

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN DEL
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

The seal of the University of San Carlos of Guatemala is a large circular emblem. It features a central shield with a figure on horseback, a crown at the top, and various symbols including castles, lions, and columns. The Latin motto "CETERAS ORBIS CONSPICUAM PROLINA ACCADEMIA COACTEMATELNSIS INTER" is inscribed around the perimeter of the seal.

**“PROCESO DE ACEPTACIÓN DE LOS PADRES PARA LA
INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN DE SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD EN
SU ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL”**

MIRIAN JANNETH YOC AGUILAR

SILVIA NICTÉ SEBAQUIJAY CHALÍ

GUATEMALA, JULIO DE 2013.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIDAD DE GRADUACIÓN
CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA –CIEPs-
“MAYRA GUTIÉRREZ”**

**“PROCESO DE ACEPTACIÓN DE LOS PADRES PARA LA INTEGRACIÓN E
INCLUSIÓN DE SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD EN SU ENTORNO FAMILIAR
SOCIAL”**

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO
DIRECTIVO**

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

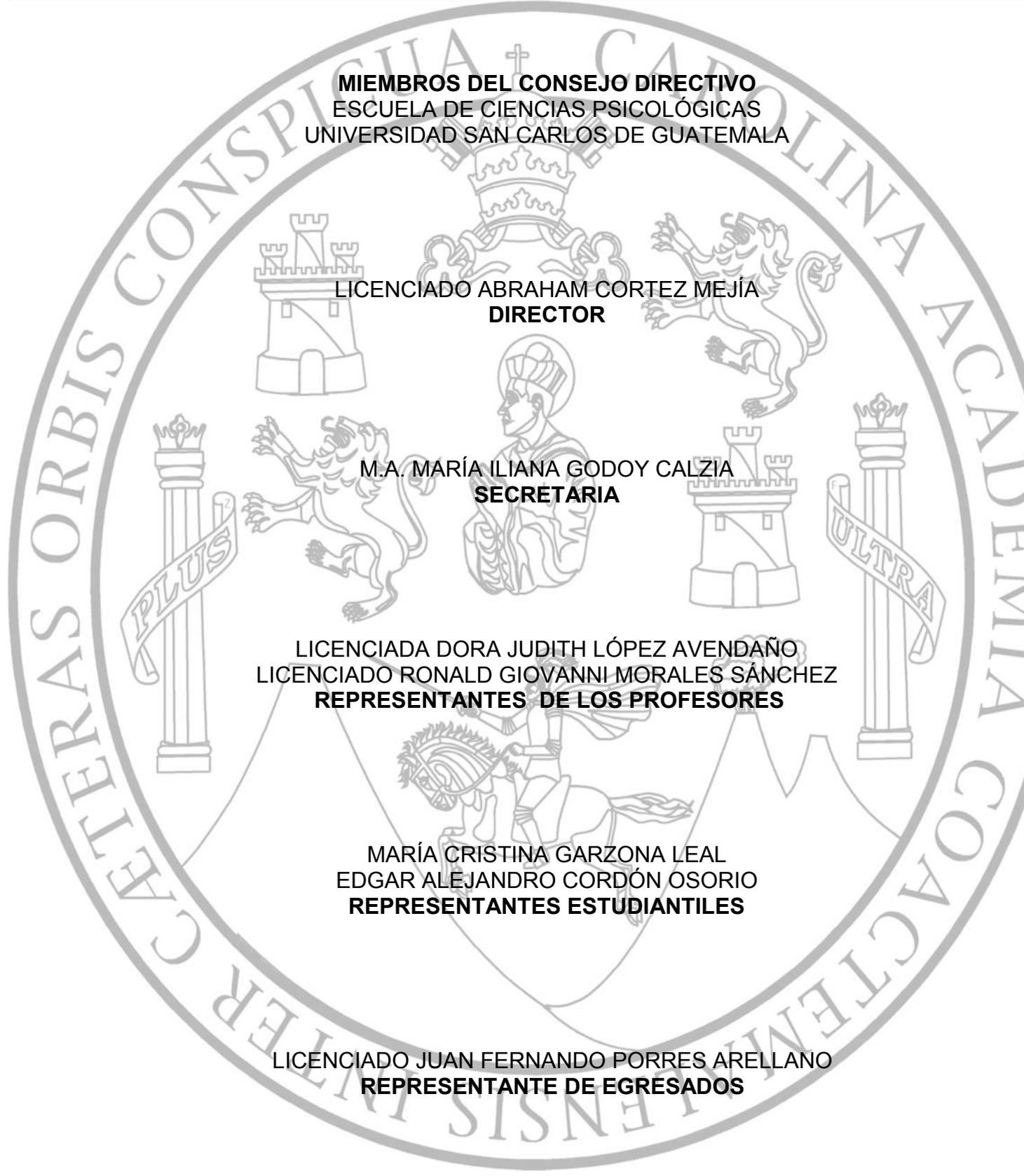
**MIRIAN JANNETH YOC AGUILAR
SILVIA NICTÉ SEBAQUIJAY CHALÍ**

**PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE
PROFESORAS EN EDUCACIÓN ESPECIAL**

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

TÉCNICAS UNIVERSITARIAS

GUATEMALA, JULIO DE 2013

The background of the page features a large, faint watermark of the official seal of the University of San Carlos of Guatemala. The seal is circular and contains the Latin motto "LETTERAS ORBIS CONSPICUA CAROLINA ACADEMIA GOACCTEMO" around its perimeter. In the center, it depicts a seated figure, likely a saint or scholar, surrounded by various heraldic symbols including castles, lions, and columns with banners.

MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA

LICENCIADO ABRAHAM CORTEZ MEJÍA
DIRECTOR

M.A. MARÍA ILIANA GODOY CALZIA
SECRETARIA

LICENCIADA DORA JUDITH LÓPEZ AVENDAÑO
LICENCIADO RONALD GIOVANNI MORALES SÁNCHEZ
REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

MARÍA CRISTINA GARZONA LEAL
EDGAR ALEJANDRO CORDÓN OSORIO
REPRESENTANTES ESTUDIANTILES

LICENCIADO JUAN FERNANDO PORRES ARELLANO
REPRESENTANTE DE EGRESADOS

c.c. Control Académico
CIEPs.
Reg. 236-12
CODIPs. 1231-2013

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

30 de julio de 2013

Estudiantes

Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chalí
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiantes:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a ustedes el Punto VIGÉSIMO SEXTO (26º.) del Acta TREINTA GUIÓN DOS MIL TRECE (30-2013), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 24 de julio de 2013, que copiado literalmente dice:

VIGÉSIMO SEXTO: El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el informe Final de Investigación, titulado: **“PROCESO DE ACEPTACIÓN DE LOS PADRES PARA LA INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN DE SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD EN SU ENTORNO FAMILIAR SOCIAL”**, de la carrera de Profesorado en Educación Especial, realizado por:

Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chalí

CARNÉ No. 2009-22335
CARNÉ No. 2009-22429

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Anabella del Rosario Rodas Cruz, y revisado por la Licenciada Elena María Soto Solares. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los Trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional.

Atentamente,

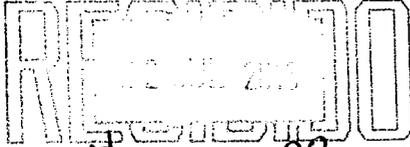
“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. María Iliana Godoy Calzia
SECRETARIA



/gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas
Resolución e Información
CIENUSAC



FIRMA

HORA: 14:00 Registro: 236-12

CIEPs 501-2013
REG: 236-2012
REG: 236-2012

INFORME FINAL

Guatemala 19 de julio de 2013

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que la Licenciada Elena María Soto Solares ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

“PROCESO DE ACEPTACIÓN DE LOS PADRES PARA LA INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN DE SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD EN SU ENTORNO FAMILIAR SOCIAL”

ESTUDIANTE:
Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chali

CARNÉ No.
2009-22335
2009-22429

CARRERA: Profesorado en Educación Especial

El cual fue aprobado por la Coordinación de este Centro el 27 de junio de 2013 y se recibieron documentos originales completos el 19 de julio de 2013, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener **ORDEN DE IMPRESIÓN**

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


M.A. Mayra Luna de Alvarez
COORDINADORA
Unidad de Graduación



Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. “Mayra Gutiérrez”

c.c archivo

Velveth S. Centro Universitario Metropolitano –CUM– Edificio “A”
9ª. Avenida 9-45, zona 11 Guatemala, C.A. Teléfono: 24187530

Guatemala, 19 de julio de 2013

M.A. Mayra Luna de Álvarez
Unidad de Graduación
Centro de Investigaciones en Psicología
-CIEPs.-“Mayra Gutiérrez”
Escuela de Ciencias Psicológicas

Licenciada Luna:

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN**, titulado:

“PROCESO DE ACEPTACIÓN DE LOS PADRES PARA LA INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN DE SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD EN SU ENTORNO FAMILIAR SOCIAL”

ESTUDIANTE:

Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chali

CARNÉ No.

2009-22335
2009-22429

CARRERA: Profesorado en Educación Especial

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 24 de junio de 2013, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”



Licenciada Elena María Soto Solares
DOCENTE REVISORA



Velveth S./archivo



ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS

CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO -CUM-

9ª. Avenida 9-45, zona 11 Edificio "A"

Tel. 24187530 Telefax 24187543

e-mail: usacpsic@usac.edu.gt

Guatemala,
Marzo 11 del 2013.

