



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
EXTENSIÓN QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
Carrera Psicología Clínica

Título

EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS
TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016

Autora

Diana Carolina Morejón Valladarez

Tutor

MBA. Máximo Tubay Moreira

Lector

Msc. Héctor Plaza Albán

**INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE PSICÓLOGA CLÍNICA**

Quevedo- Ecuador

2016

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS, SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
EXTENSION QUEVEDO

EL TRIBUNAL EXAMINADOR OTORGA AL PRESENTE TRABAJO

TEMA:
EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS
TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016

DE LA EGRESADA

Diana Carolina Morejón Valladarez

LA CALIFICACION DE _____

EQUIVALENTE: _____

TRIBUNAL

DR.JOSÉ DUARTE MACÍAS
DELEGADO DEL DECANO DE LA FFCCJJSSEE

MSC. MARIO PROCEL AYALA
PROFESOR ESPECIALIZADO

MSC. PATRICIA JADAN
DELEGADO DEL H.C.D

AB. ISELA BERRUZ MOSQUERA
SECRETARIA (E) DE LA FFCCJJCCEE

DEDICATORIA

El presente trabajo de tesis primeramente me gustaría agradecer a Dios por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, porque hiciste realidad este sueño anhelado.

A mis papas Vicente y Piedad, que han sido mi pilar fundamental, al igual que mis hijos Daniel, Jhon, Xavier y Cristhian, en especial a mi esposo Félix Gutiérrez por haber formado parte de mis 5 años de formación universitaria.

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor. A mis bellos padres, mis hermanos Jeniffer y Rolando e hijos, a mi abuelita Rosita Segovia, y a mi amado esposo Félix Gutiérrez.



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO

EXTENSIÓN QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
Carrera de Psicología Clínica

CERTIFICADO DE AUTORÍA

Yo, **DIANA CAROLINA MOREJÓN VALLADAREZ**, con cédula de ciudadanía N° 1205548116, egresada de la facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación, especialización Psicología Clínica declaro que soy la autora material e intelectual del Proyecto de Investigación titulado, "EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA "NOSOTROS TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE", CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016", mismo que es auténtico y personal.

Todo lo académico y legal que se desprende del presente trabajo de investigación, es de absoluta responsabilidad de la autora

Egresada: Diana Carolina Morejón Valladarez

C.C: 1205548116



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
EXTENSIÓN QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
Carrera de Psicología Clínica

AUTORIZACIÓN PARA PUBLICACIÓN DEL TRABAJO DE GRADO

DIANA CAROLINA MOREJÓN VALLADAREZ, autora del trabajo de grado, titulado **“EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016”** autorizo a la Universidad Técnica de Babahoyo a:

Publicar el trabajo de grado en el repositorio que lo requiere, tanto en su versión digital como impresa, dejando expresa voluntad que renuncio a recibir emolumento alguno por su publicación.

Diana Carolina Morejón Valladarez
C.C: 1205548116



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
EXTENSIÓN QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
Carrera de Psicología Clínica

**CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DE TUTOR DEL PROYECTO DE
INVESTIGACIÓN**

En mi calidad de Tutor del Proyecto de investigación, designado por el Consejo Directivo, certifico que la Sra. Diana Carolina Morejón Valladarez ha desarrollado el trabajo de grado titulado:

**EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS
PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS
TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016**

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la mencionada estudiante, reproduzca el documento definitivo, presente a las autoridades de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

MBA. Máximo Tubay Moreira.
DOCENTE DE LA FCJSE



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE BABAHOYO
EXTENSIÓN QUEVEDO
FACULTAD DE CIENCIAS JURÍDICAS SOCIALES Y DE LA EDUCACIÓN
Carrera de Psicología Clínica

**CERTIFICADO FINAL DE APROBACIÓN DE LECTOR DEL PROYECTO
DE INVESTIGACIÓN**

En mi calidad de Lector del Proyecto de investigación, designado por el Consejo Directivo, certifico que la Sra. Diana Carolina Morejón Valladarez ha desarrollado el trabajo de grado titulado:

EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016

Aplicando las disposiciones institucionales, metodológicas y técnicas, que regulan esta actividad académica, por lo que autorizo a la mencionada estudiante, reproduzca el documento definitivo, presente a las autoridades de la Facultad de Ciencias Jurídicas, Sociales y de la Educación y se proceda a su exposición, ante el tribunal de sustentación designado.

Msc. Héctor Plaza Albán
DOCENTE DE LA FCJSE

CERTIFICACIÓN URKUND

MBA. Máximo Tubay Moreira
DOCENTE UTB EXT. QUEVEDO



Documento	Informe Final Diana Morejón.docx (D23433895)
Presentado	2016-11-17 23:49 (-05:00)
Presentado por	maximotubay@gmail.com
Recibido	mtubay.utb@analysis.urkund.com
Mensaje	Mostrar el mensaje completo

8% de esta aprox. 24 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 6 fuentes.

En mi calidad de Tutor del Informe Final de Investigación de autoría de la Sra. **DIANA CAROLINA MOREJÓN VALLADAREZ**, con **C.I. 1205548116** egresada de la Carrera de Psicología Clínica, Extensión Quevedo, denominado: **“EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016”**, certifico haber dirigido, asesorado y revisado en el sistema URKUND todas las partes, de la tesis. Además, encuentro que se ha realizado todo el proceso investigativo de acuerdo a las exigencias metodológicas–técnicas existentes para este nivel de estudio, por lo que autorizo su presentación, sustentación, defensa y tramitación ante los Organismos Universitarios correspondientes.

Es todo lo que pudo certificar en honor a la verdad.

23 Noviembre, del 2016

MBA. Máximo Tubay Moreira
TUTOR DEL INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN

INDICE

CONTENIDO	Págs.
PAGINAS PRELIMINARES	
Título o Portada	i
Certificación de Autoría	ii
Certificado final de aprobación del tutor del proyecto de tesis	iii
Certificado final de aprobación del lector del proyecto de tesis	iv
Índice General	v
INTRODUCCIÓN	viii
CAPÍTULO UNO	
1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN	2
1.2. MARCO CONTEXTUAL	3
1.3. SITUACIÓN PROBLEMÁTICA	5
1.4. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	6
1.4.1. Problema General de investigación	6
1.4.2. Problemas derivados	6
1.5. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN	7
1.6. JUSTIFICACIÓN	8
1.7. OBJETIVOS	9
CAPÍTULO DOS	
2. MARCO TEÓRICO	11
2.1. Marco Conceptual	11

2.1.1. Evolución de la familia	11
2.1.2. Concepto de calidad de vida y contexto familiar	11
2.1.3. Aproximación al contexto familiar	12
2.1.4. Funciones de la familia en la sociedad	13
2.1.5. Clima y funcionamiento del hogar	13
2.1.6. La familia como principal agente socializador	14
2.1.7. Familia y discapacidad	14
2.1.8. Variables que influyen en las familias con personas con discapacidad	15
2.1.9. Aspectos biológicos del desarrollo psicomotor	16
2.1.10. Desarrollo motriz	17
2.1.11. Desarrollo Psicomotor	18
2.1.12. Motricidad gruesa y fina	18
2.1.13. Educación psicomotriz: actividades y programas	19
2.2. Marco Referencial Sobre La Problemática De Investigación	19
2.2.1. Calidad de vida en el contexto familiar: dimensiones e implicaciones políticas	19
2.2.2. Percepción del clima social familiar y actitudes ante el acoso escolar en adolescentes	20
2.2.3. El contexto familiar. Un factor determinante en el desarrollo social	21
2.2.4. Factores de riesgo y protección asociados a la familia y conductas problemáticas y delictivas adolescentes	21
2.2.5. Principio de respeto y promoción de la diversidad o diferencia	22
2.2.6. La familia antes de tener un hijo con discapacidad	23
2.2.7. Características generales de las estrategias de prevención o programas psicomotores	24
2.2.8. Lenguaje y desarrollo cerebral	25

2.2.9. Problemática general y orientaciones	26
2.2.10. La noción de desarrollo motor y su evolución	28
2.2.11. Habilidades motrices y su desarrollo desde una educación física animada	29
2.2.12. Actividades físicas ecuestres para el desarrollo de habilidades motrices básicas y de interacción social	30
2.3. Postura Teórica	32-34
2.4. Hipótesis	35
2.4.1. Hipótesis general	35
2.4.2. Hipótesis Específicas	35

CAPÍTULO TRES

3. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN	37
3.1. Análisis e Interpretación de datos	37
3.1.1. Encuesta aplicada a los Profesionales del programa “Nosotros También Somos el Presente”	37-44
3.1.2. Encuesta aplicada a los familiares de las personas con discapacidades del programa “Nosotros También Somos el Presente”	45-52
4. PROPUESTA DE APLICACIÓN	55
4.1. Propuesta de aplicación de resultados	56
4.1.1. Alternativa obtenida	56
4.1.2. Alcance de la alternativa	56
4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa	57
4.2. Antecedentes	57

4.3. Justificación	58
4.4. Objetivos	59
4.4.1. General	59
4.4.2. Específicos	59
4.5. Estructura general de la propuesta	60
4.5.1. Título	60
4.5.2. Componentes	60
Taller 1: Cumpliendo con nuestros roles familiares	61-63
Taller 2: Aplicabilidad de la Ley Orgánica de Discapacidades	64-65
Taller 3: Calidad de gestión del familiar de las personas con discapacidad	66-67
Taller 4: Empoderamiento para la inclusión educativa, laboral, económica y social	68-69
Resultados esperados	70
BIBLIOGRAFÍA	71-72
Anexos	73
Cronograma	73

INTRODUCCIÓN

En general la población percibe la discapacidad como una condición permanente. Sin embargo, hay discapacidades temporales y discapacidades permanentes, por ejemplo, fracturarse el brazo o perder grados de visión por la exposición de los ojos a algún agente químico nocivo, pueden ocasionar discapacidad temporal. Esto describe que cualquier de nosotros o de nuestros allegados estuvo en situación de discapacidad alguna vez, pero probablemente no lo percibimos de tal forma.

La actividad física es muy importante para el desarrollo integral de las personas, mejora la condición física y mental de los individuos que lo practican, promueve hábitos saludables y permite un adecuado desarrollo motor de niños, niñas y adolescentes

La presente investigación, pretenderá determinar los principales desafíos en el entorno familiar por el desarrollo motor de las personas con capacidades especiales del programa “Nosotros También Somos el Presente”. Además se planteará una alternativa para que los profesionales que laboran en la institución puedan complementar su labor en beneficios de todos los individuos y sus diferentes discapacidades

La propuesta sobre el desarrollo motor integrará las interacciones cognitivas, emocionales, simbólicas y sensorio motrices en la capacidad de ser y de expresarse en un contexto psicosocial. La psicomotricidad así definida desempeña un papel fundamental en el desarrollo armónico de la personalidad. De manera general podrá ser entendida como una herramienta cuya organización de actividades podrá permitir a las personas involucradas conocer de manera concreta su ser y su entorno inmediato para actuar de manera adaptada.

CAPITULO

I

1.1. IDEA O TEMA DE INVESTIGACIÓN

EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016

1.2. MARCO CONTEXTUAL

Las personas con discapacidad han existido siempre pero su atención y tratamiento ha ido cambiando según ha evolucionado el hombre. En los siglos XV y XVI eran considerados la manifestación del demonio por lo que muchos de ellos eran asesinados y ejecutados pues representaban el mal.

El Desarrollo Motor hace referencia a la adquisición natural evolutiva propia de una especie, según un orden relativamente semejante de un individuo a otro. La aparición de estos comportamientos está altamente vinculada a la edad cronológica, edad biológica, desarrollo de la inteligencia, maduración, aprendizaje y medio ambiente. Por ello, al analizar evolutivamente el Desarrollo Motor, se puede resaltar que desde la gestación y a lo largo de toda su vida, el hombre experimenta una serie de cambios sucesivos e integrativos.

Al ser la familia el entorno más próximo a la persona, en ella recae la responsabilidad del cuidado y educación de cada uno, proporcionándoles los medios necesarios para su adecuado desempeño, de forma que puedan llegar a ser miembros activos de la sociedad al consolidar su desarrollo, en todos los ámbitos en el que cada uno de los integrantes e desempeñen o cumplan roles.

La influencia de la familia en el desarrollo motor constituye un hecho ampliamente reconocido y estudiado por las diversas disciplinas que analizan y valoran la conducta humana. El hecho de que esta influencia pueda degenerar en modos de comportamiento que son expresión de un desarrollo inadecuado de los individuos y lleva consigo una disfunción evidente de sus roles específicos es, sin duda, un problema que han de afrontar

cotidianamente los profesionales en el área y que se analizará en el presente proyecto, teniendo presente de modo particular la incidencia que tiene en relación con los menores.

El programa de intervención por tanto debe ser dinámico, diseñado de acuerdo a las características y necesidades individuales de cada persona con discapacidad, considerando sus adquisiciones anteriores, intereses, capacidades, necesidades y teniendo en cuenta el nivel desarrollo en el momento de su evaluación. Es indispensable que se aúnen esfuerzos y se compartan los mismos objetivos entre los profesionales que intervienen en el programa, la familia y/o las personas que intervienen en el programa.

El papel de las docentes es fomentar la práctica de actividades motrices, las cuales variarán de acuerdo a la edad y el proceso de desarrollo del niño, para ello es necesario estar informadas acerca de las características del niño en sus diferentes etapas. El afecto también es un elemento importante en la psicomotricidad porque entre el movimiento y las emociones existe una relación, por tanto cualquier concepto que se le enseñe al niño tiene una resonancia afectiva que debemos tener siempre en cuenta.

La psicomotricidad en los niños se utiliza de manera cotidiana, los niños la aplican al correr, saltar o al jugar con la pelota. Mediante estos juegos los niños desarrollan habilidades correspondientes a las diferentes áreas, por ese motivo ofrece muchos beneficios a los niños.

En síntesis, se considera a la psicomotricidad al movimiento como medio de expresión, de comunicación y de relación del ser humano con los demás ya que desempeña un papel importante en el desarrollo armónico de la personalidad, puesto que el niño no solo desarrolla sus habilidades motoras sino también aquellas relacionadas a lo intelectual, lingüístico y afectivo.

SITUACIÓN PROBLEMÁTICA

El área motora, en general, hace referencia al control que se tiene sobre el propio cuerpo. Se divide en dos áreas por un lado, la motricidad gruesa, que abarca el progresivo control de nuestro cuerpo: el control de la cabeza boca abajo, el volteo, el sentarse, el gateo, el ponerse de pie, el caminar, el correr, subir y bajar escaleras, saltar. Por otro lado, está la motricidad fina, que hace referencia al control manual: sujetar, apretar, alcanzar, tirar, empujar, coger.

