

*Universidad de Ciencias Pedagógicas
"Félix Varela Morales"
Villa Clara*



**TESIS EN OPCIÓN DEL TÍTULO ACADÉMICO DE MÁSTER EN
CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN**

MENCIÓN EN EDUCACIÓN ESPECIAL

*LA ORIENTACION DE LA FAMILIA PARA LA
PREPARACION DE LA VIDA ADULTA Y LABORAL
DEL ESCOLAR CON DIAGNOSTICO DE RETRASO
MENTAL LEVE DE TERCER CICLO.*

Autora: Lic. Rafaela Deysi Arredondo Reyes

Tutora: MSc. Carmen del Pino Jiménez.

Escuela Especial "Filiberto Rivero Hernández".

Sagua la Grande

"Año 54 de la Revolución"

“...LA EDUCACION HA DE IR A DONDE VA LA VIDA. ES INSENSATO QUE LA EDUCACION OCUPE EL UNICO TIEMPO DE PREPARACION QUE TIENE EL HOMBRE, EN NO PREPARARLO. LA EDUCACION HA DE DAR LOS MEDIOS DE RESOLVER LOS PROBLEMAS QUE LA VIDA HA DE PRESENTAR....” (1)

José Martí Pérez

Dedicatoria

- ❖ A mi madre que aunque no esté físicamente siempre me ha dado ánimo, fuerza y confianza para lograr mis propósitos, por eso siempre está.
- ❖ A mi hijo Luisito, él es mi mayor inspiración.
- ❖ A mi esposo por su paciencia y comprensión.
- ❖ A mi familia y a todos los que me han estimulado y brindado su ayuda incondicional.

Agradecimientos

- ❖ A esta Revolución por facilitar mi formación y superación profesional.
- ❖ A mi profesora Mercedes Carreras por su sabiduría y comprensión.
- ❖ A mi tutora Carmen del Pino por ese carisma y especial manera de ofrecer sabios consejos.
- ❖ A todos los compañeros (as) que me extendieron su mano y confiaron en mí.
- ❖ A las familias con que se trabajó, quienes protagonizaron este estudio y demostraron la importancia de mi esfuerzo.

A todos, gracias.

Síntesis

La tesis propone una Estrategia Educativa dirigida a la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo. Para la elaboración de la misma se realizó un estudio bibliográfico que permitió el conocimiento de los fundamentos teóricos y metodológicos con relación al tema. Se aplicaron técnicas y métodos para constatar el nivel de orientación de las familias en este sentido, diagnosticando así sus necesidades, lo que permitió la acertada concepción de los temas que conforma la Estrategia Educativa. Para valorar su posible aplicación se sometió al criterio de diferentes evaluadores externos, los que coincidieron en la efectividad de la misma por constituir una importante vía de orientación familiar en la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo. Además se aplicaron instrumentos para diagnosticar a las familias y comprobar la efectividad de la Estrategia aplicada. Concluye que la Estrategia Educativa logró el nivel de transformación deseado en la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

Índice

Introducción	1
Capítulo I Fundamentación teórica del objeto de estudio.....	13
1.1 El escolar con diagnóstico de Retraso Mental Leve de tercer ciclo como protagonista para la preparación de la vida adulta y laboral.....	13
1.2 La familia del escolar con diagnóstico de Retraso Mental Leve de tercer ciclo.--	25
1.3 La orientación a la familia como premisa para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de Retraso Mental Leve de tercer ciclo.....	33
Capítulo II Modelación teórico práctica de la Estrategia Educativa.....	41
2.1 Diagnóstico de necesidades.....	41
2.2 Fundamentación de la Estrategia Educativa.....	45
2.3 Estrategia Educativa de orientación a la familia.....	55
2.4 Valoración por criterios de evaluadores externos.....	63
2.5 Evaluación experimental de la Estrategia Educativa aplicada.....	66
Conclusiones.....	74
Recomendaciones.....	75
Referencias bibliográficas.....	76
Bibliografías.....	77
Anexos	

Introducción

La sociedad socialista cubana basada en los principios de la ética comunista y los valores ciudadanos, se levanta, sobre los cimientos de una gran institución: la familia, que como célula social básica, como grupo primario, ofrece al educando las primeras relaciones afectivas y modelos de comportamiento positivos o negativos, es el lugar por excelencia donde se recibe el don de la vida como tal y se reconoce qué papel tiene el niño como miembro activo de la misma. Esta, fundamentalmente desempeña un papel formativo, pues los padres educan a sus hijos de acuerdo con sus propios patrones morales, los estímulos que los niños puedan recibir tendrán una influencia muy importante en la formación de hábitos, actitudes, costumbres, ya que es aquí donde comienza a desarrollarse el respeto para con los semejantes y donde se crean los intereses culturales y cognoscitivos estables en los niños, es la familia quien propicia el ambiente privado, en el que el niño se manifiesta tal y como es, se satisfacen las necesidades culturales de sus miembros, la superación y esparcimiento cultural, se transmiten valores y normas sociales, por lo que resulta indudable el valor educativo que tiene la familia en la formación del niño.

Las particularidades educativas de la familia cubana, a partir del proceso revolucionario, son superiores a las del pasado (antes de 1959), y, en esto, la escuela cubana acusa una hermosa tradición de trabajo, considerando las mediaciones dialécticas que se han originado en las estrategias educativas como efecto de la política educacional desarrollada y potencializada por las diferentes estructuras educativas del país. Este carácter potencializador y educativo que tiene la familia cobra mayor importancia en la preparación para la llegada de un nuevo bebé, y más aun cuando es sorprendida con el nacimiento de un niño que requiera necesidades educativas especiales.

Toda familia planifica tener hijos normales y saludables, de no ser así, se produce un impacto psicológico que conlleva a que los padres experimenten confusión y les resulte difícil comprender la situación, por lo que las posibilidades de una formación integral y estable en el niño serían precarias. Si por el contrario en su fuente primaria, las

condiciones socio psicológicas son apropiadas y la actitud de los padres con hijos con necesidades educativas especiales resulta positiva, se garantizará la estabilidad y seguridad necesaria, para que el niño se nutra de conocimientos que permitan conformar los patrones culturales primarios que rigen su actividad.

El diagnóstico de retraso mental hace referencia a limitaciones sustanciales en el desenvolvimiento corriente. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, que tiene lugar junto a limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud , seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo. Pero a pesar de estas limitaciones se estima que más del 85 % de la población con diagnóstico de retraso mental es educable. De ahí la importancia que la familia como primera institución socializadora funcione como una escuela donde el niño aprende a vivir, a convivir, querer, odiar, atacar, defenderse y adaptarse al medio social que le espera. Un niño con necesidades educativas especiales, específicamente con diagnóstico de retraso mental debe ser comprendido y aceptado por sus padres pues en ello se inicia la educación, la que da el marco propicio para su desarrollo personal, especialmente porque es un niño frágil y limitado en sus necesidades, por tanto más necesitado de ternura y comunicación.

Una familia puede sospechar que existe retraso mental si las habilidades motrices, del lenguaje y de autoayuda no parecen desarrollarse en un niño o cuando se están desarrollando a una tasa mucho menor que la de sus compañeros, la deficiencia para adaptarse (ajustarse a nuevas situaciones) de manera normal y crecer intelectualmente puede hacerse evidente en los primeros años de vida del niño. En los casos diagnosticados con retraso mental leve, el reconocimiento de estas deficiencias puede tardar hasta la edad escolar o posteriormente.

Las cifras de prevalencia del retraso mental oscilan entre el 3 y el 10 % de la población, es más común en países subdesarrollados con dificultades socioeconómicas acentuadas. Cifras recientes indican que en los Estados Unidos de América, el 3 % de

los niños que nacen presentan retraso mental leve, el 0.3 retraso mental moderado y grave, y el 0.5 % retraso mental profundo. Desde luego un buen sistema de vacunación infantil y un adecuado control de la gestación favorecen la disminución del retraso mental. También deben considerarse los programas para evitar el parasitismo, los trastornos respiratorios y las propias ofertas educativas.

El 7 % de la población cubana tiene algún tipo de discapacidad que demanda una creciente atención y rehabilitación, por lo que nuestro país ha puesto mucho énfasis en potenciar en el niño con necesidades educativas especiales habilidades que permitan compensar el defecto, para que puedan adaptarse al medio con cierta independencia, de ahí la importancia de prepararlos para su vida adulta y laboral y puedan convivir con la equidad y comprensión necesarias para integrarse como individuos sociales .

Las escuelas especiales en Cuba tienen como misión primordial preparar a sus estudiantes para su inserción socio-laboral en la comunidad, por lo que desarrollar hábitos y habilidades de convivencia social en ellos es una tarea necesaria , pues ella comprende la significación social positiva que posee el sujeto, la conciencia del trabajo como intercambio social, la conciencia de realizar las tareas asignadas en el estudio y el modo de actuar con amor, interés, disciplina, disposición y satisfacción por la tarea que realiza. Esto contribuye a la regulación de su conducta que incluye esfuerzo hacia las tareas y amor al trabajo.

Si bien la familia cubana ha estado al nivel enunciativo e intencional en todos los programas y acciones que tienen lugar en el país, hay que aceptar que no ha estado en la mira de una política global. Aún debe continuarse el enfoque de la familia, y es casi una constante, que el significado sea más bien sinónimo de individuo. Se ha tratado a la mujer, al niño, al discapacitado, al anciano, pero no suficientemente a la familia como sujeto de acción colectiva, fundamentalmente a las que tiene hijos con una discapacidad y específicamente con discapacidad intelectual. Muchos de los problemas que se avecinan no los podrá resolver la familia sola y necesita una mayor atención social. En este sentido se declara la importancia incuestionable de orientar a la familia en la preparación de sus hijos con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo,

con el apoyo de la escuela como componente educativo por excelencia de la comunidad, para garantizar al menos una asimilación adecuada de los aspectos esenciales que favorezcan la preparación adulta y laboral.

La atención a las personas con diagnóstico de retraso mental constituye un complejo fenómeno social, multifactorial e interdisciplinario, que constituye un reto de enorme importancia para la sociedad en general y para especialistas de diversas ramas del saber en particular. Esto presupone la asimilación de los patrones históricos y culturales que circundan al individuo y que deben integrarse armónicamente al desarrollo de su personalidad; es por ello que no se puede ver desligada del contexto social, familiar e institucional, pues es precisamente en estos espacios donde se conforma, modela y evalúa su atención integral dados los niveles de desempeño, interacción y comunicación que en ellos se establecen.

Los modelos de atención para estas personas, han sido expresión del desarrollo socioeconómico e histórico social de las etapas por las que ha atravesado la humanidad en su evolución, en las cuales se ha transitado desde posiciones extremadamente discriminatorias, hasta la reafirmación de tendencias más humanistas que permitieron centrar la atención en su integración social, privilegiando acciones educativas que orienten a la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental.

Hoy, el indetenible desarrollo de la sociedad, el avance constante del conocimiento humano, la acumulación de experiencias valiosas en la actividad de hombres y mujeres y el consiguiente empuje de la ciencia y la técnica, han posibilitado una transformación de la cultura, gracias a una crítica a las tendencias discriminatorias; estas realidades colocan a la sociedad ante un gran reto: el de preparar a las todas las personas para que puedan enfrentar con independencia las transformaciones que les impone el mundo contemporáneo y el vertiginoso desarrollo social.

El tema relacionado con la atención a las personas con diagnóstico de retraso mental ha formado parte de la preocupación de especialistas dedicados a su estudio, tal es el caso de los trabajos desarrollados por (Zamsky J.S, 1981; Castro – López Ginard H, 1984; Nigaev Ch, 1989; Gafo J, 1992; Torres M, 1995; Gayle A, 1995; López R, 1995;

Bell R, 1996; López R, 2002; Guerra S, 2005), Calvo S. María V.,2005,De la Peña B.Nilda E.2007,Ramírez D. Esteban T.,2008,entre otros.

La necesidad de emprender acciones en cuanto a la atención de las personas con diagnóstico de retraso mental, se ha convertido en una preocupación de varias instituciones y organismos (nacionales e internacionales) encargados de su estudio, tal es el caso de los Institutos Superiores Pedagógicos, el Centro Latinoamericano para la Educación Especial, el Instituto Central de Ciencias Pedagógicas, el Ministerio de Educación, el Ministerio de Salud Pública, la Unión de Jóvenes Comunistas, el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, la UNICEF, Fondo de Población de las Naciones Unidas, la Asociación Americana de Retraso Mental, Centro de Estudios Demográficos, Programa CENESEX, CELAEE entre otros ,que continúan sus estudios de este y otros temas.

Dada la importancia de esta temática, una de las acciones llevada a cabo por nuestro país lo constituyó el Estudio psicopedagógico-social de las personas discapacitadas en sentido general y el estudio psicopedagógico-social y clínico-genético de las personas con diagnóstico de retraso mental, el que se convirtió en un gran programa de beneficio social para elevar la calidad de vida de la población con diagnóstico de retraso mental y otras discapacidades en el país.

Los resultados de la investigación aparecen en el libro “Por la Vida” que se convierte en un texto de consulta necesaria para los profesionales relacionados con la temática y todos los lectores en general; estos resultados tienen un extraordinario valor para la reflexión, el debate, la actividad científico-investigativa y la toma de decisiones en diferentes ámbitos.

El Programa de desarrollo de la especialidad de retraso mental en el país incluye entre sus lineamientos la educación de los escolares con necesidades educativas especiales desde su forma más simple hasta su carácter más complejo (formas más graves de retraso mental – retraso mental asociado a otras discapacidades) cuyas acciones educativas se gestan y desarrollan para que se cumpla la función de preparar a la persona con diagnóstico de retraso mental para incorporarse activamente a la vida

social y laboral por medio de tareas generales y específicas relativas a la formación integral, multilateral y armónica del hombre.

El punto de partida de estos propósitos exige, ante todo, que los profesionales, y trabajadores que los atienden adopten enfoques acorde a las condiciones de vida social y personal de cada individuo y potencien su desarrollo sea cual sea su condición así como mantener un vínculo de orientación a la familia de manera sistemática.

El trabajo desarrollado por la autora en la Escuela Especial Filiberto Rivero Hernández del municipio Sagua la Grande, ha permitido constatar que aún se presentan limitaciones en la orientación a la familia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve para la preparación de la vida adulta y laboral.

Existe una gran necesidad de emprender acciones dirigidas en este sentido a pesar de contar con varias instituciones a nivel nacional e internacional encargados de este estudio. A nivel internacional países como España, Suiza y Finlandia han brindado experiencias referidas a este particular y nuestro país se esfuerza en este sentido.

Con respecto a la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos con diagnóstico de retraso mental, la Educación Especial Cubana ha abordado el tema con mayor profundidad a partir de la década del 90 y se ha demostrado que la unidad entre la educación familiar, escolar y social contribuye de forma efectiva al desarrollo y formación de los educandos en todas las etapas de la vida; sobre todo en la adolescencia, siendo una etapa de profundas transformaciones bio – psico – sociales, la que abarca un período de vivencias, de emociones intensas, propias de una fase de transición del desarrollo del ciclo vital.

De esta manera se hace aún más difícil la atención a aquellos adolescentes que presentan alguna discapacidad; y un ejemplo de ello lo constituye el adolescente con diagnóstico de retraso mental leve, que dadas sus insuficiencias le resulta esta etapa aún más compleja para comprender los diferentes sucesos a los cuales está expuesto en las diferentes esferas de la vida.

La familia, las instituciones escolares y otras fuerzas educativas de la comunidad tienen ante sí el reto de comprender a los adolescentes con diagnóstico de retraso mental

leve de tercer ciclo, y orientarlos consecuentemente para lograr su preparación para su vida adulta y laboral, y que esta se convierta en una positiva y auténtica fuente de enriquecimiento para sí mismos y para los que le rodean.

En este sentido la familia del adolescente con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, es quien posee el rol protagónico para guiar el desarrollo del mismo en la esfera de su vida adulta y laboral, es por ello que la solución de un problema tan complejo como prepararlos para su vida adulta y laboral, requiere de una orientación a la familia para lograr que se sientan con igualdad de posibilidades que el resto de los adolescentes, pues como expresó Fidel. Luchamos por una sociedad ciento por ciento justa, a partir de una verdadera igualdad de posibilidades para todos los niños y ciudadanos del país.

Es reconocido por diversos autores que en muchos casos no pueden acometerse acciones si no se cuenta con la comprensión y el apoyo de la familia siendo el comportamiento de esta, la clave del éxito en este sentido. Sin embargo existen muchas, carentes de orientación para enfrentar una labor tan difícil como la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos.

Se necesita a una familia orientada para elevar la autoestima y corregir las subvaloraciones relacionadas con la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, contribuyendo así al desarrollo de valores éticos y morales en torno a su preparación en estos sentidos; ampliando conocimientos sobre la misma y erradicando concepciones equivocadas en este terreno. .

Hasta el momento, las investigaciones realizadas en el territorio sobre este campo no logran en las familias la transformación deseada, pues los aspectos relacionados con el tema han sido abordados de manera general. La orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo constituye un eje transversal dentro de las prioridades de la Educación Especial en Sagua la Grande, trabajo en el que debe intervenir indiscutiblemente la escuela.

Dada esta problemática y conscientes de la necesidad de orientación que tienen las familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para la

preparación de la vida adulta y laboral, acorde a las necesidades, tanto en el plano teórico como metodológico y coincidiendo esta con una de las líneas de investigación de la maestría referida al trabajo preventivo y con las familias, se constituye el núcleo fundamental de este estudio, por lo que se plantea el siguiente **Problema Científico**:
¿Cómo orientar a la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo?

Por ello se ha determinado como **Objeto de investigación**: la orientación de la familia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

Y como **Campo de estudio**: la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

Para dar solución al problema científico planteado, se propone el siguiente **Objetivo General**: Aplicar una estrategia educativa de orientación a la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

Para realizar la presente investigación se plantean las siguientes **Preguntas Científicas**:

1. ¿Qué concepciones teórico – psicológicas sustentan la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo?
2. ¿Cuál es el nivel de orientación de la familia para preparar a su hijo con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para su vida adulta y laboral?
3. ¿Qué aspectos se deben tener en cuenta para diseñar una estrategia educativa para orientar a la familia en la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo?
4. ¿Qué valoraciones tienen los evaluadores externos de la estrategia educativa para orientar a la familia en la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo?
5. ¿Qué resultados se obtienen con la aplicación de la estrategia educativa para orientar a la familia en la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo?

Para lograr cumplimentar el objetivo de esta investigación se trazaron las siguientes

Tareas Científicas:

- Revisión bibliográfica para precisar información acerca de las concepciones teóricas respecto a la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo y la elaboración de la estrategia educativa mediante el estudio de obras psicológicas y pedagógicas.
- Constatación del nivel de orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.
- Elaboración de la estrategia educativa para orientar a la familia en la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.
- Valoración por evaluadores externos, de la estrategia educativa elaborada.
- Validación de la aplicación de la estrategia educativa elaborada.

Para la realización de este estudio la **Población** coincide con la **Muestra**, por constituir interés de la investigación incidir en todos los escolares que conforman el tercer ciclo de la escuela especial Filiberto Rivero de Sagua la Grande.

Tienen en común:

- Las 8 familias poseen hijos con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo y están ubicados en la misma aula en la escuela especial Filiberto Rivero de Sagua la Grande.
- Todas las familias necesitan orientación para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos.
- Todas las familias son de procedencia obrera.

Durante el desarrollo de la presente investigación, se utilizaron diferentes **métodos**, entre ellos: **los métodos teóricos y los métodos empíricos**, así como la utilización de **métodos estadísticos matemáticos**.

Dentro de **los métodos teóricos** se emplearon los siguientes:

- **Histórico-lógico:** permitió hacer un análisis del origen y evolución de los diferentes enfoques con respecto a la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo

hasta la época actual, lo cual facilita comprender el condicionamiento histórico social de la vida adulta y laboral en diferentes contextos de actuación (familia, escuela, comunidad, entre otros).

