



UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE PSICOLOGÍA CLÍNICA
INFORME DE INVESTIGACIÓN SOBRE

**“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU INCIDENCIA EN LA ADAPTACIÓN
SOCIAL DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL QUE ACUDEN A
LA ESCUELA JULIUS DOPHENER”**

REQUISITO PREVIO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE PSICÓLOGA
CLÍNICA

Autora: Moreta Paredes, Rebeca Gissela
Tutor: Dr. Añazco Lalama, Ángel Santiago Msc.

Ambato – Ecuador
Septiembre, 2015

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de Tutor del Trabajo de Investigación sobre el tema: **“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU INCIDENCIA EN LA ADAPTACIÓN SOCIAL DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL QUE ACUDEN A LA ESCUELA JULIUS DOPHENER”** de Rebeca Gissela Moreta Paredes, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica, considero que reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo Directivo de la Facultad de Ciencias de la Salud.

Ambato, Julio 2015

EL TUTOR

.....

Dr. Añazco Lalama, Ángel Santiago Msc.

AUTORÍA DE TRABAJO DE GRADO

Los criterios emitidos en el Trabajo de Investigación “**LA SOBREPOTECCIÓN Y SU INCIDENCIA EN LA ADAPTACIÓN SOCIAL DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL QUE ACUDEN A LA ESCUELA JULIUS DOPHENER**”, como también los contenidos, ideas, análisis, conclusiones y propuesta son de exclusiva responsabilidad de mi persona, como autora de éste trabajo de grado.

Ambato, Julio 2015

LA AUTORA

.....
Moreta Paredes Rebeca Gissela

DERECHOS DE AUTOR

Autorizo a la Universidad Técnica de Ambato, para que haga de esta tesis o parte de ella un documento disponible para su lectura, consulta y procesos de investigación.

Cedo los derechos en línea patrimoniales de mi tesis, con fines de difusión pública, además apruebo la reproducción de esta tesis, dentro de las regulaciones de la Universidad, siempre y cuando esta reproducción no ponga en ganancia económica y se realice respetando mis derechos de autora.

Ambato, Julio 2015

LA AUTORA

.....
Moreta Paredes Rebeca Gissela

APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR

Los miembros del Tribunal Examinador aprueban el Informe de Investigación, sobre el tema **“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU INCIDENCIA EN LA ADAPTACIÓN SOCIAL DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL QUE ACUDEN A LA ESCUELA JULIUS DOPHENER”** de Rebeca Gissela Moreta Paredes, estudiante de la Carrera de Psicología Clínica.

Ambato, Septiembre 2015

Para constancia firman

.....
PRESIDENTE/A

1^{er} VOCAL

2^{do} VOCAL

DEDICATORIA

Este trabajo lo dedico en primer lugar a Dios,
sin el nada soy ni nada tengo
pues me ha dado sabiduría y guiado en este proceso de mi vida.

A mis dos madres ya que han sido un pilar fundamental,
en cada logro de mi vida y en este en especial.

A mi esposo e hijo que gracias a su comprensión y apoyo
nada hubiera sido posible,
ustedes son quienes me inspiran a ser mejor cada día.

Moreta Paredes Rebeca Gissela

AGRADECIMIENTO

Quiero agradecer al Ser Supremo que día a día me guía y no ha soltado su mano de mí, Dios por todas sus bendiciones, la dicha y la sabiduría que me ha brindado.

A mi familia por todo su apoyo y comprensión.

A la distinguida Universidad Técnica de Ambato, a su Carrera de Psicología Clínica, en la excelente carrera que me he formado, en el camino de mi formación he conocido a docentes que en muchos casos se convirtieron en amigos de los cuales tuve el honor de nutrirme de sus conocimientos que fueron claves para mi formación.

Gracias a mi querido Tutor ya que sin su guía apoyo y paciencia no hubiera sido posible este logro pues fue un pilar fundamental, gracias a su motivación e impulso en el proceso en este trabajo.

Gracias por su sabiduría.

Gracias por todo.

Moreta Paredes Rebeca Gissela

ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS

CONTENIDOS	PAG.
APROBACIÓN DEL TUTOR	ii
AUTORÍA DE TRABAJO DE GRADO	iii
DERECHOS DE AUTOR	iv
APROBACIÓN DEL JURADO EXAMINADOR	v
DEDICATORIA	vi
AGRADECIMIENTO	vii
ÍNDICE GENERAL DE CONTENIDOS	viii
ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS	x
RESUMEN	xiii
ABSTRACT	xiv
INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	2
EL PROBLEMA	2
1.1 Tema 2	
Árbol de problema.....	4
1.2.3 Prognosis	6
1.2.4 Formulación Del Problema	7
1.2.6 Delimitación Temporal	7
1.3 Justificación.....	8
1.4 Objetivos	9
1.4.1 Objetivo General	9
1.4.2 Objetivos Específicos.....	9
CAPÍTULO II	10
MARCO TEÓRICO	10
2.1 Antecedentes Investigativos.....	10

2.3 Fundamentación Legal	13
2.4 Fundamentación Psicológica.....	16
2.5. Categorías Fundamentales	17
2.6. Fundamentación Teórica De Variables	20
2.7 Hipótesis.....	42
2.8 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS	42
CAPÍTULO III	43
METODOLOGÍA	43
3.1. Enfoque	43
3.2. Modalidad Básica De La Investigación	43
3.3 Nivel o Tipo De Investigación	44
3.5 Operacionalizacion De Variables.....	45
3.6. Técnicas E Instrumentos	47
3.7. Plan De Recolección De Información.....	49
3.6 Plan De Procesamiento De La Información.....	50
CAPÍTULO IV	51
ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	51
4.1 Análisis E Interpretación.....	51
4.1.1 Análisis e Interpretación de la Variable Independiente Sobreprotección	51
4.1.2 Análisis e interpretación de resultados variable dependiente Adaptación Social	58
4.3. Verificación De Hipótesis	62
CAPÍTULO V	69
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	69
5.1. Conclusiones	69
5.2. Recomendaciones.....	70
CAPÍTULO VI	71
PROPUESTA DE SOLUCIÓN.....	71
6.1. Datos Informativos:.....	71
6.2. Antecedentes	72
6.3. Justificación.....	73

6.4. Objetivos	74
6.5. Análisis de Factibilidad.....	74
6.6 Fundamentación Científica	75
6.7. Metodología – Modelo Operativo.....	78
6.8 Administración.....	80
6.8.1 Recursos Institucionales.....	80
6.8.2 Recursos Humanos.....	80
6.8.3 Recursos Materiales	81
6.9 Previsión De La Evaluación.....	82
Bibliografía	129
Linkografía.....	1322
Citas Bibliográficas Base De Datos Uta	1323
ANEXOS	1355

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

TABLA N°1 Operacionalización Sobreprotección.	45
TABLA N°2 Operacionalización Adaptación Social.	46
TABLA N°3 Plan de recolección.	49
TABLA N°4 Instrumento Lazos Parentales.	51
TABLA N°5 Instrumento Lazos Parentales.	53
TABLA N°6 Instrumento Lazos Parentales.	55
TABLA N°7 Instrumento Lazos Parentales.	56
TABLA N°8 Encuesta Adaptación Social.....	58
TABLA N°9 Encuesta Adaptación Social.....	59
TABLA N°10 Encuesta Adaptación Social.....	60

TABLA N°11 Chi2	62
TABLA N°12 Chi2	63
TABLA N°13 Chi2	63
TABLA N°14 Chi2	63
TABLA N°15 Chi2	64
TABLA N°16 Chi2	64
TABLA N°17 Chi2	66
TABLA N°18 Chi2	67
TABLA N°19 Metodología- Modelo Operativo.....	79
TABLA N°20 Recursos Institucionales.....	80
TABLA N°21 Recursos Humanos.....	80
TABLA N°22 Recursos Materiales	81
TABLA N°23 Previsión de la evaluación.....	82

GRÁFICOS

GRÁFICO N° 1 Árbol de problemas.....	4
GRÁFICO N° 2 Red de inclusiones conceptuales.....	17
GRÁFICO N° 3 Constelación de ideas Variable independiente.....	18
GRÁFICO N° 4 Constelación de ideas Variable dependiente.....	19
GRÁFICO N° 5 Instrumento Lazos Parentales.	52
GRÁFICO N° 6 Instrumento Lazos Parentales.	54
GRÁFICO N° 7 Instrumento Lazos Parentales.	55
GRÁFICO N° 8 Instrumento Lazos Parentales.	57
GRÁFICO N° 9 Encuesta Adaptación Social.....	58

GRÁFICO N° 10 Encuesta Adaptación Social.....	60
GRÁFICO N° 11 Encuesta Adaptación Social.....	61
GRÁFICO N° 12 Chi2.....	65
GRÁFICO N° 13 Chi2.....	68

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PSICOLOGÍA CLÍNICA

“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU INCIDENCIA EN LA ADAPTACIÓN SOCIAL DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL QUE ACUDEN A LA ESCUELA JULIUS DOPHENER

AUTORA: Moreta Paredes, Rebeca Gissela

TUTOR: Dr. Añazco Lalama, Ángel Santiago Msc.

FECHA: Julio, 2015

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo principal determinar si la sobreprotección incide en la adaptación social de los niños no videntes que acuden a la escuela Julius Doephner que está ubicada en la parroquia la Matriz sector Medalla Milagrosa en el Cantón Ambato.

Desde un enfoque psicológico se conceptualizó el concepto de la sobreprotección y adaptación social, así como también las causas y consecuencias de los mismos. El enfoque de este trabajo de investigación fue cuali-cuantitativo, el que se realizó utilizando una investigación de tipo bibliográfica-documental y una investigación de campo, utilizando la asociación de variables. Se trabajó con 30estudiantes que se encuentran asistiendo regularmente a la escuela Julius Doephner, y también con sus respectivos padres. Tomando en cuenta la problemática antes mencionada, se recomienda la aplicación de una guía práctica de intervención que ayudara a mejorar los niveles de adaptación social con sus compañeros y familiares de los niños no videntes, mejorando también su bienestar bio-psico-emocional.

PALABRAS CLAVES: ADAPTACIÓN_SOCIAL, SOBREPOTECCIÓN, NIÑOS_NO_VIDENTES.

TECHNICAL UNIVERSITY OF AMBATO

FACULTY OF HEALTH SCIENCES

CLINICAL PSYCHOLOGY CAREER

**"OVERPROTECTION AND ITS IMPACT ON THE SOCIAL ADAPTATION
OF CHILDREN WITH VISUAL DISABILITIES ATTENDING SCHOOL
JULIUS DOPHENER"**

AUTHOR: Moreta Paredes Rebeca Gissela

TUTOR: Dr. Añazco Lalama, Ángel Santiago Msc.

DATE: July, 2015

ABSTRACT

This research project's main objective was to determine whether overprotection affects the social adaptation of blind children who attend school Doephner Julius is located in the parish Matrix Miraculous Medal industry in the Canton Ambato.

From a psychological approach to the concept of over-conceptualized and social adaptation, as well as the causes and consequences thereof. The focus of this research was qualitative and quantitative, which was performed using a bibliographic research-documentary and field research, using association variables. We worked with 30 students who are attending school regularly Julius Doephner, and with their parents Considering the above problems, the application of a practical guide to intervention that would help improve the levels of social adaptation with peers and relatives of blind children, also improving their welfare bio-psycho-emotional is recommended.

KEYWORDS: SOCIAL_ADAPTATION, OVERPROTECTION,
BLIND_CHILDREN

INTRODUCCIÓN

La psicología es una ciencia que sin duda ha tenido cambios, avances y esto es lo que ha ido permitiendo cada vez más entender al ser humano, debido a que este se desenvuelve en áreas diferentes familiar, social, y sobre todo por el área personal nace el presente estudio con tema: "La sobreprotección y su incidencia en la adaptación social de los niños con discapacidad visual que acuden a la escuela Julius Dophener" se ha recogido información principal y profunda sobre temas y aspectos de relevancia e impacto en la adaptación social de niños y niñas con discapacidad visual. Teniendo así como objetivo general determinar la incidencia de la sobreprotección en la adaptación social de los niños con discapacidad visual que acuden a la Escuela Julius Dophener.

Se debe mencionar también los objetivos específicos que son parte fundamental de la investigación. Detectar el nivel de sobreprotección de los niños con discapacidad visual que acuden a la escuela Julius Doepner, identificar la clase de adaptación social de los niños con discapacidad visual que acuden a la escuela Julius Doepner. Proponer una estrategia de solución a la problemática identificada.

Para dicha investigación será necesario emplear el método cuantitativo y cualitativo que son herramientas de recolección de información, además se utilizara información bibliográfica, gracias a ello se puede obtener una información confiable y eficaz para el desarrollo del trabajo de investigación.

La necesidad de la institución educativa es lograr en primera instancia una adecuada educación hacia los padres y familiares y para que logren comprender la enfermedad y así poder concientizar a las familias para que puedan asimilar adecuadamente la información que se proporcionara en relación al nivel de sobreprotección y como esto está influyendo en la adaptación social de los niños.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1 Tema

“LA SOBREPOTECCIÓN Y SU INCIDENCIA EN LA ADAPTACIÓN SOCIAL DE LOS NIÑOS CON DISCAPACIDAD VISUAL QUE ACUDEN A LA ESCUELA JULIUS DOPHENER”

1.2 Planteamiento De Problema

1.2.1 Contextualización

CONTEXTO MACRO

La Organización Nacional de Ciegos Españoles (ONCE), en el año de 1985 se constituyó la Unión Latinoamericana de Ciegos (ULAC), representada como una organización internacional, no gubernamental, y no lucrativa. Agrupa a organizaciones de y para ciegos de los 19 países latinoamericanos de habla hispana y portuguesa. Se rige por un Comité Ejecutivo electo cada cuatro años en la Asamblea General en la que participan los miembros afiliados. El objetivo básico de ULAC (Unión Latinoamericana de Ciegos) es ocuparse por la prevención de la ceguera, y optimar la calidad de vida y situaciones de las personas ciegas y de baja visión que viven en América Latina.

En Sudamérica los proyectos misionales de inclusión que se dan por los niños con discapacidad visual han sido muy importantes, según el censo del 2005 en Colombia el INCI (Instituto Nacional para Ciegos) reporta que en su país 19,000 niños menores de 5 años sufren de discapacidad visual y más de 83,000 de 5 a 11 años tienen la misma discapacidad. (CERMI, 2005)

CONTEXTO MESO

En el Ecuador según El Consejo Nacional de Discapacidades (CONADIS) y sus registros con datos de carnets desde el año 1996 hasta la fecha las personas que tiene deficiencia visual son 3344 personas menores de edad.

En el Ecuador el “12,8% de la población tiene algún tipo de discapacidad”, según datos presentados por la OEA en enero del 2009; de éste porcentaje se conoce también que el 76.2% no asiste a ninguna institución educativa y de las personas que asisten tan sólo el 58.8% se encuentran incluidos en el sistema de educación regular; de los cuales el 6.1% de los niños y niñas con necesidades educativas especiales no reciben ningún apoyo a pesar de estar aparentemente integrados; el 37.9 % de la población con discapacidad, no ha terminado ningún nivel de instrucción lo que significa que el nivel de analfabetismo es del 56.8% en esta población y en la actualidad tan solo el 4% de la población en edad escolar, con necesidades educativas especiales, tiene acceso a los servicios de educación especial.

Estos porcentajes revelan el nivel de aumento de esta discapacidad y sobre todo la muy poca acogida que tienen las personas que padecen algún tipo de Necesidad Educativa Especial, aunque el Estado haya determinado dentro del Marco Legal de Educación la inclusión de ellos, además de tomar en cuenta que como familia los padres sobreprotegen al niño porque viven esta discriminación y no quieren que su hijo o hija sienta la exclusión, le brindan todas las accesibilidades y cuidados para que sientan mejor.

CONTEXTO MICRO

En la ciudad de Ambato el CONADIS en el año 1996 según sus registros hasta la presente fecha, las personas con deficiencia visual y ceguera total tienen un total de 73 personas que son menores de edad, las instituciones especiales que se encargan de educar a estos son muy escasas, como es el caso de la escuela para no videntes Julius Doepfner la actividad que ellos realizan es integral, la educación, re educación,

planificación , estimulación del niño/a, adolescente, joven, entre otros, no vidente es el organizarse con cada una de las instituciones donde ellos estudian, y así simplificar el trabajo del docente regular, ellos ayudan al niño con estimulaciones para que pueda adaptarse a la escuela regular además del trabajo integral que también realizan los profesionales con la familia. (CONADIS, 2008)

La escuela para no videntes Julius Doepfner asesora integralmente al familiar del invidente para mejorar su accesibilidad física y de comunicación a su vida.

Árbol de problema



GRÁFICO N° 1 Árbol de problemas.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

1.2.2 Análisis Crítico

La etapa de la niñez es en donde se desarrolla una persona, pues se producen cambios significativos en el ser humano, en cuanto a lo físico, cognitivo, emocional y social.

Es por ello que debemos tratar acerca de la importancia que tiene la socialización en el individuo y donde se hace más evidente este proceso es en la etapa escolar ahí es donde el niño desarrollara habilidades que lo ayuden a confrontar las problemáticas que se les presenta.

El niño al entrar a la escuela da pie al desarrollo de sus funciones cognitivas, afectivas y sociales.

Dentro de las cognitivas tenemos la memoria, percepción el razonamiento etc., así como en las afectivas el niño sale de su ambiente familiar de su área de confort y deberá desarrollar habilidades sociales y aprenderá acerca de las normativas que la escuela exige, sentimientos del deber al respeto propio y de los demás desarrollando altruismo y empatía.

Y también mencionaremos a su desarrollo social en donde la escuela contribuye a extender las relaciones hacia los demás. Y de esta manera estamos hablando acerca de una adaptación social como tal.

La familia es el núcleo de la sociedad y por ello los padres son los primeros agentes en brindar afecto, protección, cariño, cuidado, atención y con esto preparar al niño o niña a explorar el mundo, donde ellos deben desarrollarse solos con sus propias aptitudes y habilidades.

Es por ello que debemos hablar acerca del papel de los padres y la familia ante el cuidado de los niños en este caso que presenta una dificultad o deficiencia visual.

La educación es una herramienta fundamental en el proceso de conocimientos acerca de las habilidades y límites de esta población, ya que la falta de educación motiva a

los padres a crear sus propios recursos e ideas de crianza para estos niños interrumpiendo así el desarrollo de su adaptación social.

La falta de conocimiento es la principal traba para estos niños pues los padres al no conocer estas, no dejan que los niños desarrollen sus capacidades.

El funcionamiento de la sociedad se basa en la comunicación pues es el intercambio de ideas, pensamientos, sentimientos de un individuo a otro con el fin de dar a conocer al otro, y si existirá la falta de esta los miembros de una familia no podrán llegar a conocer la percepción o sentimientos de los demás miembros, en el caso de los niños no videntes se va a reflejar en la dependencia de su padre, madre o cuidador.