Licenciado Marco Antonio García Enríquez
Coordinador
Departamento de Investigaciones Psicológicas
"Mayra Gutiérrez" -CIEPs.-
C U M

Licenciado García:

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la **asesoría del Informe Final de Investigación**, titulado: "**PROCESO DE ACEPTACIÓN DE LOS PADRES PARA LA INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN DE SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD EN SU ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL**", elaborado por las Estudiantes:

Mirian Janneth Yoc Aguilar
Silvia Nicté Sebaquijay Chalí

Carné No.: 200922335
Carné No.: 200922429

El trabajo fue realizado a partir del mes de mayo del año dos mil doce, previo a obtener el Título de la Carrera Técnica de Profesorado en Educación Especial, en el grado académico de Técnico Universitario. Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por el CIEPs., por lo que emito **DICTAMEN FAVORABLE** y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Atentamente,


Licenciada ~~Anabella~~ del Rosario Rodas Cruz
ASESORA
Colegiado Activo No.: 11394

AdRRC/susy
c.c.archivo



Gobierno de Guatemala



La salud es responsabilidad de todos

CENTRO DE SALUD TIPO "B" SANTIAGO SACATEPÉQUEZ
Esquina 5ª. Calle y 3ª. Avenida Zona 4, Tel/Fax: 7830-2663
E-mail Centrosantigosac@hotmail.com

Santiago Sacatepéquez 31 de Enero de 2013.
Oficio No. 11-2,013
Ref. Dra. ILDO/meop

Licenciado
Marco Antonio García
Coordinador Centro de Investigaciones en
Psicología –CIEPs- “Mayra Gutierrez”
CUM

Estimado Licenciado García:

Por este medio le informo que las estudiantes **MIRIAN JANNETH YOC AGUILAR, CARNE 200922335 Y SILVIA NICTÉ SEBAQUIJAY CHALÍ, CARNE 200922429** realizaron en la institución del Centro de Salud de la aldea Santa María Cauqué su trabajo de Investigación titulado: “Proceso de aceptación de los padres para la integración e inclusión de sus hijos con discapacidad en su entorno familiar y social” en el período del 10 de noviembre del 2012 al 26 de enero del presente año.

Las estudiantes en mención cumplen con lo estipulado en su proyecto de Investigación, por lo que agradecemos la participación en beneficio de nuestra institución.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

Dra. Irma Lorena de León Ortiz de Cuato
Coordinadora a.i. Distrito de Salud No. II
Santiago Sacatepéquez



PADRINOS DE GRADUACIÓN

POR

MIRIAN JANNETH YOC AGUILAR

Y

SILVIA NICTÉ SEBAQUIJAY CHALÍ

Licda. Anabella del Rosario Rodas Cruz

Psicóloga

Colegiado No. 11,394

ACTO QUE DEDICO

- A DIOS:** Por su amor y misericordia, fortalece mi corazón e ilumina mis pasos.
- A LA VIRGEN MARÍA:** Por su amor y bondad, siendo una luz en mi caminar y su divina intercesión ante nuestro Señor Jesucristo.
- A MIS PADRES:** Marta Julia y Nicolás, por su apoyo, su comprensión y sus sacrificios, por su motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien y por lo tanto por ser los protagonistas en la construcción de mi vida.
- A MIS HERMANAS:** Por su apoyo moral, cariño y que sea un ejemplo a seguir.
- A MIS TÍOS Y TÍAS:** Por su apoyo y cariño incondicional.
- A MIS PRIMOS Y PRIMAS:** Para que sigan luchando y alcancen sus metas.
- A** Toda mi familia, que siempre estuvo allí.
- A MI COMPAÑERA:** Y amiga, por compartir los buenos y malos momentos, por su apoyo brindado durante estos años.
- A MIS AMIGOS Y AMIGAS:** Por su cariño, su ayuda y apoyo, me alentaron a lograr esta meta, y sobre todo por su amistad, los quiero mucho.

Por: Mirian Janneth Yoc Aguilar

ACTO QUE DEDICO

**AL SUPREMO CREADOR
Y FORMADOR:**

Por concederme la vida.

A MIS PADRES:

Pedro Rigoberto Sebaquijay Chiroy y Bertha Carmelina Chalí Calí, con amor, por su apoyo incondicional, paciencia, consejos y orientaciones.

A MIS HERMANOS:

Lucy Beatriz y Rudy Fernando, por su apoyo y amor.

A MIS ABUELOS:

Matilde Chalí (QEPD) y Pedro Sebaquijay (QEPD), por sus bendiciones desde el cielo.

A MIS ABUELAS:

Estefana Calí García y Manuela Chiroy Álvarez, por sus sabios consejos y ejemplos de vida.

A MI PRIMO:

Sergio Iván, por transmitir su alegría, afecto e igualdad.

A MIS AMIGOS:

Marcia Acajabón, Rigoberto Estrada, Diego Lucero, David Ismatul, Damaris Luch y especialmente a Mirian Yoc con mucho cariño.

A LAS LICENCIADAS:

Heidi Peña, Karla Emy Vela, Silvia Guevara y Anabella Rodas, por su enseñanza, ejemplo y profesionalismo, digno de imitar.

**AL PUEBLO MAYA
KAQCHIQUEL:**

Por ser una de sus descendientes.

**A LA UNIVERSIDAD DE SAN
CARLOS DE GUATEMALA:**

Especialmente a la Escuela de Ciencias Psicológicas, por permitirme alcanzar tan anhelada meta.

Por Silvia Nicté Sebaquijay Chalí

AGRADECIMIENTOS

A: Dios, ser supremo, por permitirnos alcanzar la presente meta.

LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA, ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS, por haber permanecido en sus aulas y adquirir conocimiento.

Licenciada Anabella Rodas, Elena Soto, asesora y revisora, respectivamente, por su apoyo y orientación.

Los niños, niñas, jóvenes y adultos con discapacidad, por mostrarnos cómo vencer las adversidades de la vida.

Los padres de niños, niñas, jóvenes y adultos con discapacidad, de la aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez, departamento de Sacatepéquez, por su constante lucha y perseverancia, y quienes hicieron posible este trabajo.

ÍNDICE

	pág.
Resumen	1
Prólogo	2
CAPÍTULO I	
I. INTRODUCCIÓN	
1.1 Planteamiento del problema y marco teórico	4
1.1.1 Planteamiento del Problema	4
1.1.2 Marco Teórico	6
1.1.2.1 Guatemala	6
1.1.2.2 Santa María Cauqué	6
1.1.2.3 Sociedad	7
1.1.2.4 Sociedad guatemalteca	8
1.1.2.5 Familia	10
Enfoque Psicológico	11
Enfoque Sociológico	11
Enfoque antropológico	12
1.1.2.6 Tipos de Familia	13
Familia Nuclear	13
Extensa o consanguínea	13
Monoparental	13
Madre Soltera	13
Padres Separados	13
1.1.2.7 Definiciones	16
Deficiencia	16
Discapacidad	17
Minusvalía	17
1.1.2.8 Tipos de Discapacidad	18
Discapacidad Auditiva	18
Discapacidad Visual	19
Discapacidad Física	20
Discapacidad Cognitiva	21
1.1.2.9 Discapacidad en la Familia	21
1.1.2.10 Comunicación del Diagnóstico	22
1.1.2.11 Período de Aceptación	22
1.1.2.12 Proceso de Aceptación	23
Etapas	24
1.1.2.13 Proceso de Integración	27
1.1.2.14 Proceso de Inclusión	28
1.1.3 Delimitación	29

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS	
2.1 Técnicas	30
2.2 Técnicas de Recolección de Datos	30
2.3 Instrumentos	31

CAPÍTULO III

III. PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS	
3.1 Características del Lugar y la Población	32
3.1.1 Características del Lugar	32
3.1.2 Características de la Población	32
3.2 Presentación de resultados obtenidos	33
3.3 Análisis Global	35

CAPÍTULO IV

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
4.1 Conclusiones	38
4.2 Recomendaciones	39
Bibliografía	40
Anexos	42

“PROCESO DE ACEPTACIÓN DE LOS PADRES PARA LA INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN DE SUS HIJOS CON DISCAPACIDAD EN SU ENTORNO FAMILIAR Y SOCIAL”

RESUMEN

El propósito del presente proyecto fue dar a conocer el proceso de aceptación de la discapacidad a los padres que tienen hijos o hijas con alguna discapacidad para mejorar la calidad de vida de la familia, así como fortalecer la integración e inclusión en el entorno, llevándose a cabo en las instituciones del centro de salud de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez. Teniendo como objetivo general: Sensibilizar a los padres para las etapas del proceso de aceptación, para la integración e inclusión de sus hijos con discapacidad dentro de su entorno familiar y social, y como objetivos específicos: Informar a los padres acerca de la discapacidad de su hijo, origen y características, por medio de talleres; apoyar a los padres en el proceso de aceptación de sus hijos con discapacidad, brindándoles herramientas y estrategias para la integración e inclusión de los mismos; y fomentar el acercamiento entre padres e hijos por medio de actividades lúdicas. Actualmente la convivencia de personas que presentan alguna discapacidad o que se caracterizan por ser diferentes al resto son improductivas, observándose una constante historia de discriminación y exclusión social, siendo la sociedad la que incapacita a las personas con discapacidad, por la forma en que son aislados y excluidos de la participación plena dentro de esta, por lo tanto, son un grupo oprimido, de aislamiento y segregación en todos los ámbitos de la vida, tales como educación, trabajo, movilidad, vivienda, etc. La discapacidad no radica en el hecho de poseer una deficiencia sino en la situación social de marginación y desventaja, en la cual sería cotidiana la vivencia de restricciones a la participación, la violación de derechos fundamentales y el condicionamiento del bienestar de la persona. Es entonces cuando los padres al momento de enterarse de que su hijo o hija nace o adquiere alguna discapacidad, generan diversos sentimientos como la negación, culpabilidad, miedo, rechazo, falta de poder; siendo éstos parte del proceso de aceptación de la discapacidad, por lo que cada uno de los padres vive cada etapa de forma diferente para la superación y afrontamiento de la aceptación de su hijo o hija, para que en su entorno familiar y social exista una integración e inclusión adecuada para su desenvolvimiento. Cuando estos procesos se ven influenciados por factores económicos, sociales, culturales y políticos, limita el desenvolvimiento del niño o la niña dentro del entorno familiar y social. La técnica de muestreo no aleatorio, se utilizó debido a que las unidades comparten rasgos similares, la cual ayudó a obtener los elementos necesarios a favor del estudio de manera directa, se utilizaron los siguientes instrumentos: cuestionario y lista de cotejo los que fueron de mucha utilidad para la recolección de datos e interpretación de resultados.

