

*Universidad de Ciencias Pedagógicas
"José de la Luz y Caballero"
Holguín*



Trabajo de Diploma

CARRERA EDUCACIÓN ESPECIAL

TEMA: Actividades de psicoterapias familiar para corregir alteraciones en el comportamiento de escolares con retraso mental moderado de la escuela especial 28 de Septiembre del municipio Cacocum.

Autor: Maricelis Pérez Torres

CACOCUM/ 2011.

*Universidad de Ciencias Pedagógicas
"José de la Luz y Caballero"
Holguín*



Trabajo de Diploma

CARRERA EDUCACIÓN ESPECIAL

TEMA: Actividades de psicoterapias familiar para corregir alteraciones en el comportamiento de escolares con retraso mental moderado de la escuela especial 28 de Septiembre del municipio Cacocum.

Tutor: Lic. Ailec González Llorente

CACOCUM/ 2011.

PENSAMIENTO

“Las cualidades de los padres quedan inscritas en el espíritu de los hijos, igual que los dedos de un niño en las alas de una fugitiva mariposa”

José Martí

DEDICATORIA

A mi esposo, mi madre e hijo por su ayuda y cooperación en todo momento.

A mi tutora Lic. Ailec González Llorente por su completa dedicación y espíritu optimista.

A todos los que de una forma u otra brindaron su incondicional ayuda para el desarrollo de esta investigación.

AGRADECIMIENTO

A mi tutora por su ayuda incondicional y su espíritu optimista.

A mis consultantes que incidieron en mi formación profesional.

A la Revolución por darme la posibilidad de hacerme maestra.

Gracias

RESUMEN

Con las nuevas transformaciones en la Educación Especial se hace necesario priorizar el importante papel que desempeñan los maestros en la educación de los escolares, por lo que es significativo en el proceso de enseñanza aprendizaje la ayuda de la familia dando a todo el personal docente la posibilidad de atender a los alumnos teniendo en cuenta las particularidades y potencialidades de cada uno de ellos.

La investigación se realiza en familias de los escolares de 5to grado con retraso mental moderado de la Escuela Especial 28 de Septiembre del municipio Cacocum, teniendo como punto de partida el problema a investigar y el objetivo encaminado al diseño de psicoterapias.

Para la realización de este trabajo se utilizaron métodos teóricos y empíricos, los cuales posibilitaron estudiar el problema y diseñar las actividades de psicoterapias familiar, así como demostrar la efectividad de las mismas y arribar a conclusiones.

El método de pre/experimento prueba pedagógica nos permitió aplicar una prueba de entrada y salida para comparar el estado inicial y final de la muestra objeto de investigación.

INDICE

INDICE	Pág.
Introducción.....	1
CAPÍTULO I: Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de la familia y la psicoterapia familiar.....	6
1.1 Concepciones acerca de la familia.....	13
1.2 La familia de niños con necesidades educativas especiales. Implicación en el déficit.....	19
1.3 Particularidades de las familias de los niños con retraso mental.....	25
1.4 Concepciones acerca de la Psicoterapia Familiar.	30
CAPÍTULO II. Diseño de actividades de Psicoterapias Familiar.	35
2.1 Fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la Psicoterapia Familiar.....	35
2.2 Diseño de las Psicoterapias Familiares.....	36
2.3- Caracterización de la muestra.....	41
CAPÍTULO III: Análisis de los resultados.....	42
Conclusiones.....	43
Recomendaciones.....	44
Bibliografía.....	45
Anexos	

Introducción

La familia es un pilar fundamental para la educación de los niños y adolescentes. La familia convive en comunicación y en ese ambiente natural por excelencia se aprenden las primeras maneras de andar por la vida, es decir, normas, conductas, en fin toda una gama de actuaciones, donde las relacionadas con el orden afectivo son esenciales para el fortalecimiento de los vínculos de unidad, para conocer al que con uno convive, pues las relaciones afectivas, amorosas entre los miembros de la familia no deben limitarse a la fría proximidad, sino compartir y transmitir amor.

En la sociedad, la familia y la educación se encuentran indisolublemente unidas, lo cierto es que no hay alternativas para sustituirla. Ella es el primer escalón de la vida humana y de la educación. La vida del grupo familiar es estructurada de manera exclusiva por los miembros de esta, pero la sociedad es responsable de sus condiciones de desarrollo.

Hablar de familia, es ante todo reconocerla como la institución que a través del tiempo no ha sido siempre igual. Las constantes transformaciones que en ella se han experimentado han estado relacionadas con el régimen social existente en cada época, de ahí que en cada momento histórico la configuración de la familia asumiera características específicas.

La familia es esencial en su condición de ser social, tanto para el desarrollo del individuo como para el de la sociedad a la cual pertenece, mediante el proceso de asimilación y reproducción de los sistemas de valores y normas socialmente aceptadas, proceso en el cual desempeña un papel predominante. Las interacciones que en ella se dan son condiciones exclusivas para que inicie la socialización del niño o niña mediante las relaciones que establecen sus miembros y donde se cumple una variedad de roles, los que posteriormente se expresan también en la sociedad.

Existen diferentes ciencias que estudian a la familia y manifiestan que la relación entre individuo y sociedad hay que estudiarla en sus múltiples interrelaciones, tanto en el nivel macro como micro social: el primero como institución social en su integración a contextos sociales y en el segundo por la interrelación entre la familia y el individuo. Por ello este se concibe como una unidad social y por una parte se presenta como el componente estructural más pequeño de la sociedad que cumple tareas de una institución social y por otro lado se puede describir como grupo social con determinadas estructuras y particularidades de integración.

Es por eso necesario diseñar actividades planificadas que desarrollen la psicoterapia familiar, ya que actualmente en la organización del proceso docente educativo de la enseñanza, se tiene en cuenta el desarrollo de la psicoterapia cuando el escolar tiene que valorar la actividad realizada, cuando valora la calidad del trabajo de sus compañeros, entre otros elementos, pero esto se hace de forma espontánea, al culminar cada clase o en determinados momentos en el transcurso de la misma, pero no a través de la planificación de actividades, juegos, es decir, que en los programas no aparecen objetivos específicos dirigidos al tema de la psicoterapia, este elemento se deja a la espontaneidad y creatividad del maestro.

Diferentes autores constituyen de referencia por sus investigaciones relacionadas con el tema de la Psicoterapia familiar y la Familia de forma general.

En la práctica educativa se pudo constatar a través de entrevistas, encuestas, visitas a hogares y otras técnicas que en las familias de niños con retraso mental se evidencian las siguientes regularidades:

- Sobreprotección.
- Rechazo.
- Exceso de autoridad por parte de los padres.
- Permisividad.

No obstante, a pesar de que sabemos que hay investigaciones que nutren este tema, consideramos que profundizar en el estudio de estos contenidos y de que se puedan aplicar es un aporte esencial, dando lugar al siguiente **problema:**

¿Cómo diseñar actividades de psicoterapia familiar que corrijan alteraciones en el comportamiento en escolares de 5to grado con retraso mental moderado de la escuela especial 28 de Septiembre del municipio Cacocum?

Tema: Actividades de psicoterapias familiar para corregir alteraciones en el comportamiento de escolares con retraso mental moderado de la escuela especial 28 de Septiembre del municipio Cacocum.

Objeto: El proceso de educación para corregir alteraciones en el comportamiento de los escolares con retraso mental moderado de la escuela especial 28 de Septiembre.

Objetivo: Diseñar actividades de psicoterapias familiar para corregir alteraciones en el comportamiento de escolares de 5to grado con retraso mental moderado de la escuela especial 28 de Septiembre.

Para ampliar y profundizar en esta dirección donde quedan evidenciados los resultados concretos se propusieron en conjunto de interrogantes.

Preguntas Científicas:

- ◆ ¿Cuáles son las concepciones teóricas, metodológicas, psicológicas entorno a la familia y a la dinámica familiar?
- ◆ ¿Qué características psicopedagógicas poseen los escolares con alteraciones en el comportamiento?
- ◆ ¿Qué psicoterapias familiares diseñar para corregir alteraciones en el comportamiento de escolares de 5to grado con retraso mental moderado?
- ◆ ¿Cuál es la efectividad de las psicoterapias diseñadas?

Para dar solución a la investigación se trazaron las siguientes **tareas científicas:**

- ◆ Sistematizar los fundamentos teóricos, metodológicos y psicológicos acerca de la familia y de las dinámicas familiares a través de la psicoterapia.
- ◆ Profundizar en las características psicopedagógicas que poseen los escolares con alteraciones en el comportamiento.
- ◆ Diseñar psicoterapias familiares para corregir alteraciones en el comportamiento de escolares de 5to grado con retraso mental moderado.
- ◆ Constatar la efectividad de las psicoterapias.

LOS MÉTODOS EMPLEADOS

Teóricos

◆ **Análisis – Síntesis:**

Nos permitió fundamentar teórica y científicamente el tema objeto de investigación, así como la realización del análisis de los resultados de los métodos empíricos aplicados.

◆ **Inducción – Deducción:**

Nos permitió fundamentar el problema y el tema de investigación.

Empíricos

◆ **Observación**

Nos permitió observar a los escolares y familias en la realización de las diferentes psicoterapias.

◆ **Encuesta**

Nos permitió conocer las opiniones de los escolares y sus familias en relación con el tema objeto de estudio.

◆ **Entrevista**

Nos permitió una información confiable acerca de las manifestaciones positivas o negativas en el comportamiento, relaciones, intereses y motivaciones de los miembros en el hogar.

◆ **Pre/experimento prueba pedagógica:**

Nos permitió aplicar una prueba de entrada y salida para comparar el estado inicial y final de la muestra objeto de investigación.

Técnicas

◆ **Dibujo libre**

Con el fin de conocer las representaciones que establecen los escolares con respecto a sus hogares y familias; en la que pondrán de manifiesto el conocimiento de esta y cómo la interpreta.

◆ **Completar frases**

Conocer el nivel de aceptación de los escolares objeto de investigación con respecto a sus familias, que lo lleven a expresar sus vivencias afectivas.

◆ **Los diez deseos**

Con el fin de estimular a expresar libremente sus mayores deseos.

Para el desarrollo de esta investigación se tomó la población y muestra siguiente:

Población: Escolares de la Escuela Especial “28 de Septiembre”.

Descripción de la muestra: Intencional, formada por cuatro escolares de la Enseñanza Especial.

Aporte de la investigación:

El aporte principal de este trabajo son las actividades de psicoterapias dirigidas a las familias para corregir alteraciones en el comportamiento de los escolares con retraso mental moderado de la escuela especial 28 de Septiembre.

CAPÍTULO I: Fundamentos teóricos y metodológicos acerca de la familia y la psicoterapia familiar.

Como en otros campos del saber humano, el desarrollo de la psicoterapia ha estado también ligado al propio desarrollo de la sociedad, de las fuerzas productivas, de las ciencias en general y muy particularmente de la concepción del mundo con que se han encarado los fenómenos a ella asociados.

El desarrollo de la psicoterapia ha estado vinculado, en particular, a como se ha enfocado por el hombre el problema de la enfermedad o trastorno psíquico y podemos plantear que la concepción predominante en las distintas etapas en relación con este asunto, se ha visto reflejada en las explicaciones y métodos empleados, así como en las personas o “profesiones” a las cuales se les ha otorgado el reconocimiento en tanto que han sido consideradas como “capacitadas para curar o eliminar la enfermedad o trastorno mental “. Aquí podemos ver claramente la relación entre la concepción de la enfermedad o trastorno psíquico, objetivos terapéuticos y técnicas y métodos empleados, así como persona autorizada para tratar a los mismos.

En la antigüedad, las explicaciones mágico-fenomenista de los trastornos psíquicos condicionaban los distintos métodos empleados, en los cuales había un predominio de los aspectos sugestivos y emocionales, contenidos en los rituales mágicos y religiosos de hechiceros, brujos y chamanes, que por esta vía trataban de influir sobre los elementos “sobrenaturales” que en estos casos eran considerados como la causa de los trastornos psíquicos de los individuos.

En la Edad Media hubo cierto renacer de explicaciones basadas en aspectos somáticos que en definitiva, sucumbieron entre las tendencias místicas y demoníacas que fueron las predominantes en este período, y que propiciaron el empleo de métodos tales como la Flagelación, la Quema de Brujas, la Práctica de Exorcismos, etc. Los representantes de la Iglesia, eran las personas autorizadas para el tratamiento de los “poseídos por los demonios “, posesión que se tomaba como causa explicativa de los trastornos psíquicos.

Desde finales del siglo XVIII hasta el comienzo del siglo XIX, con el avance de las transformaciones técnicas y sociales, se alcanza o logra el paso a un nivel precientífico en la Psicoterapia, en esto juega un importante papel los trabajos del médico A. Mesmer sobre el Magnetismo Animal, que si bien era una teoría idealista, sin embargo, trataba de apoyarse en aspectos (aunque no probados) de las Ciencias Naturales, desechando las explicaciones místicas y religiosas empleadas hasta entonces. Los trabajos de Mesmer favorecieron posteriormente la

investigación de los fenómenos de la Hipnosis, lo que propició determinado avance en la investigación científica de los trastornos psíquicos.

En los finales del siglo XIX e inicios del XX, se producen grandes cambios económicos y sociales, que conjuntamente con los grandes descubrimientos efectuados en el campo de las ciencias, facilitaron la generalización y los intentos de integración de los aportes teóricos de varios autores.