Como resultado de todo lo mencionado se dará lugar a la frustración que básicamente es la insatisfacción de las necesidades, dando un papel a la vulnerabilidad que presentan estos niños y niñas que presentan dificultades en su visión.

1.2.3 Prognosis

Si no se trata el problema de la sobreprotección paterna, la parte social, personal y familiar de estos niños, que padecen una discapacidad visual posiblemente tendrán consecuencias ya que no podrán desarrollar sus habilidades y capacidades para lograr su independencia, puesto que son sujetos vulnerables a ser víctimas de accidentes si no son capaces de educarse en cuanto a la coordinación motriz y a la posición en el espacio, estos sujetos posiblemente crearan la dependencia hacia un cuidador o protector, lo cual los imposibilita a ser seres independientes.

Así pues entendemos que la sobreprotección de la cual estos niños y niñas son víctimas tendrá como consecuencia una inadaptación social, y será perjudicial para estos sujetos que de una u otra forma no están siendo capaces de desenvolverse de manera adecuada.

Es por ello que si se trata la problemática a tiempo en un futuro podremos asegurar que esta población será capaz de desenvolverse en aspectos tales como: personal, familiar y social también se debe tomar en cuenta que se debe implementar una educación tanto a la familia de estos individuos como a la sociedad sobre el respeto y la igualdad que esta población se merece.

1.2.4 Formulación Del Problema

¿De qué manera la sobreprotección incide en la adaptación social de los niños con discapacidad visual que acuden a la Escuela Julius Dophener?

1.2.5 Preguntas Directrices

- Ψ ¿Cuál es el nivel de sobreprotección de los niños con discapacidad visual de la Escuela Julius Dophener”?
- Ψ ¿Cuál es el nivel de adaptación de los niños con discapacidad visual que acuden a la Escuela Julius Dophener”?
- Ψ ¿Cuál sería la alternativa de solución a la problemática planteada?

1.2.6 Delimitación Temporal

Delimitación De Contenido

- Ψ **CAMPO:** Psicológico
- Ψ **ÁREA:** Psicología Clínica
- Ψ **ASPECTO:** Sobreprotección y adaptación social.

Delimitación Espacial

- Ψ Esta investigación se va a realizar en la Escuela Julius Dophener ubicada en el Cantón Ambato.

Delimitación Temporal

- Ψ Esta investigación se realizará durante el periodo Septiembre 2014 - Junio 2015

1.3 Justificación

El interés por la presente investigación nace a partir de una experiencia personal dentro de la consulta psicológica como estudiante en las prácticas pre-profesionales donde pude evidenciar como afecta la sobreprotección y por ende causa la dependencia en estas personas se hacen evidentes sentimientos de inutilidad, minusvalía y en algunos casos se podrían dar episodios depresivos. La base de la investigación es la sobreprotección a las que estas personas están expuestas por sus familiares, cuidadores y tutores.

En nuestra realidad la población que padece de esta discapacidad se merecen que sean individuos con una inserción social y educacional adecuada al medio ya que al no existir una correcta educación y respeto por sus derechos, se pueden evidenciar posteriormente inadaptaciones conductuales en su entorno.

Es por ello que mediante la presente investigación se podrá detectar como está siendo afectada la parte social del niño o niña, y de esta manera trabajar mediante el acompañamiento terapéutico siendo guía y apoyo en aquellas inexactitudes que los padres están cometiendo con sus hijos, para poder lograr una verdadera inclusión para estos niños y niñas que tienen una disfunción visual y en otros casos padecen una discapacidad visual.

Esta investigación es factible porque tomamos en cuenta que a pesar que estas personas padecen una discapacidad visual no están totalmente limitadas es decir, son capaces de realizar tareas y actividades (que no incluyan niveles, requerimientos y capacidades visuales) y ser lo más autónomos posibles, pero esto se lograra con la ayuda del medio social y familiar y así eventualmente podrán ser capaces de potencializar y desarrollar sus habilidades y generar autonomía en su vida personal, social, familiar y laboral.

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Ψ Determinar la incidencia de la sobreprotección en la adaptación social de los niños con discapacidad visual que acuden a la Escuela Julius Dophener.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Ψ Detectar el nivel de sobreprotección de los niños con discapacidad visual que acuden a la escuela Julius Dophener`.
- Ψ Identificar la clase de adaptación de los niños con discapacidad visual que acuden a la escuela Julius Dophener`.
- Ψ Proponer una estrategia de solución a la problemática identificada.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes Investigativos

La presente investigación tiene como objetivo “determinar como la sobreprotección de los padres incide en el desarrollo comportamental de los niños y niñas del primer año de básica de la escuela Trece de Septiembre del Catón Patate”, los instrumentos de evaluación que se utilizaron en la presente fueron encuestas tomadas a padres, maestros y niños

La muestra en estudio fue de 52 niños, en el análisis de resultados se puede evidenciar que las Docentes a cargo de los niños manifestaron que el problema de la sobreprotección si afecta en el desarrollo del aprendizaje de los niños y niñas de dicha institución, además en otras circunstancias son las maestras aquellas que rigen sobreprotección en casos específicos donde el padre o madre están ausentes en la vida del niño tratando así de llenar la carencia afectiva. Por consiguiente el plan de propuesta de la investigación es programar reuniones con profesionales capacitados para que ellos puedan guiar y apoyar en las problemáticas familiares. (Reyes, 2010)

La presente investigación tiene como objetivo investigar la incidencia de la sobreprotección en el proceso de adaptación de los niños del primer año de básica del Centro Educativo Integral Suizo, en la Provincia de Tungurahua Cantón Ambato: los instrumentos de evaluación que ayudaron a la investigación fueron la observación y una encuesta realizada a los padres de familia, se aplicó a un total de 112 que incluyen padres de familia, hijos, familiares, juez, trabajadora social, médico, abogados y psicólogo, dentro del análisis de resultados tenemos que la sobreprotección está latente en los estudiantes y además está afectando su desarrollo escolar tomando en cuenta que los agentes activos de la educación del milenio son padres, profesores y alumnos para proporcionar una educación de calidad pero los protagonistas principales deberán ser los niños (Flores, 2013).

La presente investigación tiene como objetivo investigar La sobreprotección de los padres en la institución de los niños de 3 a 5 años de edad del Centro de Educación Inicial Pueblo Blanco II del barrio el Carmen en la ciudad d Quito, los instrumentos de evaluación que fueron utilizados son: encuestas tomadas a 03 docentes y 70 padres de familia, luego de ello tenemos como conclusiones que: los padres de familia no les permiten a los niños ser independientes y los docentes de este centro educativo no está preparados para trabajar con niños sobreprotegidos por lo cual la autora cree indispensable que se debe utilizar su propuesta y aplicar su herramienta metodológica (Guía de Actividades lúdicas), que deben ser socializadas entre padres e hijos para solucionar el problema y lograr una interacción más adecuada. Herrera, J (2012).

La presente investigación tiene como objetivo investigar la Calidad de vida y adaptación social de los cuidadores de adultos mayores en centros de bienestar de Pereira y Santa Rosa de Cabal (Risaralda, Colombia),se utilizaron diversos instrumentos entre los cuales se encontraba la Escala Auto aplicada de Adaptación Social y Condiciones Sociales y una encuesta para evaluar la calidad de vida de los cuidadores de los ancianos, se estudió a una población total de 69 cuidadores los cuales no debían ser familiares de los ancianos y debemos mencionar que como resultado tenemos que la gran mayoría de cuidadores tenían adaptación social y que la calidad de vida oscilaba baja y mediana calidad de vida; y a pesar de ser una población con adecuadas condiciones sociales se presentó riesgos de adaptación patológica e inadecuada calidad de vida. (Asociacion Colombiana de Psiquiatria, 2009)

De acuerdo a un estudio realizado a la Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación social del adolescente de edades de entre 15 y 19 años el número de participantes fue de 146 (82 mujeres y 64 hombres), de los cuales son pare de familias nucleares los instrumentos de evaluación que ayudaron a la investigación fueron; el cuestionario "Como es tu familia / su familia" y la escala de adaptación social (sass), las estadísticas se utilizó el paquete estadístico para las ciencias sociales

spss versión 17 para Windows, los resultados obtenidos comprueban que la familia juega un papel clave en el proceso de ajuste y adaptación de los adolescentes, pero que influencias como los medios de comunicación conllevan a riesgos en la adaptación porque promueven estilos de vida poco saludables integralmente, además se debe mencionar que los altos costos de la vida moderna provoquen una desatención natural hacia los hijos en la etapa de la adolescencia puesto que padre y madre deben trabajar arduamente para ofrecerles una mejor condición de vida, pero ello puede traer consecuencias lamentables ya que los jóvenes en esta etapa pueden encontrar comprensión y refugio en algunos grupos de riesgo con conductas antisociales y hasta ilegales.

En cuanto a la adaptación social los adolescentes mostraron mayor ajuste a las exigencias del contexto familiar, y no muestran desajuste en la adaptación al medio social se debe mencionar que los adolescentes valoraron mucho el área de cohesión familiar, que al mayor ajuste o cohesión familiar mayor adaptación social se presenta en el o la adolescente. Como conclusión del estudio se determinó que el clima familiar juega un papel muy importante en las facilidades u obstáculos de adaptación que tendrán estos adolescentes, pero cabe recalcar que en este estudio no se han tomado en cuenta otras condiciones que afectan a esta problemática (Psicología desde el Caribe , 2014).

2.2 Fundamentación Filosófica

La presente investigación se basa en el paradigma crítico propositivo, porque tiene un carácter de ser objetiva y proponer soluciones al tema en estudio, estructurando un marco metodológico orientado a la verificación del análisis deductivo de los resultados, y de la aplicación de estrategias que ayuden a solucionar el problema actual. La investigación está comprometida con las personas involucradas directa o indirectamente en torno al estudio de las variables seleccionadas

Es crítico debido a que se estudiara las consecuencias de la sobreprotección y cómo influye en la adaptación social, también es propositivo ya que se buscará alternativas al conflicto detectado.

El estudio de investigación no dejara de lado aquellos factores de importancia que ayudaran en el desarrollo de la misma las cuales son: relaciones familiares, relaciones interpersonales, auto concepto, autoestima y el esquema mental del individuo es decir aquella cadena de ideas que generaran en el niño o niña pensamientos positivos o negativos de acuerdo a su realidad, una vez analizado y detectado los problemas y consecuencias que generan las mismas se propondrán alternativas de solución que beneficien a la población en estudio.

2.3 Fundamentación Legal

La presente investigación se sustenta en el código de la niñez y adolescencia:

Art. 4.-Definición de niño, niña y adolescente.- Niño o niña es la persona que no ha cumplido doce años de edad. Adolescente es la persona de ambos sexos entre doce y dieciocho años de edad.

Art. 6.-Igualdad y no discriminación.- Todos los niños, niñas y adolescentes son iguales ante la ley y no serán discriminados por causa de su nacimiento, nacionalidad, edad, sexo, etnia, color, origen social, idioma, religión, filiación, opinión política, situación económica, orientación sexual, estado de salud, discapacidad o diversidad cultural o cualquier otra condición propia o de sus progenitores, representantes o familiares.

El Estado adoptará las medidas necesarias para eliminar toda forma de discriminación.

Art. 8.-Corresponsabilidad del Estado, la sociedad y la familia.- Es deber del Estado, la sociedad y la familia, dentro de sus respectivos ámbitos, adoptar las medidas políticas, administrativas, económicas, legislativas, sociales y jurídicas que sean necesarias para la plena vigencia, ejercicio efectivo, garantía, protección y exigibilidad de la totalidad de los derechos de niños, niñas y adolescentes.

Art. 9.-Función básica de la familia.- La ley reconoce y protege a la familia como el espacio natural y fundamental para el desarrollo integral del niño, niña y adolescente.

Corresponde prioritariamente al padre y a la madre, la responsabilidad compartida del respeto, protección y cuidado de los hijos y la promoción, respeto y exigibilidad de sus derechos.

Art. 26.-Derecho a una vida digna.- Los niños, niñas y adolescentes tienen derecho a una vida digna, que les permita disfrutar de las condiciones socioeconómicas necesarias para su desarrollo integral.

Este derecho incluye aquellas prestaciones que aseguren una alimentación nutritiva, equilibrada y suficiente, recreación y juego, acceso a los servicios de salud, a educación de calidad, vestuario adecuado, vivienda segura, higiénica y dotada de los servicios básicos.

Para el caso de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades, el Estado y las instituciones que las atienden deberán garantizar las condiciones, ayudas técnicas y eliminación de barreras arquitectónicas para la comunicación y transporte.

Art. 42.-Derecho a la educación de los niños, niñas y adolescentes con discapacidad.- Los niños, niñas y adolescentes con discapacidades tienen derecho a la inclusión en el sistema educativo, en la medida de su nivel de discapacidad. Todas las unidades educativas están obligadas recibirlos y a crear los apoyos y adaptaciones físicas, pedagógicas, de evaluación y promoción adecuados a sus necesidades.

Art. 55.-Derecho de los niños, niñas y adolescentes con discapacidades o necesidades especiales.- Además de los derechos y garantías generales que la ley contempla a favor de los niños, niñas y adolescentes, aquellos que tengan alguna discapacidad o necesidad especial gozarán de los derechos que sean necesarios para el desarrollo integral de su personalidad hasta el máximo de sus potencialidades y para el disfrute de una vida plena, digna y dotada de la mayor autonomía posible, ' de modo que puedan participar activamente en la sociedad, de acuerdo a su condición.

Tendrán también el derecho a ser informados sobre las causas, consecuencias y pronóstico de su discapacidad y sobre los derechos que les asisten.

El Estado asegurará el ejercicio de estás derechos mediante su acceso efectivo a la educación y a la capacitación que requieren; y la prestación de servicios de estimulación temprana, rehabilitación, preparación para la actividad laboral, esparcimiento y otras necesarias, que serán gratuitos para los niños, niñas y adolescentes cuyos progenitores o responsables de su cuidado no estén en condiciones de pagarlos.

Art. 102.-Deberes específicos de los progenitores.- Los progenitores tienen el deber general de respetar, proteger y desarrollar los derechos y garantías de sus hijos e hijas. Para este efecto están obligados a proveer lo adecuado para atender sus necesidades materiales, psicológicas, afectivas, espirituales e intelectuales, en la forma que establece este Código.

En consecuencia, los progenitores deben:

1. Proveer a sus hijos e hijas de lo necesario para satisfacer sus requerimientos materiales y psicológicos, en un ambiente familiar de estabilidad, armonía y respeto;
2. Velar por su educación, por lo menos en los niveles básicos y medio;
3. Inculcar valores compatibles con el respeto a la dignidad del ser humano y al desarrollo de una convivencia social democrática, tolerante, solidaria y participativa;

4. Incentivar en ellos el conocimiento, la conciencia, el ejercicio y la defensa de sus derechos, reclamar la protección de dichos derechos y su restitución, si es el caso;
 5. Estimular y orientar su formación y desarrollo culturales;
 6. Asegurar su participación en las decisiones de la vida familiar, de acuerdo a su grado evolutivo;
 7. Promover la práctica de actividades recreativas que contribuyan a la unidad familiar, su salud física y psicológica;
 8. Aplicar medidas preventivas compatibles con los derechos del niño, niña y adolescente; y,
 9. Cumplir con las demás obligaciones que se señalan en este Código y más leyes.
- (Aguilar & Cordero, 2002)

2.4 Fundamentación Psicológica

(Reviere, 1982) Afirma: "la tarea del grupo familiar es la socialización del sujeto, proveyéndole de un marco y basamento adecuados para lograr una adaptación activa a la realidad en la que se modifica él y modifica al medio, en un permanente interjuego dialéctico".

Por ello se entiende que el sujeto al ser parte integral de la sociedad debe interrelacionarse para compartir experiencias, valores, reglas, normas, relaciones, pensamientos y afectos que estos pueden llevar a la adaptación o inadaptación del sujeto.

Al referirme al término de adaptación social estamos hablando del comportamiento del individuo y que incluye directamente en el desarrollo de su personalidad puesto que esta se desarrollara en un nivel bio-psico-social ya que el individuo es un ser integral que necesita desarrollar varias necesidades. Además se debe mencionar que al interesarnos por el bienestar del individuo queremos que este se desarrolle en un medio donde este se sienta respetado, valorado y pueda desarrollar sus habilidades para que de esta manera sea un ser independiente y logre resolver sus dificultades, tome decisiones, sea tolerante y que su autoestima y auto concepto sean funcionales.