PRÓLOGO

Es importante mencionar los motivos por los cuales no buscan el apoyo institucional para conocer y afrontar la discapacidad que el niño o la niña presenta, de allí el interés de ésta investigación, ya que uno de los problemas que enfrentan los padres de niños con discapacidad es, la influencia del estado emocional en el proceso de aceptación, de ello depende, la atención que debe tener durante su crecimiento personal. El desconocimiento de la discapacidad por parte de los padres también es una de las causas que dificultan la integración e inclusión del niño, provocando un cambio en la percepción adecuada; hace que nieguen la búsqueda o recibimiento de la ayuda necesaria, por factores tales como el miedo, vergüenza, negación, culpabilidad, desilusión, confusión y falta de poder, confianza de sí mismo, inseguridad; consecuencias que repercuten y limitan al niño en el desenvolvimiento que debe presentar en los diferentes ambientes que le rodean.

El beneficio que los padres obtuvieron mediante el proyecto de investigación, fue el reconocimiento de los procesos de aceptación, inclusión e integración, para el crecimiento personal de su hijo o hija en el entorno familiar y social, ejerciendo el derecho que tienen como personas y miembros dentro la una familia y la sociedad. Así mismo la investigación permitió nuevos conocimientos en el área profesional, especialmente en salud mental.

Siendo los objetivos de la investigación: brindar apoyo, conocimiento y resultados positivos en el proceso de aceptación, para el desenvolvimiento del niño, niña y joven con discapacidad, familia y entorno social. Sensibilizar a los padres para las etapas del proceso de aceptación, para la integración e inclusión de sus hijos con discapacidad dentro de su entorno, informar a los padres acerca de la discapacidad de su hijo, origen y características, por medio de talleres, apoyar a los padres en el proceso de aceptación de sus hijos con discapacidad,

brindándoles herramientas y estrategias para la integración e inclusión de los mismos, así mismo, fomentar el acercamiento entre padres e hijos por medio de diversas actividades.

CAPÍTULO I

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Planteamiento del problema y marco teórico

1.1.1 Planteamiento del problema

La sociedad impone diferentes barreras que afectan a la persona con discapacidad, así como a su familia, cerrando espacios dónde las personas con discapacidad no tengan las mismas posibilidades, haciendo que la familia al enterarse que su hijo nace con alguna discapacidad o la adquiere, no pueda resolver adecuadamente los diferentes procesos de aceptación por lo que van limitando a su hijo o hija de una integración para alcanzar una inclusión plena para el desenvolvimiento en los diferentes entornos. Dándose ésta problemática por el desconocimiento que los padres tienen acerca de la discapacidad que genera en ellos sentimientos de vergüenza por lo que tienden a descuidarlos, ignorarlos y esconderlos de la sociedad, rechazando el apoyo indispensable para su desenvolvimiento.

Los apoyos naturales son los que permiten una verdadera inclusión e integración, por ello, el contexto social y familiar debe ofertar oportunidades que fomenten la autodeterminación de los niños y niñas con discapacidad. La participación del niño o niña con discapacidad no depende fundamentalmente de la inclusión educativa, la familia tiene realmente el poder para la integración e inclusión. Sabiendo que la familia es la base de la sociedad, debe entenderse, que son fundamentales los lazos afectivos para la constitución de todos los miembros de una familia, por lo tanto, deben ser integrados e incluidos dentro de la misma sin excepción alguna para sentirse parte de ella; indicando entonces que la aceptación de un individuo dentro de la familia es base fundamental para

el aprendizaje y participación como persona dentro de su comunidad y en la sociedad.

Considerando las condiciones económicas, sociales, políticas y sobre todo emocionales de los padres de niños con discapacidad se plantea la necesidad de crear un programa para brindar apoyo psicológico a los padres, orientado a la valoración y aceptación de sus hijos e hijas con discapacidad así como también al reconocimiento de que pueden ser parte fundamental dentro de la familia y la sociedad desde sus diferencias, identificando, priorizando y realizando actividades que contribuyan a una mejor calidad de vida tanto de los padres como del niño con discapacidad.

El entorno familiar y social conforman una dinámica entre compartimientos y relaciones con el medio, la acción de ambos influye en las percepciones de cada uno de los individuos en una dinámica cotidiana. Reconociendo que la dinámica familiar en algunos hogares es compleja, cargadas de obstáculos que se acentúan en las relaciones inter e intrafamiliares; esto nos lleva a tener que superar el paradigma de la simplicidad de las relaciones familiares comunes (donde hay un problema y se atiende desde el sentido común, apuntando al practicismo más que a otra cosa), asumiendo el paradigma de la complejidad en la dinámica familiar cotidiana, para fortalecer los lazos afectivos y generar prácticas de aceptación para la inclusión e integración de los miembros de familia con alguna discapacidad, así el logro del proceso de aceptación de los padres deberá iniciarse respectivamente dentro de su entorno familiar para fortalecer la integración e inclusión en el entorno social.

1.1.2 Marco Teórico

1.1.2.1 Guatemala

“Es un país situado en América Central, en su extremo noroccidental, con una amplia cultura autóctona producto de la herencia maya, por lo que es considerado un país multicultural, multilingüe, multiétnico, además de rico en vida natural”¹. El país posee una superficie de 108.889 km². Su capital es la Ciudad de Guatemala, llamada oficialmente Nueva Guatemala de la Asunción. Su población indígena compone un 51% de la población del país. El idioma oficial es el español y asimismo cuenta con 23 idiomas mayas. Guatemala se encuentra organizada en 8 Regiones, 22 departamentos y 334 municipios. Dentro de los 22 departamentos, se encuentra el departamento de Sacatepéquez, asimismo éste cuenta con 16 municipios, en dónde encontramos el municipio de Santiago Sacatepéquez, el cual posee 4 aldeas.

1.1.2.2 Santa María Cauqué

La aldea de santa María Cauqué tiene una extensión territorial de 8 km², con una población aproximada de 8,000 habitantes, dónde el 80% son mayas kaqchikeles y el 20% son ladinos. La aldea se encuentra a una distancia de 2 kilómetros de la cabecera municipal que es Santiago Sacatepéquez, de la ciudad capital de Guatemala se encuentra sobre el kilómetro 35 ruta interamericana,

¹ Francis Polo Sifontes. *Historia de Guatemala*. Guatemala: Editorial Everest, 1996. Pag. 70.

colinda al Oriente con Santiago Sacatepéquez, al Sur con San Bartolomé Milpas Altas, al Norte con el municipio de Santo Domingo Xenacoj y al Poniente con el municipio de Sumpango Sacatepéquez. La principal tradición de Santa María Cauqué, se celebra el 1 de noviembre, que trata de un concurso de volar y exhibir barriletes gigantes de colores y estructuras pintorescas. La razón principal por la que se celebra es por el Día de los santos. La aldea de Santa María Cauqué cuenta con la Escuela Oficial Rural Mixta "Centro América" en donde se imparte el ciclo primario y el instituto Telesecundaria donde se imparte el ciclo básico. Y no cuenta con entidades educativas que se especialicen en la educación de las personas con discapacidad.

1.1.2.3 Sociedad

"Se entiende por sociedad al conjunto de individuos que interaccionan entre sí y comparten ciertos rasgos culturales esenciales (entre ellos la comunicación), cooperando para alcanzar metas comunes."²

El término sociedad es utilizado indistintamente para referirse a comunidades de animales y de seres humanos. La diferencia esencial existente entre las sociedades animales y las humanas es, más allá de su complejidad, la presencia de cultura como rasgo distintivo de toda sociedad humana.

²Real Academia Española, Diccionario de Real Academia Española, 2005.

Aunque usados a menudo como sinónimos, cultura y sociedad son conceptos distintos: la sociedad hace referencia a la agrupación de personas, mientras que la cultura hace referencia a toda su producción y actividad transmitida de generación en generación a lo largo de la historia, incluyendo costumbres, lenguas, creencias y religiones, arte, ciencia, etc.

La diversidad cultural existente entre las diferentes sociedades se debe a la diferenciación cultural que ha experimentado la humanidad a lo largo de la historia debido principalmente a factores territoriales, es decir, al aislamiento e interacción entre diferentes sociedades.

La sociedad es parte fundamental del individuo ya que es en ésta donde se desenvuelve, interactúa y se relaciona con los demás.

1.1.2.4 Sociedad guatemalteca

En Guatemala, más de la mitad de los guatemaltecos son pobres y un cuarto de la población es extremadamente pobre. Las instituciones son débiles y carecen del respeto de los ciudadanos. La violencia ha impuesto un régimen de miedo que aflige a todos con la sensación de tener una pistola permanentemente en la sien. Ante este suplicio, algunos emigran, otros se persignan y aún otros tratan de analizar la tragedia para que quizá así, como objeto de estudio, la expectativa de una muerte inminente sea menos tormentosa.

“Que Guatemala ha fracasado socialmente no es un enunciado controversial. Ya sea el profesor san carlista o el columnista liberal; ya el invasor de tierras o la ama de casa; un padre preocupado o un analista extranjero atrincherado en su embajada; todos están de acuerdo en que hay algo profundamente malo con este país”³. No es simplemente un asunto de mejora continua como en otras sociedades del mundo, las cuales, en el reconocimiento de su natural imperfección, van haciendo ajustes para acercarse al ideal. El problema de Guatemala es mucho más fundamental porque empieza con los supuestos bajo los cuales operan sus instituciones. Algunos, como el premio Nobel Miguel Ángel Asturias, suponen que el problema está explicado en la composición étnica. Otros, como el socialdemócrata Álvaro Colom, creen que radica en las estructuras sociales y económicas. Por su parte los liberales culpan a un Estado mercantilista que no se enfoca en sus funciones propias.

La sociedad de Guatemala no está idealmente compuesta como debería de estarlo, ya que dentro de todas las acciones que realizan para la supuesta mejora del país, se olvidan de los ciudadanos y más de aquellos que no poseen para el estado voz ni voto en muchas ocasiones, como los pueblos mayas y las personas con discapacidad.