- **Analítico-sintético:** conllevó a la valoración de los estudios realizados sobre la orientación a la familia, tanto en el contexto internacional, como nacional, facilitando así la comprensión, explicación y generalización de las principales tendencias que en cuanto a la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo existen, así como el análisis de las fuentes consultadas y la interpretación de los resultados del diagnóstico para estructurar la estrategia educativa propuesta.
- **Inductivo-deductivo:** permitió el razonamiento lógico en la profundización de los antecedentes, en la interpretación de los resultados en la etapa de diagnóstico y en la estructuración y evaluación de la estrategia educativa diseñada.
- **Modelación:** permitió hacer una representación teórica, metodológica y práctica de la estrategia educativa.

Los **métodos empíricos** utilizados fueron:

- **Análisis documental:** Revisión de artículos en los que se profundiza sobre el tema objeto de estudio, los expedientes psicopedagógicos de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve, en los que se recogen antecedentes importantes de los mismos y su familia, así como el análisis de los programas psicopedagógicos y curriculares anteriores y actuales.
- **Encuesta:** Dirigida a las familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve del tercer ciclo en estudio con el objetivo de obtener información sobre el estado actual de la orientación de los padres, así como de los temas que más les preocupan con respecto a la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos. Además se utiliza para realizar la valoración de la estrategia educativa a través del criterio de evaluadores externos.
- **Observación:** Presente en todo momento de la investigación, para constatar el nivel de orientación de la familia con respecto a la preparación para la vida adulta y

laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, así como el nivel de conocimientos alcanzados durante y después de aplicada la estrategia.

- **Entrevista grupal:** Diseñada específicamente para las familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve del tercer ciclo, para profundizar en los aspectos relacionados con la preparación para la vida adulta y laboral, y facilitar el diagnóstico de necesidades en esta área.
- **Completamiento de frases:** Fue elaborado específicamente para la familia con el objetivo de obtener información sobre la orientación que poseen para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.
- **Entrevista individual:** Fue elaborada y aplicada a la familia, con el objetivo de profundizar en los conocimientos que tienen con respecto a la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos y facilitar a partir del diagnóstico la elaboración de la estrategia educativa.
- **Método Experimental:** En su variante de pre-experimento como vía de comprobación de la estrategia educativa propuesta.

Se utilizó como método **estadístico - matemático**, el análisis porcentual en la etapa de constatación de los resultados para establecer el diagnóstico del estado actual de esta problemática, así como para la valoración del criterio de evaluadores externos y la estadística descriptiva para valorar dichos resultados en tablas y gráficos.

La **novedad científica** de esta investigación consiste en abordar la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, a través de una estrategia educativa, con la combinación de diferentes métodos grupales, ajustados a las características de las familias con hijos adolescentes diagnosticados con retraso mental leve de tercer ciclo. Los profesionales de la educación especial disponen de una estrategia educativa para fortalecer su función de orientación, con una concepción que los perfecciona personal y profesionalmente dado el nivel de ejemplificación tomado de la realidad cubana. Además dotar a la familia, de una metodología que le permita la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

Aporte práctico: Con la estructura de esta estrategia es posible elaborar nuevas acciones y ser aplicadas a comunidades similares, después de realizado el diagnóstico de necesidades, así como abordar otras temáticas. Además de presentar el Folleto de Ayuda como alternativa para la orientación familiar y parte esencial de la estrategia, el cual constituye además un material de consulta para los maestros de las escuelas especiales y para las familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve en sentido general dotándolos de:

- Orientaciones específicas y recursos que deben aplicarse a la familia para lograr una mayor comprensión y comunicación educativa.
- La adaptación del Folleto de Ayuda a cualquier tipo de familia y cualquier necesidad educativa especial, dada la flexibilidad y la universalidad de los aspectos tratados.

La tesis está estructurada de la siguiente forma:

- **Introducción:** Fundamentación teórica y metodológica de la problemática objeto de investigación.
- **Capítulo I:** Se analizan y sintetizan los antecedentes del objeto y el campo de estudio.
- **Capítulo II:** Se realiza una constatación del estado actual del problema a través de la aplicación de diferentes técnicas y se recogen los resultados de la valoración por los criterios de evaluadores externos. Se presenta la estrategia educativa para orientar a la familia en la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, así como los fundamentos teóricos- metodológicos en los que se sustenta dicha estrategia educativa. Se comprueba la efectividad de la misma empleando el preexperimento.
- Las últimas páginas de esta tesis están dedicadas a las conclusiones, recomendaciones, bibliografía y anexos.

Capítulo I

FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA DEL OBJETO DE ESTUDIO.

El presente capítulo aborda la fundamentación teórica en torno a la orientación de la familia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, así como el tratamiento investigativo del tema a nivel nacional e internacional, analizando el papel de la familia en la preparación para su vida adulta y laboral. Se aborda con particular énfasis lo relacionado con la orientación de la familia como ámbito de acciones educativas.

1.1 El escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo como protagonista para la preparación de la vida adulta y laboral.

El **retraso mental** es definido hoy por el DSM – IV y la American Association Mental Deficiency como el funcionamiento intelectual significativamente por debajo de la media, que tiene lugar de forma simultánea con un déficit de conducta adaptativa y se manifiesta durante el período del desarrollo, antes de los 18 años.

Algunos autores como S. Rubinstein indican que el retraso mental es un déficit estable en la actividad cognoscitiva producto de una lesión cerebral. En general el retraso mental incluye:

Funcionamiento intelectual general por debajo de la media.

Dificultades en la conducta adaptativa.

Se inicia antes de los 18 años de edad

- Benítez P,ME Cambios sociodemográficos de la familia cubana en la Segunda Mitad del siglo XX. Tesis de Opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Económicas.CEDEM.UH Ciudad Habana, 2000p.8-14.

Benítez P, ME, en su Tesis de Opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Económicas refiere. El **retraso mental** hace referencia a limitaciones sustanciales en el desenvolvimiento corriente. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, que tiene lugar junto a limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud y seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo. Es una afección diagnosticada antes de los 18 años de edad que incluye un funcionamiento intelectual general por debajo del promedio y una carencia de las destrezas necesarias para la vida diaria.

El retraso mental afecta alrededor del 1 al 3% de la población y existen muchas causas, pero los médicos encuentran una razón específica en sólo el 25% de los casos. Los doctores han encontrado muchas causas que pueden provocar discapacidad mental. Las más comunes son

Condiciones genéticas. Es causado por genes anormales heredados de los padres, errores cuando los genes se combinan u otras razones. Algunos ejemplos de

- condiciones genéticas incluyen síndrome de Down, síndrome frágil X y phenylketonuria (PKU).
- Problemas durante el embarazo. Puede resultar cuando el bebé no se desarrolla apropiadamente dentro de su madre. Por ejemplo, puede haber un problema en la manera en la cual se dividen sus células durante su crecimiento. Una mujer que bebe alcohol, fuma o que contrae una infección como rubéola durante su embarazo puede también tener un bebé con discapacidad mental.
- Problemas al nacer. Si el bebé tiene problemas durante el parto, por ejemplo, si no recibe suficiente oxígeno, podría derivar en discapacidad mental, uso inadecuado de fórceps.
- Problemas de la salud. Algunas enfermedades tales como tos convulsiva, varicela, o meningitis pueden causar discapacidad mental. La discapacidad mental puede también ser causada por malnutrición extrema o crónica, no recibir

suficientes cuidados médicos o por ser expuesto a venenos como plomo o mercurio. La contaminación ambiental es una de las causas con mayor crecimiento que pueden provocar discapacidad mental, fiebres causadas por infecciones como la meningitis, encefalitis, deshidratación.

- Envenenamiento por barnices o pinturas a base de plomo, pesticidas, uso de cigarrillos, alcohol o drogas.
- Golpes o heridas fuertes en la cabeza.
- Privación de estímulos y oportunidades para aprender.
- Falta de amor, afecto y atención.
- Alimentación y salud inadecuada.
- Maltrato físico y mental.
- Abandono.

El grado de deterioro a causa del retraso mental varía ampliamente desde retraso con profundo deterioro hasta retraso leve o limítrofe. Actualmente se hace menos énfasis en el grado de retraso y más en el grado de intervención y cuidados necesarios para la vida diaria.

Síntomas

- Comportamiento infantil continuó.
- Disminución en la capacidad de aprendizaje.
- Incapacidad para cumplir con las pautas del desarrollo intelectual.
- Incapacidad para satisfacer las exigencias educativas en la escuela.
- Falta de curiosidad.

Nota: los cambios a comportamientos normales dependen de la gravedad del padecimiento. El retraso mental leve puede estar asociado con la falta de curiosidad y un comportamiento tranquilo.

Pruebas y exámenes

Se puede hacer una evaluación de los comportamientos de adaptación apropiados para la edad usando pruebas de evaluación del desarrollo

Los siguientes pueden ser signos de retraso mental:

- Prueba de desarrollo de Denver anormal
- Puntaje en el comportamiento de adaptación por debajo del promedio
- Desarrollo notablemente inferior al de compañeros de su misma edad
- Puntaje del coeficiente intelectual (CI) por debajo de 70 en un examen estándar de CI (16).

La percepción de los escolares con retraso mental es lenta. Esto se ha corroborado en diferentes investigaciones realizadas con ayuda del taquitoscopio (Vieresotskaia), en los cuales se han concluido que el ritmo de la percepción visual es lento.

Esa lentitud del ritmo de la percepción del escolar con diagnóstico de retraso mental se conjuga con una estrecha limitación del volumen del material percibido, es decir, una escasa amplitud perceptual. Esto quiere decir que los escolares con diagnóstico de retraso mental ven los objetos, fenómenos, etc. de un modo sucesivo y no de una vez como los hacen los sujetos supuestamente normales o comunes.

Esa poca amplitud perceptual le dificulta orientarse en un nuevo lugar, en una situación no acostumbrada.

Es curioso, al comparar al escolar con diagnóstico de retraso mental con un sujeto común, ver como allí, donde los no diagnosticados con esa patología pueden abarcar lo que les rodea y destacar además lo que resulta más importante en cada situación, los escolares con diagnóstico de retraso mental observan detenidamente en orden los objetos durante un tiempo, no pueden integrar el sentido de lo que sucede a su alrededor y muchas veces se encuentran desorientados.

Además, la particularidad más señalada de la percepción del escolar con diagnóstico de retraso mental es la insuficiente actividad y la debilidad de la orientación hacia la finalidad o propósito de la actividad.

El pensamiento de los escolares con diagnóstico de retraso mental permanece concreto y en gran medida se puede decir que tiene un carácter descriptivo y superficial. Esto se produce debido a la debilidad que presentan sus generalizaciones.

Estas personas tienden al pensamiento estereotipado. Además, a la hora de establecer diferencias, las pueden llevar a cabo adecuadamente, sin embargo, tienen grandes dificultades al tratar de establecer semejanzas.

Existe debilidad de la función que regula el pensamiento, ya que no meditan sus acciones, no prevén sus resultados y no emplean su pensamiento con el fin de actuar correctamente.

Otras de las características del pensamiento del escolar con diagnóstico de retraso mental son: la falta de juicio crítico, presentan inconsecuencias en sus razonamientos y en general tienen lentitud y dificultades en los procesos del pensamiento.

El lenguaje del escolar con diagnóstico de retraso mental presenta las siguientes características: surge con demora, es decir, se adquiere por lo general tardíamente, tal es así, que algunas veces las primeras palabras surgen alrededor de los 3, 4 ó 5 años de edad, lo que condiciona un desarrollo posterior significativamente demorado (retraso del lenguaje).

Resulta destacable la pereza de vocabulario que presentan, así como un insuficiente dominio del significado de las palabras.

Por otra parte se puede observar con mucha frecuencia falsas generalizaciones. Así por ejemplo pudieran emplear las palabras *río* para designar su significado real, sin embargo, también puede ser empleada para nombrar un charco, un estanque de agua, etc. Esto se debe a que esa palabra no es un concepto, sino designa un objeto concreto.

Con relación a la memoria se puede afirmar que existe lentitud y fragilidad de sus procesos, debido fundamentalmente a la naturaleza de los procesos nerviosos.

Por otra parte, la debilidad de la función conexionadora de la corteza cerebral condiciona poco volumen, ritmo lento y fragilidad en la formación de nuevos reflejos condicionados, es decir, que la lentitud en la formación modificación de nuevos reflejos

condicionados es la causa fundamental de las dificultades en la asimilación del material docente.

Al mismo tiempo, estas personas también presentan en su memoria una particularidad muy característica y es que en ocasiones presentan imposibilidad de recordar cualquier información, nombres, incluso palabras aisladas en el momento necesario, (a esto se le llama olvidos específicos), mientras que después aparecen como si surgieran en la conciencia sin repeticiones complementarias (su base fisiológica es una inhibición interna de las actividades corticales).

Además, la memoria de los escolares con diagnóstico de retraso mental se caracteriza por la inexactitud de sus reproducciones.

Todas las características hasta el momento referido pueden ser compensada o corregidas a partir de una enseñanza especialmente encaminada a ello.

Aunque el Retraso Mental es básicamente un desorden cognoscitivo, sin embargo, siguiendo la línea de la unidad de lo cognitivo con lo afectivo, no podemos dejar de mencionar el área afectiva que si bien no es la característica fundamental del retraso mental, no obstante encontramos desviaciones tales como:

- Las emociones y los sentimientos son inmaduros, lo cual se refleja que no están bien diferenciados, no presentan matices sutiles, pueden presentar sentimientos extremos, primitivos. Pueden ser inadecuados, desproporcionados, no reprimiendo sus deseos.
- Existe debilidad de la regulación intelectual de sus sentimientos, lo que puede llevar a que los llamados sentimientos espirituales estén afectados en su formación (sentimiento del deber, responsabilidad, abnegación).
- Se puede observar en ocasiones estados de ánimos patológicos como: disforias, euforias, apatía.
- Existe debilidad e inestabilidad de los intereses y cierta incapacidad de llevar hasta su fin las tareas iniciadas.
- Presentan dificultades en su autovaloración, por sobrestimación de sus posibilidades y falta de actitud crítica hacia sus juicios y acciones.

- Tienen una necesidad extrema en ocasiones de interacción social, por lo que adoptan estrategias con el fin de mantener lo más posible contacto con las personas que los rodean. (García, Eligio de la Puente, María Teresa.; Arias, Beatón, Guillermo. Psicología Especial. Tomo II. Editorial Félix Varela. La Habana, 2006.p.69-85.
1. Existen diferentes tipos de retraso como **Retraso mental leve** que se los denomina los de la “etapa educable”, son alrededor del 85 % de las personas afectadas por el trastorno. Suelen desarrollar habilidades sociales y de comunicación durante los años preescolares (0-5 años de edad), tienen insuficiencias mínimas en el área sensorial y motoras, con frecuencia no son distinguibles de otros niños sin retraso mental hasta edades posteriores. Acostumbran adquirir habilidades sociales y laborales adecuadas para una autonomía mínima, pero pueden necesitar supervisión, orientación y asistencia, especialmente en situaciones de estrés social o económico desusado. Contando con apoyos adecuados, los sujetos con retraso mental leve acostumbran a vivir satisfactoriamente en la comunidad, sea independientemente, sea en establecimientos supervisados. Castro, Hiram: Clínica del Retrasado Mental./ Hiram Castro. Ed. Pueblo y Educación. La Habana. 1986.

Se considera que del 87 al 89 % de los diagnosticados con retraso mental caen en esta categoría. Es el denominado débil mental, generalmente no existen trastornos motores manifiestos, pueden lograr un desarrollo escolar hasta el 9no grado con ayuda psicopedagógica. Además pueden desarrollar capacidades laborales y sociales que le faciliten su autosustento, pero en circunstancias de tensión suelen requerir de tutoría y apoyo.

Es frecuente la presencia de personas con diagnóstico de retraso mental leve o ligero en el ámbito jurídico penal, por implicarse en hurtos, robos, crímenes. Este tipo de trastorno requiere mucho de atención psicológica, puede asociarse a trastornos de personalidad y otras afectaciones psicopatológicas.

Se plantea que las personas diagnosticadas con retraso mental son más propensas a presentar enfermedades psicopatológicas en una proporción de 3 a 1.

Características del retraso mental leve:

- . Presenta daño difuso y generalizado en la corteza.
- . Su detección es tardía, generalmente en la edad escolar, cuando las exigencias del aprendizaje son superiores.
- . Raramente tienen malformaciones que de estar presentes son discretas y localizadas en las orejas, los dientes, el paladar y la cara en general.
- . En los tres primeros años de vida se pueden observar determinadas alteraciones motoras. Ej.: tono muscular, coordinación de movimientos, persistencia del signo de Babinski después de los 18 meses de vida, calambres, etc., y en especial presentan algún retardo en la adquisición de la motricidad fina.
- . Presentan lentitud en la asimilación del lenguaje, teniendo un desarrollo insuficiente de las funciones generalizadora y reguladora del mismo..
- . Tienden a estar aislados o a relacionarse con niños menores o con edades cronológicas por debajo de la suya.
- . Presentan dificultades escolares con repetidos fracasos, sobre la base de su insuficiente actividad cognoscitiva: pensamiento concreto, afectada la capacidad de análisis para la generalización lógica y la abstracción, insuficiencias en los procesos voluntarios de la atención y la memoria.
- . Si encuentran aceptación, simpatía, respeto, comprensión, etc., se pueden llegar a desenvolver adecuadamente dentro de sus posibilidades, sino, pueden presentar alteraciones de conducta y descompensación.
- . Presentan validismo y posibilidades de educación sistemática en el régimen escolar especialmente planificado.

En la adultez consiguen habilidades sociales y vocacionales adecuadas, aunque pueden llegar a necesitar guía y asistencia bajo un estrés social o económico. DSM-IV. American Psychiatric Association. Steering committee on practice guidelines. Washington. D.C. APA. Practice Guidelines. (1994).

A pesar que no existe una definición universal del concepto retraso mental, ha sido por lo general, aceptada desde su formulación en la década de los 80 hasta el nuevo

sistema de definición y clasificación de 1992 de Grossman, fruto del trabajo realizado en el contexto de la Asociación Americana para la Deficiencia Mental (American Association on Mental Retardation, AAMR).

A partir de esta definición se considera que el retraso mental consiste en: media que concurre con déficit en la conducta adaptativa y que se manifiesta durante el período de desarrollo (Grossman 1984).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) lo define como: "... el individuo con una capacidad intelectual sensiblemente inferior a la media que se manifiesta en el curso del desarrollo y se asocia a una clara alteración de los comportamientos adaptativos (maduración, aprendizaje o ajuste social)" Garrido 1988.

La décima edición de la Asociación Americana de Retraso Mental considera:

1. **Retraso Mental:** Es una discapacidad caracterizada por limitaciones significativas en el funcionamiento intelectual y en la conducta adaptativa que se manifiesta en habilidades adaptativas, conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad comienza antes de los 18 años. Coronado, Guillermo: "La Educación y la Familia del deficiente mental". / Guillermo Coronado. Ed. Continental, S.A.D.E. C.V. México. 1994.

Las premisas esenciales que contempla son:

- Las limitaciones en el funcionamiento deben considerarse en el contexto de ambientes comunitarios típicos de los iguales en edad y cultura.
- Una evaluación válida ha de tener en cuenta la diversidad cultural y lingüística, así como las diferencias en comunicación y aspectos sensoriales, motores y comportamentales.

- En un individuo las limitaciones a menudo coexisten con las capacidades.
- Un propósito importante de describir limitaciones es desarrollar un perfil de los apoyos necesarios.
- Si se ofrecen los apoyos personalizados apropiados durante un período prolongado, el funcionamiento vital de la persona con diagnóstico de retraso mental mejora.

La concepción del retraso mental en Cuba y su definición conceptual valora actualmente estas aportaciones de la Asociación Americana de Retraso Mental desde una postura electiva de la ciencia que no significa una adhesión a sus fundamentos filosóficos y sociológicos, pero si la consideración de determinadas premisas y apoyos de valor psicológico y pedagógico. (Guerra, S. 2005).

Como en otros países, en el contexto nacional hubo diferentes interpretaciones tanto desde el punto de vista pedagógico como médico que producto a la colaboración, fundamentalmente de la Unión de Repúblicas Socialistas Soviéticas, permitió considerar lo clínico-pedagógico, lo que aún tiene trascendencia en el diagnóstico e intervención que se realiza en estos sujetos.