Los seres humanos tienen la necesidad de entrar en contacto con el mundo que nos rodea y esto lo logramos a través de la actividad motora, es decir la capacidad de moverse, es por ello que cuando el niño o niña presenta dificultades o un deterioro en este proceso se evidencia un problema de psicomotricidad. En la actualidad existen niños que presentan problemas en sus relaciones interpersonales provocando malestar en su desarrollo integral; pues en la misma se estructuran las bases fundamentales de las particularidades psicológicas de la personalidad, que en las sucesivas etapas del desarrollo se consolidarán y perfeccionarán.

La estimulación temprana es capaz de ejercer la acción más determinante sobre el desarrollo de las habilidades sociales, precisamente por actuar sobre formaciones que están en franca fase de maduración. La poca importancia a este tema o al desarrollo de la motricidad puede traer consigo consecuencias graves en el niño o niña, debido a que puede provocar limitaciones físicas, psicológicas y sociales y repercutir en la etapa estudiantil del niño o niña así

como en sus relaciones interpersonales. Su confianza puede verse afectada y también su autoestima. Esto puede conducir a más estrés emocional, que puede manifestarse, por ejemplo, con un comportamiento especialmente agresivo.

1.3. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.3.1. Problema General o Básico

- ¿Cómo incide el entorno familiar en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe?

1.3.2. Sub-problemas o Derivados

- ¿De qué manera influyen las situaciones familiares actuales en el desarrollo motriz de las personas con discapacidades en la actualidad?
- ¿Cuál es la participación de los familiares en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe?
- ¿Cómo se optimizaría la intervención de la familia en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe?

1.4. DELIMITACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

AREA: Psicología Clínica

CAMPO: Entornos Familiares

ASPECTO: Desarrollo motor de las personas con discapacidades.

Problema:

¿Cómo incide el entorno familiar en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe?

Tema de investigación

EL ENTORNO FAMILIAR Y EL DESARROLLO MOTOR DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDADES DEL PROGRAMA “NOSOTROS TAMBIÉN SOMOS EL PRESENTE”, CANTÓN BUENA FE, AÑO 2016

Delimitación temporal

Junio 2016– Diciembre 2016

La investigación se realizará en el programa municipal “Nosotros También Somos El Presente”, en el cantón Buena Fe, provincia de, Los Ríos, año 2016

1.5. JUSTIFICACIÓN

La mayor parte de las habilidades que adquiere un individuo a lo largo de su desarrollo tienen como base un componente motor; las personas con discapacidad motora presentan una serie de características en el curso de su desarrollo, derivadas de forma directa o indirecta de su alteración motriz, por lo que dichas habilidades las adquirirá más lentamente y/o de forma distorsionada, o incluso puede que no las adquiera. Esto influye en los aspectos de la vida cotidiana, en sus experiencias y posibilidades de aprendizaje, lo que repercute en la forma como se percibe a sí mismo y al mundo que lo rodea.

La presente investigación destacará algunas de las principales condiciones que se agrupan bajo el concepto de discapacidad motora y algunas de las características de tipo cognitivo, sensorial, perceptual, de lenguaje, comunicativo y socio-afectivo, resaltando que, algunas de las características del desarrollo individual con discapacidad motora son susceptibles de mejorar o progresar y pueden llegar a ser superadas, si se disponen de todos los medios, recursos y apoyos adecuados, tanto materiales como psicopedagógicos y si se favorece el máximo desarrollo de sus potencialidades.

Es indispensable establecer un modelo de atención integral que considere los derechos y necesidades de las personas con discapacidad, su familia y la

comunidad, estableciendo programas estructurados y específicos que desarrollen capacidades y habilidades de la persona con discapacidad, la familia y la comunidad para facilitar su inclusión familiar como un miembro activo que participe en la sociedad dentro del contexto de su propio nivel de independencia.

1.6. OBJETIVOS DE INVESTIGACIÓN

1.6.1. Objetivo general

- Identificar la incidencia del entorno familiar en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe

1.6.2. Objetivos específicos

- Considerar la influencia de los contextos familiares actuales en el desarrollo motriz de las personas con discapacidades
- Estimar la participación de los familiares en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe
- Delinear una propuesta para la optimización de la intervención familiar en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO O REFERENCIAL

2.1. Marco Conceptual

2.1.1. Evolución de la familia

Este sistema familiar que hemos descrito no está quieto, sino que evoluciona y se va reajustando. Hechos como la evolución en la relación de la pareja, el nacimiento de un hijo, la pérdida de trabajo de uno de los cónyuges, etc., provocan un cambio en todo el sistema y el conjunto familiar debe responder a esas nuevas situaciones. El ciclo de vida familiar podríamos verlo como una progresión de etapas de desarrollo, En cada etapa se da un aprendizaje y un desempeño de determinadas tareas (Fantova, 2013).

Entre etapa y etapa hay un momento de transición que suele ser inaugurado por algún evento o ritual que señalan el cambio hacia una nueva etapa: matrimonio, embarazo, primer hijo, siguientes hijos, escolarización, adolescencia de los hijos, hijos que salen de casa, jubilación, etc. (Fantova, 2013)

2.1.2. Concepto de calidad de vida y contexto familiar

La calidad de vida “viene a ser fruto de las relaciones entre las condiciones objetivas de la vida y variables más subjetivas y personales, una relación que

da como resultado un mayor o menor índice de satisfacción y de felicidad en los individuos” (Blanco, 1985, p. 177) **citado por** (Romera, 2003). El denominador común en los estudios sobre la calidad de vida es la aceptación de que ésta es función de la interacción entre los elementos físicos y los elementos psicosociales que configuran la vida de las personas (Casas, 1996, p. 101-102) **citado por** (Romera, 2003).

Para hablar de calidad de vida es preciso que exista un cierto nivel de vida objetivo y un cierto equilibrio entre las aspiraciones y los logros, pero también, una riqueza vital y una satisfacción que siempre pueden mejorarse. El aspecto clave radica, sin embargo, en la capacidad para decidir sobre la propia vida (Romera, 2003). La calidad de vida se busca no sólo para uno mismo sino para toda la familia y para las personas con las que uno se relaciona. Además, la calidad de vida tiene un cierto carácter universalista, se sitúa en el contexto de la sociedad globalizada y mundial en la que el hombre realiza su proyecto de vida (De Pablos, Gómez y Pascual, 1999) **citado por** (Romera, 2003).

2.1.3. Aproximación al contexto familiar

Partimos de la base de que la familia es el contexto en el que se desarrolla gran parte de la vida de la mayoría de las personas. Cuando en el seno de una familia nace un niño con una discapacidad, o una discapacidad sobreviene o le es diagnosticada a un miembro de la familia, no cabe duda de que este acontecimiento afecta a cada uno de los miembros y al conjunto. Tampoco cabe duda de que el contexto familiar es, al menos durante un buen número de años, el entorno que más va a influir sobre la persona (con o sin discapacidad) (Fantova, 2013).

Sin embargo, si antes de estudiar el tema de la familia de la persona con discapacidad no hacemos una reflexión sobre la familia en general, corremos

el riesgo de atribuir a la presencia del hijo o miembro con discapacidad fenómenos que obedecen a otros factores y que se dan en otras familias. En la actualidad uno de los acercamientos más usuales al mundo de la familia es el de la teoría sistémica (Freixa, 1993; Martínez, 1994; Barbagelata y Rodríguez, 1995.) ***citado por*** (Fantova, 2013), que ve a la familia como un sistema abierto que interacciona con los distintos subsistemas que la componen y con su entorno y que pasa por distintas etapas.

2.1.4. Funciones de la familia en la sociedad

Desde el punto de vista social la familia cumple unas funciones (Freixa, 1993) ***citado por*** (Fantova, 2013). Como en toda institución social, tienen que ver con la satisfacción de las necesidades de sus miembros. Desde este punto de vista, podríamos hacer una síntesis de cinco posibles funciones (Fantova, 2013):

1. Económica: proveer recursos
2. Cuidado físico: proveer seguridad, descanso, recuperación
3. Afectividad: proveer cariño, amor, estima.
4. Educación: proveer oportunidades de aprendizaje, socialización, autodefinición.
5. Orientación: proveer referencias (Fantova, 2013).

Sin embargo, los procesos como la ampliación de la cobertura escolar, los cambios económicos, el crecimiento de las ciudades, los avances científicos, los cambios en la moral sexual, la prolongación de la esperanza de vida, etc., están haciendo cambiar el papel de la familia (Fantova, 2013).

2.1.5. Clima y funcionamiento del hogar

En el campo de la investigación psicoeducativa y social han proliferado numerosos estudios que señalan el clima y funcionamiento sociofamiliar como uno de los factores con mayor repercusión sobre el desarrollo de los niños. La mayoría de las investigaciones subrayan la importancia de un adecuado funcionamiento familiar, así como de la existencia de un clima satisfactorio en el hogar, para que el desarrollo de sus miembros sea correcto, concluyendo además que, en las familias conflictivas o desestructuradas los sujetos reciben poca estimulación y la calidad de la misma es menor, con lo que su desarrollo general, y específicamente académico, se ve ralentizado (Dyson, 1996; Sheppard, 2005) **citado por** (Robledo & García, 2009).

2.1.6. La familia como principal agente socializador

Los padres han sido reconocidos como los principales protagonistas y la familia como el primer escenario de la socialización del niño y la niña. En la familia los factores contextuales de apoyo impulsan la competencia y adaptación del niño y la niña en distintos ambientes y niveles evolutivos, mientras que los factores adversos conciernen con un aumento de la probabilidad de que se presenten disfunciones conductuales. Una constante en los diferentes enfoques de la investigación sobre la familia es el reconocimiento de su importancia en la socialización de la primera infancia (Izasa, 2012).

La familia desde una perspectiva ecológica se considera como uno de los entornos primarios de mayor influencia en el individuo; es decir, como un microsistema, el cual se caracteriza por exhibir entre sus miembros un inter juego de actividades, roles y relaciones (Izasa, 2012).

2.1.7. Familia y discapacidad

La familia es el primer contexto socializador por excelencia, el primer entorno natural en donde los miembros que la forman evolucionan y se desarrollan a nivel afectivo, físico, intelectual y social, según modelos vivenciados e interiorizado. Las experiencias que se adquieren en la primera infancia, de cualquier tipo, y los vínculos de apego que se dan en ella van a estar determinadas por el propio entorno familiar generador de las mismas. De ello se desprende también el decisivo papel que adquieren los adultos cercanos familiares en la educación de los niños, aunque sin olvidar que otras instituciones y medios intervienen igualmente en la educación de las personas. (Sarto, 2002).

Es la familia quien introduce a los hijos en el mundo de las personas y de los objetos y las relaciones que se establecen entre sus miembros van a ser en gran medida modelo de comportamiento con los demás, al igual que lo va a ser la forma de afrontar los conflictos que se generan en el medio familiar. La familia deberá ofrecer oportunidades suficientes para desarrollar aquellas habilidades y competencias personales y sociales que permitan a sus miembros crecer con seguridad y autonomía, siendo capaces de relacionarse y de actuar satisfactoriamente en el ámbito social.

2.1.8. Variables que influyen en las familias con personas con discapacidad

Las variables identificadas en un artículo reciente que examina la literatura publicada en los últimos años sobre el estrés y el afrontamiento en familias con niños con discapacidad (Scorgie y Wilgosh, 1998) *citado por* (Fantova, 2013).

Se resumen las variables en cuatro grupos:

1. Variables familiares (como el status socioeconómico, la cohesión, el ánimo, las habilidades y creatividad para la resolución de problemas, los roles y responsabilidades y la composición).
2. Variables de los padres (como la calidad de la relación de pareja, el locus of control de la madre (en qué se fija, a qué le da importancia), la estima y cuestiones de tiempo y horario).
3. Variables del niño (como el grado de la discapacidad, la edad, el género o el temperamento).
4. Variables externas (como actitudes sociales estigmatizantes, apoyos de la red social y colaboración con profesionales) (Fantova, 2013)

2.1.9. Aspectos biológicos del desarrollo psicomotor

El sistema nervioso humano percibe, procesa, almacena y ejecuta en respuesta a la información que recibe del medioambiente interno y externo con el fin primordial de asegurar la supervivencia de la especie. Las capacidades claves del cerebro se relacionan a desarrollar habilidades para la supervivencia individual, la selección de pareja y procreación y la protección y cuidados de los dependientes, especialmente los individuos jóvenes. La estrategia primaria para lograr estos objetivos es crear relaciones que nos conectan generando grupos de individuos–familias, clanes, comunidades – que nos han permitido el progreso y el control del medio ambiente (Avaria, 2005).

El sistema nervioso humano tiene sistemas neurales complejos y poderosos dedicados a la función de socialización y comunicación, que incluyen desde aspectos motores que permiten la translación, hasta el lenguaje oral, el mejor sistema de comunicación. El proceso de progresiva adquisición de estas habilidades es lo que denominamos “desarrollo”, consecuencia de procesos cerebrales definidos genéticamente en interacción permanente con el ambiente (Avaria, 2005).

2.1.10. Desarrollo motriz

Las teorías cognitivas resaltan que el conocimiento es principalmente el resultado de las diferentes acciones motrices que una persona realiza sobre el entorno que le rodea. El desarrollo motriz se define como una relación entre la actividad psíquica y la actividad motora. Por medio del movimiento se adquiere información acerca de sí mismo y del mundo que nos rodea. Puede resultar difícil encontrar la mejor postura funcional de cada estudiante durante las diferentes actividades (escolares o sociales). A menudo presentan una actividad motriz reducida, el ritmo y regularidad con que trabajan es normalmente diferente a la de los demás (Ministerio de Educación Nacional, 2006).

La simple acción de tomar un lápiz o cualquier otro elemento escolar puede resultar muy dispendiosa, y así mismo todas las habilidades que impliquen movimientos motrices gruesos o finos conllevarán consecuencias de la falta de coordinación. Por tanto, es vital que se atienda y se estimule de forma constante esta área, inicialmente mejorando al máximo el control postural, el equilibrio, el desplazamiento y la manipulación, de acuerdo a las particularidades de cada estudiante; lo cual favorece el desarrollo psicomotor

y producirá esquemas reales y funcionales de actitud y de movimiento (Ministerio de Educación Nacional, 2006).

2.1.11. Desarrollo Psicomotor

Como se ha indicado anteriormente, el desarrollo motor de los niños depende principalmente de la maduración global física, del desarrollo esquelético y neuromuscular. Los logros motores que los niños van realizando son muy importantes en el desarrollo debido a que las sucesivas habilidades motoras que se van a ir adquiriendo hacen posible un mayor dominio del cuerpo y el entorno. Estos logros de los niños tienen una influencia importante en las relaciones sociales, ya que las expresiones de afecto y juego se incrementan cuando los niños se mueven independientemente y buscan a los padres para intercambiar saludos, abrazos y entretenimiento (Maganto & Cruz, 2011).

2.1.12. Motricidad gruesa y fina

En el desarrollo motor pueden establecerse dos grandes categorías: motricidad gruesa (locomoción y desarrollo postural), y 2) motricidad fina (prensión). El desarrollo motor grueso se refiere al control sobre acciones musculares más globales, como gatear, levantarse y andar. Las habilidades motoras finas implican a los músculos más pequeños del cuerpo utilizados para alcanzar, asir, manipular, hacer movimientos de tenazas, aplaudir, virar, abrir, torcer, garabatear (Maganto & Cruz, 2011).

