



**Facultad de Educación Infantil
Departamento Pedagogía-Psicología**

**Trabajo de Diploma presentado en opción al título académico de
Licenciada en Educación Pedagogía-Psicología**

Orientación familiar en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual

Autora: Grethel Puig Trenzado

Tutor: MSc. Emilio Viel Fajardo. Profesor Asistente

Guantánamo, 2020.

Pensamiento

La calidad de la crianza y educación estará en dependencia de la preparación que tengan los familiares para enfrentar con responsabilidad y madurez esta importante tarea.

Patricia Arés Muzio.

Resumen

La presente investigación fue desarrollada en la escuela especial José Antonio Echeverría en el municipio Guantánamo, en el período de Enero-Abril del curso 2018-2019, con el objetivo de proponer actividades de orientación familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescente con Discapacidad Intelectual. Se realizó un estudio de tipo descriptivo–explicativo, mediante una metodología cuantitativa–cualitativa. Los métodos y técnicas empleados en el estudio fueron la entrevistas a los tutores y adultos implicados en el proceso docente-educativo, observaciones realizadas en los diferentes escenarios dentro del contexto escolar y familiar, se aplicaron instrumentos de evaluación psicológica dirigidos a los adolescentes donde se destacan el dibujo de la familia, la técnica de los cinco deseos, se aplica la técnica del FF.SIL con el objetivo de evaluar el funcionamiento familiar y la técnica de dibujo, donde se obtuvieron los siguientes resultados: estilos educativos inadecuados como la sobreprotección, inconsistencia, rechazo de los padres y maltrato, influyendo de esta manera en factores adaptativos negativos que dificultan el proceso de adaptación al medio social y escolar.

Abstract

The present investigation was developed in the special school José Antonio Echeverría in the municipality Guantánamo, in the period of January-April of the course 2018-2019, with the objective of proposing activities of family orientation to favor the educational styles in adolescent's tutors with Mental Delay. It is was carried out a study of descriptive-explanatory type, by means of a mixed methodology. The methods and techniques employees in the study the interviews went to the tutors and adults implied in the educational-educational process, observations carried out in the different scenarios inside the school and family context, instruments of psychological evaluation were applied directed to the adolescents where they stand out the drawing of the family, the technique of the five desires, the technique of the FF.SIL is applied with the objective of evaluating the family operation and the drawing technique, where the following results were obtained: inadequate educational styles as the a lot of protection, inconsistency, the parents' rejection and abuse, influencing this way in factors negative adaptations that hinder the process of adaptation to the social and school means.

Índice

Introducción	1
Desarrollo	
Epígrafe.1. Referentes teóricos que sustentan el estudio de los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de secundaria básica	10
1.1 Familias y adolescentes con Discapacidad Intelectual	19
1.2 Diagnóstico del estado actual en que se manifiestan los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo	25
Epígrafe 2. Actividades de orientación familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo	29
2.1. Diseño de actividades de Orientación Familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual.	30
Conclusiones	36
Recomendaciones	37
Bibliografía	
Anexos	

Introducción

La familia constituye uno de los escenarios más importantes para el desarrollo humano, es la célula básica de la sociedad. Desde el punto de vista educativo se le denomina "el aula primordial" (Arés, 2017), es la primera ventana por donde todo ser humano se asoma al mundo y adquiere sus primeros conocimientos, nociones de la vida y la cultura, así como los valores éticos y morales.

Este escenario de socialización cumple funciones que son insustituibles por otros grupos, es el espacio por excelencia para cultivar el afecto, la protección y la intimidad, para construir lazos de amor y de solidaridad. Es un grupo único y particular, no es igual que un aula, un centro laboral o un equipo deportivo, no es un grupo de iguales, sino de desiguales en edad, género y generación, por lo que las relaciones son de interdependencia recíproca, se protegen y se apoyan, dando lugar a la formación y educación de niños y niñas de diferentes edades y en diversidad de condiciones (Arés, 2017)

Las influencias del ambiente en la formación de la personalidad del individuo comienzan desde que viene al mundo y en primer lugar, es a través de la familia que los niños y niñas perciben un modo de vida determinado que se expresa en actividades y conductas específicas. Por ello la familia se convierte en la primera escuela del hombre. La educación familiar no está institucionalizada, por lo tanto está mucho más sujeta a reglas. Cada familia educa a su manera. No existen patrones establecidos a priori acerca de qué se debe hacer, cómo hacerlo, cuando hacerlo; por eso cada familia tiene sus propios métodos educativos con los hijos e hijas (García, Arias, Castro, Mora y Fernández, 2005).

En este sentido, es importante analizar la llegada de un niño/a con discapacidad intelectual al medio familiar. Los estudios demuestran que la discapacidad constituye un suceso inesperado que provoca crisis imprevisibles o accidentales, también conocidas por paranormativas o no transitorias; acompañadas de una gran carga de estrés que cambia la dinámica funcional del sistema familiar.

La familia con hijos que presentan discapacidad intelectual 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 (Blacher, 1984).

Cuando surge la discapacidad en un hijo, la familia debe sufrir la sobrecarga de ciertas funciones, hay que atender el desarrollo integral del niño/a de una manera más intensa, y sobre todo, cargada de ansiedades, en muchas ocasiones hay imprecisiones en el pronóstico de la enfermedad discapacitante. El advenimiento de un hijo con una necesidad educativa especial lleva a la familia a redefinir sus roles y relaciones. El sistema familiar se ve obligado a encarar nuevas tareas e intercambiar el apoyo afectivo de una manera diferente (castro, 2006).

Los padres de niños y niñas con discapacidad, presentan dificultades en el proceso de integración social, que se manifiestan desde la no aceptación, las culpas, la proyección de estilos educativos inadecuados y el distanciamiento del contexto escolar.

Se reconoce en la escuela cubana de pedagogía la importancia de la educación familiar, debido a la potencialidad educativa que de los padres o tutores. La escuela debe estimular convenientemente las acciones educativas que realiza la familia del niño/a con discapacidad. Esta acción educativa consciente tiene una serie de principios y regularidades pedagógicas, es reconocido como principio pedagógico el carácter activador que corresponde a la escuela en sus relaciones con la familia, para influir en el proceso educativo intrafamiliar y lograr la convergencia de las acciones sobre el niño o adolescente que tiene una necesidad educativa especial.

La escuela especial actúa sobre las entradas del sistema familiar, tanto a través de la educación que le dan al hijo, como por la influencia que ejercen directamente sobre los padres. A su vez, el sistema familiar actúa sobre la escuela especial en la medida en que el escolar es portador de valores y

conductas que reflejan su medio familiar. También se promueven vínculos entre los padres y los maestros pues los padres están fuertemente motivados por la educación de sus hijos y reclaman mayores orientaciones al respecto (García, et al. 2005).

El psicopedagogo juega un papel fundamental desde su función de orientación educativa en el contexto familiar, como parte del proceso docente-educativo, la familia constituye un escenario formativo esencial en el desarrollo de la personalidad. Las acciones educativas que se proyectan a los padres o tutores deben estar dirigidas a brindar información acerca de las características del déficit, favorecer los estilos educativos, desarrollar recursos para afrontar la educación de y la participación social y laboral de los adolescentes con discapacidad intelectual.

Tanto la psicología como la pedagogía especial en Cuba encuentran como punto de partida y sustento teórico metodológico el enfoque histórico cultural de Vigostky, el cual se postula sobre principios que son esenciales en la interpretación de sujetos supuestamente sanos o que presenten alguna particularidad psicológica especial.

En la presente investigación motiva el estudio de los estilos educativos en tutores de adolescentes diagnosticados con Discapacidad Intelectual, teniendo en cuenta dicha entidad como una rama importante y compleja dentro de la educación y la psicología especial.

Vigostky brinda un cambio favorable hacia los retrasados mentales, llega a la conclusión que la inteligencia no es un término fijo e inmutable, sino que varia y puede elevarse grandemente como resultado de las influencias ambientales. Esto debilito la posición que sustentaba hasta ese momento el Discapacidad Intelectual, resulta ser una condición irremediable y facilitó la creación de escuelas e instituciones de nuevo tipo en post de los Discapacidad Intelectual, sosteniéndose ideas que pudieron catalogar de progresistas con relación a estas personas, tales como el derecho que tienen que llevar a una vida lo más cercano posible a la normalidad y que deben estar, por tanto, integrados a su propia comunidad.

A nivel internacional, profundizando en la relación familia-discapacidad se destacan los estudios de (Walfensberger, 1967; Kirk, 1976; Petrovsky, 1983; Blacher, 1984; Buscaglia, 1990; Mannoni, 1997; Vargas y Polaino, 1996) estableciendo fuertes fundamentos a partir de la relación afectiva ante el duelo o pérdida debido a la llegada de la discapacidad, se profundiza en los estadios del duelo, la presencia de estilos educativos inadecuados y cambios en la dinámica funcional de la familia.