Se hace necesario destacar que constituyeron en su momento elementos significativos:

- ❖ Considerar la profundidad del defecto intelectual en leve, moderado, grave o severamente afectados en su desarrollo y profundo; considerando: Leve CI 50-70, Moderado CI 35-49, Severo o grave CI 20-35 y Profundo CI -35.
- ❖ El momento en que aparece la lesión: Momento prenatal (genética o congénita), Momento perinatal (congénita), Momento postnatal (adquirida).
- ❖ Sus formas: Formas no graves del retraso mental, Formas graves de retraso mental.

De ahí que esta concepción del concepto de retraso mental en Cuba posibilitó un trabajo pedagógico con estos niños, donde se articulan coherentemente las acciones correctivas- compensatorias gracias al conjunto de elementos que aporta el diagnóstico integral, y que se manifiesta en su descripción, naturaleza, profundidad, etiología y momento de aparición de la lesión.

Los conocimientos acumulados en la práctica educativa, las investigaciones en el ámbito internacional y la profundización de los fundamentos de la teoría Histórico-Cultural de Vigotsky, por diferentes especialistas cubanos, sobre el concepto de retraso mental, se aprecia en el siguiente concepto formulado por especialistas del CELAEE, (2000).

“Características especial del desarrollo donde se presenta una insuficiencia general en la formación y desarrollo de las funciones psíquicas superiores, comprometiendo de manera significativa la actividad cognoscitiva y provocado por una afectación importante del sistema nervioso central en los periodos pre, peri y postnatal, por factores genéticos biológicos, adquiridos e infraestimulación socio-ambiental intensa en las primeras etapas evolutivas que se caracteriza por la variabilidad y diferencias en el grado del compromiso funcional. La variabilidad y el grado de compromiso funcional dependen de la intensidad y extensión de la afectación del sistema nervioso central, la calidad de la situación social del desarrollo y la actuación oportuna de la estrategia de estimulación y de las acciones educativas.

Esta definición es asumida por la autora ya que se encuentra fundamentada desde una postura histórico- cultural donde lo biológico y lo social están interrelacionados, visto en la variabilidad de su funcionamiento al considerar lo heterogéneo del retraso mental y el papel de la influencia social, y la acción educativa en la expresión concreta de esta categoría. Plantea un compromiso funcional y actuación oportuna de la estrategia de estimulación y acciones educativas, ambas en estrecha relación. Refiere la importancia decisiva y oportuna de la intervención educativa para contribuir a elevar la calidad de vida de estas personas, reconociendo lo biológico cuando hace referencia al grado de afectación en el sistema nervioso central.

En el tabloide de la maestría de Ciencias de la Educación (2006-2007) se realiza una valoración de esta definición por un colectivo de autores cubanos del Ministerio de Educación, se precisa además la declaración de la esencia humana del retraso mental como condición, susceptible de ser compensada mediante la activación de potencialidades, por lo que se hace necesario captar la importancia del conocimiento de las causas del retraso mental y su variabilidad sin ceñirse a un criterio clasificatorio único e inflexible.

Siendo consecuente con lo planteado por el colectivo de autores antes mencionados., se hace necesario conceptualizar a consideración de la autora las características del diagnóstico de retraso mental ligero o leve.

Retraso mental ligero o leve. CI entre 50 y 69. La mayoría de las personas que se incluyen en esta categoría tienen capacidad para realizar las actividades cotidianas, con independencia completa para su cuidado personal y actividades de la vida diaria. Pueden realizar también tareas de carácter práctico (trabajos manuales semicualificados).

En este se revelan las posibilidades del escolar con diagnóstico de retraso mental leve, que la autora tuvo en cuenta al proyectar el presente estudio, con el objetivo de demostrar en el más breve tiempo posible la transformación de la orientación de la familia del estado actual, al estado deseado.

Un sujeto integrado a la sociedad normalmente, siendo un individuo digno y con altas cualidades morales, es posible lograrlo en los escolares con diagnóstico de retraso mental leve a través de una educación sistemática y orientada hacia esos fines.

La autora considera que resulta complejo el desarrollo del proceso de aprendizaje y la formación de valores en estos adolescentes, por lo que la familia juega un papel fundamental en la orientación y desarrollo de habilidades que le permitan enriquecer y potenciar la socialización en el escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para lograr la adaptación e inserción al medio y prepararlos para su vida adulta y laboral.

1.2 La familia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

La familia está universalmente aceptada como unidad básica de la sociedad independientemente de sus formas y organización constituye en todas las partes del mundo el espacio natural y el recinto micro social para el desenvolvimiento de sus miembros. Es una categoría histórica. Su vida y sus formas están condicionadas por el régimen económico social imperante y por el carácter de las relaciones sociales en su conjunto. Rosenthal M, Iudin P. Diccionario filosófico. Editorial Ciencias Sociales. La Habana. 1999.

Clavijo entiende por familia el conjunto de personas vinculadas por lazos estables maritales, afectivos de tipo sanguíneo, socioculturales, económicas, contractuales y de convivencia, al objeto de satisfacer necesidades fundamentales al grupo y cumplir con las funciones que le vienen encomendadas a través del devenir histórico social. Clavijo Portieles A. Crisis, familia y psicoterapia. Editorial Ciencias Médicas. La Habana, 2002

1. Arés P. plantea que la familia es la instancia de intermediación entre el individuo y la sociedad, aquí se desarrolla la identidad y es la primera fuente de socialización del individuo, adquiere sus primeras experiencias, valores, concepción del mundo. Arés Mucio P. Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio. Editorial Félix Varela. La Habana, 2002.

La estructura de la familia comprende varios aspectos como tipo de familia, ciclo vital, crisis, funciones de la familia, condiciones socioeconómicas.

La familia es un objeto de estudio bidimensional, su funcionamiento opera en dos niveles en calidad de institución social cuya vida y forma está determinada por la sociedad donde se inserta y como unidad psicológica particular como microsistema con una especificidad propia que la hace única e irrepetible, portadora de un sistema peculiar de códigos, puntos de interacción y estilos comunicativos.

La autora asume las funciones de la familia señalada por Martínez Gómez y Louro Bernal:

Función biológica: Función de reproducción, se crean las condiciones para el desarrollo físico, psicológico y social de los miembros de la familia.

Función económica: Obtención y administración de los recursos monetarios, bienes de consumo, satisfacción de necesidades básicas, tareas domésticas que garantizan los servicios que se brindan en el hogar para la existencia, conservación y el bienestar familiar.

Función educativo-cultural: Influencia que ejerce la familia en sus miembros, todo el proceso de aprendizaje individual y en el propio seno familiar. Se produce el proceso de transmisión de experiencia histórico - social en la vida cotidiana la transmisión de valores éticos – morales que se derivan en principios, normas, regulaciones que se observan y aprenden en la familia y que contribuye al proceso de desarrollo de la personalidad individual y en general a la formación ideológica de las generaciones.

1. Existen varios criterios para clasificar las familias según P. Arés Mucio P. Eventos vitales y desarrollo infantil. En que tiempo puede cambiar la mente de un niño. La Habana, 1999.

1. Por el número de miembros dando lugar al tamaño de la familia

- a. Familia grande: más de 6 miembros.
- b. Familia mediana: entre 4 y 6 miembros.
- c. Familia pequeña: entre 1 y 3 miembros.

2. Por la ontogénesis de la familia

- a. Familia nuclear: es aquella familia integrada por un apareja que tenga o no hijos, o por uno de los miembros de la pareja con su descendencia. Incluye los hijos sin padres en el hogar, los hijos de uniones anteriores y los adoptados.
- b. Familia extensa: es aquella familia que desciende de un mismo tronco independiente del número de generaciones y que está integrada por una pareja con hijos cuando al menos uno de ellos convive en el hogar con su pareja con o sin descendencia.
- c. Familia ampliada: es cuando a la familia nuclear o extensa se integran otros parientes que no pertenecen al mismo tronco de descendencia generacional. Se

pueden considerar otros casos en los que no existen vínculos consanguíneos y de parentesco, entre ellos si existen de convivencia y afinidad.

De acuerdo Patricia Arés. La familia recorre un proceso de desarrollo, nombrado ciclo vital. A los efectos prácticos y considerando a la familia nuclear se describen 4 fases en su desarrollo que se repiten de una a otra generación:

1. Formación: es la etapa conformada por el matrimonio y el nacimiento del primer hijo, se fusionan dos culturas familiares. Aparecen los problemas de convivencia, del acomodamiento entre la vida laboral y docente de los cónyuges y las demandas de la vida doméstica.
2. Extensión: se ubica entre el nacimiento y el momento en el que el primero de los hijos sale del hogar y comienza a hacer su vida independiente. Aquí la salud, la vida escolar de los hijos y su adolescencia trae consigo disímiles problemas. Existe consolidación económica y profesional del matrimonio. Se conduce a la descendencia para su emancipación en condiciones favorables, hay por tanto maduración y desarrollo de potencialidades y desafíos.
3. Contracción: se enmarca entre la partida del primer hijo y la muerte del primer cónyuge. Es frecuente en nuestro país que la descendencia permanezca después del matrimonio en el hogar debido a las difíciles condiciones de la vivienda, conformándose a sí las familias trigeneracional. Es la etapa de cosecha, de madurez, de sabiduría y disfrute de lo que se ha logrado, siendo el caso de los nietos.
4. Disolución: ocurre entre la muerte del primero de los cónyuges y del otro. Existe extinción progresiva de la presencia física, no moral de las figuras parentales en el medio familiar. Existe continuidad en el recuerdo y el respeto por las enseñanzas transmitidas de generación en generación.

Las crisis familiares son conocidas como situaciones que tiene que afrontar la familia y que la obligan a introducir algún cambio en su funcionamiento para superarla o adaptarse constructivamente a ellas, son situaciones críticas, en las cuales se pone a prueba los recursos biológicos, sociales y psíquicos de la familia para movilizar y buscar

una solución. Provocan además un alto nivel de tensión emocional en la interacción paterna en la necesidad de asumir cambios en su funcionamiento.

P. Arés Mucio P. La familia actual. Realidades y desafíos en diversidad y complejidad familiar en Cuba. Estudios demográficos. La Habana, 1999.

Clasifica las crisis como se describe a continuación:

1. Crisis por incremento: cuando se incorporan otras personas parientes o no al seno familiar.
2. Crisis por desorganización: propiciadas por acontecimientos perturbadores del clima y la armonía familiar tales como: discusiones, malas relaciones interpersonales, incompatibilidad de caracteres, conflictos de intereses, la violencia intrafamiliar y el incumplimiento de las responsabilidades en el hogar entre otras.
3. Crisis por desmoralización: son de índole moral como la conducta delinciente, encarcelamiento, deshonra de uno de sus integrantes, drogadicción, alcoholismo, infidelidad, prostitución y los actos de traición.
4. Crisis por desmembramiento: las pérdidas conmocionan a la familia, pueden ser a causa de la muerte, del divorcio, abandono del país, hospitalización fuera del hogar etc.

De manera general las crisis por problemas externos a la familia relacionadas con situaciones políticas, sociales y económicas como: despido laboral, servicio militar y laboral, salida de misiones prolongadas en el extranjero, secuelas de desastres naturales. Todas estas crisis constituyen factores de riesgo para la aparición de la disfuncionabilidad familiar.

Las premisas para la constitución de un nuevo modelo de vida familiar aparece después del Triunfo de la Revolución con los programas de salud, educación e incorporación de la mujer a la vida social, creando condiciones para la satisfacción de las necesidades espirituales en cumplimiento de la función educativa, fue proclamada de esta manera una nueva moral con relación a los valores que debían regir las relaciones entre los sexos y la vida familiar. Colectivo de autores. Diversidad y complejidad familiar en Cuba. Centros de estudios demográficos. La Habana, 1999.

A finales de la década de los 80 del pasado siglo se realizaron en Cuba investigaciones sobre familias en las cuales se obtuvieron factores o limitaciones del ejercicio de la función de formación de las mismas. (Encuesta mundial de valores 1999, tal es el caso de condiciones de vida desfavorables, manifestaciones de irresponsabilidades paternas y exceso del tiempo libre dedicado a la función económica en detrimento de otras actividades enriquecedoras de la personalidad.

1. A partir de los años 90, Cuba comenzó a atravesar la peor crisis de la historia, en relación a las familias, los problemas fundamentales, según el estudio conjunto realizado por Díaz, Durán, Chávez, son del orden de lo material, escasez de la vivienda, deficiente consumo de alimentos, dificultades con la energía eléctrica, el combustible y escasez de ropas, calzados y productos de higiene. Desde el orden de lo psicológico dificultades en la comunicación, problemas en la transmisión y formación de valores y poca preparación de los jóvenes en la conformación de la familia. Díaz Teneiro M, Durán Gondar A, Chávez Negrín E. La familia cubana. Realidad y proyección social. Diversidad y complejidad familiar en Cuba. Centro de estudios demográficos. La Habana, 1999.

En los momentos actuales, nuestro país se encuentra inmerso en una serie de cambios en el orden económico y social donde todos los ciudadanos estamos involucrados, por lo que se tiene en cuenta en el desarrollo del presente estudio, que es en el hogar donde se asimila el sistema de valores, hábitos y costumbres característicos de una época determinada, aquella en que a cada sujeto le tocó vivir, unido a la experiencia de padres y otros familiares que la transmiten consciente o inconscientemente. Por otra parte, las tradiciones y costumbres de su cuadra, barrio o zona al reflejarse en la vida cotidiana, influyen en su educación y por consiguiente en una adecuada o inadecuada formación de valores, hábitos y costumbres en los escolares con diagnóstico de retraso mental leve.

Es por esta razón que lo que se aprende en la familia tiene una gran fuerza persuasiva que se traduce en la formación de sólidos principios o valores de

gran significación y que van configurando la historia personal del individuo, por lo que las familias estarían en un proceso de socialización primaria. Guibert Reyes, Wilfredo. Aprender, enseñar y vivir es la clave. Editorial Científico-Técnica, La Habana, (2006)

En las familias de la muestra se constata un proceso de socialización muy rudimentario por lo que se hace necesario la orientación de estas para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos con diagnóstico de retraso mental leve, acorde a las condiciones actuales en que vive nuestro país y a los cambios que se experimentan en nuestro modelo económico y social.

Pedro Luís Castro Alegret considera que la familia tiene un doble carácter: para la sociedad es una institución con cierto status jurídico, con una situación material determinada, con normas de la conciencia social que la regulan; todo lo que nos puede explicar las tendencias en la formación de sus valores, la manera en que cumplen sus funciones, etc.; pero para sus miembros es el grupo humano en el cual viven, donde manifiestan y realizan importantes motivaciones psicológicas, con el cual se identifican y desarrollan un fuerte sentimiento de pertenencia, enfrentan y tratan de resolver los problemas de la vida de convivencia; etc. La familia resulta una institución mediadora entre la sociedad y el individuo. Alegret (1999).

En consecuencia con lo anterior y a consideración de la autora la institución familiar, es la primera y fundamental institución educativa, puede ser palanca impulsora de la integración, por ser ella misma integradora en las actitudes y en las prácticas, o puede ser el primer mecanismo institucional de exclusión. Teniendo en cuenta además las recomendaciones de Naciones Unidas (1993), que la persona con minusvalía tiene derecho a vivir en el seno de su familia o de un hogar que la sustituya y a participar en todas las actividades sociales, creadoras o recreativas.

Si la familia, la propia familia es el mejor lugar de residencia posible para un niño, para un adolescente, un joven y para ciertos adultos en general, todavía lo es más para las personas con discapacidad. No hay dudas que los problemas que se le plantean a la familia son muchos, complejos, difíciles en muchos casos, pero hay soluciones encaminadas a ayudar a la familia, orientando su recorrido y esfuerzo personal.

Es cierto que los padres se encuentran con las más inesperadas dificultades en la aceptación y atención al hijo que presenta alguna discapacidad, específicamente con diagnóstico de retraso mental, desde el descubrimiento del defecto hasta la mayor integración social que puedan lograr, como familia, en la juventud del hijo pero esto no los puede limitar en contribuir a su preparación para la vida adulta y laboral, si realmente quieren lograr su incorporación a la sociedad y enaltecer su papel formativo por ser la primera escuela del niño

Comúnmente se recoge el criterio de que un hijo discapacitado proviene de una familia con otros miembros, especialmente los padres, que también son deficientes. Si bien esto es cierto en algunos casos, muchas investigaciones demuestran que como tendencia poblacional esto no es así: se trata más bien de un prejuicio social dañino, porque frena los esfuerzos de la institución por acercarse a los padres y recabar su cooperación. Los padres que cuidan un hijo discapacitado, muy tempranamente asumen una relación emocional y estrecha comunicación con el pequeño. En la medida que respondan a sus reclamos, y también de acuerdo a la capacidad de reacción del niño al contacto, a la voz, y otras estimulaciones adultas, se incrementará o disminuirá un vínculo afectivo que resulta esencial para prepararlos para su vida.

En particular, las actitudes de los padres hacia las capacidades en desarrollo del hijo, le van condicionando su autoestima. Si los padres manifiestan valor aceptante por el hijo, esto lo conforta y favorece en su desarrollo... En resumen, el valor que los padres expresan por el hijo, la aceptación que éste percibe, cimientan su amor propio, y su autoestima futura.

Por lo común, los familiares y adultos que rodean a los escolares con diagnóstico de retraso mental los van valorando como de muy pocas capacidades para desenvolverse en la vida; por tanto, les dan menos estimulación, les plantean menos exigencias.

Luego cuando son adolescentes se muestran realmente inhábiles, desconocedores, dependientes y esto confirma la valoración adulta. Pero lo más terrible es que estas subvaloraciones reiteradas, estas conductas adultas de apartarlos de una vida normal, van conformando en ellos una autovaloración muy disminuida y tienen muy poca confianza en sí mismo, se consideran inútiles, ocurre que los padres no lo "dejan crecer", le relegan importantes tareas de la edad; le limitan las actividades, o le riñen cuando él, motivado por sus coetáneos busca su independencia. Los padres no quieren abordar la realidad de que sus hijos van cambiando a partir de la pubertad, y que inevitablemente en la adolescencia tienen otras manifestaciones y desean recibir amor y comprensión.

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.

Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años).

Atendiendo a las familias de la muestra, que cuentan con hijos comprendidos en la adolescencia temprana, la autora considera de gran importancia este particular en la estrategia llevada a cabo para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

1.3 La orientación familiar como premisa para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

La acción de orientar es un hecho natural que ha estado siempre presente en todas las culturas y ha sido necesaria a lo largo de la historia para informar a las personas o ayudarlas a desarrollarse e integrarse social y profesionalmente. Algunos antecedentes se remontan a los orígenes mismos de la humanidad, aunque las primeras pruebas documentales se encuentran en la cultura clásica griega.

El análisis documental referente al tema brinda la posibilidad de apreciar las distintas posiciones adoptadas que, en tal sentido, ofrecen los autores; sin embargo, como bien apuntan Basilia Collazo Delgado y María Puentes Albá existen aspectos comunes para delimitar los objetivos y el contenido del trabajo de la orientación, a saber:

- La necesidad de ayudar al individuo a conocerse a sí mismo y a su medio.
- La necesidad de desarrollar en el individuo la capacidad de utilizar su inteligencia para tomar decisiones y aprovechar al máximo sus potencialidades.
- El carácter sistemático, procesal, regulador, que debe tener el trabajo de orientación.
- La necesidad de orientación que tienen todos los individuos.

La autora realiza una aplicación consecuente de lo anterior afiliándose a dicha concepción por lo que considera que es vital no sólo que las familias se conozcan a sí mismas, sepan utilizar su inteligencia y aprovechen sus potencialidades para tomar decisiones sabias que repercutan favorablemente en su dinámica funcional, sino también que ejerzan el control sistemático, consecutivo y regulador, con la consiguiente satisfacción de las necesidades de orientación que siempre tienen las personas.

Se coincide con B. Collazo Delgado y M. Puentes Albá, cuando alegan que más que pretender definir conceptualmente la orientación, es más conveniente puntualizar algunos aspectos que no pueden obviarse, sobre todo si se tienen cuenta el valor que poseen en el trabajo con las familias. (1992)

- La orientación debe considerarse como un proceso continuo, vital para todos los seres humanos a fin de prepararlos para la realización eficiente de las tareas de desarrollo para que logren desenvolverse con mayor independencia.