Por lo que las habilidades motoras finas incluyen un mayor grado de coordinación de músculos pequeños y entre ojo y mano. Al ir desarrollando el

control de los músculos pequeños, los niños ganan en competencia e independencia porque pueden hacer muchas cosas por sí mismos (Maganto & Cruz, 2011).

2.1.13. Educación psicomotriz: actividades y programas

La educación psicomotriz se define como el conjunto de actividades y ejercicios encaminados a promover un desarrollo adecuado y armónico de la psicomotricidad del niño en cada periodo evolutivo. Se han revisado las obras de diferentes autores que han trabajado en educación psicomotriz proponiendo estrategias de prevención y/o tratamiento para el desarrollo psicomotor. Aunque los primeros programas surgen en los años 60/70 no hemos encontrado diferencias sustanciales entre las propuestas de autores clásicos y las de autores más recientes, ya que todos se basan en los aspectos evolutivos del desarrollo psicomotriz y en las funciones básicas que integran dicho desarrollo (Maganto & Cruz, 2011).

2.2. Marco Referencial sobre la problemática de investigación

Antecedentes investigativos

2.2.1. Calidad de vida en el contexto familiar: dimensiones e implicaciones políticas

La búsqueda de calidad de vida, como alternativa al desarrollo centrado en el crecimiento económico, cobra especial relevancia en nuestros días ante problemas tales como el crecimiento de la población, la extrema pobreza y la degradación del medio ambiente. Para poder hablar de calidad de vida es

preciso que, previamente, exista una cierta cantidad mínima tanto en ingresos como en servicios. Sin embargo, por encima del nivel de supervivencia, la cantidad conserva todavía su importancia, en la medida en que contribuye a la calidad de la existencia ayudando a reducir o a suprimir las diferencias entre los individuos (Romera, 2003).

Se ha referido que en todos los países la calidad de vida de la población, en cuanto personas, sea el núcleo central de cualquier decisión política. Al hablar hoy de calidad de vida se hace referencia a la calidad de la persona en todas sus dimensiones y en su relación con la calidad de su ambiente vital. La calidad de vida, además de relacionarse con la salud, tiene que ver con la creación de ambientes naturales y sociales adecuados para el desarrollo de la vida de los h o m b res. En cuanto categoría ambiental tiene un contenido educativo fundamental y absolutamente necesario tanto para la persona como para la sociedad (Romera, 2003).

2.2.2. Percepción del clima social familiar y actitudes ante el acoso escolar en adolescentes

La implicación de los factores familiares en la problemática del acoso escolar entre iguales está suficientemente documentada, no solo en lo relativo a los distintos perfiles diferenciales que presentan los bullies y sus víctimas en lo referente a los estilos socializadores paternos, sino por las implicaciones que se derivan de la percepción del clima familiar. La violencia en cualquiera de sus diversas manifestaciones es un fenómeno hipercomplejo, de ahí la conveniencia de emprender análisis comprensivos e integradores (Moral & Ovejero, 2013).

Específicamente, dada la multidimensionalidad de la violencia bullying ha de promoverse la realización de estudios en los que se exploren los mecanismos

multicausales que articulan semejante problemática. A nivel actitudinal se ha demostrado que los estudiantes que ejercen relaciones de abuso e intimidación sobre los iguales manifiestan mayor permisividad ante la violencia, así como una actitud más negativa hacia la propia institución educativa y una menor valoración hacia el profesorado y los propios compañeros (Cerezo, 2008, 2009) (Moral & Ovejero, 2013).

2.2.3. El contexto familiar. Un factor determinante en el desarrollo social

Es innegable la importancia que tiene la familia para el desarrollo personal, especialmente para su desarrollo social, ya que esta representa el primer escenario esencial de la socialización. El sistema familiar provee un espacio psicosocial en el que sus integrantes obtienen los elementos distintivos de la cultura y las normas sociales que permiten su integración en la sociedad. La calidad de la relación familiar influye de una manera significativa en el desarrollo de la dimensión social, los estudiosos de la psicología reconocen la familia como un factor determinante en los procesos de socialización de la primera infancia (Izasa, 2012).

Las características psicosociales e institucionales de la familia y las relaciones interpersonales que se establecen entre los integrantes de la familia, que involucra aspectos de desarrollo, de comunicación, interacción y crecimiento personal, tienen una influencia directa en el desarrollo social. La familia como contexto primordial es donde los individuos, consiguen las cualidades primarias de subjetividad que lo diferencian como seres sociales y pertenecientes a un determinado régimen social. La familia es una unidad activa, flexible y creadora, es una institución que resiste y actúa cuando lo considera necesario, es una red de relaciones vividas (Izasa, 2012).

2.2.4. Factores de riesgo y protección asociados a la familia y conductas problemáticas y delictivas adolescentes

Existe una gran preocupación por las conductas problemáticas adolescentes, tanto por el daño que hacen a otros o al conjunto de la sociedad, como por el riesgo que suponen para los propios adolescentes. Entre los factores explicativos de estos comportamientos están los relacionados con la vinculación social, por ejemplo, las relaciones con la familia (Montañés, Bartolomé, Montañés, & Parra, 2008). Los factores de riesgo y protección no indican causalidad, sino que constituyen condiciones, en este caso del entorno familiar, que predicen una mayor o menor probabilidad de desarrollar un comportamiento (Hawkins et al., 1998) ***citado por*** (Montañés, Bartolomé, Montañés, & Parra, 2008).

Entre las dificultades que tiene el estudio de los factores están: que es difícil saber si un determinado factores indicador de una conducta problemática o es una posible causa de la misma; y que es difícil distinguir los efectos de un factor cuando en realidad los factores interactúan entre sí incrementando la vulnerabilidad o la resistencia a ciertas condiciones de riesgo (Bartolomé, 2001) ***citado por*** (Montañés, Bartolomé, Montañés, & Parra, 2008)

La mayoría de los estudios realizados coinciden en señalar que un mal control de los padres sobre qué están haciendo sus hijos, dónde y con quién, está relacionado con diversos comportamientos de riesgo de los adolescentes, como la delincuencia, las drogas o el mal rendimiento académico (Montañés, Bartolomé, Montañés, & Parra, 2008).

2.2.5. Principio de respeto y promoción de la diversidad o diferencia

Desde el principio de normalización e integración se propugna un mundo y una sociedad donde todos tengamos cabida con los mismos derechos. Sin embargo esa sociedad no podrá estar compuesta de seres uniformes cortados

por un mismo patrón. Desde este principio se reivindica el derecho a la diferencia y se cree que todos esos colectivos sin cabida en esta sociedad son portadores de valores, pautas de comportamiento y propuestas de inestimable valor. Todas y todos tienen los elementos necesarios para seguir construyendo esa sociedad participativa e inclusiva que queremos (y son de muchas formas y colores) (Fantova, 2013).

De hecho, si analizamos los procesos de emancipación e integración social de muchos colectivos, veremos que existe siempre un momento o vector de autoafirmación y reivindicación de la diferencia, de orgullo por la diferencia (Fantova, 2013).

2.2.6. La familia antes de tener un hijo con discapacidad

Antes de que el niño nazca o de que se anuncie la discapacidad, la familia ya ha recorrido un camino. Es importante conocer cuál ha sido ese camino y cómo se ha recorrido (Ríos González, 1994) *citado por* (Fantova, 2013).

Es importante saber si hay otros hijos o no, si es una familia con vínculos en su entorno o está aislada, si hay una buena comunicación entre sus miembros, cuál es su ritmo de vida, cuáles sus valores dominantes, qué expectativas tienen puestas en el hijo que va a nacer, etc. Todo este tipo de características preparan mejor o peor el terreno para un hecho que, de todos modos, en muchas ocasiones, va a ser inesperado y problematizador: el nacimiento de un hijo con deficiencias o la detección o aparición de las mismas tiempo después del nacimiento (Fantova, 2013).

Así, volviendo a los puntos antes comentados se suele afirmar que probablemente el haber tenido otros hijos antes pueda favorecer un mejor encaje de hecho ya que la espera de un segundo o tercer hijo es menos estresante que la del primero, y los cuestionamientos sobre uno mismo se ven

atenuados por el hecho de haber engendrado hijos sin discapacidad con anterioridad (Fantova, 2013).

Siempre va a ser positivo todo lo que sea el tener una buena red social de apoyo (familiares, vecinos) tanto para el apoyo material como moral. Un buen orden y reparto en las actividades y relaciones en el seno de la familia, supone un tejido más fuerte que va a aguantar mejor la crisis. Muchas veces puede ocurrir que no se cuestione el rígido reparto de roles (que en cualquier caso podría ser criticable) entre marido y mujer, incluso en el caso en el que las tareas de la madre se vean incrementadas por los problemas específicos del hijo con discapacidad (Fantova, 2013)

Categorías de análisis

2.2.7. Características generales de las estrategias de prevención o programas psicomotores

En general parten de una evaluación específica de la psicomotricidad a fin de proponer actividades o programas en función de los resultados de dicha evaluación. Estos programas no son cerrados sino que consisten en una propuesta de actividades graduadas en orden de dificultad a fin de adquirir o madurar los aspectos psicomotores. Habitualmente se recomienda su utilización grupal, aunque se pueden utilizar también a nivel individual seleccionando determinadas actividades específicas. Se aconseja que las actividades tengan un carácter lúdico a fin de fomentar el interés y la motivación, y que se asemejen al modo de adquisición natural (Maganto & Cruz, 2011).

Se realizan en espacios amplios, bien en gimnasios o aulas de psicomotricidad. Los materiales propuestos para el trabajo son los naturales de las actividades lúdicas de los niños (aros, globos, balones, cuerdas, etc.) o

materiales específicos en función del aspecto a desarrollar o alteración a tratar (metrónomo, colchonetas, laberintos, bolitas). Estos programas proponen actividades diversas y variadas agrupadas en torno a 2 aspectos (Maganto & Cruz, 2011):

1. La función a desarrollar y el carácter evolutivo de la misma.
2. El tiempo suele ser aproximadamente una hora a la semana, incrementando la temporalidad en función del retraso o alteración motriz que presente el niño.

No obstante, cada programa presenta aspectos específicos en función de los objetivos y de la población a la que están destinados. Los OBJETIVOS que se pretenden son:

- Estimular y fomentar el desarrollo psicomotor.
- Adquisición de autonomía personal y aprendizajes escolares.
- Prevención de retrasos y/o alteraciones.
- Identificar trastornos a fin de intervenir precozmente.
- Intervención en caso de trastorno o retraso (Maganto & Cruz, 2011).

2.2.8. Lenguaje y desarrollo cerebral

La producción del lenguaje verbal se inicia de manera gradual, especialmente entre los dos y tres años de vida, a pesar de que desde el año ya se producen algunas palabras y existe algún nivel de comprensión verbal. Sin embargo, se estima que entre los dos y los tres años se adquiere cerca del 50% del lenguaje que se poseerá durante la adultez. Generalmente se observa un desarrollo paralelo entre el lenguaje y el comportamiento motor (Rosselli, 2003).

Sin embargo, para Lenneberg (1967) **citado por** (Rosselli, 2003), el desarrollo del lenguaje es independiente del desarrollo motor. El desarrollo motor de la lengua y los labios se alcanza mucho antes que el control motor de los dedos y de la mano; sin embargo, el proceso de adquisición del vocabulario es un proceso lento y difícil. A pesar de que la estimulación ambiental es decisiva para el desarrollo adecuado del lenguaje, la adquisición del lenguaje depende de un proceso de maduración cerebral. El control de los movimientos finos y el desarrollo de habilidades simbólicas son indispensables para un adecuado desarrollo del lenguaje (Rosselli, 2003).

La etapa preverbal del niño se extiende desde el nacimiento hasta el inicio del lenguaje. Durante los primeros tres meses el niño solamente produce llanto como forma de expresar desagrado. Antes del llanto hay muchas otras señales que no suelen ser atendidas. El llanto sólo es una señal tardía. De los tres a los doce meses se presenta la etapa de balbuceo caracterizada por la aparición de sonidos que el niño repite y practica (Rosselli, 2003).

El comienzo de los aprendizajes articulatorios se asocia con la maduración de las áreas corticales anteriores. Entre los 12 y los 24 meses se producen las primeras palabras, que generalmente se refieren a nombres de objetos. La estructura de frase se comienza a observar entre los 18 y los 36 meses. A partir de este momento el lenguaje del niño se desarrolla rápidamente y en poco tiempo se convierte en la herramienta de comunicación más eficiente (Rosselli, 2003)

2.2.9. Problemática general y orientaciones

La deficiencia intelectual puede presentar múltiples variaciones y grados de desarrollo, y el síndrome de Down es solo una de estas posibilidades. Pese a esta gran variedad de características que abarca, pueden extraerse una serie

de aspectos problemáticos generales que presentan todas estas personas que la padecen (Chiva, GilJesús, & Salvador, 2015).

Según Toro y Zarco (1998) ***citado por*** (Chiva, GilJesús, & Salvador, 2015) estos son:

- Dificultades para elaborar y fijar imágenes mentales.
- Dificultades para establecer relaciones.
- Dificultades para generalizar aprendizajes.
- Dificultades para la abstracción.
- Dificultades en el lenguaje (comprensivo, sobre todo).
- Dificultades psicomotrices.

Todas estas posibles dificultades deben ser tenidas en cuenta a la hora de plantear juegos motrices, puesto que no hacerlo podría suponer arriesgarse a que toda la puesta en práctica de la actividad pudiera fracasar. Teniendo en cuenta las características que generalmente presentan los niños y niñas con un déficit intelectual, Olayo, Vázquez y Alapont (1999) ***citado por*** (Chiva, GilJesús, & Salvador, 2015), proponen una serie de orientaciones que pueden facilitar o mejorar la puesta en práctica de los diferentes juegos que se les propongan y que favorecerán su óptimo desarrollo. Dichas orientaciones son:

- Adoptar actitud natural y espontánea, evitando ser paternalistas o demasiado proteccionistas.
- Hablarles despacio y repitiendo las cosas las veces que sea necesario (hay que cerciorarse de que han comprendido el mensaje)
- Ser pacientes y constantes, dando el tiempo necesario para que asimilen las experiencias y los retos que tienen planteados.
- Utilizar un lenguaje comprensible y asequible a su nivel cognitivo.

- Dejar que actúen con espontaneidad y libertad, haciendo las cosas por sí mismos, sin acosarles ni estar obsesivamente encima de ellos.
- No tratarlos como inferiores a su edad, valorar sus progresos y animarlos a seguir progresando.
- Promover un clima de respeto y ayuda en todo el grupo.

En definitiva, siguiendo estas pautas resultará más sencillo lograr que el juego propuesto sea un éxito, puesto que se estarán teniendo en cuenta las características generales que presentan los niños y niñas con deficiencia intelectual (Chiva, GilJesús, & Salvador, 2015).