En Cuba, se destaca una fuerte corriente en los estudios acerca de la pedagogía familiar, entre las investigaciones que lideran este tema se encuentran las teorías de (Arés, 1990; Castro, 1990; García, 1990; Álvarez, 1993; Martínez, 2001; Gutiérrez, 2002, Clavijo, 2005 y Gómez, 2007) donde se destaca con gran fuerza la visión sistémica de la familia y su influencia en el desarrollo de la personalidad de los individuos. Se orienta a la caracterización, clasificación, estudios de su dinámica funcional, se establecen funciones que determina el proceso formativo de los cónyuges, se establecen estrategias interventivas educativas y psicológicas, así como el estudio de su relación ante la llegada de un niño/a con discapacidad.

La historia de las actividades educativas de la escuela con la familia es rica en enseñanzas. Se destaca como principales momentos el Congreso Nacional de Educación y Cultura en 1971, donde se propone al departamento de psicología del MINED la creación de una Sección de Orientación a Padres. La creación del Grupo Familia en el Ministerio de Educación, a finales de los años 80, se profundiza en la elaboración teórica y metodológica del trabajo con la familia. El Programa EDUCACIÓN PARA LA VIDA en la década del 90. El Proyecto cubano, Los chicos del barrio. Participación e integración social de niños adolescentes y jóvenes en desventaja social.

En el territorio existe un seguimiento al trabajo educativo con la familia, especialmente a la relación familia discapacidad, sustentado en los principios teóricos-metodológicos propuestos por la escuela cubana de pedagogía y psicología. El trabajo de orientación familiar constituye un aspecto importante en el modelo profesional del psicopedagogo.

La escuela especial José Antonio Echeverría del municipio Guantánamo fue escogida para realizar el estudio. Durante la práctica laboral de la investigadora

se identifican en el séptimo grado de la enseñanza secundaria especial dificultades en la relación familia-escuela. El grupo en estudio cuenta con una matrícula de 14 adolescentes de ellos 9 varones y 5 hembras diagnosticados de RML. Existe de manera general un distanciamiento de los padres o tutores con respecto a la escuela, es importante destacar que la mayoría de los tutores son representados por la figura materna, un 78% de los adolescentes son hijos de padres divorciados, se manifiestan antecedentes familiares de discapacidad intelectual, bajo nivel escolar y cultural. ,

Luego de las entrevistas realizadas a la profesora guía, psicopedagogo y trabajador social implicados con el grupo se identifican como principales insuficiencias, la inconsistencia en el apoyo educativo que realizan los tutores con estos adolescentes. La familia no se implica en el proceso formativo que desarrolla la escuela, existe un abandono educativo en el contexto familiar. Es insuficiente la asistencia a los encuentros familiares organizados y en las diferentes actividades extradocentes que se realizan en la escuela.

En ocasiones se observa en los adolescentes signos de abandono, un aspecto descuidado, se sienten aislados, muestran poca seguridad, se sienten dependientes del medio escolar, acuden al centro sin los recursos necesarios para el curso escolar.

Teniendo en cuenta las siguientes insuficiencias presentadas se declara la siguiente **situación problemática**: Inadecuados estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo.

Para dar solución a la problemática planteada se declara el siguiente **problema científico**:

¿Cómo favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo?

Objetivo general:

Elaboración de actividades de orientación familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo.

Para su cumplimiento se formularon las siguientes **preguntas científicas**:

1. ¿Cuáles son los referentes teóricos-metodológicos que sustentan el estudio de los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de secundaria básica?
2. ¿Cuál es el estado actual en que se manifiestan los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo?
3. ¿Qué acciones educativas desarrollar en la orientación familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo?

Para dar respuesta a las preguntas científicas se desarrollaron las siguientes **tareas de investigación**:

1. Sistematizar los referentes teóricos que sustentan el estudio de los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de secundaria básica.
2. Diagnosticar el estado actual en que se manifiestan los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo.
3. Implementar acciones educativas en la orientación familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo.

Como propuesta del diseño teórico-metodológico se proyectan los siguientes **métodos de investigación científica**:

Métodos teóricos

Histórico- lógico: para sistematizar desde la teoría, la trayectoria real, las leyes generales del funcionamiento y desarrollo de los referentes teóricos que sustentan el estudio sobre los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado en la enseñanza especial.

Analítico-sintético: determinar las relaciones y características que se establecen en el estudio de los factores que determinan el estudio de los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual, permitiendo la definición de indicadores, el diagnóstico, el análisis de los resultados y arribar a conclusiones.

Inductivo-deductivo: para realizar las inferencias teóricas y empíricas necesarias del fenómeno en estudio, de manera deductiva haciendo énfasis en la influencia que tienen los estilos educativos de la familia en el proceso formativo de los adolescentes con Discapacidad Intelectual. Y de manera inductiva realizar una evaluación particular del problema, partiendo de los factores adaptativos presentes en el desarrollo de la personalidad de los adolescentes con una necesidad educativa especial.

Sistémico estructural funcional: Formó parte de la investigación para analizar la problemática teniendo en cuenta los trastornos en el aprendizaje de la escritura en los adolescentes. Teniendo en cuenta los diferentes factores internos, destacando las áreas cognitiva, afectiva y volitiva y los factores externos los cuales se ven representados por la relación triangulada (familia, escuela-psicopedagogo) como elementos que se integran en una relación dialéctica determinándose uno del otro y proyectando un resultado en el proceso de enseñanza-aprendizaje de los adolescentes con Discapacidad Intelectual.

Métodos empíricos

Entrevistas: fueron aplicadas a la profesora guía, psicopedagoga y tutores de los adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. **(Ver anexos 2 y 3)**

Revisión documental: se utilizó para el estudio y análisis de la literatura especializada y actualizada en el tema, textos, artículos científicos, materiales en soporte electrónico, expediente académico de los adolescentes, caracterización psicopedagógica y otros documentos normativos, tesis de pregrado y posgrado, lo que permitió establecer las posiciones teórico-metodológicas de la investigación.

Observación: se aplicó mediante la visitas a clases, durante la aplicación de los instrumentos de evaluación psicológica, en las diferentes actividades adolescentes, mediante las actividades de juego y los encuentros familiares realizados por el centro. Con el fin de evaluar diferentes elementos higiénicos de la actividad docente que pueden dificultar el desarrollo en el aprendizaje de los adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela Omar Ranedo Pubillones **(Ver anexo 4)**.

Pruebas psicológicas: se utilizaron para explorar el área familiar y afectiva motivacional de la personalidad de los adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado en estudio. Para ello se aplicaron instrumentos esenciales en la metodología de evaluación y diagnóstico infanto juvenil

Técnica FF-SIL (Tutores): Este instrumento se utilizó para complementar el diagnóstico de funcionalidad familiar y las necesidades de aprendizaje reales de las mismas **(Ver anexo 5)**.

Este instrumento fue creado por Dra. C Isabel Louro, es creado y validado en Cuba. El mismo tiene como objetivo evaluar el funcionamiento familiar, a partir de diferentes indicadores funcionales (cohesión, armonía, comunicación, adaptabilidad, afectividad, rol, permeabilidad) de acuerdo a la puntuación de sus ítems correspondientes, donde establecen los diagnósticos de familia funcional, moderadamente funcional, disfuncional y severamente disfuncional.

Técnica de los cinco deseos: Tiene como objetivo conocer los intereses, aspiraciones, motivaciones y necesidades que regulan, impulsan e inducen la conducta de los adolescentes evaluados **(Ver anexo 6)**.

Técnica de dibujo de la familia: Se aplicó con el objetivo de explorar desde la proyección de los adolescentes evaluados mediante la técnica de dibujo las características estructurales y funcionales del medio familiar, así como la relación afectiva motivacional de los tutores con ellos y la percepción individual de su medio familiar. **(Ver anexo 7).**

Métodos matemáticos-estadísticos

Análisis descriptivo (cálculo porcentual, tablas): para la cuantificación de los resultados de los instrumentos aplicados en todo el proceso investigativo.

Población y muestra

La muestra, por su representación estadística coincide con la población y estuvo constituida por una profesora guía, psicopedagoga del centro y los tutores de 14 adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría del municipio Guantánamo.

Desarrollo

Epígrafe 1. Referentes teóricos que sustentan el estudio de los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de secundaria básica

La familia ha sido objeto de estudio para la Pedagogía y la Psicología en diferentes campos de actuación, es imposible estudiar el comportamiento humano sin referirnos a este grupo primario. La familia constituye el intermediario entre el individuo y la sociedad. La familia constituye el primer escenario formativo en el desarrollo de la personalidad del individuo.

(Arés, 2015) define la familia como un grupo de personas que comparten un proyecto vital de existencia en común que se quiere duradero, en el que se generan fuertes sentimientos de pertenencia a dicho grupo, existe un compromiso personal entre sus miembros y se establecen intensas relaciones de intimidad, reciprocidad y dependencia.

La familia como institución social cumple funciones básicas tales como: la función biosocial, económica, cultural y afectiva; como resultado de estas funciones se cumple la función educativa. En este aspecto la familia juega un rol fundamental, según concepciones sobre el desarrollo y la educación de los hijos.

La función educativa tiene una doble vertiente: protectora y normativa, una buena acomodación del individuo a la sociedad resulta fundamental para la supervivencia, y en gran medida es responsabilidad de los padres, un acoplamiento adecuado de protección y normatividad. El desarrollo psicológico adecuado de niños y adolescentes y la funcionalidad familiar dependen en gran medida del equilibrio que se establezca entre la autoridad, amor confianza y comunicación por parte de ambos padres (Arés, 2015).

