

Universidad de Holguín “Oscar Lucero Moya”
SUM Banes “Martha Ramos Mojarrieta”

Carrera Psicología

Trabajo de Diploma

Tema: Programa para preparar a la familia de los niños y las niñas con Síndrome de Down en la convivencia social y familiar del Consejo Popular “Centro Ciudad Sur” del municipio Banes.

Autor: Arlis Hernández Serrano.

Tutor: MsC. Antonio Carlos González Reyes

Consultante: Lic. Psicología. Boris Elías Paula Escalona

Curso 2008 –2009

“Año del 50 Aniversario del Triunfo de la Revolución”.

DEDICATORIA

A mi madre, por haberme guiado por caminos de optimismo y osadía, por su vista hacia el futuro.

A mis familiares y amigos que sin su apoyo incondicional no sería posible la culminación de este trabajo.

A los niños y niñas con Síndrome de Down que esperan de nosotros la búsqueda de posibles vías para el desarrollo integral en nuestra sociedad.

A todas aquellas personas que me han brindado su apoyo, comprensión y dedicación, sin lugar a dudas va dedicado este trabajo.

AGRADECIMIENTOS

A la Revolución, por darme la posibilidad, los recursos y medios para mi formación profesional.

Al MsC. Manuel Riverón Ricardo por sus atenciones, dedicación, colaboración y entrega en los momentos más difíciles.

A mi tutor, por su aliento y apoyo que posibilitó la feliz conclusión de este trabajo.

A los niños y niñas con Síndrome de Down y sus familiares por su comprensión, colaboración y amor en todo momento.

Gracias a quienes confiaron en mí, a los amigos queridos, desinteresados, a los que aprecio y quiero.

A todos.

Muchas gracias.

RESUMEN

En Cuba se lleva una Tercera Revolución Educacional donde la educación es el producto de la calidad que debe lograrse en los procesos educativos y formativos, el cual juega un papel fundamental la preparación de la familia que son los protagonistas en la correcta formación de sus hijos, por lo que la enseñanza de cada una de las ciencias no debe verse aislada sino vinculada con fines educativos.

A pesar de esto es insuficiente la preparación de la familia en el conocimiento que poseen sobre la atención y convivencia con niños y niñas con Síndrome de Down. Por tanto esta investigación científica se ocupa de esta problemática. Para el desarrollo de este trabajo se utilizaron métodos teóricos, empíricos y matemáticos, lo que nos permitió conocer el estado real de investigación.

Esta investigación resulta de un aporte valioso en el proceso de preparación y capacitación a la familia, ya que brinda un programa dirigido a fortalecer esta dimensión.

El trabajo constituye un estudio teórico dirigido a un programa que permita elevar la cultura en la aplicación de métodos, recursos psicológicos y educativos en la convivencia con niños y niñas con Síndrome de Down.

ÍNDICE

| | |
|--|----|
| INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| DESARROLLO | 9 |
| CAPITULO I: Fundamentación teórica y metodológica del objeto de investigación. | 9 |
| I.I) Sistematización Histórica..... | 9 |
| I.II) Fundamentos Filosóficos | 12 |
| I.III) Fundamentos Psicológicos y Sociológicos | 14 |
| CAPITULO II: Presentación de la propuesta y análisis de los resultados..... | 20 |
| II.I) Acciones implementadas: | 20 |
| II.II) Análisis de las acciones implementadas:..... | 20 |
| II.III) Propuesta del Programa: | 22 |
| II.IV) Procedimientos para el diseño y la instrumentación de la propuesta del programa..... | 26 |
| II.V) Valoración de la factibilidad de la propuesta del programa. | 27 |
| CONCLUSIONES | 30 |
| RECOMENDACIONES..... | 31 |
| BIBLIOGRAFÍA..... | 32 |

INTRODUCCIÓN

Si se parte que los retrasados mentales (RM) tienen sus características psicológicas que no le permiten dar un conjunto de ideas, juicios, criterios que no sean suficientemente profundos y estables ya que sus sentimientos superiores se desarrollan débilmente, específicamente los de Síndrome de Down las convicciones no llegan a fortalecerse ni en adultos.

El Síndrome de Down es un trastorno que supone una combinación de defectos congénitos, entre ellos cierto grado de retraso mental, facciones características y con frecuencia defectos cardíacos, mayor cantidad de infecciones, deficiencias visuales, auditivas y otros problemas de salud.

La gravedad de estos problemas varía enormemente entre las distintas personas afectadas. El Síndrome de Down es uno de los defectos congénitos más comunes y afecta aproximadamente uno de cada 800 a 1000 bebés. Su causa más común es un cromosoma de más en el par 21 y el promedio de vida de los adultos es aproximadamente 55 años.

Las personas con Síndrome de Down son ante todo y por encima de todos seres humanos que están dotados de derechos y deberes propios de su condición, como tales poseen la misma importancia, los mismos valores y oportunidades que los demás.

Se debe decir que estos niños en la antigüedad eran objetos de burlas y lo empleaban en trabajos forzosos o iban a la hoguera para ser quemados por castigo de los dioses, hoy en esta era moderna donde la tecnología ocupa un lugar primordial en el desarrollo, todavía se dan rasgos del pasado y es precisamente asumir el nacimiento y crianza de un niño con características genóticas distintas y/o especiales.

En los primeros años de la Revolución la falta de preparación y de conocimientos, así como la atención elitista de la educación especial provocados por los rezagos de una sociedad capitalista, además del desconocimiento de la población real afectada por discapacidades y retraso mental, permitieron acciones dispersas en la atención a este grupo poblacional.

La creación y activación de una red de hogares de niños con discapacidades físicas y mentales sentaron las pautas del complejo trabajo educacional que se llevaría a cabo en los primeros años de la Revolución, donde se decidió comenzar la atención educacional de estas personas en escuelas de enseñanza general, el tiempo demostró la necesidad de crear centros educacionales con personal preparado, con herramientas y métodos educativos de carácter diferenciador desde lo personalizado y el tratamiento psicopedagógico, así como una vinculación con la familia, lo cual daría lugar a una mejor atención y desempeño futuro de las personas con discapacidades.

En la actualidad con la nueva Revolución Educacional llevada hasta nuestra enseñanza tiene como líneas de desarrollo fundamental insistir en la preparación profesional y en oficio integrado a toda la formación educacional del escolar y su preparación para la vida social activa, el carácter interdisciplinario de la atención a las personas con necesidades educativas especiales (n.e.e) donde pedagogos, psicólogos, médicos, trabajadores sociales, etc., desempeñen una labor francamente unida con concepciones optimistas y humanas acerca de las perspectivas individuales y sociales de estas personas.

La introducción de las nuevas tecnologías en este sistema constituye un reto a nivel mundial, que permite una mejor estrategia en la enseñanza, pues favorece el desarrollo censo perceptual de los niños y niñas con Síndrome de Down activándose los procesos psíquicos y acercando el entorno natural a través de los diferentes medios.

Luego del reordenamiento del Sistema Educacional Cubano, donde inicialmente los sujetos con Síndrome de Down no accedían al sistema por considerarse personas con

retraso mental no educable, estos jóvenes fueron atendidos mediante olimpiadas especiales hasta el año 1987, año en el cual se comenzó la atención a niños y niñas portadores de este Síndrome y en nuestro municipio comienza sus estudios en la Escuela Especial Héctor Güidi Norat.