- La orientación significa ayuda y no imposición del punto de vista de una persona sobre otra. No es tomar decisiones por alguien, sino ayudarlo a resolver sus problemas, a desarrollar sus criterios y a responsabilizarse con sus decisiones.
- La orientación en sí misma contempla objetivos individuales y sociales, ya que a la vez redundando en beneficio del desarrollo pleno del hombre, lo hace capaz de aportar más a la sociedad.

El devenir histórico concreto del proceso de orientación ha hecho posible escalar distintos niveles de satisfacción en la atención a las necesidades del hombre, entre los que se encuentra la orientación a los padres, sin lugar a dudas por la importancia que tradicionalmente se le ha concedido a la familia como institución social para la formación y el desarrollo de sus hijos(as); por supuesto, siempre que esté debidamente preparada.

La orientación familiar es una premisa para que la familia enfrente su labor educativa. La dota de variantes más adecuadas para educar con éxito a los hijos(as), sobre todo en esferas tan importantes como la vida adulta y laboral.

Se concibe la orientación familiar como un proceso de ayuda de carácter multidisciplinario, sistémico y sistemático dirigido a la satisfacción de las necesidades de cada uno de los miembros de la familia. Es un sistema de influencias socioeducativas encaminado a brindar estímulo constante para la adecuada formación de su descendencia.

Una eficiente orientación a la familia debe equiparar a los padres y otros adultos significativos para su autodesarrollo, de forma tal que se autoeduquen y autorregulen en el desempeño de la función formativa de la personalidad de los hijos. En la medida en que aumenta la cultura de los padres, las familias adquieren más conciencia de sus deberes para la sociedad.

En el caso de las familias con hijos(as) adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve, el proceso de orientación familiar reviste particular importancia, necesario para promover un modo de vida que se corresponda con las características inherentes y específicas de las mismas, y satisfacer las necesidades de estos adolescentes de acuerdo con las normas establecidas por la sociedad, teniendo la esfera de la

preparación de la vida adulta y laboral como una etapa significativa en el desarrollo de la adolescencia.

Estas familias requieren de orientaciones precisas que incluyan una serie de conocimientos y ayudas concretas sobre cómo preparar para la vida adulta y laboral a sus hijos.

A decir de P. L. Castro Alegret, es desarrollar actitudes y convicciones, estimular intereses y consolidar motivos y, de esta forma lograr la integración de los padres en una concepción constructiva sobre las personas deficientes y sus posibilidades en la sociedad. (1999)

Es por ello que la orientación familiar debe dirigirse a la búsqueda de posibilidades y perspectivas y no únicamente a la implantación mecánica de métodos y estilos de funcionamiento de generaciones anteriores. Es propiciar la creación de mecanismos de funcionamiento propios que contribuyan al crecimiento de la familia como institución social sin desestimar los patrones de comportamiento establecidos por la familia de origen.

Según Gisela Cañedo Iglesias (2004), y en plena coincidencia con la autora de esta investigación, la educación es un proceso que comienza desde el nacimiento y sólo concluye con la muerte; por lo tanto, la ayuda y la orientación brindada deben adaptarse a las distintas circunstancias sociales, los diversos y rápidos cambios científicos, las diferentes etapas del proceso educativo y del ciclo vital, etc., aspectos vitales para garantizar el éxito en el desarrollo y el crecimiento de la familia.

Preparar para la vida adulta y laboral al escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo impone un reto para el cual sólo el buen juicio y el amor no bastan. No todos los padres están suficientemente orientados; algunos no piden ayuda, a pesar de la situación difícil que vive la familia, lo más terrible es que, en ocasiones, no tienen ni conciencia de lo mal que la manejan. De ahí la importancia que los padres tengan acceso a todas las vías de orientación, no necesariamente asociadas al nivel cultural.

Son atinadas las palabras de P. Arés cuando destaca la importancia de una adecuada orientación de los padres para satisfacer las disímiles necesidades de los hijos(as) al referirse al papel educativo de la familia; entre otras razones por el valor que representa para el desarrollo de los hijos(as). Es innegable que cuando la familia ejerce una

influencia positiva en la educación y la formación de su descendencia, los progresos son más visibles y alentadores. Arés (1990).

La familia con hijos(as) adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve, se someten a profundos cambios y muchas veces carece de información para enfrentar la ardua tarea de prepararlos para la vida adulta y laboral, no siempre tienen la orientación suficiente.

La experiencia acumulada en el trabajo con estas familias, ha permitido corroborar la complejidad del trabajo de orientación, precisamente por las múltiples complicaciones y barreras que las mismas generan en su dinámica funcional, las cuales entorpecen el desarrollo favorable de todos sus miembros; en particular, el de los propios hijos.

En franca coincidencia con lo planteado por G. Cañedo Iglesias, cabe señalar que para llevar a cabo la orientación de la familia en la preparación del escolar con diagnóstico de retraso mental deben tenerse en cuenta los siguientes aspectos:

- La aceptación del adolescente y su familia tal y como son.
- La comprensión de los términos necesidad, posibilidad, potencialidad y diversidad, demostrándolo con la actitud diaria en la práctica.
- La disposición para aplicar los principios de normalización, integración, sectorización e individualización.

Se considera hacer referencia a un grupo de indicadores que evidentemente son fundamentales para el desarrollo de la labor de orientación de estas familias, teniendo en cuenta que no se trata de una acción improvisada. Por tal motivo, es importante.

- La caracterización real, objetiva y sistemática de la familia y la identificación de las necesidades para la orientación, pues hoy la caracterización familiar no se actualiza sistemáticamente ni se tienen en cuenta elementos tan importantes como las aspiraciones, los intereses y los motivos de los escolares
- Que la orientación incida en las necesidades propias de cada familia, porque actualmente se hace una orientación familiar homogénea, igual para todas, sin conocer a cabalidad cuáles son las necesidades de cada una.

Es necesario el estudio minucioso de la problemática familiar para un mejor manejo y entendimiento de la familia, así como la búsqueda de soluciones de sus problemas. La

orientación oportuna y sistemática que necesitan los padres para el ejercicio de su función en la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos.

Es evidente entonces el papel insustituible de la familia en toda la labor educativa y formativa de los hijos(as) y, por consiguiente, en la preparación para la vida adulta y laboral de éstos para desarrollarse como entes activos en la sociedad y en el establecimiento de patrones de comportamiento adecuados que repercutirán durante toda su vida.

Hay razones suficientes que justifican la necesidad de la orientación a las familias de estos adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, para entender mejor su problemática y poder ayudarlas a buscar vías de solución que les permita cumplir con éxito la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos. La actitud de los padres con hijos (as) adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve determina la seguridad y la estabilidad, de las relaciones familiares en armonía con las sociales. La estabilidad familiar bien estructurada es la fuente de conocimiento de la cual se nutren los adolescentes para conformar los patrones culturales primarios que rigen su actividad. Por el contrario, si en la fuente primaria las condiciones socio-psicológicas son inapropiadas, las posibilidades de una formación integral y estable será precaria

Se han realizado una serie de investigaciones de gran valor sobre el trabajo con familias que tienen hijos con diagnóstico de retraso mental. P. L. Castro Alegret (2008) y M. Torres González (2005) han dedicado sus esfuerzos al estudio, en su sentido más abarcador, de la familia con hijos especiales. En el caso de P .L Castro Alegret, son valiosos los aportes a la familia con hijos(as) con diagnóstico de retraso mental; particularmente, en cuanto a la autoestima y ha sistematizado una serie de referentes teórico-metodológicos que le ha servido a la autora para el éxito de ésta investigación. Considerando que a pesar de los avances logrados, el trabajo de orientación a las familias de los adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve, es aún insuficiente. De manera aislada se han brindado ayudas, pero todavía no existe una línea de accionar única.

Las acciones se han dirigido fundamentalmente a la incorporación de la familia a los programas y las estrategias de intervención con los hijos(as), pero se ha avanzado muy

poco en el intento de comprender los problemas familiares en la preparación de sus hijos con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para la vida adulta y laboral; por ejemplo, conocer el medio en que se desenvuelve el adolescente, determinar el nivel de funcionalidad, salud, preparación y disposición de la familia para emprender junto a los especialistas esta importante temática.

En relación con la incorporación de la familia a los programas y estrategias, no siempre esta se desempeña como protagonista, sino como mera observadora; de ahí la importancia de orientarla convenientemente para que enfrente por sí misma la preparación de la vida adulta y laboral requerida por los hijos(as), estableciendo así la armonía y el equilibrio emocional en el hogar.

Es ineludible la necesidad de ampliar las fuentes de información en manos de la familia, con vista a fortalecer la labor educativa y estimular a los padres para que crean en sus posibilidades, en el desarrollo de las habilidades comunicativas y en el vínculo padre-hijo.

Muy unido a ello, un diagnóstico que detecte, de manera presuntiva, las carencias y las posibilidades de la propia familia para enfrentar la preparación de sus hijos adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve para la vida adulta y laboral, que le permita buscar soluciones, sin sentirse agredida, ni invadida en sus espacios, promovería cambios de actitudes, no los sentiría discriminados ni segregados.

La autora se afilia a lo expuesto en el Seminario Científico Metodológico sobre la educación de las personas con diagnóstico de Retraso Mental (Sancti Spíritus del 19 al 21 de abril de 2011 CELAEE- MINED), donde precisan. Que un escolar con esta entidad diagnóstica para su vida adulta y laboral:

- Requiere de una cultura básica (dominio de los objetivos esenciales de Lengua Materna, Matemáticas, la Historia), así como elementos básicos de la tecnología Información y la comunicación.
- Son imprescindibles, los rasgos positivos de la esfera inductora tales como: responsabilidad, modestia, sencillez, perseverancia, laboriosidad, compañerismo, solidaridad, etc.

- La adquisición de habilidades culturales, deportivas que contribuyan a corregir y compensar las insuficiencias.
- Un conocimiento pleno del medio ambiente (contribuir a su cuidado, conservación y las ventajas que ofrecen sus recursos).
- Una necesaria preparación para la vida laboral, familiar y social que le permita obtener un puesto de trabajo, conservarlo y desarrollarse en él.

La preparación para el trabajo constituye un eje transversal en la formación integral de la personalidad del individuo y de su preparación para la vida..

La autora toma partido a lo referido por la Dra. Nilda Bermúdez de la Peña que alega.

“la educación del desarrollo de la personalidad orientada a promover aprendizajes prácticos, conceptuales, sociales, valores y actitudes para el desempeño en las actividades de la vida diaria, a interactuar y transformar el mundo que los rodea con el objetivo de lograr independencia para la integración social según sus posibilidades”. La formación laboral como eje integrador para la atención educativa integral y la preparación sociolaboral de los escolares con diagnóstico de retraso mental. De ahí el éxito de la preparación de los escolares con diagnóstico de retraso mental para la vida adulta y laboral, que en gran medida depende de:

- La correcta atención educativa tomando en cuenta el diagnóstico y las estrategias.
- El cumplimiento de las tareas de la Educación Laboral jugando su papel orientador y formativo
- La calidad de la preparación para el trabajo atendiendo al modelo y vinculación laboral.

Conclusiones del Capítulo:

Todo lo apuntado en el capítulo nos lleva a conocer que:

- El estudio de la tradición pedagógica ha permitido comprobar la existencia de una didáctica para la orientación a las familias con enfoque comunicativo desde las instituciones educativas.
- La concurrencia de diferentes saberes en el proceso de orientación familiar hace que este sea un proceso complejo que necesita de la formación de un sistema de motivos en las familias que les permita implicarse de forma consciente en la educación de sus hijos.
- En el trabajo con la familia debe primar la orientación oportuna y sistemática que necesitan los padres para el ejercicio de su función en la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos con diagnóstico de retraso mental.
- La orientación a la familia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo requiere de la realización de un diagnóstico sistemático de la misma, que permita resolver en el menor tiempo posible las necesidades que presentan los padres para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos.
- Los estudios más recientes han demostrado la vital importancia que tiene la orientación directa a la familia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo atendiendo a sus necesidades e intereses según su etapa de adolescencia.
- El carácter sistemático, procesal, regulador, que debe tener el trabajo de orientación familiar.
- La necesidad de orientación que tienen todos los individuos.
- La necesidad de la integración social e inclusión de los escolares con diagnóstico de retraso mental en todas las esferas de desarrollo del país.

Capítulo II

MODELACIÓN TEÓRICO PRÁCTICA DE LA ESTRATEGIA EDUCATIVA DIRIGIDA A LA ORIENTACIÓN DE LA FAMILIA PARA LA PREPARACIÓN DE LA VIDA ADULTA Y LABORAL DEL ESCOLAR CON DIAGNÓSTICO DE RETRASO MENTAL LEVE DE TERCER CICLO.

2.1- Diagnóstico de Necesidades

Para el diagnóstico de necesidades se aplicaron diferentes técnicas: un test de completar frases (Anexo 1) y una entrevista grupal (Anexo 3), a las 8 familias convocadas en varias sesiones de trabajo, se escogieron todas las familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo de la escuela especial Filiberto Rivero Hernández, por ser la muestra seleccionada en esta investigación.

Haciendo un análisis de las técnicas aplicadas, se obtuvieron los siguientes resultados:

- La no aceptación de la discapacidad de sus hijos (as) (80%), pues las expectativas que plantean en relación a su hijo (a) son: que sea normal, que entendiera, que lograra ser como los demás adolescentes de su edad, que cambiara su mente o no tuviera problemas. Solo 3 madres (37,5%) esperan de sus hijos: que sean felices y tengan un desarrollo pleno, siendo éstas, madres de hijos varones y de nivel escolar medio.
- La totalidad (100%) de madres y padres, refiere conversar con su hijo(a), pero no abordan con la fuerza necesaria el tema de su vida adulta y laboral aunque plantean no hacerlos inútiles pero dudan de su capacidad intelectual para diferentes labores.
- Refieren hablar de vida adulta y laboral en ocasiones o sólo cuando éstos preguntan, o en aquellos casos en que es necesario por alguna conducta o preocupación de los mismos, el 100 % de la muestra.
- Un total de 3 familias para un 37,5 %, consideran la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos pasiva, por tener mentes de niño(a), la ven limitada, y sólo 5 familias (62,5%) consideran la preparación para la vida adulta y laboral un fenómeno normal o natural en ellos(as).

- De las familias, 5, para un 62,5%, expresaron que la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos es difícil, sólo 3 familias de ellas expresó, que puede ser posible.
- El 100 %, reconoce que la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo es responsabilidad de la familia, lo que se contradice con sus verdaderas acciones y en el propio completamiento de frases anteriores, de éstos, 3 (37,5%) le conceden también la responsabilidad de la preparación para la vida adulta y laboral a la escuela y a la sociedad.
- Los temas para la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo que proponen, tienen que ver con las necesidades reales que presentan las familias en estudio.
- Con respecto a definir la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos, la totalidad (100%) de la muestra refirió que: es enseñar, orientar y educar aspectos relacionados con la vida en general, los retos de la misma, las obligaciones, compromisos y actuación en correspondencia con la sociedad en que se vive y la oportunidad que ella brinda a las personas con discapacidades.
- A lo referido a la necesidad de brindar la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve, 5 familias para un 62,5% respondieron que sí y 3 (37,5%) respondieron que para ellos no era tan necesario porque están algo preparados. De las 3 familias que aprueban de manera positiva la preparación de sus hijos, 2 que representa el 25% respondieron que no era tan necesario, pues ya tienen sus bases y en el hogar se ha trabajado esta temática orientándoles labores a su alcance donde se han obtenido buenos resultados.
- EL 100% de la muestra le atribuye a la familia, la función, de la preparación de sus hijos para la vida adulta y laboral.
- El 100%, respondió que le hablan a sus hijos sobre vida adulta y laboral, cuando lo creen necesario, por ejemplo ante alguna manifestación, como la necesidad de comprarse algún objeto, de pasear, de compartir con sus amigos.

- El 100%, admitió no estar preparado para dar respuestas a las inquietudes de sus hijos, refiriendo algunos (3) para el 37,5% que por no tener la orientación necesaria, o por pensar que no son capaces de entenderlo y 5 (62,5%) refiere que si le dan orientaciones y los preparan para asumir dicha responsabilidad sin dificultad, por considerarla necesaria e imprescindible para su integración a la sociedad.

Con respecto a la preparación para la vida adulta y laboral por parte de la escuela, el 100 % expresó que es muy importante que se realice esta labor, por considerar evidente la preparación de los docentes en este sentido, labor que se lleva a cabo a través de los talleres de formación laboral donde sus hijos asisten, 5 de ellos para un 62,5%, plantea la preocupación de que esta intervención pueda facilitar su orientación para el trabajo con sus hijos.

Entre los temas que propone la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, se encuentran: la divulgación que debe existir en la población de los derechos de los discapacitados a participar de todas las oportunidades que brinda la sociedad, 100%; su ubicación laboral una vez que terminan su etapa escolar.

- La totalidad de las familias considera que la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos forma parte de sus deberes como padres para el desarrollo integral de su personalidad.
- Con referencia a la adolescencia como etapa de cuantiosos cambios bio – psico – sociales, se aprecia el desconocimiento de 4 familias (50%) con relación a esta etapa tan importante del desarrollo en la que se encuentran inmersos sus propios hijos. El resto valora la adolescencia como una etapa difícil, donde los hijos necesitan del apoyo de los padres y de sus consejos para enfrentar la vida, sobre todo ellos que son adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve

Realizando un análisis general de la orientación de las familias de adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve, a las que se les aplicaron estas técnicas y de los criterios obtenidos en las propias sesiones de trabajo donde se aplicaron las mismas, se plantea lo siguiente:

- Existe un conocimiento limitado de su propia orientación y de la preparación de sus hijos(as).

- Insuficiente orientación e información en esta temática.
- Capacidad limitada para dar respuesta a las inquietudes de la vida adulta y laboral de sus hijos(as).
- Desconocimiento del manejo adecuado ante los comportamientos de sus hijos(as).
- Inseguridad y miedo para que su hijo se enfrente a los problemas actuales de la sociedad.
- Pocas conversaciones familiares acerca de la preparación para la vida adulta y laboral, por no darle la importancia necesaria en adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve.
 - Actitudes inadecuadas de las familias que limitan la preparación del adolescente con diagnóstico de retraso mental leve.
 - Dificultades en la comunicación familiar con relación al tema de la vida adulta y laboral.
 - Insuficientes conocimientos acerca de la adolescencia como etapa de vital importancia en el desarrollo de sus hijos.

Realizando un análisis de las necesidades básicas de los conocimientos que poseen los padres para la preparación de sus hijos adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve, es que se determinaron las temáticas a desarrollar en la estrategia educativa de este estudio.

A continuación serán abordados los fundamentos teóricos y metodológicos en los que se sustenta la Estrategia Educativa que se aplica, así como algunas consideraciones teóricas del concepto de Estrategia como forma de organización sistémica.

2.2- Fundamentación de la Estrategia Educativa

La estrategia ha encontrado amplia utilización en la actividad productiva, social, política y de dirección. En el campo educativo, está vinculada a la actividad de dirección del proceso de aprendizaje, así como a la orientación de la familia.

Características que presentan las estrategias:

- Poseen un gran nivel de generalidad de acuerdo con los principios y objetivos para la educación de la personalidad al integrar lo educativo a lo formativo.
- No constituyen algo estático, rígido, sino flexible, susceptible al cambio, la modificación y adecuación de sus alcances, de los problemas a resolver.
- Deben inducir al diagnóstico inicial y final para poder alcanzar la certeza científica en la solución de los problemas.
- Suponen la planificación a corto, mediano y largo plazo.
- Basamento en los principios psicopedagógicos que lo sustentan.
- Coherencia entre las diferentes formas organizativas.
- Susceptible de ser utilizado en los diseños experimentales y validación científica.