³ <http://craguilar.wordpress.com/2008/04/12/un-perfil-de-la-sociedad-guatemalteca/>, Lucian E Marín, revista Nueva América Central.

La sociedad guatemalteca está completamente desarraigada ya que no existe el desenvolvimiento amplio y fructífero del individuo, como su interacción y relación con los demás.

1.1.2.5 Familia

Existe una opinión generalizada de la sociedad, compartida también por los profesionales de la educación, sobre el papel relevante de la familia y su influencia en la evolución y desarrollo de los miembros que la componen. Aunque esto esté aceptado de manera global, se pone cada vez más de manifiesto la necesidad de un nuevo replanteamiento de las propias familias de esa función esencial e insustituible en la educación de los hijos.

Como bien se sabe la familia es el primer contexto socializador por excelencia, el primer entorno natural en donde los miembros que la conforman evolucionan y se forman a nivel educativo, físico, intelectual y social. Las primeras experiencias que se adquieren en la primera infancia y los vínculos de apego que se dan en ella van a estar determinados por el entorno generador de las mismas, las relaciones que se establecen entre sus miembros van a ser modelo de comportamiento con los demás, al igual que lo va a ser la forma de afrontar los conflictos que se genera en el medio familiar.

La familia siendo en general las relaciones entre los que habitan bajo un mismo techo y lazos de parentesco que se dan entre padres e hijos y otros parientes.

En sentido general y legal una familia es “un conjunto de personas de la misma sangre, del mismo linaje, de la misma casa, que están unidas por lazos de parentesco”⁴. La familia constituye grupos naturales de individuos unidos por relaciones biológicas, sociales y psicológicas que cumplen varias funciones afectivas, asistencia, procreación y socioeducativas; así mismo también tienen sus propios marcos de referencia: enfoque psicológico, sociológico y antropológico.

➤ **Enfoque psicológico**

En el enfoque psicológico hay un interés en los procesos que se generan en el espacio íntimo de la familia y que atienden a los fenómenos de la educación y el aprendizaje, al desarrollo de la personalidad de sus miembros, al manejo de las emociones, cuidado de la intimidad de la pareja y la funcionalidad o desequilibrio del entorno familiar que posee su propia dinámica de crecimiento y desarrollo.

➤ **Enfoque sociológico**

El enfoque sociológico asume que la familia es una institución social que hace propio lo humano y se sitúa a la cultura como miembro de la sociedad humana; siendo una base para la sociedad, de formar a sus integrantes para la vida en

⁴ Tirado, Felipe; Martínez Miguel A., Psicología Educativa para afrontar los desafíos del siglo XXI, editorial MC graw hill, México DF 2010, pág., 171.

comunidad que refleja sus fortalezas y debilidades a través del cual podemos conocer.

➤ **Enfoque Antropológico**

El enfoque antropológico trata de analizar al hombre en su complejidad de sus aspectos como especie considerando las estrategias de reproducción social y material, específicamente dentro del parentesco y el matrimonio.

La familia es un grupo pequeño que está en permanente evolución e interacción, en relación con los factores políticos, sociales, económicos y culturales. Actualmente ha variado con respecto a su forma tradicional, sus funciones, composiciones, ciclo de vida y rol de los padres. Entonces se dice que la familia está compuesta por un número variado de miembros y comúnmente se inicia con una pareja, creando un vínculo primario entre hijos e hijas, con todos los derechos y todas las obligaciones que se derivan de la unión voluntaria entre dos personas, ya sea conyugal o libre de vivir juntos. Entre estos tipos de unidades familiares se puede mencionar a las familias encabezadas por miembros que mantienen relaciones conyugales que son estables pero no matrimoniales, con o sin hijos. Pues existen varias formas de organización familiar y de parentesco.

1.1.2.6 Tipos de familia

➤ **Familia Nuclear**

La familia nuclear compuesta por esposo, esposa e hijos siendo estos descendientes biológicos de la pareja o miembros adoptados por la familia.

➤ **Extensa o Consanguínea**

Compuesta por más de una unidad nuclear, se extiende mas allá de dos generaciones basadas en los vínculos de sangre de una gran cantidad de personas, incluyendo padres, hijos, abuelos, tíos, tías, sobrinos, primos y demás.

➤ **Monoparental**

La monoparental está constituida por uno de los padres y sus hijos, originado porque los padres se han divorciado y los hijos viven con uno de los padres o por el fallecimiento de uno de los cónyuges.

➤ **Madre soltera**

Es en dónde la mujer desde un inicio asume sola la crianza de sus hijos; el hombre se distancia y no reconoce su paternidad por diversos motivos.

➤ **Padres separados**

Los padres separados son los que no viven juntos, no son pareja, pero sí cumplen su rol parental ante los hijos, por muy distantes que se encuentren.

Así pues, los tipos de familia muestran variantes sobre la forma en que se organiza, ya sea de una forma o de otra, este entorno es aún en nuestros días la estructura fundamental de una sociedad. Procurando así el cumplimiento de derechos fundamentales de los miembros de la especie humana. Así mismo existe también otro marco relevante que es el del incumplimiento de algunos de ellos, mostrando una realidad visible y preocupante que se caracteriza por marginación y exclusión, pobreza y miseria, y que de alguna manera no es suficiente emitir leyes que busquen ofrecer protección porque también es necesario generar condiciones sociales para que se cumplan. Conviniendo no ignorarlas o menospreciarlas porque sus consecuencias no son aisladas o locales y sin una visión integrada acerca de su gravedad e implicaciones verdaderas de la vida cotidiana en la que estamos inmersos, matizada entre otras cosas, por una enorme diversidad de prácticas educativas, tanto familiares como comunitarias, que ocurren de manera diferente, las formas de injusticia y desigualdad social, cultural y evidentemente económica, de una u otra forma continua estimulando prácticas, conductas, valores de crianza y vida familiar, tanto en los medios rurales como en los urbanos, ejerciendo así una influencia muy considerable en los hogares y comunidades.

Todas las personas por la sencilla razón de serlo, necesitan ayuda para crecer en el mundo cultural al cual pertenecen, a una familia, servicios de salud y educación que garantice el acceso a una vida digna y plena.

Lo que la humanidad ha manifestado históricamente es un temor ancestral a aquellas prácticas, costumbres o capacidades diferentes a las propias y por ende desconocidas. Muchas de estas dificultades que presentan las personas o comunidades para aceptar las diferencias están basadas en que lo diferente es vivido como una amenaza, una situación de riesgo para la propia identidad ya que cuando dos comunidades diferentes interactúan, se enriquecen mutuamente al intercambiar saberes y prácticas propias de cada una.

Sin embargo, éste intercambio puede vivirse inicialmente como una amenaza en contra de los orígenes y de la identidad, que podría hacer fracasar la historia y el proyecto de la misma comunidad particular. Sumado a esto lo desconocido de la tendencia de los seres humanos que considera lo instituido en un determinado momento como norma única y aceptable a la cual se ajusta el conjunto de la sociedad, entonces al romper dicha norma se considera peligrosa.

Por suerte las diferencias existen y lejos de ser peligrosas, son una excelente oportunidad para enriquecer nuestra vida, ampliando la gama de conocimientos y ofreciendo innumerables caminos, con el fin de dar a cada uno lo que necesita para desarrollarse en plenitud.

La mayoría de las comunidades tiende a naturalizar lo referente a la infancia, considerándolo como un fenómeno natural, invariable y ajeno a su acción, en cada sociedad no se presentan de igual forma éstos momentos, ya que cada una de las sociedades ha constituido maneras propias de entender lo humano y de

entender al niño como una persona en desarrollo, con necesidades de cuidado y derechos que lo garanticen, siendo los padres los protagonistas de su crianza. Además con el surgimiento de las instituciones educativas, el niño empieza a diferenciarse claramente del adulto. Siendo las instituciones las que dan respuesta a la necesidad de tutelar la infancia según su origen social y la función que al crecer ejerzan éstos niños en la sociedad. Es entonces que se dice que la sociedad se inicia en la familia y en la búsqueda de la comprensión y abordaje de esas diferencias.

Durante el transcurso de la historia se han propuesto diversos términos y definiciones para nombrar a las personas que tienen problemas físicos, mentales o sensoriales. Actualmente el término más aceptado es el término de discapacidad.

1.1.2.7 Definiciones

➤ **Deficiencia:**

Dentro de la experiencia de salud, una deficiencia es toda pérdida o anormalidad de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica.

➤ **Discapacidad**

Es toda restricción o ausencia (debida a una deficiencia) de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen en que se considera normal para un ser humano.

➤ **Minusvalía**

“Es una situación desventajosa para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso”.⁵

Una observación importante en este apartado terminológico, es que pese al acento que se le hace sobre un “problema” del individuo, este problema se configura en relación a un contexto en el cual se produce y adquiere sentido. Es decir que lo que se considera en muchos casos como un problema individual, se produce en una dinámica compleja de relaciones de individuo, familia y sociedad.

Es por ello que la asistencia de un niño con discapacidad conlleva a una serie de dificultades, ya que la falta de recursos, apoyo y de conocimientos no son accesibles a la población. Sin embargo existen instituciones a las que los padres de niños con discapacidad no asisten por miedo a ser rechazados o bien por

⁵ Oficina de Derechos Humanos del Arzobispado de Guatemala, Personas con discapacidad y condiciones de exclusión en Guatemala, editorial ODHAG, Guatemala 2005. Pag. 9.

vergüenza, por esta razón estos niños necesitan ayuda para crecer en un mundo cultural al cual pertenecer, una familia, servicios y educación que garanticen el acceso a una vida digna y plena.

Es justamente a partir del nacimiento ó al momento de la adquisición de una discapacidad en un niño, cuando de manera inevitable los padres tienen el primer contacto con la palabra “discapacidad” y en consecuencia inicia la búsqueda o así mismo la indiferencia para buscar o no la ayuda que este nuevo ser requiera.

Así también podemos mencionar que la forma en la que la discapacidad se es dada a conocer a los padres determinará la forma de aceptar y afrontar dicha discapacidad.