Este centro inició un trabajo meritorio con un ingreso inicial de 8 niños afectados con este síndrome, siendo atendidos por un maestro y una auxiliar, su proceso educativo se basaba en la aplicación de un programa que se caracterizaba por la enseñanza de normas de educación formal, medio ambiente y relación interpersonal.

La sociedad, la cultura humana y el saber científico, en la teoría, reconocen diversidad; pero al mismo tiempo ha establecido determinados modelos del ser humano, en la que se pondera la inteligencia, la belleza, armonía de la estructura corporal y su personalidad.

Es aspiración de la sociedad cubana formar un desarrollo adecuado de los niños y las niñas portadores del Síndrome de Down, que le permita asumir la aceptación, estimulación e inserción de estos en la vida social a pesar de sus deficiencias, partiendo de la intervención de la familia ya que son los principales responsables de su validación como seres humanos.

Uno de los eventos vitales más importantes por lo 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 concebido, desde la antigüedad hasta nuestros días ha llamado la atención la situación que presentan los niños y las niñas portadores de Síndrome de Down, por lo cual es importante que se conozca la razón de esta patología y se aprenda a integrarlos y aceptarlos en nuestras vidas, como cualquier otro niño, ya que los beneficios son tanto para ellos como para nosotros.

La familia como institución social, como construcción interactiva de componentes individuales, representada en sus miembros, con su historia de origen y su propia psicología, es expresión de una rica diversidad biológica, genealógica, cultural y social.

Toda la familia debe recibir el mejor apoyo para afrontar la tarea de asumir que su hijo padece de Síndrome de Down. La sociedad debe brindar a los padres de estos niños, adolescentes y jóvenes con este padecimiento, su apoyo especial con el fin de que alcancen su propia autorrealización en el cumplimiento de sus actividades.

Ésta, después de pasar por el estrés inicial - noticia que el niño o niña es portador del Síndrome de Down y reacción, etc.- sigue sometida a cierta observación por parte de la sociedad en general, siendo juzgados o malinterpretados, pues los sentimientos absolutamente normales que presentan son objetos de críticas severas por parte de determinadas personas conocidas, amigos, familiares, sin comprender que los padres lo que rechazan es el Síndrome en sí y no a su hijo o hija, al cual aceptan.

Los padres son el elemento más importante dentro de este engranaje educativo, por eso necesitamos que vivan sin ansiedades, culpas, resquemores y que sean o se conviertan en los verdaderos educadores de sus hijos.

En estos casos se hace necesario la terapia psicológica, de acuerdo a nuestra experiencia lo que necesitan los padres es apoyo, comprensión, conocimientos y colaboración, lo cual van a necesitar siempre; pero en estas etapas iniciales se hace imprescindible y urgente.

Para conseguir esto, es necesario que profesionales y padres trabajen unidos. Así, los profesionales pueden aportar sus puntos de vista teórico- prácticos, su técnica y los padres pueden aportar, desde su ritual diario hasta incluso su escala de valores, sus aspiraciones, posibilidades y prioridades. De esta forma, se puede diseñar un mejor programa para ese niño concreto.

Si todos los seres humanos conocieran que en el mundo viven los discapacitados, sus intereses, alegrías, aciertos y desaciertos estaremos en condiciones de poder entenderlos, de ser capaces de descubrir la muestra de humanismo y falta de comprensión que tiene por una gran parte de la humanidad. Es por ello la significación que tiene la presente investigación. Si le proporcionamos amor, dedicación y atención se alcanzarán buenos resultados.

En el Consejo Popular Centro Ciudad Sur existen once familias que conviven con Síndrome de Down, y en instrumentos y técnicas aplicadas se corroboró que es insuficiente la preparación que posee la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down pues estas al ver que su hijo no es el ideal como ellos pensaban, lo rechazan, aíslan, muestran temor a la burla al ver que su hijo es Síndrome, ya que estos llaman la atención por sus características físicas y mentales.

Los castigos mediante agresión como medidas utilizadas por los padres han provocado en estos niños deseos de llorar, agresividad y en muchos casos insatisfacción al no comprender el por qué de ese castigo. Estas formas utilizadas para controlar o modificar sus conductas han provocado en estos niños una serie de sentimientos como respuesta: sentirse mal, tristes, apenados y con “roña” hacia la figura que lo castiga; además en más de la mitad de los casos se ha afectado la comunicación padre-hijo al distanciarse uno del otro, aunque después vuelva a la normalidad. La agresividad e hiperactividad, así como la timidez, inhibición, retraimiento y rechazo al medio escolar son en sus mayorías las formas más típicas y clásicas que se manifiestan en estos niños y niñas del Consejo Popular; además algunos padres tienen bajo nivel cultural, son hijos de padres alcohólicos, desvinculados, su situación económica es baja y provienen de familias disfuncionales.

En este Consejo Popular no existe un programa concreto para preparar a la familia y llevar a cabo la formación integral y el desenvolvimiento en las actividades cotidianas y la convivencia con ellos, en cuanto a la comunicación y la dirección dirigida al desarrollo de su personalidad, por lo que teniendo en cuenta estas irregularidades, deficiencias y

causas fundamentales que originan el problema objeto de investigación, nos damos a la tarea de llevar a cabo una investigación científica, profunda y coherente del objeto que estamos investigando por lo que se declara como problema científico: ¿Cómo preparar a la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down para su convivencia familiar y social en el Consejo Popular Centro Ciudad Sur del municipio Banes?

Esta investigación se sustenta en el siguiente objeto de investigación: Es el proceso de convivencia social de la familia con niñas y niños de Síndrome de Down.

Quedando elaborado el siguiente objetivo de la investigación: Elaborar un programa para preparar a la familia de los niños y las niñas con Síndrome de Down en la convivencia social y familiar en el Consejo Popular Centro Ciudad Sur del municipio Banes.

Declarándose como campo de investigación: La preparación de la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down.

Preguntas científicas:

1. ¿Cómo se ha comportado el proceso histórico en la preparación de la familia de los niños y las niñas con Síndrome de Down en el Consejo Popular Centro Ciudad Sur?
2. ¿Qué fundamentos teóricos y metodológicos se podrán asumir que permitan la preparación de la familia de los niños y las niñas con Síndrome de Down?
3. ¿Cuál es el estado actual que presenta la familia que convive con niños y niñas con Síndrome de Down?
4. ¿Qué elementos deberían tenerse en cuenta para elaborar el programa que permita preparar a la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down?
5. ¿Qué resultados se obtendrán después de la valoración del programa?

Tareas de investigación:

1. Sistematización del análisis histórico del problema objeto de investigación.
2. Determinación de los fundamentos teóricos y metodológicos del objeto de investigación.
3. Diagnosticar el estado actual de las familias que conviven con niñas y niños de Síndrome de Down.
4. Elaboración del programa para dar cumplimiento al objetivo planteado y solucionar el problema objeto de investigación.
5. Valoración del programa.

Métodos de investigación:

Métodos teóricos.

- Histórico – lógico: se utiliza para realizar la reseña histórica del problema.
- Estructural – sistémico – funcional: se utiliza para realizar una estructura correcta de los elementos de la investigación, de una forma coherente.
- Análisis y Síntesis: se utiliza para llevar a cabo el razonamiento lógico y coherente en la científicidad de cada uno de los elementos de la investigación.
- Modelación: se utiliza para elaborar de forma coherente cada uno de los elementos de la estructura de la tesis y el programa.

