si afecta, bajan su rendimiento

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Por ahora no se trabaja esa área por falta de recursos, aunque considero que es importante hacerlo

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Capacitadoras (que son padres de familia)

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Los chicos y las capacitadoras

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Mejorar su autoestima y hacerlos más independientes

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

*Únicamente los chicos que apoyan por servicio social por periodos de 6
mese, pero nunca es constante han venido muy pocos chicos a
apoyarnos*

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

Cuando están los psicólogos tratan de integrarlos mas a la sociedad

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SE?

*Es importante ya que cuando tienen problemas, no hacen su trabajo y
eso les perjudica mucho*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

*No por falta de recursos económicos y de personal pero de ahí parte la
creatividad*

*Comentarios la directora al parecer no tiene mucha formación mas haya
de diplomados ella es la fundadora y madre de uno de los chicos con
discapacidad*

CAM 81..... Institución No. 12

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION? Apoyar todo el proceso de educación inclusiva, eliminando las barreras que no permiten la total integración

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Educativa en sistema escolarizado y la parte laboral con USAER

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Acompañamiento más las materias que marca la SEP

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Mayor independencia, diferente vinculación

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM?

No lo sé de cierto, pero creo que tenemos la hipótesis de la devaluación y ellos se consideran y perciben como atractivos y eficaces por lo que considero falacia

CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

No hay nada hecho para esa necesidad no creo se necesite

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

No lo se

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

No creo es suficiente con el ambiente que se desenvuelven como cualquier alumno lo que si se fomenta el juego ya que ahí se da una real igualdad

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Nadie en particular, quien vea la necesidad la atiende

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Los profesores a cargo

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

No muy favorables realmente no se ha dado como quisiéramos que fuera de hecho se muevan con constancia

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

No siempre

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Tan importante como cualquier aspecto que se da en conjunto con el resto de las actividades

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Nos falta infraestructura y económicos por tanto, las condiciones podrían cambiar bastante ya que no hay suficiente acceso

Comentarios había mucha prisa, nerviosismo y rigidez para contestar, había que insistir mucho en las preguntas y clarificarlas para que fuesen resueltas con cierta propiedad

DELEGACION CUAJIMALPA

CAPEP 1.....Institución No.13

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Favorecer todas las habilidades de los niños para que resuelvan problemas de la vida cotidiana para que resuelvan problemas en su vida diaria y ayudar a la integración

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Trabajamos con la SEP., competencias y materias que trabaja la SEP

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Las que marca la SEP

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Mejor resolución de problemas de la vida cotidiana, asertividad

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si sobre todo depresiones

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si también ya que si no están tranquilos nunca se concentran, repercute desde conducta y eso en aprendizaje

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

No realmente solo lo de competencias actitudes y valores y escuela para padres

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

El docente

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

En conjunto: psicología, trabajo social y maestros

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Buenos resultados suelen apoyar los padres

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

A veces, generalmente no

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

*Mucho ya que se les da mas afecto y cariño pues lo demandan y así
mejoran su conducta*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

Si tenemos los recursos aun así estamos en constante capacitación

*Comentarios _había mucha apatía y deseos de contestar lo que sonara
mejor aun así fue muy fluida su su conversación aunque algo cortante*

CONFES..... Institución No. 14

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Contribuir a que las personas con discapacidad intelectual y sus familias tengan una vida digna y eso implica impactar en todos ámbitos.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Como centro de capacitación laboral es la formación sociolaboral y trabajamos el área laboral y socioadaptativa, al entrar a CONFES se evalúan principalmente esas dos áreas y con VALPAR para evaluar habilidades generales coordinación, resolución de problemas, psicomotricidad etc. Y en el área socioadaptativa y de hecho es a la que le apostamos mas ya que hemos obtenido mejores resultados aquí vemos comunicación, traslado, hábitos, respeto, resolución de problemas, y a partir de esto se elabora el plan de trabajo para los chicos, ya que a través de la experiencia los chicos que han sido integrados su herramienta mas recurrente es la parte socioadaptativa y un chico que tenga estas habilidades se puede adaptar con mayor facilidad a un ambiente.

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

No hay tanto como clases, se están formando ya trabajando en detalles aunque si hay talleres de sexualidad, comunicación, académicas funcionales, preparación para el empleo, etc

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Adaptación, comunicación, seguridad, autoestima, resolución de problemas, hay mas independencia, son mas sociable, mas asertivos en la comunicación

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si muchos de los chicos llegan muy lastimados en autoestima, seguridad, ya que a veces son rechazados o sobreprotegidos y están acostumbrados a que otros decidan por ellos y que su opinión no es válida y aquí toman muchas decisiones.

También como parte del desarrollo vemos actividades socioculturales (museo teatro cine) y el mismo ambiente permite que cambien sus conductas y los tratamos como adultos, procuramos que las familias lo hagan también, que se desenvuelvan por si mismos y tomen sus decisiones.