1.1.2.8 Tipos de discapacidad

- **Discapacidad auditiva:** discapacidad que por razones de diversa índole presenta un nivel de audición inferior al mínimo necesario para percibir correctamente los sonidos del ambiente. Abarca desde cuadros leves, en los que la audición se ve afectada ligeramente, hasta aquellos casos en que la sordera es profunda. El origen de esta discapacidad puede ser de tipo exógeno o endógeno. El primero hace referencia a factores ajenos al organismo, como lesiones, enfermedades o intoxicaciones; el segundo hace referencia a la transmisión genética recibida de la familia.

Existen dos tipos principales de discapacidad auditiva:

- **Sensorineuronales**, se producen daños en los conductos nerviosos y otros mecanismos del oído interno.
- **Conductivos**, las complicaciones aparecen en el oído externo o medio e interfieren con la conducción del sonido.

La sordera también puede producirse después del nacimiento y luego de un período de audición; este es el caso de la **sordera adquirida**, que puede producirse por diversas causas: trastornos neurológicos, accidentes u otras enfermedades

- **Discapacidad visual**: es aquella discapacidad que por motivos de diversa índole, afectan la agudeza visual, es decir, la capacidad para distinguir claramente formas o para reconocer los detalles de un objeto desde una distancia determinada.

La discapacidad abarca desde cuadros leves en los que la visión se ve poco afectada hasta aquellos en los que la ceguera es total.

- **Disminución visual**: en cambio, implica un nivel de visión insuficiente para la planificación y ejecución visual de tareas, pero que puede ser mejorada con la ayuda de modificaciones del entorno, lentes y otras técnicas.

- **Ceguera total:** implica la pérdida de la capacidad para ver, de forma tan significativa que no puede considerarse este sentido como una forma de tomar contacto con el mundo.
- **Discapacidad Física:** es aquella que por causas de diversa índole, se encuentran con dificultades para realizar movimientos en forma total y parcial, por lo que necesitan adecuaciones para desarrollar sus actividades diarias. Las causas de las dificultades motoras pueden ser de dos tipos diferentes:
 - **Ortopédicas:** son producidos o por la falta o malformación corporal de algunos de sus miembros; afectan a huesos, extremidades, músculos o articulaciones. Las más frecuentes son generadas por amputaciones o por malformaciones.
 - **Neurológicas:** están asociadas a un mal funcionamiento o daño en el sistema nervioso con la consiguiente dificultad para mover, sentir, utilizar o controlar correctamente diversas partes del cuerpo. Entre las de este tipo se pueden mencionar la parálisis cerebral, enfermedades desmielinizantes (esclerosis múltiple. Síndrome de Devic), secuelas de poliomielitis o meningitis.

Ambos tipos de discapacidad, como en la mayoría de estas, pueden ser de naturaleza congénita, es decir de nacimiento o adquirida (en algún momento de

la vida) y si bien son muy distintas entre sí en cuanto aquello que las ocasiona pueden generar inconvenientes similares en las posibilidades de movimiento de quienes la padecen.

- **Discapacidad Cognitiva:** discapacidad que tienen que ver con el área cognitiva, cuya potencialidad y etiología son diversas. Dentro de este amplio grupo, podemos encontrar niños con enfermedades médica, orgánicas, tales como la epilepsia, debilidad mental o genéticas, como el síndrome de Down. Las características de la discapacidad varían considerablemente, sin embargo encontramos un denominador común: la necesidad de adaptar las estrategias de enseñanza para dar adecuada respuesta a sus necesidades.

1.1.2.9 Discapacidad en la familia

El nacimiento de un hijo con discapacidad o la adquisición de la misma, supone un Shock dentro de la familia. El hecho se percibe como algo inesperado, extraño y raro, que rompe las expectativas del hijo deseado. Durante toda la etapa anterior al nacimiento, en la fase del embarazo, es normal que los futuros padres tengan sus fantasías sobre su hijo; imágenes físicas, características del nuevo ser que se incorporará al núcleo familiar. A lo largo de los nueve meses de embarazo, esas expectativas se han ido alimentando esperando con ansia el momento del nacimiento. La pérdida de expectativas y el desencanto ante la evidencia de la discapacidad (o su posibilidad), en un primer momento va a ser

demoledor; y es como si el futuro de la familia se hubiera detenido ante la amenaza.

1.1.2.10 Comunicación del diagnóstico de discapacidad

La comunicación del diagnóstico de la discapacidad, produce un gran impacto en todo el núcleo familiar, la respuesta y reacción de la familia cercana de los dos progenitores, abuelos y hermanos va contribuir a acentuar o atenuar la vivencia de la amenaza que se encierre en su entorno. La confusión y los sentimientos aceptación, rechazo y culpabilidad se mezclan de manera incesante, surgiendo constantemente las preguntas de los *por qué* “la discapacidad física y / o psíquica debida a la lesión orgánica es un todo extraño al sistema familiar, soportado como una agresión del destino y por lo tanto acompañado de diversos sentimientos de rechazo o rebelión. Esta percepción es rápidamente asumida como propia como el disminuido, que se encuentra viviendo así como indeseable una parte de sí mismo”.⁶

1.1.2.11 Período de aceptación

El periodo de aceptación va o no a depender de muchos factores, entre ellos las características emocionales y personales de los progenitores, la dinámica familiar, las relaciones de pareja, los apoyos sociales externos, el orden de

⁶ Campabadal Castro, Marcela, El niño con discapacidad y su entorno, Editorial Universidad Estatal a Distancia EUNED, Costa Rica, San José, 2001, pág. 91-92.

nacimiento del recién nacido (si es el primogénito, si es el menor, hijo único entre hermanos o al contrario), el nivel sociocultural y económico.

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

1.1.2.12 Procesos de aceptación

El proceso de aceptación va a variar dependiendo de las características de la discapacidad den cuestión. La información que requieren los padres sobre su hijo debe ser un elemento crucial del programa de intervención, los programas de intervención temprana, padre a padre, además de las aportaciones de profesionales especializados están concebidos para atender a las familias en

estas primeras etapas. El elemento central de la intervención va a ser el proceso de adaptación que experimentan las familias con un hijo con discapacidad.

➤ **Etapas:**

- **Negación:** la negación se fusiona con el enojo, el cual puede ser dirigido hacia el personal médico involucrado en proporcionarle información acerca del problema de su hijo. El enojo puede afectar la comunicación entre esposos o con los abuelos u otros seres queridos de la familia. Pareciera que las primeras etapas del enojo es tan intenso que toca casi a todos, porque es disparado por sentimientos de dolor y una pérdida inexplicable con la cual uno no sabe como tratar o explicar.
- **Miedo:** es una respuesta inmediata que a menudo la gente teme a lo desconocido más que lo conocido. El tener un diagnóstico completo y algún conocimiento de los prospectos futuros del niño puede ser más fácil que la incertidumbre. Sin embargo en cualquier caso, el miedo al futuro es una emoción común. Existe también del rechazo de la sociedad, miedo acerca de cómo los hermanos y hermanas serán afectados, preguntas de si habrá más hermanos o hermanas en esta familia, y preocupaciones acerca de si el esposo o la esposa amarán a este niño. Estos temores casi pueden paralizar a algunos padres.

- **Culpabilidad:** pueden ser manifestados en interpretaciones espirituales y religiosas de reproche y castigo. Muchos sentimientos de reproche y remordimiento pueden derivarse del objetar las causas de la discapacidad.
- **Confusión:** también, acerca este período traumático. Como un resultado de no entender totalmente lo que está sucediendo y lo que sucederá la confusión que se manifiesta a través de la pérdida del sueño, la inhabilidad de tomar decisiones y una sobre carga mental. En medio de tal trauma la información puede parecer alterada y distorsionada. Usted escucha palabras nuevas que nunca escuchó antes, términos que describen algo que usted no puede entender, usted quiere saber que significa todo esto y sin embargo pareciera que usted no puede encontrarle sentido a toda la información que está recibiendo. A menudo los padres simplemente no están receptivos a la información que el personal está tratando de comunicar acerca de la discapacidad de su niño.
- **La falta de poder** para cambiar lo que esta sucediendo es muy difícil de aceptar. En efecto, ustedes no pueden cambiar el hecho de que su niño tiene una discapacidad y sin embargo los padres quieren sentirse competentes y capaces de manejar las situaciones de su propia vida. Es extremadamente difícil obligarlos a depender de juicios, opiniones y

recomendaciones de otros. Combina el problema con el hecho de que estos otros son generalmente personas extrañas con las cuales ninguna atadura de confianza ha sido establecida.

- **La desilusión** de tener un niño que no es perfecto presenta un reto al orgullo personal de muchos padres y desafío a su sistema de valores. Esta sacudida a sus expectativas previas puede crear una reluctancia a aceptar al niño como una persona de valor en desarrollo.
- **El rechazo** es otra reacción que experimentan muchos padres. El rechazo puede ser dirigido hacia el niño o hacia el personal médico o hacia otros miembros de la familia. Una de las más serias formas de rechazo y no es poco común, es un “deseo de muerte” para el niño, un sentimiento que muchos padres reportan al punto más profundo de su depresión.

Durante este período de tiempo cuando tantos sentimientos diferentes pueden inundar la mente y el corazón, no hay forma de medir cuán intensamente un padre puede experimentar esta constelación de emociones.

Así mismo la familia deberá ofrecer oportunidades suficientes para desarrollar aquellas habilidades y competencias personales y sociales que permitan a sus miembros crecer con seguridad y autonomía, siendo capaces de relacionarse y de actuar satisfactoriamente en los ámbitos social y familiar.

1.1.2.13 Proceso de Integración

De ello se depende también el decisivo papel que tienen integración e inclusión de los niños con discapacidad en su entorno familiar y social.

Es importante de que tomemos conciencia de que la integración es un derecho del que deben gozar todos los niños. No desconocemos la dificultad de esta tarea, la dificultad de lograr un entorno familiar y social exclusivo. En la familia y la sociedad, con frecuentes prejuicios como “los niños con discapacidad se sienten mejor integrados si están con niños de sus mismas características”, pero sabemos que estos prejuicios surgen principalmente, del desconocimiento.