Algunas de estas corrientes fueron:

- 1.- Las Teorías de S. Freud y el consecuente desarrollo del Psicoanálisis
- 2.- La Teoría de I.P. Pavlov sobre los reflejos condicionados y la Actividad Nerviosa Superior, que influyó en dos fuertes corrientes del pensamiento psicológico, una desarrollada en la URR, y la otra en los Estados Unidos (Watson, Salter, etc.)
- 3.- El desarrollo de las teorías del Aprendizaje y sus intentos de explicación y aplicación en el campo de los trastornos Psicopatológicos.
- 4.- El impacto de los distintos métodos y técnicas de investigación, propios de la Psicología Experimental y Social, así como de otras disciplinas afines; en el campo de la Psicoterapia.
- 5.- Los intentos de vincular e integrar los conocimientos derivados de varias disciplinas y enfoques: Teoría de Pavlov y Psicoanálisis, dinámica de grupo y Psicoterapia grupal, etc. y aplicarlas en el campo de la psicoterapia.

Concepto de Psicoterapia. Recursos psicoterapéuticos

Si tomamos en un sentido literal el término Psicoterapia, este significa "tratamiento de la psiquis ". Ahora bien, debemos precisar más el alcance del término, ya que para el tratamiento de la psiquis pueden ser utilizados diversos recursos Psicoterapéuticos.

La psicoterapia conllevaría entonces la utilización de manera consciente y planificada de los recursos terapéuticos, encaminados al tratamiento de los trastornos del paciente. Veamos brevemente lo anterior.

Para que estos recursos resulten terapéuticos, deben ser empleados dentro del marco particular de una relación de ayuda que llamamos, relación terapéutica, además como planteamos, deben ser empleados de manera consciente y planificada.

Uno de los recursos psicoterapéuticos más importantes que se pone en juego, están dado en las actitudes que manifiesta el terapeuta hacia la persona del paciente, si estas reflejan aceptación, comprensión, autenticidad, calor humano en general e interés por el sujeto, se transmitirán al

mismo, tanto por Vía Verbal, como por Vía no Verbales y contribuirán de manera notable al éxito de la labor terapéutica.

Los recursos psicológicos, son aquellos a través de los cuales se provocan modificaciones en la personalidad, comportamiento y síntomas del paciente, mediante el control, por parte del terapeuta, de los aspectos comunicativos (verbales y no verbales) de la relación. Resultan numerosos los recursos psicológicos que son empleados por las distintas escuelas terapéuticas, mencionaremos algunos de ellos:

Apoyo: Se trata de aumentar la confianza del paciente en sí mismo y ayudarlo en el análisis de situaciones conflictivas en las cuales la capacidad de introspección y auto-análisis del sujeto, se encuentran comprometidas. Sus objetivos son:

- a) Reducción de la ansiedad, agresividad o cualquier otro estado afectivo negativo.
- b) Aumentar la capacidad de análisis de las relaciones que se mantienen con las otras personas y con el ambiente en general.
- c) Aumentar la capacidad de introspección

Persuasión: Implica el empleo de elementos racionales para modificar el comportamiento del paciente, la manera en que enfrenta determinadas situaciones, etc.

Ventilación: Consiste en brindar al paciente plena oportunidad, creando las condiciones apropiadas, para que éste pueda expresar libremente sus tensiones y emociones, vinculadas a sucesos presentes o pasados. (El terapeuta escucha atenta y pacientemente las quejas del paciente).

Aberración: Consiste en crear las condiciones apropiadas para que el paciente pueda expresar libremente sus emociones, “descargarlas”, asociadas a contenidos reprimidos.

Modificación del significado o punto de vista en relación al problema: Implica una aclaración y reestructuración del campo perceptivo. Se procede evitando crear resistencias o antagonismos, pasando de la queja a los aspectos centrales del problema, apoyado, siempre que sea posible, en argumentos que de una forma u otra han sido aportados por el sujeto.

Existen muchos otros recursos de este tipo, que son empleados por los distintos enfoques terapéuticos.

Recursos Biológicos: Son aquellos que al actuar sobre el sustrato biológico, provocan modificaciones en el mismo, e inducen a su vez cambios o modificaciones en el comportamiento.

Los recursos biológicos, pueden ser agrupados de las dos categorías siguientes:

- a) Tratamiento Electro convulsivo: choque eléctrico, choque insulínico
- b) Tratamiento Psicofármaco lógico: Neurolépticos, antidepresivos, etc.

Recursos ambientales y sociales: Son aquellos recursos que el terapeuta emplea con el deliberado propósito de modificar el rol, el status, disminuir las tensiones y conflictos del paciente en su contexto familiar, laboral, escolar o socio-cultural.

Como hemos visto, existen diversos recursos que son utilizados por los terapeutas, sin embargo, la mayoría de los autores coinciden en que los recursos o técnicas básicas de la psicoterapia tienen fundamentalmente una orientación o base psicológica .

Aunque los distintos enfoques psicoterapéuticos poseen cierta preferencia por determinados recursos, que claro esta responden a una determinada conceptualización teórica sobre el comportamiento humano, su patología y curación, existen una serie de recursos psicoterapéuticos que son o resultan comunes a la mayoría de los enfoques, estos son, según Berstein, los siguientes:

Fomentar el Insight. Se trata de propiciar la toma de conciencia del paciente sobre sus problemas psicológicos, situación vital, etcétera.

La naturaleza del insight puede variar según algunos enfoques, por ejemplo, en el psicoanálisis se busca el insight de los elementos reprimidos inconscientes, los terapeutas cognitivos pueden dirigir el insight sobre las ideas irracionales de sus pacientes (Ellis, Beck), los terapeutas cognitivos

pueden dirigir el insight sobre las ideas irracionales de sus pacientes (Ellis, Beck), los terapeutas del comportamiento entre los estímulos previos y las consecuencias, etcétera.

De todos modos, aunque con algunas variaciones en el asunto, se busca proponer la autorreflexión, el auto-examen, auto-conciencia, por parte del paciente.

1. Reducción de la perturbación emocional. Se trata de reducir el estado de angustia, ansiedad o crisis emocional del paciente a niveles que permitan al mismo participar de manera activa en la terapia. Los terapeutas para lograr lo anterior, emplean técnicas de apoyo, el desarrollo de la relación terapéutica, entre otros procedimientos.

2. Fomentar la Catarsis. Su finalidad es reducir las emociones intensas, evitando su acumulación mediante la facilitación de su libre expresión en un clima de seguridad psicológica.

3. Proporcionar información nueva. Se trata de corregir o eliminar lagunas o distorsiones en los conocimientos del sujeto, por ejemplo, en lo relativo al funcionamiento sexual. Esto se corresponde con el carácter educativo que en general, tiene la psicoterapia.

4. Designación de tareas fuera de la terapia. Se trata de propiciar cambios positivos en el sujeto y su generalización

5. Desarrollar fe, confianza, y una expectativa de cambio. Lo anterior actúa como un factor inespecífico en toda terapia, se le asocia al llamado efecto placebo.

A lo anterior agregamos otro elemento que nos parece muy importante, y es lo que se denomina "Experiencia Emocional Correctiva" y que consiste en la posibilidad que tiene el sujeto de enfrentarse de una manera nueva, positiva, en el presente a situaciones que en el pasado tuvieron para él una connotación traumática

Podemos pasar ahora a definir a la psicoterapia como: "El sistema de recursos que de manera conciente y planificada se emplea por el terapeuta, en el contexto de una relación de ayuda, en el tratamiento de los problemas y trastornos de la personalidad".

La Psicoterapia en Cuba goza de un renovado brío y merecido reconocimiento por los profesionales de la Salud Mental, Psicólogos y Psiquiatras, quienes reconocen el importante papel que esta juega

en el restablecimiento del equilibrio psíquico y también como agente potencial de la labor profiláctica. Cada vez más se instrumentan y perfeccionan programas con la finalidad de preparar a psicólogos y psiquiatras en el dominio de esta técnica, a la vez que se dedican esfuerzos por desarrollar enfoques autóctonos, que cumpliendo con el requisito de su validez científica, sean asequibles y factibles de utilizar en los diferentes contextos.

Las raíces de la psicoterapia se remontan hasta diferentes tipos de saberes desarrollados en la cultura occidental y procedente de la magia, la medicina, la filosofía y la religión. Todas estas actividades se refieren al hecho de que la vida humana es inherentemente problemática. El hombre se ve enfrentado a vivir consigo mismo y con los demás. Esta convivencia subjetiva y relacional genera problemas que suele ser clasificados como conducta anormal o desviada socialmente. Este elemento convivencial junto con el de la anormalidad ha sido abordado de diferente manera a lo largo de la historia.

Es en Grecia donde surge el origen de la psicoterapia actual, sus orígenes derivados de su tradición filosófica y médica.

La psicoterapia se diferencia de la ayuda informal que una persona puede prestar a otra en, al menos, dos aspectos: el primero, en que la controla un psicoterapeuta, formado y autorizado para ello, lo que supone una sanción cultural que le otorga la autoridad propia de los médicos; el segundo es que se apoya en teorías científicas que han estudiado el origen de los trastornos mentales y la forma de aliviar sus consecuencias. Precisamente porque la comunicación es fundamental en la mayoría de las formas de psicoterapia, la relación que se establece entre el terapeuta y el paciente es mucho más importante que en otras relaciones médicas. Para profundizar en la dinámica familiar desde la psicoterapia se hace necesario una sistematización alrededor del proceso formativo de la categoría familia.

Sin embargo, la familia no ha sido siempre igual y su evolución ha tratado de explicarse desde diferentes concepciones. La familia primero fue un grupo de personas donde todos compartían afecto, alimento y abrigo. Los niños y niñas eran hijos de todos, cuidados y queridos por la colectividad.

En la actualidad hay bastante consenso en considerar el carácter insustituible de la familia y el papel que desempeña en la sociedad humana, tanto por el grupo de funciones que cumple en sí como institución social, como por las que cumple para con sus miembros: afecto, seguridad, apoyo, vivencias emocionales primarias que sólo se producen en ese grupo y que son decisivas, como se ha demostrado en múltiples estudios, para lograr un desarrollo normal y pleno en el individuo.

Víctor Giosca hizo en una ocasión un análisis de cómo enfocan los diferentes autores la conceptualización de los tipos de familia y concluyó que existen cuatro tipos de enfoques que se derivan de instituciones fundamentales y que no son más que las categorías filosóficas: Parte, Todo, Espacio y Tiempo.

De acuerdo a cómo se jerarquice por cada autor estas categorías, así será su enfoque. Aquellas que le dan al espacio un valor fundamental, dando lugar a dos enfoques: El particularista estima que las cosas son una suma de las partes que las componen, una familia consistiría en la suma de sus miembros. Los que consideran al Espacio, pero toman como esencial el todo y no la parte constituyen los gestaltistas. Los que le dan al tiempo un valor fundamental se sub. dividen en instantistas, ya que se concentran en partes del tiempo, o sea instante del proceso familiar, prefieran tomarlo en su tonalidad y se les llama procesadistas, les interesan la totalidad familiar en su dinámica temporal.

Algunos autores destacan en la actualidad la importancia del enfoque psicosocial para el estudio de la familia. En su libro "Conflicto de pareja y de familia", la autora colombiana Nelly Rojas de González, reconoce que el estudio de la familia se debe situar en diferentes niveles, e implica la consideración de problemas de índole muy diversa: sociales, económicos, éticos, sexuales, políticos, educativos y otros. Plantea además que el análisis de las relaciones familiares no se agota con el estudio de los elementos expresados por una familia en el contexto de la terapia familiar. Según esta autora es necesario considerar a los factores socioeconómicos que rodean a la familia, lo cual permite abordar el proceso terapéutico en toda su dimensión.

En el capítulo IV, Artículo 35 de La Constitución de la República, se recoge que el estado reconoce a la familia la célula fundamental de la sociedad y le atribuye responsabilidades y funciones esenciales en la educación y formación de las nuevas generaciones. El Artículo 38 plantea que los padres tienen el deber de dar alimentos a sus hijos y asistirlos en la defensa de sus legítimos intereses y en la realización de sus justas aspiraciones; así como ciudadanos útiles y preparados para la vida en la sociedad socialista. Los hijos, a su vez, están obligados a respetar y ayudar a sus padres.

El código de la Familia Cubana expresa literalmente: La familia constituye una entidad en que esté presente e íntimamente entrelazada el interés social, puesto que constituye a su desarrollo y cumple importantes funciones en la formación de las nuevas generaciones y en cuanto a centros de relaciones de la vida en común de mujer y hombres, entre estos y sus hijos y de todos con sus parientes, satisfacen intereses humanos afectivos y sociales de la persona.

En el Diccionario Grijalbo, tomo II aparece que la familia es: grupo de personas de una misma casa o linaje; conjunto de personas o grupo social, unido bajo el vínculo del parentesco, ya sea natural, de afinidad o civil.

A partir del triunfo de la revolución se producen cambios importantes, que son referidos entre otras investigaciones, por los estudios realizados sobre familia, por el Centro de Investigaciones Psicológicas y Sociológicas de la Academia de Ciencias de Cuba y la investigación sobre las características sociodemográficas de la familia cubana. En ellas se revelan como indicadores más relevantes: Ligero aumento de los núcleos familiares hasta los años 70, al parecer por crecimiento de las tasas de nupcialidad, mayor disponibilidad de viviendas en zonas rurales y la independencia económica de los jóvenes, con mayor ofertas de empleo. Se reporta un descenso a partir de los años 70, según datos del análisis de las investigaciones sobre familia cubana 1970-1987, dirigidas por la propia institución, en lo que se cree ha tenido una incidencia significativa la insuficiente disponibilidad de viviendas especialmente en zonas urbanas.