2.5. Categorías Fundamentales

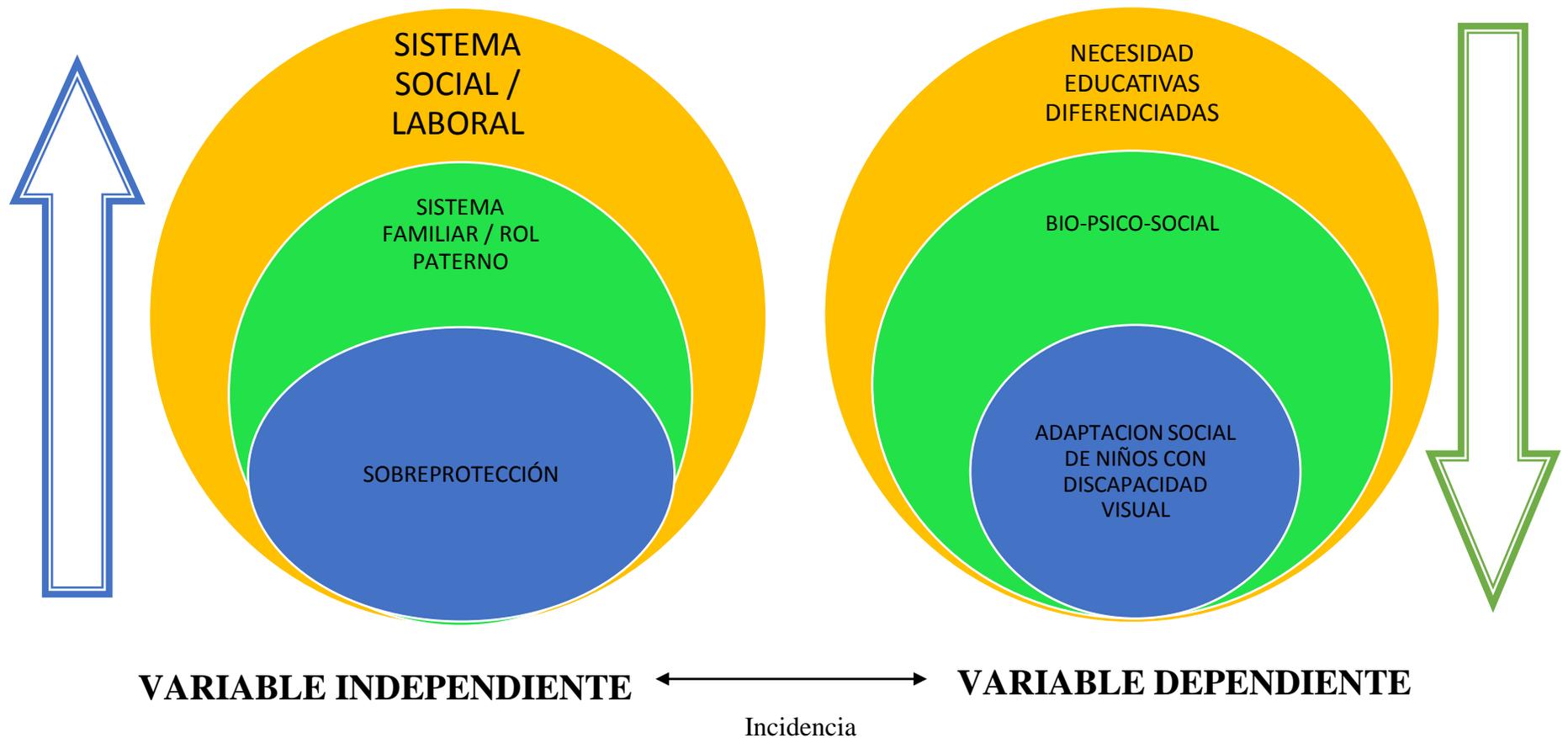


GRÁFICO N° 2 Red de inclusiones conceptuales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

CONSTELACIÓN DE IDEAS

Variable independiente: Sobreprotección

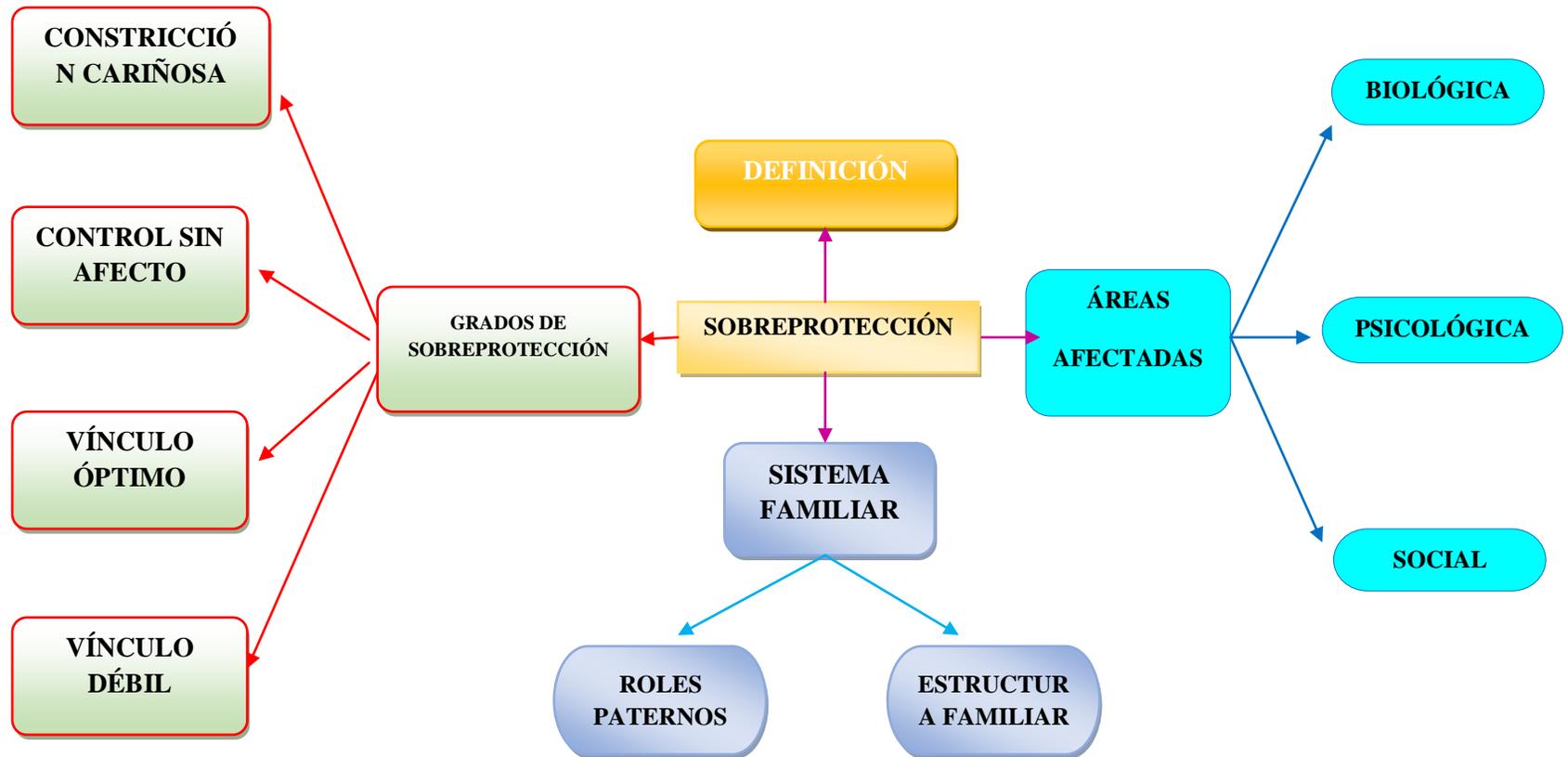


GRÁFICO N° 3 Constelación de ideas Variable independiente.
Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual
Elaborado por: Moreta G, 2015

Variable Dependiente: Adaptación Social

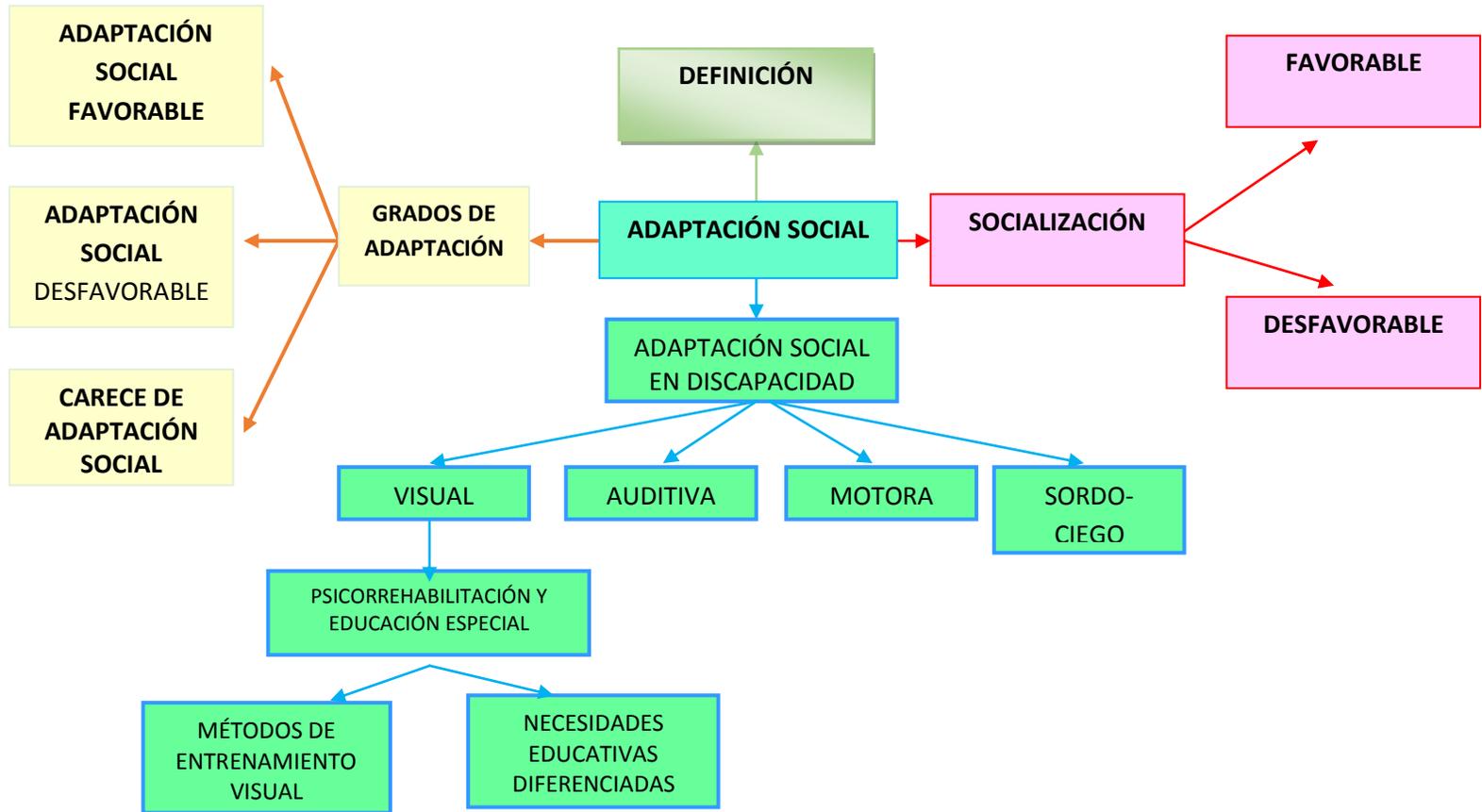


GRÁFICO N° 4 Constelación de ideas Variable dependiente.
Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual
Elaborado por: Moreta G, 2015

2.6. Fundamentación Teórica De Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE

2.6.1 La Sobreprotección

La sobreprotección paterna nace de un cuidado excesivo a los niños lo cual hace que estos no tomen sus propias decisiones, ni tomen riesgos, al pasar el tiempo cuando los niños van creciendo, existe sobreprotección de los padres ellos a menudo comenten estos errores, dando como resultado hijos temerosos, inseguros, introvertidos de esta manera no les están dejando experimentar la oportunidad de aprender por sí mismos. Y así los niños llegan a dudar de sus capacidades y la sobreprotección manda mensajes como: yo no voy a poder salir adelante solo, y teniendo la creencia de que el mundo es muy hostil y peligroso (Acevedo, 2014).

Dando como resultado que estos niños estén limitados o simplemente no sean capaces de resolver sus problemas por sí mismos y por ende no tomen sus decisiones propias, además se debe mencionar que al no permitirles explorar por si solos el medio externo los padres crearan en ellos la dependencia.

(Ballabriga, Domènench-L, & Domènech-M, 1998) Afirma:

“La sobreprotección es la forma más frecuente de presentación de los procesos de reparación por parte de las figuras parentales, reparación imaginaria ante un sentimiento de culpa por lo que le ha acontecido a su bebe, equilibran este sentimiento con una sobreprotección en ocasiones invasora”. (p.80)

Al tomar una posición invasora o más bien dicha sobreprotectora, se está afectando el desarrollo integral del individuo puesto que pueden existir ciertas dificultades.

(Ballabriga, Domènench-L, & Domènech-M, 1998) Refiere:

Que se pueden producir caprichos, baja tolerancia a la frustración, y se podría dar rivalidades en la figura parental dando lugar a las desautorizaciones concediendo al

niño lo que él quería pero en secreto del otro miembro parental que lo había prohibido.

2.6.2 Algunas consecuencias de la sobreprotección:

- Ψ Inseguridad y miedo: Cuando los individuos no han sido capaces de producir aprendizajes propios no conocen el funcionamiento de las cosas, por ende no saben cómo resolver problemáticas y no van a saber cómo enfrentarse a las situaciones de la vida diaria, dando como resultado miedo e inseguridad a tomar decisiones y van a necesitar de alguien que resuelva las situaciones por ellos, llegando así a una dependencia.
- Ψ Se sienten Incomprendidos: Cuando los padres o cuidadores no le han dado prioridad a las necesidades de los niños. (Lopez, 2003)
- Ψ Vulnerabilidad: Puesto que el cuidador va a estar presente para cuidarlo de alguna situación de riesgo y va a resolver las dificultades que se le presenten al niño y cuando el cuidador esté ausente el niño se verá débil frente a una situación de peligro.
- Ψ Dificultades de sociabilización: Esta consecuencia se da en el contacto con sus pares o medio social debido a que este niño o niña está acostumbrado a ser en centro de atención y por ende a obtener todo lo que desea con facilidad y por ello no conoce lo que es sentir la falta de algo, es allí cuando se expone solo al medio empieza a desarrollar niveles altos de frustración cuando sienten que les falta algo y no saben cómo conseguirlo. (Rosales, Caparrós, & Molina, 2013)
- Ψ Suelen aislarse: Ya que no saben controlar situaciones problemáticas o desacuerdos y por ello en algunos casos se presentan agresivos, o muy pasivos y se aíslan para evitar el fracaso o la frustración.
- Ψ Relación de dependencia: Se da por la creencia de que necesita la presencia de un adulto o de su cuidador para estar bien y poder enfrentarse a su medio.
- Ψ Busca Aceptación: Por la manera en la que fue criado en constantes límites de contacto con el medio estos niños van a buscar la aceptación de otros puesto

que les es difícil tomar decisiones solos y por ende no van a tomar la iniciativa (Ansuz Centro Psicoterapéutico, 2011).

2.6.3 Como evitar la sobreprotección

Según (Vazquez, 2013);

- Ψ Que los padres conozcan sus límites: (que se den cuenta cuando es indispensable su presencia dando así lugar para que los niños aprendan a desenvolverse y resolver sus problemas)
- Ψ Dejar que aprendan por si solos: Es bueno que los niños experimenten por si mismos para que aprendan de sus errores.
- Ψ Dejar que los niños se relacionen con su medio social: Que realice actividades en donde ellos se sientan capaces y disfruten de las actividades que están desempeñando, aquí es importante no prohibir ni obligar.
- Ψ Fomentar autonomía y responsabilidad: Que realicen tareas acordes a su edad y habilidad tomando en cuenta su edad, el cuidador debe encaminar para que ellos aprendan a realizar tareas por si solos, corregirlos en el momento adecuado de esta manera ellos tomaran conciencia de lo que están haciendo y empezaran actuar de manera responsable.

2.6.4 Grados De Sobreprotección

ROLES PTERNOS

Prada, (2004) Afirma:

“En la teoría de Bowlby que en el ser humano existe una tendencia innata y universal a buscar una cercanía protectora de una figura bien conocida que lo cuide cada vez que aparecen situaciones de peligro, dolor, enfermedad, fatiga y soledad”.

2.6.5 Tipos de Apego

(Grupo de investigación en psicología cognitiva , 2009)

Ψ Vínculo Óptimo

Son aquellos padres que se caracterizan por ser afectuosos, empáticos y contenedores emocionalmente y ellos no ejercen sobreprotección hacia sus hijos sino que más bien los dejan aprender por si solos favoreciendo la independencia y la autonomía del niño”

Ψ Vínculo Ausente o Débil

Son aquellos padres que presentan frialdad emotiva, indiferencia y negligencia dejando así que sus hijos desarrollen su independencia debido a la ausencia de apego afectivo.

Ψ Contrición Cariñosa

Son aquellos padres que son muy controladores e intrusivos en la vida de sus hijos ejerciendo un control excesivo lo cual imposibilita que ellos desarrollen su autonomía, además de ello son padres con alto contenido emocional empatía y cercanía lo cual podrías comprender como sobreprotección.

Ψ Control sin Afecto

Son padres que presentan frialdad emocional hacia sus hijos, son indiferentes y negligentes, sin embargo también son controladores con sus hijos les gusta tener un control excesivo.

2.6.6 Estilos Parentales

(Baumrind, 1967, 1971, 1991)

Desde que se empieza a ejercer el rol parental, juega mucho el papel de la disciplina que deben fomentar los padres en la crianza de los hijos pues aportara la formación de la personalidad.

Existen cuatro dimensiones para llegar a la tipología de estilos parentales:

- Ψ Control: Como los padres ejercen el papel de imponer disciplina de cómo moldean y modifica el carácter, y comportamiento del niño.
- Ψ Demanda de madurez; los padres esperan habilidades cualitativas y cuantitativas debido a que ellos esperan que sus hijos consigan logros y éxitos.
- Ψ Claridad de comunicación; Aquí debe reflejarse la capacidad de comunicación y dialogo que se reflejara en como resuelven sus conflictos.
- Ψ Cuidados Parentales; Se refiere a los vínculos afectivos a como se da cariño en formas y actitudes de comportamiento que tienen para sus hijos

Raya(2008) Cita a Darling y Steinberg 1993, en donde menciona que: Los estilos parentales pueden ser entendidos como una constelación de actitudes que presenta el niño, y así son comunicadas a los padres y posterior se ponen de manifiesto los comportamientos de los padres y así crean un clima emocional.

Estos comportamientos y conductas presentadas por los padres son las que ayudan a desarrollar sus habilidades y deberes parentales.

2.6.7 Tipología Parental

(Rostàn, Sadurní, & Serrat, 2008)

1. Padres Permisivos; la relación de padres e hijos se basara en la confianza y amistad debido a que estos padres creen que si les dan libertad a sus hijos ellos desarrollaran de mejor manera su personalidad, no son controladores, e invasivos, hay pocas represarías de control sobre ellos, no son muy exigentes.
2. Padres autoritarios; son padres rígidos y autoritarios ellos no tienen en cuenta la opinión de sus hijos, consideran que la mejor manera de crianza es que cumplan todos los estándares que ellos han establecido sobre ellos el mejor recurso para que sus hijos cumplan sus condiciones es el castigo son muy rígidos en cumplir estos pues piensan que solo de esta manera aprenderán, dando como resultado una carencia afectiva, demostrando poco afecto no son cariñosos y es por ello que no existe una adecuada vía de comunicación entre padres e hijos.
3. Padres con autoridad; aquí el método de relación principal es la comunicación de dos vías es decir que los padres se preocupan de que sus hijos comprendan la razón de ser de cada cosa hacia ellos, que comprendan el objetivo de sus decisiones y también ellos ejercen un papel receptor dándoles un espacio a sus hijos en donde expresen los desacuerdos que ellos sienten para que de esta manera lleguen a los acuerdos que mejor les convenga es decir son flexibles sin llegar al punto de ser permisivos.

Así los hijos son animados a pensar y resolver sus problemáticas de forma independiente gracias a que sus padres les han dado herramientas como el dialogo, confianza y el respeto que ayudaran a forjar el autoconcepto de estos hijos.

Es por esto que estos padres con autoridad se llamarían padres democráticos pues ejercen el principio del dialogo y también afianzan los lazos afectivos entre padres e hijos que es de mucha importancia para la formación de la personalidad del individuo.