2.2.10. La noción de desarrollo motor y su evolución

El estudio del desarrollo motor humano no puede considerarse todavía como un área independiente, ya que, el subsistema del Desarrollo Motor está dentro del sistema del desarrollo humano. El resultado de ésta reflexión nos da a entender que ambos conceptos son diferentes. Concretamente sus definiciones son (Carrasco & Carrasco, 2015):

- a) Desarrollo humano: “cambios que el ser humano sufre a lo largo de su existencia, mediante un proceso de adaptación del organismo con su medio”.
- b) Desarrollo motor: “cambios producidos con el tiempo en la conducta motora que reflejan la interacción del organismo humano con el medio”.

Debido a que el desarrollo motor humano es una ciencia que está en evolución y que por sí sólo parece muy interesante, es conveniente su estudio. Además de lo mencionado anteriormente, existen unas razones para el estudio del desarrollo motor humano, las cuales son (Carrasco & Carrasco, 2015):

1. Favorecer una mayor comprensión de los procesos evolutivos e involutivos humanos.
2. Este conocimiento y comprensión permite una generalización, con precauciones, de dichos hallazgos para su posterior aplicación.
3. Posibilita la evaluación de la conducta humana de una manera más efectiva.
4. Dota de orientaciones teóricas a los distintos profesionales y promueve la investigación (Carrasco & Carrasco, 2015).

El estudio del desarrollo motor tiene mucha importancia dentro del ámbito de la Educación Física y del deporte, debida a que:

- Aporta conocimiento sobre la evolución de la conducta motriz en el ser humano.
- Proporciona un esquema referencial que permite evaluar el nivel de desarrollo motor en los diferentes estadios o edades evolutivas.
- Permite adaptar los estímulos al nivel de desarrollo motor y perceptivo.
- Da pautas para establecer la progresión del aprendizaje (Carrasco & Carrasco, 2015).

2.2.11. Habilidades motrices y su desarrollo desde una educación física animada

En la etapa de educación infantil los niños hallan en su cuerpo y en el movimiento las principales vías para entrar en contacto con la realidad que los envuelve y, de esta manera, adquirir los primeros conocimientos acerca del mundo en el que están creciendo y desarrollándose. Sin duda, el progresivo descubrimiento del propio cuerpo como fuente de sensaciones, la exploración de las posibilidades de acción y funciones corporales, constituirán

experiencias necesarias sobre las que se irá construyendo el pensamiento infantil (Gil, Contrera, & Gómez, 2008).

Asimismo, las relaciones afectivas establecidas en situaciones de actividad motriz, y en particular mediante el juego, serán fundamentales para el crecimiento emocional. En este sentido, en el presente artículo nos ocuparemos de justificar la necesaria presencia de la educación física y de presentar un diseño de intervención en la praxis en esta etapa educativa. Por otra parte, es precisamente a esta asignatura, y para la etapa que nos ocupa, que le corresponde la tarea de dar respuestas a las cuestiones planteadas, y otras tales como el excesivo sedentarismo o la obesidad infantil (Gil, Contrera, & Gómez, 2008).

Para ello es necesario que los maestros y educadores de este nivel educativo se cuestionen, de forma responsable, las intenciones y las formas de intervención didáctica en el ámbito motor conociendo los contenidos motrices, la expresión corporal, el juego motor y el planteamiento metodológico y programador de la motricidad en la etapa de educación infantil (Gil, Contrera, & Gómez, 2008).

2.2.12. Actividades físicas ecuestres para el desarrollo de habilidades motrices básicas y de interacción social

Con el desarrollo de la ciencia y la tecnología el hombre continúa su incesante búsqueda en aras de encontrar soluciones a los diferentes fenómenos e interrogantes que va generando su propio desarrollo, utilizando el progreso científico – tecnológico alcanzado en todas las esferas de la vida social (Jiménez, Figueredo, & Fleitas, 2015).

Desde tiempos remotos, profesionales de diversas ramas se han interesado por el desarrollo de personas con diferentes tipos de discapacidad en cuanto a sus posibilidades de comunicación, adaptación e integración social y en Cuba, la educación es centro fundamental de atención por todos los factores estatales y humanos donde adquiere un papel significativo la labor y la responsabilidad del educador, al no escatimar esfuerzos para hacer de esta un arte y devolver a cada persona la capacidad para la vida social. Es por eso que la Educación Especial se convierte en agente de cambio social y acelerado desarrollo, en busca de todas las alternativas que garanticen lo más tempranamente, la atención a los escolares con discapacidades (Jiménez, Figueredo, & Fleitas, 2015).

Los trastornos generalizados del desarrollo y el autismo constituyen, en particular, aspectos de especial interés en la educación especial; ellos pueden desarrollarse, lo mismo que los demás niños, pero la compensación que alcancen durante el proceso de desarrollo, solo será posible por otras vías y con otros medios, en un medio organizado, coherente y desarrollador (Jiménez, Figueredo, & Fleitas, 2015).

2.3. Postura Teórica

Según Izasa (2012) diferentes estudios han señalado el papel tan substancial que el contexto familiar juega en el desarrollo social de los sujetos. Cuando el contexto no es apropiado debido a la existencia de conflictos, falta de cohesión o apoyo entre sus miembros se beneficia que sobre los hijos e hijas tenga más fuerza la incidencia de factores ambientales estresantes ocasionando problemas tanto internos como externos. Las diferentes teorías concuerdan en el papel de las otras personas significativas, específicamente de los padres, siendo una fuente muy influyente de información acerca de sí mismo

El mencionado autor también refiere que para las personas en general es muy importante la forma que tiene la gente de reaccionar hacia él y entre esta gente el impacto más fuerte lo provocan los padres. El ser humano siempre busca el afecto y aprobación de sus padres y estos constituyen el modelo de autoridad y la fuente más probable de confianza. Las relaciones de los hijos con sus padres modulan su adaptación y desempeño y social. A lo largo de la vida del ser humano va adquiriendo una serie de habilidades que le permiten adaptarse a su medio, tanto físico como social; en primera instancia es la familia, quien posibilita esto, es en ella donde los individuos comienzan a percibir los hechos sociales (Izasa, 2012).

La familia representa un sistema de participación y exigencias; un contexto, donde se generan y se expresan emociones; un clima social, donde se proporcionan satisfacciones y se desempeñan funciones relacionadas con la socialización. La socialización en la familia es un proceso de aprendizaje, en el que a través de un proceso de interacciones con los padres, los hijos asimilan conocimientos, actitudes, valores, costumbres, necesidades, sentimientos y demás patrones culturales que caracterizan para toda la vida su estilo de adaptación al ambiente (Izasa, 2012)

Para Sarto (2002) existe una opinión generalizada en la sociedad, compartida también por los profesionales de la educación, sobre el papel relevante de la familia y su influencia en la evolución y desarrollo de los miembros que la componen. Aunque esto esté aceptado de manera global, se pone cada vez más de manifiesto la necesidad de un nuevo replanteamiento en las propias familias de esa función esencial e insustituible en la educación de los hijos. Cada familia es un sistema abierto en continuo movimiento, cambio y reestructuración, en busca de una estabilidad y equilibrio entre todos los miembros que la componen (Sarto, 2002).

Es una unidad formada por distintas subunidades que pretenden conseguir un ajuste y una adaptación positiva. Los procesos que tienen lugar son interactivos de forma que cualquier suceso que ocurre en uno de sus miembros repercute de una u otra manera en todos los demás. De este modo, las familias experimentan cambios cuando nace algún miembro, crece, se desarrolla, muere. En muchas ocasiones, ante determinados hechos, se producen desadaptaciones. Una de ellas surge cuando nace un hijo con necesidades educativas especiales derivadas de discapacidad. El acontecimiento suele ser impactante y repercutirá, probablemente, a lo largo de todo el ciclo vital (Sarto, 2002).

Refiriéndose al nacimiento de un hijo con discapacidad Sarto (2002) manifiesta que esto supone un shock dentro de la familia. El hecho se percibe como algo inesperado, extraño y raro, que rompe las expectativas sobre el hijo deseado. Durante toda la etapa anterior al nacimiento, en la fase del embarazo, lo normal que es los futuros padres tengan sus fantasías sobre el hijo; imágenes físicas y características del nuevo ser que se incorporará al núcleo familiar. A lo largo de los nueve meses (y en ocasiones, antes ya) esas expectativas se han ido alimentando esperando con ansia el momento del nacimiento (Sarto, 2002).

La pérdida de expectativas y el desencanto ante la evidencia de la discapacidad (o su posibilidad), en un primer momento va a ser demoledor; es como si el futuro de la familia se hubiera detenido ante la amenaza. La comunicación del diagnóstico de la discapacidad, la inesperada noticia, produce un gran impacto en todo el núcleo familiar; la respuesta y reacción de la familia cercana a los dos progenitores, abuelos y hermanos va a contribuir a acentuar o atenuar la vivencia de la amenaza que se cierne sobre su entorno (Sarto, 2002).

Como conclusión final, la confusión y los sentimientos de aceptación, rechazo y culpabilidad se mezclan de manera incesante, surgiendo constantemente las preguntas del por qué “La deficiencia física y /o psíquica debida a lesión orgánica es un dato extraño al sistema familiar, soportado como una agresión del destino y por lo tanto acompañado de intensos sentimientos de rechazo o rebelión (Sarto, 2002).

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. Hipótesis General o Básica

- El entorno familiar incide en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe

2.4.2. Sub-hipótesis o Derivadas

- Los contextos familiares actuales tienen una influencia positiva en el desarrollo motriz de las personas con discapacidades
- Los familiares de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe tienen una intervención irregular en el desarrollo motor
- Los programas de intervención psicoterapéutica optimizarían la intervención familiar en el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe

CAPITULO

III

3. RESULTADOS OBTENIDOS DE LA INVESTIGACIÓN

La población es el grupo de individuos que habitan en una determinada zona donde se realiza la investigación. En la presente investigación se consideró una población de estudio determinada en la totalidad de las personas con capacidades especiales del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe

Se tomó en consideración una población de 134 personas con capacidades especiales, la misma que facilitaron el estudio y la investigación para la cual se aplicó la siguiente formula:

Total de Encuestas: 100

n= Tamaño de la muestra

N= Población O Universo

E= Error de muestreo

$$n = \frac{N}{E^2(N-1)+1}$$

$$n = \frac{140}{5^2(140 - 1) + 1} \quad n = \frac{140}{0,0025(139) + 1} \quad n = \frac{134}{1,3475}$$

***n*: 100**

3.1. Análisis e Interpretación de datos

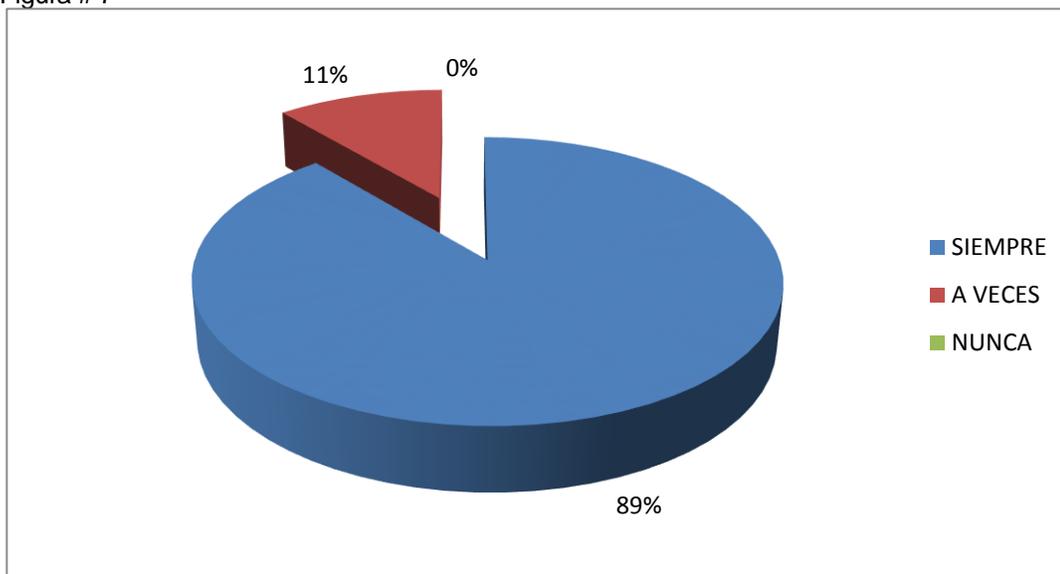
3.1.1. Pruebas estadísticas aplicadas

1. ¿Cree que los profesionales que trabajan con personas con capacidades especiales deben ser capacitados para la atención que estos necesitan?

Cuadro # 7

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	8	89%
A VECES	1	11%
NUNCA	0	0%
TOTAL	9	100%

Figura # 7



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

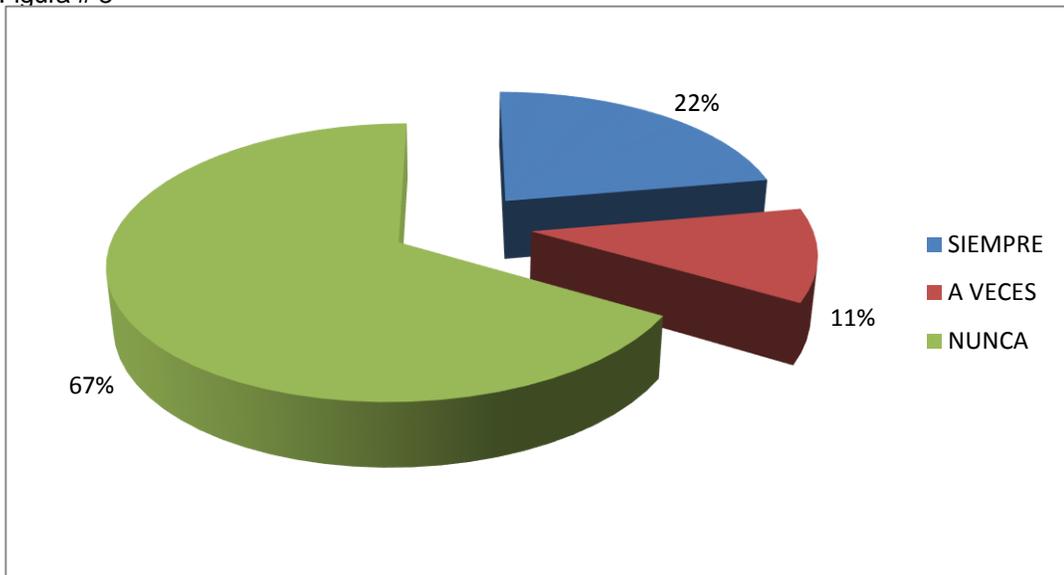
El 89% de los técnicos consideran que los profesionales que trabajan con personas con discapacidades siempre deben ser continuamente capacitados para la atención que sus pacientes necesitan; en cambio el 11% consideró que esto es necesario sólo en algunas ocasiones, lo que podría evidenciar que los profesionales carecen de información adicional sobre la labor que lleva acabo actualmente

2. ¿Ha sido asesorado y capacitado en el área de la motricidad en los últimos meses?