En muchas de las investigaciones que se han ocupado del estudio de la familia y en particular de los factores disfuncionales, aparecen como regularidad los problemas de la comunicación entre los distintos subsistemas del sistema familiar. Por ejemplo, González, F. (1986) habla de los resultados de estudios con escolares y adolescentes donde se presenta una asociación directa entre el tipo de comunicación familiar y algunas tendencias de su personalidad. Se ha encontrado coincidencia de hipertensión e infarto en sujetos con serios problemas en la comunicación con su pareja Anaís J. (1984) Trastornos psicósomáticos en el niño y los intentos suicidas en adolescentes también entre otros factores se han asociado a los problemas de la comunicación padres e hijos (Mardomingo, M. de J., 1997.) En un estudio realizado por M. Torres en 60 niños hiperactivos y agresivos encontró que en el 60% de los casos existían problemas de la comunicación con una tendencia a la irritabilidad y la agresividad. Se considera que es una de las causas que origina el divorcio y genera estrés en la vida familiar y social. Se ha señalado que las dificultades en la comunicación es uno de los problemas más frecuentes del mundo moderno.

1.5 Concepciones acerca de la familia.

La familia célula básica de la sociedad, constituye un eslabón fundamental para la labor que la escuela desarrolla con sus alumnos, su presencia, su cooperación, sus reflexiones, permiten a la escuela revisar de forma constante su quehacer pedagógico diario. En esta dirección la escuela influye

en la labor educativa desarrollada en el medio familiar, le aporta métodos y estilos educativos efectivos, la prepara para el cambio que biológica y psicológicamente se produce en sus hijos, le recomienda modos de actuación que favorezcan la tranquilidad, la paz del hogar, le enseña las condiciones de reflexión mutua, como atender la diversidad que en algunos hogares existe.

Entre los autores cubanos que han definido "la familia" se encuentra la Dra. Patricia Arés que la considera una "(...) unidad social constituida por un grupo de personas unidas por vínculos consanguíneos, afectivos y cohabitacionales." Nosotros nos sentimos cercanos a esta definición, en la que nos apoyamos como base teórica. Al vínculo afectivo, se le concede mayor importancia y repercusión psicológica; se trata del análisis de cuán íntimos y estables son estos tipos de lazos.

La educación especial como parte del sistema nacional de educación tiene la alta responsabilidad de ser rectora del trabajo preventivo en el Ministerio de Educación, a través del personal especializado de las escuelas, los consejos de atención a menores, los equipos técnicos multidisciplinarios y las demás estructuras que la constituyen además de las acciones concretas que realiza en la atención a los niños con necesidades educativas especiales en las escuelas, esta enseñanza prepara, orienta y controla el trabajo preventivo, precisa la responsabilidad que en este sentido tienen todos los tipos y niveles de enseñanza, exige la participación activa de la familia y la comunidad.

La educación alcanzada por nuestro pueblo, hace posible que en todos los centros se trabaja de manera creadora por alcanzar las aspiraciones que tenemos en el trabajo con la familia para la formación de las nuevas generaciones, para las que se ha creado en las nuevas transformaciones consejos de escuelas con el objetivo de consolidar el vínculo entre la familia y las instituciones educacionales, con el propósito de garantizar la unidad de influencias educativas en los niños y jóvenes y de la elevación de la responsabilidad de las madres y la educación de sus hijos, consecuente retroalimentación, lo cual resulta indispensable en el contexto psicopedagógico actual y decisivo para el éxito del enfoque preventivo que esta acción comunitaria encierra.

En los momentos actuales no solo inciden sobre la educación de la personalidad de las nuevas generaciones la familia y la escuela, sino también la sociedad ya que se necesita y se desea que en cada uno de los educandos se formen las mejores cualidades intelectuales, morales, políticas, éticas, laborales y físicas, objetivo que coinciden con los intereses de los mismos.

Teniendo en cuenta el nivel cultural y ocupación que tienen los padres de los escolares con necesidades educativas especiales estos deben ser los primeros educadores de sus hijos, aunque no es menos cierto que en ocasiones asuman tan importante y decisiva tarea sin poseer los

conocimientos para ellos y comprometer así el futuro de los que tanto quieren. Los padres son los primeros educadores aún cuando no tenga el mismo carácter que la escuela y es de gran valor en proceso de formación, consolidación de sentimientos, de principios.

En la actualidad hay bastante consenso en considerar el carácter insustituible de la familia y el papel que desempeña en la sociedad humana, tanto por el grupo de funciones que cumple en sí como institución social, como por las que cumple para con sus miembros: afecto, seguridad, apoyo, vivencias emocionales primarias que sólo se producen en ese grupo y que son decisivas, como se ha demostrado en múltiples estudios, para lograr un desarrollo normal y pleno en el individuo.

La familia realiza una serie de funciones psicosociales sobre la base de ayuda mutua y los esfuerzos que hacen sus diferentes miembros, conforme a los recursos, potencialidades de cada uno de ellos y en función de los roles que les son asignados por el resto del grupo familiar en primera instancia, así como por otras instituciones del sistema social dentro del cual se encuentran insertados. Los miembros de cada familia se relacionan entre sí para desarrollar estas actividades, y según como sean estas relaciones así será el funcionamiento de cada familia: si imperan el cariño y el afecto, acompañados de un verdadero sentido de la responsabilidad hacia los demás, entonces el funcionamiento de la familia tiende a ser adecuado, positivo. Si por el contrario, falta algunos de estos ingredientes, digamos que hay mucho cariño y amor, pero no existe la debida autoridad de los padres y cada quien hace lo que le parece, ni existe el debido respeto a las reglas y normas que debe existir en todo grupo humano, entonces la familia no cumple sus funciones.

El estudio de los grupos familiares como elementos y eslabones del sistema social, permite estudiar a la familia no por lo que es en sí, sino la relación de la totalidad de la que él forma parte. Es importante también determinar el grado de influencias de las relaciones internas de la familia en el desarrollo de la personalidad de sus miembros. Científicos muy prestigiosos han investigado la influencia de la estructura familiar en el desarrollo psicológico de los niños y la interacción de las funciones de la familia.

Hicimos un apartado para tratar la problemática de los valores sociales y familiares, así como la formación de los planes de vida de los hijos. En la vida de las familias se conforma una estructura de relación que se expresa en la esencia de las funciones explicadas. Puede decirse que cada miembro desempeña su rol en estas actividades cotidianas y ocupa un status determinado. Es de señalar el interés que han tenido varios autores cubanos en elaborar materiales de orientación destinado a

padres que abordan estas cuestiones de las organizaciones de las tareas en el hogar, el ejercicio de la autoridad y la comunicación intrafamiliar.

La responsabilidad que a la familia le corresponde dentro del sistema de influencias que existen en la sociedad, exige de ella el conocimiento cada vez mayor, acerca de cómo debe comportarse, orientar y atender a los niños y jóvenes durante el transcurso de sus vidas para que alcancen un desarrollo óptimo y pleno. La familia es la institución más estable de la humanidad, todo hombre tiene una familia de origen y por lo general, al ser adulto crea la suya propia, en el seno de la cual educará a sus hijos.

La familia constituye la célula básica en dos sentidos: en el biológico porque engendra los ciudadanos que componen la sociedad y en lo social, porque funciona para el niño como micro mundo, como la portadora de la ideología, las normas y las costumbres que a la sociedad caracterizan; es en la familia donde se aprenden las primeras reglas sociales de la conducta y donde se produce el primer encuentro del niño con otro ser.

Se ve a la familia como un sistema evolutivo que pasa por crisis o dificultades y cuyo mal manejo dará origen a problemas y/o síntomas particulares. La persistencia en una actitud inadecuada frente a las dificultades no implica necesariamente la existencia de defectos fundamentales en la organización familiar o un déficit mental en los protagonistas. La gente persiste por inadvertencia en actividades que mantienen vivos los problemas y a menudo lo hacen con la mejor de las intenciones.

En la terapia familiar, su objetivo y arte es integrar las necesidades de crecimiento independiente de cada miembro del grupo con la integridad del sistema familiar. Las familias llegan a terapia debido a un problema que les causa frustración, desesperación y dolor, y que no pueden resolver por sí mismas. A menudo son referidas a un terapeuta por terceras personas (abogados o médicos) que consideran que la familia es incapaz de resolver el problema sin ayuda.

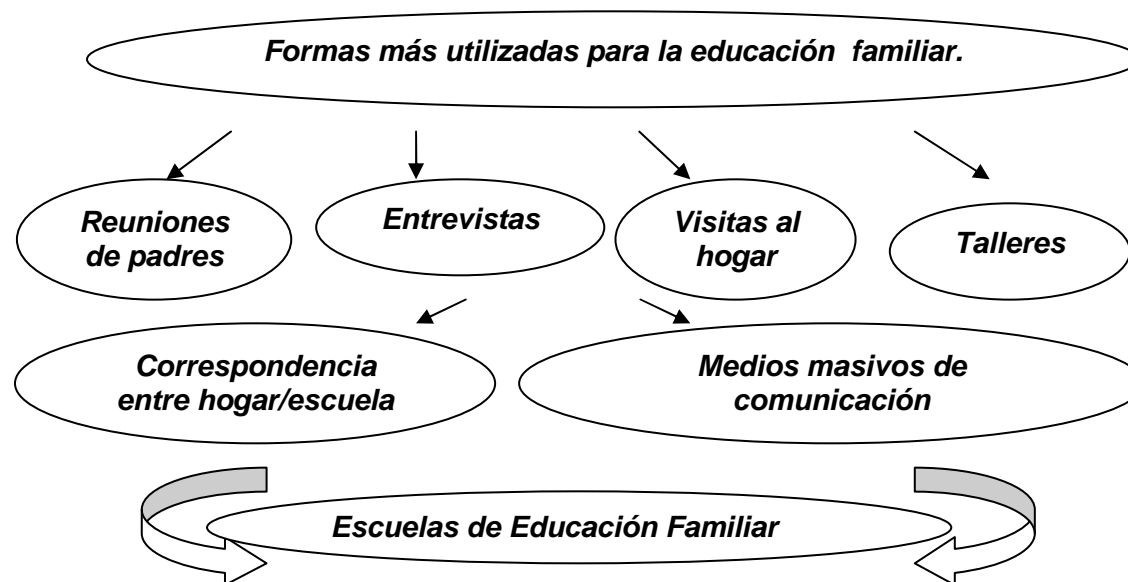
El papel del terapeuta es capacitar a la familia para encontrar nuevas esperanzas y ayudarla a reactivar antiguos sueños o desarrollar nuevos. Si los miembros independientes de una familia no perciben, desde el principio, que la vida puede ser distinta, no encontrarán la energía positiva necesaria para el cambio. Al hacer énfasis en la esperanza, la gente inicia un proceso de terapia con emociones positivas, en tanto que una orientación primaria hacia él o los problemas se perciben de una manera negativa y resulta deprimente para los individuos que perciben el tratamiento, así como para el terapeuta.

Queremos una familia que sienta el placer de vivir en familia, el disfrute de su intimidad, donde cada uno sienta que es algo especial para el otro, donde se compartan emociones, vivencias, alegrías,

tristezas, inquietudes, diferencias, desacuerdos, errores, temores. Donde no se compre el afecto y siempre sientas la mirada cálida, el gesto de apoyo y aliento, la censura atinada, el consejo oportuno. Queremos una familia que informe, que pregunte, que entregue sin condición que no tema a la disculpa, al perdón, que tolere y comprenda.

No hay lugar a dudas, si preguntas: ¿Qué tiempo dedicar a la familia? La respuesta siempre será: todo el tiempo que puedas, pero con calidad, que es decir un contacto efectivo y afectivo. Los padres necesitan dar calor al hogar, para que los hijos también lo hagan. Es importante el tiempo para crear momentos de intercambio, la comida en conjunto, ver la televisión, revisar y ayudar en las tareas escolares, hacer ejercicios. Es conveniente garantizar un rato junto todos los días y los fines de semana. Crear actividades de interés común para padres e hijos. El rescate y creación de tradiciones que motiven la participación conjunta, unas veces todos los miembros, otras la pareja, son factores que facilitan la convivencia más placentera.

El carácter activador de la escuela en sus relaciones con la familia, citado por el doctor Pedro Luis Castro en su libro "Cómo la familia cumple su acción educativa", es reconocido como principio pedagógico para influir en el proceso educativo intrafamiliar y lograr la convergencia de las acciones sobre el alumno. Las formas más comunes que se han utilizado para orientar a la familia se aprecian en el diagrama siguiente:



❖ Las reuniones de padres

Nos referimos a aquellas que tienen como objetivo la orientación familiar y no las de contenido informativo sobre actividades escolares o extraescolares que necesitan ser analizadas con la familia.

Su éxito está en estrecha relación con la preparación de su contenido y del propio educador, pero además, dependerá en mucho de la comunicación que se logre establecer con los padres; de cómo se involucren ellos en el análisis de los problemas y de la habilidad del que conduce para enfatizar en la orientaciones pedagógicas previstas para ser transmitidas.

Los temas a tratar en estas reuniones han de ser de interés general; pues si se analizan problemáticas específicas de un alumno o familia, resulta poco interesante para los demás. Para estos casos es necesario acudir a otras formas que se verán seguidamente.

❖ **La entrevista con los padres**

Constituyen una forma muy adecuada para brindar orientaciones individualizadas. Deben ser creadas las condiciones previas, que van desde la forma de citar a los padres, el horario, la privacidad para su realización, hasta el estudio previo por el maestro de las características del alumno y de la situación familiar. A menudo, las entrevistas se realizan durante la visita al hogar.