Rasgos Generales de una Estrategia:

- Concepción con enfoque sistemático, predominando las relaciones de coordinación, no dejando de estar presentes las relaciones de subordinación y dependencia.
- Una estructura a partir de etapas o fases relacionadas con las acciones de orientación, ejecución y control.
- El hecho de responder a una contradicción entre el estado actual y deseado de un objeto ubicado en el espacio y en el tiempo que se resuelve mediante la utilización programada de determinados recursos y medios.
- El carácter dialéctico que le viene dado por la búsqueda del cambio cualitativo que se producirá en el objeto(estado real a estado deseado),por las constantes adecuaciones que debe sufrir su accionar y por la articulación entre objetivos (metas, vías instrumentadas para alcanzarlas),entre otras.
- Las estrategias son casuísticas y válidas en su totalidad, solo en un momento y contexto específico, por ello su universo de aplicación es más reducido.
- La adopción de una tipología específica que viene delimitada a partir de lo que se construya en objeto de transformación.

¿Qué organización debe tener una estrategia en los marcos de un trabajo científico?

1. Introducción. Fundamentación. Se establece el contexto y ubicación de la problemática a resolver, ideas y puntos de partida que fundamentan la estrategia.

2. Diagnóstico. Indica el estado real del objeto y evidencia el problema en torno al cual gira y se desarrolla la estrategia.

3. Planeación. Se definen metas u objetivos a corto y mediano plazo que permiten la transformación del objeto desde su estado real hasta el estado deseado. Planificación por etapas de las acciones, recursos, medios y métodos que corresponden a estos objetivos.

4-Instrumentación. Explicar como se aplicará, bajo qué condiciones, durante qué tiempo, responsables, participantes.

5-Evaluación. Definición de logros, obstáculos que se han ido venciendo, valoración de la aproximación lograda al estado deseado.

Se tomó como punto de partida la propuesta de P. L. Castro Alegret y De La Peña B. Nilda E. ,en relación con esta temática, perfeccionada y enriquecida después con las etapas que el mismo autor de referencia propone para la estrategia del trabajo de preparación para la vida cotidiana en alumnos con retraso mental, consistente en:

- La exploración de los problemas y la determinación de las necesidades básicas de aprendizaje (incluye la sensibilización de los padres).
- La programación de la acción educativa.
- La acción educativa y participativa (intervención).
- La evaluación.
- Los nuevos problemas y necesidades.

En el caso de la Estrategia que propone la autora, tiene carácter educativo, orientada a la búsqueda constante de posibilidades y recursos para, de acuerdo con las necesidades, diseñar acciones dirigidas al cambio que favorezca a la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo. El diseño de esta estrategia implica también la articulación dialéctica entre las etapas concebidas, a la identificación y el estudio multidisciplinario, el diagnóstico y definición de las necesidades, la aplicación de acciones educativas con

la puesta en práctica de un Folleto de Ayuda, el seguimiento sistemático de las acciones diseñadas y la evaluación y actualización del diagnóstico inicial.

La concepción de dicha estrategia se basa en fundamentos filosóficos, psicológicos, pedagógicos y sociológicos a partir de los cuales se organiza cada acción destinada a transformar a la familia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

Fundamentos filosóficos:

Los primeros estudios de familia han estado unido a los nombres de Morgan, L (1818-1881); MacLennam, J. F (1827-1881); Bachofen, J. J (1815-1887), Federico Engels (1820-1895) los que ofrecieron importantes resultados derivados de sus investigaciones sobre el origen y características de la familia desde los períodos más primitivos del desarrollo de la humanidad.

La comprensión de estas investigaciones constituye un eslabón importante en el sustento teórico de la tesis que se presenta y en la cual se revelan como ideas rectoras:

- El condicionamiento histórico social en el surgimiento, desarrollo y transformación evolutiva de la familia, en la cual se expresa el papel del hombre como producto y productor de la cultura, concepción presente desde el análisis del materialismo histórico y dialéctico; y desde la perspectiva psicológica en el enfoque histórico cultural del desarrollo humano individual y grupal, como precisión filosófica que sirve de soporte al tratamiento de cada uno de los contenidos que se presentan.
- Refleja el carácter interactivo, de lo interno y lo externo, de lo objetivo y lo subjetivo, lo social y lo individual en la construcción y desarrollo del sistema familiar, de su autoestima, autoconocimiento y autoconciencia.
- Se valora la promoción y satisfacción de las necesidades de la familia en el plano individual y grupal, como una de las condiciones decisivas para su desarrollo, que van conformando su propia concepción de la vida en familia.

Fundamentos Sociológicos:

Los fundamentos sociológicos constituyen elementos esenciales en el diseño de la estrategia y sobre ello se precisa:

La familia como institución social ejerce su función educativa en estrecho vínculo y coordinación con otros agentes de socialización: la escuela, la comunidad, los medios masivos de comunicación, las organizaciones políticas y de masas, el colectivo escolar y otros grupos de socialización, pero donde cada uno tiene su propia identidad y responsabilidad. La transformación y desarrollo del mundo familiar requiere de las acciones conjuntas de factores macro sociales, de las instituciones educacionales y de salud y de todo un grupo de centros que propicien la ejecución de programas diversos que garanticen las condiciones económicas, sociales y psicológicas para un cambio ascendente. En este sentido se retoma el modelo del estado cubano a través de los distintos programas de la Revolución que dan respuesta como prioridad de la política estatal, a la calidad de vida y desarrollo de la infancia, juventud, ancianidad, familia y pueblo en general.

El abordaje de la educación especial como fenómeno social complejo implica a la familia como uno de sus principales actores y como tal la misma asume una gran responsabilidad en la formación y desarrollo de la personalidad del discapacitado, a decir del sociólogo español Alonso, Hinojol: Fundamentos de la Educación en Cuba.(2001) “La educación especial no es un hecho social cualquiera, la función de esta educación es la integración de cada persona en la sociedad, así como el desarrollo de sus potencialidades individuales la convierte en un hecho social central, con la suficiente identidad e idiosincrasia como para constituir el objeto de una reflexión sociológica específica” .Lo que enfatiza el carácter de la educación como un proceso continuo e interactivo entre lo personal y lo social.

En esta dirección se enfatiza en el rol activo que debe jugar la familia en la toma de decisiones y en la responsabilidad formativa de sus miembros, por lo que debe ser una tarea priorizada, su orientación y superación permanente a través de diferentes alternativas, en la cual se inserta la propuesta de estrategia que se presenta.

Fundamentos psicológicos:

El aparato conceptual que sirve de base a la construcción del modelo de esta estrategia, se sustenta en los principales aportes de la psicología histórico-cultural con un enfoque humanista. Se parte del condicionamiento histórico social y se subordina a ello el análisis de los mecanismos psicológicos que están presentes en la dinámica

familiar en varias dimensiones: relación sujeto-sujeto, sujeto-objeto-sujeto, sujeto-grupo, grupo-grupo; y se enriquece con los resultados de estudios importantes sobre la familia en el contexto cubano.

La precisión y concreción de estos fundamentos se expresan en las siguientes reflexiones:

- La idea central que identifica al pensamiento Vigotskiano (1989) que expone “la cultura es de naturaleza social e histórica”, en la que se sustenta la ley genética general del desarrollo, permite explicar la relación individuo-familia-sociedad en la conformación psicológica personal.
- En la configuración psicológica individual y familiar se entrecruzan dos tipos de historias: la evolución biológica y la historia de la cultura, lo que facilita la comprensión de la relación de los factores biológicos y sociales en la configuración del desarrollo psicológico personal y familiar donde se integra lo cognitivo y lo afectivo, lo externo y lo interno.
- Se destaca el papel de la categoría vivencia desde su orientación biopsicosocial.
- Se hace explícito el criterio de que todo proceso de estimulación del desarrollo, necesita penetrar en los intereses del adolescente y desde ellos promover nuevas zonas de desarrollo, lo que debe conocer la familia y para lograrlo ha de estar orientada.
- Se analiza a la comunicación como permanente y rectora en el funcionamiento familiar, desde una concepción que revela la trascendencia de lo informativo y lo relacional, lo cognitivo y lo afectivo, el contenido y la forma y el papel que le corresponde al docente a través de la educación familiar.

Fundamentos pedagógicos:

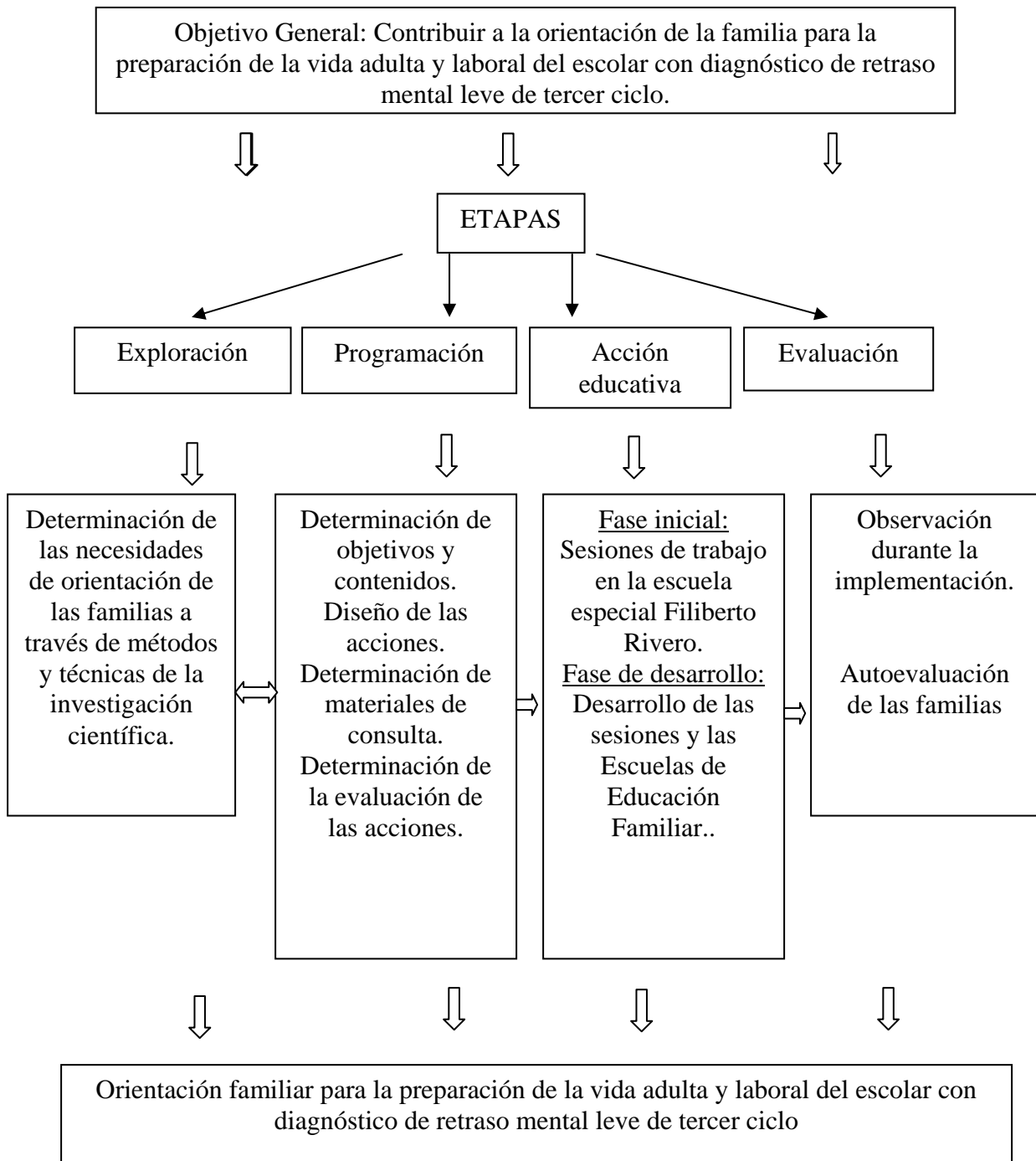
Los presupuestos pedagógicos que se exponen, tienen en cuenta la riqueza de la tradición universal y de la Pedagogía cubana con una orientación materialista histórica, dialéctica y martiana y un enfoque esencialmente humanista, basado en la teoría histórico cultural, considerando como ideas rectoras: La enseñanza familiar como conductora del desarrollo y la necesaria interrelación entre la familia y la escuela, como condiciones fundamentales para el éxito en la dirección del proceso educativo y pedagógico. En las consideraciones sobre el marco conceptual de la teoría pedagógica

algunos autores declaran que en el modelo de escuela cubana debe quedar como constante: “formar un hombre cubano, patriota y revolucionario, comprometido con la lucha por la independencia nacional y por la asunción de valores morales que se correspondan con nuestras necesidades históricas”. Lograr esa aspiración solo es posible si hay una coherencia en los objetivos y acciones de los principales agentes educativos: la institución escolar y familiar.

La concepción de que la enseñanza conduce al desarrollo no está solo presente en la relación enseñanza-aprendizaje que se produce dirigido por la institución escolar, es la vida familiar el primer escenario de aprendizaje y desarrollo, concepto del cual se tienen que apropiarse especialmente los padres.

En estas valoraciones los conceptos de zona de desarrollo real y zona de desarrollo próximo resultan esenciales para la comprensión del proceso de aprendizaje y desarrollo en el marco de la familia. En la calidad de esta mediación ocupa un lugar esencial el docente, como potenciador del desarrollo familiar, lo que se expresa en los principios de la dirección del proceso pedagógico.

Estructura de la Estrategia propuesta:



Etapas de la Estrategia educativa.

Etapas de Exploración:

La exploración se realiza como primer paso para conocer el estado actual de los conocimientos de la familia acerca de la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve del tercer ciclo. Permite detectar las insuficiencias que en este sentido posee la familia, los diferentes elementos que condicionan la realidad en que viven y posibilita una aproximación al entendimiento de las causas que generan el “problema”.

Para cumplimentar los objetivos de la etapa de exploración se propone aplicar diferentes vías y métodos de la investigación educativa entre los que citamos: Encuestas, Entrevistas.

Etapas de Programación de la acción educativa:

La programación de la Estrategia Educativa concebida tiene como punto de partida el conocimiento de los resultados de la exploración, con el propósito de orientar a la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

En esta etapa se planifican las acciones, recursos, medios y métodos en correspondencia con los objetivos parciales y el proceso de aplicación de la misma, así como las condiciones del tiempo, sus responsables y participantes.

Etapas de Evaluación: Este paso posibilitó la retroalimentación constante de la marcha de la estrategia permitiendo proseguir o reorientar de forma dinámica y abierta, así como verificar en que medida se satisfizo las necesidades diagnosticadas y que nuevas se generan en el proceso, permitió además desarrollar el autocontrol y la autovaloración

La estrategia Educativa incluye acciones que se relacionan a continuación:

Se proponen 6 sesiones de trabajo de una hora de duración y escuelas de educación familiar, se realizarán a partir del mes de enero en el la Escuela Especial Filiberto Rivero de Sagua la Grande, con la participación de las familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

El plan temático está elaborado a partir de los resultados obtenidos en la etapa de determinación de necesidades, de los cuales se derivan las temáticas que serán abordadas en las sesiones de trabajo y escuelas de educación familiar.

Temáticas:

1. Presentación de la estrategia de trabajo
 - ❖ Crear un clima adecuado para el intercambio y la cooperación en el grupo.
 - ❖ Explorar las expectativas de los participantes en la relación con el trabajo a realizar.
 - ❖ Presentar los principales objetivos de la estrategia y las temáticas a abordar.
2. Escuela de educación familiar: Características de la personalidad de los adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo
 - ❖ Demostrar cómo preparar a los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para la vida adulta y laboral. Valorar la importancia de su preparación para la incorporación a la vida social.
 - ❖ Reconocer la importancia del papel de la familia en la preparación de sus hijos.
3. La autoestima en los adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo
 - ❖ Reconocer como los padres pueden elevar la autoestima de los adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.
4. Escuela de educación familiar.: Inserción del escolar con diagnóstico de retraso mental leve y la familia en actividades de la comunidad. Aspectos de la vida adulta y laboral.
5. Todos colaboramos en el hogar.
 - ❖ Debatir criterios acerca de la responsabilidad de los padres en la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos y la necesidad de la colaboración individual y colectiva en la realización de las tareas para lograr un adecuado proceso de aprendizaje en ellos.
6. Escuela de educación familiar: Actividad de conclusión en relación con las diferentes sesiones de trabajo.
 - ❖ Verificar el estado de opinión y conocimientos alcanzados por los padres.

Metodología para el desarrollo de las sesiones de trabajo y las escuelas de educación familiar.

Las sesiones de trabajo constituyen un proceso de aprendizaje dinámico en grupo donde los individuos interactúan, dándose una relación entre lo individual y lo social. Las sesiones se realizarán directamente con las familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, con las cuales se abordarán las seis unidades temáticas mencionadas anteriormente, y que serán conducidas por la autora, para lo cual se requiere de sistematicidad, la aplicación se hará dos veces al mes con una hora de duración y cada temática se abordará varias veces hasta cumplir los propósitos, utilizando las escuelas de educación familiar y otros métodos a partir de la creatividad. Las sesiones y las escuelas de educación familiar que aquí se presentan, se realizan a partir de la combinación de varias actividades y técnicas, que la autora ha seleccionado a partir de su propia experiencia profesional y acorde a las características de la familia, así como el tiempo para trabajar la misma temática en varias sesiones, lo más importante es lograr los objetivos propuestos.

En las sesiones de trabajo los padres aportan al proceso de aprendizaje un grupo de cuestiones, donde se combina lo social con lo individual, de igual manera las escuelas de educación familiar son una vía concreta que perfecciona las relaciones escuela-familia.

2.3 ESTRATEGIA EDUCATIVA DE ORIENTACIÓN FAMILIAR.

Sesión primera: Presentación de la estrategia de trabajo.

Lugar: La escuela. Asistencia: 8 familias.

Objetivos:

- Crear un clima adecuado para el intercambio y la cooperación en el grupo.
- Explorar las expectativas de los participantes en la relación con el trabajo a realizar.
- Presentar los principales objetivos de la estrategia y las temáticas a abordar.

Contenido:

- Presentación de la Investigadora y los participantes.

Participantes: padres y especialistas.

Responsable: Investigadora.

Método: Ronda reflexiva:

Medios:

- Técnica de presentación.

Actividades:

- Técnica de presentación: Frases célebres.

Objetivos:

- Permitir que los miembros del grupo se conozcan.
- Crear un ambiente de confianza y eliminar las tensiones.
- Conocer las expectativas de los participantes

Procedimientos:

- Repartir a los participantes tirillas de papel con una parte de una frase célebre.
- Orientarles que busquen entre ellos quien tiene el completo de su frase.
- Las parejas de padres formadas deberán presentarse entre sí conociendo: nombre, edad y ocupación.
- Luego se presentarán al grupo completo.

Técnica Nivelación de Expectativa:

Objetivos:

- Explorar las expectativas de los participantes en relación con la estrategia educativa.

- Definir la metodología que se debe seguir.

Procedimiento:

Ejercicio de expectativa. En una hoja de papel de forma individual y anónima, deberán responder la siguiente pregunta ¿Cuáles temas te gustaría que fuesen tratados durante los encuentros posteriores? Después se colocan los papeles en una caja para mezclarlos, una vez hecho esto, cada participante toma uno al azar y va leyendo en voz alta para todo el grupo. Las expectativas que no estén contenidas en el programa, se incluirán para satisfacer las necesidades de los presentes.

Presentación de la intervención. Los temas que se trataran durante el programa serán escritos en una pizarra dejando espacio entre uno y otro para que puedan incluirse las expectativas surgidas del paso anterior.

Técnica de cierre. Se les pide a los participantes que definan con una palabra lo que han sentido durante la sesión. De los comentarios que surjan en relación con esas emociones, se tendrá una idea de la forma en los participantes asimilaron este primer encuentro. El investigador dará la sesión por cerrada.

Sesión Segunda: Escuelas de educación familiar: Características de la personalidad en los adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental leve.

Lugar: La escuela. Asistencia: 8 familias.

Objetivos:

- ❖ Demostrar cómo preparar a los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para la vida adulta y laboral. Valorar la importancia de su preparación para la incorporación a la vida social.
- ❖ Reconocer la importancia de la orientación de la familia en la preparación de sus hijos para la vida adulta y laboral.

Contenido:

- ❖ Conceptualización de la personalidad .Principales características.
- ❖ Rasgos de la personalidad.
- ❖ Importancia del desarrollo de la personalidad, el papel de la familia.

Participantes: Padres.

Responsable: Investigadora.

Método: Ronda reflexiva.

Medios: Técnica empleada.