Cuando los padres y la sociedad muestran distintas formas de tratar y de comunicarse con otros niños diferentes, de ayudarlos en sus dificultades, de conocerlos más allá de las diferencias, se está promoviendo la integración de los niños con discapacidad.

Atentos a la complejidad del ser humano y a sus deferentes tradiciones culturales, reconocemos que la revalorización de la pluralidad es la base de la educación para la tolerancia. Esto no significa la mera aceptación de las diferencias de los otros, sino el deseo de conocer al otro para comprenderlo y para compartir con él.

Es posible pensar en la integración familiar y social, basada en la persona que respeta al otro con sus individualidades y diferencias para reconocer y aceptar

que no se puede pretender que todos los niños ya sea que posean o no alguna discapacidad haga y piense lo mismo, de igual forma, al mismo tiempo y en el mismo lugar.

El respeto a la diversidad es la clave, tener los mismos derechos no significa que seamos iguales: significa el reconocimiento de las diferencias entre las personas; tener los mismos derechos no significa tampoco recibir las mismas respuestas, sino la que cada uno necesita. Por eso desde la familia y la sociedad debemos procurar que se respeten estos derechos y proporcionar así oportunidades para preparar a las personas para una vida positiva que valga la pena vivir.

1.1.2.14 Proceso de Inclusión

“La inclusión constituye por tanto una nueva perspectiva de educación que se opone a cualquier forma de segregación, a cualquier argumento que justifique a la separación en el ejercicio de los derechos, es un movimiento que surgió, en el ámbito de la atención a la diversidad en el contexto del sistema educativo, a mediados de los años ochenta y principios de los noventa como una acción materializada por profesionales, padres y las personas con discapacidad que tenían una insatisfacción por la trayectoria de la educación especial y la integración, las cuales propician la segregación”.⁷

⁷Silvia Maritza Rodríguez, Ariana Isabel Rodas La representación social desde la perspectiva de los padres, maestros y pares sobre la inclusión de los niños con necesidades educativas especiales, Guatemala, 2011.

Una vez determinadas las atenciones específicas e individuales que precisa el niño con discapacidad se hará necesario ver como se ordena el contexto familiar y social, cómo se articulan los recursos, como se potencian los mismos y se optimizan los diferentes cambios que hay que generar en la práctica cotidiana de los mismos.

De acuerdo a todo lo anterior, es necesario proporcionar el entorno y los medios adecuados para el desarrollo y que se remuevan las barreras que la propia familia y sociedad crea para propiciar una integración e inclusión satisfactoria para el niño con discapacidad.

1.1.3 Delimitación

Las personas participantes de la investigación fueron padres de familia, madres de familia y en algunos casos los encargados de niños o niñas con discapacidad que asisten al centro de salud ubicado en 6ª. Ave. Y 4ª. Calle de la aldea Santa María Cauqué, del municipio de Santiago Sacatepéquez del departamento de Sacatepéquez durante los meses de noviembre y diciembre del año 2012 y enero del 2013 para entender el proceso de aceptación de los padres para la integración e inclusión de sus hijos con discapacidad en su entorno familiar y social. Se programó el abordaje de los participantes teniendo como primicia el acercamiento a las personas por medio de los talleres, presentando a las investigadoras, el proceso del estudio y las faces del mismo, logrando con lo anterior una empatía para focalizar el objeto de estudio.

CAPÍTULO II

II. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1 Técnicas

Para efectos de la aplicación de las técnicas e instrumentos de recolección de datos se tomó una muestra de padres de niños, niñas y jóvenes con discapacidad que asisten al centro de salud de la aldea Santa María Cauqué. Se utilizó la técnica de muestreo no aleatorio debido a que las unidades comparten rasgos similares de tener la experiencia de la integración e inclusión de niños con discapacidad, fue elegida por el investigador el cual ayudó a obtener los elementos necesarios a favor del estudio de manera directa.

2.2 Técnicas de recolección de datos:

Durante la recolección de datos, se realizó una visita domiciliaria, en la cual se les hizo la cordial invitación a los padres de niños con discapacidad para asistir a los talleres que se impartirían en el centro de salud, e indicándoles así mismo una segunda visita para la aplicación de un cuestionario, donde éstos respondieron de manera directa las preguntas planteadas por las investigadoras, dándonos a conocer el nivel de conocimiento que presentaban a cerca de la discapacidad.

Se llegó a la institución, el día cinco de enero para la presentación del trabajo que se realizaría con los padres y las encargadas del centro de salud. Los talleres se realizaron los días 12, 19 y 26 del mes de enero a las 14:00 horas en las instalaciones del centro de salud en donde se impartieron los talleres de Discapacidad, Períodos de Aceptación, Integración e Inclusión, finalizando con la clausura de talleres entregando un informe a la institución y el agradecimiento a los padres de los niños con discapacidad por su colaboración.

Como parte de evaluación a la implementación de los talleres se llevó a cabo una lista de cotejo, la cual fue aplicada por medio de la observación que permitió determinar la participación y colaboración de los padres.

2.3 Instrumentos

Los instrumentos utilizados en la investigación fueron:

2.3.1 Cuestionario: ésta se estructuró con la aprobación de la licenciada asesora y la licenciada revisora, para la aplicación de la misma, utilizando los indicadores: discapacidad, causas, familia, medidas de ayuda y estado emocional, con el fin de obtener los datos confiables y válidos que permitieron la descripción del conocimiento que los padres presentaban con respecto al tema de discapacidad.

2.3.2 Talleres: se basaron en la interacción y el diálogo, desarrollando una participación, intercambio de conocimientos y experiencias de los padres de familia y sus hijos con discapacidad, creando una comunicación asertiva. A través de esto se brindó información a padres de familia sobre los tipos de discapacidad, procesos de aceptación, integración e inclusión para esclarecer dudas o inquietudes que manifestaron los padres de familia sobre sus hijos con discapacidad.

2.3.3 Lista de cotejo: se aplicó como pauta de observación de los padres de familia, para su interacción y participación durante los talleres, donde demostraron un interés particular por conocer y apoyar a los otros padres de familia.

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1. Características del lugar y de la población

3.1.1 Características del lugar

El trabajo de campo se realizó en el centro de salud de la aldea Santa María Cauqué, del municipio de Santiago Sacatepéquez. El cual está dividido en dos áreas, la primera en el área de farmacia y la segunda en el área de atención, la cual está dividida en cinco clínicas. El espacio utilizado para la realización del proyecto, fue un salón adecuado, con buena iluminación, espacio amplio para realizar los cuestionarios a los padres de familia de niños, niñas y jóvenes con discapacidad, así mismo para la realización de los talleres planteados en la investigación.

3.1.2 Características de la población

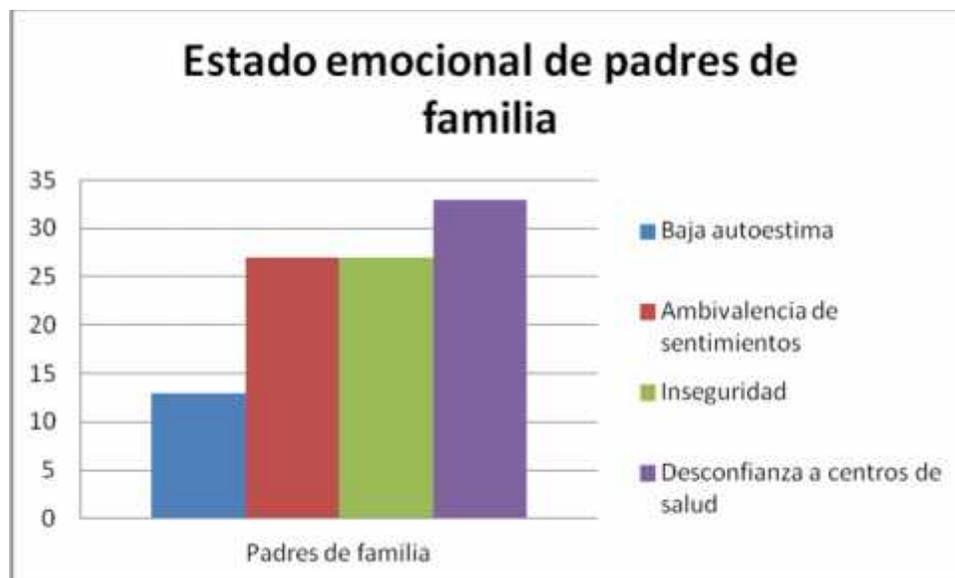
La población objeto de estudio estuvo integrada por padres de familia de niños y jóvenes con discapacidad que asisten al centro de salud de la aldea de Santa María Cauqué. La participación de los padres a los talleres, fue de forma voluntaria, la mayoría de los padres participantes dependen económicamente de la agricultura, su escolaridad es limitada ya que solo asistieron a la escuela primaria (segundo a tercer grado), y otros padres tienen mejores oportunidades académicas y económicas, debido a sus fuentes de trabajo (negocio propio, comerciante).

3.2 Resultados obtenidos:

Cuestionario a Padres de Familia

Los cuestionarios fueron aplicados a padres de familia de hijos con discapacidad que asistieron al centro de salud de la Aldea Santa María Cauqué del municipio de Santiago Sacatepéquez.