Métodos empíricos:

- Análisis documental: se utiliza para la búsqueda bibliográfica en la realización del modelo teórico, expediente clínico para el estudio anamnésico.
- Observación: se utiliza para constatar el estado actual del problema.
- Entrevistas y encuestas: se implementan con el fin de recoger información sobre la situación del problema y características de la muestra.

Método estadístico matemático:

- Estadístico – descriptivo: se utilizará para resumir los resultados de los métodos aplicados y determinación de las causas que generan la investigación.

Diseño muestral:

Se tomó como muestra 11 familias afectadas dentro del Consejo Popular Centro Ciudad Sur.

Novedad científica:

Por primera vez se realiza una investigación en el territorio, escenario fundamental para favorecer la preparación de la familia que convive con niños y niñas de Síndrome de Down en el territorio.

Aporte práctico:

Esta investigación consiste en un programa que permite:

- Una correcta organización y planificación de acciones concretas para la preparación de la familia.
- Preparar a las familias en la atención y convivencia con los niños y niñas con Síndrome de Down.
- Realizar un estudio en el territorio a las familias que conviven con niños y niñas con Síndrome de Down.
- Fortalecer el sentimiento de amor en las familias.
- Se establece un vínculo entre ambas familias.
- Se fortalece el proceso de educación de valores.

DESARROLLO

CAPITULO I: Fundamentación teórica y metodológica del objeto de investigación.

INTRODUCCION

En este capítulo se pretende asumir los presupuestos teóricos e históricos en que se sustenta la investigación.

I.1) Sistematización Histórica

En el transcurso de la vida cada ser humano se enfrenta desde las primeras edades a determinados problemas, cuya solución depende en mayor o menor medida de la preparación teórica y práctica que haya tenido en su vida formativa. Una de las políticas del Ministerio de Educación en nuestro país es que la educación llegue a toda la población, sin diferencia alguna de raza, edad o discapacidad.

Por las condiciones históricas sociales existentes en Cuba antes del triunfo de la Revolución, las personas portadoras de este Síndrome no tenían acceso a los servicios de salud y educación, por tanto es lógico que estos individuos se caracterizaban por un estatus de aislamiento social, abandono y poco desarrollo de sus habilidades, de incomprensión y rechazo en el seno familiar. No se puede descartar la posibilidad que tenían estos discapacitados, que nacidos en familias con recursos monetarios suficientes, haya tenido una atención diferenciada sobre todo en centros especializados extranjeros fundamentalmente norteamericanos y europeos.

Aquellas personas afectadas con Síndrome de Down de origen humilde generalmente eran reclusos en manicomios donde era posible encontrar toda una gama de personas con síndromes genéticos necesitados de amor y atención, el triste hospital Mazorra

constituyó el almacén de estos individuos hasta el triunfo de la Revolución, que con la designación del doctor Bernabé Ordás al frente de este Hospital se inició una nueva etapa de atenciones a este tipo de discapacitados.

En los primeros años de Revolución la falta de preparación y conocimiento, así como la atención elitista de la educación especial provocados por los rezagos de una sociedad capitalista, además del desconocimiento de la población real afectada por discapacidades y retraso mental solo permitieron acciones dispersas en la atención a este grupo poblacional.

La creación y activación de una red de hogares de niños con discapacidades físicas y mentales sentó las pautas del complejo trabajo educacional que se llevara a cabo en los primeros años de la Revolución donde se decidió comenzar la atención educacional a estas personas en escuelas de enseñanza general, el tiempo demostró la necesidad de crear centros educacionales con personal preparado, con herramientas y métodos educativos de carácter diferenciador desde lo personalizado, y el tratamiento psicopedagógico, así como una vinculación con la familia daría lugar a una mejor atención y desempeño futuro de las personas con discapacidades.

Surgieron así en 1961 dentro de la revolución educacional que significó la “Campaña de Alfabetización”, los primeros pasos de la educación especial en Cuba que luego sería enriquecida con los aportes y ayudas de los psicopedagogos soviéticos.

Durantes los años subsiguientes fueron incorporándose conocimientos y la preparación del personal docente creció y se formó una verdadera fuerza de maestros especializados en la educación especial, basados en los aportes de nuestros pedagogos y lo mejor de la educación en el mundo, creándose centros de renombre internacional como: “La Castellana”, centro que funge como rector de la educación especial en Latinoamérica.

Luego del ordenamiento del sistema educacional cubano, donde inicialmente los adolescentes con Síndrome de Down no accedían al sistema por considerarse personas con retraso mental no educable, estos jóvenes fueron atendidos mediante las Olimpiadas Especiales en el año 1987, iniciando la atención de estos niños con Síndrome de Down en nuestro municipio donde comenzó este estudio en la escuela especial Héctor Güidi Norat, llevando a cabo un trabajo meritorio iniciando el ingreso a los niños a partir de los 8 años de edad afectados con este Síndrome atendidos por un maestro y una auxiliar.

El proceso formativo de niños y niñas con Síndrome de Down en la educación especial de este centro consistía en lograr desde un principio un punto de partida personalizado, definiendo las transformaciones que se deben desarrollar en el entorno que interactúan con el mundo, propiciando una adecuada estructuración, desarrollo, intencionalidad, organización de la práctica educativa, el máximo enriquecimiento posible del proceso de intervención y el contenido de nuevas acciones y la transformación de estas en acciones mentales.

No conforme con los resultados obtenidos la introducción de las nuevas tecnologías en este sistema constituye un reto a nivel mundial, que permite una mejor estrategia en la enseñanza, pues favorece el desarrollo sensorio perceptual de niños y niñas, adolescentes y jóvenes activándose los procesos psíquicos y acercando el entorno natural a través de los diferentes medios.

Al desarrollarse el estudio psicopedagógico de las personas con retraso mental y el estudio psico-social de discapacitados se detectan nuevas potencialidades a aplicar, luego de realizada las investigaciones correspondientes.

La educación como proceso siempre está en transformación, nuevos aportes son posibles. Adoptar un programa que permita preparar a la familia de los niños y las niñas con Síndrome de Down en la convivencia social y familiar constituye un aporte a la historia de la educación especial en Cuba.

I.II) Fundamentos Filosóficos

Los días que se viven actualmente, forman parte de una época de florecimiento del pensamiento científico, donde se ha probado el valor de la Filosofía como ciencia social y a la Enseñanza Especial como subsistema de la educación para formar elementos básicos de la concepción científica del mundo, pues las propias características psicológicas del escolar retrasado mental no le permiten que ese conjunto de ideas, criterios, juicios, no sean lo suficientemente profundos y estables. Además, teniendo en cuenta que los sentimientos superiores se desarrollan débilmente en los Síndromes de Down, las convicciones no llegan a solidificarse, aun ni cuando son adolescentes en grados superiores.

El desarrollo de la sociedad y el individuo están sujetos a determinadas condiciones y características de la época que le ha correspondido vivir, por ello tiene un carácter cambiante, movable, varían de una época a otra, de una región a otra en su contenido específico de su manifestación y esto expresa un tipo de significación social positiva de ciertos hechos u objetos de la realidad, que reafirman el progreso social y perfeccionamiento constante del ser humano.

La posición social que ocupan los individuos y sus intereses generales manifiestan un carácter clasista, el hombre piensa de acuerdo a como vive, no obstante este determinismo no es fatalista, el hombre también idealiza y se anticipa a la realidad en que vive y en diferentes planos elabora las representaciones del deber y del ideal social (en correspondencia con el tipo de sociedad y las exigencias de la época), en cuya base está la insatisfacción que siente con los defectos e imperfecciones del ser humano y de sí mismo.