2.6.8 SISTEMA FAMILIAR

Rios,(1980) menciona:

“La familia está considerada como un sistema dinámico viviente sometido a un proceso de establecimiento de reglas y de búsqueda de acuerdo sobre ellas. Las relaciones entre sus miembros dependen de las reglas o leyes en base a las cuales funcionan los miembros del sistema en relación recíproca. Así la familia ha de ser contemplada como una red de comunicaciones entrelazadas y en la que todos sus miembros, desde el más pequeño hasta el mayor, influyen en la naturaleza del sistema al tiempo que todos, a su vez, se ven afectados por el propio sistema”

La familia es el conjunto de individuos que conforman un sistema que se relacionan entre sí, es necesario el manejo de jerarquías dentro de este sistema también se debe mencionar que para el desarrollo y la armonía de la familia esta debe tener un funcionamiento que se divide entre adaptativo e inadaptativo, la familia como tal debe ser capaz de desenvolverse en su medio.

Aspectos relevantes del modelo sistémico:

Iniciación del sistema familiar: Es básicamente la creación de la familia propia desprendiéndose de la familia de origen, al iniciar el sistema familiar este va a comprender de diferentes etapas y procesos que deben darse para lograr un nuevo sistema.

Para la nueva pareja que ha decidido unir sus vidas para crear su familia, ellos por primera instancia debieron pasar por la etapa de enamoramiento para pasar a ser pareja como esto se sabe que es un proceso a continuación se mencionan ciertas

características atracción física, cercanía, necesidad el uno por el otro. Cuando ya hablamos de la creación de una nueva familia esta como tal debe compartir sueños, intereses, responsabilidades y aquí es importante empezar un nuevo cuadro de reglas y normas propias del nuevo sistema familiar dejando de lado los que tenían en su familia de origen y es aquí donde posiblemente se podría generar una crisis.

Si bien es cierto el ser humano es un ser reproductor, al ya contar con su propio sistema familiar va a empezar la búsqueda de los hijos, aquí se puede hablar de un paso más, que da la pareja pues se pone en juego la estabilidad de ella, luego de pasar del deseo o búsqueda se va hacer una realidad en esta fase los roles van a ser renombrados y hablamos de los roles parentales. (Herranz & Sierra, 2013)

Con la llegada de los hijos surgen ansiedades y preocupaciones para la crianza de un nuevo ser, los roles parentales juegan un papel muy importante ya que dependerá de estos la formación de la personalidad del nuevo ser, la edad en la que mayor preocupación hay es de 0 a 3 años debido a que el niño necesita mayor protección y cuidado.

La pareja deja su papel como tal para desempeñar su rol, aquí el niño pasa a ser el centro de atención de los padres, más tarde cuando hablamos de la etapa de escolarización los padres atraviesan la una etapa de crisis debido a que su hijo pasa a un medio donde deberá desenvolverse solo, pues este ya ah empezado una sociabilización en donde empieza la búsqueda de amigos, y así llega la identificación de rol del niño pues en su vida escolar deberá ser estudiante, amigo y compañero, y en casa pasa a tomar el papel de hijo.

Luego al pasar a la siguiente etapa en donde la pareja tiene hijos adolescentes, se llegara a una nueva crisis puesto que los hijos maduran y su pensamiento ha cambiado, lo cual ellos perciben como que sus padres no comprenden sus necesidades, y es aquí donde nacen los conflictos ya que los padres desean que sus hijos adopten su forma de ser y sigan el modelo paterno que ellos les han inculcado invadiendo así su independencia y forma de pensar debido a que ellos desean y

quieren aprender por sus experiencias y de esta manera formar su personalidad y forma de ser, lo cual los padres lo toman como actos de rebeldía.

Cuando surge la búsqueda y desarrollo de su propio ser esto va ayudar a que el adolescente desarrolle su autonomía e independencia, llegando así a descubrir su intimidad y esencia.

Pasamos hablar de otra etapa en la cual los hijos dejan el nido y la pareja ha quedado nuevamente como inicio, llegando nuevamente u una crisis es aquí donde la familia se dará cuenta de su vínculo, es decir si estaban unidos solo por la presencia del hijo o si estaban bien formados sus pilares como pareja.

Así se entiende que tenemos dos posibilidades:

- Destruye el vínculo como pareja y toman caminos diferentes
- Hay un reencuentro como pareja (marido-mujer)

Hablaremos sobre el reencuentro como pareja, ya que es aquí donde la pareja forma y busca nuevas necesidades, intereses y objetivos juntos, aquí la pareja vivirá lo que se conoce como una segunda luna de miel, afianzando su relación y dándose apoyo afectivo para poder superar las crisis que se presentaran una de ellas es la jubilación.

El proceso de la jubilación delimita la forma de relacionarse con el medio social y hablaríamos de una crisis evolutiva del individuo cabe mencionar que si el sujeto ha tenido un entorno bien relacionado el que le ha ayudado a lo largo de su vida aquí en esta etapa de jubilación jugara un papel muy importante ya que facilitara y permitirá superar esta crisis existencial en donde el sujeto deja de sentirse útil al medio social y se evidencian sentimientos de soledad desvinculación con su medio social. (Rosales, Caparrós, & Molina, 2013)

El individuo jubilado necesita de dos factores para no generar una futura crisis:

- Identificación y valorización por su familia; Es aquí donde los buenos lazos familiares ayudaran al jubilado a superar su crisis ya que el sentirse

identificado y valorado por su familia, ayudara a que existe un reencuentro de los integrantes de dicha familia, lo cual ayudara al proceso.

Identificación e integración al medio social; Si bien es cierta la jubilación genera crisis a nivel personal pero también a nivel familiar en donde la familia afrontara cambios en su estructura y es por ello que la sociabilización del jubilado ayudara a ser fácil el proceso. (Millan & Serrano, 2002)

VARIABLE DEPENDIENTE

2.6.9 Necesidad Educativas Diferenciadas

Para Paniagua, M (2009), una necesidad educativa es un requerimiento particular a nivel académico, que presenta un estudiante dentro de un contexto académico regular. Las necesidades Educativas son el nuevo término que se emplea, dentro de la educación cuando se trata de dificultades o problemas que presenta un alumno directamente relacionadas con la adquisición de las competencias académicas.

Este nuevo término utilizado como NEE (Necesidad Educativa Especial), da una perspectiva diferente para satisfacer las necesidades de una persona con o sin discapacidad, denominada educativa a nivel de escolarización o nivel de estudios, y especial por la atención brindada rápida y eficazmente.

Fuera del sistema educativo aún se utiliza el término de discapacidad que se refiere a una capacidad disminuida que presenta la persona en cualquier área de su desarrollo. Un alumno presenta necesidades educativas específicas cuando tiene dificultades mayores que las del resto de los alumnos para acceder al currículo común de su edad, (sea por causas internas o por un planteamiento educativo inadecuado) y necesita, para compensar esas dificultades, unas condiciones especialmente adaptadas a nivel curricular y la provisión de recursos (apoyos) específicos distintos de los que la escuela ofrece a la mayoría de los alumnos.

Las necesidades educativas especiales aparecen cuando un alumno presenta un ritmo para aprender muy distinto al de sus compañeros y los recursos disponibles en su escuela son insuficientes para apoyarlo en la adquisición de los contenidos establecidos en los planes y programas de estudio; por lo tanto requiere de recursos mayores o diferentes, que pueden ser profesionales, materiales, arquitectónicos y curriculares.

Las adaptaciones curriculares son utilizadas como estrategias que facilitan el vivir diario de una persona con necesidad educativa especial, deben ser aplicadas por los docentes y a la vez cumplir con una ley de discapacidades.

Necesidad educativa es lo que toda persona precisa para acceder a los conocimientos, habilidades, las aptitudes y actitudes socialmente consideradas básicas para su integración activa en el entorno al que pertenece como persona adulta y autónoma. La fuerte influencia del entorno social a través de diferentes canales (medios de comunicaciones), pueden asumir importantes aspectos del proceso educativo de cualquier persona, es así que las necesidades educativas especiales contienen propuestas para la integración escolar y social de los discapacitados en el país.

El concepto N.E.E surge cuando “una deficiencia (que puede ser física, sensorial, intelectual, emocional, social o cualquier combinación de estas) afecta al aprendizaje de manera que hace necesarios algunos o todos los accesos especiales al currículo, especial o modificado, a unas condiciones de aprendizaje especialmente adaptadas para que el alumnado sea educado adecuada y eficazmente. Su duración puede ser temporal o permanente y presentarse desde una forma leve hasta grave”

Por N.E.E entiende “la combinación del currículo, enseñanza, apoyos y condiciones de aprendizaje necesarias para satisfacer las necesidades educativas del alumnado de forma adecuada y eficaz”

El currículo deberá ser flexible, es decir adaptable a las necesidades de un alumnado con necesidades educativas especiales y lograr satisfacer sus necesidades para incluirlo a nivel bio-psico-socialmente.

2.6.10 Identificación De Necesidades Educativas Especiales.

Según Ramírez, S. (2013).

Las necesidades educativas especiales no son consideradas como perturbaciones emocionales ni como desventajas culturales, simplemente tienen dificultades para aprender como los demás niños en ciertas tareas básicas y específicas relacionadas con el desarrollo intelectual y los aspectos académicos. El niño con necesidades educativas especiales es un niño que necesita o requiere una atención excepcional, ya que se trata de seres humanos con rasgos físicos, características mentales, habilidades psicológicas o conductas observables que difieren significativamente de los de la mayoría de cualquier población determinada.

Incluso comprenden a los individuos superdotados. Son muchos los casos de escolares que hacen grandes esfuerzos y su trabajo es aceptable en la mayoría de las asignaturas, su trato es agradable y se llevan bien con sus compañeros; pero unos tienen sus deficiencias y otros son brillantes, talentosos, motivados, con gran capacidad de adaptación y bastantes conocimientos pero carecen la capacidad matemática. Y también tenemos a aquellos que presentan múltiples problemas de conducta que influyen negativamente en su aprovechamiento.

El término Necesidades Educativas Especiales (NEE) implica un cambio conceptual educativo importante que trata de centrar la atención en el hecho de que todos, sin excepción, precisamos de ayudas educativas para desarrollar adecuadamente nuestras posibilidades y llegar a ser miembros integrados en nuestro entorno socio-cultural y, de esa manera, alcanzar los objetivos generales de la educación.

Para Martínez, L (2012) Conceptualiza la diversidad de las necesidades educativas especiales proponiendo cuatro grandes grupos de personas con estas necesidades directamente relacionadas con el Currículo.

Niños/as con problemas de visión, audición o movilidad sin grandes problemas intelectuales o emocionales. Este alumnado podría seguir el Currículo normal en la escuela, aunque pueden necesitar ajustes de tiempo, vías o modos de acceso al Curriculum.

Niños/as educativamente retrasados. Estos niños/as necesitarían una adaptación curricular de distinto grado de intensidad y la ayuda de equipos o profesionales especializados intra y/o extraescolares.

Niños/as con dificultades de aprendizaje significativas. Necesitarían una flexibilidad y adaptación curricular, destacando los déficits lingüísticos.

Niños/as con dificultades emocionales y de conducta. Es el alumnado que presenta más dificultades en las escuelas y necesitan apoyos importantes tanto internos como externos a los centros educativos.

2.6.11 Características De Personas Con N.E.E.

En la población de niños y jóvenes que presentan necesidades educativas especiales se observan diversas características de aprendizaje y de conductas, por lo que resulta muy difícil su clasificación. En la mayoría de los casos se aprecia un desarrollo lento y presentando conductas desviadas en el área social, intelectual y de lenguaje.

Los niños con necesidades educativas especiales presentan un retraso en su madurez evidenciado principalmente en un deterioro en el aspecto de la conducta adaptativa, es decir, las habilidades o conductas de una persona para cuidar de sus necesidades básicas. Este retraso limita su capacidad de alimentarse, vestirse, desvestirse, peinarse, etc. de manera independiente. También, evidencian dificultades en la interacción con las demás personas. Muchos de ellos no son capaces de iniciar una

interacción ni responder a ella. Pueden presentar conductas de aislamiento. Algunos niños con necesidades educativas especiales que logran interactuar con otros, lo hacen de manera inadecuada. A veces pueden evidenciar comportamientos no aceptados socialmente como: desnudarse en público, introducirse los dedos en la nariz, tomar y jugar con sus heces.

Pueden presentar conductas estereotipadas como: balancear su cuerpo, rechinar los dientes, chupar objetos, mover los dedos delante de los ojos, entre otras. Estas conductas se pueden explicar desde diferentes teorías.

Algunos especialistas mencionan que dichas conductas se presentan cuando el niño está excitado. En cambio otros manifiestan que expresan estas conductas estereotipadas produciendo en respuesta a situaciones frustrantes para el menor. Otros las consideran como una forma de auto-estimulación. (LOGSE, 1990)

2.6.12 Discapacidad Visual.

Cuando se dice que una persona posee discapacidad visual puede tratarse de una persona ciega o de una persona con disminución visual.

Discapacidad Visual: ceguera y baja visión (por disminución en la agudeza y por recorte en el campo)

Ahora bien, aunque tanto la ceguera como la baja visión sean discapacidades visuales implican problemáticas muy distintas. Además se produce otro recorte si consideramos que una discapacidad puede ser congénita o adquirida y que a su vez se puede adquirir en forma repentina (como en el caso de un accidente) o en forma gradual (como en el caso de la retinosis pigmentaria).

Es decir, el término discapacidad visual incluye:

1. Ceguera
2. Baja Visión

Colembrander, (2009) Menciona:

- 1. Ceguera:** Ciego es una persona que tiene visión cero o que “sólo tiene una mínima percepción de luz. En la ceguera absoluta o total no se distingue luz de oscuridad. La vista es el sentido de síntesis. Cuando entro a una habitación, por ejemplo, la información visual recibida me proporciona rápidamente datos referentes a dimensiones, objetos o personas presentes, distancias relativas entre ellos, presencia o ausencia de luz, etc. La persona que carece de visión, necesita analizar para conocer. A través de la información que le proporcionan los otros sentidos construye la realidad. Sin embargo hay nociones que por ser exclusivamente visuales no logra aprehender: los colores, el horizonte, las estrellas. Sin embargo, lo dicho anteriormente, de ningún modo significa que la persona ciega tenga un conocimiento “inferior” o “fragmentario” sino que conoce de forma diferente privilegiando el sentido del tacto (sentido de inmediatez, como el olfato y el gusto) y del oído.
- 2. La baja visión:** a su vez, puede estar provocada por una pérdida o reducción en la agudeza visual (“calidad” de visión) o por un recorte en el campo visual (“cantidad” de visión). Así, hay quien tiene dificultades para ver de cerca, o de lejos; hay quien ven mejor de noche, quien ve como a través de un cristal empañado, o de una red, quien como a través de un tubo. Entonces, la discapacidad visual incluye:

Al respecto, existe la creencia que la persona ciega tiene “más desarrollados” los otros sentidos. Esto no es así, la agudización de la percepción táctil, por ejemplo, es el resultado de la ejercitación y no de una compensación espontánea. Por ello es importante estimular al niño ciego ya desde su nacimiento a fin de proveerlo de experiencias ricas, variadas, con significado, que le ayuden a crecer sano. Es vital enseñarle a explorar el espacio, a no temer el movimiento.

La persona que adquiere ceguera en edad adulta encuentra que el espacio se ha tornado hostil: no sabe que es lo que hay cerca, teme moverse solo, los desplazamientos se vuelven experiencias de tensión y miedo. En cambio, el ciego de

nacimiento que ha sido estimulado, tiene una relación positiva con el espacio y el movimiento.

- Ψ **Baja Visión:** Baja visión o hipo visión es la cualidad de la persona con una privación parcial de la vista que no puede ser corregida adecuadamente con gafas convencionales, lentes de contacto, medicamentos o cirugía.
- Ψ **Por Disminución En La Agudeza:** Incremento por disminución de la agudeza visual constituye un signo de alerta principal en oftalmología.

El contexto clínico de este síntoma permite a menudo su orientación etiológica; la bilateralidad, la rapidez de su instauración, su asociación a dolor o al enrojecimiento ocular constituye características esenciales. Las disminuciones de la agudeza visual acompañadas de enrojecimiento y dolor oculares hacen pensar en una enfermedad del compartimiento anterior (queratitis, uveítis o glaucoma agudo); la disminución unilateral de la agudeza visual de instauración brusca hace pensar en una enfermedad vascular (oclusión venosa o arterial retiniana, neuropatía isquémica); la disminución bilateral progresiva en el paciente de edad avanzada hace pensar en cataratas. (ELSEVIERMASSON, 2009).

Educación y Rehabilitación De Personas No Videntes.

Técnica de Hoover: Es la técnica que le permite a la persona ciega desplazarse en forma autónoma y segura. Consiste en el uso apropiado de un bastón de características especiales. Es un bastón liviano, delgado, que puede ser rígido o plegable y debe llegar a la altura del esternón.

Generalmente es de aluminio, recubierto con material plástico y con una puntera metálica recambiable. Su utilización requiere de un entrenamiento adecuado por parte de un instructor en Orientación y Movilidad (SINDISCAPACIDAD, 2015)

Sistema Braille: Es el sistema de lecto-escritura de las personas ciegas. El alfabeto Braille se basa en la combinatoria de seis puntos en relieve dispuestos en dos columnas de tres puntos. Su escritura se realiza con una pizarra y un punzón

especiales sobre un papel llamado Manila. Existen máquinas de escribir y también impresoras que se conectan a una computadora estándar. (Colebrander, 2009)

2.6.13 Clasificación De La Deficiencia Visual

- Ψ **Ciego Total:** La persona presenta una ausencia total de visión o simplemente percepción luminosa.
- Ψ **Ciego Parcial:** La persona presenta un resto visual que le permite la percepción de masa, lo que facilita el desplazamiento y la aprehensión del mundo exterior. Sin embargo, es insuficiente para ser útil en la vida escolar y profesional.
- Ψ **Ambliope:** La ambliopía, también llamada ojo perezoso u ojo vago, se define como una disminución de la agudeza visual sin que exista ninguna lesión orgánica que la justifique. Puede existir algún defecto en el ojo, por ejemplo una miopía, pero este no justifica la pérdida de visión.

Según la (OMS, 2015), define la ceguera y otros problemas visuales como discapacidades del órgano de la visión, el 82% de las personas que padecen ceguera tienen 50 años o más.

2.6.14 Adaptación Social De Niños Con Discapacidad Visual

Un agente de socialización es toda estructura social que tiene una función latente de transmisión cultural, como por ejemplo, la familia, la Iglesia, el club del barrio, los medios masivos de comunicación, grupos de pares.