Gráfica 1



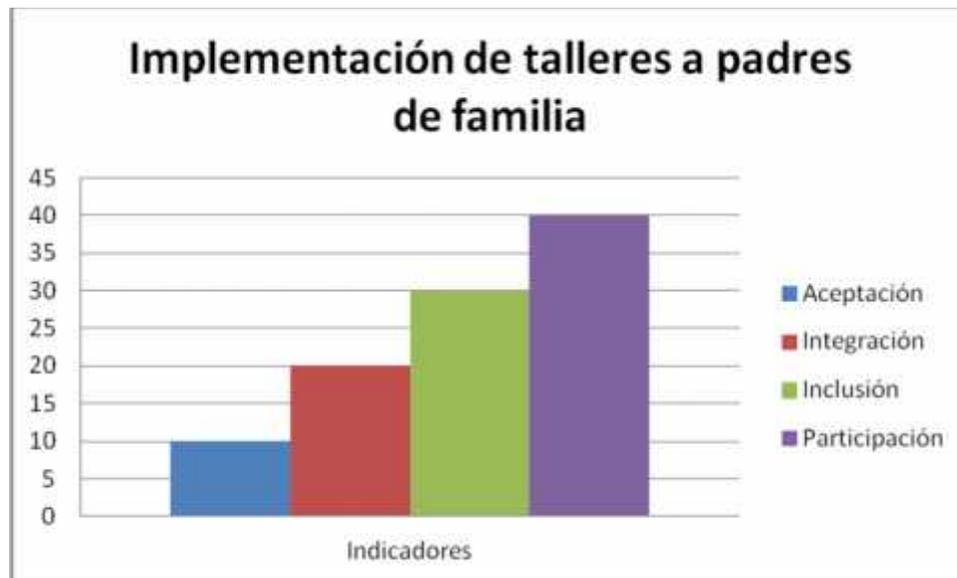
Fuente: resultados obtenidos del cuestionario aplicado a padres de familia en el centro de salud de la Aldea Santa María Cauqué.

El estado emocional que mostraron los padres de familia durante el proyecto de investigación fue de un 13% de aceptación hacia la problemática que presentan sus hijos con diferentes discapacidades; un 27% respondieron que encuentran dificultades al definir sus sentimientos, por ejemplo: enojo, miedo, culpabilidad e inseguridad; y el 33% manifestaron desconfianza a centros de salud, ya que consultan a diferentes profesionales (doctor, enfermera) que tienden a confundirlos sobre el diagnóstico que presenta su hijo o hija.

Implementación de talleres a Padres de Familia

Indicadores encontrados durante la implementación de talleres a padres de familia que asistieron al centro de salud de la Aldea Santa María Cauqué.

Grafica 2



Fuente: resultados obtenidos durante la implementación para padres de familia que asisten al centro de salud de la aldea Santa María Cauqué.

Durante la implementación de talleres a padres de familia, la participación fue creciendo conforme se fueron exponiendo los temas de interés para ellos como las diferentes discapacidades, sus causas y orígenes. El 10% de los padres mostraron al inicio de los talleres poca aceptación a la problemática que presentan sus hijos con discapacidad. Siendo así, los sentimientos y emociones aspectos importantes para afrontar las diferentes situaciones que se presentan en la vida.

3.3 Análisis Global

Los cuestionarios fueron aplicados únicamente a padres de familia que tienen hijos o hijas con discapacidad, analizando las preguntas las cuales condujeron a determinar que los padres de niños, niñas y jóvenes con discapacidad presentan un nivel bajo de autoestima, de tal manera que afrontan la problemática de su hijo o hija como una carga más, existen pocas expresiones de amor por parte de los padres, esto debido a la falta de conocimientos, orientación, retroalimentación de experiencias, confrontación de juicios, adquisición de elementos teóricos formativos y de apoyo para ejercer el rol de padres de la manera más adecuada posible. Así como la ambivalencia de sentimientos como lo son la felicidad, miedo, enojo, afecto, inseguridad y frustración de no poder alcanzar un desarrollo adecuado para sus hijos.

Sin embargo, mencionan que las medidas de ayuda para con sus hijos o hijas con discapacidad ha sido por sí mismo en la mayoría de casos, apoyo familiar y muy pocas ocasiones por asistencia a instituciones.

Durante la implementación de talleres se mostró interés sobre los temas impartidos, como lo son: La discapacidad y sus causas, el proceso de aceptación, integración e inclusión, así como una interacción entre los participantes, aclarando diversas dudas, brindando una comunicación basada en el diálogo y discusión de las actividades programadas.

Los resultados proporcionan de manera general, que las fuentes de información que mantenían los padres acerca de la discapacidad, los procesos de aceptación, la integración e inclusión, evidenciaron que el conocimiento acerca de éstos eran provenientes de ideas propias, mismas que han formado principalmente de sus vivencias y experiencias. Como también se pudo corroborar a lo largo del programa que rara vez los padres de familia acuden a

consultas medios formales, como lecturas, a profesionales por la falta de recursos y educación referente a la discapacidad.

La categoría de conocimientos generales acerca del tema revela que, aunque conforman una comunidad educativa, no tienen un amplio conocimiento de la discapacidad, desconocen la diferencia que existe entre integración e inclusión, los conocimientos que tienen acerca de la discapacidad y la que esta abarca lo han adquirido mediante fuentes informales de educación, como la experiencia, lo poco que el médico les dijo y lo que han aprendido durante el transcurso de la vida de su hijo e hija, vecinos y vecinas.

Los procesos de aceptación que los padres de niños, niñas y jóvenes con discapacidad atraviesan afectan su estado emocional, brindando en ocasiones una atención inadecuada, poco afecto, descuido de su desarrollo personal, familiar y social.

Las etapas del proceso de aceptación dependen de muchos factores que influyen en el estado emocional de los padres como lo son: El nivel socioeconómico, la educación, la relación de pareja, el apoyo familiar y el apoyo social. La duración y evolución de las etapas de aceptación son particulares en cada padre, las cuales se justifican y viven de distinta manera, de la discapacidad y las características que ésta presente.

Cuando ambos padres comparten los mismos sentimientos de ayuda, cooperación y aceptación del niño, niña y joven con discapacidad, promueven la integración e inclusión dentro del entorno familiar y social.

Una vez determinadas las atenciones específicas e individuales que requiere el niño, niña o joven con discapacidad es necesario ver como se ordena el contexto familiar, social y económico potencializando los mismos y optimizar los cambios que se generan en la práctica cotidiana.

También fue favorable observar como la confianza de sí mismo, la seguridad y la autoestima conllevan a una capacidad de comprensión y entendimiento para poder llevar las cosas desde otro punto de vista, decir las formas de relación entre padres e hijos con discapacidad.

CAPÍTULO IV

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1 Conclusiones

1. Los padres, desempeñan un papel importante en la formación de la personalidad de los niños y niñas con discapacidad, pues ellos, dan las pautas de comportamiento, de roles o papeles que nos caracterizan y nos llevan a actuar de tal manera.
2. Cuando una mujer y un hombre, se convierten en padres, no pueden renunciar a ejercer su rol como tales; en la sociedad guatemalteca, las funciones de los padres no son de carácter igualitario, pues cada uno, en ausencia del otro, se hace responsable de las necesidades que los hijos requieren.
3. La intensidad y complejidad de los sentimientos, que los padres presentan, al conocer el diagnóstico del hijo o hija, muestra la necesidad, de informarse de manera adecuada, para que el contacto con esta realidad, no genere angustia y reacciones emocionales ambivalentes, interfiriendo en sus funciones como padres.
4. Reconocer que el hijo o hija, con discapacidad, no es obstáculo para el desarrollo familiar y social, es muestra que también son personas con derechos y obligaciones ciudadanas; consecuentemente, con derecho a una vida plena, autónoma, independiente y gozosa.
5. Hay diversos tipos de discapacidad y el entorno en que se desarrollan las personas que la presentan, construye barreras físicas y sociales, que disminuyen su capacidad. Por lo tanto, el reconocimiento de un hijo o hija,

con discapacidad, es una motivación para construir desarrollo, porque obligan a pensar desde la diferencia e incluir la diferencia.

4.2 Recomendaciones

1. Reconocer el papel que se tiene dentro de la familia, la sociedad y aprender a manejarlo, es uno de los aspectos determinantes para comprender los propios sentimientos y saber actuar consigo mismo y con los demás.
2. La familia, que tenga un integrante con discapacidad, deberá ofrecer oportunidades para desarrollar habilidades, competencias personales y sociales, que permita a los mismos, crecer con seguridad, autonomía, y ser capaces de relacionarse y actuar plenamente en la sociedad.
3. Los miembros más cercanos de la persona que presente discapacidad, juegan un papel importante en su educación, pudiendo apoyarse tanto en entidades estatales y privadas para lograr tal fin.
4. Es necesario brindar apoyo emocional y psicológico, a los padres a cerca discapacidad, por medio de talleres, charlas, conferencias, etc., para formar y no solamente informar a los padres, sobre los procesos de aceptación, así como a la población en general.
5. Es de suma importancia implementar programas, que ayuden a los padres de familia de niños, niñas y jóvenes con discapacidad, para lograr su integración e inclusión, dentro de la sociedad; a efecto de ser aceptados sin ninguna discriminación, puesto que son capaces de ejercer los mismos derechos y obligaciones ciudadanas.

BIBLIOGRAFÍA

- Bernal Torres, Cesar Augusto, METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. PARA ADMINISTRACIÓN, ECONOMÍA, HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES, Editorial Pearson Educación, Segunda Edición México, 2006, Pp. 304.
- Bruzzo, Mariana, Halperin, Esther, Lanci, Cristina, EDUCACIÓN ESPECIAL INTEGRACIÓN EN LA ESCUELA, Editorial Cadiex International S.A, Buenos Aires, 2010, Pp. 484.
- Campabadal Castro, Marcela, EL NIÑO CON DISCAPACIDAD Y SU ENTORNO, Editorial Universidad Estatal a Distancia, Costa Rica, San José, 2001, Pp. 185.
- MacGill Smit, Patricia, CÓMO CRIAR A UN NIÑO CON NECESIDADES ESPECIALES, Editorial National Dissemination Center For Children With Disabilities, Washington DC, 2005, Pp. 24.
- Oficina de Derechos Humanos del Arzobispado de Guatemala, PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y CONDICIONES DE EXCLUSIÓN EN GUATEMALA, Guatemala 2005, Pp. 66.
- Palacios, Agustina, EL MODELO SOCIAL DE DISCAPACIDAD: ORÍGENES, CARACTERIZACIÓN Y PLASMACIÓN DE LA CONVENCIÓN INTERNACIONAL SOBRE LOS DERECHOS DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD, Editorial CINCA, Madrid, 2008, pp. 523.
- Polo Sifontes, Francis, HISTORIA DE GUATEMALA, Guatemala, editorial Everest, 1996, Pp. 337.