Cuadro # 8

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	2	22%
A VECES	1	11%
NUNCA	6	67%
TOTAL	9	100%

Figura # 8



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

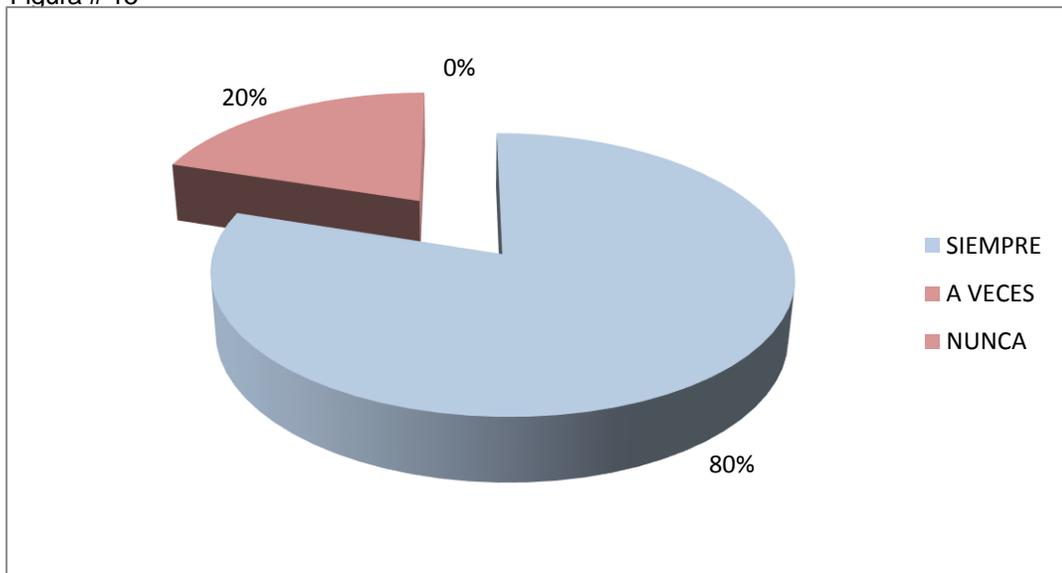
De los encuestados, el 22% respondió que siempre son asesorados y capacitados en el área de la motricidad, en cambio el 11% contestó que sólo los capacitan en algunas ocasiones y el restante 67% refirió que nunca son capacitados sobre su trabajo. La capacitación a los profesionales que llevan a cabo su trabajo con las personas que tienen este tipo de necesidades es fundamental para que el aporte sea productivo y se logre ver los avances necesarios en las vidas de estas personas.

1. ¿Cree que los familiares de personas con capacidades especiales deben ser capacitados para la atención que estos necesitan?

Cuadro # 15

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	56	80%
A VECES	14	20%
NUNCA	0	0%
TOTAL	70	100%

Figura # 15



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades del programa "Nosotros También Somos el Presente"

ELABORACIÓN: La autora

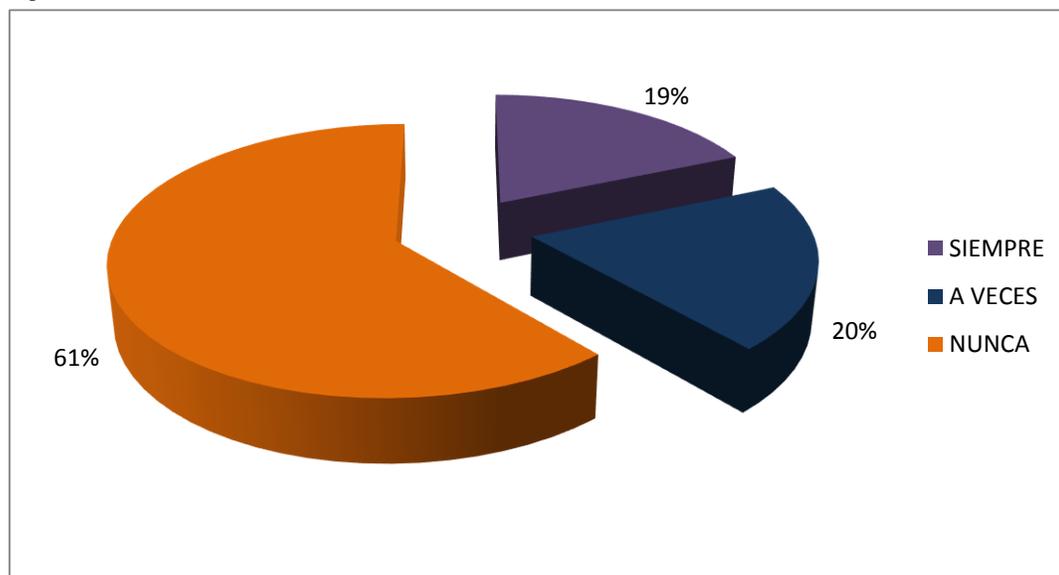
El 80% de los encuestados consideran que siempre necesitan ser capacitados para la atención que sus familiares necesitan; en cambio el 20% consideró que esto es necesario sólo en algunas ocasiones, lo que podría evidenciar que los familiares no tienen información actualizada sobre como optimizar el tiempo que pasan con sus familiares en función de priorizar la asistencia que se le debe dar.

2. ¿Ha sido asesorado y capacitado por un profesional en el área de la motricidad en los últimos meses?

Cuadro # 16

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	13	55%
A VECES	14	15%
NUNCA	43	30%
TOTAL	70	100%

Figura # 16



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

De los encuestados, el 55% respondió que siempre son asesorados y capacitados en el área de la motricidad, en cambio el 15% contestó que sólo los capacitan en algunas ocasiones y el restante 30% refirió que nunca son capacitados sobre la situación de su familiar. La capacitación a los familiares que asisten con su trabajo a las personas que tienen este tipo de necesidades es fundamental para que la contribución sea productivo y se logre ver los avances necesarios en las vidas de estas personas.

3.2. CONCLUSIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES

3.2.1. General

- El entorno familiar es un tema general que concibe las condiciones y oportunidades que se debería brindar en una relación familiar y comunitaria a las personas con discapacidades del programa "Nosotros también somos el Presente" del cantón Buena Fe

3.2.2. Específicas

- Los contextos familiares tienen una incidencia fundamental en el desarrollo motriz de las personas con discapacidades ya que en función de sus habilidades y destrezas, a pesar de sus limitaciones, podrán desempeñarse de acuerdo a sus posibilidades con la ayuda que se les brinde dentro de su entorno parental.
- Para el 55% de los familiares encuestados es prioritaria la influencia que tiene el entorno familiar en las personas con discapacidades debido

a que los integrantes de la familia siempre podrán influenciar positivamente para que estos puedan continuar con sus vidas normalmente de acuerdo a lo que le permita su condición

- La ejecución de talleres de sensibilización a las familiares de personas con discapacidad del programa “Nosotros También Somos el Presente” permitirá que ellos logren desarrollar su motricidad y otras habilidades necesarias para continuar con sus vidas de la manera más normal posible

3.3. RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS Y GENERALES

3.3.1. General

- Ayudar en el mejoramiento del entorno familiar ya que este es un tema general que concibe las condiciones y oportunidades que se debería brindar en una relación familiar y comunitaria a las personas con discapacidades del programa “Nosotros también somos el Presente” del cantón Buena Fe

3.3.2. Específicas

- Socializar con los familiares de las personas con discapacidad sobre la incidencia que tienen los contextos familiares en el desarrollo motriz de las personas con discapacidades ya que en función de sus habilidades y destrezas y a pesar de sus limitaciones, podrán desempeñarse de acuerdo a sus posibilidades con la ayuda que se les brinde dentro de su entorno parental.

- Consolidar por parte de profesionales y autoridades del programa “Nosotros también somos el Presente” la idea de que el entorno familiar incide potentemente en el desarrollo integral de las personas con discapacidades debido a que los integrantes de la familia siempre podrán influenciar positivamente
- Proponer la ejecución de talleres de sensibilización a las familiares de personas con discapacidad del programa “Nosotros También Somos el Presente” que permitan el desarrollo de su motricidad y otras habilidades necesarias para continuar con sus vidas de la manera más normal posible

CAPÍTULO

IV

4. PROPUESTA DE APLICACIÓN

4.1. Propuesta de aplicación de resultados

Esta propuesta es sustentable y sostenible porque tiene como base familias con intereses comunes, la inclusión de las personas con discapacidad; los recursos que se invertirán en este proyecto son accesibles y se fortalece con la capacitación y la creación de redes de atención desde las mismas familias empoderadas de temas de discapacidad y niveles de gestión en el programa “Nosotros También Somos el Presente”, cantón Buena Fe

4.1.1. Alternativa obtenida

La influencia familiar es un factor fundamental en el crecimiento de las personas con discapacidad, que requieren que su entorno sea inclusivo, con respeto y equidad; pero lamentablemente no todos tienen la dicha de gozar de un entorno agradable, y más bien se desenvuelven en entornos críticos y

conflictivos, que dificultan la vivencia de valores y el fortalecimiento de actitudes positivas.

Es necesario valorar, el rol de la familia, las primeras enseñanzas, la vivencia diaria y el comportamiento de los miembros familiares, una educación basada en principios siempre ayudara a potenciar un entorno agradable y armónico.

4.1.2. Alcance de la alternativa

Su importancia tiene gran relevancia en el programa “Nosotros También Somos el Presente, porque analiza la realidad familiar del cantón Buena Fe para sensibilizar a las familias, hacer exigibilidad en sus roles familiares, concientizar el valor de las personas con discapacidad y socializar la parte legal, laboral, educativa, servicios, ayudas técnicas, etc., donde se posibilita la inclusión.

La propuesta propende a motivar a las familias al ejercicio de la doctrina del buen vivir que abarca un ambiente integral de desarrollo, que en relaciones a muchas de estas familias hay que sensibilizar, enseñar y canalizar su aporte frente a la discapacidad.

4.1.3. Aspectos básicos de la alternativa

Para superar y manejar la discapacidad es necesario conocer a fondo, sobre los tipos de discapacidad y sobre su tratamiento, de esta manera saben que se debe hacer y cómo actuar. Si bien es cierto hay situaciones donde la discapacidad es múltiple, el interés por conocer la parte cognitiva ha mejorado sin duda los efectos que pueda tener una discapacidad.

4.2. Antecedentes

Según datos publicados por el CONADIS, Consejo Nacional de Discapacidades, en el Ecuador existen registradas 401.538 personas con discapacidad tanto auditiva, física, intelectual, lenguaje, psicológicos y visual.

A nivel provincial, Los Ríos tiene 18.988 personas con discapacidad, destacando la discapacidad física con, luego la intelectual, psicológica, visual, auditiva y de lenguaje.

La gran mayoría de las personas con discapacidad en el Cantón Buena Fe no cuenta con ayudas técnicas, rehabilitación, atención en salud, protección social, capacitación inclusión en la educación, inclusión laboral y formación. Pese a este gran logro de inclusión, aún persisten personas con discapacidad que no reciben la atención adecuada por parte de su círculo familiar, ni son beneficiarias de las ayudas del Gobierno.

4.3. Justificación

Como parte del proceso para fortalecer el entorno familiar, se ha previsto jornadas de capacitación para las familias con personas de discapacidad del programa “Nosotros También Somos el Presente”, con temas de interés y sobre en áreas que permita reforzar la armonía familiar, los niveles de gestión y empoderamiento para la aplicación del buen vivir.

La discapacidad no tiene que ser una limitante para vivir una vida activa y feliz, la familia debe aceptar la discapacidad y potenciar las fortalezas de su familiar con discapacidad, además debe enfrentar las dificultades que todavía existen en la sociedad y además ablandar la discriminación y exclusión que persiste en algunos espacios que no se han activado para la inclusión.

Para que una familia sea incluyente, debe vencer sus propias barreras y para ello, una forma de lograrlo es tener el conocimiento suficiente para ejercer derechos, defender inconformidad y canalizar espacios de participación de su familiar con discapacidad.

4.4. Objetivos

4.4.1. General

Proporcionar espacios de capacitación para el mejoramiento del entorno familiar y el desarrollo motor de las personas con discapacidades del programa “Nosotros También Somos el Presente” del cantón Buena Fe

4.4.2. Específicos

- Elaborar una propuesta de capacitación que abarque temáticas de interés para las familias con personas de discapacidad del programa “Nosotros También Somos el Presente” del cantón Buena Fe
- Relacionar el conocimiento adquirido con la aplicación de una actitud positiva que incluya al familiar del programa “Nosotros También Somos el Presente” optimizando su desarrollo motor

- Aplicar estrategias para potenciar la inclusión social, laboral, educativa y económica desde la gestión y exigibilidad de los familiares de las personas con discapacidad del programa “Nosotros También Somos el Presente” del cantón Buena Fe

4.5. Estructura general de la propuesta

4.5.1. Título

Propuesta de ejecución de talleres de sensibilización a las familiares de personas con discapacidad del programa “Nosotros También Somos el Presente” del cantón Buena Fe

4.5.2. Componentes

Desarrollo de talleres para las familias de personas con discapacidad del programa “Nosotros También Somos el Presente”

Taller 1: Cumpliendo con nuestros roles familiares

Objetivo: Analizar los roles que se ejercen en la familia, para proyectar la equidad y participación dentro de las actividades del hogar.

Duración: 3 horas

Temas a tratar:

- Roles y funciones de la familia
- Corresponsabilidad familiar
- Entorno familiar integral

Agenda de trabajo

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	RECURSOS	TIEMPO
	Bienvenida			15

14h00-14h15		Profesionales y autoridades	Nómina de participantes	
14h15-14h30	Dinámica de integración	Profesionales y autoridades	Libro de dinámicas	15
14h30-15h15	<p>Presentación diapositivas sobre los temas:</p> <p>1. Roles y funciones de la familia</p> <p>2. Corresponsabilidad familiar</p> <p>3. Entorno familiar integral</p>	Profesionales y autoridades	<p>Diapositivas</p> <p>Laptops</p> <p>Proyector</p> <p>Material de apoyo</p>	<p>15</p> <p>15</p> <p>15</p>
15h15-15h45	Trabajo en equipo	Profesionales y autoridades	<p>Papelotes</p> <p>Marcadores</p> <p>Revistas</p> <p>Fotos</p>	30
15h45-16h00	Refrigerio	Profesionales y autoridades	Aporte económico	15
16h00-16h30	Plenaria	Profesionales y autoridades	Material de exposición	<p>10</p> <p>10</p> <p>10</p>

16H30-16h45	Conclusiones y acuerdos	Profesionales y autoridades	Memoria del taller	15
16h45-17h00	Evaluación y Clausura	Profesionales y autoridades	Material de apoyo	15

Metodología

La metodología será participativa, se formarán 3 grupos de trabajo para analizar temas planteados, se utilizara la técnica de lluvia de ideas, estudio de casos prácticos, debate, exposición y plenaria.