Los agentes de educación, en cambio, tienen una función manifiesta e intencional de transmisión de la cultura. Podemos citar como principales a la familia y la escuela pero cabe aclarar que los grupos de pares y los medios de comunicación pueden ser considerados agentes de educación siempre y cuando exista una intencionalidad educativa como por ejemplo, los grupos de estudios o los programas educativos, respectivamente.

Todo agente de educación es un agente de socialización, aunque no necesariamente un agente de socialización es un agente de educación.

A continuación se describirán las estructuras encargadas de preparar al individuo para que pueda desarrollarse e integrarse plenamente en la sociedad.

- Ψ Familia: es el primer agente de socialización y educación, en tanto su objetivo principal consiste en la transmisión de pautas de comportamiento, valores y actitudes necesarias para que sus miembros puedan desarrollarse en una sociedad determinada.
- Ψ Escuela: es un agente de educación que, como organización especializada, se encarga de transmitir el patrimonio cultural de la sociedad. A su vez es un agente de socialización porque imparte de manera latente actitudes y valores preparando a la persona para adaptarse a la vida social.
- Ψ Grupo de pares: son grupos que carecen de una organización formal, formados por personas de la misma edad o que comparten intereses. Como agente socializador contribuye a la formación de la identidad de sus miembros y brinda los modelos de interacción que luego serán transferidos a las demás relaciones sociales.
- Ψ Medios de comunicación de masas: son grupos especializados que, a través de recursos tecnológicos, difunden mensajes a un público numeroso, heterogéneo y disperso. Es un importante agente socializador ya que imparte conductas, ideales, valores que condicionan la conducta del sujeto. (Fernandez, 2006)

2.6.15 Integración Escolar

Es la aplicación de los principios de normalización e integración en la prestación de servicios sociales cuando se trata de personas con discapacidad en edad escolar.

Al hablar de integración escolar nos referimos a una estrategia educativa, la cual está supeditada al principio mismo de integración, y puede considerarse una opción educativa útil para potenciar el desarrollo y el proceso de aprendizaje del niño con

discapacidad. Dicho así, la integración educativa no constituye una finalidad en sí misma, sino un medio para la integración social. Bajo este punto de vista las diferentes formas que puede adoptar no deben calificarse de buenas o malas sino en función de cómo facilitan que el alumno con discapacidad desarrolle todas sus posibilidades y alcance una auténtica integración social. (Puigdemívol, 2000)

Objetivos de la Integración Escolar

Desarrollar desde los primeros años de vida la capacidad del sujeto con discapacidad visual para integrarse en la sociedad con iguales derechos y obligaciones que las demás personas.

- Ψ Lograr mayor independencia personal.
- Ψ Favorecer un clima grupal de aceptación de las diferencias.
- Ψ Concientizar al niño con visión normal sobre la realidad de las personas con discapacidad visual para que aprenda a aceptarlas y convivir con ellas.
- Ψ Propiciar la integración laboral en la vida adulta mediante la adaptación a la forma y ritmo de trabajo de la educación en la escuela común.
- Ψ Agentes que intervienen en la Integración Escolar

A continuación, se presentarán los agentes que intervienen en el proceso de integración escolar del niño con discapacidad visual, detallando las funciones de cada uno. Tales agentes son: la escuela especial, la escuela común, el docente integrador, el docente común y la familia. (Sepdf, 2008)

Escuela Especial

Sus funciones específicas son:

- Ψ Evalúa al niño determinando sus necesidades educativas.
- Ψ Forma al niño en las habilidades necesarias para que pueda adquirir su independencia.

- Ψ Resuelve inconvenientes que puedan surgir en la escuela común durante el proceso de integración escolar del educando.
- Ψ Realiza el seguimiento del proceso de integración del alumno.
- Ψ Asesora a padres y maestros acerca de los aspectos a tener en cuenta en el proceso de integración del educando con discapacidad visual.

Escuela Común

- Ψ La escuela que integra niños con discapacidad visual debe:
- Ψ Brindar la misma educación propuesta para el resto del alumnado regular.
- Ψ Asignar al niño con discapacidad visual los mismos derechos u obligaciones que sus compañeros con visión normal.
- Ψ Propiciar la integración del niño brindando un clima de aceptación dentro de la institución.

Docente Integrador

Podemos sintetizar el rol del docente integrador en los siguientes puntos:

- Ψ Mediador encargado de mantener las relaciones entre la institución especial y la común.
- Ψ Informa a la comunidad educativa sobre la discapacidad y también de las limitaciones y capacidades del alumno integrado.
- Ψ Orienta a los padres, a los docentes y a la comunidad educativa en general sobre cómo ayudar al niño en su proceso de integración escolar.
- Ψ Planifica e implementa las adecuaciones curriculares necesarias a la vez que adapta y prepara los materiales que emplea el alumno integrado
- Ψ Propicia la interacción entre pares para favorecer la integración social del alumno con discapacidad visual.

Docente Común

El docente común como responsable del proceso de educación del alumnado, incluyendo al niño con discapacidad visual, debe:

- Ψ Informar a los padres acerca del rendimiento del alumno con discapacidad visual.
- Ψ Mantener igualdad de condiciones en el trato con los alumnos.
- Ψ Presentar con anticipación las actividades planificadas a la maestra integradora para su adaptación de acuerdo a las necesidades del niño.
- Ψ Generar situaciones de trabajo que favorecen las interacciones dentro de la escuela. (Vidal, 2010)

Padres

La familia debe:

- Ψ Acompañar y apoyar a su hijo en cada etapa del proceso, aprendiendo en la medida de lo posible, técnicas de Ábaco, Orientación y Movilidad, Actividades de la Vida Diaria.
- Ψ Elaboración de Material y Escritura en Sistema Braille.
- Ψ Reunirse periódicamente con el personal de la escuela especial y la común.
- Ψ Estimular la participación de su hijo en actividades extraescolares y sociales.

Ventajas de la Integración Escolar

El proceso de integración presenta ciertas ventajas para sus participantes, las que serán detalladas a continuación.

La interacción con alumnos con visión normal beneficia al niño con discapacidad visual ya que enriquece su vocabulario y su diálogo, aspectos cognitivos y socio-afectivos, favoreciendo así su proceso de aprendizaje. Sus pares con visión normal, a su vez, aprenden a convivir con las personas discapacitadas visuales, generándose en ellos una conciencia de aceptación de la discapacidad visual.

En cuanto a los padres del niño integrado, aprenden a aceptar las limitaciones y capacidades de su hijo. Los padres de los niños con visión normal, por su lado, reciben información sobre la discapacidad fomentándose la tolerancia hacia ella.

El trabajo mancomunado entre docente común y especial beneficia a ambos en tanto el primero enriquece su experiencia y aumenta su competencia profesional y el segundo se mantiene en permanente contacto con el desarrollo esperable para la edad del niño, lo cual le permite realizar ajustes en la enseñanza de acuerdo a dicho parámetro.

La integración le brinda al sistema educativo la oportunidad de cambios y renovación en su estructura y contenido. Por último la sociedad en general se encontrará más dispuesta a aceptar a la persona discapacitada. (Steenlandt, 1991).

2.7 Hipótesis

HIPÓTESIS ALTERNATIVA o H1:

- Ψ La sobreprotección incide en la adaptación social de los niños con discapacidad visual

HIPÓTESIS NULA HO:

- Ψ La sobreprotección no incide en la adaptación social de los niños con discapacidad visual

2.8 SEÑALAMIENTO DE VARIABLES DE LA HIPÓTESIS

Unidades De Observación

Niños con discapacidad visual que acuden a la escuela Julius Dophener ubicado en el Cantón Ambato.

Variable Independiente

La Sobreprotección

Variable Dependiente

Adaptación Social

Término De Relación

Incidencia

CAPÍTULO III

METODOLOGÍA

3.1. Enfoque

La presente investigación se la hizo en un enfoque cuali – cuantitativo debido a la realidad de la problemática expuesta en nuestro contexto social, que afecta específicamente a la población no vidente de la ciudad.

La investigación cuantitativa existe una preocupación por el control de las variables y la medida de los resultados expresados numéricamente.

La obtención de datos fue real debido a la colaboración e interés de la Institución de estudio para brindar alternativas de solución a la problemática expuesta, lo cual permitió conocer datos estadísticos y como la adaptación social de estos niños está siendo afectada debido a la sobreprotección que ejercen los padres hacia ellos y así poder tener una idea clara del desenvolvimiento de estas personas que padecen de uno de sus sentidos (visión).

El interés principal de la investigación cualitativa en la descripción de los hechos observados para comprender el contexto global en el que se produce con el fin de explicar los fenómenos. (Cook, 1986)

3.2. Modalidad Básica De La Investigación

De campo

Es una investigación de campo debido a que la población identificada son personas no videntes por lo que los datos obtenidos son reales de fuentes primarias en este caso estudiantes de la Escuela Julius Dophener que está ubicado en el Cantón Ambato, mediante instrumentos de recolección de datos como test, fichas de observación, entrevistas que favorecerán en el desarrollo de la misma.

Bibliográfica – Documental

El enfoque que ayudó a la investigación fue el documental – bibliográfico, debido a que es necesario sustentar los datos de la investigación puesto que permite corroborar y sustentar la hipótesis realizada, mediante una exhaustiva búsqueda de fuentes y analizando diferentes tipos de criterios.

3.3 Nivel o Tipo De Investigación

Asociación de variables

La investigación da paso a la asociación de variables ya que permite efectuar descripciones conductuales a través de la evaluación de interrelación entre las mismas. Esto permitirá evaluar que tanto puede influir la sobreprotección de los padres o cuidadores en el proceso de adaptación social de los niños con discapacidad visual comprobando si se mantienen o varían los estándares en la población a la que se va a evaluar.

3.4 Población Y Muestra

Población

La población con la que se trabajara consta de 47 niños, niñas y adolescentes que padecen una discapacidad y disfunción visual que son estudiantes de la Escuela Julius Dophener, que fueron seleccionados como objeto de estudio para esta investigación.

Muestra

En el presente trabajo de investigación se realizó con la población total debido a que los estudiantes son un número limitado.

3.5 Operacionalización De Variables

VARIABLE INDEPENDIENTE: Sobreprotección

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMS	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
Se entiende como sobreprotección a los padres o cuidadores que tienen una forma continua y persistente de dar un cuidado excesivo a sus hijos, cuidándolos de someterse a experiencias o situaciones conflictivas angustiantes o dolorosas y no permiten a sus hijos tomar sus decisiones, no les dan responsabilidades y no se separan uno del otro dando lugar a la dependencia	<p>3. Sobreprotección</p> <p>Alta</p> <p>4. Sobreprotección</p> <p>Baja</p>	<p>5. Siempre pasaba</p> <p>6. Algunas veces pasaba</p> <p>7. Rara vez pasaba</p> <p>8. Nunca pasaba</p>	<p>9. No quería que yo creciera.</p> <p>10. Trataba de controlar todo lo que yo hacía.</p> <p>11. Invadía mi intimidad</p> <p>12. Trataba de hacer sentir dependiente de él</p> <p>13. Sentía que no podía cuidar de mí mismo/a, si no estaba cerca</p> <p>14. Fue sobreprotector conmigo</p> <p>15. Me dejaba hacer cosas que me gustaba hacer</p> <p>16. Le gustaba que yo tomara mis propias decisiones</p> <p>17. Me dejaba tomar mis propias decisiones</p> <p>18. Me daba tanta libertad como yo quería</p>	<p>INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES</p> <p>Parental Bonding Instrument (P.B.I) (Ficha Técnica)</p>

TABLA N°1 Operacionalización Sobreprotección.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

VARIABLE DEPENDIENTE: Adaptación social

CONCEPTUALIZACIÓN	DIMENSIONES	INDICADORES	ÍTEMES	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS
<p>La capacidad de socializar es una conducta que permite al individuo realizar una interacción con su medio poniendo en prácticas sus habilidades interpersonales a su vez tendrá que poner en evidencia sentimientos, deseos opiniones, de acuerdo al contexto y la situación respetando a los demás y con ello será capaz de resolver sus problemas en esta área.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Adaptación Favorable • Adaptación social desfavorable • Carece de adaptación social 	<ul style="list-style-type: none"> • Si • A veces • No 	<ul style="list-style-type: none"> • Le interesa venir a la escuela a jugar y aprender • Tiene un contacto frecuente con sus padres, abuelos, hermanos etc. • Considera que tiene mejores amigos • La relación que mantiene con otras personas es buena • Respeta las normas y ordenes que le imponen sus padres o maestros • Es difícil para Ud. Expresar sus sentimientos a las personas • Es feliz 	<p>Encuesta de Adaptación Social</p>

TABLA N°2 Operacionalización Adaptación Social.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

3.6. Técnicas E Instrumentos

Para la recolección de información se utilizará diferentes técnicas e instrumentos como son:

Los reactivos que se utilizaron fueron:

Ψ INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES P.B.I (Anexo 1)

Autor:

Gordon Parker, Hilary Tupling y L.B. Brown (1979)

Adaptación: Yvonne Gómez (asesora), Víctor Julián Vallejo, Johny Villada, Renato Zambrano (2007)

Año: 2009

Tipo de aplicación: Individual o Grupal

Descripción:

Dos escalas nombradas afecto/care y control/overprotection miden los estilos parentales percibidos. La medida es retrospectiva, lo que quiere decir que los adultos completan el instrumento de acuerdo a la percepción a sus padres hasta la edad de 16 años. El instrumento se completa para padre y madre por separado. Son 25 ítems, incluyen 13 para afecto/care y 12 para control/overprotection.

Confiabilidad:

La confiabilidad que se obtiene, alpha de Cronbach para afecto paterno de 0.891, para afecto materno de 0.883, para control paterno de 0.807 y para control materno de 0.855.

Calificación: La asignación de las categorías “Alto” y “Bajo” está basada en los puntos de corte:

Para padres, un puntaje de afecto de 25,6 y un puntaje de control de 11,9

Para madres, un puntaje de afecto de 30,6 y un puntaje de control de 12,5

Son 25 ítems, incluyen 13 para afecto/care y 12 para control/overprotection.

Los ítems que se evalúan para obtener el nivel de sobreprotección son los siguientes: 3, 7, 8, 9, 10, 15, 19, 20, 21, 22, 23, 25.

Ψ ENCUESTA DE ADAPTACIÓN SOCIAL (Anexo 2)

Autor: Gissela Moreta

Año: 2015

Objetivo: Determinar el nivel de adaptación social de forma global.

Estructura y dimensiones.

Tipo de aplicación: Individual o Grupal

Descripción: Es una encuesta cuyo objetivo es determinar el nivel de adaptación social que los niños, niñas y adolescentes.

Calificación: La encuesta de adaptación social de Moreta se encuentra estructurada por escala Likert, obteniendo como resultados Adaptación social favorable, Adaptación social desfavorable y carece de adaptación social.

3.7. Plan De Recolección De Información

PREGUNTA BÁSICA	EXPLICACIÓN
¿QUE?	La influencia de la sobreprotección en la adaptación social
¿POR QUÉ?	Por el interés crítico-propositivo
¿PARA QUE?	Para conocer el nivel de interrelación de las variables
¿COMO?	Mediante la aplicación de los instrumentos de medición
¿CON QUE?	Con la aplicación del Instrumento P.B.I y la encuesta de adaptación social
¿A QUIENES?	A los niños, niñas y adolescentes entre las edades de 5 a 17 años que acuden a la Escuela Julius Doepfner de la ciudad de Ambato
¿CUANDO?	Durante el periodo Enero – Julio 2015

TABLA N°3 Plan de recolección.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

3.6 Plan De Procesamiento De La Información

Los datos recogidos se transformaran siguiendo ciertos procedimientos:

- Ψ Revisión crítica de la información recogida, es decir limpieza de la información defectuosa.
- Ψ Repetición de la recolección en ciertos casos individuales para corregir fallas de contestación.
- Ψ Tabulación o cuadros según variables de cada hipótesis.
- Ψ Elaboración de cuadros estadísticos.
- Ψ Presentación gráfica de datos.
- Ψ Análisis e Interpretación de resultados.

CAPÍTULO IV

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

4.1 Análisis E Interpretación

4.1.1 Análisis e Interpretación de la Variable Independiente Sobreprotección

Datos estadísticos

RESULTADO GLOBAL DE SOBREPOTECCIÓN DEL INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES

INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES PARENTAL BONDING INSTRUMENT (P.B.I) (FICHA TÉCNICA)				
GENERAL			Porcentaje	
Rangos	Frecuencia	Porcentaje	Valido	Acumulado
Sobreprotección Alta	84	89%	89%	89.36%
Sobreprotección Baja	10	11%	11%	10.63%
Total	94	100%	100%	100%

TABLA N°4 Instrumento Lazos Parentales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis Cuantitativo:

De los 47 niños, niñas y adolescentes evaluados con respecto a la evaluación del instrumento de lazos parentales en la sub escala de sobreprotección en la tabla global se obtuvieron los siguientes resultados: el 11% obtuvo un nivel bajo de sobreprotección y el 89% un nivel alto en sobreprotección.

TABLA GLOBAL DE SOBREPOTECCION

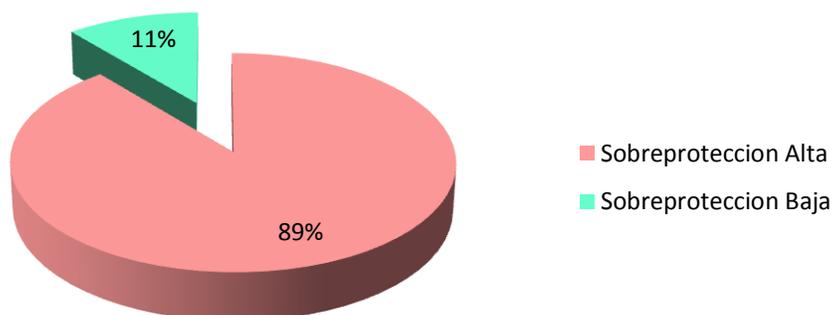


GRÁFICO N° 5 Instrumento Lazos Parentales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

Entre los niños, niñas y adolescente investigados se encontró que existe un alto de sobreprotección tanto a nivel de padre como de madre, según la percepción de los mismos. Con respecto a la sobreprotección en varias circunstancias es una característica perjudicial en la crianza de los niños, debido que suele producir en ellos miedo, inseguridad, desadaptación social o escolar, depresión, ansiedad, dependencia, entre otros. Por lo que de suma importancia se intervenga con terapia enfocada al estilo de crianza que se maneja la dinámica familiar y la relación paterna filial.