Carlos Marx “en su tesis Feurbach” al referirse a la formación del individuo expresó... la esencia humana no es algo abstracto inherente a cada individuo, es en realidad el conjunto de las relaciones sociales [Madan 18, 1985].

La psicología marxista considera al grupo social como una de las principales fuentes de desarrollo de la personalidad, pero no como la única si se tiene en cuenta que existen normas y valores que influyen en su desarrollo erradicando y/o compensando todas las dificultades.

Solo en una incursión al mundo de la discapacidad, valorado por quien la vive y la estudia desde muy cerca como padre y como científico, es que se pueden abordar aspectos muy diversos que atañen a lo más profundo de nuestra conciencia, se descubre y muestra la humanidad de la persona con discapacidad.

En fechas tempranas en 1875 luego de una visita a una institución especial en México, José Martí afirma “La naturaleza sola no es nuestra madre” (Martí, Pérez, José) y años más tarde redacta artículos en revistas latinoamericanas donde señala los cambios observados en niños con discapacidades que han recibido orientación educativa. Destaca igualmente la paciencia, amor, consagración, dedicación de aquellos que enseñan y orientan a estos individuos.

Martí se caracterizó por tener un pensamiento profundo en lo relativo a los niños y niñas con problemas especiales. Al respecto expresó: “Bendita sean las manos que rectifican y endulzan estos errores sombríos de la ciega madre creación” (Martí, Pérez, José). En las palabras citadas anteriormente se pueden constatar la visión de nuestro maestro sobre la educación a los discapacitados y la forma de pensar a cerca de ellos, la vinculación del estudio y el trabajo reafirma que estos niños y niñas son educables.

La tesis martiana que plantea un enfoque integral, revolucionario y permanente de todo ser humano se desarrolla en su más elevado nivel a partir de la acción, palabra y pensamiento de Fidel, artífice y guía fundamental del proceso de cambio desde 1959 hasta hoy donde el papel de la familia ha sido fundamental para el desarrollo humano.

La integración de las personas con diferentes discapacidades como parte integral del sistema educacional se ven reflejadas en las ideas de Martí y Fidel en la estrecha

combinación de la incorporación a diferentes esferas de la vida, como la cultura, recreación y el deporte, donde tienen los mismos derechos y deberes sin distinción de raza, sexo y discapacidad, siendo apoyados por el estado cubano y sobre todos los educadores y familiares que con su humana tarea los sabrán conducir por el camino correcto.

En el discurso pronunciado el 7 de julio de 1981 el Comandante en Jefe Fidel Castro Ruz expresó: “Educar es buscar todo lo bueno que puede estar en el alma de un ser humano, cuyo desarrollo es la lucha de contrarios, tendencias instintivas al egoísmo y a otras actitudes que han de ser contrarrestadas y sólo pueden ser contrarrestadas por las conciencias” [Castro, 90, 1987].

Si todos los seres humanos conocieran que en el mundo viven los discapacitados, sus intereses, alegrías, aciertos y desaciertos estaremos en condiciones de poder entenderlos, de ser capaz de descubrir la muestra de humanismo y falta de comprensión que tiene por una gran parte de la humanidad, y son precisamente los hechos y las realizaciones concretas lo que ha caracterizado este trabajo.

Este autor es de la idea de que el retrasado mental profundo o severo es muy variable y dependerá en muy buena parte del modo en el que el niño se desarrolle, de su entorno familiar y de la educación que reciba, cuánto más amor y atención se les dedique, tanto más brillantes y ricos serán los resultados que alcanzarán y sus concepciones del mundo, así como su modo de pensar, que de hecho puede ser materialista fijado de su entorno basado fundamentalmente en el ejemplo de sus padres y educadores.

I.III) Fundamentos Psicológicos y Sociológicos

El enfoque histórico cultural de Vigotsky, que tiene como punto de partida la comprensión del carácter dialéctico del desarrollo de los procesos psíquicos y el reconocimiento de las relaciones interactivas que se establece entre los factores biológicos y sociales que permiten plantear que el desarrollo humano lo cual se produce

por la actividad conjunta del proceso social educativo que involucra la acción escolar y familiar, es la concepción socio psicológica que asume este autor como bases teóricas en la presente investigación.

El planteamiento Vigotskiano de promover el desarrollo psíquico y el aprendizaje a partir de una dimensión de su desarrollo en dos planos: la zona de desarrollo próximo (ZDP) y la zona de desarrollo actual, la segunda de ella es aquella que el individuo logra desarrollar de manera independiente, en tanto que el individuo de desarrollo esperado es lo que aun el niño o niña no es capaz de hacer solo, sino con ayuda en colaboración con los demás, nos revela la estructura y característica del aprendizaje humano.

Los niños y niñas con Síndrome de Down caracterizado por un retraso mental profundo, su defecto es consecuencia de una causa genética cuyo retraso se puede compensar, no corregir al interactuar con el entorno y con la presencia de denominados periodos sensitivos óptimos para el desarrollo de determinadas funciones psíquicas y de plasticidad muscular caracterizada por una elevada sensibilidad del niño en la influencia de factores sociales que favorecen la formación efectiva de dicha función, por tanto los primeros años de vida en una familia con conocimientos de este Síndrome permitirá una estimulación temprana de aquellos estímulos innatos con los que nacen todo ser humano, los cuales se presentan de forma anómala generalmente disminuido en este tipo de individuo.

La tesis Vigotskiana y la de sus seguidores y su concepción sobre el desarrollo de la personalidad, así como del importante principio de la unidad de lo afectivo y lo cognitivo que concreta la formación de estos niños con necesidades educativas especiales, donde a partir de la influencia de diversas fuentes educativas, del trabajo realizado por la familia y su apoyo incondicional a la escuela se completa la formación integral de estos individuos, ya que las instituciones y el coro familiar serán los encargados de enriquecer, desarrollar e incrementar el conocimiento de aquellos procesos psicológicos educativos y de adaptación social que no pueden ser completados en el marco exclusivo de la familia.

A pesar que en estos individuos retrasados mentales se manifiestan trastornos en todos los componentes de la actividad cognoscitiva y emocional volitiva, en ellos se puede lograr un desarrollo considerable. La condición fundamental de este desarrollo es la correspondencia de las exigencias que se plantean a ellos de acuerdo con sus posibilidades cognoscitivas y volitivas, esta condición puede realizarse cuando se tenga en cuenta el nivel de desarrollo psíquico del niño o niña y sus posibilidades potenciales (ZDP).

Para lograr lo anterior, la familia debe conocer las particularidades de la esfera emocional volitiva de su hijo o hija con Síndrome de Down y las causas que provocan estas deficiencias, solamente con un trabajo perseverante realizado a tiempo por los familiares es posible la formación de sentimientos elevados en estos niños y niñas que pueden favorecer el desarrollo de su personalidad.

Cuando se ha analizado todo lo que se plantea acerca de las características de este tipo de discapacitado mental, se puede afirmar que las manifestaciones son complejas y diversas y que es uno de los factores necesarios para alcanzar el nivel madurativo para el aprendizaje; no obstante sería incorrecto presuponer que este estado patológico fuera el resultado del estacionamiento en el desarrollo, las experiencias demuestran que estos niños y niñas tienen capacidad de desarrollo, aunque este se limita por su defecto.