La función educativa cuenta con los siguientes componentes:

Función de crianza: contribuye al desarrollo biológico y al bienestar subjetivo de los individuos.

Función de apoyo y protección: la función de apoyo psicosocial, es una de las principales finalidades de la familia, ya que puede ejercer un efecto protector y estabilizador ante los trastornos mentales o discapacidades presente en uno de sus miembros. La familia facilita la adaptación de sus miembros a las nuevas circunstancias en consonancia con su entorno social.

Función de socialización: está relacionada con la transmisión de pautas culturales, la formación de valores, la adquisición de la identidad personal,

familiar y de género, favorecidas por el carácter de las relaciones interpersonales en la familia, que poseen un marcado componente afectivo mediante el cual se garantizan los procesos de identificación del niño con aquello que le transmiten los adultos. A través de la socialización se adquieren conocimientos, habilidades y destrezas en el manejo de situaciones que aparecen en el medio.

Cuando la familia no logra mantener durante su ciclo vital una unidad, integración y armonía entre estas funciones, se altera el sistema y aparecen las llamadas disfunciones familiares. Para la mirada específica de la escuela, un hogar puede ser disfuncional cuando tiene serios problemas para cumplir la función educativa con sus hijos y no muestra evidencias para poder resolver por sí mismo dichos problemas. Se aprecia insatisfacción, malestar o se deteriora todo el clima familiar (Castro, 2006).

La función educativa de la familia puede ser descuidada incluso cuando se atienden las restantes. Actualmente muchos niños y niñas se les satisfacen sus necesidades materiales, sin embargo, acuden a la escuela con carencias en su núcleo básico de socialización que le impide enfrentarse con éxito al aprendizaje. Los padres tienden a delegar la responsabilidad de la educación de sus hijos a los maestros que cada vez están más sobrecargados (Arés, 2015)

La llegada de un hijo o hija con una discapacidad constituye un suceso inesperado que provoca una crisis imprevisible que altera la dinámica del sistema familiar y genera fuertes situaciones de estrés. Los tutores, entendiendo este término como los adultos implicados en el sujeto en su relación emocional, afectiva, educativa y tutelar (García, 2009); experimentan un proceso de duelo por la pérdida a la construcción ideal de sus hijos y pone en juego todo el equilibrio familiar (Castro, 2005)

Los tutores experimentan miedos, confusión, desespero y culpa. Se llega a sentir vergüenza ante la pareja, aparecen sentimientos de lástima, explosiones emocionales, se establece en la mayoría de los casos una negación del problema y sentimientos de frustración.

Entre las principales dificultades que suelen encontrarse en el funcionamiento de estas familias se destacan (Castro, 2005)

- ❖ Sobrecargas en el sistema familiar, debido al cuidado de la salud, el desarrollo físico y las imprecisiones en el pronóstico de la enfermedad discapacitante.
- ❖ Existen requerimientos en los cuidados especiales para la formación de hábitos de vida, en el caso de los sujetos con Discapacidad Intelectual se hace necesario la estimulación educativa de factores adaptativos.
- ❖ Predomina la presencia de la figura femenina en el rol de cuidador, lo que limita su vida laboral y su sistema de relaciones sociales.
- ❖ Con frecuencia se evidencia una ruptura de la relación.
- ❖ Se prioriza el cuidado de la salud y el desarrollo físico, olvidando así el estímulo afectivo y el proceso educativo.
- ❖ Los padres con hijos e hijas que presentan una discapacidad tienen muchas dudas y más aún inconsistencias educativas.

En estos casos, surgen situaciones bien determinadas en cuanto a la posición adoptada por la familia: la no aceptación del "problema" y la aceptación del mismo.

Las familias que adoptan desde el inicio la postura de la no aceptación se distinguen por ser por un lado, evasivas, escapistas, inmaduras; negativas ante la evidencia, el diálogo y la búsqueda de alternativas a favor de la aceptación, mientras que por otro toman la discapacidad como algo irreparable, sin solución ni posibilidades de alcanzar una situación normal. Estas posturas conducen a otras actitudes que entorpecen a largo plazo el desarrollo integral del niño o de la niña como persona. Entre ellas, cabría mencionar:

- ❖ **La protección excesiva:** Amparan excesivamente al niño o a la niña dentro y fuera del ámbito familiar.
- ❖ **El rechazo:** Son incapaces de valorarlos del mismo modo que a los otros miembros de la familia.

- ❖ **El abandono:** Muestran un rechazo absoluto; se despreocupan no sólo del trato, sino también de los cuidados físicos y las atenciones primarias.
- ❖ **La escasa valoración:** Son incapaces de valorar las posibilidades y aptitudes del hijo(a). El trato constante y permanente como si fuera un niño pequeño perjudica y afecta considerablemente el proceso de maduración del hijo(a).
- ❖ **Las falsas expectativas:** En su anhelo de no aceptar la realidad, esperan y exigen más de lo que los hijos(as) pueden dar, y provocan situaciones de frustración y desánimo perjudiciales para la relación intrafamiliar.

La ineficiencia en la educación de los hijos e hijas puede tener su génesis en la tendencia de los padres a presentar estilos educativos inadecuados que surgen como mecanismo de compensación ante la discapacidad. Independientemente de que exista un hijo adolescente con un Discapacidad Intelectual en este caso, se deben implementar normas, establecer límites, mantener una adecuada comunicación, promover la independencia del sujeto, establecer de manera democrática y afectiva la autoridad ante los hijos, así como, respetarlos y conducirlos desde su propio ejemplo y actitud ante la vida.

Las familias que asumen la postura de la aceptación, adoptan una actitud más realista, toman conciencia de las posibilidades y las limitaciones de los hijos(as), favorecen y potencian al máximo sus capacidades y, por consiguiente, buscan las vías para alcanzar la integración y la normalización del niño(a) en la sociedad (Gómez , 2007)

La educación familiar no está institucionalizada, por lo tanto está mucho más sujeta a reglas. Cada familia educa a su manera. No existen patrones establecidos a priori acerca de qué se debe hacer, cómo hacerlo, cuando hacerlo; por eso cada familia tiene sus propios estilos educativos con los hijos e hijas.

Los estilos educativos están determinados por la implementación de diferentes estrategias disciplinarias y pautas educativas, mediante los cuales se ejerce autoridad en el sujeto durante el proceso formativo en la familia (Arés, 2015).

La presencia de estilos educativos inadecuados puede ser nociva tanto en niños o niñas sanos o con una discapacidad determinada. La investigadora Aurora García Morey destaca que los estilos educativos inadecuados son actitudes que asumen los padres potencialmente generadoras de alteraciones psicológicas en el ámbito familiar. En cualquier familia se puede observar la presencia de estas actitudes que entorpecen el proceso formativo de la personalidad de niños y adolescentes. También asegura que, la nocividad de su presencia, generalmente, no se hacen conscientes o de dominio para la familia (García,2009).

La función educativa se ejecuta mediante la implementación de diferentes estrategias disciplinarias y pautas educativas, que pueden vincularse a la inducción-explicación de normas, uso de razonamiento o a la afirmación del poder parental, uso del castigo físico, amenazas verbales y técnicas coercitivas inadecuadas (Arés, 2015).

En los estudios de familias que conviven con hijos e hijas que presentan una discapacidad se identifican con frecuencia los siguientes estilos educativos:

Sobreprotección: los padres brindan afecto con ansiedad. Se trata de un exceso de cuidado que limita el desarrollo psicológico y el validismo del niño/a. Puede ser resultado de un mecanismo de formación reactiva ante la discapacidad, en la que la madre en realidad lo rechaza, pero no acepta estos sentimientos no aprobados socialmente y la culpa la lleva de manera involuntaria e inconsciente. La sobreprotección tiende a propiciar un niño sobreansioso, inseguro y con limitaciones frecuentes en la socialización.

Las actitudes potencialmente psicopatógenos son todas aquellas que están en relación directa con el grado de funcionalidad familiar, no dependiendo sólo de la aparente estabilidad o la estructura, sino también del tipo de relaciones, vínculos, pérdidas, estímulos, límites, normas y afectos de que está rodeado el sujeto y cuál ha sido su historia personal y las expectativas y representaciones que existían antes de su llegada al hogar. Por estas razones se puede en

cualquier familia observar y enumerar varias actitudes potencialmente psicopatógenos y que por supuesto la nocividad de su presencia generalmente no es de dominio de la familia. Mencionaré algunas de las más frecuentes: **Rigidez y autoritarismo.** La esencia de esta actitud está en la imposición inflexible de las reglas de conducta al niño; sin tomar en cuenta su edad, estado de ánimo, tipo de personalidad, o circunstancias presentes. Una familia rígida puede someter a un niño pequeño a normas incomprensibles para su edad, como puede ser interrumpir el juego sin previo aviso o preámbulo, para comer, o dormir o evacuar esfínteres en el momento que la familia decida. Cualquier mediación, negociación o explicación es percibido y evaluado como resquebrajar la autoridad o debilidades inadmisibles. En muchas ocasiones, suelen ser personas con poca seguridad en sí mismas y en su autoridad, por lo cual sienten como muy peligro cualquier signo de cuestionamiento El autoritarismo puede propiciar en el niño, actitudes de inhibición emocional, rebeldía o mezcla de ambas, siendo esta ultima la más frecuente. También es común observar entidades psicopatológicas asociadas con frecuencia y parcialmente determinadas por actitudes rígidas, o autoritarias de los padres. **Permisividad: afecto sin autoridad.** Este tipo de familia que no es capaz de establecer ningún tipo de norma educativa. Es descrito comúnmente como "débil de carácter" o "consentidor". Da afecto al niño, a menudo abundantemente, pero no ejerce control sobre él, lo deja hacer todo lo que quiere, unas veces alega que le tiene lastima por las causas más diversas, (y ninguna valida) y otras dice que está muy pequeño para imponerle disciplina, La consecuencia es que el niño no respeta a nadie, al extremo de que a veces llega a pegarles mas o menos impunemente. Puede que traten de "poner disciplina", pero el lenguaje extra verbal muestra su poca determinación, Esta actitud tiende a propiciar, características psicológicas con poca capacidad para posponer la realización de sus deseos,(baja tolerancia a la frustración), aunque el afecto que ha recibido contribuye a que en general sea alegre y cariñoso. Suele ser denominado como un niño "malcriado". Si estas actitudes llegan a extremos psicopatológicos, suelen presentar perretas apnea emotiva y(o) inmadurez emocional, es decir, conductas emocionalmente inferiores a su edad cronológica.