RESULTADOS DE SOBREPROTECCIÓN ALTA Y BAJA DE PADRES Y MADRE DEL INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES

INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES PARENTAL BONDING INSTRUMENT (P.B.I) (FICHA TÉCNICA)				
GENERAL			Porcentaje	
Rangos	Frecuencia	Porcentaje	Valido	Acumulado
Sobreprotección Alta de la Madre	44	47%	47%	46.80%
Sobreprotección Baja de la Madre	3	3%	3%	3.19%
Sobreprotección Alta del Padre	40	43%	43%	42.57%
Sobreprotección Baja del Padre	7	7%	7%	7.44%
Total	94	100%	100%	100%

TABLA N°5 Instrumento Lazos Parentales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis Cuantitativo:

De los 47 niños, niñas y adolescentes evaluados con respecto a la evaluación del instrumento de lazos parentales en la sub escala de sobreprotección en la tabla que refleja los resultados de padres y madres se obtuvieron los siguientes resultados: sobreprotección de la madre; alta un 47%, baja un 3%, y con relación a la sobreprotección del padre; alta 43% y baja un 7%.

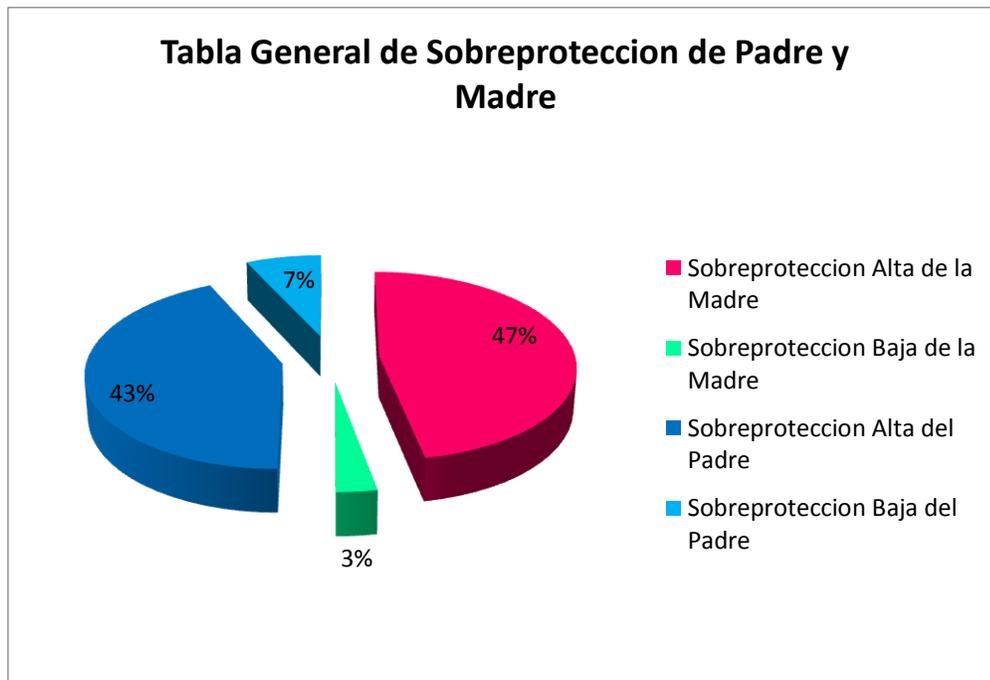


GRÁFICO N° 6 Instrumento Lazos Parentales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

En cuanto a la sobreprotección de acuerdo a cada padre se encontró que no existe una significativa diferencia en la sobreprotección con respecto a madre y padre, por lo que se concluye que las dos figuras paternas ejercen dicha característica sobreprotectora con sus hijos e hijas. Como se había mencionado la sobreprotección suele ser promotora de diversas dificultades de adaptación sea escolar, social o sentimental en los niños, niñas y adolescentes evaluados.

RESULTADOS DE SOBREPROTECCIÓN DE PADRES DEL INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES

Instrumento De Lazos Parentales Parental Bonding Instrument (P.B.I) (Ficha Técnica)				
Según el Padre			Porcentaje	
Rangos	Frecuencia	Porcentaje	Valido	Acumulado
Sobreprotección Alta	40	85%	85%	85.11%
Sobreprotección Baja	7	15%	15%	14.89%
Total	47	100%	100%	100%

TABLA N°6 Instrumento Lazos Parentales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis Cuantitativo:

De los 47 niños, niñas y adolescentes evaluados con respecto a la evaluación del instrumento de lazos parentales en la sub escala de sobreprotección en la tabla que refleja los resultados de la percepción que los hijos tienen de sus padres se obtuvieron los siguientes resultados: sobreprotección alta 85% y sobreprotección baja 15%.

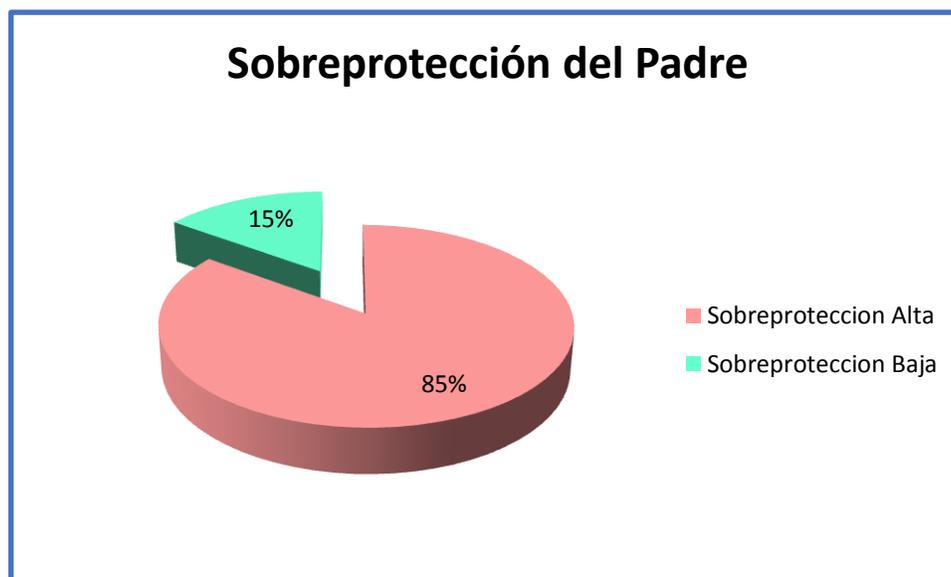


GRÁFICO N° 7 Instrumento Lazos Parentales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

En cuanto a la percepción de los niños, niñas y adolescentes evaluados en lo que respecta a la sobreprotección que ejerce el padre existe un nivel alto de dicha característica, este se ve íntimamente relacionado con el estilo de crianza y estilo de apego con el que se maneja la dinámica familiar.

Es preocupante obtener este gran porcentaje de percepción de los niños, niñas y adolescentes, debido que los extremos no son sanos en la evolución y crianza ni en ninguna etapa evolutiva del ser humano.

RESULTADOS GLOBALES DEL INSTRUMENTO DE LAZOS PARENTALES (ESCALA PARA LA MADRE)

Instrumento De Lazos Parentales Parental Bonding Instrument (P.B.I) (Ficha Técnica)				
Según el Madre			Porcentaje	
Rangos	Frecuencia	Porcentaje	Valido	Acumulado
Sobreprotección Alta	44	94%	94%	93.6%
Sobreprotección Baja	3	6%	6%	6.4%
Total	47	100%	100%	100%

TABLA N°7Instrumento Lazos Parentales.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis Cuantitativo:

De los 47 niños, niñas y adolescentes evaluados con respecto a la evaluación del instrumento de lazos parentales en la sub escala de sobreprotección en la tabla que refleja los resultados la sobreprotección de la madre se obtuvieron los siguientes resultados: sobreprotección alta 94% y baja un 6%.

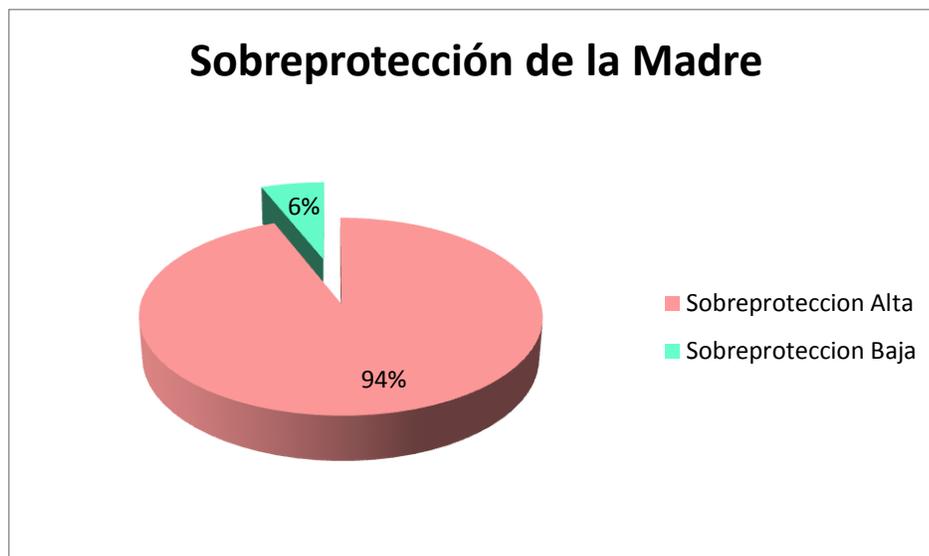


GRÁFICO N° 8 Instrumento Lazos Parentales.
Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual
Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

En cuanto a la percepción que los niños, niñas y adolescente tienen de la figura materna el nivel de sobreprotección es alto incluso mayor que la sobreprotección de la figura paterna.

Por lo que es necesario actuar con charlas motivacionales, terapia explicativa y grupal con las madres y padres de los niños sometidos a evaluación, dando gran importancia a la independencia de los hijos en cada etapa evolutiva en la que se encuentren.

4.1.2 Análisis e interpretación de resultados variable dependiente Adaptación Social

Datos estadísticos

RESULTADO GLOBAL DE ADAPTACIÓN SOCIAL

ESCALA DE ADAPTACIÓN SOCIAL				
Rangos	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje	
			Valido	Acumulado
Adaptación Social Favorable	9	19%	19%	19,14%
Adaptación Social desfavorable	19	40%	40%	40.49%
Carece de Adaptación Social	19	41%	41%	40.5%
Total	47	100%	100%	100%

TABLA N°8 Encuesta Adaptación Social.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis Cuantitativo:

De los 47 niños, niñas y adolescentes evaluados con respecto a la evaluación de la encuesta de adaptación social se obtienen los siguientes resultados: 19% adaptación favorable, el 40% adaptación desfavorable y un 41% Carece de adaptación social.

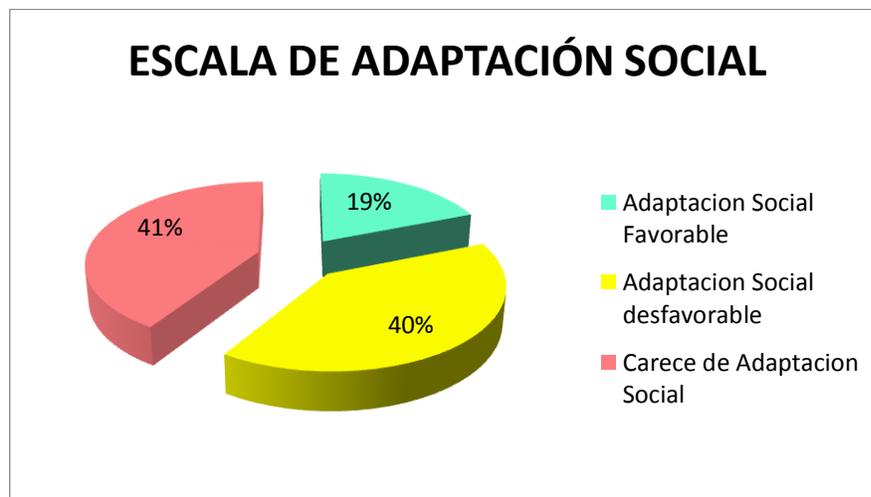


GRÁFICO N° 9 Encuesta Adaptación Social.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

Gran parte de los niños, niñas y adolescente evaluados según la encuesta de adaptación social realizada, la mayoría carecen de adaptación social y tienen una adaptación social desfavorable, la misma que está íntimamente relacionada con la sobreprotección a la que son sometidos dentro de las relaciones familiares tanto paternas como maternas. Es importante que los pacientes evaluados padecen de una deficiencia o disminución de su visión por lo que no poseen una adecuada adaptación social.

La adaptación a un ambiente social es traducida como una manera de expresar la inteligencia que tienen los niños, niñas y adolescentes, a menos adaptación social menor inteligencia y mayor nivel de sobreprotección parental

RESULTADO ESCALA DE ADAPTACIÓN SOCIAL GÉNERO FEMENINO

ESCALA DE ADAPTACIÓN SOCIAL GENERO FEMENINO				
			Porcentaj e	Porcentaje
Rangos	Frecuenci a	Porcentaje s	Valido	Acumulad o
Adaptación Social Favorable	5	28%	28%	27.7
Adaptación Social Desfavorable	5	28%	28%	27.7
Carece de Adaptación Social	8	44%	44%	44.44
TOTAL	18	100%	100%	100

TABLA N°9Encuesta Adaptación Social.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis Cuantitativo:

De la población total de los niños, niñas y adolescentes tenemos a 18 sujetos que representa al género femenino y que se obtienen los siguientes resultados: el 28% que es un resultado homogéneo entre adaptación social favorable y adaptación social desfavorable y un 44% que refleja una carencia de adaptación social.

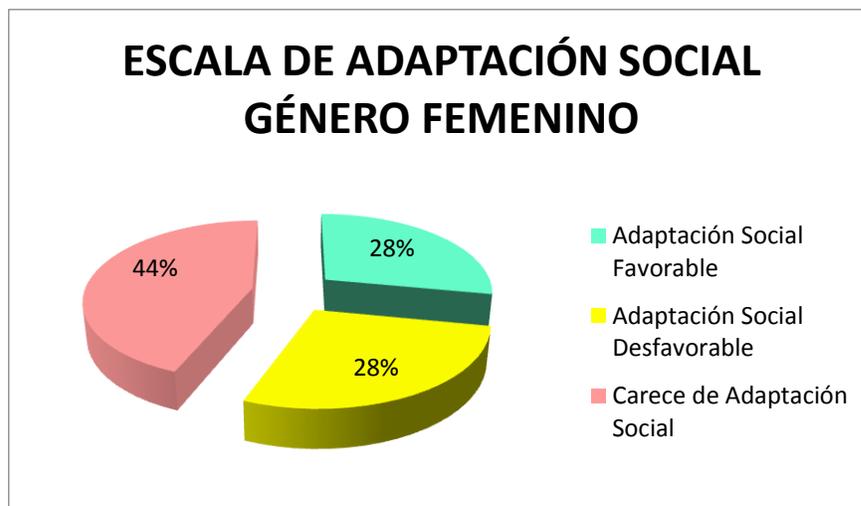


GRÁFICO N° 10 Encuesta Adaptación Social.
Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual
Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

En cuanto al género que carece y es desfavorable la adaptación social se obtuvo que el femenino es el menos adaptado socialmente, sin embargo en un bajo pero no menos importante porcentaje en las niñas y adolescentes evaluadas existe una adaptación favorable.

RESULTADO ESCALA DE ADAPTACIÓN SOCIAL GÉNERO MASCULINO

ESCALA DE ADAPTACIÓN SOCIAL GÉNERO MASCULINO				
			Porcentaje	Porcentaje
Rangos	Frecuencia	Porcentajes	Valido	Acumulado
Adaptación Social Favorable	4	14%	14%	13.8
Adaptación Social Desfavorable	14	48%	48%	48.27
Carece de Adaptación Social	11	38%	38%	37.93
TOTAL	29	100%	100%	100

TABLA N°10 Encuesta Adaptación Social.
Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual
Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis Cuantitativo:

De la población total de los niños, niñas y adolescentes tenemos a 29 sujetos que representa al género masculino y se obtienen los siguientes resultados: el 14% presenta una adaptación social favorable, el 48% una adaptación social desfavorable y que el 38% una carencia de adaptación social.

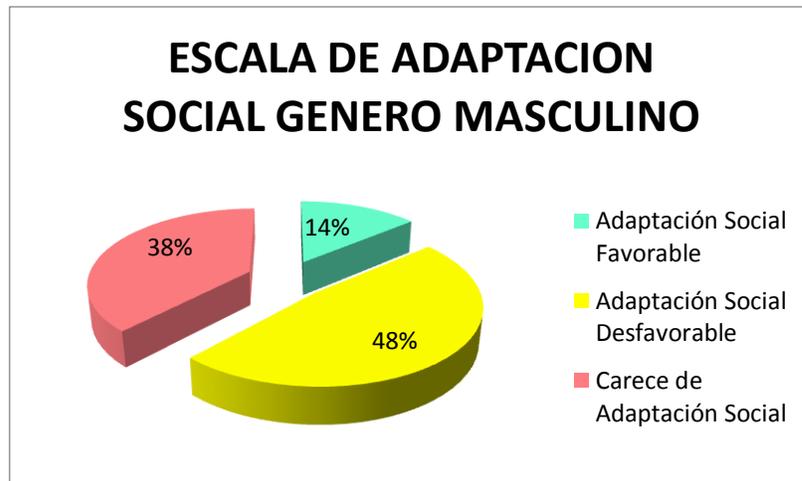


GRÁFICO N° 11 Encuesta Adaptación Social.

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

En cuanto al género masculino la adaptación social desfavorable tuvo mayor porcentaje, le sigue la carencia de adaptación social. Se puede concluir que el género masculino tiene mayor dificultad en cuanto a la adaptación social en comparación con el género femenino que tuvo un porcentaje más alto en adaptación social favorable.

4.3. Verificación De Hipótesis

4.3.1. Hipótesis General

HIPÓTESIS ALTERNA

Ψ La sobreprotección incide en la adaptación social de los niños con discapacidad visual

HIPÓTESIS NULA

Ψ La sobreprotección no incide en la adaptación social de los niños con discapacidad visual

Fiabilidad de la encuesta de adaptación social

Fiabilidad

Escala: ALL VARIABLES

Resumen de procesamiento de casos

	N	%
Casos Válido	47	100,0
Excluido ^a	0	,0
Total	47	100,0

a. La eliminación por lista se basa en todas las variables del procedimiento.