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si siempre afecta, ellos mismo dicen “ es que soy una tonta” y no puedo aprender y se convencen de lo que han escuchado (que no pueden aprender), de hecho aquí tenemos dos grupos del INEA y han superando esto muchos de ellos, enfrentándolos a que vean que si pueden resolver todo esto

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Los talleres ya mencionados, las actividades cotidianas etc.

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

El coordinador del taller, pero estamos involucrados todos

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?

Todo personal regular (psicólogos, pedagogos, trabajador social,) mas los usuarios y los padres

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos, al tenerles confianza y tratarlos como adultos, ellos van teniendo cambios importantes, a los chicos les gusta mucho venir

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

No tenemos un área de psicología específica, hemos contando con apoyos de psicólogo y psiquiatría, pero hay formación del personal en este campo

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No propiamente porque como mencionaba no existe una área específica al respecto

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Básico, ya que si no se trabaja aunque se vuelva “experto” carpintero, panadero, no lo podrán hacer, muchos ambientes solo los habilitan y no les dan las herramientas de adaptación que son más importantes y repercuten estas en: amigos, familia, trabajo, escuela,

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Nos faltan los recursos de personal

Comentarios Hubo mucha facilidad para la entrevista, así como una excelente fluidez en ___las respuestas, gran facilidad de información

DELEGACION ALVARO OBREGON

Comunidad Down Institución No. 15

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Contribuir al desarrollo integral de las personas con síndrome de down y de sus familias, para que, en la medida de sus capacidades, se integren a los diferentes ámbitos de la sociedad

Visión Vernos como una institución consolidada estructural, administrativa y financieramente, con un Consejo Directivo comprometido y activo. Reconocida, a nivel nacional, como un Centro de Formación para personas con Síndrome de Down, Como un centro facilitador en la investigación en Síndrome de Down , Con personal y familias motivadas y comprometidas con la Misión y Valores de la Institución, Con alumnos integrados socialmente en la medida de sus capacidades con un modelo de integración laboral autosuficiente financieramente

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Intelectual, laboral, psicomotora, autocuidado, uso de tiempo libre y socioemocional

Los objetivos son como institución:

Ser autosuficientes, consolidar la metodología académica, involucrar a los padres de familia en los valores y objetivos, desarrollar talleres y promover la vinculación empresarial, lograr un impacto social para la aceptación de la discapacidad.

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Como puntos a desarrollar: Adquisición y generalización del conocimiento, manejo de problemas y emociones, habilidades sociales, psicomotricidad, iniciativa, percepción, autoeficacia, autocontrol, autoestima, identidad, independencia, creatividad

Como Talleres de: Encuadernación, manualidades, artes plásticas, galletas,

Como apartado académico: programa académico integral, lenguaje oral, lectura, escritura, pensamiento lógico-matemático, autonomía, social-sexual programa de clases especiales, computación, danza, natación, artes plásticas

Programa Social y Sexual. *Se divide en dos subáreas: Habilidades Socio-Sexuales Básicas y Sexualidad. La primera se trabaja en la sección de Niveles por medio de las técnicas específicas; mientras que en la de talleres mediante Asambleas. Las habilidades de la subárea de Sexualidad se integran al trabajo realizado en la subárea anterior.*

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

La mayor independencia y el la adquisición de habilidades

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL? CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si en han presentado en algún momento y se abordan en los talleres correspondientes y lo largo del resto de sus actividades

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Claro que si afecta, por eso en la institución se promueve de manera importante este aspecto.

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O

CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Si se trabajan en los talleres de: manejo de problemas y emociones, habilidades sociales, así como en el programa social, ya mencionados anteriormente.

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Personal docente, padres de familia y los usuarios.

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy favorables

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Si claro que participa

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

En la elaboración de nuevos proyectos

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

Realmente muy importante.

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Creo que podríamos estar mejor, siempre se puede mejorar, pero nos bastamos

ANGELES DE AMORInstitución No. 16

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Mayor dependencia de las personas con discapacidad intelectual

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Autocuidado, laboral y vida en comunidad

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN ACABO?

Autocuidado, psicomotricidad, artes, lecto escritura, taller de chocolatería y vida diaria

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Detener el detener de habilidades y favorecer la adquisición de algunas destrezas

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si han presentado depresiones leves, cuando se dan se les trabaja de manera individual

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si afecta, pues empiezan a deprimirse y a auto etiquetarse diciendo “ no puedo”

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA?

De manera formal no hace por ahora, solo se da una breve intervención una vez por quincena donde comparten experiencias los alumnos y se trabaja esto de manera individual si están muy alterados

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Los profesores a cargo

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

El personal docente a cargo

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Hasta ahora buenos, pero se trabaja por algo mejor

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

No contamos con psicólogo por ahora

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No contamos con uno

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SE?