❖ **Las visitas al hogar**

Facilitan la comunicación en ambiente de mayor intimidad, fortalecen el vínculo hogar-escuela, dan la posibilidad al maestro de observar de cerca las condiciones concretas de vida en que se desenvuelve el educando y el tipo de relación que prima en ese hogar. Son punto inicial, a veces, para futuras entrevistas en otro lugar.

❖ **La correspondencia hogar-escuela**

No ha sido una forma metodológica muy generalizada, pero su valor no es despreciable, especialmente cuando los padres viven lejos del centro escolar. Se han utilizado en escuelas "buzones" para recoger inquietudes de los padres, y a veces, son respondidas a través de un mural, lo cual permite que el mensaje educativo llegue a todos aunque quizás no haya hecho explícitas sus preocupaciones al resto.

❖ **Las Escuelas de Educación Familiar**

Pudiera pensarse que dan continuidad a las "Escuelas de Padres" sugeridas en la década del 70 y mantenidas en la Educación Especial. En realidad, en ellas se sintetizan las experiencias acumuladas

hasta el presente en el país y se incorporan nuevos elementos metodológicos, en la búsqueda de alternativas de trabajo más dinámicas, refrescantes y comunicativas con los padres.

❖ **Los talleres**

Los talleres constituyen un instrumento eficaz para el trabajo con la familia, por su carácter participativo, interactivo y vivencial.

Pueden concebirse como un sistema de sesiones concatenadas entre sí, donde se aborden temas específicos según las necesidades expresadas por los padres. Cada una de estas sesiones contará con sus objetivos específicos y contenidos a abordar. En la dinámica de los mismos, deben ser respetadas las opiniones y reflexiones de todos los participantes, teniendo en cuenta en todo momento su individualidad. El modelador debe ser muy cuidadoso a la hora de emitir juicios y criterios; sus respuestas a las interrogantes formuladas por los participantes no deben reflejar valoraciones personales que los parcialicen con uno u otro punto de vista, sino deben responder a juicios probados y científicos.

La metodología a seguir en los talleres es eminentemente participativa, empleando técnicas de dinámica centrada en el grupo, ya que la búsqueda de alternativas se realiza en permanente intercambio con los participantes.

1.2- La familia de niños con necesidades educativas especiales. Implicación en el déficit.

El funcionamiento familiar revela por excelencia los requisitos de cualquier enfoque sistémico. En tanto este se estructura a partir de la relación entre las partes, donde cada una constituye una individualidad y una totalidad, pero que interactúa constantemente en un proceso transaccional entre el individuo, la familia actual, la referencial y la necesaria interrelación con el entorno en sus diferentes dimensiones, con la intención de obtener un resultado, expresando en el crecimiento y desarrollo de la familia y sus miembros.

En la familia se construye la principal y primera configuración psicológica individual. Los padres enriquecen la suya y dan un aporte decisivo en ese intercambio familiar en el cual todos aprenden de todos. El contexto familiar es una fuente de aprendizaje y ha sido considerado como un "laboratorio natural", donde todos experimentan, aprenden y validan. Es donde primero se aprende a **APRENDER**. Uno de los eventos más impactantes por los que puede atravesar la familia, está relacionado con la presencia de un hijo con características especiales en su desarrollo, que no satisfacen las

expectativas o el modelo ideal que la pareja había conformado. Enfrentar la realidad de un hijo con características especiales en su desarrollo es un proceso difícil, doloroso, lleno de temores, confusiones, incertidumbre, esperanzas, desesperanzas, ansiedades, culpas, pero... por qué no, también, de momentos de alegría, satisfacción, sorpresa, crecimiento, confianza, y disfrute.

Las personas con necesidades educativas especiales como lo postuló Vigotsky, transitan por las mismas etapas del desarrollo del resto de los individuos y responden a iguales leyes y regularidades generales aunque existan algunas variaciones en el tiempo y carácter de la heterogeneidad del mismo. Es necesario, entonces, tener en cuenta que dado el carácter social del defecto como también lo precisó Vigotsky, el arribo a los diferentes períodos evolutivos, depende de la estimulación de las oportunidades de vivencias y experiencias socializadoras que tenga esa persona especial. Si la familia refuerza un tratamiento infantilizante y no crea un espacio para el logro de las características del adolescente, está inhibiendo y creando una barrera para su realización futura. La no asignación de tareas y responsabilidades en el hogar, la no entrega de responsabilidades en el hogar, la no entrega de encomiendas sociales, la ausencia o falta de entrenamiento en la solución de problemas domésticos, de servicios, y otras actividades de la comunidad, constituyen actitudes que no contribuyen al desarrollo de habilidades sociales para una vida adulta e independiente.

En algunos padres aparece una actitud diferente y distante hacia la preparación del hijo para la inserción a la vida adulta e independiente, se comportan como esperando que de forma espontánea se produzca el crecimiento. No se involucran ni se comprometen emocionalmente, no lo incluyen en el proyecto social y futuro de la familia. Por lo general atribuyen sus incompetencias al déficit que presentan y no reconocen la poca o ninguna estimulación que le han brindado a su hijo(a) para que acompañe el proceso de crecimiento lo que ha contribuido a frenar su desarrollo. Predominan patrones tradicionales de educación familiar, basados en métodos de sanción (castigos, regaños, entre otros), que en condiciones de vida estresantes se tornan más agresivos, no obstante quedan atrás estilos violentos y gravemente discriminatorios.

Un enfoque optimista y promotor de desarrollo y crecimiento es una condición necesaria para el proceso de corrección, compensación y estimulación en la formación de la personalidad de estas personas especiales, pero desde un enfoque objetivo del pronóstico evolutivo, para no exceder los límites tolerables de la funcionabilidad.

Los padres y familias de los niños con necesidades educativas especiales deben asumir una posición activa positiva en la preparación del hijo para su inserción efectiva en la vida social, involucrando a todos sus miembros.

Cuando el hijo esperado no cumple con estos requisitos, la familia se siente agredida, atacada, cogida en una trampa que puede calificar como del destino, la naturaleza, la vida o el castigo de Dios. Como señala Pedro L. Castro: "Lo vivencia como una pérdida dolorosa constituyendo una gran lesión al concepto que tienen de sí mismo o una herida narcisista".

Decir que un alumno tiene necesidades educativas especiales significa que a lo largo de su escolarización puede presentar dificultades de aprendizaje. Dichas dificultades son un continuo que va desde las más leves y puntuales hasta las más graves y/o permanentes, que harían alusión a las que presentan los alumnos con retraso mental. Es decir, una característica que puede definir a estos alumnos es la dificultad más o menos generalizada en el proceso de aprender, dificultad que afecta a todas las áreas del desarrollo: autonomía, cognición, lenguaje, interacción social y motricidad.

Todos los estudios en relación con las personas "deficientes" a través del desarrollo histórico-social han tenido y aún mantienen implicaciones tanto teóricas como prácticas en la actitud hacia estas personas y la preocupación por su existencia que implique una calidad de vida superior, cuando me refiero a calidad de vida superior incluyo entre otros aspectos el acceso pleno de estas personas a utilizar los nuevos medios tecnológicos que van surgiendo en cada época. De ahí que se considere en estos momentos como un problema social de la ciencia: "La atención a todos y cada uno de los niños y niñas con necesidades educativas especiales, que permitan su total integración social".

Cabe preguntarnos entonces: ¿Cómo ha sido la atención a estos menores en el decursar del tiempo? ¿Cómo han influido en ellos los avances científico-tecnológicos, las perspectivas sociales y humanistas? ¿Han recibido todos los niños y niñas con necesidades educativas especiales adecuadas respuestas a estas necesidades para poder lograr su integración social?, ¿Cómo han asumido esta tarea los profesionales, la familia, la comunidad, las administraciones educativas, la sociedad en general?. Considero que para poder responder estas interrogantes tenemos que describir desde una óptica dialéctico materialista la evolución histórica que ha tenido la atención y tratamiento a estas personas, profundizando en el estudio de estos conocimientos para ir tomando de cada etapa los aportes teóricos, científicos y tecnológicos que nos permiten enriquecer las concepciones actuales y que a su vez permitirán enriquecerlas en el futuro.

Por tanto hay que tener en cuenta determinados elementos en la aplicación de la sectorización de los servicios, pues cada país ha ido adaptando esta política a sus condiciones y nivel de desarrollo social y económico tratando de que el modelo utilizado de integración beneficie a los niños y a las niñas y logre un mejor y mayor desarrollo de las posibilidades de cada uno. En relación con esto tenemos que tener en cuenta el creciente proceso de informatización de la humanidad, que ha hecho más activa la presencia de la imagen y el sonido como vehículos de transmisión cultural, impacta todos los órdenes de la vida contemporánea y constituye para la escuela, en particular, un nuevo reto. Los ordenadores se han convertido en un instrumento fundamental en distintos hábitos de nuestra vida. Para las personas con algún tipo de necesidades educativas especiales, el vertiginoso desarrollo de las nuevas tecnologías de la información y comunicación abre un horizonte de esperanzas y posibilidades, significando para el área comúnmente denominada Educación Especial, retos inaplazables. Sin embargo, el principal reto que se debe enfrentar es el del verdadero acceso a esta tecnología.

Hay que tener en cuenta que esta tarea no es una decisión de todo o nada, sino que es un proceso con varios niveles, a través del cual se pretende que el sistema educativo tenga medios adecuados para responder a las necesidades de alumnos y alumnas. Esta gama de posibilidades de integración debe conducir a que cada alumno y alumna se sitúe en la más conveniente para su educación. Es necesario, por tanto saber, cual es el nivel de integración más adecuado y el que mejor favorece en un momento determinado el desarrollo personal, intelectual y social de cada escolar.

La diversidad humana es un hecho real, objetivo, innegable e ineludible, es realmente certera la sentencia que afirma: "ser diferente es algo común, la diversidad es la norma", por lo que se defiende con sólidos argumentos que nadie es "anormal" por ser diferente, ya que, en rigor, todos somos diferentes.

Las personas, como seres humanos, poseemos rasgos generales que nos identifican como tales, aunque cada individuo es diferente a los demás en muchos aspectos, incluso, aunque algunos sean notablemente diferentes a la mayoría, todos poseemos talento humano, podemos realizar actividades que son exclusivamente posibles a nuestra especie y que ninguna otra puede llegar a ejecutar, tales como planear acciones, fabricar instrumentos, hablar, leer, escribir. Todas las personas podemos aprender y desarrollarnos cuando existen condiciones favorables que propicien el aprendizaje. Sin embargo, cada individuo humano aprende de manera diferente, con diferente ritmo y calidad y es mejor para determinadas actividades y no tan bueno para otras.

Es imprescindible como punto de partida que en la escuela exista una clara concepción de que existe objetivamente esa diversidad en nuestros alumnos y de que debemos responsabilizarnos con el desarrollo de todos. Es preciso conocer también que son diferentes otros elementos que mediatizan el desarrollo de cada escolar.

Por cuanto trabajamos con una diversidad de educandos, que difieren en muchos aspectos y sobre todo en sus niveles de desarrollo y preparación para el aprendizaje escolar y general, es necesario diagnosticar nuestra realidad. Diagnosticar en este caso equivale a conocer profundamente a quienes debemos educar, sin ello no podríamos organizar convenientemente el proceso educativo, no sería posible disponerlo todo de manera que logremos para cada cual una unidad de influencias educativas positivas que lo promueva, lo estimule, lo involucre en su propia transformación y lo conduzca a nuevos estadios de desarrollo.

Tan importante es conocer cómo comienzan mis alumnos como saber cómo van aprendiendo, como marchan, en qué presentan problemas, qué necesitan,, qué debe lograr primero para alcanzar un objetivo o propósito más mediato, qué debe cambiar (diagnóstico de proceso) y finalmente, el denominado diagnóstico de salida, es el resumen o resultado de lo alcanzado en una etapa que concluye.

En el proceso de aprendizaje es una cuestión básica estar atento permanentemente a las demandas y necesidades de los alumnos, al grado de motivación, interés, éxito, progresos, dificultades, etc para propiciar de manera sistemática un aprendizaje más eficaz, de mayor calidad.

Nos corresponde a los docentes tener disponibles los recursos metodológicos para dar respuesta a esas demandas y necesidades de nuestros alumnos, lo que significa que la enseñanza debe caracterizarse por la riqueza de métodos y procedimientos, por la creatividad, por la búsqueda de formas más efectivas de instruir y educar para que haya un aprendizaje de calidad.

El escolar es el centro y la razón de ser del trabajo de la escuela y de los docentes. La organización escolar, los métodos, procedimientos y medios, que empleamos deben estar en función del alumno, de su aprendizaje y desarrollo. Todo puede y debe cambiar, si es necesario, en función de ese fin.

La experiencia histórica acumulada, los nuevos conocimientos, más las exigencias y retos actuales a la labor profesional pedagógica nos hacen reflexionar sobre todo lo que se ha hecho, sobre los puntos de vista teóricos y prácticos que han sustentado la Educación Especial. Se experimentan nuevas estrategias con un contenido más humanista, basadas fundamentalmente en enfoques psicológicos y pedagógicos del problema de las necesidades educativas especiales.

Van surgiendo nuevos criterios, nuevas formas organizativas, nuevas estrategias para el logro del máximo desarrollo de capacidades y plena integración social de los alumnos que requieren Educación Especial.

La aplicación de los preceptos humanistas que aporta la concepción cualitativa y/o desarrolladora en la educación de los alumnos con diagnóstico de retraso mental alcanza su máxima expresión a partir del efecto positivo del sistema de influencias educativas de la escuela y el resto de los factores de la sociedad, ya que el proceso educativo que se desarrolla es más participativo y pleno en la medida que escuela-familia y comunidad cumplen sus roles.