Evaluación

Cada actividad será evaluada de manera objetiva y práctica, a través de la participación, resolución de conflictos, casos prácticos, exposición, acuerdos y compromisos.

Taller 2: Aplicabilidad de la Ley Orgánica de Discapacidades

Objetivo: Conocer la Ley Orgánica de Discapacidades, ejercitar su aplicabilidad a casos prácticos de las personas con discapacidad.

Duración: 3 horas

Temas a tratar:

- Ley Orgánica de Discapacidades
- Corresponsabilidad del Estado Ecuatoriano

Agenda de trabajo

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	RECURSOS	TIEMPO
14h00-14h15	Bienvenida	Profesionales y autoridades	Nómina de participantes	15

14h15-14h30	Dinámica de integración	Profesionales y autoridades	Libro de dinámicas	15
14h30-15h10	Presentación diapositivas sobre los temas: 1.Ley Orgánica de Discapacidades 2. Corresponsabilidad del Estado.	Profesionales y autoridades	Diapositivas Laptops Proyector Material de apoyo	15 15
15h10-15h40	Trabajo en equipo	Profesionales y autoridades	Papelote Marcadores Revistas Fotos	30
15h40-15h50	Refrigerio	Profesionales y autoridades	Aporte económico	10
15h50-16h15	Plenaria	Profesionales y autoridades	Material de exposición	5 5 5 5 5
16H15-16h45	Evaluación BINGO del saber	Profesionales y autoridades	Hojas de bingo	30
16H45-16h55	Conclusiones y acuerdos	Profesionales y autoridades	Memoria del taller	10
16h55-17h00	Clausura	Profesionales y autoridades		5

Metodología

La metodología será participativa, se formarán 5 grupos de trabajo para analizar temas planteados, se utilizara la técnica de lluvia de ideas, estudio de casos prácticos, debate, exposición y plenaria.

Evaluación

Cada actividad será evaluada de manera objetiva y práctica, a través de la participación, resolución de conflictos, casos prácticos, exposición, acuerdos y compromiso.

Taller 3: Calidad de gestión del familiar de las personas con discapacidad

Objetivo: Elevar los niveles de gestión de los familiares para lograr incidir en el del desarrollo motor y el buen vivir de las personas con discapacidad

Duración: 3 horas

Temas a tratar:

- Que es la gestión
- Niveles de gestión
- Aplicabilidad de la gestión en nuestras familias y comunidad.

Agenda de trabajo

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	RECURSOS	TIEMPO
------	-----------	--------------	----------	--------

14h00-14h15	Bienvenida	Profesionales y autoridades	Nómina de participantes	15
14h15-14h30	Dinámica de integración	Profesionales y autoridades	Libro de dinámicas	15
14h30-15h10	Presentación diapositivas sobre los temas: 1. Qué es la gestión? 2. Niveles de gestión 3. Aplicabilidad de la gestión para nuestras familias y comunidad.	Profesionales y autoridades	Diapositivas Laptops Proyector Material de apoyo	10 10 10
15h10-15h40	Trabajo en equipo	Profesionales y autoridades	Papelote Marcadores Revistas Fotos	30
15h40-15h50	Refrigerio	Profesionales y autoridades	Aporte económico	10
15h50-16h15	Plenaria	Profesionales y autoridades	Material de exposición	5 5 5
16H15-16h45	Evaluación Casos prácticos	Profesionales y autoridades	Material de apoyo	30
16H45-16h55	Conclusiones y acuerdos	Profesionales y autoridades	Memoria del taller	10
16h55-17h00	Clausura	Profesionales y autoridades		5

Metodología

Se propiciará una metodología activa, con técnicas grupal y fundamentada en el debate de casos específicos.

Evaluación

Se determinará con el número de respuestas propositivas obtenidas del debate planteado.

Taller 4: Empoderamiento para la inclusión educativa, laboral, económica y social.

Objetivo: Elevar los niveles de empoderamiento y participación en la inclusión educativa, laboral, económica y social en los familiares para el mejoramiento del buen vivir de la personas con discapacidad.

Duración: 3 horas

Temas a tratar:

- ¿Qué es la inclusión?
- Inclusión educativa y aulas inclusivas.
- Inclusión laboral e inclusión económica.

Agenda de trabajo

HORA	ACTIVIDAD	RESPONSABLES	RECURSOS	TIEMPO
14h00-14h15	Bienvenida	Profesionales y autoridades	Nómina de participantes	15
14h15-14h30	Dinámica de integración	Profesionales y autoridades	Libro de dinámicas	15
14h30-15h10	Presentación diapositivas sobre los temas: 1. Qué es la inclusión? 2. Inclusión educativa y aulas inclusivas. 3. Inclusión laboral e Inclusión económica.	Profesionales y autoridades	Diapositivas Proyector Material de apoyo	10 10
15h10-15h40	Trabajo en equipo	Profesionales y autoridades	Papelote Marcadores Revistas Fotos	30
15h40-15h50	Refrigerio	Profesionales y autoridades	Aporte económico	10
15h50-16h15	Plenaria	Profesionales y autoridades	Material de exposición	5 5 5
16H45-16h55	Conclusiones y acuerdos Profesionales y autoridades	Profesionales y autoridades	Memoria del taller	10
16h55-17h00	Clausura	Profesionales y autoridades		5

Metodología

Se propiciará una metodología activa, con técnicas grupales y fundamentada en el debate de casos específicos.

Evaluación

Se determinará con el número de respuestas propositivas obtenidas del debate planteado.

4.6. Resultados esperados de la alternativa

- Que se logre el mejoramiento del entorno familiar de las personas con discapacidad y sus familias, a través del desarrollo de sus habilidades, incremento de su autonomía y participación activa en la familia y la comunidad promoviendo la forma de percibir la discapacidad de sus familiares.
- Lograr el mejoramiento de las habilidades motrices de las personas con discapacidad respetando sus características individuales y su condición de incapacidad con una visión integral de la persona, su familia y la comunidad beneficiando al final a su entorno.

- Mejorar las capacidades familiares para lograr la autonomía de la persona con discapacidad, participación activa en las dinámicas familiares y en el medio donde se desarrolla.
- Desarrollar capacidades comunitarias para contribuir a la eliminación de barreras sean éstas afectivas, de movilidad o físicas, la promoción, protección y defensa de los Derechos de las personas con discapacidad.
- Optimizar las potencialidades, destrezas, habilidades, de las personas con discapacidades, ampliando su condición para una libertad e inclusión en todos los niveles.

BIBLIOGRAFÍA

Avaria, M. (2005). Aspectos biológicos del desarrollo psicomotor . *Revista Pediatría Electrónica* , 36-46.

Carrasco, D., & Carrasco, D. (13 de Junio de 2015). *Futbol Carrasco*. Obtenido de <http://www.futbolcarrasco.com/>: <http://futbolcarrasco.com/wp-content/uploads/2014/08/futbolcarrascoinef2curso7.pdf>

Chiva, Ó., GilJesús, & Salvador, C. (2015). Actividad física y síndrome de down: el juego motriz como recurso metodológico . *Revista Digital de Educación Física*(33), 24-37.

Fantova, F. (2013). Trabajando con las familias de las personas con discapacidad. *Instituto Interamericano del niño*, 1-24.

Gil, P., Contrera, O., & Gómez, I. (2008). Habilidades motrices en la infancia y su desarrollo desde una educación física animada. *Revista Iberoamericana de Educación*(47), 71-96.

Izasa, L. (2012). El contexto familiar: Un factor determinante en el desarrollo social de los niños y niñas. *Revista Electrónica de Psicología Social Poiésis*(23), 1-6.

Jiménez, R., Figueredo, L., & Fleitas, I. (2015). Actividades físicas ecuestres para el desarrollo de habilidades motrices básicas y de interacción social en escolares autistas con alto nivel de funcionamiento desde la equinoterapia. *Revista Digital Buenos Aires*, 20(205), 1-5.

Maganto, C., & Cruz, S. (2011). *Desarrollo físico y psicomotor en la etapa infantil*. Donostia/San Sebastián: Facultad de Psicología.

Ministerio de Educación Nacional. (2006). *Orientaciones pedagógicas para la atención educativa a estudiantes con discapacidad motora*. Bogotá, D.C., Colombia: Ministerio de Educación Nacional.

Montañés, M., Bartolomé, R., Montañés, J., & Parra, M. (2008). Influencia del contexto familiar en las conductas adolescentes. *Ensayos*, 391-407.

Moral, M., & Ovejero, A. (2013). Percepción del clima social familiar y actitudes ante el acoso escolar. *European Journal of Investigation in Health*, 3(2), 149-160.

Robledo, P., & García, J. (2009). El entorno familiar y su influencia en el rendimiento académico de los alumnos con dificultades de aprendizaje: revisión de estudios empíricos. *Revista Aula Abierta*, 37(1), 117-128.

Romera, M. (2003). Calidad de vida en el contexto familiar: dimensiones e implicaciones políticas. *Intervención Psicosocial*, 12(1), 47-63.

Rosselli, M. (2003). Maduración cerebral y desarrollo cognoscitivo. *Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales, Niñez y Juventud*, 1(1), 1-14.

Sarto, M. (26 de Febrero de 2002). *Ayuntamiento de Fuenlabrada*. Obtenido de <http://www.ayto-fuenlabrada.es>:
<http://campus.usal.es/~inico/actividades/actasuruguay2001/5.pdf>

**ANEXOS
CRONOGRAMA DEL PROYECTO**

Tiempo Actividades	2016																			
	AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Enunciado del problema y tema	x																			
Formulación del problema	x																			
Planteamiento del problema		X																		
Formulación del objetivo			X	X																
Marco teórico de la investigación					x															
Hipótesis						x	X													
Variables operacionales								X												
Metodología de la investigación									x	X										
Presentación del proyecto											x	X								
Conclusiones, recomendaciones y propuestas													x	x	X					
Revisión final del tutor y lector																X				
Presentación																			x	
Subtema final																				x

Estimado(a) familiar, su opinión sobre el entorno familiar y el desarrollo motor de las personas con discapacidades, es muy importante. A continuación se presentan una serie de aspectos relevantes en este sentido, por lo que se pide sinceridad en las respuestas. Favor de responder con una equis (X) a la opción que mejor represente tu opinión.

1. Piensa que el entorno familiar influye en el mejoramiento de la locomoción de las personas con discapacidades?

Siempre () A veces () Nunca ()

2. ¿Considera Ud. que la discapacidad que tiene su familiar es un obstáculo para que se desarrolle socialmente?

Siempre () A veces () Nunca ()

3. ¿Su relación actual con el programa para personas con discapacidades le permite comunicarse favorablemente con su familiar?

Siempre () A veces () Nunca ()

4. ¿En algún momento su familiar ha tenido problemas para aceptar su condición actual?

Siempre () A veces () Nunca ()

5. ¿Consideran que es importante el entorno familiar de las personas con discapacidades?

Siempre () A veces () Nunca ()

6. ¿Consideran que la información o experiencia que tiene es suficiente para ayudar en el desarrollo motor de su familiar?

Siempre () A veces () Nunca ()

7. ¿Cree que los familiares de personas con discapacidades deben ser capacitados para la atención que estos necesitan?

Siempre () A veces () Nunca ()

8. ¿Ha sido asesorado y capacitado por un profesional en el área de la motricidad en los últimos meses?

Siempre () A veces () Nunca ()

Estimado(a) profesional, su opinión sobre el entorno familiar y el desarrollo motor de las personas con discapacidades, es muy importante. A continuación se presentan una serie de aspectos relevantes en este sentido, por lo que se pide sinceridad en las respuestas. Favor de responder con una equis (X) a la opción que mejor represente tu opinión.

1. ¿Piensa que el entorno familiar influye en el mejoramiento de la locomoción de las personas con discapacidades?

Siempre () A veces () Nunca ()

2. ¿Considera Ud. que la discapacidad que tiene paciente es un obstáculo para que se desarrolle socialmente?

Siempre () A veces () Nunca ()

3. ¿Su relación actual con el programa para personas con discapacidades le permite comunicarse favorablemente con su paciente?

Siempre () A veces () Nunca ()

4. ¿En algún momento su paciente ha tenido problemas para aceptar su condición actual?

Siempre () A veces () Nunca ()

5. ¿Consideran que es importante el entorno familiar de las personas con discapacidades?

Siempre () A veces () Nunca ()

6. ¿Consideran que la información o experiencia que tiene es suficiente para ayudar en el desarrollo motor de su familiar?

Siempre () A veces () Nunca ()

7. ¿Cree que los profesionales que trabajan con personas con discapacidades deben ser capacitados para la atención que estos necesitan?

Siempre () A veces () Nunca ()

8. ¿Ha sido asesorado y capacitado en el área de la motricidad en los últimos meses?

Siempre () A veces () Nunca ()

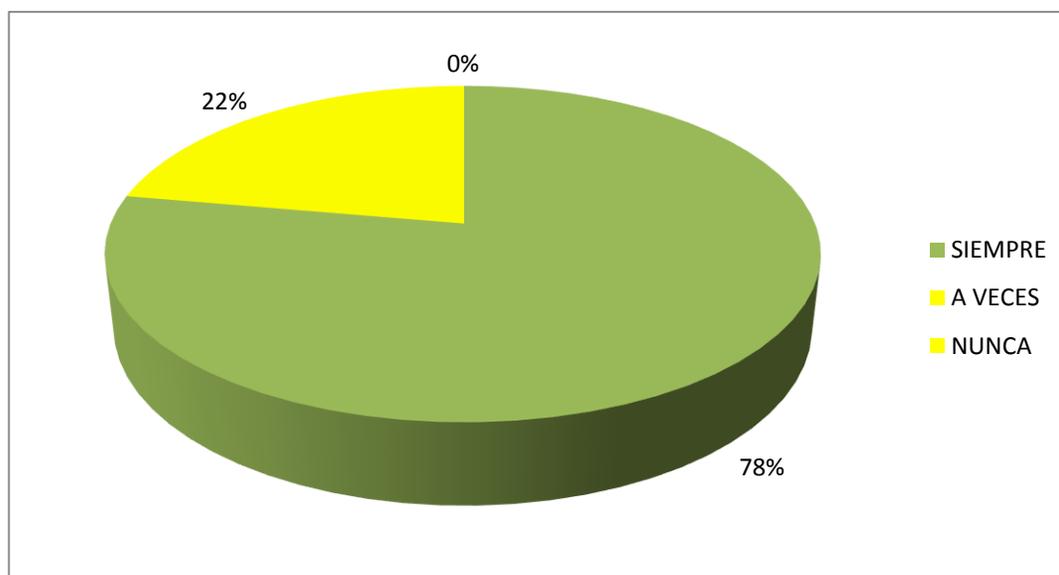
Encuesta aplicada a los profesionales del programa “Nosotros También Somos el Presente”, cantón Buena Fe

3. ¿Piensa que el entorno familiar influye en el mejoramiento de la locomoción de las personas con discapacidades?