Los sentimientos de frustración pueden conducir al rechazo por el hijo o hija. Sin embargo, como el manejo social de adaptación de los hijos es muy fuerte, el malestar ocasionado por este rechazo suele quedar en un plano inconsciente.

Patricia Arés Muzio plantea que la familia con hijos que presentan defectos discapacitantes no está cerrada en sí misma. Es realmente un sistema abierto bajo la influencia de las corrientes de opinión en su medio social. Es necesario tener en cuenta cuáles son las expresiones sociales de opinión que pesan sobre estos padres. El medio

social, a pesar de los niveles culturales alcanzados por la población y el humanismo propio de nuestra idiosincrasia, expresa cierta sorpresa, aprehensión o rechazo por los casos más ostensibles de discapacidad.

Todos esperan que los niños sean sanos, estén hermosos; y extraña que existan niños deformes, deficientes, que se deterioran, etc. Se cree que tal vez esos padres no tuvieron el cuidado de que su hijo recibiera la atención médica para evitar la situación discapacitante. La familia siente toda esta corriente de opiniones aun antes de presentarse la situación extraordinaria del hijo diferente, que se refuerza con los comentarios de la comunidad y en otros espacios sociales. Las opiniones sociales muestran aún cierta intolerancia hacia las diferencias individuales extremas, muchas personas no dejan de comentarlas de manera peyorativa, “marcando” también a los padres.

Dionisio Zaldivar Pérez expresa que por lo general, la etapa de cuidados infantiles se hace más prolongada. Algún familiar tiene que dejar de cumplir sus tareas habituales de la subsistencia hogareña para dedicarse más intensamente al cuidado del niño con discapacidad. En el hogar se presentarán requerimientos que no existieron durante la crianza de otros niños, como son los cuidados especiales en los hábitos de vida, en la alimentación, en el baño, y hasta en el sueño.

El advenimiento de un defecto en el hijo o hija lleva a la familia a redefinir sus roles y relaciones. Todos están obligados a encarar nuevas tareas y a intercambiar apoyo afectivo de una manera diferente. Cada sistema familiar lo hace a su manera; pero nunca la familia es igual tras este evento paranormativo.

Todas estas situaciones ponen a prueba la estabilidad familiar. Suelen ocurrir diversas alteraciones en el vínculo emocional de la pareja que a veces se quebranta, quedando la madre sin el apoyo del esposo. Pudieran reactivarse viejos conflictos de pareja no resueltos. En ocasiones se producen recriminaciones mutuas por lo que sucede con el

hijo o hija o por otros problemas hogareños derivados de ello; pero es más común que el padre incrimine a la madre, no quiera aceptar esa deficiencia como de su familia.

La Dra. Argelia Pérez Hernández nos dice que el comportamiento pautado socialmente para una madre y un padre está expresado en los valores sociales. En nuestro medio se espera de unos padres que tengan un hijo hermoso, que crezca sano y se eduque sin dificultades. Se tiende a atribuirles a los padres cualquier responsabilidad por el presunto descuido en la atención a la salud o la formación del hijo. Esto explica que desde la cultura muchos padres sienten culpa cuando no cubren estas fuertes expectativas.

Los padres con hijos con discapacidad en específico con Síndrome de Down tienen muchas dudas, y más aún inconsistencias educativas en las normas de disciplina que tratan de imponer a sus hijos. Unos se dejan llevar por la idea de que el hijo no puede realizar las actividades hogareñas de un niño normal y en consecuencia no le exigen disciplina. Otros tienden a ser muy complacientes como en compensación por las supuestas desventajas que manifiesta el hijo. Los hay que castigan fuertemente mientras que otras veces consienten cualquier capricho del niño o niña.

No podemos entender al niño o niña Síndrome de Down de una forma completa si no tenemos en cuenta el contexto familiar del que forma parte. Intentar que un menor con este Síndrome pueda realizar un proceso de desarrollo lo más adecuado posible, supone de forma inevitable, hablar de un contexto familiar estable. (P. Arés Muzio).

Sin embargo, en las familias de estos niños y niñas encontramos múltiples complejidades y barreras que no favorecen el desarrollo integral de su personalidad, métodos educativos incorrectos, maltrato infantil, inconsistencia de normas o régimen educativo, así como desmotivación por los problemas escolares. Por tanto, la educación familiar de los niños y niñas portadores de Síndrome de Down correctamente organizada conduce al desarrollo mental infantil, despierta a la vida de estos seres una serie de procesos del desarrollo que fuera de la familia serían imposibles. La educación

familiar es, por consiguiente, el aspecto internamente necesario y universal en el proceso de desarrollo en estos niños y niñas.

La sobreprotección de los padres hacia estos niños y niñas emiten de manera constante señales de ansiedad. Se trata de un exceso de cuidado que limita el desarrollo psicológico y el validismo del niño, por lo que su resultado es el sentirse "asfixiado" de "tanto amor", no propiciando el validismo, la socialización y la separación paulatina de los vínculos estrechos que le ofrecían seguridad por razones de sobrevivencia. En este tipo de relación se retarda el crecimiento psicológico del niño o niña, lo mantienen aislados por temor excesivo a los accidentes, o las "malas compañías". La sobreprotección tiende a propiciar un niño ansioso, inseguro y con limitaciones frecuentes en la socialización.

La tarea de educar no es fácil, la educación de los hijos implica momentos felices, difíciles, tristes, problemáticos y hasta momentos de incertidumbres. Los errores que se cometen en la educación más que ser momentos de preocupación y tristeza debe convertirse en momentos de reflexión e indagación en la búsqueda de retornar al camino que conduce a los objetivos educativos que nos trazamos.

CAPITULO II: Presentación de la propuesta y análisis de los resultados.

En este capítulo se pretende describir los métodos empíricos que fundamentan la necesidad de la elaboración del programa mediante la declaración de las principales insuficiencias arrojadas por los instrumentos y técnicas de investigación.

II.I) Acciones implementadas:

- Diagnóstico inicial
- Observación a las actividades
- Entrevista al Presidente del CDR y la FMC
- Entrevista al Trabajador Social del Consejo Popular

II.II) Análisis de las acciones implementadas:

En el diagnóstico inicial realizado a las familias al referirse a la pregunta 2 plantean que los niños y niñas se portan mal, lloran, se ven tristes y en ocasiones se retraen mucho pero no saben explicar el por qué de los malos comportamientos, al referirse a la pregunta 3 fueron sinceros al explicar que no son sistemáticos en llevar a los niños a pasear, que sólo lo llevan a la escuela y a casa de sus familiares y de esta forma dan respuesta a la pregunta 4, en cuanto a la pregunta 5 las familias plantean que su relación con el niño es normal pues como él tiene problemas e impedimentos físicos no pueden establecer conversaciones de otro tipo, y al darle respuesta a la última pregunta se refieren a que en un día las actividades son normales, los llevan a la escuela, los bañan, les sirven sus alimentos y a la hora de dormir es a dormir, además agregan que no le exigen que vean la televisión pues para ellos no entienden los programas que se desarrollan.

Se les realizaron las siguientes observaciones:

- Procesos en el hogar los fines de semana.
- La participación de los padres en las reuniones de la escuela.
- La comunicación con el niño o la niña.