Rechazo. La falta de afecto encubierto o manifiesto. Consiste en falta de

afecto o antipatía de la madre, el padre o ambos hacia el niño. Puede ser de carácter manifiesto o latente. Es muy poco frecuente que sea completamente consciente o evidente, es decir, que la persona no necesariamente se dé cuenta que no acepta a su hijo. La madre rechazante critica y castiga en demasía al niño, lo compara desfavorablemente con otros y destaca sus malas cualidades, sin reconocer los rasgos positivos de este, limitando sus demostraciones de afecto. A veces este rechazo es manifiesto, el padre o la madre se dan cuenta a un nivel consciente que no aceptan a su hijo, lo abandonan o lo someten a maltrato físico o psicológico. Otras este rechazo es encubierto, todo lo hacen en el supuesto propósito de “educarlo y corregirlo”. En otros casos la madre muestra preocupación y dedicación exagerada a su cuidado, que a veces resulta análogo a la sobreprotección aunque por un mecanismo distinto, la culpabilidad, en vez de ansiedad. Esta actitud de los padres puede provocar en el niño dos actitudes: o bien este se vuelve rebelde, agresivo, negativista, (que en caso extremo se puede asociar a la conducta antisocial), o bien puede convertirse en un niño retraído, aislado o depresivo.

Conflicto alrededor de la crianza del niño. En la educación de los hijos, en la práctica, suele encontrarse mucho más el desacuerdo que acuerdo. ¿Qué tipo de castigo ponerle?, ¿A qué edad corresponden ciertos castigos?, ¿Hasta qué punto se le debe complacer?, ¿Qué grado de libertad se le debe dar? formación de la personalidad del niño, la situación adecuada es la del mayor acuerdo posible entre los adultos que intervienen en el proceso educativo,(padres, abuelos, maestros), en cuanto a objetivos que se persiguen y métodos a utilizar para lograrlo. Sin embargo, estos son algunos de los temas alrededor de los cuales se originan conflicto entre los adultos. Estos desacuerdos pueden ir desde discusiones, hasta distanciamientos. Los efectos psicopatógenos pueden estar referidos a diferentes situaciones:

- Escenas agresivas entre adultos en presencia del niño.
- División de la autoridad.
- Inconsecuencia en la aplicación de las normas y límites.
- Dificultades en la formación de valores morales.

La resultante psicopatológica de todo este proceso puede observarse en la ambigüedad de los límites, los cuales dependen en muchas ocasiones de las

tensiones o estados de ánimo de los adultos y el deterioro de las relaciones, hogar-hogar, ú hogar-escuela. . Igualmente, la falta de unidad, tiende a propiciar que el niño se acoja a la propuesta que “más le convenga” en un momento dado, usando al adulto que la propugna como apoyo contra el otro adulto cuyo planteamiento quiere evadir. La resultante también puede estar en el sentido del miedo y sentimientos contradictorios e intensos, dificultades en el establecimiento de normas y valores morales, los cuales le resultan confusos y contradictorios que le causan angustia. Como si fuera poco coexiste la ambivalencia de identificaciones que el niño tiene con los adultos en pugna, todo lo cual pueden conducir al establecimiento de mecanismos neuróticos agudos a corto o mediano plazo.

Maltrato. Lamentablemente numerosas familias utilizan como método educativo el maltrato. Estiman que la obediencia se logra a través de gritos, amenazas constantes y castigos corporales. En otros casos se someten a castigos desmesurados y extemporáneos sin ningún efecto positivo en el proceso formativo y del desarrollo de la personalidad. Estos métodos si bien no necesariamente son causados por rechazo, el niño lo interpreta como tal. En los casos que “aprende a obedecer”, no lo hace por una interiorización de las normas y límites establecidos con anterioridad, sino por miedo al castigo, a la reacción violenta por parte del adulto, estableciendo con los mismos una relación basada no en el afecto y respeto, sino en el miedo.

Síndrome de Maltrato Infantil Se entiende como Síndrome de maltrato infantil: “... toda acción o conducta de un adulto con repercusión desfavorable en el desarrollo físico, psicológico y sexual de una persona menor”. El maltrato o vejación de menores abarca todas las formas de malos tratos físicos y emocionales, abuso sexual, descuido o negligencia, explotación comercial o de otro tipo, que originen un daño real o potencial para la salud del niño, su supervivencia, desarrollo o dignidad en el contexto de una relación de responsabilidad, confianza o poder. Se estableció que tiene diferentes formas de expresión:

- Abuso (físico, psicológico o sexual).
- Abandono (físico o emocional).
- Negligencia.
- Explotación.
- Abuso Prenatal
- Síndrome de Münchhausen.

Actitudes culpabilizantes. Algunas madres suelen utilizar como método para

controlar al niño el crearle sentimientos de culpa. Son comunes verbalizaciones tales como: "me vas a enfermar""no te da pena hacer sufrir así a tu madre", "tanto como me ha sacrificado por ti y así me pagas", "tu mama esta enferma por tu culpa", entre otras. Aun cuando el niño parezca, al cabo de un tiempo, oír estas frases sin darle importancia, ellas pueden dejar su huella de conflictos y sentimientos de culpa que en ocasiones se asocian a acontecimientos familiares como pueden ser, separaciones y pérdidas.

Inconsistencia. Premiar, castigar y/o ignorar alternativamente la misma conducta. Son actitudes frecuentes en familias funcionalmente inmaduras no preparadas para ejercer su papel como formadores. Establecen un sistema arbitrario de premios y castigos de la misma conducta.. En estos casos, su actuación hacia el niño, no esta estructurada, sino que dependen del estado de ánimo o de humor del momento. Este tipo de actitud psicopatógica puede propiciar defectos en la formación moral del niño. Estas actitudes conjugadas con otros factores etiológicos pueden conducir a desviaciones de la conducta social.

Complacencia y estimulación de conductas inadecuadas socialmente. En este tipo de actitud, el adulto mediante el lenguaje extraverbal, o el énfasis y el regodeo en la descripción de una conducta previamente valorada como negativa en el discurso, es cambiada su valencia, brindando de esta forma dos mensajes diferentes y opuestos en un mismo mensaje al mismo tiempo. Los padres no tienen que ser disociales, y se trata por tanto de adquirir la conciencia del posible daño para la evitación de la actitud negativa. También por supuesto puede darse el caso de familias disfuncionales con normas de conducta disociales en las que se induce por estimulación directa las conductas antisociales.

Epígrafe 1.1 Familias y adolescentes con Discapacidad Intelectual

Teniendo en cuenta el ciclo vital familiar, como la progresión de etapas de desarrollo más o menos estables, separadas por etapas de transición o períodos relativamente breves de crisis que señalan la entrada de un nuevo estadio de desarrollo psicológico, una nueva situación social del desarrollo (SSD).

En el periodo de la adolescencia, de 12 a 18 años, las familias siguen viendo a sus hijos como niños y niñas, les cuesta trabajo reconocer que en mayor o menor grado se tienen que diferenciar de ellos y promover su independencia y capacidad de decisión.

A medida que se va aproximando la adolescencia, las relaciones con los hijos se van transformando. Se ha definido la adolescencia como un periodo de transición entre la infancia y la adultez. Es el lapso en que se produce el largo y difícil paso de ser dependientes de otros, a ser un adulto independiente y autónomo (Arés, 2010)

La adolescencia es un periodo negativo por los conflictos, roces y discusiones que se producen entre padres e hijos, cuya causa se atribuye, general mente, a la rebeldía de los jóvenes en esta etapa (Arés, 2010)

Los padres van percibiendo los diferentes cambios biológicos y psicosociales, los cuales les resultan difíciles afrontarlos. Suele aparecer en los padres el miedo a que abusen de su hijo y se encuentran en la disyuntiva de cómo dar cierta libertad y cómo protegerle de la sociedad que ven hostil.