Cuadro # 1

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	7	78%
A VECES	2	22%
NUNCA	0	0%
TOTAL	9	100%

Figura # 1



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa “Nosotros También Somos el Presente”
ELABORACIÓN: La autora

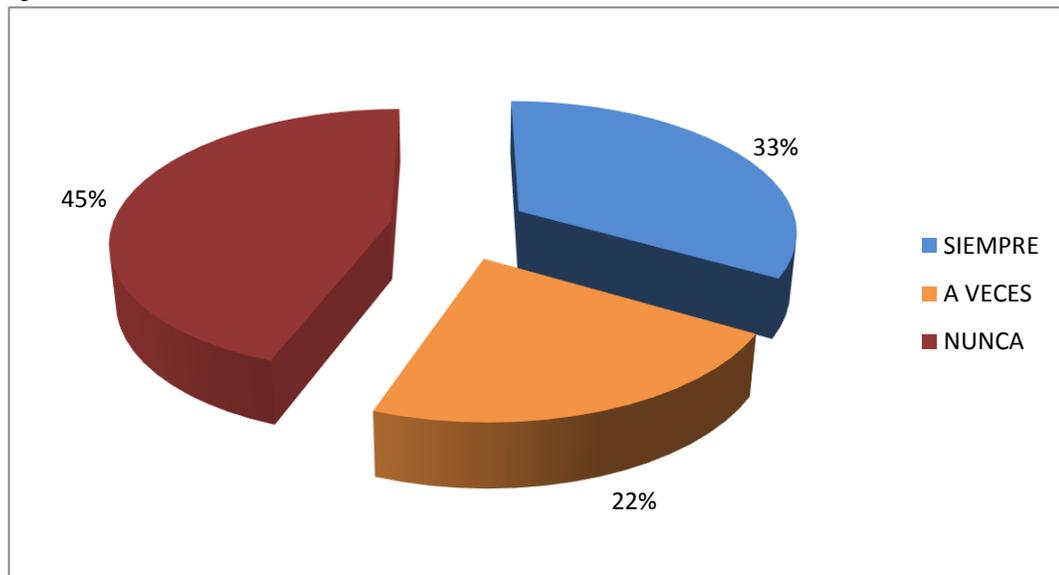
De los profesionales encuestados, el 78% considera que el entorno familiar influye en el mejoramiento de la locomoción de las personas con discapacidades, mientras que el 22% restante contestó que sólo en algunas ocasiones puede incidir en la motricidad de una persona con discapacidad.

4. ¿Considera Ud. que la discapacidad que tiene su paciente es un obstáculo para que se desarrolle socialmente?

Cuadro # 2

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	3	33%
A VECES	2	22%
NUNCA	4	45%
TOTAL	9	100%

Figura # 2



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

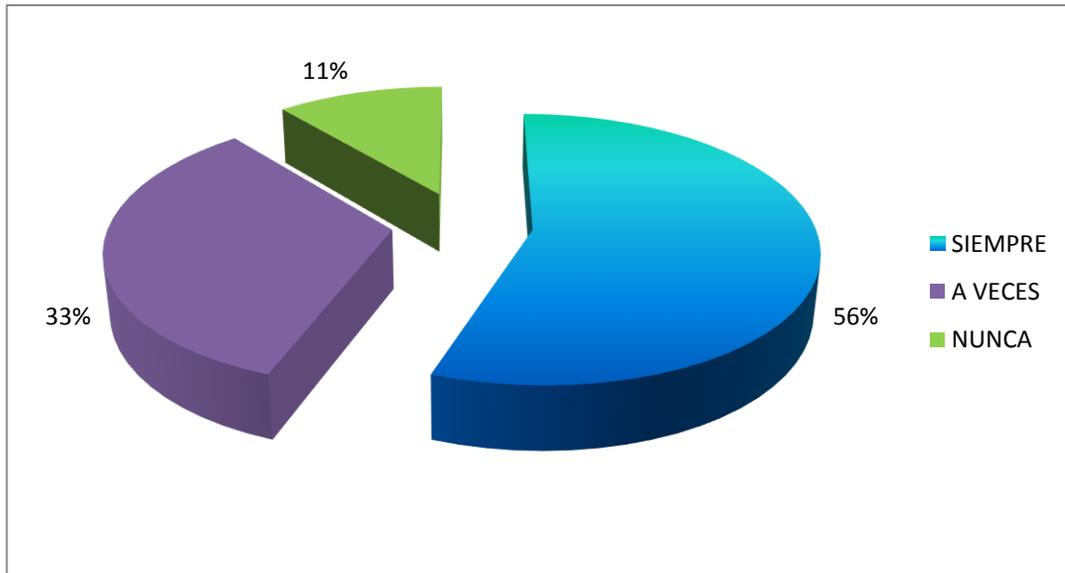
Para el 33% de los encuestados la discapacidad que tiene su paciente siempre será un obstáculo para que se desarrolle socialmente, mientras que el 22% refirió que sólo en algunas ocasiones y el restante 45% contestó que nunca será un impedimento la discapacidad en su paciente para que pueda desarrollarse en los diferentes ámbitos de su vida.

5. ¿Su relación actual con el programa para personas con discapacidades le permite comunicarse favorablemente con su paciente?

Cuadro # 3

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	5	56%
A VECES	3	33%
NUNCA	1	11%
TOTAL	9	100%

Figura # 3



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
 ELABORACIÓN: La autora

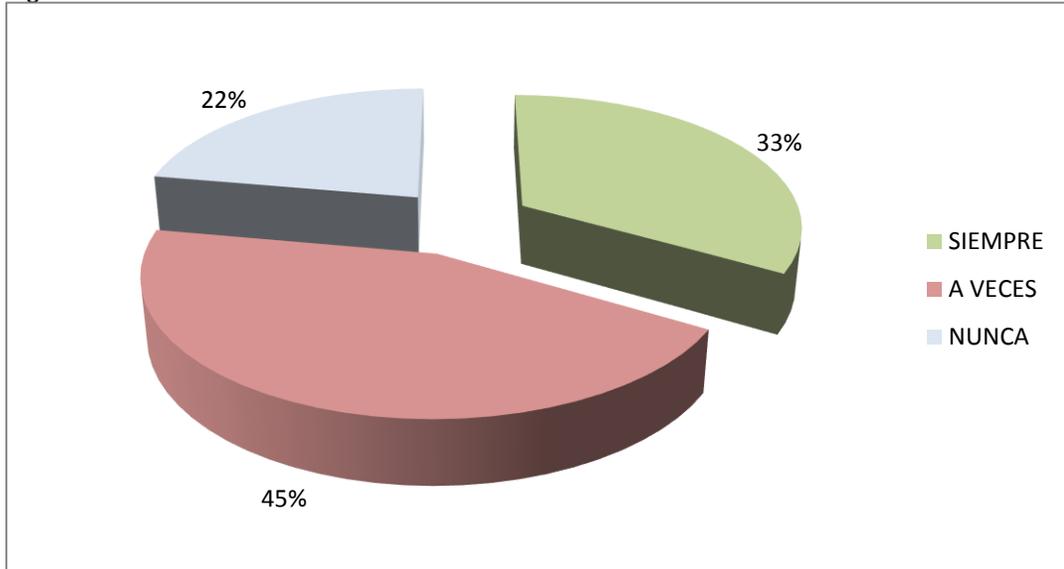
Para el 56% de los encuestados su relación actual con el programa para personas con discapacidades le permite comunicarse siempre favorablemente con su paciente, mientras el 33% contestó que sólo sucede en algunas ocasiones y el restante 11% manifestó que el programa nunca cumple la función de permitir el dialogo fluido entre paciente y profesional quedando limitados los tratamientos o terapias.

6. ¿En algún momento su paciente ha tenido problemas para aceptar su condición actual?

Cuadro # 4

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	3	33%
A VECES	4	45%
NUNCA	2	22%
TOTAL	9	100%

Figura # 4



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

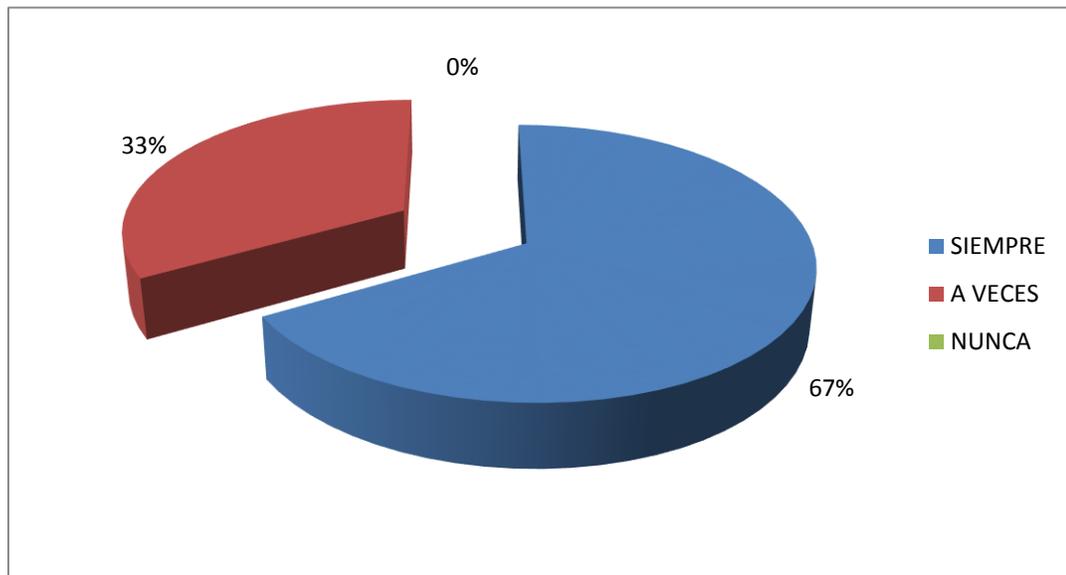
De los encuestados el 33% manifestó que su paciente siempre ha tenido problemas para aceptar su condición actual, el 45% confirmó que sólo en algunas ocasiones y el restante 22% confirmó que sus pacientes nunca han sentido que no pueden con su condición actual. La psicoterapia permite que las personas con este tipo de discapacidades logren cumplir un rol dentro de la sociedad y que no sientan que por su capacidad ya no pueden laborar o producir desde algún espacio.

7. ¿Consideran que es importante el entorno familiar de las personas con discapacidades?

Cuadro # 5

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	6	67%
A VECES	3	33%
NUNCA	0	0%
TOTAL	9	100%

Figura # 5



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

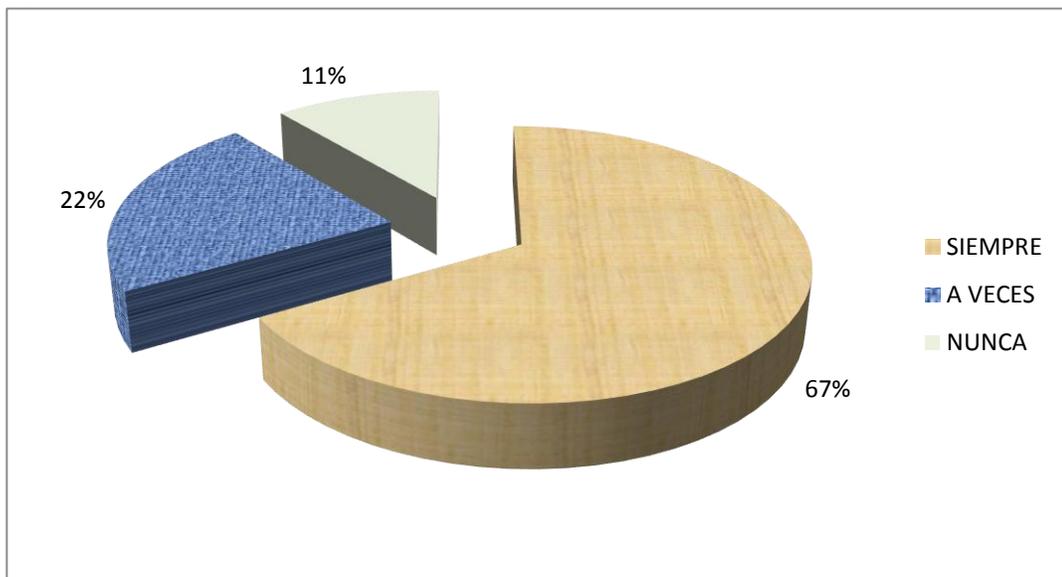
A la interrogante sobre si los profesionales consideran que es importante el entorno familiar de las personas con discapacidades los encuestados respondieron; el 67% siempre y el 33% sólo en algunas ocasiones. El ambiente dentro de la familia siempre será importante para obtener los resultados esperados en cuanto al mejoramiento de salud tanto física como mental de las personas con este tipo de inhabilidades

8. ¿Consideran que la información o experiencia que tiene es suficiente para ayudar en el desarrollo motor de su paciente?

Cuadro # 6

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	6	55%
A VECES	2	15%
NUNCA	1	30%
TOTAL	9	100%

Figura # 6



FUENTE: Encuesta realizada a los profesionales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

Para el 55% de los técnicos profesionales encuestados la información o experiencia que tienen siempre es suficiente para ayudar en el desarrollo motor de su paciente, en cambio el 15% manifestó que sólo en algunas ocasiones y el restante 30% contestó que nunca se tiene la información necesaria para ayudar a las personas a continuar adaptándose o superándose por su condición física o mental.

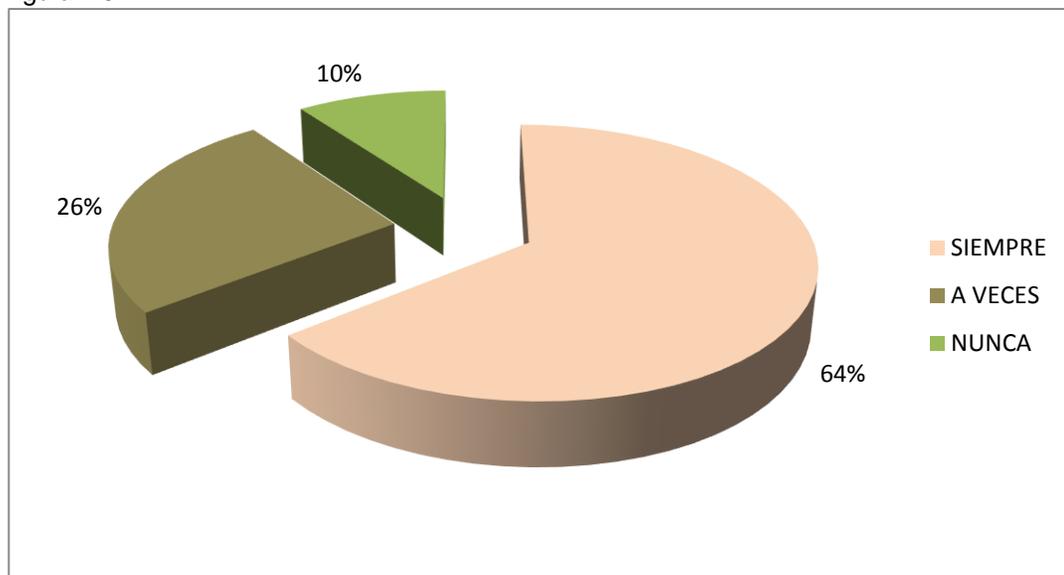
4.6.1. Encuesta aplicada a los familiares de las personas con discapacidades del programa “Nosotros También Somos el Presente”, cantón Buena Fe

3. ¿Piensa que el entorno familiar influye en el mejoramiento de la locomoción de las personas con discapacidades?