TABLA N°11Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,949	21

TABLA N°12Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Estadísticas de escala

Media	Varianza	Desviación estándar	N de elementos
22,8723	83,636	9,14525	21

TABLA N°13Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Tablas cruzadas

Resumen de procesamiento de casos

	Casos					
	Válido		Perdidos		Total	
	N	Porcentaje	N	Porcentaje	N	Porcentaje
Adaptación social * Sobreprotección Padre	47	100,0%	0	0,0%	47	100,0%
Adaptación social * Sobreprotección Madre	47	100,0%	0	0,0%	47	100,0%

TABLA N°14Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Adaptación social * Sobreprotección Madre

Tabla cruzada

Recuento

		Sobreprotección Madre		Total
		Bajo	Alto	
Adaptación social	carece adaptación social	0	18	18
	adaptación social desfavorable	0	20	20
	adaptación social favorable	3	6	9
Total		3	44	47

TABLA N°15Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	13,530 ^a	2	,001
Razón de verosimilitud	10,856	2	,004
Asociación lineal por lineal	8,279	1	,004
N de casos válidos	47		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es ,57.

TABLA N°16Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis cuantitativo

De acuerdo con los resultados obtenidos mediante el programa SPSS se observa que los resultados de acuerdo a la percepción que tienen los niños hacia su madre reflejan los siguiente: 18 que presentan una sobreprotección alta lo que incide directamente en la adaptación social dando como resultado una carencia de adaptación, 20 niños que perciben sobreprotección alta y reflejan una adaptación social desfavorable, y finalmente encontramos que 6 niños están dentro de una adaptación social favorable que están divididos en tres niños que perciben sobreprotección alta y 3 sobreprotección baja.

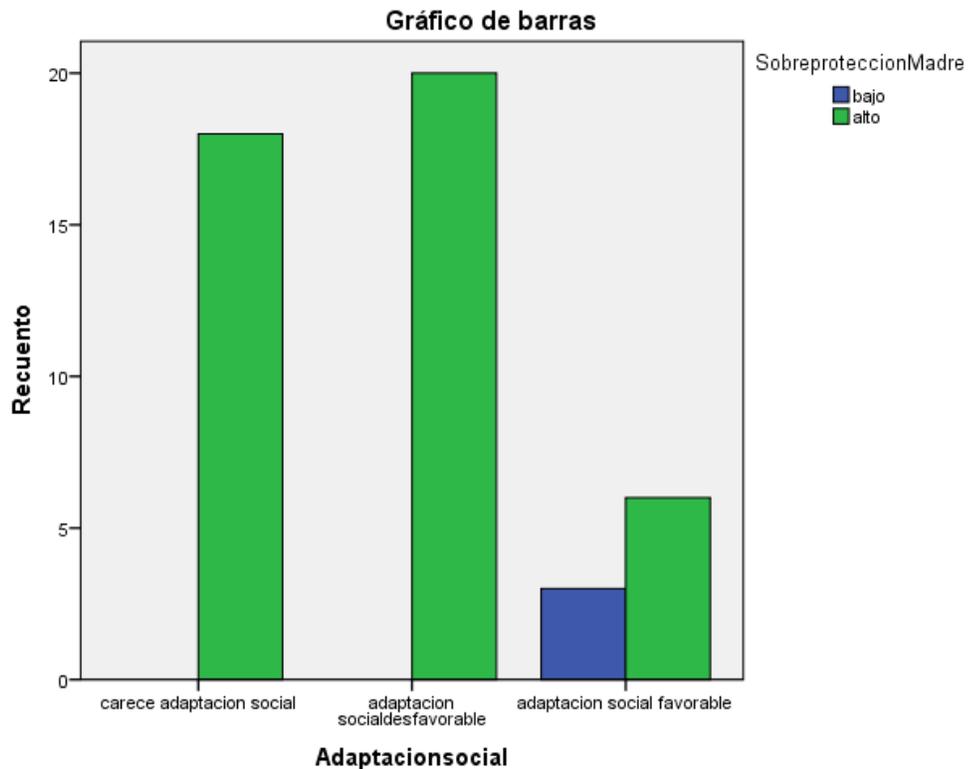


GRÁFICO N° 12 Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación

En cuanto al chi – cuadrado de Pearson la fórmula obtenida fue: $X^2(2) = 13,530^a$, $p < 0.01$, $N = 47$, se rechaza la Hipótesis nula y se acepta la Hipótesis alterna por lo tanto se comprueba que la sobreprotección en este caso materna incide en la adaptación social de los niños con discapacidad visual.

Adaptación social * Sobreprotección Padre

Tabla cruzada

Recuento

			Sobreprotección Padre		Total
			Bajo	alto	
Adaptación social	carece adaptación social	adaptación social	1	17	18
		adaptación social desfavorable	2	18	20
		adaptación social favorable	4	5	9
Total			7	40	47

TABLA N°17Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	Gl	Sig. asintótica (2 caras)
Chi-cuadrado de Pearson	7,817 ^a	2	,020
Razón de verosimilitud	6,468	2	,039
Asociación lineal por lineal	5,755	1	,016
N de casos válidos	47		

a. 3 casillas (50,0%) han esperado un recuento menor que 5. El recuento mínimo esperado es 1,34.

TABLA N°18Chi2

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Análisis cuantitativo

De acuerdo a como se muestra la gráfica en los resultados con relación al padre se observa lo siguiente: los niveles más altos corresponden a una adaptación social desfavorable evidenciando una sobreprotección alta, dentro del misma tenemos a un reducido grupo que perciben una sobreprotección baja pero que se encuentran dentro de la misma categoría de adaptación social desfavorable, en la categoría de carencia de adaptación social tenemos a un elevado número de niños que perciben sobreprotección alta afectando de manera directa en su adaptación social y un mínimo que perciben sobreprotección baja, y por ultimo tenemos que dentro de la categoría de adaptación social favorable encontramos que los niños en esta categoría perciben sobreprotección tanto baja como alta siendo mayor la sobreprotección alta.

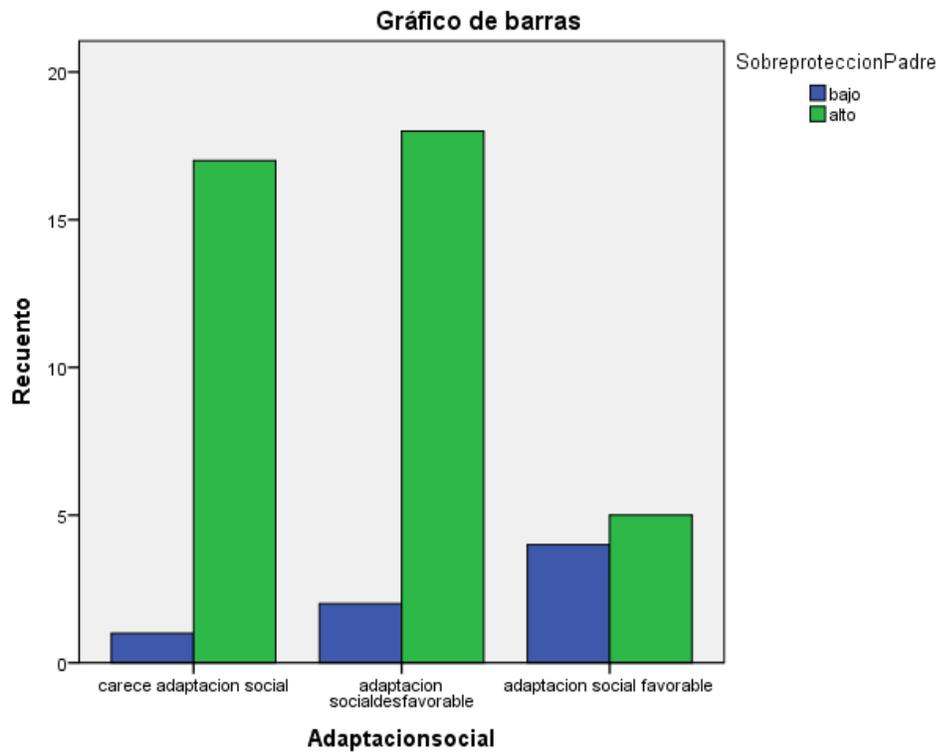


GRÁFICO N° 13 Chi²

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

Interpretación:

En cuanto al chi – cuadrado de Pearson la fórmula obtenida fue: $X^2(2) = 7,817^a$, $p < 0.02$, $N = 47$, se rechaza la Hipótesis nula y se acepta la Hipótesis alterna por lo tanto se comprueba que la sobreprotección en este caso paterna incide en la adaptación social de los niños con discapacidad visual.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones

- Ψ La hipótesis planteada es confirmada debido a que se ha detectado un nivel de sobreprotección familiar alto con una prevalencia de más del 89%. Las madres son las que mayores lazos de sobreprotección manifiestan, aunque la diferencia con la parte parental no es muy grande. Se puede asegurar que ambos manifiestan excesivos cuidados con sus hijos limitándolos a un reducido espacio de libertad y desarrollo de sus propias potencialidades y determinando en algunos de los casos conflictos entre parejas que forman parte de dicho modelo educativo. Los mecanismos que utilizan son muy sofisticados ajustados sobre todo a la propia cultura ecuatoriana de entender las necesidades educativas especiales como un proceso anormal que necesita que le hagan todo.
- Ψ Los resultados de la investigación sobre la adaptación social se pudieron corroborar que presentan una limitada adaptación social casi la mitad de la muestra de estudio y la otra mitad carece completamente de adaptación social. Los datos muestran que los menores presentan potencialidades sin desarrollar producto de un mal manejo familiar que entorpece el desarrollo de la dinámica no solo individual del menor con necesidades educativas especiales sino que entorpece la del grupo familiar como espacio de desarrollo de armonía y de confianza. En la mayoría de los casos estudiados confunden el cuidado y preocupación de los padres con adaptación y potencialización de las capacidades del menor.
- Ψ Existe un patrón social estereotipado a seguir que muestra una diferencia entre géneros que necesitan de mayor cuidado las de sexo femenino que los de sexo masculino y quien tiene que ejecutar con mayor disciplina, el cuidado son las

mujeres que los hombres, estos últimos encargados principalmente de los procesos económicos en el hogar.

5.2. Recomendaciones

- Ψ Se recomienda que se realice una adecuada educación hacia la comunidad educativa en estudio debido al alto índice de sobreprotección que se ha detectado, pues esto no está permitiendo que los niños, niñas y adolescentes se desenvuelvan de manera esperada en el área social, especialmente los padres de familias requieren de talleres o charlas informativas las cuales den luz y una posible solución a la problemática detectada.
- Ψ Se debe también concientizar a la comunidad educativa y demás en el conocimiento de lo que es una necesidad educativa especial, debido a que se está marginando las capacidades y habilidades que estas personas poseen que no se entiendan como objetos preciados sino como un proceso natural de crecimiento y de desarrollo potencial.
- Ψ Se recomienda educar a padres y familiares para potenciar charlas o talleres que permitan entender las características de los menores con necesidades educativas especiales visuales así saber los marcos de adaptación social que tienen los mismos y las formas de convivencia en un mundo actual tan diverso.
- Ψ Se recomienda que al lograr educar al padre de familia en un conocimiento de la necesidad educativa especial, posterior a ello se puedan ejecutar actividades donde se integren los padres y los niños debido a que es indispensable afianzar los lazos afectivos de los integrantes de la familia.
- Ψ Además no se puede dejar de lado el aspecto emocional, personal del niño debido a que se debe contribuir al desarrollo de una buena autoestima, incorporando a esto su desenvolviendo social.

CAPÍTULO VI

PROPUESTA DE SOLUCIÓN

6.1. Datos Informativos:

6.1.1 Tema:

“Guía práctica de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la escuela Julius Dophener”

6.1.2 Datos:

- Ψ **Institución Ejecutora:** Universidad Técnico de Ambato.
- Ψ **Lugar:** Escuela para no videntes “Julius Dophener”
- Ψ **Dirección:** Lalama y Rocafuerte.
- Ψ **Parroquia:** Medalla Milagrosa.
- Ψ **Cantón:** Ambato.
- Ψ **Provincia:** Tungurahua.
- Ψ **Autoridad Escuela Julius Dophener:** Dr. Marcelo Medina.
- Ψ **Responsable:** Gissela Moreta
- Ψ **Inversión:** \$232.10.
- Ψ **Tiempo estimado para la ejecución:** cinco meses aproximadamente

6.1.3 Beneficiarios:

- Ψ **Beneficiarios Directos:** Niños, niñas, adolescentes, docentes y padres de familia involucrados en la escuela Julius Dophener.
- Ψ **Beneficiarios Indirectos:** Personas con discapacidad visual, padres de familia.

6.1.4 Equipo Responsable:

Ψ **Tutor de la investigación:** Dr. Ángel Santiago Añazco Lalama Msc.

Ψ **Investigador:** Gissela Moreta

Ψ **Rector de la Institución:** Sr. Marcelo Miranda

6.2. Antecedentes

La escuela Julius Doephner, es una institución que trabaja con niños que padecen necesidades educativas especiales, especializándose en baja visión y ceguera total, su ardua tarea en la inducción del sistema braille como alternativa de comunicación y lecto – escritura, el aprendizaje de las matemáticas con ayuda de ábaco, actividades cotidianas como el desenvolvimiento de la persona no vidente en casa y ante la sociedad, así como orientación y movilidad con la ayuda del bastón o técnica de Hoover para que puedan transportarse de un lugar a otro.

Debido a que en la presente investigación se detecta un alto índice de sobreprotección que los niños están percibiendo de parte de sus padres o cuidadores, es pertinente la elaboración de una guía práctica de intervención que brindara la posibilidad a la comunidad educativa integrarse en un todo, (padres, docentes y estudiantes), debido a que lo que se necesita es que los estudiantes desarrollen sus habilidades sociales conociéndose y aceptando su deficiencia o discapacidad, apoyados del acompañamiento de padres de familia, pero no confundiendo con seguimiento o excesivo cuidado, pues no apoya al desenvolvimiento y autonomía del niño o niña, la creación de emociones de miedo, de sobreprotección, de inferioridad, de compasión, sentimientos de culpa, desconfianza y desanimo.

El docente será parte fundamental del proceso debido a que desde la dirección de la unidad educativa se percibe el malestar de la sobreprotección, es por ello que dentro de las actividades de docentes y estudiantes serán los docentes quienes hagan los primeros llamados de atención hacia los padres.

Posterior a ello la guía indirectamente aportara a que se den cambios desde casa, conjuntamente se permitirá que el niño adquiera toda la autonomía que su deficiencia le permita, aceptarse con su NEE, tolerar a su alrededor, manejo de frustración en su vida cotidiana en intentos fallidos, y su dolor ante fracasos.

Por esto la propuesta va dirigida hacia docentes y padres de familia que pueden ayudar a mejorar la adaptación social y disminuir la sobreprotección de padres, además es de gran interés puesto que en la institución no existe ningún tipo de documento o guía que se asemeje a la propuesta que se va a realizar.

6.3. Justificación

El diseño de este manual de intervención es de interés para los docentes ya que ayudará a mejorar los niveles de adaptación de los niños con sus compañeros de aula. Se considera de importancia porque podremos permitir una autorregulación del niño o niña con deficiencia visual, auto conocerse, motivarse, valerse por sí mismo, y enfrentarse a su alrededor, permitiéndose explorar solo su movilidad que es su mundo a ciegas.

Esta guía será factible porque contamos con la ayuda del director y docentes de la Escuela “Julius Doephner” para una mejor autonomía e independencia en los niños y niñas.

El impacto que tendrá la propuesta será de altos niveles porque primero orientaríamos a los padres de familia a motivar a sus hijos a su independencia, y a los docentes porque incentivarán la adaptación social.

Los beneficiarios directos serán los niños no videntes de la escuela “Julius Doephner” a igual que sus docentes porque les permitirá conocer nuevas estrategias para su desarrollo en el trabajo con niños no videntes y poder mejorar la calidad de aprendizaje.

6.4. Objetivos

6.4.1 Objetivo General

- Ψ Diseñar una Guía práctica de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la Escuela Julius Dophener”

6.4.2 Objetivos Específicos

- Ψ Presentar diferentes alternativas que fortalezcan la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la Escuela Julius Dophener”
- Ψ Incentivar en los padres de familia el deseo de desenvolvimiento individual de sus hijos no videntes.
- Ψ Elaborar la Guía de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la Escuela Julius Dophener”

6.5. Análisis de Factibilidad

La propuesta realizada sobre una Guía de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la Escuela Julius Dophener es factible, ya que los conocimientos que se van a proporcionar ayudarán a los docentes de las escuelas regulares donde asisten los niños, docentes, niños/as de la Escuela para no videntes “Julius Dophener”, también se cuenta con la autorización necesaria de la autoridad de la institución ya que es muy importante para el mejoramiento del desarrollo de la adaptación social y el desenvolvimiento individual.

Esta propuesta tiene como finalidad dar solución al problema y así poder brindar la oportunidad que niños/as con deficiencia visual logren desenvolverse frente a cualquier actividad y obtener independencia hacia sus familiares y puedan adaptarse a su medio externo.

6.6 Fundamentación Científica

GUÍA PRACTICA DE INTERVENCIÓN

ACTIVIDADES PARA PADRES Y DOCENTES SOBRE LA SOBREPOTECCIÓN Y DESARROLLO DE LA ADAPTACIÓN SOCIAL EN NIÑOS Y NIÑAS CON DISCAPACIDAD VISUAL DE LA ESCUELA JULIUS DOPHENER”

Introducción

Los niños invidentes desde su nacimiento deben recibir un acompañamiento continuo que suele ser por parte de familiares, en su infancia la mayor parte son sobreprotegidos por padres debido al sentimiento de inferioridad que inconscientemente van creando en ellos los “miman” brindándoles todas las facilidades que se les pueda dar para que ellos no se sientan tan mal de no poder ver el mundo que los rodea.

Es real y consciente la compañía brindada por el padre pero llega al punto de sobreprotegerlos y dar las mayores ayudas para que puedan a su manera lograr las cosas, sin darse cuenta que no se les permite conocer por medio de los sentidos correctamente el mundo que los rodea.

Esta guía didáctica ayudara a las labores educativas y sociales al docente y padre de familia para que el niño o niña pueda iniciar el desplazamiento solo como invidente, a superar el sentimiento de inferioridad por no sentirse incluso parte del grupo, le brindara seguridad por que podrá poco a poco involucrarse con su medio jugando.

Metodología De Actividades Propuestas.

La presente Guía Práctica de Intervención está dirigida específicamente a padres de familia de niños invidentes, al igual que servirá de guía para los docentes puesto que en su tarea diaria de enseñanza aprendizaje el niño o niña con deficiencias visuales mostrara su dificultad de hacer solo las cosas, de retroceder en tomar decisiones, de

mostrarse firme y seguro de lo que hace, de no luchar por lo que quiere, no contestar solo a preguntas, busca siempre estar acompañado. Al aplicar cada una de las actividades se desarrollara su adaptación social con compañeros de aula de clase, con amiguitos o vecinos, con su propia familia, es decir la Guía ayudara a desarrollar a nivel bio-psico-social del niño o niña de la Escuela Julius Doephner.