Esta confrontación es un proceso difícil para el adolescente. Los lazos de afectos y dependencia que los une a sus padres son muy intensos, pero necesita desprenderse para poder crecer. Para los padres también es muy difícil aceptar este nuevo estilo de relación. Es duro el hecho de que el control sobre la conducta del hijo(a) es cada vez menor. Otras influencias la de su grupo de amigos, aparecen como decisivas. Todo esto produce desconcierto en los adultos e incluso temor e inseguridad (Arés, 2010)

En muchos casos la familia aísla al chico(a) pasando la mayor parte del tiempo con la familia y no con los amigos. Esto es una fuente de ansiedad y en muchos casos la asunción de que su hijo dependerá social y económicamente de ellos toda la vida.

Los conflictos en la familia ponen muchas veces su sello a la adolescencia, pero son reflejo de problemas culturales, de las actitudes tradicionales de los adultos hacia estas edades, incluso pueden reflejarse en el sistema de relaciones de la escuela.

La comunicación en la adolescencia descansa en el sistema de relaciones familiares que existía desde antes, en la infancia. El adulto debe dialogar de forma nueva, facilitar las condiciones, buscar el espacio y el momento para que el adolescente se sienta dispuesto a conversar.

En las familias del presente hay obstáculos reales que hacen de la adolescencia un período de difíciles cambios. Varios indicadores revelan la inestabilidad del medio familiar en donde viven los y las adolescentes:

- ❖ El índice de divorcios se mantienen muy elevado.
- ❖ Las familias están sobreinvolucradas en el desarrollo emocional del adolescente.
- ❖ Algunos hogares con matrimonios disfuncionales, tienen hijo(a) como un elemento para canalizar las tensiones, convirtiéndose en “el (la) problemático(a)”
- ❖ problemas en la comunicación intrafamiliar, por mensajes encubiertos de reproche, en ocasiones se transmiten veladas agresiones verbales o “las indirectas”, expresiones descalificadoras disimuladas, entre otras.
- ❖ Se resta importancia a las cuestiones que le preocupan o le suceden al adolescente.
- ❖ La actitud comunicativa de los padres en muchas ocasiones manifiesta tendencia a irrespetar las necesidades de los y las adolescentes, estableciéndose barreras infranqueables en el proceso comunicativo (Blanco et al. y otros, 2002)

El proceso educativo en las familias, a pesar de ser estimulado por la sociedad en sentido general, responde también a un sistema de regularidades distintivo para cada familia, ya que aunque esta pertenece a un contexto socioeconómico específico, a su vez, la familia presenta mecanismos peculiares de autorregulación: sus propias normas morales, valores, tradiciones y criterios acerca de qué debe educarse en los niños o niñas y el mejor modo de hacerlo.

"Todas las familias, de una u otra manera, reconocen su papel formativo; aunque de hecho no desarrollen acciones conscientes para hacerlo. Los

modos de comportamiento y el sistema de comunicación entre sus integrantes, constituyen modelos de conducta a seguir para el niño." (Ares, 1990, p. 15)

La calidad de la crianza y educación estará en dependencia de la preparación que tengan los familiares para enfrentar con responsabilidad y madurez esta importante tarea. P. Ares, en su libro "Mi familia es así" (1990), concluye que "los problemas vinculados con un desempeño defectuoso del rol de padre o madre, representan factores de riesgo para las alteraciones psicológicas infantiles" (p. 130). Suerte que, según el enfoque teórico vigotskianos del que partimos, estamos convencidos de que el oficio de educar es una ciencia y una técnica susceptible de aprendizaje (Áreas, 2008)

La psicología especial es la rama de la psicología que estudia las desviaciones del desarrollo psicológico que se presentan en las personas con necesidades educativas especiales. Se puede afirmar que la psicología especial estudia las particularidades psicológicas de los individuos a partir de estas desviaciones en su desarrollo psicológico que puede estar determinado por un déficit en las funciones básicas de nuestra actividad nerviosa superior, dígase función sensorial, motora, cognitiva, afectiva o de control.

La psicología de las personas con Discapacidad Intelectual es una rama de la psicología especial que también ha sido denominada por algunos especialistas, investigadores y estudiosos del área oligofrenología y que presentan por objeto de estudio el conocimiento de las dificultades fundamentalmente en el área intelectual de aquellas personas con (n.e.e) de tipo Discapacidad Intelectual, al mismo tiempo y sumamente importante que se dedica al esclarecimiento de las posibilidades potenciales de desarrollo de estas personas, sobre cuya base se lleva a cabo el trabajo educativo, compensatorio y correctivo con los mismos. (García et al. y otros, p.22)

A pesar de que las personas con Discapacidad Intelectual presentan peculiaridades que dificultan su agrupación en grupos homogéneos, se consideran características comunes que permiten su definición, las siguientes: la inteligencia subnormal, los factores etiológicos, y las dificultades para el aprendizaje escolar y la adaptación social.

La característica esencial es una capacidad intelectual significativamente inferior al promedio, que se acompaña de limitaciones en la actividad adaptativa.

En 1992, la asociación americana de Discapacidad Intelectual revisó su definición oficial para formalizar el concepto de que es "la expresión de la interacción entre la persona con un limitado funcionamiento intelectual y el ambiente" (Rodríguez, 2008, p.133)

El Discapacidad Intelectual se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente por debajo de la media (70) con inicio anterior a los 18 años de edad y con consecuencias en su proceso adaptativo (comunicación, uso de recursos comunitarios, cuidado personal, independencia, convivencia doméstica, habilidad académica, seguridad, habilidades sociales e interpersonales, autocontrol, salud, actividades académicas funcionales, tiempo libre y trabajo).

Se trata de trastornos definidos por la presencia de un déficit a nivel global de inteligencia, tales como: las funciones cognoscitivas, las del lenguaje, las motrices y la socialización. El Discapacidad Intelectual puede acompañarse de cualquier otro trastorno somático o mental. Los individuos con Discapacidad Intelectual tienen mayor riesgo de sufrir explotación, abusos físicos y sexuales (García, 2009)

Pueden identificarse cuatro grados de intensidad, de acuerdo al grado de déficit intelectual:

Discapacidad Intelectual: Presenta un Coeficiente Intelectual (C.I) entre los rango de 50 a 69. La comprensión y el uso del lenguaje tienden a tener un retraso de grado diverso y presentan problemas en la expresión del lenguaje que interfieren con la posibilidad de lograr una independencia y que puedan persistir en la vida adulta. La mayoría de los afectados llegan alcanzar una independencia completa en su cuidado personal (comer, lavarse, vestirse, control de esfínteres) aunque el desarrollo tenga lugar de un modo considerablemente más lento de lo normal. Las mayores dificultades se presentan en actividades adolescentes y muchos tienen problemas en la lectura y escritura. Sin embargo, las personas con RML pueden beneficiarse de

una educación diseñada para el desarrollo de los componentes de su inteligencia y para la compensación de su déficit. Existe también una falta de madurez emocional o social notables, para hacer frente a las demandas del matrimonio o la educación de los hijos o dificultades para integrarse a las costumbres y expectativas de la propia cultura.

En un contexto sociocultural en el que se ponga poco énfasis en los logros académicos puede que estas personas no representen un problema en sí mismo.

Discapacidad Intelectual Moderado: Presenta un (C.I) entre los rango de 35 a 49. El nivel del desarrollo del lenguaje es variable, desde la capacidad para tomar parte en una conversación sencilla hasta la adquisición de un lenguaje sólo suficiente para sus necesidades prácticas. Algunos nunca aprenden a hacer uso del lenguaje, aunque pueden responder a instrucciones simples. Otros aprender a gesticular con las manos para compensar, hasta cierto grado, los problemas del habla.

Discapacidad Intelectual Grave: El (C.I) está comprometido entre los rangos de 20 y 34. Tanto el cuadro clínico como la etiología orgánica y la asociación con otros trastornos son similares a los del Discapacidad Intelectual moderado, siendo lo más frecuente en este grupo unas adquisiciones del nivel más bajo en el apartado anterior. Muchas de las personas dentro de esta categoría padecen de un grado marcado de déficit motor o de la presencia de otros déficits, lo que indica la presencia de un daño o una anomalía del desarrollo del sistema nervioso central de significación clínica.

Discapacidad Intelectual Profundo: El (C.I). La comprensión y expresión del lenguaje se limitan, en el mejor de los casos, a la comprensión de órdenes básicas y a hacer repeticiones simples. La mayoría tienen una movilidad muy restringida o totalmente inexistente, no controlan esfínteres y son capaces en el mejor de los casos, sólo de formas muy rudimentarias de comunicación no verbal. Poseen una muy limitada capacidad para cuidar sus necesidades básicas y requieren de ayuda y de supervisión constantes. También es muy frecuente la presencia de trastornos generalizados del desarrollo en sus formas más graves

Discapacidad Intelectual sin especificación: En estos casos existe la evidencia de un Discapacidad Intelectual, pero con información insuficiente como para incluir el trastorno en cualquiera de las categorías anteriores (García, 2009)

Es importante destacar que en las diferentes clasificaciones internacionales de enfermedades mentales se sigue reconociendo el cuadro clínico de Discapacidad Intelectual en sus diferentes categorías.