Cuadro # 9

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	45	64%
A VECES	18	26%
NUNCA	7	10%
TOTAL	70	100%

Figura # 9



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades del programa “Nosotros También Somos el Presente”
ELABORACIÓN: La autora

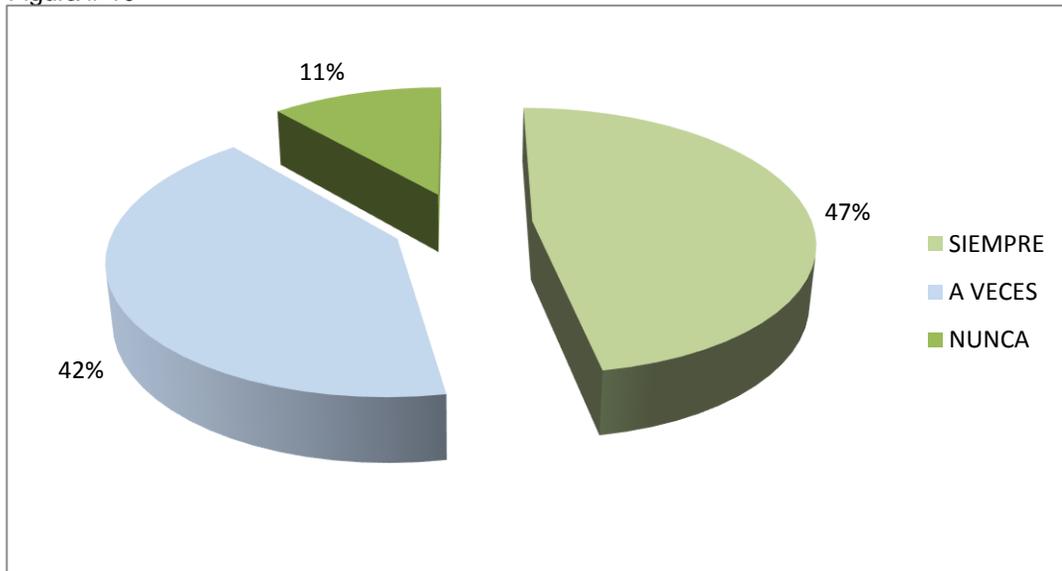
De los encuestados, el 64% considera que el entorno familiar siempre influye en el mejoramiento de la locomoción de las personas con capacidades especiales, en cambio el 26% contestó que en algunas ocasiones y el restante 10% consideran que nunca tienen incidencia la familia en la motricidad de las personas con discapacidades.

4. ¿Considera Ud. que la discapacidad que tiene su familiar es un obstáculo para que se desarrolle socialmente?

Cuadro # 10

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	33	47%
A VECES	29	42%
NUNCA	8	11%
TOTAL	70	100%

Figura # 10



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades del programa "Nosotros También Somos el Presente"

ELABORACIÓN: La autora

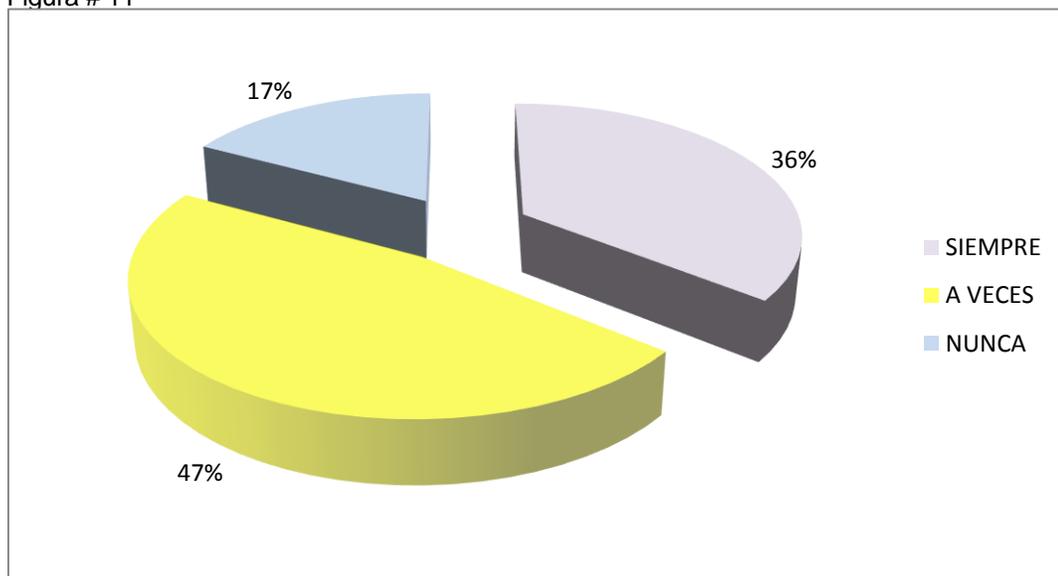
El 47% de los participantes en la encuesta consideran que la discapacidad que tiene su familiar siempre será un obstáculo para que se desarrolle socialmente, por otra parte el 42% afirmó que sólo en algunas ocasiones se piensa de esa forma y el restante 11% contestó que nunca será un impedimento la discapacidad para las personas que tengan la convicción de que pueden continuar con sus vidas normalmente.

5. ¿Su relación actual con el programa para personas con discapacidades le permite comunicarse favorablemente con su familiar?

Cuadro # 11

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	25	36%
A VECES	33	47%
NUNCA	12	17%
TOTAL	70	100%

Figura # 11



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades del programa "Nosotros También Somos el Presente"
 ELABORACIÓN: La autora

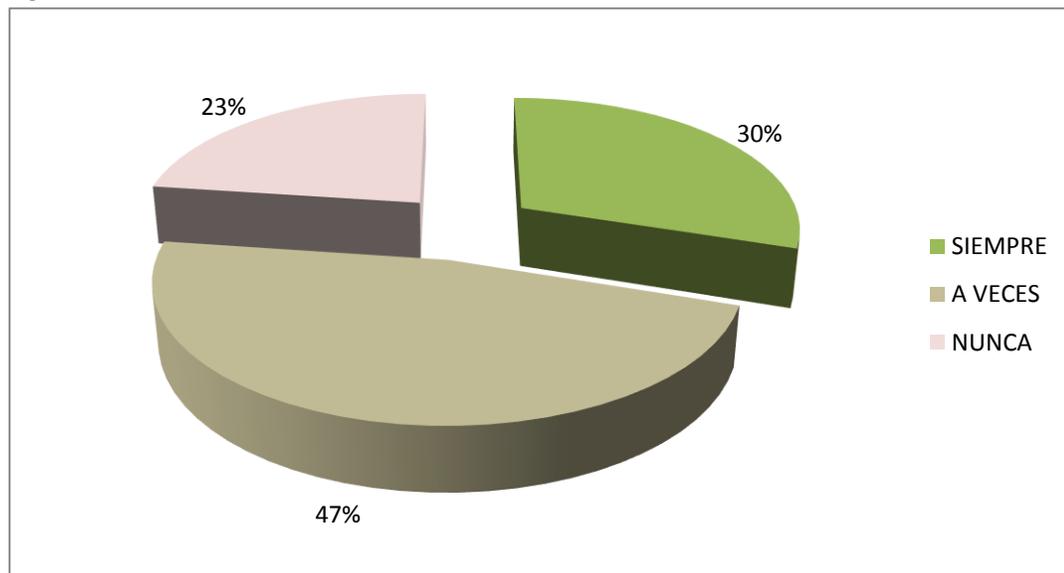
Con respecto a la interrogante planteada a los familiares sobre si su relación actual con el programa para personas con discapacidades le permiten comunicarse favorablemente con su familiar, el 36% contestó que siempre, el 47% afirmó que en algunos casos y el 17% final refirió que el programa nunca permite que las personas con este tipo de impedimentos logre mejorar su comunicación con los demás.

6. ¿En algún momento su familiar ha tenido problemas para aceptar su condición actual?

Cuadro # 12

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	21	30%
A VECES	33	47%
NUNCA	16	23%
TOTAL	70	100%

Figura # 12



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades del programa "Nosotros También Somos el Presente"

ELABORACIÓN: La autora

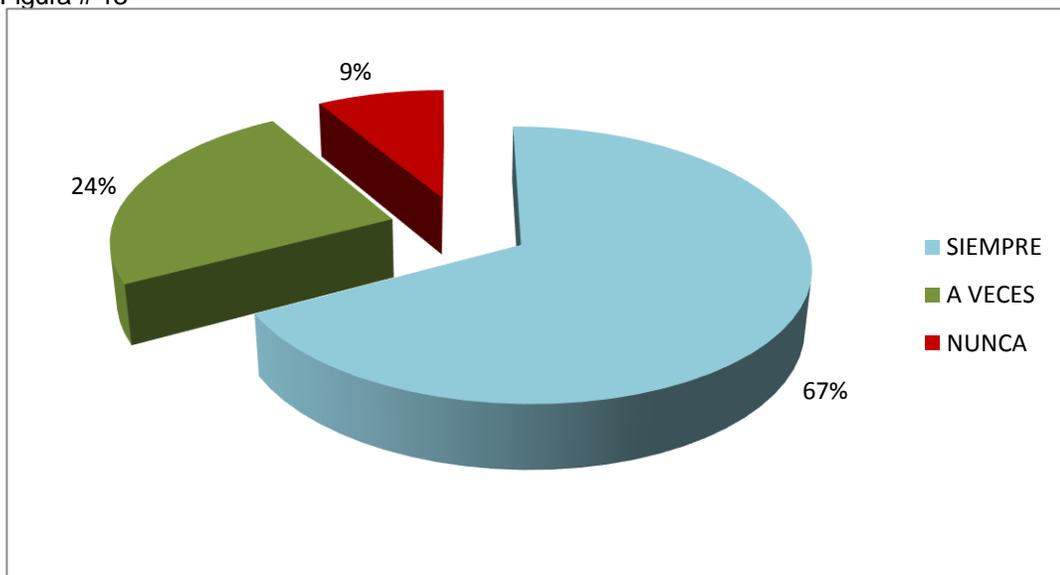
Para los encuestados, el 30% refirió que su familiar siempre tiene problemas para aceptar su condición actual, el 47% contestó que en algunos casos los pacientes con discapacidades no deseen reconocer su condición y el restante 23% manifestó que su familiar nunca tiene este tipo de condicionamiento. Es importante resaltar que una buena psicoeducación ayudará a que tanto familiares como pacientes aporten para obtener el mejoramiento que se espera.

7. ¿Consideran que es importante el entorno familiar de las personas con discapacidades?

Cuadro # 13

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	47	55%
A VECES	17	15%
NUNCA	6	30%
TOTAL	70	100%

Figura # 13



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades del programa "Nosotros También Somos el Presente"
 ELABORACIÓN: La autora

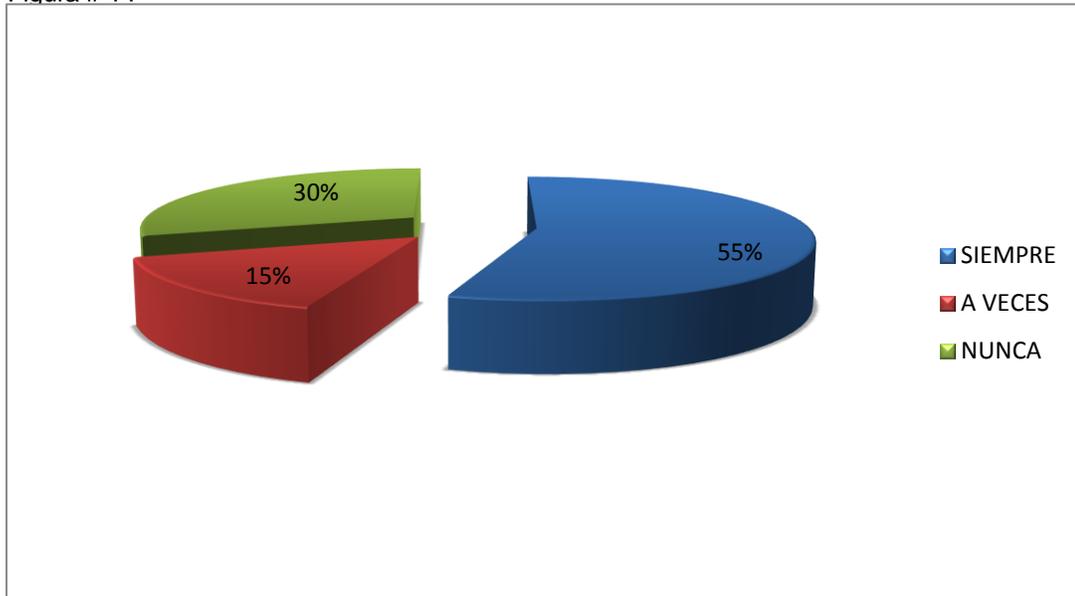
Para el 55% de los encuestados siempre es importante el entorno familiar de las personas con capacidades especiales, en cambio para el 15% esto puede ser fundamental en algunos casos y finalmente el 30% consideró que nunca es importante el ambiente dentro de la familia. Los integrantes de la familia de las personas con discapacidades siempre podrán influenciar positivamente para que ellos puedan continuar con sus vidas normalmente.

8. ¿Consideran que la información o experiencia que tiene es suficiente para ayudar en el desarrollo motor de su familiar?

Cuadro # 14

ALTERNATIVA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SIEMPRE	17	55%
A VECES	15	15%
NUNCA	38	30%
TOTAL	70	100%

Figura # 14



FUENTE: Encuesta realizada a los familiares de las personas con discapacidades especiales del programa "Nosotros También Somos el Presente"
ELABORACIÓN: La autora

El 55% de los familiares que participaron en la encuesta consideran que la información o experiencia que tienen siempre es suficiente para ayudar en el desarrollo motor de su familiar, por otro lado el 15% considera que casi siempre lo que conocen es apto para apoyar en la recuperación de su pariente y el restante 30% consideró que nunca se tiene la información suficiente para auxiliar en el tratamiento psicoterapéutico de su familiar.