En las observaciones realizadas al referirse a la pregunta 1 se pudo comprobar que los temas de educación familiar que se desarrollan en la escuela no preparan lo suficiente a la familia para la convivencia con los niños y las niñas con Síndrome de Down ni mencionan los elementos que debe tener en cuenta la familia para relacionarse entre ambos y el tratamiento psicológico lo dirige al conocimiento que debe alcanzar el niño en la escuela y no al desarrollo social, no ejemplifica formas de convivencia entre las familias y los niños, y no se es sistemático en las visitas a los hogares de los Síndromes.

En las entrevistas a los Presidentes de los CDR y a la FMC se pudo comprobar que no poseen dominio de las formas de convivencia con los niños de Síndrome de Down explicando ejemplos en la comunicación por encima de todo. Al referirse a la pregunta 2 valoraban que no dominan los días y los lugares que la familia lleva a visitar al niño, pues ellos nunca los han visto de paseo, y al referirse a la pregunta 3 relacionado con las formas de preparar a la familia, explican que ellos no poseen dominios de temas y elementos que pueden utilizar para la convivencia de la familia con este tipo de niños y se expresaron de esta forma: "Para eso está la escuela y los maestros".

Al entrevistarse con el Trabajador Social, el mismo plantea que tiene controlado las familias y los niños con esta patología, que la convivencia social es normal viéndose en ocasiones rechazos a esos niños por las familias, rechazo del punto de vista de atención y de comunicación, al referirse a la pregunta 3 plantea que ha impartido algunas charlas educativas pero que en realidad no ha precisado temas especiales, sino que la actuación es oportuna y que él no conoce ningún programa donde aparezcan temas y actividades que prepare a la familia por parte de las organizaciones políticas, de masas y sociales de la zona, que las personas se lo dejan todo a la

escuela y no se preocupan por combatir las malas actuaciones existentes en el territorio.

II.III) Propuesta del Programa:

El programa brinda herramientas de lectura de las situaciones, analiza y posibilita un proceso de elaboración y encuentro, de alternativas personales y sociales, a partir de la resolución del proceso grupal. Las situaciones se analizan desde una perspectiva integradora; por ejemplo, el grupo familiar será visto tanto como realidad institucional con su significado y función como desde la realidad dinámica que se construye a la luz de esa función.

Se trabaja con un número de 11 familias participantes. El tiempo y periodicidad dependen de los objetivos planteados.

OBJETIVO GENERAL:

- Capacitar a las familias para la adecuada atención y formación de los niños y niñas con Síndrome de Down.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Contribuir a preparar a la familia para una adecuada atención de los niños y niñas con Síndrome de Down.
- Proporcionar una propuesta de temas que permita la preparación de las familias que conviven con niños y niñas con Síndrome de Down.
- Potenciar los vínculos afectivos de las familias en su convivencia con niños y niñas con Síndrome de Down.

TEMAS A TRATAR

1. ¿Cómo lograr la independencia de los niños y niñas con Síndrome de Down?
2. ¿El Síndrome de Down es una enfermedad? Causas y características. Su aceptación.
3. El desarrollo de la esfera afectiva de los niños y niñas con Síndrome de Down.
4. ¿Cómo lograr el equilibrio emocional de los niños y niñas con Síndrome de Down?
5. La formación de cualidades en los niños y niñas con Síndrome de Down.

METODOLOGÍA

Estos temas serán desarrollados mediante diferentes sesiones con un carácter general y particular, cada una de las sesiones contiene los objetivos, el contenido y las formas de control.

RECURSOS PSICOLÓGICOS

- **Apoyo:** mediante el apoyo se trata de incrementar la autoconfianza de la familia y asistirle en el análisis de las situaciones problemáticas o conflictivas, en las cuales la capacidad de introspección y autoanálisis de la familia, se encuentran comprometidas; los objetivos a alcanzar son: la reducción de la ansiedad, agresividad, frustración o cualquier otro estado afectivo negativo presente; incrementa la capacidad de análisis de las relaciones e intercambios que la familia mantiene con sus hijos y con el entorno en general.
- **Persuasión:** implica el empleo de elementos racionales y emocionales para modificar el comportamiento inadecuado de la familia, la manera de afrontar determinadas situaciones, etc.

- **Modelación:** la familia es confrontada con determinado modelo que exhibe el comportamiento que se desea que adquiriera. La participación de la familia que aprende se realiza bien como observadora o bien como participante activa.
- **Clarificación:** intervención del psicólogo que tiene por objetivos el promover la elaboración de la familia en relación con el material aportado por ellos mismos, y la comprobación de la comprensión por parte del psicólogo de lo comunicado por la familia.
- **Reformulación:** tratando de adaptar su lenguaje al de la familia, el psicólogo intenta brindarle una visión diferente de lo que está ocurriendo en las interacciones o patrones comunicativos de los implicados en el problema, de manera que se propicie el cambio.
- **Principio del reforzamiento positivo:** el reforzamiento aplicado contingentemente a un comportamiento determinado, aumenta la probabilidad de ocurrencia del mismo.
- **Prescripción de tareas:** modelar y solicitar a la familia o familias que sigan determinadas pautas conductuales.
- **Proporcionar información:** el psicólogo brinda información relevante mediante la cual se trata de corregir o eliminar lagunas y distorsiones en los conocimientos y representaciones de la familia de determinadas cuestiones.
- **Cuestionamiento circular:** se trata de preguntas a través de las cuales el psicólogo trata de esclarecer los hechos en interrelación en la secuencia familiar.

SESION 1: Intervención directa

Consiste en reunir semanalmente a las familias y desarrollar de forma frontal cada uno de los temas y evaluar el resultado.

SESION 2: Videos debates

Esta sesión va dirigida a la proyección de películas y documentales que trasmitan mensajes acordes con los temas tratados.

Ejemplos: Filme: Mi pie izquierdo.

Documental: Gabi.

SESION 3: Conferencias

En esta sesión se impartirán conferencias a las familias relacionadas con la convivencia social y afectiva.

Ejemplo: 1- Aceptación con el niño o niña Síndrome de Down.

2- Comunicación con el niño o niña Síndrome de Down.

3- Convivencia con el niño o niña Síndrome de Down.

SESION 4: Visita a los hogares

Esta sesión consiste en visitar a los hogares de las familias que conviven con niños y niñas con Síndrome de Down y desarrollar charlas educativas.

SESION 5: Debates familiares.

Esta sesión de debates será desarrollada por la familia debatiendo las experiencias y vivencias en los temas trabajados.

Diseño del programa **(Ver anexo 5)**

II.IV) Procedimientos para el diseño y la instrumentación de la propuesta del programa.

Para evaluar la efectividad del programa se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores.

Indicadores para evaluar el programa para la preparación de la familia que conviven con niños y niñas con Síndrome de Down.

Se tuvieron en cuenta los siguientes indicadores para evaluar el programa para preparar a la familia: la preparación, la aplicación, y la disciplina y responsabilidad.

Indicador: Preparación

Subindicadores:

- Dominio de los contenidos de los diferentes temas.
- Dominio en la comunicación.
- Desarrollo creativo de los temas integradores.
- Desarrollo de debates integradores.
- Participación y accionar de la familia.

Indicador: Aplicación

Subindicadores:

- Calidad de las acciones realizadas.
- Utilización de la bibliografía orientada.
- Creatividad demostrada durante la realización del programa.
- Valoración emitida por las familias en las actividades relacionadas con su formación educativa.

Indicador: Disciplina y Responsabilidad

Subindicadores:

- Cumplimiento de las orientaciones ofrecidas.
- Realización en tiempo y forma de las actividades orientadas.
- Compromiso con la familia.