Cada vez más se hace misión de la psicología y la educación especial continuar avanzando en lo referente a elevar la cultura sobre los individuos con (n.e.e), eliminar de nuestro léxico los términos peyorativos de uso muy frecuente por parte de la población en los diferentes escenarios sociales, en los medios de comunicación y otros ámbitos profesionales.

En nuestro estudio se hace importante proyectar una nueva visión teórica que desplace la "etiqueta" de **(RM)** en el tratamiento de estos individuos con déficit cognitivo e intelectual, como una forma de modificar el impacto social del diagnóstico, los estigmas que llevan a la discriminación y exclusión de estas personas con (n.e.e).

Epígrafe 1.2 Diagnóstico del estado actual en que se manifiestan los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo

La realización del diagnóstico inicial exige definir qué aspectos serán evaluados a partir de los instrumentos de investigación seleccionados. En este sentido es necesario operacionalizar la variable mediante su descomposición en dimensiones e indicadores. Para ello se asume la definición de la variable como una propiedad que puede variar (adquirir diversos valores) y cuya variación se puede medir (Sampieri, 2010, p.91).

Siendo consecuente con todo lo anterior, se determinó como variable de esta investigación: estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría.

Para el estudio y caracterización de la variable se determinaron y definieron sus dimensiones e indicadores según se muestra en la siguiente tabla.

Tabla 1. Operacionalización de la variable: Estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado.

Variable	Dimensiones	Indicadores
Estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual	Estilos educativos	Adecuados Inadecuados
	Factores adaptativos	Positivos Negativos

Definición operacional de las dimensiones e indicadores en estudio:

Estilos educativos: implementación de diferentes estrategias disciplinarias y pautas educativas, mediante los cuales se ejerce autoridad en el sujeto durante el proceso formativo en la familia (Arés, 2015).

Estilos educativos adecuados: estrategias disciplinarias que favorecen el proceso formativo de la personalidad de los adolescentes con Discapacidad Intelectual (aceptación, apoyo, afectivo, participativo, de cooperación y convivencia pacífica)

Estilos educativos inadecuados: actitudes que asumen los padres generadoras de alteraciones psicológicas y no favorecen el proceso formativo de los adolescentes con Discapacidad Intelectual (sobreprotección, rechazo, inconsistencia, maltrato, conflictos en la crianza, rigidez y autoritarismo)

Factores adaptativos: favorecen la adaptación del adolescente con Discapacidad Intelectual a su entorno social (comunicación, uso de recursos comunitarios, cuidado personal, independencia, habilidades académicas, habilidades sociales, seguridad, estado de salud).

Positivos: favorecedores de un adecuado proceso de adaptación al medio social y escolar.

Negativos: no favorecedores de un adecuado proceso de adaptación al medio social y escolar.

Valoración de los resultados del diagnóstico realizado

Dimensión estilos educativos

Luego de la aplicación de los métodos de investigación seleccionados los resultados alcanzados fueron:

Inconsistencia: en las entrevistas realizadas a las maestras y psicopedagoga escolar, se evidencia que es insuficiente la sistematización de las actividades educativas en el hogar, los tutores son inasistente a las actividades extradocentes que se realizan en la escuela, durante las entrevista realizadas se identifica que un 78% de la muestra son madres, las mismas reconocen que se les hace difícil manejar los comportamientos de su hijo adolescentes y que en ocasiones pierden los recursos para ejercer su función educativa. En las técnicas de dibujo se confirma en un 64% de los evaluados un distanciamiento afectivo de la figura paterna, el 78% de las familias en estudios son monoparentales y se evidencian sobrecargas en la función educativa.

Sobreprotección: en el 64% de los tutores en estudio predomina una excesiva preocupación acerca de la salud de los adolescentes, en las entrevistas realizadas el 100% de los tutores priorizan los cuidados como la alimentación, la higiene y la vestimenta de sus hijos e hijas, pero delegan la función educativa a la escuela.

Rechazo: esta actitud predomina en un 50% de los padres de los adolescentes, en las técnicas de dibujo de la familia y de los cinco deseos el 64% de los adolescentes proyectan un distanciamiento afectivo de sus padres, necesidad de apoyo y de reconocimiento de la figura paterna. Un 42% refiere sentirse solo y un 78% refiere desear tener un hermano varón.

Maltrato: en las entrevistas realizadas un 78% de los tutores reconocen que en varias ocasiones gritan a sus hijos e hijas en busca de que obedezcan, esto se debe a las sobrecargas y dificultades en el funcionamiento familiar. En la

técnica del FF-SILL se identifica que un 57% de las familias son moderadamente disfuncionales y en un 64% predomina una situación económica desfavorable. Las negligencias en la función educativa y el abandono de los padres también se hacen expresión de maltrato infantil.

Rigidez y autoritarismo: se aprecia en un 22% de los tutores, principalmente en las familias nucleares, es una actitud asumida principalmente por la figura paterna. Existe muy poco conocimiento y son insuficientes los recursos educativos para la educación de sus hijos adolescentes con una discapacidad intelectual. En estas familias predomina una tendencia presentar castigos severos y castigo físico. Esto se corrobora en la técnica de cinco deseos donde los adolescentes expresan que (no desean que les pequen cuando hacen algo mal).

De manera general predominan estilos educativos inadecuados que no son favorecedores del proceso formativo de la personalidad de los adolescentes con Discapacidad Intelectual.

Dimensión factores adaptativos

Positivos

- ❖ Existe en el 85% de los adolescentes un adecuado cuidado personal, en su alimentación, higiene y de salud.
- ❖ El 78% de los adolescentes evaluados se motivan más por el trabajo que por el estudio. Esto potencia su preparación para la vida laboral.

Negativos

- ❖ Dificultades en la comunicación en el aula; los maestros evalúan una mejor proyección en las actividades recreativas, de juego y en la práctica de deportes.
- ❖ Marcadas dificultades en la independencia de hábitos y habilidades sociales; los estilos educativos inadecuados como la sobreprotección, la inconsistencia y el rechazo de la figura paterna, genera inseguridad, inhibición y dificultades para expresar afectos.

- ❖ Dificultades en las relaciones interpersonales, un 45% de los adolescentes evaluados presentan en sus caracterizaciones psicopedagógicas, señalamientos relacionados con desviaciones en la conducta social.
- ❖ En un 85% de los adolescentes no se identifican habilidades de la vida doméstica.
- ❖ Existe un pobre vínculo con la comunidad, los tutores entrevistados manifiestan que los adolescentes tienden a ser rechazados por su grupo de iguales en la comunidad.

Teniendo en cuenta los resultados obtenidos se evidencia un predominio de factores adaptativos negativos que no favorecen la adaptación al medio social y escolar.

Epígrafe 2. Actividades de orientación familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría. Municipio Guantánamo

La orientación psicológica en cualesquiera de sus ámbitos de actuación (familiar, comunitaria, educativa, e individual) necesita de múltiples recursos por parte del especialista: capacidad de sistematización y síntesis de la información de que dispone (evaluación, mediación y toma de decisiones) y ofrecer, entrenar y explicar a los padres, el porqué de las acciones propuestas y su alcance (García, 2015).

Es importante destacar que en nuestro estudio se asume el enfoque metodológico propuesto por Patricia Arés Muzio sobre la Orientación Familiar, como una forma de intervención psicopedagógica para favorecer el trabajo educativo en los tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual.

Cuando los recursos propios y la propia red social de apoyo se consideran insuficientes, la familia debe recurrir a acciones educativas de orientación familiar. Muchas veces la familia necesita de conocimientos, recursos, estrategias para afrontar la educación de sus hijos e hijas en una etapa determinada de su desarrollo psicológico, para "aprender a desaprender gran parte de lo que a aprendido mediante (las familias de origen) y aprender a aprender lo que no se nos ha enseñado".

La orientación familiar tiene dentro de sus estrategias varios objetivos:

1. La estructura familiar.
2. La dinámica
3. La comunicación
4. Los conflictos
5. Relaciones afectivas y problemas emocionales
6. La adaptabilidad de los cambios.(Ares, 2010)

Epígrafe 2.1. Diseño de actividades de Orientación Familiar para favorecer los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual.

Las actividades de Orientación Familiar se diseñaran teniendo en cuenta las características del comportamiento actual de los estilos educativos presentes en los tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado de la escuela José Antonio Echeverría.

Se iniciaran los encuentros desde la propuesta de una sesión de encuadre con los tutores implicados.

La estructura de las actividades se conforman con el criterio de los elementos siguientes: título, objetivo, lugar, tiempo, medios, recursos, responsables, introducción, desarrollo y la forma de evaluación.

Actividad # 1

Título: Encuentro familiar

Objetivos: Sesión de encuadre para planificar el desarrollo de los diferentes encuentros y la forma de organización.

Lugar: Centro escolar.

Tiempo: 30 minutos.

Medios: Pizarra y computadora.

Recursos: preguntas y respuestas. Técnica de lluvia de ideas.

Responsable: investigadora, maestra y psicopedagoga.

Introducción.

- Presentación de los participantes.
- Explicar el objetivo de las actividades.
- Analizar la importancia de las diferentes actividades.