Actividades:

- ❖ Presentación general de la escuela de educación familiar. Tema #1: Conceptualización de la personalidad. Se inicia la sesión conversando con los padres acerca de qué se entiende por personalidad y cómo la familia contribuye al desarrollo de esta en el hogar.
- ❖ Ronda reflexiva sobre consideraciones de los padres acerca del desarrollo de la personalidad, especificando el término.
- ❖ Ronda reflexiva sobre características de la personalidad que ellos desean para sus hijos.

Escuchar atentamente a los padres. Ejemplos.

- ❖ Independientes.
- ❖ Respetuosos.
- ❖ Sinceros.
- ❖ Alegres.

Ronda reflexiva sobre las características de la personalidad que los padres no desean para sus hijos. Ejemplos.

- Mentirosos.
- Impulsivos.
- Triste.
- Intranquilos.
- Irrespetuoso.

Reflexionar sobre la educación dada y la aparición en los niños de cualidades positivas o negativas. Lanzar la pregunta ¿Cómo educar correctamente la personalidad de mi hijo?

Técnica de cierre: Se les pide a los participantes que definan con una palabra lo que han aprendido durante la sesión. De los comentarios que surjan en relación con esas emociones, se tendrá una idea de la forma en que los participantes asimilaban este encuentro. La investigadora dará la sesión por cerrada.

Sesión Tercera:

Escuelas de padres: La autoestima en los adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental leve de tercer ciclo.

Asistencia: 8 familias. Lugar: La escuela.

Objetivos:

- Reconocer como los padres pueden elevar la autoestima de los adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental leve de tercer ciclo.

Contenido:

- La autoestima en la esfera de la personalidad.
- La educación familiar y su repercusión en el desarrollo de una autoestima adecuada en el escolar con diagnóstico de Retraso Mental leve de tercer ciclo.

Participantes: Parejas de padres.

Responsable: Investigadora.

Método: Ronda reflexiva.

Actividades:

- Hacer un breve resumen de los aspectos planteados en los encuentros anteriores haciendo énfasis en los conceptos de personalidad e introduciendo el término autoestima como área de la personalidad, para ello el coordinador lo realizará de manera amena facilitando que los padres puedan dar criterios.
- Técnica lluvia de ideas acerca del tema autoestima. Los miembros del grupo dirán qué entienden por autoestima y el coordinador llegará a conclusiones.

Presentación de un caso problema a partir del cual se pueda hacer un debate con carácter educativo.

Caso: XX es una adolescente de 14 años de edad, con un diagnóstico de retraso mental leve. Convive con sus padres, él es profesional y ella ama de casa, ambos frenan cualquier intento de desarrollo de la adolescente que vive inactivamente. No realiza ninguna labor en casa y cada vez que intenta hacer algo le dicen que no , porque lo va a realizar mal, por lo que la mantienen aislada, no permitiéndole el intercambio con otros coetáneos , ni la participación en algunas de las actividades convocadas por la escuela. En la actualidad cada vez que se le orienta una actividad se niega pues dice que no lo sabe hacer.

Ronda reflexiva acerca de cómo potenciar el desarrollo del adolescente atendiendo a su personalidad y condiciones reales. Abordar la idea de cómo potenciar el desarrollo del adolescente atendiendo a sus posibilidades, es fundamental que reflexionen cómo los padres pueden orientar e incentivar el desarrollo del adolescente reconociendo los méritos del mismo, la importancia de mantenerlos activos y estimular sus logros.

Técnica de cierre: Las tres sillas.

Se pondrán tres sillas que representarán tres preguntas ¿Cómo entré? ¿Cómo me sentí? ¿Cómo me voy? Algunos pasarán por cada una de las sillas respondiendo lo citado anteriormente.

La investigadora dará la sesión por cerrada.

Sesión cuarta: Escuela de padres: Inserción del retrasado mental leve y la familia en actividades de la comunidad.

Lugar: La escuela. Asistencia: 8 familias.

Objetivo:

- Demostrar procedimientos de inserción del escolar con diagnóstico de Retraso Mental leve de tercer ciclo y su familia en actividades de la comunidad. La vida adulta y laboral.

Contenidos:

- Visita a lugares públicos.
- Utilización de los servicios sociales (correos, teléfonos, servicios gastronómicos).
- Visitas a lugares recreativos.

Participantes: Padres.

Responsable: Investigadora.

Método: Ronda reflexiva.

Medios: Museo.

Actividades:

Ronda Reflexiva sobre la importancia de la realización de las actividades citadas con el objetivo de lograr una mejor socialización en los adolescentes con diagnóstico de Retraso Mental leve de tercer ciclo.

- Visita al museo. Conversar con los padres acerca de la visita a realizar en el día planteándoles que les ayudará a conocer más sobre la historia de la comunidad.

- En el museo, la persona encargada del recorrido por los diferentes locales con previo conocimiento de las características de la actividad les irá explicando de manera sencilla los principales datos logrando captar la atención de todos.

Al concluir se hará un debate donde se expondrá lo que han aprendido.

Técnica de cierre: Reflexionar con los padres la importancia de realizar actividades de esta naturaleza, atendiendo a los gustos del adolescente para una mejor inserción en su medio.

La investigadora dará la sesión por cerrada.

Sesión quinta: Todos colaboramos en el hogar.

Asistencia: 8 familias. Lugar: Escuela.

Objetivo:

- Debatir criterios acerca de la responsabilidad de los padres y la necesidad de la colaboración individual y colectiva en la realización de las tareas para lograr un adecuado proceso de aprendizaje.

Responsable: Investigadora.

Participantes: Padres.

Técnicas a utilizar: Completamiento de frases.

Procedimiento: Se supone que el clima sea un poco más favorable para la realización de esta actividad, por lo que proseguimos a comentar la respuesta de los padres dejada en la sesión anterior y a partir de ellas preguntamos:

- ¿Qué piensan?
- ¿Cómo actúan ustedes?
- ¿Cómo es esta situación en sus hogares?
- ¿Organizan las actividades en el hogar, cómo lo hacen?

Continuamos desarrollando la actividad dando respuesta a lo que propusimos para ello, una madre da lectura a uno de los mensajes seleccionados para la actividad, Ejemplo: “Papá Orlando es bueno porque me cuida y me da todos los gustos”, de esto se desprende una lluvia de ideas las cuales posibilitan un amplio debate donde podemos contraponer ideas. Buscaremos opiniones que coincidan y luego las debatimos apoyándonos en diferentes preguntas como:

- ¿Cómo vivir lo aprendido?

- ¿Qué aprendí con el tema?
- ¿Dónde están mis errores y mis aciertos?
- ¿Qué y cómo incorporar estos conocimientos para colaborar durante el proceso teniendo en cuenta que la responsabilidad es tanto de la escuela como de la familia?

Técnica de cierre

Llegó la hora de la despedida donde buscaremos compromisos finales entre los padres y luego leeremos un pensamiento martiano, dejando expectativas para la próxima sesión. “Son las familias como raíces de los pueblos, y quién funda una, y da a la Patria hijos útiles, tiene, al caer a que se le recuerde su nombre con cariño y respeto”

Sesión sexta: Escuela de educación familiar: Actividad de conclusión en relación con las diferentes sesiones de trabajo.

Lugar: La escuela. Asistencia: 8 familias.

Objetivos:

- Verificar el estado de opinión y conocimientos alcanzados por los padres.

Contenido:

- Análisis de experiencias individuales y colectivas de los integrantes del grupo.

Participantes: Parejas de padres.

Responsable: Investigadora.

Método: Debate reflexivo.

Medios: Ronda de preguntas.

Actividades:

- Debate en relación a influencias positivas de las actividades anteriores.
- Reflexión de experiencias individuales.

Técnica de Cierre: Positivo, Negativo e Interesante (PNI).

Los participantes formarán un círculo y desde esa posición cada uno responderá a las exigencias de la técnica desde su perspectiva.

La investigadora dará la sesión por cerrada.

Al final realizamos un resumen de lo aprendido en las sesiones, viendo cómo lo van a utilizar en la práctica, y posibilite la constatación del nivel de orientación alcanzada por

la familia para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

2.4. Valoración por criterio de evaluadores externos.

Análisis de los resultados de la encuesta aplicada a evaluadores externos para la valoración de la Estrategia Educativa dirigida a la orientación de la familia para la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.

Para evaluar los resultados a través del juicio valorativo de diferentes evaluadores externos, se confeccionó una encuesta, donde se recogieron diferentes aspectos relacionados con la Estrategia Educativa propuesta, la cual le fue entregada íntegramente a cada evaluador externo. En el (Anexo 5), está recogida la relación de dichos evaluadores. Se le aplicó la encuesta a 10 evaluadores externos, los cuales se agruparon de la siguiente manera:

- El 100% de los evaluadores rebasa los 10 años de experiencia laboral.
- 6 evaluadores para el 60 % están vinculados a la labor educativa en la Enseñanza Especial.
- En cuanto al perfil profesional, el 100% tiene categoría científica de Master, 4 en Ciencias de la Educación. (40%), 4 en Psicología y Pedagogía. (40%), 1 en Psicología. (10%) y 1 en Educación Superior. (10%).

Con respecto a las diferentes afirmaciones que abordó la encuesta, se planteó que:

En relación con el ajuste de la estrategia educativa a las necesidades de las familias, el total de la muestra refirió estar entre las categorías, totalmente de acuerdo y de acuerdo.

Siendo 5 (50%) los que plantearon estar en la categoría totalmente de acuerdo y 5 para el 50%, plantearon estar de acuerdo.

Haciendo referencia a la coherencia y logicidad de las acciones que se llevan a cabo dentro de la estrategia, 6 (60%), refirieron estar totalmente de acuerdo y 4 (40%), estuvieron de acuerdo.

Con respecto a la metodología utilizada en la estrategia, 7 (70%), refirieron estar totalmente de acuerdo en que es explícita y permite la clara ejecución de los temas con la familia y 3 (30%) plantearon estar de acuerdo.

Con relación a que los métodos utilizados son de fácil comprensión por parte de las familias con las que se interviene, 8 evaluadores para un 80% respondieron estar totalmente de acuerdo y 2 para el 20%, plantearon estar de acuerdo.

En lo relacionado a que la aplicación de la estrategia favorece y eleva la preparación de la familia para la vida adulta y laboral de su hijo con diagnóstico de retraso mental leve, los 10 evaluadores externos para el 100%, refirieron estar totalmente de acuerdo, lo cual ocurrió también con la afirmación sobre la validación práctica de la estrategia educativa.

A la afirmación relacionada con la motivación y comprensión dentro de la estrategia a través de la elaboración de los temas en lenguaje facilitado, 8 (80%) evaluadores respondieron estar totalmente de acuerdo y 2 (20%) estuvieron de acuerdo. En lo concerniente a la afirmación de que si es aplicable esta propuesta al centro donde labora el evaluador, 6 (60%) respondieron totalmente de acuerdo y 2 respondieron de acuerdo para el 20%.

Los dos últimos aspectos fueron interrogantes abiertas, una se refería a lo que ganarían las familias al aplicársele esta Estrategia y 8 (80%) evaluadores plantearon que ganarían en una mejor preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos y 2 (20%) que elevarían la autoestima de sus hijos.

Las sugerencias ofrecidas por los evaluadores se tomaron en cuenta para la elaboración del Folleto de Ayuda y son las siguientes:

- El 80% (8) de los evaluadores sugirieron elaborar un Folleto de Ayuda donde se brinden las orientaciones metodológicas para el desarrollo de las sesiones.
- 7 evaluadores para el 70% sugirió la aplicación a corto plazo de dicha estrategia por ser un tema de gran importancia para las familias.
- 2 evaluadores para el 20 %, no hizo ninguna sugerencia.

El total de la muestra 10(100%), consideró indistintamente, la metodología de la estrategia propuesta, de: “interesante, amena, original, novedosa o muy bonita la manera en que se plantean los temas”.

De forma general se puede plantear que los evaluadores externos encuestados coincidieron en que esta estrategia constituye una vía de orientación familiar para la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

2.5. Evaluación Experimental de la Estrategia Educativa propuesta.

Considerando de gran valor el criterio de los evaluadote externos, comenzamos la aplicación a las 8 familias de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo, que integran la muestra seleccionada de forma intencional, para ello se aplicó un experimento pedagógico, en su variante de preexperimento con pretest y postest, para la medición de los indicadores de la variable dependiente en la aplicación de la Estrategia Educativa.

Dimensiones

Indicadores

Conocimientos que debe poseer la familia

- concepto de retraso mental.
- características de la adolescencia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.
- Necesidades y posibilidades para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.

Proceder de las familias

- Participación de los escolares en actividades del hogar.
- Integración del escolar a la vida social.

Esto permitió medir los cambios producidos antes y después de la aplicación de la estrategia educativa.

ETAPAS DEL PREEXPERIMENTO PEDAGÓGICO.

Constatación Inicial:

Su actividad principal es diagnosticar las necesidades de orientación de las familias del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para la preparación de la vida adulta y laboral.

Para la constatación al inicio del pre experimento se aplicó una entrevista a las familias (anexo 7) y una visita al hogar de las familias que conforman la muestra (anexo 9) La valoración de los indicadores permitió el análisis cuantitativo y cualitativo de los resultados antes de la aplicación de la estrategia educativa, lo cual muestra los resultados siguientes (anexo 8 y 10).

La entrevista aplicada con el objetivo de determinar el nivel de orientación que poseen las familias con hijos con diagnóstico de retraso mental leve para su preparación para la vida adulta y laboral, se constata que en la Dimensión Sistema de Conocimientos, 2 familias que representan el 25% de la muestra se ubican en un nivel medio ya que dominan elementos aislados del concepto de retraso mental leve, el resto es decir 6 de las familias entrevistadas no logra definir conceptualmente el diagnóstico de retraso mental leve por lo que se ubican en un nivel bajo. En cuanto al dominio de las características de la adolescencia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve, 3 familias se ubican en un nivel medio ya que dominan al menos dos de las características de la adolescencia de este tipo de escolar, 1 de las familias se ubica en el nivel alto, logra caracterizar la adolescencia de su hijo con diagnóstico de retraso mental y el resto de las familias se ubican en el nivel bajo, es decir 4 que constituyen la mitad de la muestra. El indicador referido al conocimiento de las necesidades y posibilidades del escolar con diagnóstico de retraso mental leve para su preparación para la vida adulta y laboral por parte de las familias se comporta como sigue, 4 familias que representan el 50 % de la muestra aseguran no observar posibilidad alguna en sus hijos lo cual denota falta de orientación al respecto por lo que se ubican en un nivel bajo. En el nivel medio de este indicador se ubican 2 familias que declaran determinadas posibilidades en sus hijos, aunque son más significativas las necesidades. El resto se ubica en el nivel alto, sí reconocen en sus hijos posibilidades y necesidades reales para la vida adulta y laboral.

La evaluación de la Dimensión referida al proceder de las familias en el indicador sobre la participación del escolar en las actividades del hogar 5 de las familias entrevistadas plantean que no constituye esta acción una vía de preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos, por lo que se ubican en un nivel bajo de la evaluación de este indicador, el resto de las familias entrevistadas es decir 3 que representan el 37,5 % alcanzan un nivel medio, ya que en ocasiones emplean estas actividades como vía de preparación para sus hijos.

En cuanto a la importancia de la integración social para la preparación de la vida adulta y laboral de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve del tercer ciclo, 5 familias no le atribuyen importancia alguna, el resto es decir 3 que representan el 37,5 % se ubica en un nivel alto porque lo consideran importante.

Lo anterior evidencia que las familias entrevistadas, en la evaluación de las dimensiones e indicadores establecidos denotan carencias en su nivel de orientación con respecto a la preparación que pueden ofrecer a sus hijos para su vida adulta y laboral.

Con el objetivo de continuar profundizando en el diagnóstico con respecto a la temática objeto de investigación, se aplicaron visitas al hogar de las familias de la muestra, antes de la aplicación de la estrategia educativa. Los resultados del instrumento aplicado indican que en la Dimensión: Sistema de conocimientos, 1 familia se ubica en el nivel alto de la evaluación, 2 que representan el 25 % alcanzan un nivel medio ya que reconocen elementalmente las características del diagnóstico de retraso mental leve, observan determinadas posibilidades y necesidades reales para el desempeño de la vida adulta y laboral de sus hijos. En la mayoría de los hogares visitados, es decir en 5 de ellos que constituyen el 60 % esta dimensión se evalúa en un nivel bajo, ya que no poseen los conocimientos necesarios que denoten orientación para el tratamiento a la temática, como vía para contribuir a la preparación de sus hijos para la vida adulta y laboral. La Dimensión Proceder de la familia en este propio instrumento ilustra que la participación del escolar en las actividades del hogar no está presente en las familias visitadas, solo en 2 de ellas fue posible observarlo en alguna medida, no valoran positivamente las actitudes de sus hijos para la vida adulta y laboral 4 de las familias que conforman el 50% de la muestra visitada. La integración del escolar a la vida social

como vía de preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve no es reconocida por la mayoría de las familias de la muestra, solo 2 de ellas lo consideran útil y necesario, por lo que la evaluación de este indicador alcanza niveles alto y bajo.

Los resultados del diagnóstico que responde al antes, evidencia necesidades en la orientación de las familias del escolar con diagnóstico de retraso mental leve para la preparación para la vida adulta y laboral lo cual tuvo presente la autora para la implementación de la propuesta.

Implementación de la propuesta.

La estrategia se implementó en un período de 5 meses. Su implementación se inició con una sesión de trabajo en la escuela especial, con la participación de las familias seleccionadas como muestra y la autora de la investigación, en este momento se aplicaron instrumentos y técnicas para diagnosticar el estado actual de la orientación de las familias en la temática. Se trató de crear un clima adecuado para el intercambio y la cooperación en el grupo y estimular las expectativas de los participantes en relación con el trabajo a realizar. El espacio se empleó además para presentar los principales objetivos de la estrategia y las temáticas a abordar.

La segunda sesión de trabajo se desarrolló mediante una escuela de educación familiar, con el objetivo de reflexionar acerca de la importancia de su preparación para la incorporación a la vida social y reconocer la importancia del papel de la familia en la preparación de sus hijos. Este espacio se caracterizó por la discusión abierta de todas las familias que expusieron sus criterios y puntos de vista.

De esta sesión de trabajo se tomaron los siguientes acuerdos que fueron registrados en el Registro de Sistematización:

- Organizar la orientación utilizando como escenario las familias que fueron objeto de muestra.
- Desarrollar la orientación utilizando las propias vías propuestas.
- Asumir la modalidad, autoevaluación individual y coevaluación.

Las sesiones se realizaron con la calidad requerida, se cumplieron las acciones en los momentos acordados: La asistencia y puntualidad de las familias fue buena. La

evaluación se realizó de manera sistemática, de forma oral, obteniéndose resultados satisfactorios. Se hizo necesario realizar consultas individuales, las cuales resultaron esclarecedoras y facilitaron la participación activa de algunas familias, precisando la utilización de la bibliografía fundamental, siendo de fácil acceso para las familias de adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve.

Con las sesiones realizadas se logró que las familias participaran activamente y se apropiaran de los conocimientos relacionados con la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos contribuyendo a una mejor orientación sobre la temática.

La sesión dirigida a hacer un breve resumen de los aspectos planteados en los encuentros anteriores haciendo énfasis en los conceptos de personalidad e introduciendo el término autoestima como área de la personalidad fue trabajada a partir de la Técnica lluvia de ideas acerca del tema autoestima. Los miembros del grupo dijeron qué entienden por autoestima y el coordinador a partir de ello establece conclusiones que permitieron posteriormente la participación de las familias en el debate de un caso.

Se realizó la presentación de un caso problema a partir del cual se pudo hacer un debate con carácter educativo.

Esta sesión resultó interesante pues las familias tuvieron la oportunidad de expresarse sobre temáticas que inicialmente no conocían como es el caso del tema relacionado con la autoestima. La sesión. Todos colaboramos en el hogar, permitió debatir criterios acerca de la responsabilidad de los padres y la necesidad de la colaboración individual y colectiva en la realización de las actividades en el hogar para la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos. La técnica empleada fue el completamiento de frases. En esta ocasión se pudo observar un clima un poco más favorable para la realización de esta actividad, por lo que proseguimos a comentar las respuestas de los padres a partir de preguntas

Continuamos desarrollando la actividad dando respuesta a lo que propusimos para ello, una madre da lectura a uno de los mensajes seleccionados para la actividad, de esto se desprende una lluvia de ideas las cuales posibilitan un amplio debate en el que se pudo contraponer ideas. Se buscan opiniones que coincidan y luego se debaten con el apoyo de diferentes preguntas.