*Es tan importante como el resto de las actividades pues es parte de un
todo en su desarrollo*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

Nos faltan muchos recursos económicos

No definitivamente tenemos que improvisa mucho para adaptarnos.

Comentarios había mucho hermetismo y desgano

DELEGACION XOCHIMILCO

CENTRO ITARIInstitución No. 17

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

El bienestar físico y emocional de los muchachos

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Trabajamos mucho con lo motor ya que la mayoría son adultos mayores y lo que nos preocupa mucho es la inmovilidad, terapias físicas.

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Tenemos talleres manuales pero no todos tienen esa capacidad aun así trabajan mucho con las manos con pinza fina

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Son pocos ya que son casos de lesión cerebral muy severa, vemos avances a muy largo plazo, sin embargo con en mucho con que fijen su atención 5 minutos ya se ve un progreso

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si últimamente su conducta cambio mucho ya que muchos están atravesando por menopausia o andropausia y es difícil que por el entendimiento que tiene asimilen esos cambios, de repente se desnudan y gritan y no saben cómo canalizar todo esto, esto se trabaja “ con mucho trabajo” ya que hay que adivinar en muchos casos, con mucha paciencia

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si ...muchisisimo, ellos son tan afectados que el aprendizaje es mínimo pero si lo hay

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

En algunas ocasiones se hace pero cuesta trabajo darle la continuidad adecuada por no tener el personal adecuado y por la economía de centro no se puede contratar este tipo de servicios, solo ovemos dos maestros dedicándonos a dar este tipo de atención y no podemos ya que en esta población debe ser todo personalizado

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Yo (profesora titular a cargo) y un profesor más

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?

Yo (profesora titular a cargo) y un profesor mas ¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Poco porque no es muy frecuente

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

No contamos con psicólogo, desafortunadamente no lo podemos contratar

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

No tenemos psicólogo

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

Cuando cuente con los medios será algo básico,

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

No para nada no contamos con el material ni instalaciones adecuadas, los padres de familia se han encargado de sacarlo adelante aunque por ahora nos envían personas del DIF para asesorarnos y poder salir adelante

El Arca de México institución No. 18

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

OFRECER ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE REHABILITACIÓN INTEGRAL PARA PERSONAS CON ALTERACIONES MENTALES, (QUE EN SU MAYORÍA SEAN DE BAJOS RECURSOS) ENCAMINADOS A FAVORECER SU MEJOR DESARROLLO FÍSICO Y EMOCIONAL PARA UNA OPTIMA INTEGRACIÓN

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Psicomotora, auto cuidado, vida en comunidad, taller ocupacional y círculo de apoyo

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Dado que el mayor porcentaje de nuestra población tiene un deterioro muy severo a nivel cerebral, no llevamos materias como tales se les da a los chicos las terapias diarias que favorecen la psicomotricidad, se les enseñan habilidades para su mayor independencia dentro del hogar

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Erradicar conductas auto lesivas, la adquisición de habilidades para independencia dentro del hogar y en algunos casos desarrollar habilidades en talleres como la elaboración de paletas.

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si presentan muchos de ellos cuando se alteraban, presentaban conductas autolesivas o de agresividad

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si afecta y mucho ya que si están alterados presentan retrocesos en habilidades y también alteran y distraen a sus compañeros alrededor.

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA...?

Si se trabaja el círculo de apoyo cada tercer día, dónde se discuten las inquietudes de los chicos.

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Los profesores a cargo

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Los chicos y el personal a cargo de cada actividad

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos, pues ya es posible a muchos de ellos quedarse en su casa solos por momentos y atender necesidades básicas.

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si participo en la elaboración de programas

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

Está a cargo del círculo de apoyo y de escuela para padres que es un servicio extra que se ofrece en la institución

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Es muy importante porque de ello depende que tengan el entusiasmo para estar luchando por su superación.

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

No sinceramente nos faltan muchos recursos económicos y humanos sin embargo aun así hemos sabido salir adelante

Comentarios

DELEGACION IZTAPALAPA

CENTRO SANTA ROSA... Institución No. 19

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION? La
*adecuada integración de las personas con discapacidad intelectual, Un
camino de vida independiente con jóvenes especiales"*

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

*Desarrollo Académico, Psicológico, Sociales, Psicomotor, Vida
Cotidiana.*

Para que logren independencia económica y emocional.