- Puigdemívol, Ignasi, LA EDUCACIÓN ESPECIAL EN LA ESCUELA INTEGRADA:UNA PERSPECTIVA DESDE LA DIVERSIDAD, Editorial GRAÓ, Barcelona, 2000, Pp. 404.
- Rodríguez Rodríguez, Silvia Maritza, Rodas Girón, Ariana Isabel, LA REPRESENTACIÓN SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS PADRES MAESTROS Y PARES SOBRE LA INCLUSIÓN ESCOLAR DEL NIÑO CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, Guatemala 2011, Pp. 102.
- Salvador, Ana, EVALUACIÓN Y TRATAMIENTO PSICO-PEDAGÓGICO, Editorial NARCEA, Madrid, 1996, Pp. 194.
- Tirado, Felipe; Martínez, Miguel A, PSICOLOGÍA EDUCATIVA, PARA AFRONTAR LOS DESAFÍOS DEL SIGLO XXI, Editorial Mc Graw Hill, México, D.F., 2010, Pp. 384.
- Tobar Estrada, Anneliza, EL CAMPO DE ATENCIÓN A LA DISCAPACIDAD EN GUATEMALA SUS EFECTOS DE EXCLUSIÓN Y EMPOBRECIMIENTO, editorial flacso Guatemala, 2008, Pp. 239.
- Vlachou, Anastasia D, CAMINOS HACIA UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA, Editorial LA MURALLA, S.A. Madrid, 1,999, Pp. 264.

ANEXOS



CUESTIONARIO

1. Conoce el tema de discapacidad: Si No

2. Qué tipos de discapacidad conoce:

Física Auditiva Visual Cognitiva todas ninguna

3. Conoce las causas por las cuales se da una discapacidad: Si No

4. Conoce alguna Institución donde brinden el apoyo necesario a los padres de familia de niños con discapacidad:

Si No

Cuáles: _____

5. Cree usted que el puesto de salud de la aldea debería brindar u tipo de ayuda a los padres que tienen un hijo/a con discapacidad:

Si No

Cuáles: _____

6. Conoce a alguien que presente algún tipo de discapacidad: Si No

7. Qué medidas toma para ayudar a su hijo/a con discapacidad:

Apoyo familiar

Por sí mismos

Asistencia a Institución

8. Cómo se siente usted como padre de familia el tener a un hijo/a con discapacidad:

9. Cómo cree usted que la sociedad afronta el tema de Discapacidad:

10. El tener un niño con discapacidad ha afectado su estado emocional:

Si

No

Cómo: _____



LISTA DE COTEJO

ITEM	SI	NO
1. Muestra interés al tema de exposición.		
2. Sigue instrucciones durante las actividades.		
3. Es atento a lo que se está exponiendo.		
4. Participa en actividades de grupo.		
5. Comparte con otros padres de familia durante el taller.		
6. Expresa opiniones acerca del tema en exposición.		
7. Comparte experiencias.		
8. Se integra al grupo con facilidad.		
9. Pregunta para aclarar dudas respecto al tema de exposición.		
10. Brinda apoyo a otros padres de familia durante las actividades.		

TALLERES

TEMA No. 1

DISCAPACIDAD

- Tipos de discapacidad
- Factores de la discapacidad

Objetivos:

- Integrar los grupos focales que participaran en el estudio
- Elaborar rompecabezas para estimular la participación de los padres en los talleres
- Conocer la percepción de las y los participantes sobre el tema.

Procedimiento:

Presentación de las investigadoras quienes darán a conocer el propósito, la metodología y los objetivos del primer taller.

1) Dinámica:

- La Telaraña

Objetivo: Presentación, integración

Materiales: Una bola de lana.

Desarrollo: Las y los participantes se colocan de pie formando un círculo y se le entrega a un padre la bola de lana la cual tiene que decir su nombre, procedencia, tipo de trabajo que desempeña, Luego, ésta toma la punta del cordel y lanza la bola a otra compañera, quien a su vez debe presentarse de la misma forma. La acción se repite hasta que todas las participantes quedan enlazadas en una especie de telaraña.

Una vez que todas se han presentado, quien se quedó con la bola debe regresarla a la que se la envió, repitiendo los datos dados por su compañera. Esta a su vez, hace lo mismo de tal forma que la bola va recorriendo la misma trayectoria pero en sentido inverso, hasta que regresa al compañero que inicialmente la lanzó. Hay que advertir a los padres la importancia de estar atentas a la presentación de cada uno, pues no se sabe a quién va a lanzarse la bola y posteriormente deberá repetir los datos del lanzador.

2). Preguntas Generadoras:

1. ¿Para ustedes que es una discapacidad?
2. ¿Cómo se sienten ustedes como padres de un niño con discapacidad?
3. ¿Qué papel creen que juega el niño con discapacidad en la comunidad?
4. ¿Qué trabajos han realizado ustedes como padres en su familia para la adaptación de su hijo con discapacidad?

3). Desarrollo del Tema

Al culminar se dan las impresiones finales sobre el tema:

Conocer el tema de discapacidad ayuda a generar un ambiente sano para el niño que la presenta y al mismo tiempo para la familia ya que mediante el conocimiento de la misma se puede adaptar cada una de las necesidades que el niño necesite.

Tiempo Requerido: Aproximadamente 1 hora y 30 minutos.

TEMA No. 2

PERIODOS DE ACEPTACIÓN

- Procesos de aceptación
- Etapas
- Expresión de conocimientos

Objetivo: reconocimiento y aceptación de cada una de las etapas

Materiales: cañonera, computadora, presentadoras.

Procedimiento:

Se dará la bienvenida a las y los participantes, dándole a conocer el tema del taller y sus objetivos. Se les indicará que cada una busque una pareja, de preferencia a alguien a quien no conoce, conoce muy poco o quiere conocer más. Cada participante se sentará frente a su pareja, ambas se ponen en una posición relajada (sin tener los brazos cruzados o el ceño fruncido, por ejemplo). Se pide que una de las participantes de cada pareja por 2 minutos hable a la otra sobre "que fue lo que aprendí". Debe emplear los dos minutos. La otra persona no podrá hablar nada y sólo con gestos o alguna otra forma de expresión corporal debe mostrar un gran interés por la otra persona. Cumplidos los 2 minutos se intercambian los roles entre los miembros de cada pareja y se procede de manera similar al primer momento, por 2 minutos más. Las investigadoras indicarán el momento de empezar y de terminar cada una de las dos fases del ejercicio y hacer hincapié que no se trata de una conversación. Sino que uno habla y el otro escucha.

Preguntas Generadoras:

1. ¿Cómo se sintieron al hacer el ejercicio? Queremos que nos cuenten cómo se sintieron y no que nos digan lo que conversaron entre ustedes.
2. ¿Qué fue lo más importante según usted para la otra persona sobre el tema?

Tiempo Requerido: 1 hora y 30 minutos.

TEMA No. 3

INTEGRACIÓN E INCLUSIÓN

- Sensibilización y visibilización de la integración e inclusión

1. Dinámica: "TU PUEDES"

Objetivo: Presentación, ambientación.

Materiales: Tarjetas, ganchos, globos, angelitos comestibles, tela, hilo/aguja, zapatos.

Desarrollo:

Con los participantes se realizará una dinámica la cual indicará alguna forma de discapacidad, los participantes deberán realizar la actividad según el material que deba utilizar, las actividades son:

Empatía: el grupo deberá cambiarse de lugar y quedar junto a otra persona que no conozca o conozca poco, luego de esto, deberá cambiarse los zapatos con el compañero de la par y así bailar durante 15 segundos.

Conocimiento de la dificultad: Cuatro personas pasan al frente a leer un trabalenguas con dos lápices dentro de la boca, los demás participantes tratan de escribir con el pie lo que escuchan de quienes leen.

Actitud: Se solicita la colaboración de dos participantes, ellos salen de el salón, a uno se le colocan accesorios de militar y al otro de hada, se les solicita que ingresen al salón, el que se disfraza de militar dará órdenes concretas y exigentes, por su parte la persona que se disfrace de hada será dulce y motivara la participación.

Objetivo: Se le dará a cada participante hojas en blanco, con las cuales deberá elaborar un avión, se trazara una meta para que el avión llegue a la misma, si no lo logran pueden intentarlo de nuevo, el objetivo es que el avión alcance la línea marcada.

Tiempo: Se pide la colaboración de dos participantes a las cuales se les vendarán los ojos, deberán con los ojos vendados armar un rompecabezas, si no lo logran se solicitara ayuda a otros participantes para que las guíen.

Adaptación: Se pide la colaboración de 1 participante, al mismo se le colocarán varias prendas de vestir, luego de esto se le sujetara con una cuerda o lazo, se les solicitara a los demás participantes que le pidan que realice ciertas actividades, como saltar o correr.

Refuerzo positivo: Llegara un payasito a realizar distintas actividades, de las cuales se requiere participación, las mismas serán recompensadas con algo simbólico.

Des estigmatizar: Se le solicitara ayuda a un participante, el mismo o la misma deberá salir del salón, se le indicara que cuando entre con algo que simbolice a un sapito, tendrá que poner a todos a bailar, mientras tanto dentro del salón se les estará preguntando qué opinan de los sapos.

Afecto incondicional: Se colocara debajo de cada silla instrucciones de tipo afectivo que los participantes deben de realizar, se les solicitará que las busquen y que las ejecuten.

Entendimiento: Se pide a los participantes que se coloquen en dos hileras, luego se coloca un huevo en el cuello de el primer participante, deben pasarse el huevo de ida y de regreso con el cuello sin utilizar las manos.

1. ¿cómo se sintieron realizando las actividades?
2. ¿cómo ayudarían a su hijo para que éste sea incluido e integrado dentro de la familia y la comunidad?

Tiempo requerido: 2 horas.