II.V) Valoración de la factibilidad de la propuesta del programa.

La valoración se realizó mediante el criterio de especialistas, con el objetivo de estimar la factibilidad de la propuesta del programa para desarrollar la preparación de la familia, se diseñó una guía para la evaluación que deben realizar los especialistas. **(Anexo 6)**.

Los especialistas seleccionados responden a la clasificación de psicólogos y defectólogos con experiencias, que colaboraron en el desarrollo de la investigación: **Programa para preparar a la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down en la convivencia social y familiar del Consejo Popular Centro Ciudad Sur del municipio Banes.**

Entre los psicólogos y defectólogos seleccionados para evaluar la efectividad de la propuesta se encuentran: Master, Licenciados, profesores categorizados a tiempo parcial en la Sede Universitaria Municipal, metodólogos integrales, así como miembros del Consejo de Dirección de la Sede Universitaria Martha Ramos Mojarrieta.

La escala que se les dio para la valoración fue: (MA): Muy Adecuado; (BA): Bastante Adecuado; (A): Adecuado; (PA): Poco Adecuado; (NA): No Adecuado.

El procedimiento para aplicar la encuesta fue el siguiente:

- El autor expone ante los especialistas seleccionados la propuesta y los posibles resultados.
- El autor explica detalladamente cada una de las actividades a realizar y su organización en las diferentes familias.
- Propicia un intercambio entre los especialistas y la familia.
- Entrega la encuesta, que además tiene por características ser abierta.

Resultados de la valoración realizada por los especialistas, sobre la propuesta del programa para el desarrollo de la preparación de la familia que convive con niños y niñas con Síndrome de Down:

- El 80% de los especialistas consideraron de adecuada la propuesta en cuanto a la concepción, fin y objetivos intencionados.
- El 70% de los especialistas encuestados manifestaron una valoración muy adecuada de la propuesta diseñada, en cuanto a la concepción, fin y objetivos intencionados.
- El 100% considera bastante adecuada la correspondencia entre los componentes y la propuesta del programa.
- El 90% valora de positivo la integración del programa propuesto.
- El 90% expresa que mediante el programa, se logra establecer relaciones y reflexiones que favorecen la formación y el desarrollo de las familias, para una mejor condiciones de vida de los niños y niñas con Síndrome de Down.
- El 80% valoró de rigor el programa propuesto.

- El 90% plantean que la aplicación del programa puede contribuir a resolver los problemas de la preparación de la familia.
- El 100% valora que las orientaciones metodológicas, para desarrollar el programa propuesto son claras y precisan cómo lograr que las familias, se apropien del contenido y de los recursos para su ejecución.
- El 100 % de los encuestados considera que la propuesta es coherente con los objetivos y las políticas educativas en el país.

La **validación cualitativa** realizada por los especialistas, confirma que la propuesta del programa puede ser efectiva, a partir de la constatación preliminar de los criterios abordados por ellos, en sentido general se valoró positivamente la factibilidad de la propuesta del programa para la preparación de la familia en la convivencia con los niños y niñas con Síndrome de Down.

En sentido general todos los especialistas expresan como criterio fundamental que el programa cumple con las expectativas y constituye un aporte significativo para el territorio; pues está encaminado a resolver una problemática existente.

CONCLUSIONES

- Como resultado de los métodos implementados en la sistematización histórica como fase exploratoria de la investigación se pudo constatar la necesidad de implementar un programa para preparar a la familia en la convivencia con los niños y niñas con Síndrome de Down.
- En la sistematización teórica se constató que el Estado Cubano y las direcciones nacionales de Educación y Salud Pública se han trazado políticas educativas en función de la atención y las relaciones afectivas en los niños y niñas con Síndrome de Down. Se han desarrollado diversas investigaciones entorno al tema las cuales no responden a la problemática existente; lo que evidencia la necesidad de la realización de trabajos en el contexto a la preparación de la familia para la convivencia con estos niños con este tipo de discapacidad.
- Con la aplicación de los métodos se pudo constatar la existencia de insuficiencias en la preparación de la familia para convivir con los niños y niñas con Síndrome de Down para un logro exitoso de las relaciones afectivas. Se constató con los instrumentos y técnicas aplicadas la falta de preparación de la familia en la convivencia social y familiar reflejado en el diagnóstico aplicado a la misma.
- El proceso investigativo aportó los argumentos necesarios en la elaboración del programa que se concreta en la preparación de la familia para contribuir a favorecer la convivencia social y familiar.
- Con la valoración por especialistas del programa se logró validar la efectividad del mismo como vía para influir positivamente en la preparación a la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down en la convivencia social y familiar.

RECOMENDACIONES

- Aplicar la propuesta del programa a todas las familias de los Consejos Populares donde existan niños y niñas con Síndrome de Down.
- Realizar un óptimo uso de todos los recursos que nos brinda el territorio como medio psicológico en función de formar una cultura general integral en las familias.
- Realizar talleres metodológicos con psicólogos que propicien trabajar la preparación de las familias con un enfoque integrador.

BIBLIOGRAFÍA

1. Arés, Muzio, Praticia: "Padres nuevos para hijos nuevos", Facultad de Psicología, Universidad de La Habana.
2. Arés, Muzio, Praticia: "Psicología de la familia", Ed. Félix Varela, La Habana, 2007
3. Bell, Rodríguez, Rafael y López Machin, R: "Convocados por la diversidad", Ed. Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana, 2002.
4. Calviño, Manuel: "Orientación Psicológica", Ed. Félix Varela, La Habana, 2005.
5. Canals, Gloria., y Domenach, Montse: "Proyecto Aura, Fundación Catalana Síndrome de Down", Ed. Milán.
6. Castro Alegret, P. L: "El trabajo con los padres en la educación especial". Instituto Central de Ciencias Pedagógicas. Ministerio de Educación. Septiembre, 2001.
7. Castro, Ruz, Fidel: "Por un mundo mejor de amor y esperanza", Ed. Política, La Habana, 1998.
8. Colectivo de autores: "Por la vida. Estudio Psicosocial de las personas con discapacidades y estudio psicopedagógico, social, clínico y genético de las personas retrasadas mentales en Cuba", Ed. Casa Abril, 2003.
9. Colectivo de autores: "Psicología del desarrollo del escolar". Selección de lecturas. Tomo 1. Ed. Félix Varela, La Habana, 2006.
10. Colectivo de autores: "Psicología Especial", Tomo 1, Ed. Félix Varela, La Habana, 2005.
11. Colectivo de autores: "Psicoterapia General" Ed. Félix Varela, La Habana, 2004.
12. Colectivo de autores: "Revista Síndrome de Down", Volumen 14, 15, 16, 20, 24, 25, Ed. Fundación Síndrome de Down de Cantabria.
13. Colectivo de autores: "Sublime profesión de amor", Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 1996.
14. Cruz, Leyda: "Psicología del desarrollo". Selección de lecturas. Facultad de Psicología. Universidad de La Habana.
15. Documento de integración de alumnos con NEE- España 1992.