*Mediante este programa los jóvenes descubren sus aptitudes, valoran sus
cualidades y aprenden a enfrentar obstáculos dentro de un grupo homogéneo
de amigos y un ambiente cálido y de aceptación.*

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

- ☛ Operaciones abstractas (matemáticas)*
- ☛ Lecto-escritura*
- ☛ Expresión corporal, oral y escrita.*
- ☛ Reglas de comportamiento*
- ☛ Interacción con escuelas regulares y/o especiales en el ámbito de
la socialización.*
- ☛ Salidas recreativas y culturales.*
- ☛ Integración familiar.*
- ☛ Integración comunitaria*
- ☛ Asesoría psicológica individual y grupal para los jóvenes*
- ☛ Grupo de padres (de tipo terapéutico e informativo)*

- Conceptos de autoestima*
- Desarrollo personal*
- Metas a futuro a corto, mediano y largo plazo*
- Acondicionamiento físico*
- Natación*
- Baile de salón (que también sirve como medio para la socialización)*
- Dinámicas grupales*
- Taller de artes manuales*
- Campamentos*
- Cursos de Verano*
- Uso del transporte público Orientación en la ciudad*
- Visitas educativas y recreativas*
- Manejo del dinero en mercados, tiendas, etc.*
- Autocuidado*
- Elaboración de alimentos*

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

La mejor actitud, autodeterminación, asertividad y seguridad, aunque en realidad los progresos son de manera individual y es difícil generalizar

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si han presentado muchos problemas de auto aceptación, depresiones

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si definitivamente si y mucho de hecho puede impedir el aprendizaje

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Se trabaja de manera directa con los chicos con la autogestión, autodeterminación, y el trabajo conjunto con los padres donde ponemos especial énfasis ya que tratamos de propiciar un verdadero cambio e integración total en todos los entornos donde se desenvuelvan, en este proceso intervenimos todos (psicólogos, pedagogos que su vez tomamos roles de profesor, administrador, monitor etc)

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Psicólogos y pedagogos

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Mayor autonomía

¿PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Si en todos

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

Desarrolla programas y nuevas formas de intervención

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Básico sin ello trabajando en conjunto con el resto de las actividades no avanzarían de la misma manera

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Como muchos otros centros de apoyo, estamos limitados pero explotamos el recurso de la creatividad, nos apoya lawaihit

Comentarios

INDUSTRIAS PROTEGIDAS Institución No. 20

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

La habilitación laboral de todas las personas que vienen aquí

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Vida independiente, social, laboral, integración de las áreas físico motriz, adecuado desarrollo de habilidades para que ellos se puedan integrar

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Talleres de habilitación: panadería, comedor, chocolatería, repostería, carpintería, artesanía, mantenimiento tecnología domestica y el área educativa

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Independencia personal, El ser candidatos a una posible área laboral

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si se tienden a deprimir, para tratarlos se realizan asambleas entre ellos para apoyarlos en deducir que es lo mas correcto para manejar en ese caso, se trabaja mucho con tiempo fuera para modificar conducta

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si afecta y mucho

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Se les festeja su cumpleaños o festejos de generales que se celebran en la institución (como la posada, día de muertos)

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Psicóloga y trabajador social

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Padres maestros y trabajadora social

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Positivos, aunque no ahí nada asentado, pero se ha aumentado la asistencia y apoyo de padres

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si participa, todos participamos

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

En estudios de caso, entrevistas a padres y jóvenes, canalización adecuada, asambleas entre los chicos, trabajo programa contra la violencia

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Mucho porque es la estabilidad y equilibrio que no siempre manejan ellos

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Nos faltan cosas, materiales, humanos, falta personal de apoyo

DELEGACION IZTACALCO

Tu y yo somos iguales Institución No. 21

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Que los jóvenes adultos con discapacidad intelectual tengan un trabajo digno y sacarlos así adelante

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Todas, física, intelectual, engloba todo

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Área de capacitación aprendiendo a hacer un par de cosas

Área laboral donde trabajan como taller protegido

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Progreso de estabilidad emocional del joven, se van haciendo mas adaptables, poder desarrollarse más en el grupo, comunidad, la calle

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si han presentado, bastantes como conductas auto lesivas baja autoestima, para trabajar nos valemos de asesorías individuales

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si totalmente

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Solo de manera directa cuando se requiere

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Los asesores que son voluntarios y padres de familia

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Los asesores que son voluntarios y padres de familia

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Mejores coordinaciones y pulir su acercamiento individual

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

No contamos con psicólogo

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

NO pues no contamos con uno

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SE?

*Tan importante como cualquier otra actividad en conjunto, siempre a
nivel de adulto, todo va relacionado*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

*No para nada, ni humanos ni económicos no se ha promocionado nada
este centro, necesitamos voluntariado y donativos*

*Comentarios Había algo de mentira, desgano (es madre de familia no
profesional que quería sonar profesional)*

COMUNIDAD CRECER Institución No. 22

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

La adecuada integración e inclusión de personas con necesidades educativas especiales, enfocándonos en valores y autoestima.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Intervención en el área conductual, autocuidado, académica (lectoescritura y matemáticas), recreativas, vocaciones (taller ocupacional) y de lenguaje.