Después de concluida la aplicación de la estrategia las familias expresaron su opinión respecto a la misma y plantearon que:

- Las vías utilizadas contribuyeron a elevar su orientación para la preparación del escolar con diagnóstico de retraso mental leve para la vida adulta y laboral.

Las sesiones desarrolladas contribuyeron al desarrollo de las habilidades necesarias para llevar a cabo la orientación de la familia para la preparación del escolar con diagnóstico de retraso mental leve. La estrategia se concibió para dos sesiones semanales, con una duración de una hora cada una para evitar el agotamiento y la pérdida de interés.

Las actividades planificadas se realizaron según la metodología trazada. La presencia de las familias como protagonistas esenciales del proceso se tomó como premisa para potenciar su compromiso en cuanto a las acciones a emprender, el análisis colectivo de los problemas principales y sus causas, y la búsqueda mancomunada de soluciones generadoras de un cambio. El éxito de las sesiones se debió al compromiso de todos los padres y, en particular al nivel motivacional alcanzado.

Constatación Final.

Su actividad principal es constatar el nivel de orientación de las familias del escolar con diagnóstico de retraso mental leve para su preparación para la vida adulta y laboral.

Para la constatación final se aplicó una entrevista a las familias (anexo 7) y una visita al hogar de las familias que conforman la muestra (anexo 9) La valoración de los indicadores permitió el análisis cuantitativo y cualitativo de los resultados después de la aplicación de la estrategia educativa, lo cual muestra los resultados siguientes (anexo 11 y 12).

La entrevista aplicada con el objetivo de determinar el nivel de orientación que poseen las familias con hijos con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo para su preparación para la vida adulta y laboral, se constata que en la Dimensión Sistema de Conocimientos, 2 familias que representan el 25% de la muestra se ubican en un nivel medio ya que dominan la mayoría de los elementos que conforman el concepto de retraso mental leve, el resto es decir 6 de las familias entrevistadas logra definir conceptualmente el diagnóstico de retraso mental leve por lo que se ubican en un nivel

alto. En cuanto al dominio de las características de la adolescencia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve, 3 familias se ubican en un nivel medio ya que dominan al menos dos de las características de la adolescencia de este tipo de escolar, 4 de las familias se ubica en el nivel alto, logran caracterizar la adolescencia de su hijo con diagnóstico de retraso mental y el resto de la familias se ubican en el nivel bajo, es decir 1 que constituyen el 12,5 % de la muestra. El indicador referido al conocimiento de las necesidades y posibilidades del escolar con diagnóstico de retraso mental leve para su preparación para la vida adulta y laboral por parte de las familias se comporta como sigue, 6 familias que representan el 75 % de la muestra aseguran observar algunas posibilidades en sus hijos lo cual denota el alcance obtenido en la orientación al respecto por lo que se ubican en un nivel alto. En el nivel medio de este indicador se ubican 2 familias que declaran determinadas posibilidades en sus hijos, aunque son más significativas las necesidades.

La evaluación de la Dimensión referida al proceder de las familias en el indicador sobre la participación del escolar en las actividades del hogar, 5 de las familias entrevistadas plantean que esta acción es una vía de preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos, por lo que se ubican en un nivel alto de la evaluación de este indicador, el resto de las familias entrevistadas es decir 3 que representan el 37,5% alcanzan un nivel medio, ya que en ocasiones emplean estas actividades como vía de preparación para sus hijos. El indicador referido a la importancia de la integración social, 5 de los entrevistados se ubican en el nivel alto que representan el 62,5 %, 2 se ubican en el nivel medio y solo 1 no reconoce importancia alguna a la integración social.

Lo anterior evidencia que las familias entrevistadas, en la evaluación de las dimensiones e indicadores establecidos denotan mayor alcance en su nivel de orientación con respecto a la preparación que pueden ofrecer a sus hijos para su vida adulta y laboral, después de aplicada la estrategia educativa.

Con el objetivo de continuar profundizando en el diagnóstico con respecto a la temática objeto de investigación, después de aplicada la estrategia educativa, se aplicaron visitas al hogar de las familias de la muestra. Los resultados del instrumento aplicado indican que en la Dimensión: Sistema de Conocimientos, 4 familias se ubican en el nivel alto de la evaluación, 2 que representan el 25 % alcanzan un nivel medio ya que reconocen

determinadas características del diagnóstico de retraso mental leve, observan posibilidades y necesidades reales para el desempeño de la vida adulta y laboral de sus hijos y 2 un nivel bajo.

En la mitad de los hogares visitados, es decir en 4 de ellos que constituyen el 50% , esta dimensión se evalúa en un nivel alto, ya que poseen los conocimientos necesarios que denotan orientación para el tratamiento a la temática, como vía para contribuir a la preparación de sus hijos para la vida adulta y laboral. La Dimensión Proceder de la familia en este propio instrumento ilustra que la participación del escolar en las actividades del hogar está presente en las familias visitadas, en 6 de ellas fue posible observarlo, valoran positivamente las actitudes de sus hijos para la vida adulta y laboral 6 de las familias que conforman el 75 % de la muestra visitada. La integración del escolar a la vida social como vía de preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve es reconocida por la mayoría de las familias de la muestra, solo 2 de ellas aún no lo consideran útil y necesario, por lo que la evaluación de este indicador alcanza niveles medio y alto.

CONCLUSIONES

- En el análisis de los antecedentes históricos de la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve en el contexto nacional se revela la importancia de este fenómeno, lo cual permite comprender la importancia de educar a la familia durante el proceso formativo del adolescente con estas características y la implicación de la orientación familiar en dicho proceso
- El diagnóstico realizado corrobora las limitaciones existentes en las familias objeto de la muestra y la falta de herramientas para la orientación en la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve, lo que permitió sentar las bases para la aplicación de una estrategia educativa de orientación familiar.
- La estrategia educativa se fundamenta teórica y metodológicamente en el paradigma histórico cultural y se basa en el desarrollo de una metodología a través de diferentes etapas que permiten la conducción del proceso de orientación familiar para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.
- La estrategia educativa diseñada se valoró a partir del criterio de diferentes evaluadores externos, los cuales refirieron que la combinación de los métodos y medios que se usan, permiten orientar a las familias para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de una manera novedosa, amena y creativa. La cual posibilitó una mejor orientación a las familias en función de la preparación de sus hijos. Sugieren además la elaboración de un folleto de ayuda para facilitar la comprensión de la temática por parte de las familias.
- La estrategia educativa aplicada logró el nivel de transformación deseado en la orientación a la familia para la preparación de la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.

RECOMENDACIONES

- Aplicar esta estrategia educativa, dirigida a la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral de los escolares con diagnóstico de retraso mental leve, desde el primer ciclo.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

MARTÍ PÉREZ, JOSÉ. Obras Completas. La Habana: Editorial Pueblo y Educación. (,1961).---T.VIII.

BIBLIOGRAFÍA

- .ALONSO, HINOJOL.Fundamentos de la educación en Cuba. -----La Habana: Editorial Pueblo y Educación (2001) - 9-----209p.
- .ALVAREZ DE ZAYAS, C.Metodología de la investigación científica. -----Santiago de Cuba: Centro de Estudios de la Educación superior Manuel F.Grau, (1995).--75p.
- .ARÉS, P.Abriendo las puertas a las familias del 2000.-----La Habana: Editora Política, (2000).
- .ARÉS, P. Psicología de la familia. Una aproximación a su estudio. -----La Habana, Editorial Félix Varela, (2002).
- .ARIAS BEATÓN, G.La educación especial en Cuba/ G.Arias Beatón,V.P.Llorens Treviño. -----La Habana: Editorial Pueblo y Educación,(1982)-----252p.
- .BELL, R: Educación especial.Razones, vision actual y desafíos-----La Habana: Editorial Pueblo y Educación,(1997).-----169p.
- .Benítez P, ME Cambios sociodemográficos de la familia cubana en la segunda mitad del siglo XX. Tesis de Opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Económicas.CEDEM.UH Ciudad Habana, (2000) .8---14p
- .CAMPISTRUS, L.Indicadores e investigación educativa/ L CAMPISTRUS, C.Rizzo.- -----La Habana: ECIMED.(2006).---167p.
- .CALVO SARDIÑAS M. V, Proyecto de mejoramiento educativo de la preparación laboral de los escolares con necesidades educativas especiales del tipo intelectual permanente leve que asisten al primer ciclo de la escuela especial. Tesis de Opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Pedagógicas. (2005).
- .CAÑEDO IGLESIAS, GISELA MILAGROS. (2004) El desarrollo científico-tecnológico, la evolución en las perspectivas sociales-humanistas y la atención de las necesidades educativas especiales. Vía Internet [http:// www.monografías.com](http://www.monografías.com)
- .Castro, P.L. Como la familia cumple su función educativa. Editorial Pueblo y educación. C.Habana, (1996).

- .CASTRO RUZ FIDEL. Valoración Del Estudio Psicosocial de las personas con discapacidades y estudio Psicopedagógico; Social y Clínico Genético de las personas con Retraso Mental en Cuba. Editorial Abril. La Habana (2004).
- .CEREZAL, I. Apuntes acerca del diseño de investigación y el informe de tesis de Maestría. -----La Habana, Instituto Central de Ciencias, Pedagógicas,(2000).-----92p.
- .COLECTIVO DE AUTORES. (2006). Metodología de la Investigación Educacional. Desafíos y polémicas actuaes. Editorial: Ciencias Médicas. C. Habana.
- .COLLAZO DELGADO, B. y PUENTES ALBA, M. (1992): La orientación en la Actividad Pedagógica, Editorial Pueblo y Educación, Ciudad de La Habana.
- .Compendio de Pedagogía. ---La Habana: Editorial Pueblo y Educación, (2002).-172p
- .Convocados por la diversidad. ---La Habana: Editorial Abril, (2001). ---148p
- .DE LA PEÑA B.NILDA.E.La preparación para la vida cotidiana en alumnos con Retraso Mental. Tesis de Opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias Pedagógicas----- (2007)
- .DUANY, M. Modelo educativo para la orientación familiar contextualizada a padres de escolares con Retraso Mental. Tesis de Opción al Grado Científico de Doctora en Ciencias de la Educación. (2008).
- .ENGELS,F. El origen de la familia, la propiedad privada y El estado.-----Moscú: Editorial Progreso, (1976).-----T.2.
- .El modelo económico liberal y su incidencia en el modelo pedagógico.-La educación del siglo veintiuno, (1992).----85p.
- .-Educación Especial.Sublime profesión de amor.—La Habana: Editorial Pueblo y Educación,(1996).---195p.
- .Enciclopedia Encarta (2006) .En soporte electrónico.
- .FERNÁNDEZ JAEN A, CALLEJA- PÉRE B. Retraso mental desde la atención primaria.
- .GARCÍA, ELIGIO DE LA PUENTE, María Teresa.; Arias, Beatón, Guillermo. Psicología Especial. Tomo II. Editorial Félix Varela. La Habana, (2006).p 69—85.

- .GONZÁLEZ, A. De la pedagogía de los defectos a la pedagogía de las potencialidades. Nuevos conceptos en educación especial.---/S./.,s.h.,S.a./---85p.
- .GUIBERT REYES, WILFREDO. Aprender, enseñar y vivir es la clave. Editorial Científico-Técnica, La Habana, (2006).
- .La educación de alumnos con diagnóstico de Retraso Mental. ---La Habana: Editorial Pueblo y E DUCACIÓN ,(2005). -----201p
- .LAO JI. Acercamiento, diagnóstico y asesoramiento genético en el retraso mental. -- -----89p.---Revista Neurológica.-----no.33.-----La Habana (2001).
- .LOURO BERNAL L. Atención familiar. ----p.6---10. ---En temas de Medicina General Integral.---Vol. 1.---La Habana, (2002).
- .LÓPEZ, R. Educación de los alumnos con necesidades educativas especiales. Fundamentos y actualidad. ----La Habana: Editorial Pueblo y Educación, (2000). ---- 143p
- .Metodología de la Investigación Educativa. Desafíos y polémicas actuales. -----La Habana: ECIMED, (2006). ----267p.
- .Partido Comunista de Cuba. Tesis y Resoluciones. -----La Habana: Editorial de Ciencias Sociales, (1975.)-----587p.
- .PETROVKY, A.V. Psicología pedagógico de las edades.-----La Habana: Editorial Pueblo y Educación, (1988).-----307p.
- .Por la vida. ----La Habana: Editora Abril,(2002) 182p.
- .RAMÍREZ D.ESTEBAN T. Proyecto de mejoramiento educativo para la formación laboral de los alumnos con Retraso Mental. Tesis de Opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas----- (2008).
- Reconceptualización de la Educación Especial.----8---12p.----En Educación.---- Segunda época, no. 102.-----La Habana, (2001).
- .RODRIGUEZ,G. Metodología de la investigación cualitativa.-----La Habana: Editorial Félix Varela,(2006).-----137p.
- .TOLEDO M. LUISA A. Alternativa pedagógica para la integración sociolaboral de los egresados con Retraso Mental Leve. Tesis de maestría. (2002)

- .TORREZ GONZÁLEZ, MARTHA. Familia. Unidad y diversidad.----- (2005).---152p.--
---- Tesis de Opción al Grado Científico de Doctor en Ciencias Pedagógicas-----ISP
Félix Varela”

ANEXOS

Anexo 1

TEST DE COMPLETAR FRASES APLICADO A LA FAMILIA.

Madre: _____ Padre: _____ Nivel escolar: _____ Sexo del hijo(a): _____

Objetivo: Diagnosticar el nivel de orientación que poseen las familias para la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos.

A continuación se muestran una serie de frases que usted debe completar de la manera más sincera posible. Su ayuda será muy valiosa para esta investigación.

Quisiera que mi hijo (a) _____

Converso con el (ella) _____

Los temas que converso con el (ella) tienen que ver

Como considera la preparación para la vida adulta y laboral de su hijo(a)

De quién es la responsabilidad de la preparación para la vida adulta y laboral de su hijo (a)

Que temas consideras necesario recibir para lograr la preparación para la vida adulta y laboral de tu hijo(a)

Qué entiendes por orientación familiar para la preparación para la vida adulta y laboral de tu hijo (a)

Qué necesidades consideras que tiene tu hijo (a) para enfrentar la vida adulta y laboral.

Qué otros factores consideras que deben contribuir a la preparación para la vida adulta y laboral de tu hijo (a)

Que espacios utilizas para hablar con tu hijo (a) de temas relacionados con su vida adulta y laboral.

Te sientes preparado para dar respuesta a las inquietudes de tu hijo (a) en la temática.

Cómo valoras los cambios ocurridos en la etapa de la adolescencia de tu hijo (a)

Anexo 2**Resultados del test de completar frases aplicado a la familia.**

Indicadores	Total de Familias	Si	%	No	%
Aceptan la discapacidad de sus hijos	8	3	37,5	5	62,5
Conversan sobre la preparación para la vida adulta y laboral	8	-	-	8	100
Les conversan del tema cuando se lo piden	8	8	100	-	-
Consideran la preparación sobre el tema , necesaria	8	8	100	-	-
Responsabilidad de la preparación para la vida adulta y laboral.	8	8	100 -	-	-
Necesidad de preparación sobre el tema.	8	5	62,5	3	37,5
Consideraciones sobre la orientación de la temática.	8	8	100	-	-
Necesidades en sus hijos para la vida adulta y laboral	8	3	37,5	5	62,5
Otros factores que deben contribuir a la preparación de sus hijos en la temática	8	8	100	-	-
Emplean diversos espacios para hablar sobre el tema.	8	3	37,5	5	62,5
Están preparados para atender las inquietudes de sus hijos en la temática	8	8	100		
Reconocen los cambios ocurridos en la adolescencia	4	50		4	50

Anexo 3

Guía de Entrevista grupal a la familia

Objetivo: Obtener información sobre los conocimientos que poseen las familias con relación a la preparación para la vida adulta y laboral de su hijo con diagnóstico de retraso mental leve

Estos son los aspectos básicos, la entrevista es abierta y se realizará a través de la lluvia de ideas, teniendo en cuenta las siguientes interrogantes.

1. ¿Qué es para usted la preparación para la vida adulta y laboral?
2. ¿Consideran la adolescencia como etapa de cuantiosos cambios bio – psico - sociales?
3. ¿Qué preparación tienen sus hijos para la vida adulta y laboral?
4. ¿Qué espacios utilizas para conversar con tu hijo sobre el tema?
5. ¿Qué necesidades de orientación tienes para abordar el tema con tu hijo?
6. ¿Qué otros factores consideras deben contribuir a la preparación sobre el tema en tu hijo?

Anexo 4

Resultados de la Entrevista grupal aplicada a la familia.

Indicadores	Total de Familias	Sí	%	No	%
Ofrecen criterios sobre el tema	8	8	100		
Consideran la adolescencia como etapa de cuantiosos cambios bio – psico - sociales	8	4	50	4	50
Sus hijos demuestran preparación para el tema	8	3	37,5	5	62,5
Dedican espacios para preparar a sus hijos sobre el tema	8	8	100		
Reconocen necesidades de orientación sobre el tema	8	5	62,5	3	37,5
Reconocen la participación de otros factores para lograr la preparación de sus hijos.	8	8	100		

Anexo 5

Encuesta aplicada a diferentes evaluadores externos para valorar la efectividad de la Estrategia propuesta.

Objetivo: Valorar la efectividad de la estrategia educativa dirigida a la orientación de la familia para la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve de tercer ciclo.

Deben ofrecer los siguientes datos:

- Años de experiencia laboral
- Años de experiencia en la labor educativa en la enseñanza especial.
- Años de experiencia investigando.
- Categoría docente y científica

A continuación le presentamos una serie de afirmaciones, que usted debe marcar con una X, la opción que considera adecuada de acuerdo con su valoración:

- a) Totalmente de acuerdo___
- b) De acuerdo___
- c) Ni de acuerdo, ni en desacuerdo___
- d) En desacuerdo___

1.- La estrategia educativa dirigida a la orientación familiar se ajusta, a las necesidades de las familias. a___ b___ c___ d___

2.- Los temas que se proponen en las sesiones de trabajo son coherentes, lógicos y factibles para las familias: a___ b___ c___ d___

3.- La metodología es explícita, permite la clara ejecución por parte de las familias: a___ b___ c___ d___

4.- Los métodos utilizados para la aplicación de la estrategia son de fácil comprensión y ejecución de las familias que constituyen la muestra de esta investigación:

a___ b___ c___ d___

5.- La Estrategia Educativa de ponerse en práctica favorecen y elevan la preparación de estas familias para enfrentar la preparación para la vida adulta y laboral del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.

a___ b___ c___ d___.

6.- Los temas en lenguaje facilitado creados para trabajar cada temática favorecen la comprensión y la motivación dentro de los talleres:

a___ b___ c___ d___.

7.- Esta estrategia educativa debe ser validada en la práctica:

a___ b___ c___ d___

8.- La presente propuesta es aplicable a su centro de trabajo: a___ b___ c___ d___.

9.- ¿Qué usted cree que ganarían las familias a las que se le aplique esta propuesta?

10.- Refiera aquí otro aspecto que considere de interés:

Anexo 6

Relación de evaluadores consultados.

No	Nombre y Apellidos	Perfil Profesional	Vinculados a la Enseñanza Especial	Años de experiencia laboral
1	Lidia Mestre Núñez	MsC. de la Educación. Dra. CDO	Sí	30
2	Maria Isabel Garcet del Real	MsC. Psicología y Pedagogía Psicopedagoga del CDO	Sí	36
3	Ivón López Fuentes	MsC. Psicología y Pedagogía. Logopeda del CDO	Sí	30
4	Natacha Alfonso Mora	MsC. de la Educación. Psicopedagoga del CDO	Sí	28
5	Blanca Agramonte Albalat	MsC. Psicología y Pedagogía. Asesora metodológica	No	32
6	Dania Pérez Chiang	MsC. de la Educación Psicóloga del CDO.	Sí	36
7	Olivia Abrahantes La Rosa	MsC. de la Educación Directora de la Escuela Especial	Sí	32
8	Gladys Castillo Santiago	MsC. Educación Superior.	No	34
9	Madelaine Izquierdo Ríos	MsC. Psicología.	No	14
10	Raúl Ríos Medina	MsC. Psicología y Pedagogía. Asesor metodológico	No	35

Anexo 7

Entrevista a las familias aplicada en la constatación inicial y final

Objetivo: Constatar inicialmente el nivel de orientación de las familias.