16. Domínguez, García, Laura: "Psicología del desarrollo: adolescencia y juventud". Selección de lecturas. Ed. Félix Varela, La Habana, 2003.
17. Fernández, Delgado, Rafael: "Revista de la Federación española del Síndrome de Down", No 26, España, 2004.
18. García, Eligio de la Puente, M. T y Áreas Beatón, G: "Psicología Especial", Tomo 2, Ed. Félix Varela, La Habana, 2006.
19. Knapp, Rodríguez, Elisa: "Psicología de la salud", Ed. Félix Varela, La Habana, 2005.
20. López Machin, Ramón: "Educación de alumnos con NEE. Fundamento y actualidad", Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2000.
21. Oton, Hernández, Pedro: "Revista No 7", 1980- 1997.
22. Pérez, Hernández, Argelia: "Psicoterapia de grupo con niños, adolescentes y padres: Experiencias de trabajo.", Ed. Científico Técnico, La Habana, 2005.
23. Perpiñan, Sonsoles: "Revista No 25", Abril, 2004.
24. Revista No 14 y 15 del 2000. Concepción Dancausa.
25. Rubinstein. S, Ya: "Psicología del escolar retrasado mental", URSS, 1989.
26. Torroella, González- Mora, Gustavo: "Aprender a convivir", Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2002.
27. Torroella, González- Mora, Gustavo: "Aprender a vivir", Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2001.
28. Torroella, González- Mora, Gustavo: "Aprender a vivir mejor", Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 2004.
29. Vigotsky. L. S: "Fundamentos de defectología", Obras Completas. Tomo 5, Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 1989.
30. Vigotsky. L. S: "Obras Completas". Tomo 6, Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 1989.
31. Vigotsky. L. S: "Obras Completas". Tomo 8, Ed. Pueblo y Educación, La Habana, 1989.
32. Zaldivar, Pérez, Dionisio: "Alternativas en psicoterapia", La Habana, 1995.

Anexo 1: Diagnóstico Inicial

OBJETIVO: Comprobar mediante el diagnostico inicial el estado actual que presenta la familia que convive con niños y niñas con Síndrome de Down.

Cuestionario

- ¿Qué edad tiene el niño?
- ¿Cómo se comporta?
- ¿Cuántas veces al mes la(o) lleva a pasear?
- ¿A dónde la(o) lleva?
- ¿Cómo se relaciona usted con el niño(a)?
- ¿Qué actividades desarrollan juntos en un día?

Anexo 2: Guía de observación

OBJETIVO: Comprobar mediante la observación el proceso pedagógico de temas de educación familiar la atención que le brinda la maestra a la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down.

Guía:

- Tratamiento que le da a la familia de los niños y niñas con Síndrome de Down. **B--- R--- M---**
- ¿Hace mención de las relaciones de convivencia social entre el niño y la familia? **B--- R--- M---**
- ¿Da tratamiento psicológico para la forma de convivencia social? **B--- R—M--**
- ¿Pone ejemplos de formas de convivencia social? **B--- R--- M---**
- Programación de visitas a los hogares de los niños y niñas con Síndrome de Down. **B--- R--- M---**

Anexo 3: Entrevista al Presidente del CDR y a la Secretaria del bloque de la FMC.

OBJETIVO: Comprobar con el CDR y la FMC las relaciones de convivencia social de la familia de niños y niñas con Síndrome de Down.

Questionario:

- Explique desde su punto de vista la relación que se establece en la convivencia de la familia y el niño o niña con Síndrome de Down.
- Mencione nombres de lugares que visita la familia con el niño o niña.
- ¿Cómo usted ha logrado prepara a la familia para que haya una buena convivencia en el hogar?

Anexo 4: Entrevista al Trabajador Social que atiende al Consejo Popular.

OBJETIVO: Corroborar con el Trabajador Social el trabajo realizado en la convivencia social de la familia que tienen niños o niñas con Síndrome de Down.

Cuestionario:

- Enumera las familias que tienen niños y niñas con Síndrome de Down en su Consejo Popular.

- ¿Cómo es la convivencia social entre la familia y el niño o niña con Síndrome de Down?
 - En el hogar
 - Fuera del hogar

- ¿Qué actividades de trabajo preventivo usted ha realizado con las familias que tienen niños y niñas con Síndrome de Down y existe una mala convivencia entre ambos?

- ¿Conoce usted la existencia de algún programa que prepare a la familia para la convivencia social con los niños y niñas con Síndrome de Down?

Anexo 5: Modelación del Programa

OBJETIVO: Elaborar el programa para preparar a la familia de niños y niñas con Síndrome de Down.

| SESIÓN | OBJETIVO | RECURSOS PSICOLÓGICOS | TEMAS |
|---------------|--|--|--------------|
| 1 | Preparar a la familia mediante la intervención directa en el desarrollo de los temas a tratar. | Apoyo, proporcionar información, persuasión, modelación. | 1- 5 |
| 2 | Preparar a la familia mediante el debate de videos de películas y documentales. | Modelación, clarificación, proporcionar información, persuasión, apoyo. | 1- 5 |
| 3 | Preparar a la familia a través de conferencias relacionadas con la convivencia social. | Proporcionar información, apoyo, cuestionamiento circular, principio del reforzamiento positivo. | 1- 5 |
| 4 | Preparar a la familia a través de charlas educativas contactando el impacto de los temas tratados. | Reformulación, prescripción de tareas, apoyo, proporcionar información, modelación. | 1- 5 |
| 5 | Comprobar las experiencias entre las familias según los temas trabajados en las diferentes sesiones. | Proporcionar información, apoyo, clarificación, persuasión, prescripción de tareas. | 1- 5 |

Anexo 6

Guía para la evaluación de los especialistas.

Estimado compañero (a): _____

Usted ha sido escogido como especialista para valorar la propuesta de actividades para desarrollar los motivos hacia la profesión pedagógica desde la Secundaria Básica Vocacional Pedagógica.

Es nuestro interés someter la propuesta de actividades para desarrollar los motivos hacia la profesión pedagógica a la **evaluación cualitativa** de los especialistas. Para alcanzar este objetivo lo (a) hemos seleccionado y necesitamos sus opiniones sobre los elementos que a continuación relacionamos. Debe marcar con una (X) en la columna que considere para cada indicador.

Es necesario que nos dé los siguientes datos:

Categoría docente: _____

Categoría científica: _____

Años de experiencia en la docencia: _____

Muchas gracias anticipadas por su colaboración.

Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías:

MA: Muy adecuado.

BA: Bastante adecuado.

A: Adecuado

PA: Poco adecuado

NA: No adecuado

| No | Aspectos a tener en cuenta en la valoración de la propuesta | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|----|--|---|---|---|---|---|
| 1 | Clasificación de la actividad pedagógica | | | | | |
| 2 | Objetivos Generales | | | | | |
| 3 | Métodos | | | | | |
| 4 | Responsable | | | | | |
| 5 | Evaluación | | | | | |
| 6 | Se proyecta en correspondencia con las exigencias de las transformaciones de la Secundaria Básica. | | | | | |
| 7 | Propicia la formación integral y para la vida profesional. | | | | | |
| 8 | Se logra establecer un sistema de relaciones que favorezca la interacción escuela – familia – comunidad. | | | | | |
| 9 | Permite que se apropien del contenido de su actividad y operen con él en la práctica concreta. | | | | | |
| 10 | La propuesta de actividades para desarrollar los motivos hacia la profesión pedagógica responde a un carácter vivencial. | | | | | |

1. ¿Cómo Ud. valora en sentido general la calidad de la propuesta que se propone?

| 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

Le agradecemos cualquier observación, sugerencia, proposición o recomendación sobre los elementos propuestos. Por favor, refiéralas a continuación.

This document was created with Win2PDF available at <http://www.daneprairie.com>.
The unregistered version of Win2PDF is for evaluation or non-commercial use only.