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Vida en comunidad, lectoescritura y matemáticas, lenguaje, cocina y de manera constante el desarrollo emocional en cada actividad que desarrollan.

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Una mayor autonomía y mejorar la autoestima.

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si han presentado y se les trabaja de manera individual en cuanto se presente este. Si embargo a lo largo de todos y cada uno de los talleres y materias se les refuerza mucho el aspecto socio emocional

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Claro que si afecta, y ellos lo perciben mas pues tienen un alto nivel de intuición

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Si la terapia emocional y se le da un espacio diariamente dentro de cada uno de los talleres

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Personal a cargo, psicólogo y pedagogo

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Personal a cargo y los chicos

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos los chicos han respondido muy bien

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Si participan la elaboración y ejecución de los programas

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No solo en estas

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Muy importante pues es la base constante que le trabajamos para que con esta desarrollen el resto de sus actividades

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Nos gustaría como a muchos otros tener mas recursos para mejorar instalaciones sin embargo creo que no carecemos de lo básico

Comentarios

DELEGACION CUAUTEMOC

Centro de educación especial S. M. Institución No. 23

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Desde 1970 ofrecer educación de calidad a niños y jóvenes con necesidades educativas especiales, promoviendo la diversidad e integración, logrando una escuela para todos ya que "Aquí se ama se cree y alcanza metas" (logo de la institución)

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Académica, lenguaje, ocupacional y atención especial a problemas de conducta

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Ya que trabajamos a favor de la inclusión, nos tratamos de adaptar a los programas de la SEP, incluyendo de manera adicional el apoyo que los chicos requieren como en lenguaje y problemas de conducta

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

En caso de algunos de nuestros alumnos, la adecuada inclusión en centros educativos.

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

No han presentado de manera importante ningún problema, pero igual se les trabaja en el área de problemas de conducta

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si afecta

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Se les trabaja en el área de problemas de aprendizaje y si es requerido así de manera individual

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Personal a cargo que es normalmente pedagogos y psicólogos

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos los mejores han sido los de casos de inclusión.

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si participa en la elaboración de los programas de estudio

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No por ahora

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

Igual de importante que el resto de actividades

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Nos faltan recursos humanos y materiales

Si creo que si

Comentarios había mucho desgano y percibí mentira.

APAC. Institución No. 24

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

La rehabilitación de personas con parálisis cerebral y si inserción en la vida comunitaria, nos proponemos fomentar el desarrollo físico, mental y la convivencia de las personas con parálisis cerebral que les permitieran integrarse a la sociedad. desde 1972 APAC inició los esfuerzos para brindar servicios completos y profesionales de educación (primaria y secundaria), rehabilitación (con terapia física, ocupacional y de lenguaje), actividades recreativas y apoyo psicológico para los alumnos y para sus familias.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Estimulación temprana y rehabilitación física, área académica, independencia y vida en comunidad

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Estimulación temprana, escuela primaria, centro de integración para adultos, (físicas, intelectuales y sociales de personas con parálisis cerebral y otras capacidades diferentes mayores de 15 años a través de enseñanza escolarizada y sistema abierto a nivel primaria, secundaria y preparatoria con validez oficial, así como de diversos servicio de educación no formal y terapéuticos) . motivación (integración social y la autosuficiencia en la vida diaria a través de la estimulación sensorial intensiva y terapias de rehabilitación a jóvenes y adultos con discapacidad intelectual severa, así como con síndromes genéticos y convulsivos). carrera técnica (Desempeñarse como auxiliares en un grupo educativo formado por alumnos con discapacidad y cargo de un profesor .Auxiliar a los responsables del área de terapia ocupacional y vida independiente. , Auxiliar a los responsables de terapia física en

terapias de grupo, Carpintería, manualidades, auxiliar de oficina, computación, elaboración de alimentos, artes plásticas; maquila y deportes

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

La mayor independencia e inserción en la vida laboral de los chicos.

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si han presentado y muchos como aislamiento, depresión por las características que presentan, se les atiende en el taller de motivación y en escuela para adultos

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si afecta y mucho mas en este tipo de población con este trastorno en particular.

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA...? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

El taller de motivación y escuela para adultos, es responsable el psicólogo y el personal docente a cargo

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Psicólogo y personal docente a cargo

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos hasta hoy pero estamos en vías de mejorarlos cada día

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si participa

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

En talleres para padres

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SE?