Dimensiones

- 1 Conocimientos que debe poseer la familia.
- 2 Proceder de las familias.

ACTIVIDADES

- 1- Refiera con sus palabras que entiende por diagnóstico de retraso mental.
- 2 Relacione las características de la adolescencia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.
- 3 ¿Qué necesidades y posibilidades observa en su hijo (a) para la vida adulta y laboral
- 4 ¿Qué importancia le concede a la participación de los escolares en las actividades del hogar para su futura vida adulta y laboral
- 5 De las actividades en las que su hijo participa, refiera aquellas que considere los prepara par su vida adulta y laboral.

Alto:

- Domina el concepto de diagnóstico de retraso mental.
- Caracterizan la adolescencia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.
- Reconocen las necesidades y posibilidades de sus hijos para la vida adulta y laboral.
- Reconocen como vía de preparación para la vida adulta y laboral la participación en las actividades del hogar.

- Consideran útil y necesaria la integración a la vida social del escolar con diagnóstico de retraso mental

Medio:

- Refiere elementos del concepto de retraso mental.
- Menciona al menos dos características de la adolescencia del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.
- No declaran posibilidades en sus hijos para la vida adulta y laboral.
- No conciben la participación en las actividades del hogar como vía de preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos.
- No siempre reconocen el papel de la integración social

Bajo:

- No cumple los indicadores anteriores.

Anexo 8

Resultados de la entrevista aplicada en la constatación inicial

Indicadores	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Concepto de retraso mental	-		2	25	6	75
Caract. De la adolesc.	1	12,5	3	37,5	4	50
Necesidades y posibilidades	2	25	2	25	4	50
Reconoc. De las activ. Del hogar			3	37,5	5	62,5
Import. De la integración social	3	37,5	-		5	62,5

Anexo 9

Guía para la visita al hogar aplicada en la constatación inicial y final.

Objetivo: Constatar los procederes y actitudes de la muestra con respecto a la orientación que poseen para la preparación para la vida adulta y laboral de sus hijos.

Indicadores a observar

Conocimientos que debe poseer la familia.

- . Concepto de retraso mental.
- . Características del escolar con diagnóstico de retraso mental leve.
- . Necesidades y posibilidades para la vida adulta y laboral de escolares con diagnóstico de retraso mental leve.

Proceder de las familias.

- . Participación de los escolares en actividades del hogar.
- . Integración del escolar a la vida social.

Anexo 10

Resultados de las visitas al hogar realizadas en la constatación inicial.

Indicadores	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Concepto de retraso mental	1	12,5	2	25	5	62,5
Caract. De la adolesc.	2	25	2	25	4	50
Necesidades y posibilidades	2	25	2	25	4	50
Reconoc. De las activ. Del hogar			3	37,5	5	62,5
Import. De la integración social	2	25			6	75

Anexo 11

Resultados de la entrevista aplicada en la constatación final.

Indicadores	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Concepto de retraso mental	6	75	2	25	-	
Caract. De la adolesc.	4	50	3	37,5	1	12,5
Necesidades y posibilidades	6	75	2	25		
Reconoc. De las activ. Del hogar	5	62,5	3	37,5		
Import. De la integración social	5	62,5	2	25	1	12,5

Anexo 12

Resultados de la visita al hogar aplicada en la constatación final

Indicadores	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Concepto de retraso mental	4	50	2	25	2	25
Caract. De la adolesc.	4	50	2	25	2	25
Necesidades y posibilidades	6	75	2	25		
Reconoc. De las activ. Del hogar	6	75	2	25		
Import. De la integración social	6	75	-		2	25

Anexo 13

Comparación de los resultados de los instrumentos aplicados en la constatación inicial y final.

Inicial

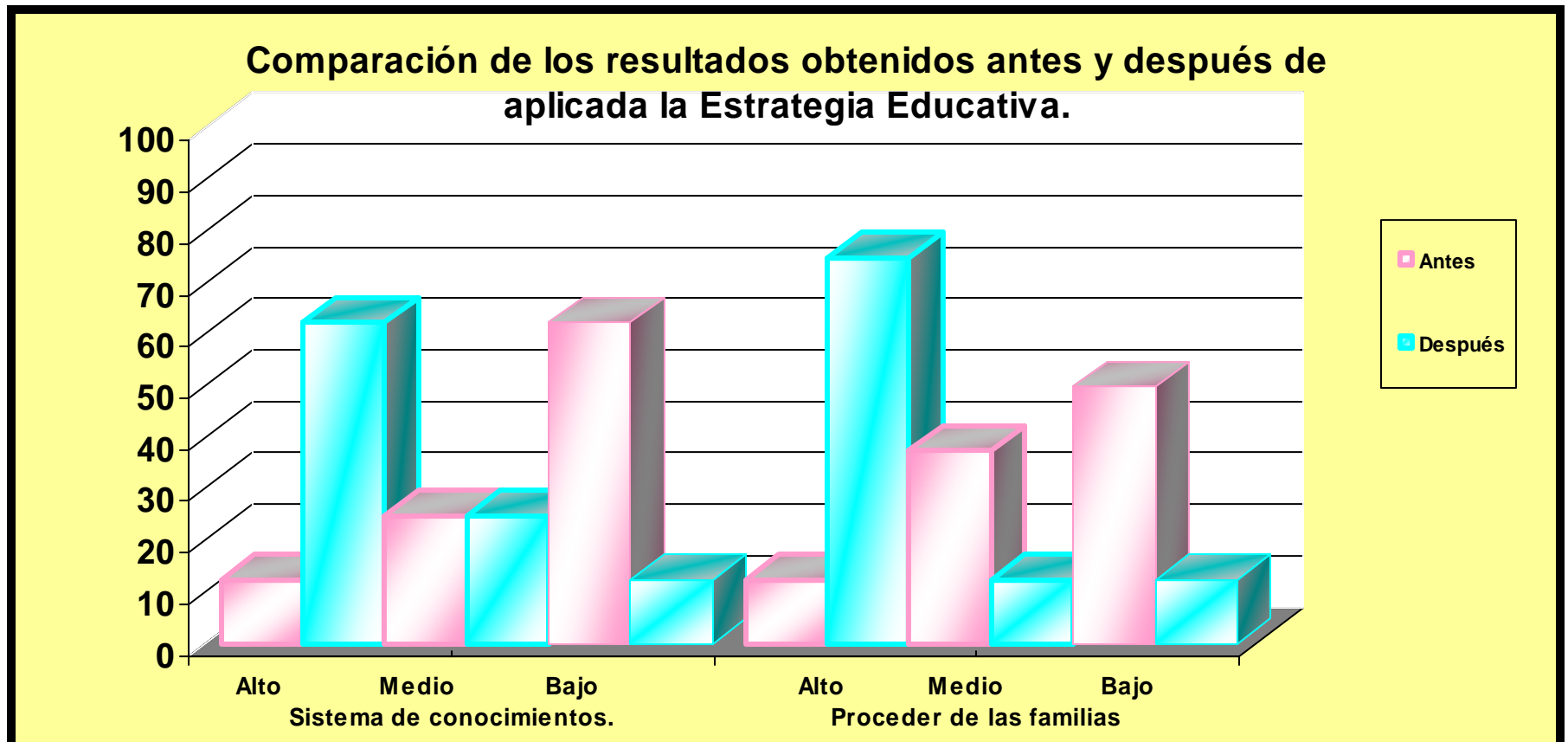
Dimensiones	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Sistema de Conocimientos	1	12,5	2	25	5	62,5
Proceder de las familias	1	12,5	3	37,5	4	50

Final

Dimensiones	Alto	%	Medio	%	Bajo	%
Sistema de Conocimientos	5	62,5	2	25	1	12,5
Proceder de las familias	6	75	1	12,5	1	12,5

Anexo 14

Gráfico comparativo de los resultados iniciales y finales.



Anexo 15

**FOLLETO AYUDA DIRIGIDO A LA ORIENTACIÓN DE LA FAMILIA
DE LOS ESCOLARES CON DIAGNÓSTICO DE RETRASO MENTAL
LEVE, PARA LA PREPARACIÓN DE SU VIDA ADULTA Y LABORAL.**

**AUTORA. LIC. RAFAELA DEYSI ARREDONDE REYES.
SAGUA LA GRANDE 2012**

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

José Martí

Aspectos teóricos

Toda familia planifica tener hijos normales y saludables, de no ser así, se produce un impacto psicológico que conlleva a que los padres experimenten confusión y les resulte difícil comprender la situación, por lo que las posibilidades de una formación integral y estable en el niño serían precarias. Si por el contrario en su fuente primaria, las condiciones socio psicológicas son apropiadas y la actitud de los padres con hijos con necesidades educativas especiales resulta positiva, se garantizará la estabilidad y seguridad necesaria, para que el niño se nutra de conocimientos que permitan conformar los patrones culturales primarios que rigen su actividad.

El diagnóstico de retraso mental hace referencia a limitaciones sustanciales en el desenvolvimiento corriente. Se caracteriza por un funcionamiento intelectual significativamente inferior a la media, que tiene lugar junto a limitaciones asociadas en dos o más de las siguientes áreas de habilidades adaptativas: comunicación, cuidado personal, vida en el hogar, habilidades sociales, utilización de la comunidad, autogobierno, salud , seguridad, habilidades académicas funcionales, ocio y trabajo. Pero a pesar de estas limitaciones se estima que más del 85 % de la población con diagnóstico de retraso mental es educable. De ahí la importancia que la familia como primera institución socializadora funcione como una escuela donde el niño aprende a vivir, a convivir, querer, odiar, atacar, defenderse y adaptarse al medio social que le espera. Un niño con necesidades educativas especiales, específicamente con

diagnóstico de retraso mental debe ser comprendido y aceptado por sus padres, pues en ello se inicia la educación, la que da el marco propicio para su desarrollo personal, especialmente porque es un niño frágil y limitado en sus necesidades, por tanto más necesitado de ternura y comunicación.

El 7 % de la población cubana tiene algún tipo de discapacidad que demanda una creciente atención y rehabilitación, por lo que nuestro país ha puesto mucho énfasis en potenciar en el niño con necesidades educativas especiales habilidades que permitan compensar el defecto, para que puedan adaptarse al medio con cierta independencia, de ahí la importancia de prepararlos para su vida adulta y laboral y puedan convivir con equidad y comprensión.

Hoy, el indetenible desarrollo de la sociedad, el avance constante del conocimiento humano, la acumulación de experiencias valiosas en la actividad de hombres y mujeres y el consiguiente empuje de la ciencia y la técnica, han posibilitado una transformación de la cultura, gracias a una crítica a las tendencias discriminatorias; estas realidades colocan a la sociedad ante un gran reto: el de preparar a las todas las personas para que puedan enfrentar con independencia las transformaciones que les impone el mundo contemporáneo y el vertiginoso desarrollo social.

Con relación a la orientación de la familia para la preparación de la vida adulta y laboral de sus hijos con diagnóstico de retraso mental, han existido y existen especialistas a nivel nacional e internacional que se interesan en este estudio.

Dentro de la Educación Especial Cubana se ha abordado el tema con mayor profundidad a partir de la década del 90 y se ha demostrado que la unidad entre la educación familiar, escolar y social contribuye de forma efectiva al desarrollo y formación de los educandos en todas las etapas de la vida; sobre todo en la adolescencia, siendo una etapa de profundas transformaciones bio – psico – sociales, la que abarca un período de vivencias, de emociones intensas, propia de una fase de transición del desarrollo del ciclo vital

De esta manera se hace aún más difícil la atención a aquellos adolescentes que presentan alguna discapacidad; y un ejemplo de ello lo constituye el adolescente con diagnóstico de retraso mental leve, que dadas sus insuficiencias le resulta esta etapa aún más compleja para comprender los diferentes sucesos a los cuales está expuesto en las diferentes esferas de la vida.

En este sentido la familia del adolescente con diagnóstico de retraso mental leve, es quien posee el rol protagónico para guiar el desarrollo del mismo en la esfera de su vida adulta y laboral, pues como expresó nuestro comandante Fidel Castro... "Luchamos por una sociedad ciento por ciento justa, a partir de una verdadera igualdad de posibilidades para todos los niños y ciudadanos del país.

El retraso mental afecta alrededor del 1 al 3% de la población y existen muchas causas, pero los médicos encuentran una razón específica en sólo el 25% de los casos. La medicina ha encontrado muchas causas que pueden provocar discapacidad mental. Las más comunes son.

Condiciones genéticas. Es causado por genes anormales heredados de los padres, errores cuando los genes se combinan u otras razones. Algunos ejemplos de

- condiciones genéticas incluyen síndrome de Down, síndrome frágil X y phenylketonuria (PKU).
- Problemas durante el embarazo. Puede resultar cuando el bebé no se desarrolla apropiadamente dentro de su madre. Por ejemplo, por un problema en la manera en la cual se dividen sus células durante su crecimiento. Una mujer que bebe alcohol, fuma o que contrae una infección como rubéola durante su embarazo puede también tener un bebé con discapacidad mental.
- Problemas al nacer. Si el bebé tiene problemas durante el parto, por ejemplo, si no recibe suficiente oxígeno, podría derivar en discapacidad mental, uso inadecuado de fórceps.

- Problemas de la salud. Algunas enfermedades tales como tos convulsiva, varicela, o meningitis pueden causar discapacidad mental. La discapacidad mental puede también ser causada por malnutrición extrema o crónica, no recibir suficientes cuidados médicos o por ser expuesto a venenos como plomo o mercurio. La contaminación ambiental es una de las causas con mayor crecimiento que pueden provocar discapacidad mental, fiebres causadas por infecciones como la meningitis, encefalitis, deshidratación.
- Envenenamiento por barnices o pinturas a base de plomo, pesticidas, uso de cigarrillos, alcohol o drogas.
- Golpes o heridas fuertes en la cabeza.
- Privación de estímulos y oportunidades para aprender.
- Falta de amor, afecto y atención.
- Alimentación y salud inadecuada.
- Maltrato físico y mental.
- Abandono.

La definición más actual de retraso mental.

“Características especial del desarrollo donde se presenta una insuficiencia general en la formación y desarrollo de las funciones psíquicas superiores, comprometiendo de manera significativa la actividad cognoscitiva y provocado por una afectación importante del sistema nervioso central en los periodos pre, peri y postnatal, por factores genéticos biológicos, adquiridos e infraestimulación socio-ambiental intensa en las primeras etapas evolutivas que se caracteriza por la variabilidad y diferencias en el grado del compromiso funcional. La variabilidad y el grado de compromiso funcional dependen de la intensidad y extensión de la afectación del sistema nervioso central, la calidad de la situación social del desarrollo y la actuación oportuna de la estrategia de estimulación y de las acciones educativas.

. La familia está universalmente aceptada como unidad básica de la sociedad independientemente de sus formas y organización constituye en todas las partes del mundo el espacio natural y el recinto micro social para el desenvolvimiento de sus miembros. Es una categoría histórica. Su vida y sus formas están condicionadas por el régimen económico social imperante y por el carácter de las relaciones sociales en su conjunto.

: “El hogar es el lugar donde creamos el futuro.” Margaret Mead. En los momentos actuales, nuestro país se encuentra inmerso en una serie de cambios en el orden económico y social donde todos los ciudadanos estamos involucrados, por lo que se tiene en cuenta que es en el hogar donde se asimila el sistema de valores, hábitos y costumbres característicos de una época determinada, aquella en que a cada sujeto le tocó vivir, unido a la experiencia de padres y otros familiares que la transmiten consciente o inconscientemente. Por otra parte, las tradiciones y costumbres de su cuadra, barrio o zona al reflejarse en la vida cotidiana, influyen en su educación y por consiguiente en una adecuada o inadecuada formación de valores, hábitos y costumbres en los escolares con diagnóstico de retraso mental leve.

En particular, las actitudes de los padres hacia las capacidades en desarrollo del hijo, le van condicionando su autoestima. Si los padres manifiestan valor aceptante por el hijo, esto lo conforta y favorece en su desarrollo... En resumen, el valor que los padres expresan por el hijo, la aceptación que éste percibe, cimientan su amor propio, su autoestima futura.

Por lo común, los familiares y adultos que rodean a los escolares con diagnóstico de retraso mental los van valorando como de muy pocas capacidades para desenvolverse en la vida; por tanto, les dan menos estimulación, les plantean menos exigencias.

Luego cuando son adolescentes se muestran realmente inhábiles, desconocedores, dependientes y esto confirma la valoración adulta. Pero lo más terrible es que estas subvaloraciones reiteradas, estas conductas adultas de apartarlos de una vida normal, van conformando en ellos una autovaloración muy disminuida y tienen muy poca confianza en sí mismo, se consideran inútiles, ocurre que los padres no lo "dejan crecer", le relegan importantes tareas de la edad; le limitan las actividades, o le riñen cuando él, motivado por sus coetáneos busca su independencia. Los padres no quieren abordar la realidad de que sus hijos van cambiando a partir de la pubertad, y que inevitablemente en la adolescencia tienen otras manifestaciones y desean recibir amor y comprensión.

La adolescencia es una etapa entre la niñez y la edad adulta, que cronológicamente se inicia por los cambios puberales y que se caracteriza por profundas transformaciones biológicas, psicológicas y sociales, muchas de ellas generadoras de crisis, conflictos y contradicciones, pero esencialmente positivos. No es solamente un período de adaptación a los cambios corporales, sino una fase de grandes determinaciones hacia una mayor independencia psicológica y social.

Es difícil establecer límites cronológicos para este período; de acuerdo a los conceptos convencionalmente aceptados por la Organización Mundial de la Salud, la adolescencia es la etapa que transcurre entre los 10 y 19 años, considerándose dos fases: la adolescencia temprana (10 a 14 años) y la adolescencia tardía (15 a 19 años).

La orientación familiar es una premisa para que la familia enfrente su labor educativa. La dota de variantes más adecuadas para educar con éxito a los hijos(as), sobre todo en esferas tan importantes como la vida adulta y laboral.

Algo que debes tener muy presente.

La comunicación familiar.

Para lograr una adecuada comunicación familiar se debe:

-Dialogar: Expresar nuestros criterios e intereses, escuchamos y somos escuchados, establecer una relación de igualdad.

-Escuchar: Atender lo que se dice sin interrumpir, saber guardar silencio, escuchar atentamente.

-Expresar: Decir y expresar nuestros sentimientos de manera libre, aunque no seamos comprendidos, no gritar, comunicarnos de forma grata, usando las palabras correctas y los modales adecuados.

La autoestima

La autoestima tiene dos componentes fundamentales, la confianza en uno mismo y el respeto por sí mismo. Esta no es más que el valor, el amor que tenemos por nosotros mismos, el cómo nos vemos a nosotros mismos. Desarrollar o mantener una autoestima favorable y positiva resulta difícil para los adolescentes con diagnóstico de retraso mental leve, pues la sobreprotección, o el aislamiento a que en ocasiones se ven sometidos, el hecho de que se les valore eternamente niños, acentúa sus problemas para tener autoestima.

“La autoestima se refiere al conjunto de sentimientos hacia uno mismo, relacionados con la aceptación o el rechazo que cada uno de nosotros sentimos hacia las cualidades, características y habilidades que tenemos. Todos nos valoramos, es decir, analizamos cómo somos y en qué manera actuamos. La autoestima tiene que ver con que estemos satisfechos con nosotros mismos, que apreciemos, en primer lugar, lo que tenemos de bueno, lo que hacemos bien.

Estimamos oportuno dedicar un espacio en este trabajo al papel de la familia en el proceso de preparación de sus hijos para su vida adulta y laboral, es por ello que tenemos a bien ofrecerles este folleto ayuda. Esperamos que le sea de gran utilidad.

Muchas gracias.