El proceso educativo en los escolares con diagnóstico de retraso mental ocurre bajo las mismas leyes y principios que se ponen de manifiesto con otros educandos, aunque adquieren determinadas peculiaridades, lo que se expresa en la clasificación del contenido de la enseñanza, la selección de métodos que coadyuven al desarrollo del escolar, la variedad de actividades y la especificidad de determinados medios de enseñanza, incorporando en todo momento la dimensión correctivo-compensatoria y desarrolladora, que es esencial para evaluar la calidad del trabajo educativo, constituyendo condición y resultado de la labor en la escuela especial (Ferrer Madrazo Maria T, 1992) Lo integran un conjunto de lineamientos de carácter teórico, metodológico y práctico en cuyo contenido hay acciones permanentes y transitorias que para su validación se sustentan en indicadores, tales como, la integralidad, sistematicidad, continuidad, seguimiento, coherencia, dinámica, eficacia, eficiencia y efectividad.

La práctica pedagógica actual indica que aún no todos los docentes poseen la suficiente preparación y actualización profesional necesarias para lograr una educación de calidad para todos con equidad, igualdad de oportunidades, sin discriminación o segregación.

¿Cómo actualizar a los docentes en relación con los fundamentos teóricos y práctico-metodológicos de la pedagogía de la diversidad?

La “Conferencia Mundial sobre Necesidades Educativas Especiales: Acceso y Calidad” celebrada en la ciudad española de Salamanca del 7 al 10 de junio de 1994, constituyó un acontecimiento relevante para difusión e información, el debate y la comprensión, con mayor o menor aceptación, de las ideas esenciales de esta innovación educativa, así como para la aplicación de modelos integracionistas en los sistemas educativos de muchos países.

Esta conferencia reafirmó el derecho de todas las personas a la educación, según proclama la Declaración de Derechos Humanos de 1948 y reitera el empeño planteado en la Conferencia Mundial

sobre Educación para Todos de 1990 de garantizar ese derecho independientemente de las diferencias particulares.

Por lo que la autora considera que es muy común que las causas de las dificultades en el aprendizaje se atribuyan directamente al propio niño y a las particularidades de su intelecto, de ahí las denominaciones y calificativos que le ofenden y lo rebajan empleados por los demás niños, por su familia, e increíble y muy lamentablemente, también por algunos docentes.

1.3- Particularidades de las familias de los niños con retraso mental.

Cuba, afortunadamente, desde hace mucho tiempo, sin dudas para nadie, ha alcanzado satisfactoriamente las metas cuantitativas por las que algunos países aún deben trabajar y en el plano cualitativo ha logrado también incuestionables avances que la sitúan en un destacado lugar en cuanto a la calidad de sus servicios educacionales, sin embargo, desarrolla importantísimos y ambiciosos planes culturales, instructivo – educativos para garantizar no sólo una educación de alta calidad, sino una total equidad, igualdad de oportunidades y plena justicia social.

Todos podemos aprender y desarrollarnos, más aún cuando se crean condiciones favorables para el aprendizaje. No obstante, cada persona es mejor para algunas actividades, en las que aprende mejor y más rápido, y no tan bueno para otras. Por ser diferentes aprendemos de manera diferente con diferente ritmo y calidad, incluso algunos podemos tener limitaciones o desventajas por múltiples causas (orgánico-constitucionales, fisiológicas, socio-culturales) por lo que aprendemos más lentamente, con ciertas dificultades y necesitamos más ayudas, pero eso no disminuye en nada nuestra condición de seres humanos, ni niega la posibilidad de aprender y acceder al desarrollo. Los docentes deben reflexionar profundamente sobre estas ideas.

La autora considera que el estudio de la familia ha sido una temática compleja y de crucial importancia en la que han estado inmersos diferentes especialistas de las distintas áreas del saber científico. Han emitido criterios en cuanto a la conceptualización de familia, abordando el mismo desde posiciones en el orden psicológico, pedagógico, sociológico, entre otros. No obstante, a pesar de los distintos puntos de vista, es menester reflexionar en ellos con el propósito de encontrar elementos comunes que permitan un análisis más profundo al respecto y con ello, ganar en la necesidad de situar al niño con Necesidades Especiales en el centro de nuestra atención. Llegando entonces a la siguiente reflexión.

La palabra familia tuvo su origen cuando comienza el poder de los hombres en el decursar de la

evolución de esta, específicamente con la creación de la forma intermedia de la familia patriarcal, integrada por un grupo de personas sometidas al poder del jefe, es decir del hombre. Es precisamente a partir de ese momento que surge la palabra familia "faunulus", que quiere decir esclavo doméstico. El término familia proviene del latín con igual nombre.

En la bibliografía especializada consultada, se aprecian variadas conceptualizaciones sobre el término familia. El análisis de las distintas conceptualizaciones nos reclama la necesidad de destacar frases claves, como elementos comunes en cada uno de los conceptos; entre ellas:

- Grupo social, unidad social, institución social, núcleo social, convivencia social devenir social.
- Institución básica, célula básica.
- Primera y decisiva escuela, portadores fundamentales, grupo de referencias, formación de los hijos, preparación para la vida.
- Personas emparentadas entre sí, grupo humano, estabilidad de relaciones, comunicación, satisfacción de necesidades, conjunto de personas.

Estos elementos claves, presentes en la mayoría de las distintas definiciones nos conducen a las reflexiones siguientes:

La propia conceptualización aborda las funciones de la familia: económicas, biológicas, educativas, formativas, culturales, entre otras, que se transmiten de generación a generación, con la consecuente transmisión de valores. Por lo tanto se impone la necesidad de verla como un sistema dinámico abierto en la que se exprese la cultura que la antecede. La función de formación debe conducir el crecimiento y desarrollo de cada uno de sus miembros. Es en ella precisamente, donde se expresa por excelencia el carácter interactivo del desarrollo planteado por L.S. Vigotski. Es, en el núcleo de la familia donde se potencia el desarrollo y donde sus principales mediadores son los adultos. Aspecto de crucial importancia es el referido al rol comunicacional que asumen los miembros de la familia entre sí, así como con la familia extendida e inclusive con las personas que sin tener lazos consanguíneos se establecen relaciones de índole social. La comunicación franca, abierta, sin tabúes debe propender al logro y estabilidad de lazos afectivos que propicien la vida en familia, basada en el respeto, la consideración y ante todo el amor entre todos y por todo lo noble y bueno que realicen cada uno de sus miembros.

En fin, la familia al considerarse como una institución viva y en constante desarrollo, atraviesa por una serie de etapas que van desde el noviazgo, hasta la muerte, y teniendo por intermedio, el matrimonio, embarazo, educación de los hijos, independencia de los hijos, hogar sin hijos y jubilación. ¿Son aplicables estas reflexiones a las familias con hijos que porten algún tipo de necesidad especial?

Familia portadora de hijos con Necesidades Especiales es aquella estructura funcional básica donde se inicia el proceso de socialización del niño y desde donde se comienza a compartir y fomentar la unidad de sus miembros, con la consecuente aceptación, respeto y consideración, valorándolo tal cual es; en última instancia favorecer la diversidad, así como propiciar un estilo de vida que potencie y desarrolle a este infante frente a su Necesidad Especial, sobre la base de la armonía, seguridad, y estimulación, con el sólo propósito de dar satisfacción a sus necesidades especiales.

Este concepto, a diferencia del resto de las definiciones, posibilita situar al miembro portador de una Necesidad Especial en el centro de la atención familiar, no con fines de sobreprotección y mimos exagerados, sino en búsqueda de la normalización e integración social, aceptándolo tal cual es y valorando que es igual a todos los demás. Es aceptar al niño tal y como es, con sus aciertos y defectos, virtudes y errores. Aceptarlo teniendo en cuenta la situación real en la que se encuentra y desde allí ayudarlo a llegar a sus metas, de tal forma que se consiga hacerle un sujeto feliz y útil a la sociedad, superando cualquier tipo de conducta o cuestión que le impida ser un miembro en plenitud de derechos y obligaciones sociales.

La llegada de un nuevo hijo al seno familiar provoca una inmensa alegría, pues los hijos son considerados: el tesoro más preciado. Es necesario que la familia, además de disfrutar de este acontecimiento tan importante, se prepare para contribuir al desarrollo y a la felicidad del niño, desde los primeros momentos de su vida.

La familia constituye el ámbito social más importante donde transcurre el desarrollo integral de sus hijos, pues en ella el niño aprende a dar sus primeros pasos, sus primeras palabras, comienza a relacionarse con los demás, a conocer el mundo que le rodea y a actuar en él, así como a desarrollar sus emociones y sentimientos; es por ello, la significación especial que se le concede a la continua preparación de la familia, para asumir el reto de asegurar la formación de cada uno de sus hijos y en específico, de los que presentan características especiales en el desarrollo.

Existen niños que desde que nacen o un tiempo después, van presentando características especiales en su desarrollo, es decir, que el desarrollo en ellos adoptan otras características en comparación con la mayoría de los niños.

Cuando el niño tiene un daño, lesión o afectación en el sistema nervioso central, fundamentalmente en el cerebro o cuando la estimulación que recibe de su medio social y ambiental es intensamente pobre durante las primeras etapas de su vida, entonces su desarrollo puede caracterizarse por presentar dificultades para conocer el mundo que le rodea y por tanto muestra carencias, deterioro de progresos y demora significativa en alcanzar los logros del desarrollo que se esperan en él, según su edad.

Los indicadores de un posible retraso mental son aquellas particularidades o características que adopta el desarrollo en algunos niños y constituyen señales, guía, cualidades, e indicios referidos a las insuficiencias del desarrollo que suponen un riesgo o la presencia de retraso mental y éstos deben constituir una advertencia, una alerta que oriente objetiva y responsablemente a los otros para organizar de inmediato la respuesta educativa requerida.

Es muy importante conocer que el grado o nivel del retraso mental, depende del tamaño y la intensidad que tenga la lesión, daño o afectación del sistema nervioso central; también depende de la calidad del medio social y ambiental donde el niño se desarrolla, así como de la aplicación oportuna de las estrategias de estimulación y de las acciones educativas por parte de la familia y los especialistas. Aquí se destaca la importancia de la estimulación del desarrollo desde los primeros momentos de la vida del niño.

Debemos tener presente que no todas las áreas del desarrollo en estos niños, se encuentran afectadas en igual medida y que en ellos existen puntos fuertes o potencialidades del desarrollo; este aspecto resulta de gran importancia en el proceso de la estimulación, pues estos niños muchas veces son tan capaces como los otros niños de su edad y en algunas áreas, resultan a veces más capaces que ellos. Lo importante es que las personas que rodean al niño y son responsables de su cuidado y desarrollo, sean capaces de descubrir cuáles son las áreas menos dañadas en él y por tanto más fuertes, para apoyarse en ellas y potenciarle el desarrollo integral.

Tener un niño que presenta en su desarrollo, indicadores de un posible retraso mental, constituye un reto que se debe asumir con una actitud positiva, responsable y con mucho optimismo, pues todo niño tiene potencialidades de desarrollo. Si desde los primeros momentos de su vida, se le estimula y ayuda con amor, paciencia, sistematicidad, comprensión y respeto a su individualidad puede crecer

sano, alegre, activo, feliz y se propicia así, que pueda alcanzar paulatinamente los logros del desarrollo infantil, al máximo de sus posibilidades.

Toda pareja desea y espera concebir hijos sanos, lindos, inteligentes, pues depositan en ellos sus aspiraciones soñadas, deseadas y que no pudieron alcanzar, resultándoles muy difícil prepararse para esperar una descendencia diferente. Con el nacimiento de un niño que no satisfaga las expectativas o el modelo ideal que la pareja había conformado, la familia comienza a sentirse agredida, atacada, atrapada en una situación que puede considerarse como cosas del destino, la naturaleza, la vida o un castigo de Dios, sin embargo, han existido familias que conociendo a tiempo los riesgos evidentes de tener un hijo con retraso mental, decidieron llevar a término el embarazo, pues aceptaron cuidar y educar con profundo y verdadero amor, además respeto, a su hijo diferente, al que más lo necesita; también ha ocurrido cuando estos indicadores aparecen en el niño después de nacido y es el amor, la cualidad y el valor que más ha ayudado al crecimiento, desarrollo y felicidad de estos niños y sus familias.

Cuando a la familia le es muy difícil aceptar a un hijo, que en su desarrollo presenta indicadores de un posible retraso mental, ella experimenta, desde el punto de vista emocional, un profundo estado de estrés; comienza a aparecer sentimientos de culpa, donde uno de los padres se la adjudica al otro. Cuando la pareja o uno de sus miembros se concentra en la situación de culpa, se manifiesta un deterioro importante de las relaciones familiares y alargan el proceso de recuperación o acomodación a la nueva situación.

Si la familia muestra una conducta franca y natural con los vecinos y amigos, muy pronto tendrán a su alrededor a muchas personas dispuestas a ayudar; denle la oportunidad de hacerlo, extiendan y refuercen sus relaciones sociales, pues esto les permitirá poder tolerar o sobrellevar algunas muestras de rechazo o comentario ocasional por parte de personas indolentes o carentes de conocimientos, pero no les guarden rencor, simplemente ayúdenlas a entender y a conocer al niño. Ustedes deben eliminar los prejuicios y la ignorancia que aún existe en determinadas personas, quienes interpretan y comentan sin conocer del diagnóstico emitido por los especialistas.