*De vital y trascendente importancia y que en su mayoría son muy
consientes de su condición.*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

*Aun nos faltan recursos y mejorar las instalaciones, pero hasta hoy
hemos sabido salir adelante*

Comentarios

DELEGACION AZCAPOTZALCO

Centro de apoyo a discapacidad Institución No. 25

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

La inclusión de los chicos con necesidades educativas especiales a escuelas regulares, reforzando las cuestiones de tipo social.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Dependiendo de la necesidad que este asociada a la discapacidad

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Los que lleva las SEP más el apoyo que cada chico requiera que en general son: terapia de lenguaje, aprendizaje, psicomotriz y el apoyo psicológico aunque este casi siempre se trabaja a través de sus padres.

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

La inclusión y aceptación a escuelas regulares

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Dado que son muy pequeños (3 a 5 años) aun no presentan problemas SM significativos

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

No casi no en su caso por su misma edad.

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

No cantamos con ese tipo de servicio de manera directa solo se trabaja indirectamente a lo largo de clases y en escuela para padres

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Personal a cargo que son profesores de educación especial y psicólogos

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Satisfactorios hasta ahora

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si en la orientación de las educadoras en el jardín de niños regular

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No por ahora

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SE?

*Por ahora es más importante para nosotros capacitar y apoyar a los
padres en este proceso.*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

*Nos hace falta material humano y economico, pero con ello se hace lo
que se puede*

Comentarios

*Había mucha prisa y ansiedad a la hora de de contestar y en el lenguaje
corporal*

CEDI Institución No. 26

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Evitar el deterioro de habilidades ya adquiridas de los chicos, ya no tanto el aprendizaje pues son chicos ya grandes que llevan mucho tiempo aquí y están muy medicados.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Cognitiva y emocional

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Solo se les trabaja la constante las actividades de vida en comunidad y autocuidado que ya tienen

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Su actual vida relativamente independiente

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Una psicóloga les da terapia emocional

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Actualmente no tanto ya que tienen muchos medicamento

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

La psicóloga que les da terapia emocional cada que es esto requerido

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Profesores de educación especial a cargo y la psicóloga

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Buenos no se han deteriorado mas sus habilidades

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

*Ya no tanto como lo fue antes, solo esperamos que los chicos sigan
como hasta hoy*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

Si los tenemos

*Comentarios _el desgano era más que evidente, era muy cortante y
poco hábil para contestar, ella a pesar de ser la directora general solo
era una madre de familia de los chicos internos*

DELEGACION MILPA ALTA

El Niño oculto..... Institución No. 27

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Atender a los chicos con autismo y apoyar a los padres

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Emocional, física, psicológica

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

No hay materias, son talleres que se adaptan diariamente en función de la cantidad de chicos que están y lo que sea mas necesario trabajar en particular ese día, es decir nos adaptamos a ellos diariamente y si aun así es necesario personalizar una terapia para uno solo de los chicos se hace y se trabaja individualmente.

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Mayor independencia

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si han presentado por supuesto la más frecuente es aumentar conductas autolesivas, y se les trabaja con la terapia psicológico y emocional que es la piedra angular de el plan de trabajo

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Claro que si afecta.

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Es responsable el equipo de psicólogos y se les trabaja las terapias ya sea grupal o individual

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

A veces psicólogos aunque normalmente el personal docente esta conformado por voluntarios

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si en los la elaboración de programas y ejecución de terapias

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No por ahora

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

Verdaderamente muy importante

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Con los recursos humanos si, nos hacen falta recursos económicos

Comentarios era un poco ambigua para contestar y no permitió profundizar mas en las respuestas, por lo que estas fueron precisas y tajantes.

UN ESPACIO UNA OPORTUNIDAD.....Institución No. 28

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

La mayor independencia de los chicos

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Psicología, recreativa y laboral

¿QUE ACTIVIDADES, MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Panadería, juegos y terapia Psicológica

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Una mayor independencia.

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

CUAL(es) ¿ QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN
Si han presentado, tienen etapas donde lloran por todo, antes venia una psicológica una vez por mes a tratarlos y orientar a los padres

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si afecta

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..?

Antes (como se mencionó) se daba atención una psicóloga, desde hace 4 meses no tienen esta atención

¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Antes la psicóloga

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Los voluntarios a cargo

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Buenos los chicos han adquirido habilidades

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Cuando esta si

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SE?

*Muy importante, aunque sea de manera improvisada se trabaja en el
hogar de cada uno de ellos*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

*No para nada faltan recursos humanos y materiales. Nos falta mucha
asesoría de profesionistas.*

*Comentarios había un juego de sinceridad y falta de conocimientos para
contestar por lo que improvisaba mucho (era una madre a cargo de la
mesa directiva quien me atendió)*

DELEGACION MAGDALENA CONTRERAS

KADIMA..... Institución No. 29

Se procederá en primera instancia al rapport correspondiente.

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Kadima es una asociación civil dedicada a facilitar la integración y participación activa de niños, adolescentes y adultos con discapacidad y/o necesidades especiales en la comunidad judeo-mexicana, brindando el apoyo necesario tanto a ellos como a sus familias.