Desarrollo:

Propiciar el debate teniendo en cuenta los diferentes requisitos de las sesiones de orientación familiar:

- Lugar, tiempo de duración, frecuencia y horario.
- Establecer los límites y roles en la orientación.
- Proponer reglas y normas dentro del grupo.
- Proponer los temas a tratar, teniendo en cuenta la expresión voluntaria de sus necesidades de aprendizaje.
- Coordinar la logística en cada encuentro.

Evaluación: Proponer a votación las propuestas realizadas.

Actividad # 2

Título: “Mi hijo adolescente”

Objetivos: Analizar las principales características de la relación familia-adolescente con Discapacidad Intelectual.

Lugar: Centro escolar.

Tiempo: 40 minutos.

Medios: Pizarra, computadora y libro.

Recursos: Instrumentos de influencia (apoyo, persuasión) y de apoyo ambiental (literatura).

Responsable: investigadora y psicopedagoga.

Introducción:

Se propone retomar los acuerdos propuestos en la sesión anterior:

- Iniciar el debate sobre el comportamiento de sus hijos en el hogar.
- Proponer una comparación sobre el comportamiento actual de sus hijos adolescentes y con respecto a etapas anteriores.
- Reflexionar sobre las principales contradicciones que se establecen en el hogar con sus hijos adolescentes.

Desarrollo:

Brindar información sobre las características de la (SSD) en adolescentes con (RM):

- Analizar los cambios biológicos, psicológicos y sociales que se establecen en la etapa.
- Caracterizar la crisis que se establece en la adolescencia.
- Brindar mecanismos de afrontamiento ante las crisis en esta etapa del desarrollo.
- Reflexionar sobre las (RM) y el tratamiento individualizado al adolescente desde el hogar.

Evaluación: Se realiza un PNI del encuentro realizado.

Actividad # 3

Título: ¿Discapacidad Intelectual o necesidad educativa especial?

Objetivos: Reflexionar sobre las características del diagnóstico para favorecer los estilos educativos en estos adolescentes con (RM)

Lugar: Centro escolar.

Tiempo: 40 minutos.

Medios: Pizarra, computadora y libros.

Recursos: Técnica participativa de desarrollo con los hijos (los adolescentes deben imitar a los tutores en el hogar)

Responsable: investigadora, maestra y psicopedagoga.

Introducción:

Iniciar la sesión reflexionando sobre los recursos educativos que se emplean en nuestra vida cotidiana.

- Abordar el tema acerca de los estilos educativos inadecuados y sus consecuencias.
- Debatir las principales experiencias en el hogar.
- Analizar los principales logros alcanzados.
- ¿Cuáles son las formas adecuadas de educar?

Desarrollo:

- Brindar información sobre las actitudes generadoras de alteraciones psicológicas en niños y adolescentes.
- Identificar cuando estamos en presencia de un estilo educativo adecuado.
- Destacar las potencialidades del medio familiar en la educación de sus hijos adolescentes.

Evaluación: La evaluación se hará a partir de una técnica de cierre. (Describir con una palabra el tema tratado)

Actividad # 4

Título: ¿Cómo oriento a mi hijo con Discapacidad Intelectual?

Objetivos: Analizar los estilos educativos que se emplean en el medio familiar para favorecer el apoyo a los adolescentes con (RM)

Lugar: Centro escolar.

Tiempo: 40 minutos.

Medios: Pizarra, computadora y libros.

Recursos: Instrumentos de apoyo ambiental (fábulas, y frases), Preguntas y respuestas.

Responsable: investigadora, maestra y psicopedagoga.

Introducción:

Iniciar la sesión con el análisis de una fábula (el perrito cojo).

- Invitar a la reflexión sobre las interpretaciones realizadas.
- Proponer el debate en torno a los modos de actuación para orientar a sus hijos/as.
- Identificar estilos educativos adecuados o inadecuados.

Desarrollo:

Determinar las necesidades educativas evaluadas en las encuestas aplicadas:

Destacar las necesidades:

- Control de la conducta, supervisión de problemas de salud y el cuidado físico.
- Información sobre las implicaciones del diagnóstico, lugar y espacios para compartir sentimientos y emociones.
- Formas de afrontar problemas de conducta.
- Otras necesidades.
- Rol de cuidador.

Evaluación: Se realizará la evaluación a partir de una pregunta escrita. ¿Cuáles son las principales problemáticas que inciden en el cuidado, protección y orientación de sus adolescentes con (RM).

Actividad # 5

Título: Relación Familia-Escuela.

Objetivos: Analizar el acompañamiento familiar en el proceso formativo de los adolescentes con (RM)

Lugar: Centro escolar.

Tiempo: 40 minutos.

Medios: Pizarra y computadora.

Recursos: Preguntas y respuestas.

Responsable: Investigadora.

Introducción:

Proponer al debate los señalamientos realizados por los directivos del centro a los familiares de los adolescentes del séptimo grado de la enseñanza especial.

- Asistencia y puntualidad a los encuentros familiares.
- Participación en las actividades docentes y comunitarias.
- Constancia en el proceso educativo de sus adolescentes con (RM)

Desarrollo:

Valorar el papel de la familia en el proceso docente-educativo:

- Destacar las oportunidades de aprendizaje de sus adolescentes con (RM).
- Señalar el valor afectivo de visitar a sus hijos/as los fines de semana en los cambios de actividades.
- Apoyar las actividades adolescentes dentro y fuera del centro.
- Potenciar la comunicación con los educadores de la enseñanza especial.

Evaluación: Realizar de manera individual una valoración de su actitud hacia el proceso formativo dirigido por la escuela en la enseñanza especial.

Conclusiones

Luego de haber cumplido las tareas de investigación propuestas para esta investigación se arriba a las siguientes conclusiones:

1. La sistematización de los referentes teóricos que sustentan el estudio de los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual adquiere un carácter fundamentalmente psicopedagógico y se centra en el marco de la educación y orientación a la familia.
2. Los resultados del diagnóstico evidencian que en estas familias predominan estilos educativos inadecuados como la sobreprotección, la inconsistencia, el rechazo de los padres, lo que influye en la presencia de factores adaptativos negativos que no favorecen el proceso de adaptación al medio escolar y social.
3. La orientación familiar es un modo de intervención psicopedagógico que brinda conocimientos, recursos educativos y estimula la participación consciente de los tutores en el proceso formativo de sus hijos e hijas adolescentes con Discapacidad Intelectual.

Recomendaciones

Familia:

- Incentivar a la figura paterna a participar en las diferentes actividades organizadas por la escuela en el acompañamiento de sus hijos/as adolescentes con Discapacidad Intelectual.
- Propiciar espacios para el intercambio de las necesidades afectivas de sus hijos adolescentes con Discapacidad Intelectual.

Escuela:

- Motivar los encuentros familiares con actividades que promuevan la orientación educativa desde la familia en adolescentes con Discapacidad Intelectual.
- Realizar actividades de impacto comunitario en las instituciones no docentes de la comunidad.

Sectores e instituciones de la comunidad:

- Establecer mecanismos de apoyo social a las actividades comunitarias organizadas por el centro José Antonio Echeverría.

Bibliografía

- Alonso, A. et al. (2003). *Psicodiagnóstico. Selección de lecturas*. La Habana: Editorial Félix Varela.
- American Psychiatric Association.(2014). *Guía de consulta de los criterios diagnósticos del DSM-5*. Elaborado en Estados Unidos ISBN 978-0-89042-551-0. Arlington.
- Áreas Beatón G. (2002). *La atención y educación temprana una premisa esencial para la integración escolar*. La Habana: Editorial Pueblo y educación.
- Arés Muzio P. (1990). *La familia es así*. La Habana: Editorial Ciencias Sociales.
- Arés Muzio P. (2015). *La Familia. Una mirada desde la psicología*. La Habana: Editorial Científico-Técnica.
- Blanco, A. et al. (2002). *Nociones de pedagogía, psicología y sociología*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Caballero, E. et al. (2002). *Selección de lecturas. Diagnóstico y Diversidad*. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Calviño Valdés-Faully, M.A (2002). *Orientación Psicológica. Esquema Referencial de Alternativa Múltiple*. Ciudad de La Habana: Editorial Científico-Técnica.
- Castro Alegret P.L. (2004). *Familia y Escuela. Tomo 1, 2 y 3*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- _____. (2006). *Familia, sexualidad y discapacidad*. Ciudad de la Habana: Editorial Pedagogía 95.
- _____. (2007). *El maestro y la familia del niño con discapacidad*. La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Clavijo, A. (2005). *Crisis. Familia. Psicoterapia*. La Habana: Editorial Científico Técnica.
- Corral Ruso R. (2014). *La psicología como profesión*. Tabloide #2 Hacer y Pensar la Psicología. Curso Universidad para Todos. La Habana: Editorial Academia.
- García Morey A. (2009). *Psicopatología Infantil. Su evaluación y diagnóstico*. La Habana: Editorial Félix Varela.
- García Morey A. (2015). *¿La psicoterapia cura?* Tabloide #7 Hacer y Pensar la Psicología. Curso Universidad para Todos. La Habana: Editorial Academia.