¿Cuáles son las causas que provocan retraso mental en los niños?

Entre las causas del retraso mental, está la lesión, daño o afectación del sistema nervioso central, que ocurre en el niño durante el período embrionario (antes de nacer), durante o después del nacimiento, así como también por la muy pobre estimulación socio-ambiental de gran intensidad, en las primeras

etapas de la vida. Dicha lesión, daño o afectación, puede ser producida en ellos antes del nacimiento por:

- Enfermedades padecidas por la madre, como por ejemplo: la rubéola, la toxoplasmosis, la sífilis.
- Intoxicaciones en la madre, provocadas por el alcohol, el mercurio, el plomo y monóxido de carbono entre otros.
- Agresión de las radiaciones ionizantes del ambiente.
- Hipertensión arterial en la madre.
- Diabetes mellitus materna.
- Malnutrición materna.
- Incompatibilidad entre la sangre de la madre y el hijo.
- Traumas físicos como golpes, heridas.
- Hipotiroidismo congénito.

¿Cuáles son las particularidades que adopta el desarrollo en estos niños?

El desarrollo no se produce de igual manera en todos los niños, y entre los que presentan indicadores de un posible retraso mental es también diferente, puesto que cada uno de ellos tiene sus propios antecedentes biológicos, psicológicos y sociales, o sea, una historia de vida desigual y esto hace que entre ellos existan diferencias individuales; por cuanto no siempre tienen que presentar todas las características que a continuación señalamos y es por eso que solamente observes algunas de ellas en tu hijo, en la medida que crece.

1.4- Concepciones acerca de la Psicoterapia Familiar.

¿Qué es la psicoterapia? Parte de la dificultad de la respuesta a esta pregunta se encuentra en la naturaleza compleja y diversa de este campo. Actualmente existen una multitud de psicoterapias modernas que difieren en cuanto a sus supuestos subyacentes, focos de tratamientos, objetivos y métodos para alcanzar esos objetivos.

Algunas definiciones resaltan el valor del proceso interpersonal entre cliente y terapeuta como característico de la psicoterapia. Otras destacan fines específicos en términos de la personalidad del cliente, o de sus pautas de comportamiento”.

Psicoterapia: es la modalidad terapéutica que utiliza métodos psicológicos para hacer desaparecer síntomas psíquicos o patrones alterados de conductas, que expresan trastornos de tipo emocional

como respuestas a conflictos, condiciones orgánicas o inadecuado desarrollo de la personalidad, y como consecuencia promueve la superación de los mencionados conflictos, la adaptación a las condiciones orgánicas o el desarrollo adecuado de la personalidad.

Respecto a quién practica la psicoterapia, la diversidad también es el factor común. Hoy en día, ninguna profesión puede pretender tener el monopolio de su práctica. Aunque la mayoría de los terapeutas suelen ser psicólogos o psiquiatras, también otros profesionales como consejeros y trabajadores sociales suelen ejercer esta actividad. Ahora bien, la actividad más profesionalizada y especializada, al menos en la actualidad, suele estar bajo el cargo de psicólogos y psiquiatras.

La Psicoterapia familiar es un método especial de tratamiento de los desórdenes emocionales. Utiliza un grupo natural primario: la familia. Su ámbito de intervención no es el paciente individual aislado sino la familia vista como un todo orgánico. Su objetivo no es sólo eliminar síntomas o adecuar personalidades al ambiente en que deben actuar sino más bien crear una nueva manera de vivir.

La Psicoterapia es una forma de tratamiento para problemas de naturaleza emocional en el que una persona entrenada establece deliberadamente una relación profesional con un paciente, **con el objetivo de:**

- ▶ La modificación del comportamiento o de la situación del conflicto.
- ▶ La comprensión de la problemática.
- ▶ El restablecimiento del bienestar psicológico.
- ▶ La modificación del estilo de vida.
- ▶ La compensación del déficit.
- ▶ El enfrentamiento de crisis existencial.

La enseñanza de la psicoterapia en Cuba comienza en 1950, cuando se produce por gestión de un grupo de psiquiatras que se encontraban preocupados por el desarrollo y utilización, toman un acuerdo entre la sociedad cubana de psiquiatría, el colegio médico nacional y la facultad de medicina, que establecía un convenio con organismos internacionales, por el cual vino a nuestro país el doctor Scorezzca, especialista reconocido internacionalmente y que fue autorizado a ejercer la psicoterapia sin hacer la reválida de su título de médico, con el compromiso de entrenar a un grupo de psiquiatras que fueron sugeridos por la sociedad y aprobados por el colegio y la facultad.

Los propósitos de la Psicoterapia familiar son los de orientar y ayudar a la familia en su función educativa, es decir elevar su cultura para la convivencia más humana y feliz. Así mismo provocan la

reflexión y buscan soluciones a los problemas y reforzar las actitudes positivas de los hijos en la escuela.

La escuela como institución educativa también desarrolla una tarea de vital importancia, es un centro de vida social muy activa, crea innumerables situaciones educativas que aportan una rica experiencia para su vida. Tanto la familia como la escuela están llamadas a entenderse, a unirse en el cumplimiento de sus propósitos. Han de participar armónicamente en la educación de los hijos – alumnos. En cambio si la formación de la familia se realiza sobre bases sólidas, donde prime el amor y el proceso de decisiones esté mediatizado por la madurez, la pareja tiene menos probabilidad de fracasar.

La psicoterapia familiar en nuestro país goza de un renovado brío y merecido reconocimiento por diferentes especialistas, quienes reconocen el importante papel que esta juega en el restablecimiento del equilibrio psíquico. Cada vez se instrumentan y perfeccionan programas con la finalidad de preparar a diferentes especialistas en el dominio de esta técnica, a la vez que se dedican esfuerzos por desarrollar enfoques autóctonos, que cumpliendo con el requisito de su validez científica sean asequibles y factibles de utilizar en el país.

Cualquier empeño realizado no puede desconocer el desarrollo y proyección de la psicoterapia en el mundo y en especial en Cuba, así uno de los primeros problemas a resolver y con el cual se enfrenta todo aquel que se adentra en el campo de la psicoterapia, en su estudio, enseñanza y aplicación, es el discernir entre la gran proliferación de teorías y técnicas, aquella que resulte la más conveniente y puede caer en la paradoja de que si bien para una adecuada solución se requiere de ciertos conocimientos e información también puede dificultar la selección.

La Psicoterapia no es solo una cuestión de técnica, sino también de actitudes. Aún cuando se han planteado diversas actitudes que deben poseer y manifestar los terapeutas, en general, se aceptan como fundamentales aquellos que Rogers dominó como actitudes terapéuticas básicas y que son las siguientes: la capacidad de empatía y la aceptación del paciente como persona. La enseñanza aprendizaje de la psicoterapia no es un proceso de transmisión y recepción de recetas con las cuales se pueden hacer frente a las situaciones que se presentan en la práctica terapéutica.

El desarrollo de la Psicoterapia ha estado vinculado en particular, a como se ha enfocado por el hombre el problema de la enfermedad o trastorno psíquico y podemos plantear que la concepción predominante en las distintas etapas en relación con este asunto, se ha visto reflejada en las explicaciones y métodos empleados, así como en las personas o profesionales a las cuales se les ha

otorgado el reconocimiento en tanto en tanto que han sido consideradas como capacitadas para curar o eliminar la enfermedad o trastorno mental.

La preparación del maestro de enseñanza especial para la educación y estimulación de niños que tienen asociados el defecto primario alteraciones o trastornos de la conducta o viven en medios familiares de alto riesgo requieren de dominio instrumental que la psicoterapia le ofrece para corregir y prevenir estas alteraciones. Esta necesidad urgente estimuló la búsqueda teórico – reflexiva (Enfoque de actuación) y la reformulación de la asignatura Psicoterapia dentro de la disciplina Psicología en al Licenciatura en Educación Especial.

La psicoterapia ha sido definida por diversos autores desde diferentes concepciones psicológicas, que de manera general coinciden en que es un tratamiento de la psiquis, tal y como etimológicamente significa el término. El doctor René Vega se refiere a la concepción expuesta por Leo Kanner que establece que:

“(...) todos los esfuerzos que se hagan por lograr el equilibrio psíquico de un paciente es, psicoterapia”.

Aclara que esta concepción sería difícil de superar en cuanto a amplitud del campo de acción de psicoterapia, lo que indiscutiblemente es cierto desde la óptica de que el que necesita psicoterapia es un sujeto psicológicamente alterado. La psicoterapia se utiliza también con fines preventivos y no solamente curativos y es esta dirección la que resulta más necesaria en el terreno de la educación.

La psicoterapia implica la relación comunicativa entre un sujeto que requiere ayuda y otro que está en condiciones de ofrecerla, es decir, que profesionalmente esté preparado para darla, que posea un conocimiento amplio del ser humano, de las regularidades del desarrollo y un dominio de métodos y técnicas que le permitan dar una respuesta en función de las características del sujeto que necesita la ayuda.

La psicoterapia según la concibió Adler, es en esencia reeducación, reajuste de la actitud del individuo frente a la sociedad, readaptación, reincorporación a la comunidad, por lo que la labor del terapeuta es apoyar, animar al sujeto para que analice e identifique su estilo de vida inadecuado basado en sus errores y falsas apreciaciones sobre la realidad, sobre sí mismo y sobre los demás; debido a vivencias tempranas y juicios realizados a partir de las mismas, de forma tal que pueda rectificar y seleccionar un estilo de vida más útil y apropiado, orientado por el sentimiento de comunidad.

La psicoterapia es un tratamiento científico, de naturaleza psicológica que, a partir de manifestaciones psíquicas o físicas del malestar humano, promueve el logro de cambios o modificaciones en el

comportamiento, la adaptación al entorno, la salud física o psíquica, la integración de la identidad psicológica y el bienestar de las personas o grupos tales como la pareja o la familia (Definición

Un Psicoterapeuta es un profesional de la salud, habitualmente Psicólogo o Médico y Psiquiatra, que tras la consecución de su titulación universitaria, ha realizado una formación específica en el área de la Psicoterapia, en una institución reconocida, que desarrolla Programas de Formación que reúnen todas las características necesarias para que los candidatos a psicoterapeutas adquieran una formación completa que permita su competencia profesional teórico práctica.

La más clásica de las terapias humanistas es la psicoterapia centrada en el paciente. El psicólogo estadounidense Carl Rogers sostenía que los individuos, así como todos los seres vivos, están dirigidos por una tendencia innata a sobrevivir y reafirmarse que les lleva al desarrollo personal, a la madurez y al enriquecimiento vital. Cada persona tiene capacidad para el autoconocimiento y el cambio constructivo que la acción del terapeuta, que deberá reunir una serie de cualidades personales esenciales, ayudará a descubrir.

CAPÍTULO II. Diseño de actividades de Psicoterapias Familiar.

Las psicoterapias siempre han constituido un campo importante en el conjunto de las intervenciones terapéuticas propuestas a las personas que presentan trastornos psíquicos y a sus familias. Pero sus objetivos, su configuración general y su encuadre cambian rápidamente, al mismo tiempo que aparecen nuevas formas y que las indicaciones de la psicoterapia familiar, individual, grupal, se hacen cada vez más precisas.

En la actualidad se utilizan diferentes técnicas a las familias con el objetivo de contrarrestar actitudes inadecuadas de los padres con respecto a sus hijos teniendo en cuenta su problemática. Estas actividades están dirigidas a los maestros de los escolares con necesidades educativas especiales, así como a las familias en función de ir lacerando sus motivaciones, gustos, preferencias, carencias y poder llegar al diagnóstico fino y personalizado que permita desarrollar los intereses desde el punto de vista psicológico, ya que contribuye a compensar las lagunas en los conocimientos, así como una mejor orientación familiar.

Estas actividades son sistemáticas, coherentes, flexibles donde predomine una motivación efectiva que está conjugada con el deseo de aprender, de la toma de conciencia utilizando una psicoterapia familiar que toque las puertas del corazón o sea que se llegue al alumno, a la familia, a los docentes a través de lo efectivo en vistas a desarrollar su pensamiento, realizándose en grupos, individual, en plenaria, empleándose un enfoque multidisciplinario e interdisciplinario, articulándose con las diferentes manifestaciones del arte como vía para llegar al conocimiento, desarrollándose además las habilidades comunicativas, propiciando un clima psicológico favorable ya que según Vigostky “ el juego crea un área de desarrollo próximo que le permite al niño(a) adquirir las aptitudes de los adultos y su comportamiento”.(tomado de Lectura acerca de la cultura y la educación estética.

2.1 Fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la Psicoterapia Familiar.

La salud de la familia es un tema poco trabajado teóricamente en la literatura, pero muy manejado empíricamente por los profesionales que se dedican a la atención a la salud y al bienestar familiar. Varios eventos y organizaciones internacionales se han pronunciado por el fortalecimiento y la ayuda a la salud de la familia por más de una década, elemento que indica el reconocimiento de la influencia de este grupo social en la salud. No obstante, aún se muestran confusos los significados de los conceptos de familia y salud familiar.

La elaboración de los fundamentos teóricos y metodológicos que sustentan la labor psicoterapéutica ha pasado, en el proceso de desarrollo de la humanidad, por las diferentes etapas del propio desarrollo de la humanidad y en cada una de las etapas se han reflejado como resultados lo que el desarrollo de cada época ha posibilitado. Se pueden señalar en síntesis cuatro etapas en el análisis de los antecedentes históricos de la psicoterapia: en la antigüedad se produjeron algunos avances en la medicina empírica, la cirugía y en conocimientos sobre anatomía, no obstante, esta etapa se caracterizó por la ausencia de conocimientos e investigaciones sobre la actividad nerviosa superior, predominó la práctica religiosa de influencia por vía psíquica.