NUESTROS OBJETIVOS SON: Fomentar la identidad e integración de valores judaicos en las personas con necesidades especiales y/o discapacidad, Generar apoyos y espacios para el desarrollo de la familia, Lograr la plena integración de personas con necesidades especiales y/o discapacidad, generar conciencia social y actitudes positivas por medio de programas de difusión y sensibilización, lograr el desarrollo integral de las personas

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Educativa, laboral, vida en sociedad, , comunidad, autogestión, vida adulta, apoyo emocional a padres y a los chicos apoyo a padres de familia y formación espiritual (judaísmo para todos)

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Integración laboral

Formación para la vida

Vida independiente

Grupo de autogestores

Apoyo emocional

Psicomotricidad

Académico funcional

Se le estimula el adecuado desarrollo de sentidos en cuarto sensorial

En la parte educativa se crea un apoyo individualizado (llevando las materias regulares de una escuela normal) con I fin de propiciar la inclusión de quienes tengan las habilidades para ello.

Formación espiritual judaísmo para todos

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

La independencia y seguridad de si mismos que han manejan, la integración educativa y laboral que muchos de los chicos han logrado y el reconocimiento social de algunos como artistas. (este mes hay un señor que es excelente pintor como personaje del mes)

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Por supuesto que si esta población es muy vulnerable a las situaciones emocionales sobre todo al aislamiento y segregación social

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Por supuesto que si

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Si se les trabaja la terapia emocional de autogestores que es impartida por psicólogos

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Voluntarios personal a cargo que son psicólogos y pedagogos , padres y los chicos

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

Si trabajan en el desarrollo de de los demás programas y en apoyo a los padres y de ser requerido a los voluntarios

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

Es de vital importancia

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

Por ahora tenemos sueños a cumplir, donde necesitamos apoyo económico, sin embargo hasta hoy hemos tenido los recurso para atender a los muchachos

Comentarios también se les incluye a los chicos el programa de judaísmo para todos que es un acercamiento espiritual (evidentemente judío) que les refuerza la parte emocional al dándoles el constante apoyo espiritual al que recurren cuando es necesario.

**GRUPO DE PARTICIPACION CIUDADANA EN ASISTENCIA SOCIAL
MAGDALENA CONTRERAS Institución No. 30**

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

Ser un centro de excelencia en la atención a niños y jóvenes con discapacidad neuromotora y trastornos generalizados del desarrollo, a través de un abordaje interdisciplinario científico, que unido al espíritu de solidaridad y superación, sean la base para mejorar la calidad de vida del niño y su familia

Ser una institución sólida, sana, confiable, en crecimiento y auto sostenible, dedicada al tratamiento de trastornos generalizados del desarrollo y discapacidad neuromotora, especializada en hipoterapia y reconocida en México

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Área física y sensorial

Comunicación

Cognitiva

Social

Aprendizaje

Emocional

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Autocuidado

Conociendo nuestras emociones

Atención concertación

Lectoescritura y matemáticas

Establecimiento y mantenimiento de contacto visual

Desarrollo del habla

Disminución de conductas estereotipadas

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Disminuir conductas de riesgo y aumentar la autonomía en medida de las capacidades de cada uno de los chicos

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Por supuesto que han presentado, muchos de ellos son muy ermitaños y tienden a la depresión y aislamiento social

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Totalmente, de echo sin no consiguen una estabilidad emocional difícilmente conseguirán adquirir habilidades académicas, sociales o laborales

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Normalmente el psicólogo es quien se hace cargo de las materias sobre desarrollo social, emocional y de comunicación

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Psicólogo y pedagogo

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Muy buenos, hasta ahora los chicos dan resultados de mayor independencia e interacción a los 4 meses de trabajo

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Si participa

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

Si, da su materia y adicionalmente supervisa la metodología del resto de las materias que imparten

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

Es de suma importancia ya que de este parte el resto del aprendizaje

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

No, creo que nos faltan recursos económicos y humanos para poder dales mejor calidad a los chicos

Comentarios

DELEGACION TLAHUAC

Asesoría Educativa Múltiple Institución No. 31

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION?

La escuela tiene como finalidad primordial, proporcionar a los alumnos una educación que les permita ser autosuficientes, en la medida de sus posibilidades, para integrarse a la sociedad y poder realizar un trabajo productivo

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Motricidad, afectiva, independencia, conductual, adaptación laboral

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Musicoterapia, autocuidado, estimulación física, preparación a empleo donde hacen chocolates, jabones, pulseras, galletas, clases de autocontrol de emociones y toma de decisiones

¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?

Mejorar el manejo de sus emociones

¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y COMO LOS ABORDAN

Si han presentado problemas con interpretar su mundo lo que los lleva a depresiones, por lo que se trabaja mucho con autocontrol dos veces por semana

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIJAJE?