- García, M. T. et al. (2006). *Psicología especial Tomo I*. Ciudad de la Habana: Editorial Félix Varela.
- García, M. T. y Arias, G. (2006). *Psicología especial Tomo II*. Ciudad de la Habana: Editorial Félix Varela.
- Gómez Cardoso A.L. (2007). *Experiencia en el diagnóstico e intervención con la familia del niño y la niña con Discapacidad Intelectual*. Ciudad de La Habana: Instituto Superior Pedagógico José Martí.
- (s/f). *Preparación a la familia ante el diagnóstico presuntivo del Discapacidad Intelectual*. Obtenido el 9 de mayo del 2016, de <http://www.monografias.com/trabajos88/preparacion-familia-presuntivo-retraso-mental/preparacion-familia-presuntivo-retraso-mental.shtml>
- Lozano, P. y Pérez, I. (s/f). *Necesidades de la familia de las personas con Discapacidad Intelectual y necesidades de apoyo generalizado*. Obtenido el 9 de mayo del 2016, de http://www.feaps.org/biblioteca/familias_ydi/capitulo6.pdf
- Martínez, M.R. et al. (2013). *Manual de técnicas de evaluación psicológicas*. La Habana Editorial Pueblo y educación.
- Nocedo, I. et al. (2001). *Metodología de la investigación educacional. Segunda parte*. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Otero, A.A. et al. (2008). *Tercer Glosario Cubano de psiquiatría. GC3. Adaptación para Cuba*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Pérez, G. et al. (1996). *Metodología de la investigación educacional. Primera parte*. Ciudad de La Habana: Editorial Pueblo y Educación.
- Pérez, M.J. (2001). *Deficiencia Mental y Familia*. Madrid: Editorial Javier Gafo.
- Rodríguez Méndez O. (2008). *Salud Mental Infanto-Juvenil*. La Habana: Editorial Ciencias Médicas.
- Torres Rodríguez O. (2015). *Atención a las necesidades especiales de las personas con discapacidad, desde la perspectiva de la diversidad*. Tabloide #5 Hacer y Pensar la Psicología. Curso Universidad para Todos. La Habana: Editorial Academia.

Anexo 1. Modelo de consentimiento informado

Yo, _____, estoy de acuerdo en participar en la investigación acerca de los estilos educativos en tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual de la escuela José Antonio Echeverría. Se me garantiza que toda la información que voy a aportar es confidencial y solo se utilizará con fines investigativos.

Me han informado que tengo la posibilidad de retirarme de la investigación de considerarlo oportuno en cualquier momento sin que esto constituya medida restrictiva alguna contra mi persona.

Para que así conste firmo la presente a los ----- días del mes----- del 2019.

Firma del participante: _____

Nombre del Investigador: _____

Firma: _____

Anexo 2. Guía de entrevista a adultos implicados en el proceso docente (maestras y psicopedagoga).

Objetivo: Evaluar en el medio escolar el acompañamiento familiar de los tutores en el proceso docente educativo de los adolescentes con Discapacidad Intelectual de séptimo grado.

Guía de preguntas:

- Datos generales:

- Nombre, edad, sexo, especialidad, cargos, años de experiencia, nivel científico e investigativo.

- Actividades docentes:

- Relaciones con los adolescentes dentro y fuera del aula.
- .Principales dificultades académicas.
- Logros de hábitos, costumbres, habilidades, conocimientos y formación de valores propios del grado en la enseñanza especial.
- Participación con los estudiantes en actividades que favorezcan el proceso educativo.
- Recursos, medios de enseñanza, escenarios con que cuenta en el trabajo con los adolescentes.

- Actividades político -culturales

- Participación en actividades dentro y fuera de la comunidad.
- Actividades recreativas y deportivas que se realizan en el centro.
- Apoyo que recibe el centro de otras instituciones en estas actividades.

- **Relación familia-escuela.**

- .Actividades que se programan desde la escuela para la integración de la familia al proceso docente educativo.
- Principales características del medio familiar de los adolescentes del séptimo grado de la enseñanza especial.
- Participación de la familia en las actividades docentes y político - culturales.
- Comunicación familia, escuela y comunidad.

Anexo 3. Guía de entrevista a tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual

Objetivos: Evaluar los estilos educativos en familias de adolescentes con Discapacidad Intelectual.

1- Descripción del hogar

- Tipo de casa (tamaño, estado físico)
- Cuantos lo integran
- Antecedentes patológicos familiares.
- Nivel económico familiar(bajo, medio, alto)
- Que familiares conviven (padres, hermanos, tíos, etc)
- Nivel escolar de los familiares
- Quienes mantienen la economía
- Ocupación de los distintos integrantes

2- Relaciones interpersonales en el hogar

- Con quien se tiene el mayor conflicto
- Tipo de relaciones que se establecen
- Tipo de problemas que se estén presentando con frecuencia.
- Relación entre padre y madre
- Figuras de autoridad en el hogar.
- Disciplina que le exigen al adolescente.
- Valores morales que se le inculcan
- Creencias religiosas

3- función educativa

Métodos educativos

Procedimientos para ejercer autoridad

Estimulación de la actividad de estudio en el hogar.

Participación en actividades escolares

Anexo 4. Guía de observación a los tutores de los adolescentes con Discapacidad Intelectual

Objeto de observación: Se dirige a las diferentes actividades de evaluación en los tutores de adolescentes con Discapacidad Intelectual.

Objetivo: Observar el acompañamiento familiar en los diferentes escenarios de evaluación.

Tiempo: En dependencia del tipo de observación

Frecuencia: En 2 momentos.

Cantidad de observadores: Investigadora

Tipo de observación: Participativa.

Primer momento:

- **Observación mediante las visitas al hogar de adolescentes con Discapacidad Intelectual**
 - Disposición con la investigación.
 - Características de la vivienda.
 - Condiciones de vida.
 - Accesibilidad a los servicios de salud y centro docente.
 - Actitud ante la entrevista y aplicación de los instrumentos de evaluación.
 - Habilidades comunicativas.

Segundo momento:

- **Observación mediante la realización del encuentro familiar de adolescentes de la enseñanza especial en el centro.**

- Asistencia y puntualidad.
- Indicadores a evaluar en el encuentro familiar.
- Principales preocupaciones con respecto al proceso docente de sus hijos con (n.e.e).
- Vinculo de los familiares con los maestros y directivos.

Anexo 5. Técnica de percepción del funcionamiento familiar (FF-SIL).

A continuación se presenta un grupo de situaciones que pueden ocurrir o no en su familia. Usted debe clasificar y marcar con una X su respuesta según la frecuencia en que la situación se presente.

		Casi Nunca	Pocas veces	A veces	Muchas veces	Casi siempre
1	Se toman decisiones para cosas importantes de la familia.					
2	En mi casa predomina la armonía.					
3	En mi casa cada uno cumple sus responsabilidades.					
4	Las manifestaciones de cariño forman parte de nuestra vida cotidiana.					
5	Nos expresamos sin insinuaciones, de forma clara y directa.					
6	Podemos aceptar los defectos de los demás y sobrellevarlos.					
7	Tomamos en consideración las experiencias de otras familias ante situaciones difíciles.					
8	Cuando alguno de la familia tiene un problema, los demás lo ayudan.					
9	Se distribuyen las tareas de forma que nadie esté sobrecargado.					
10	Las costumbres familiares pueden modificarse ante determinadas situaciones.					
11	Podemos conversar diversos temas sin temor.					

12	Ante una situación familiar difícil, somos capaces de buscar ayuda en otras personas.					
13	Los intereses y necesidades de cada cual son respetados por el núcleo familiar.					
14	Nos demostramos el cariño que nos tenemos.					

Anexo 6. Técnica de los cinco deseos.

La técnica de los diez deseos elaborada por D. González Serra, reconocido psicólogo cubano, nos permite conocer las necesidades, motivaciones y aspiraciones fundamentales del sujeto. Aporta información acerca de sus valores y actitudes, y pueden detectarse también aspectos que constituyen problemas o conflictos en la vida afectiva del examinado.

Se puede utilizar como variante la solicitud de tres, cinco, o siete deseos, de acuerdo con la edad de los sujetos.

Objetivo general: Explorar el desarrollo de la esfera motivacional del sujeto.

Consigna: Escriba los cinco deseos más importante de su vida.

Observaciones:

Expresiones emocionales, reflexiones acerca de la tarea, posición activa o pasiva en la ejecución de la tarea., esfuerzos volitivos para realizarla, manifestaciones temperamentales, concentración de la atención y todo lo que se considere útil para procesar e interpretar los resultados y caracterizar la regulación inductora de la personalidad.

Indicadores de evaluación de las necesidades:

- Contenido referido (familiar, personal, material, realización personal, profesional y otras).
- Matiz afectivo.
- Implicación personal.
- Inmediato- futurista.

Anexo 7. Técnica del dibujo de la familia.

Objetivos: Análisis de los diferentes productos de la actividad del sujeto tomando como base la consideración de que los contenidos de la personalidad y su dinámica se proyectan mediante el dibujo.

Requisitos de aplicación:

- Utilizar una hoja de papel blanco.
- Darle al niño lápices para colorear.
- Son puede existir información visual que le sirva como patrón para copiar.
- No pueden ser empleados instrumentos para el trazado.
- Es necesario evitar que se comuniquen con otros niños o adolescentes durante la prueba.

Indicadores Generales para el análisis del dibujo:

- Estudio del trazo.
- Estudio de la estructura
- Estudio del contenido
- Tamaño de las figuras
- Localización en la hoja
- Orden de los dibujos