En sentido general se reconocen en la psicoterapia cuatro enfoques principales: exploración del inconsciente (psicoanálisis y neopsicoanálisis); experimentación psicológica (conductismo y neoconductismo); efecto de la palabra, enfoque fenomenológico de exploración e inspiración existencial (humanismo).

Se critica, fundamentalmente el papel pasivo que desempeña el sujeto y la función del terapeuta limitada a interpretar, lo que genera dependencia en el sujeto y prolonga el tratamiento, así como que no utiliza otros espacios interactivos en el proceso psicoterapéutico (familia, escuela, grupo, comunidad).

Es preciso que desechemos muchos de nuestros conceptos actuales porque si todavía somos incapaces de hacer predicciones, es que nuestro marco de referencia debe de estar equivocado; en ciencia esta norma se cumple siempre"

El modelo de psicoterapia desarrollado por C.Rogers parte de la idea de que toda persona posee una tendencia actualizante, una especie de impulso hacia el crecimiento, la salud y el ajuste. La terapia más que un hacer algo al individuo, tratará de liberarlo para un crecimiento y desarrollo adecuado.

2.2 Diseño de las Psicoterapias Familiar.

Se proponen actividades de Psicoterapias Familiar, que se pueden utilizar en familias de escolares donde existan alteraciones en el comportamiento y tiene como vía fundamental ser enriquecido por los profesionales de la Educación Especial.

Las psicoterapias familiares se realizarán en talleres por sesiones.

Sesión #1.

Título: "Como vivir mejor".

Tema: Introducción.

Objetivo: Motivar a los participantes a realizar el diagnóstico inicial de las necesidades.

Fase # 1.

Técnica: Rueda de presentaciones.

Objetivo: Realizar la presentación e integración grupal.

Desarrollo: El terapeuta se presentará y expondrá las características generales del trabajo:

- Carácter participativo.
- Trabajo grupal.
- Objetivos generales.
- Estilo democrático.

Cada participante se presentará diciendo:

- Nombre.
- Edad.
- Estado civil.
- Cuántos hijos tienen.

Cada uno se colocará su nombre en un papel con una presilla en su ropa.

Materiales a utilizar:

- Papel.
- Presillas.
- Lápices.

Tiempo de duración: 15 minutos.

Fase # 2.

Técnica: Buzón.

Objetivo: Detectar las necesidades de cada familia a través de una evaluación inicial.

Desarrollo: Se divide en dos subgrupos al azar. Cada subgrupo escribirá en tarjetas sus principales necesidades, intereses de debate en orden de prioridad. Estas preguntas irán a un buzón donde cada grupo sacará una y la leerá. El terapeuta presentará su propuesta y se llegará a un consenso grupal.

Fase # 3

Técnica: Juego de las opciones.

Objetivo: Explorar las concepciones de las familias acerca de sus familias

Desarrollo: Todos los participantes se ponen de pie. El terapeuta va mencionando un tema y dos opciones. Cada familia debe seleccionar una de las opciones. Se hará rápido haciendo énfasis en que todos observen quiénes se ubican en cada grupo.

Posteriormente el terapeuta procederá a una devolución al grupo de los resultados del juego. Planteará el análisis de los resultados en la próxima sesión, para lo cual deben reflexionar en las razones que avalan la selección de las opciones.

Fase # 4

Técnica: Rueda de palabras.

Objetivo: Realizar el cierre y despedida.

Desarrollo: Cada participante deberá expresar con una palabra o frase corta cómo se ha sentido en la sesión.

Sesión #2

Título: Hablemos del amor.

Tema: Concepciones, ideales y expectativas sobre el amor, la relación de pareja, el matrimonio y la familia.

Objetivo: Propiciar el desarrollo de una concepción más realista y menos idealizada de la relación de pareja, el matrimonio y la vida familiar.

Fase #1

Técnica: Me identifico con.....

Objetivo: Identificar cada familia con un objeto en cuestión.

Desarrollo: Cada participante debe decir su nombre y algo con lo que se identifique (animal, planta o cosa) explicando por qué.

Fase #2

Técnica: Debate grupal y dibujo colectivo.

Objetivo: Explorar las concepciones de los adolescentes acerca del amor, la relación de pareja y el matrimonio (ideales, expectativas, representaciones) y reflexionar acerca de ellas.

Desarrollo: El terapeuta presentará al grupo un papelógrafo con los resultados del juego de las opciones de la sesión anterior y guiará un debate grupal donde los participantes puedan exponer las razones de la selección de cada opción y se debatan los siguientes aspectos:

- Resultados del juego.
- Qué reportó de interesante y qué utilidad tuvo.
- Qué opinan sobre: el amor, la relación de pareja y el matrimonio.
- ¿Qué relación hay entre estas ideas y lo que vemos en la realidad?
- ¿Qué relación hay entre estas ideas y la selección de la pareja y el desarrollo futuro de la relación?

Todo el grupo hará un dibujo colectivo donde se refleje qué aprendieron entre todos: "Como vemos en la familia existen....." explicarán qué quisieron decir y por qué.

Fase #3

Técnica: Devolución al grupo por el terapeuta.

Objetivo: Realizar una síntesis y recuperación metodológica.

Desarrollo: Hará una síntesis de los aspectos más importantes tratados y una lectura del proceso.

Fase #4

Técnica: Penas y alegrías.

Objetivo: Desarrollar el cierre.

Desarrollo: Se entregan los papeles en blanco y lápices para escribir las carencias, tristezas, preocupaciones, lo que los disgusta y se colocan en un lugar papeles con frases alegres, optimistas, con deseos, etcétera. Cada uno debe dejar sus tristezas en un buzón y recoger una alegría. Al final comentan entre sí las alegrías.

Sesión #3

Título: Convivencia familiar.

Tema: Relaciones interpersonales al interior de la familia.

Objetivo: Identificar las contradicciones que engendra la convivencia familiar y las posibles alternativas solucionadas. Vivenciar las contradicciones familiares desde el rol de padres y el rol de hijos (as)

Fase #1

Técnica: Un hombre de principios.

Objetivo: Realizar actividades de animación y concentración grupal.

Desarrollo: Los participantes se sientan en círculo. El terapeuta, en el centro, inicia el juego narrando una historia donde todo debe comenzar con una letra determinada. El terapeuta hace preguntas rápidas señalando quién debe responder con una palabra que comience con la misma letra. El que se equivoque o tarde más de cuatro segundos en responder, pasa al centro y el grupo le pone un castigo. Ejemplo: tengo un hijo que es un niño muy estudioso, para él todo debe comenzar con la letra ----- (decir una letra).

- En la escuela.
- Mi familia.
- Cuando estoy con mis amigos.
- En mi casa,
- Mis hermanos.
- Me gusta.
- No me gusta.
- El tiempo más feliz.

Fase #2

Técnica: Buzón.

Objetivo: Identificar los conflictos presentes en sus familias.

Desarrollo: Cada participante debe escribir en una tarjeta los principales conflictos que pueden identificar en sus familias y entre que personas se dan. Cada tarjeta con su nombre deben colocarla en un buzón. El terapeuta colocará los resultados en un papelógrafo y se organizará a partir de ello la actividad siguiente.

Fase #3

Técnica: Jurado 13.

Objetivo: Explicar las causas de las contradicciones familiares a través de las distintas vivencias y roles.

Desarrollo: Por numeración se dividirá el grupo en dos subgrupos y se colocarán frente a frente. En dependencia de los protagonistas más frecuentes de los conflictos hallados en la actividad anterior, representarán los roles respectivos.

El terapeuta dice los resultados de "jurado 13", utilizando la teoría del desarrollo familiar a partir de las contradicciones o conflictos familiares.

Fase #4

Técnica: Buscando soluciones.

Objetivo: Identificar alternativas de soluciones para los conflictos que engendra la convivencia familiar.

Desarrollo: Se divide el grupo en cuatro subgrupos para que generen soluciones y propongan cómo pueden resolverse los conflictos. Cada grupo elige un representante que dará a conocer los resultados. Estos se reflejarán en un papelógrafo que quedará colocado al lado del de los problemas.

Fase #5

Técnica: Reflexión individual.

Objetivo: Realizar la Evaluación final.

Desarrollo: Cada participante debe escribir una forma de resolver los conflictos familiares que identificó en su familia al inicio de la sesión. Escribir su nombre y entregar al terapeuta.

2. 3- Caracterización de la muestra.

Grupo compuesto por 4 escolares pertenecientes a la escuela especial 28 de Septiembre los cuales son en su totalidad varones oscilando entre las edades de 7 a 12 años de edad, de ellos 2 son hijos de padres divorciados que representa el (50 %) y 2 viven con ambos padres que representa el (50 %), procediendo de un nivel económico y cultural bajo 2 familias que representa el (50 %) de la matrícula en estudio y 2 tienen un nivel económico y cultural bastante favorable que representa el (50 %), de la matrícula, pertenecientes dos al consejo popular # 5 y 2 al # 4. Aunque se tuvo en cuenta el diagnóstico que poseen estos escolares se trabajó más con las características de las diferentes familias quienes influían de manera negativas en dichos escolares, producto a estas situaciones inadecuadas reflejaban alteraciones en su comportamiento dentro del ambiente escolar, hiperactivos,

en ocasiones agresivos, con aspecto personal en no todos desfavorables, deprimidos así como malas relaciones en la comunidad.

CAPÍTULO III: Análisis de los resultados.

El presente capítulo tiene como objetivo exponer los criterios teóricos metodológicos que demuestran la validez de las actividades de psicoterapias familiar para corregir alteraciones en el comportamiento de escolares de 5to grado con retraso mental moderado.

En el primer intercambio realizado con los escolares mediante la aplicación de la prueba inicial se pudo apreciar que los mismos poseían pocos hábitos y habilidades en el ámbito escolar así como tenían poco desarrollo de la esfera afectiva volitiva, además al revisar la documentación no eran suficientes las acciones encaminadas al desarrollo del trabajo preventivo de estos escolares, también las actividades no se desarrollaban teniendo en cuenta las particularidades y potencialidades de cada escolar.

Las familias no poseían conocimiento sobre la problemática existente en sus hijos, comprobándose también que los mismos presentaban poca participación en las reuniones de padres y escuelas de educación familiar por ser en algunos casos familias de bajo nivel cultural y otros que por sus propios problemas personales acataban el comportamiento de sus hijos a su propio diagnóstico.

Se evidenció que los docentes no se encontraban totalmente preparados metodológicamente con las diferentes bibliografías de la especialidad, no se trabajaba por la guía de observación de la clase y no se le daba salida curricular a los programas de la Revolución, además de no sentirse motivados por este contenido así como no tener presente la planificación de una estrategia de trabajo preventivo eficaz que realmente respondiera a las necesidades y potencialidades de cada estudiante y de cada familia lo que impedía que los docentes no tuvieran un dominio eficiente de la caracterización psicopedagógica de cada uno de los escolares.

Constatándose después de la aplicación de los diferentes instrumentos que la totalidad de las familias se sienten con mayor motivación y preparación para la atención de sus hijos en el hogar además manifiestan que las psicoterapias realizadas son bonitas, interesantes, los enseñan a comportarse, a

mantener normas de conductas adecuadas dentro y fuera del hogar, logrando además una mayor participación en las actividades que realizan en la escuela.

En las entrevistas aplicadas a directora, psicopedagogo se constató que los mismos manifiestan que las psicoterapias recogen la metodología necesaria para su correcta aplicación además de responder a las problemáticas existentes en estos tipos de familias pues se le da tratamiento individual ha aquellos que más lo necesitan para su orientación en el desarrollo de la vida cotidiana. Se considera además que estas psicoterapias son útiles para la formación de los escolares del centro teniendo presente las características de cada uno de ellos.

Además se constató que al contar con un conjunto de aspectos obtenidos a través de la información brindada por los especialistas, elementos que en cierta medida fueron abordados anteriormente, se está en condiciones de realizar la siguiente reflexión: "Todo el personal que trabaja con escolares con diferentes necesidades educativas especiales requiere de una superación científica, política y metodológica que permita elevar la calidad del proceso docente educativo."

Conclusiones.

Las actividades de psicoterapias familiar para corregir alteraciones en el comportamiento se realiza desde una visión educativa a través de la cual consideramos a la escuela como principal vía para favorecer la puesta en práctica de la misma teniendo presente que uno de los objetivos específicos de la educación especial es el trabajo correctivo compensatorio y la preparación para la vida futura.

Las actividades de psicoterapias familiar propuestas responden a las características de los escolares objeto de investigación.

Recomendaciones.

Se recomienda a la educación especial la implementación de las actividades propuesta para lograr de esta forma perfeccionar el manejo familiar y su modo de actuación hacia los escolares con necesidades educativas especiales, así como su puesta en práctica en otras educaciones.

Bibliografía.