Si afecta

¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O

CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE DE ELLA(S)?

Trabajamos las clases de autocontrol y esta a cargo la psicóloga

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?

Los chicos, pedagogos, psicólogos y voluntarios

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Hasta hoy buenos

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS ? (Si no)

Si

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?.

No solamente la terapia

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL DESARROLLO SE?

Tan importante como las demás áreas pues todo forma parte de un desarrollo integral

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos, capacitación, asesoría, económicos)

No aun nos faltan cosas sobre todo económicos

Comentarios en general parecían muy sinceros y seguros de su trabajo, hablaron con fluidez

NEUROCOM..... Institución No. 32

¿CUAL ES LA MISION QUE PERSIGUE SU INSTITUCION

El propósito del Centro es el estudio y la integración de las personas con alguna discapacidad sin discriminación de grupo étnico, nacionalidad, religión, edad, sexo, color, orientación sexual, grado académico o discapacidad física.

Detectar de manera temprana los problemas de lenguaje y aprendizaje, ofreciendo una educación especializada.

Atender a niños con trastornos severos de lenguaje, problemas generales de aprendizaje, y retraso psicomotor, brindando una educación especializada y personalizada.

Integrar a los alumnos que presenten características intelectuales, emocionales, sociales y visomotrices de acuerdo a los esperado para su edad cronológica a centros de educación básica regular.

¿QUE AREAS SE TRABAJAN EN SU PROPUESTA EDUCATIVA?

Lenguaje:

Psicomotricidad –

Atención – Concentración

Percepción:

Iniciación en la Lecto-Escritura

Musicoterapia

¿QUE ACTIVIDADES , MATERIAS O TALLERES LLEVAN A CABO?

Desarrollo de la sus sentidos (auditivo, táctil, olfativo. Visual)

Comunicación Integral, Ciencia y Ambiente, Desarrollo Personal Social, Lógico-Matemático

Formación Religiosa y Arte

*Lenguaje Articulación, Lecto-Escritura, Comprensión Lectora,
Razonamiento Verbal, Redacción y Ortografía*

Atención – Concentración y Memoria

*Psicomotricidad, Terapias de movimientos psicomotores finos y
gruesos*

Musicoterapia

Formación espiritual

*¿DE MANERA GENERAL, CUALES SON LOS PROGRESOS MAS
RELEVANTES QUE HAN PODIDO OBSERVAR EN SUS ALUMNOS?*

*Mayor seguridad en si mismos y en las habilidades que han aprendido lo
que deriva en una mejor auto estima*

*¿HAN PRESENTADO SUS ALUMNOS PROBLEMAS EN SU
DESARROLLO SM? CUAL(es) ¿QUE TAN FRECUENTES SON Y
COMO LOS ABORDAN*

*Si por supuesto que han tenido problemas en esa área suelen llegar los
chicos con la autoestima muy devaluada, entristecidos por su condición,
se les trabaja esta parte dentro del área de comunicación con
intervención psicológica ocasional (cuando ahí psicóloga) y con
formación espiritual*

¿AFECTA EL DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL EL APRENDIZAJE?

Si afecta

*¿TRABAJAN USTEDES DIRECTAMENTE ALGUNA ACTIVIDAD QUE
PROMUEVA EL DESARROLLO SE DE SUS ALUMNOS, CUAL O
CUALES, CON QUE FRECUENCIA..? ¿QUIEN ES EL RESPONSABLE
DE ELLA(S)?*

*Cuando ahí psicóloga, es ella la encargada, cuando no solo se atiende
la parte espiritual por el personal en apoyo de un pastor*

¿QUIENES PARTICIPAN EN ESTAS ACTIVIDADES?.

Profesores en educación especial , a cargo y los chicos

¿QUE RESULTADOS HAN OBTENIDO CON ESTE TRABAJO?

Buenos hasta hoy

PARTICIPA EL PSICOLOGO EN ESTOS PROYECTOS? (Si no)

Quando lo hay si

¿DESARROLLA EL PSICOLOGO ALGUNA OTRA ACTIVIDAD?

No solamente esa

¿QUE TAN IMPORTANTE ES PARA SU INSTITUCION TRABAJAR EL
DESARROLLO SOCIOEMOCIONAL?

*Así como lo espiritual, esto es muy importante ya que así es como ellos
tienen ganas de hacer nuevas cosas*

¿CONSIDERA QUE CUENTA CON LOS RECURSOS NECESARIOS
PARA ABORDAR ESTE TIPO DE NECESIDADES? (recursos humanos,
capacitación, asesoría, económicos)

No nos faltan recursos tanto humanos como materiales

*Comentarios __fueron muy amables, hacían hincapié durante el report
de entremezclar la parte espiritual y el agradecimiento a Dios como
principal impulsor.*