1. **ACKERMAN, N. W.:** Teoría y práctica de la psicoterapia familiar. Editorial Proteo, Buenos Aires 1970.
2. **ARES MUZIO, PATRICIO:** Mi Familia es así. Editorial Ciencias Sociales, La Habana, 1990.
3. **A. RAMOS DALIA:** Fidel Castro. Por un mundo de amor y Esperanza. II Encuentro Mundial de Educación Especial. Editora Política, La Habana. 1998.
4. **BARANOV, S. B:** Pedagogía. Editorial Pueblo y Educación. Habana.Cuba. 1989.
5. **BÁXTER PÉREZ, E:** El trabajo educativo en la institución escolar. En Selección de temas Psico-pedagógicos. Editorial Pueblo y Educación. Ciudad de La Habana, Cuba. 2000.
6. **BELL RODRÍGUEZ, RAFAEL:** Educación Especial: Razones, visión actual y desafíos. Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de la Habana, 1997.
7. **BELL RODRÍGUEZ, RAFAEL Y LÓPEZ MACHÍN RAMÓN:** Convocados por la diversidad. Ed, Pueblo y Educación. 2002.
8. **BELL RODRÍGUEZ, R:** Binomios en la educación especial: del discurso a la práctica pedagógica. MINED – CELAEE, La Habana. Cuba.1996.
9. **BORRERO PÉREZ, SERGIO:** Psicoterapia para aprender a vivir. Editorial Oriente, Santiago de Cuba, 2004.
10. **BOSZORMENYI, NAGI:** Terapia familiar, aspectos teóricos y prácticos. Editorial Trillas, México, 1976.
11. **BURKE BELTRÁN, MARIA T.:** ¿De quien es la responsabilidad: La escuela o la familia? Editorial Pueblo y Educación, La Habana, 1988.
12. **CASTRO ALEGRET, PEDRO LUÍS:** Familia y escuela: El trabajo con la familia en el sistema educativo, Editorial pueblo y educación, La Habana, Cuba, 2005.
13. _____ Qué es la familia y como educa a sus hijos. Revista Pedagógica 5. Ciudad Habana. 1999.
14. **CASTRO RUZ FIDEL:** La educación en la Revolución. Instituto Cubano del Libro. La Habana. 1974.
15. **CLAVIJO PORTIELES, ALBERTO:** Crisis. Familia. Psicoterapia.- (En edición), 1998.

- 16. CANOVAS FABELO:** La teoría pedagógica en la Ideología de la Revolución Cubana. ICCP. Ponencia del IV Taller sobre Ideología de La Revolución Cubana. Ciudad de La Habana. Cuba.2001.
- 17. COLECTIVO DE AUTORES:** Educación de alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidad—Editorial Pueblo y Educación 2000— 60p.
- 18. 8VA CONFERENCIA CIENTÍFICA LATINOAMERICANA DE EDUCACIÓN ESPECIAL.**
 “Prevención y Necesidades Educativas Especiales”. Centro de Referencia Latinoamericana para la Educación Especial.
- 19. COLECTIVO DE AUTORES:** Educación de alumnos con necesidades Educativas especiales. Fundamentos y actualidad—Editorial Pueblo y Educación, 2000.
- Constitución de la República de Cuba, Cap. V. Art., 39, Editora Política La Habana/1992.
- 20.** Colectivo de Autores: Proyecto de Escuela Cubana, impresión ligera, ICCP, 1998.
- 21.** _____. Características diferenciales entre Trastornos de la Conducta y dificultades en el aprendizaje. Conferencia Internacional. CELAEE 1998. La Habana.
- 22.** _____. Concepciones Teóricas sobre los Trastornos Afectivos – Conductuales. En Soporte Digital. Consultado (04/03/2008).
- 23.** Colectivo de autores. “Acerca de la labor reeducativa en las escuelas para niños con trastornos de la conducta. Editorial Pueblo y Educación. La Habana. 1983.
- 24.** Colectivo de autores.”La atención a los menores con trastornos de la conducta en Cuba”. UNICEF, 1992.
- 25.** Colectivo de autores del CELAEE. “Prevención social de las desviaciones de conducta”. En: CD de la carrera de Educación Especial, 2003.
- 26. CHÁVEZ RODRÍGUEZ, J:** Aproximación a la teoría pedagógica cubana. Curso #1 – Pedagogía 2003. Ciudad de La Habana. Cuba. 2003.
- 27.** Colectivo de autores. “Trastorno de Conducta”.- Tomado de INTERNET, 2006.
www.discapacinet.htm.
- 28.** _____. “Concepción psicológica y pedagógica del proceso de intervención a los trastornos de la conducta”. CD ROOM. Curso Precongreso pedagogía 2003.

29. _____. Caracterización psicológica y pedagógica de los escolares con Trastornos de la conducta. (En soporte magnético) CELAEE 2005.
30. Documentos Normativos sobre la Prevención y Atención a los problemas de Trastornos de la Conducta en Menores. – La Habana: Ed. Ciencias Sociales, 1983 – 52. p.
31. Decreto ley 64/82. del Sistema de atención a Menores con T/Conducta.
32. _____. Dificultades en el aprendizaje y trastornos emocionales y de la conducta, Editorial Pueblo y Educación, La habana 2003.
33. **DUVALÓN, J.**, El trabajo correctivo compensatorio y sus opciones teórico metodológicas en el tratamiento a los trastornos de la conducta. Revista Desafío Escolar. Volumen 6. Año 2. México, La Habana. 1998.
34. _____. Estudio de vivencias en menores con Trastornos de la Conducta. Tesis de Maestría en psicología educativa. Facultad de psicología. Universidad de La Habana, 1999.
35. _____. Estudio de vivencias en menores con Trastornos de la Conducta. Conferencia Internacional. CELAEE 2000. LA HABANA.
36. _____ tcouwen@execpc.com
37. **DICCIONARIO ENCICLOPÉDICO/** Salvat Universal, 15 edición. —Barcelona, 1982—
38. **DEFICIENCIA MENTAL:** Aspectos psicoevolutivos y educativos. Aljibe. Archidona. Málaga. 1994.
39. **VIGOSTKY, L.S:** Obras Completas. Editorial Pueblo y Educación. 1989.
40. **VIGOTSKY, L. S:** Fundamentos de Defectología. Obras Completas. Tomo V. Editorial Pueblo y Educación, La Habana. Cuba. 1995.
41. **VERDUGO, M.A:** El papel de la psicología de la rehabilitación en la Integración de personas con discapacidad y en el logro de calidad de Vida. Siglo Cero 256; 1994.
42. **GARDON, T. PET.** Padres eficaces y técnicamente preparados. Ed. Diana. México, 1991.
43. **GÓMEZ CARDOSO, ANGEL LUIS:** Propuesta de un Diseño de Ayudas para la familia del niño con Necesidades Especiales. Una vía de Trabajo Social.- Tesis de Maestría en Trabajo Social. Universidad de Camagüey, 1998.

- 44. GONZÁLEZ. F. Y MITJANS. A:** La Personalidad, su Educación y Desarrollo. Editorial. Pueblo y Educación, La Habana. Cuba. 1989.
- 45. GONZÁLEZ RUIZ, G:** Entre la urgencia y el desinterés. Teoría de la enseñanza. 1992.
- 46. GÓMEZ CARDOSO, ANGEL LUIS:** Propuesta de un Diseño de Ayudas Para la familia del niño con Necesidades Especiales. Una vía de Trabajo Social.- Tesis de Maestría en Trabajo Social. Universidad de Camagüey, 1998.
- 47. HEGARTY, SEAMUS Y POCKLINGTON, KEITH.** Programas de integración: estudios de casos de integración de alumnos con necesidades educativas especiales. Siglo XXI. 1989.
- 48. HEWARD, L. WUILLIAM Y ORLANSKY, D. MICHAEL.** Programas de Educación Especial. Tomo I y II; Ediciones CEAC. 1992; 336p
- 49. HALEY, J.:** La terapia familiar: Un cambio radical; tratamiento de la Familia. Segunda edición en español, Barcelona. Editorial Toray, S.A.
- 50. INGALLS, R.P.** Breve historia del retraso mental. En retraso mental: la nueva perspectiva. México: Manual Moderno. 1982-81-95p.
- 51. JACKSON, D. D.:** Terapia familiar conjunta. Interacción familiar. Editorial tiempo contemporáneo, Buenos Aires, 1971.
- 52. LEY NO.16.** Código de la niñez y la juventud. Ministerio de Justicia. La Habana. 1978
- 53. LEY NO.1289.** Código de la familia. Ministerio de Justicia. La Habana. 1975.
- 54. MAKARENKO, A. S:** Conferencias sobre educación infantil. Dirección de Superación de la Mujer, La Habana. Cuba. (1967).
- 55. MINUCHIN, S.:** Técnicas en terapias familiares. Editorial Paidós, México, 1990.
- 55. PÉREZ, GASTÓN:** Metodología de la Investigación Pedagógica.
- 57. ROGERS, C:** Psicoterapia y relaciones humanas. Editorial Alfaguara, Madrid, 1974.
- 58. SÁNCHEZ, A.** Necesidades educativas e intervención psicopedagógica. PPU. Barcelona. 1993; 25- 43p.
- 59. SATIR, V.:** Psicoterapia Familiar Conjunta. Segunda Edición. Editorial Prensa Médica Mexicana, México, 1989.

60. **SUÁREZ, M:** La familia y el proyecto de educación sexual en la escuela. Cultura 1993.
61. **TORRES GONZÁLEZ, MARTA:** Familia y discapacidad. Análisis psicosocial .Conferencia.- La Habana, 1995.
62. _____ Familia, Unidad y Diversidad. Editorial Pueblo y Educación. 2003.
63. _____ Familia, diagnóstico y discapacidad.- II Congreso Mundial de Educación Especial. Curso Pre-Congreso.-Ciudad de La Habana, 1998.
64. **UNESCO.** Necesidades Educativas en el aula. París.1994-25p
65. **UNICEF.** Convención de los derechos del niño. 1990-22p
66. _____ Instituto de investigaciones Psicológicas Universidad Veracruzana, México La adolescencia, www.edusol.rimed.cu
67. _____ (1990). Institutos Superiores Pedagógicos. Licenciatura en Educación.Carrera: Defectología. Editorial Pueblo y Educación, La Habana.

Anexo 1

Guía de observación

Objetivo: Constatar las manifestaciones de la estructura familiar en la realización de diferentes actividades.

Indicadores

1. Se evidencia la armonía familiar

Alto _____ Medio _____ Bajo _____

2. Se utilizan métodos adecuados en el manejo de los hijos

Si _____ No _____ Algunos _____

a) ¿Cuáles?

3. Se evidencian falta de conocimientos de métodos educativos

Si _____ No _____

Anexo 2

Entrevista a los padres

Objetivo: Recibir información acerca del nivel escolar, económico y convivencia de la estructura familiar.

Datos generales _____

Nombre del niño _____

Fecha de Nacimiento _____ Edad _____

Escuela _____ Grado _____

Nombre de la madre _____

Edad _____ Nivel de escolaridad _____

Centro de trabajo _____ Salario _____

Nombre del padre _____

Edad _____ Nivel de escolaridad _____

Centro de trabajo _____ Salario _____

Otras personas viven en el hogar _____

Relaciones interpersonales entre los miembros _____

Anexo 3

Encuestas a los escolares

Objetivo: Conocer el nivel de aceptación que reciben los escolares en sus hogares.

Cuestionario

1. ¿Tienes un lugar tranquilo en tu casa donde estudiar?

Si _____ No _____

2. ¿Te llevas bien con tus hermanos?

Si _____ No _____

3. ¿Hay discusiones y peleas constantes en tu casa?

Si _____ No _____ A veces _____ Siempre _____

4. ¿Crees que eres una carga para tus padres?

Si _____ No _____ A veces _____

5. ¿Crees que entre tus padres y tú hay una barrera que lo separa?

Si _____ No _____ A veces _____

6. ¿Te ayudan a realizar las actividades?

Si _____ No _____ A veces _____

7. ¿Tus padres son rígidos y exigentes?

Si _____ No _____ A veces _____

Anexo 4

Completar frases

Objetivo: Conocer el nivel de aceptación familiar hacia los escolares objeto de investigación

Trata de completar todas las frases.

1. Me gusta.
2. No me gusta.
3. En mi casa.
4. Por la noche.
5. Mi mamá.
6. Mi deseo.
7. Mi papá.
8. Siento temor.
9. A escondidas.
10. Mi hermano (a).
11. En la escuela.
12. Mi mayor problema en la escuela.
13. Mis estudios.
14. Mi maestro(a).
15. Mis padres.
16. Cuando juego.
17. Me molesta.
18. Cuando duermo.
19. Odio.
20. Cuando sea mayor.
21. Quiero mucho.
22. Mis compañeros.
23. Quisiera

Anexo 5

Dibujo sobre su relación con la familia

Objetivo: Conocer el nivel de aceptación que reciben los escolares de sus familiares

Anexo 6

Los diez deseos

Objetivo: Conocer los principales deseos de los escolares con respecto a su familia

ANEXO #7

ENTREVISTA A PSICOPEDAGOGO

A través de esta entrevista necesitamos que usted colabore exponiendo los conocimientos que posee sobre las características de las familias de este grupo de estudiantes.

¿Cómo se manifiesta la atención a los escolares dentro de su medio familiar?

Teniendo en cuenta su experiencia práctica y profesional, ¿cuáles son los agentes causales más frecuentes en dicha atención?

¿Qué preparación específica sobre el trabajo con la familia recibe el personal que trabaja con estos escolares?

¿Serán estas preparaciones efectivas para que la familia tenga influencias positivas en la educación de sus hijos?

ANEXO #8

ENTREVISTA AL DIRECTOR

Por su experiencia como director del centro, necesitamos que usted colabore exponiéndonos los conocimientos que posee sobre las características de las familias del grupo de estudiantes que se investiga. Por su cooperación gracias.

¿Cómo usted valora el nivel de preparación de los docentes de su centro para darle atención a cada una de las familias teniendo en cuenta las particularidades de cada una?

Alta____ Promedio____ Baja____ ¿Por qué?

¿De qué forma usted, como principal pedagogo, contribuye a que los docentes de su centro obtengan un elevado nivel de preparación?