Tipologías De Intervención

- Ψ Es participativa por que el niño o niña se encuentra integrado al grupo
- Ψ Es libre por que el niño o niña elegirá su participación con el grupo
- Ψ Es accesible para su aplicación y ejecución
- Ψ Es de fácil aplicación a nivel educativo, social y familiar
- Ψ Su aplicación puede ser por parte de docentes, familiares, comunidad integral
- Ψ Se encuentra adaptada a las necesidades del niño con deficiencia visual
- Ψ Se centra en la participación individual del niño o niña invidente
- Ψ Se compromete al niño o niña invidente como el líder del grupo participante
- Ψ Ayudará al niño o niña su auto regulación o control
- Ψ Ayudará al niño o niña a participar asertivamente
- Ψ Ayudará al niño o niña a integrarse dejando sus miedos de lado
- Ψ Ayudará al niño o niña a desarrollarse socialmente

Organización De La Guía

La Guía Práctica de Intervención de Actividades para padres y docentes sobre la Sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con Discapacidad Visual de la Escuela Julius Dophener, propone juegos de integración para ayudar al niño a desarrollar la dificultad de sociabilización debido a la sobreprotección que evidencian los niños y niñas aplicadas por los padres de familia, al aplicar y ser partícipes de cada uno de las actividades propuestas ayudaran a ser parte del grupo, a conocerse en grupo y ser parte del grupo, además se brinda la oportunidad que el grupo que antes se encontraba cerrado ahora se conozca establezca una conversación y se convierta en convivencia sana, feliz e integradora.

Se debe considerar que cada una de las actividades está tomada en cuenta para los requerimientos de un niño o niña con deficiencia visual.

La presente Guía se encuentra estructurada por recomendaciones para que los padres pueden erradicar la sobreprotección y también se encuentran 3 juegos integradores que contienen a demás dentro de cada uno de ellos:

- Ψ Presentación
- Ψ Objetivos de aplicación.
- Ψ Esquema resumen de contenidos
- Ψ Temática de estudio
- Ψ Actividades a desarrollar
- Ψ Rubrica de evaluación
- Ψ Bibliografía

6.7. Metodología – Modelo Operativo

Fases	Objetivos	Metas	Actividades	Recursos	Responsable	Tiempo
Sensibilización y socialización	Sensibilizar y socializar la propuesta de la Guía de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener”	Profesionales en psicología contarán con una Guía de intervención participan padres y niños/as.	Reunión de socialización	<ul style="list-style-type: none"> • Computador/ Laptop • Proyector • Material de escritorio 	Investigador	Agosto 2015
Planificación	Planificar las unidades, objetivos y actividades de la guía de intervención según la revisión del material seleccionado.	Juegos integradores planificados en la guía de intervención.	Planificación para el desarrollo y ejecución de la guía de intervención	<ul style="list-style-type: none"> • Materiales de oficina • Guía • Computador/ Laptop • Proyector 	Investigador	Septiembre 2015
Ejecución	Ejecutar la Guía de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la	Participación de profesionales de la salud mental , padres de familia y docentes de la	Guía de intervención para padres y profesionales	<ul style="list-style-type: none"> • Cartulina • Grabadora • Cd • USB 	Investigador	Octubre - Diciembre 2015

	adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener”	escuela “Julius Dophener”	de salud mental y docentes de la escuela “Julius Dophener”			
Evaluación	<p>Evaluar los resultados obtenidos de la guía</p> <p>Evaluar la ejecución de la propuesta mediante las herramientas de recolección de datos sugeridos y la observación del desarrollo de los niños sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener”</p>	<p>Culminación, entrega y evaluación de Guía de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener”</p>	<p>Evaluación realizada en cada uno de los juegos integradores, además test valorativos sobre sobreprotección y adaptación dirigidos a niños y niñas con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener”</p>	<p>Materiales de apoyo</p> <p>Encuesta</p> <p>Observación</p>	Investigador	Permanente

TABLA N°19 Metodología- Modelo Operativo

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

6.8 Administración

Para la ejecución de la propuesta de la Guía Práctica de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños, niñas y adolescentes con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener” se tendrá un presupuesto que cubrirá los recursos materiales, tecnológicos, humanos para que de esta manera se pueda lograr el cumplimiento de la Guía de intervención.

6.8.1 Recursos Institucionales

N.	RECURSOS INSTITUCIONAL	PARTICIPANTES
1	UTA, Docente Tutor	1
2	Escuela Julius Dophener”	7
	TOTAL	8

TABLA N°20Recursos Institucionales

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

6.8.2 Recursos Humanos

N.	RECURSOS HUMANOS	PARTICIPANTES
1	UTA, Docente Tutor	1
2	Escuela Julius Dophener”	7
3	Padres de Familia	94
4	Investigadora, Gissela Moreta	1
	TOTAL	103

TABLA N°21Recursos Humanos

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

6.8.3 Recursos Materiales

N.	RECURSOS MATERIALES	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Copias	650	0.03	19.50
2	Anillados	8	1.00	8.00
3	Empastado	1	18.00	18.00
4	Impresiones	650	0.25	162.5
5	Material de escritorio	20	0.15	3.00
	TOTAL			211
	Imprevistos 10%			21.10
	TOTAL			232.10

TABLA N°22Recursos Materiales

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

6.8.4 Recursos Económicos

Propio de la investigadora **232.10**

6.9 Previsión De La Evaluación

Preguntas básicas	Contestación
1. ¿Quién solicita a evaluar?	Estudiantes, padres de familia autoridades y de la Institución
2. ¿Por qué evaluar?	Para verificar como está evolucionando la propuesta
3. ¿Para qué evaluar?	Para alcanzar objetivos planteados en la propuesta
4. ¿Que evaluar?	La aplicación de Guía Práctica de intervención para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener” para mejorar la calidad de vida.
5. ¿Quién evalúa?	Persona profesional encargada de la salud mental de la Escuela Julius Dophener
6. ¿Cuándo evaluar?	Permanentemente.
7. ¿Cómo evaluar?	A través de evaluaciones que consta en cada una de los juegos interactivos, además de test psicológico que ayudan a delimitar la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la “Escuela Julius Dophener
8. ¿Con que evaluar?	Test psicológicos y evaluaciones de cada juego interactivo.

TABLA N°23 Previsión de la evaluación

Fuente: La sobreprotección de los niños con discapacidad visual

Elaborado por: Moreta G, 2015

ÍNDICE DE LA PROPUESTA DE INTERVENCIÓN

INTRODUCCIÓN

TIPOLOGÍAS DE INTERVENCIÓN

ORGANIZACIÓN DE LA GUÍA

DESARROLLO DE LA GUÍA DE INTERVENCIÓN

PARTE I

El vínculo entre padres e hijos

Tipos de Vínculo

Ventajas de un vínculo Seguro

La importancia del vínculo en la seguridad y confianza de los niños

El vínculo entre padres e hijos es clave para la autoestima

La Sobreprotección

La persona sobreprotegida

Rol de la madre

Padres sobreprotectores

Causa y efecto de la sobreprotección

Como evitar la sobreprotección

PARTE II

SOCIALIZANDO EN EL GRUPO (Conociéndome)

“ME PICA”

Ficha De observación

“La bomba”

Evaluación

“Muelle humano”

PARTE III

INTEGRACIÓN EN EL GRUPO

“Integrándome en conocimiento interpersonal”

YO SOY

Test De Roberto

“Integrándome En Autoestima”

Escala De Autoestimación

Pauta De Corrección Escala De Autoestimación

PARTE IV

Demostrando Mis Habilidades Sociales Y Autonomía

Habilidades Para Realizar Iniciaciones Sociales

Habilidades alternativas para alumnos con ceguera o resto visual muy limitado

Habilidades para los compañeros sin discapacidad

Para los alumnos con ceguera o resto visual muy limitado

**GUÍA PRÁCTICA DE
INTERVENCIÓN PARA
DOCENTES, PADRES E HIJOS**

Actividades para padres y docentes sobre la sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños y niñas con discapacidad visual de la Escuela Julius Dophener”



Pautas relevantes:

Importancia de integrar habilidades

Desarrollo de la autonomía

Desarrollo de la confrontación



INTRODUCCIÓN

Los niños invidentes desde su nacimiento deben recibir un acompañamiento continuo que suele ser por parte de familiares, en su infancia la mayor parte son sobreprotegidos por padres debido al sentimiento de culpa que inconscientemente van creando en ellos los “miman” brindándoles todas las facilidades que se les pueda dar para que ellos no se sientan tan mal de no poder ver el mundo que los rodea.

Es real y consciente la compañía brindada por el padre pero llega al punto de sobreprotegerlos y dar las mayores ayudas para que puedan a su manera lograr las cosas, sin darse cuenta que no se les permite conocer por medio de los sentidos correctamente el mundo que los rodea.

Esta guía didáctica ayudara a las labores educativas y sociales al docente y padre de familia para que el niño o niña pueda iniciar el desplazamiento solo como invidente, a superar el sentimiento de inferioridad por no sentirse incluso parte del grupo, le brindara seguridad por que podrá poco a poco involucrarse con su medio jugando.

TIPOLOGÍAS DE INTERVENCIÓN

- Es participativa por que el niño o niña se encuentra integrado al grupo
- Es libre por que el niño o niña elegirá su participación con el grupo.
- Es accesible para su aplicación y ejecución
- Es de fácil aplicación a nivel educativo, social y familiar
- Su aplicación puede ser por parte de docentes, familiares, comunidad integral
- Se encuentra adaptada a las necesidades del niño con deficiencia visual
- Se centra en la participación individual del niño o niña invidente
- Se compromete al niño o niña invidente como el líder del grupo participante
- Ayudará al niño o niña su auto regulación o control
- Ayudará al niño o niña a participar asertivamente
- Ayudará al niño o niña a integrarse dejando sus miedos de lado
- Ayudará al niño o niña a desarrollarse socialmente

ORGANIZACIÓN DE LA GUÍA

La Guía práctica de Intervención de Actividades para padres y docentes sobre la Sobreprotección y desarrollo de la adaptación social en niños, niñas y adolescentes con Discapacidad Visual de la Escuela Julius Dophener, propone juegos de integración para ayudar al niño a desarrollar la dificultad de sociabilización debido a la sobreprotección que evidencian los niños y niñas aplicadas por los padres o cuidadores, al aplicar y ser partícipes de cada uno de las actividades propuestas ayudaran a ser parte del grupo, a conocerse en grupo y ser parte del grupo, además se brinda la oportunidad que el grupo que antes se encontraba cerrado ahora se conozca establezca una conversación y se convierta en convivencia sana, feliz e integradora. Se debe considerar que cada una de las actividades están tomadas en cuenta para los requerimientos de un niño o niña con deficiencia visual.

La presente Guía se encuentra estructurada por 4 partes que están divididas de la siguiente manera

La primera parte se hablara acerca de Estrategias para padres para evitar la sobreprotección.

Las siguientes tres partes de la guía se enfocaran en juegos que ayudaran a los niños a la socialización. Cada juego contiene además:

- Ψ Presentación
- Ψ Objetivos de aplicación.
- Ψ Esquema resumen de contenidos
- Ψ Temática de estudio
- Ψ Actividades a desarrollar
- Ψ Rubrica de evaluación
- Ψ Bibliografía

DESARROLLO DE LA GUÍA DE INTERVENCIÓN

PARTE I

IMPORTANCIA DE FORMAR EL VÍNCULO Y ESTRATEGIAS PARA EVITAR LA SOBREPOTECCIÓN

El vínculo entre padres e hijos

El desarrollo del vínculo afectivo entre padres e hijo es de vital importancia desde edades tempranas el vínculo es crucial para la salud mental, es tan importante como las vitaminas y proteínas para el niño.

El concepto del apego hace mayor referencia a la disposición del niño (a) para buscar una proximidad hacia su cuidador en busca de amor, afecto, seguridad y protección.

Para crear el vínculo se empieza por construir un apego adecuado, así se entiende que el apego tiene como objetivo principal es la experiencia de la seguridad, y así se desarrolla un sistema regulador diádico en el que las señales de cambio de los estados emocionales son entendidas y respondidas por el cuidador permitiendo una regulación de estos estados dándole al niño un ambiente de seguridad y bienestar.

Cuando se cumple la función del vínculo que es básicamente que conseguir y mantener un grado de proximidad hacia el objeto de apego, es decir cuando se ha logrado la interacción entre ambas partes se puede hablar de que el niño se ha vinculado con su cuidador.

Los aspectos del vínculo son: sentimientos, recuerdos, expectativas, deseos e interacciones, todo lo que cumple una función de filtro para la recepción e interpretación de la experiencia personal. (Repetur, Vínculo y desarrollo psicologico la importancia de ls relaciones tempranas, 2005)

Tipos de Vínculo

Infantes inseguros: Ausencia de ansiedad debido a que el infante no experimenta la separación con la madre o cuidador, puesto que la madre brinda una base segura y no deja al niño que experimente una frustración como consecuencia de la separación con ella, además si la madre no está el infante busca de forma inmediata el apego o proximidad hacia otra persona que pueda brindarle seguridad.

Infantes Ambivalentes: En este caso el niño presenta los dos estados el ansioso y el pasivo, aquí el infante presenta una confusión cuando esta solo con la madre o cuidador se desespera por la atención de este, pero en reuniones al estar en un ambiente nuevo puede presentar exclusión del interés de la madre, por ello cuando se alejan de su figura de apego presentan malestar con la separación.

Infantes evitativos o elusivos: Se caracterizan en su mayoría por presentar ansiedad debido a la separación con su cuidador, estos se presentan enojados, irritables con un comportamiento defensivo.

Infantes desorientados: Son niños severamente descuidados por sus figuras parentales (negligencia), también puede desarrollarse cuando existe alguna enfermedad de uno de los cuidadores la cual impide una adecuada relación con el infante, o cuando las madres han sido o son víctimas de maltrato físico o abuso sexual durante la niñez. (Urizar, 2012)

Ventajas de un vínculo Seguro

Los niños que poseen un vínculo seguro expresan afectos positivos son menos agresivos, tiene buena interacción con los pares, el niño con apego seguro tiene mejor capacidad para reflexionar sobre el mundo mental esta capacidad está ligada a la capacidad psíquica del cuidador para observar la meta del infante.

Los niños seguros son capaces de solicitar y aceptar ayuda de sus madres, tienen resistencia a las tareas desafiantes. (Repetur & Quezada, Vínculo y desarrollo psicológico: La importancia de las relaciones tempranas, 2005)

La importancia del vínculo en la seguridad y confianza de los niños

Cuando existe un adecuado vínculo el sujeto puede expresar abiertamente sus sentimientos, y así es capaz de ser empático, y hacer sentir querida a otra persona pues es tolerante ante las diferentes cualidades de otros individuos, para brindar no solo el bienestar propio sino de los demás.

Los primeros años de vida son esenciales para formar un vínculo adecuado pues esto influye en la construcción de la identidad y el equilibrio emocional. Aunque el niño o la niña al nacer dependen totalmente de sus cuidadores, a medida que crecen y se hacen más autónomos siguen necesitando su afecto y apoyo incondicional.

Un vínculo afectivo sano garantizará relaciones de confianza, que generará en el niño seguridad en sí mismo y servirá como salvavidas cuando surjan conflictos, este niño desarrollará esquemas mentales en los que asocia a sus padres con sentimientos de seguridad, afecto y tranquilidad percibiendo así al mundo como un entorno de confianza y poco amenazante, es importante tomar en cuenta que lo que vamos construyendo en los niños es el reflejo de las relaciones que tenemos con los demás. (Izquierdo, 2013)

El vínculo entre padres e hijos es clave para la autoestima

La autoestima es la percepción emocional que uno tiene de sí mismo, es decir el amor propio, que se determina en su mayoría por la relación que la persona mantiene con los demás, pues si la persona se siente querida y apreciada esta se sentirá cómoda y segura. Pues como se sabe las primeras personas en brindar este espacio cómodo y seguro son los padres y familiares y sobre todo el referente primario que es la madre son ellos quienes son los responsables de crear un vínculo fuerte y sólido para

afrontar los conflictos cotidianos de la vida con seguridad y confianza en sí mismo. (Bebes y Mas, 2010)

La Sobreprotección

La sobreprotección es uno de los criterios equivocados más comunes en la crianza y educación de los hijos. Sobreprotección a los hijos es evitar que vayan asumiendo los deberes, libertades y/o responsabilidades propias de su fase de desarrollo, con la intención de que tengan una vida más fácil, cómoda, feliz, y exenta de riesgo. La consecuencia de ello es que el niño o la niña no aprenden a desenvolverse con normalidad en las circunstancias habituales y cotidianas, las cuales tendrá que afrontar necesariamente el día de mañana.

Muchas veces, además, en los padres hay una segunda intención que se mueve en la frontera de lo consciente y lo subconsciente, y es la comodidad que les supone eximir de riesgos a los hijos al no tener que estar pendientes ni preocuparse por los mismos. Esto es más frecuente en la adolescencia. En algunos casos hay una tercera intención, cual es la de sabotear el natural proceso hacia la independencia del hijo por existir algún tipo de dependencia patológica de él, de modo que se le hace anormalmente dependiente para tenerlo siempre cerca. (Mendoza, 2010)

Esta forma de invadir la intimidad del niño o niña no corresponde a un verdadero cuidado o amor puesto que no se está dejando al niño experimentar por sí solo su mundo exterior. Así pues la sobreprotección es la interpretación inadecuada de expresar amor.

Los hijos e hijas sobreprotegidos/as llegan a ser consideradas como propiedad de los padres, los crían y atienden en todas sus necesidades y, si éstos consideran que les han costado esfuerzos, desvelos, cansancio y sufrimiento, se sienten con los suficientes derechos para controlarles la vida. Este interés por controlar a los hijos y las hijas puede abarcar todo lo que hacen o dejan de hacer, es pretender invadir su intimidad y hacer de su vida un apéndice, de la vida del padre o madre.

La persona sobreprotegida

Proteger demasiado puede traer repercusiones a corto, mediano y largo plazo. Los esfuerzos por procurarles a los hijos e hijas todo lo que necesitan, ayudarles y ofrecerles un modelo de comportamiento a seguir, se transforman en constante preocupación e incluso ansiedad, y ellos se ven obligados a crecer también con esos sentimientos.

Un niño que ha crecido en un ambiente de excesiva atención, preocupación asfixiante o con los deseos de los padres convertidos en obligaciones o expectativas demasiado altas para la capacidad del hijo, puede encontrarse en su edad adulta con graves problemas. Se debe aceptar al hijo tal y como es, sea cual sea su físico, sus virtudes, personalidad, etc.; no hay que obsesionarse con el niño(a); se debe enseñarles las cosas que no saben y no hacerlas por ellos, aunque lo hagan mal o tarden mucho tiempo; evitar el miedo asfixiante hacia los hijos, desgraciadamente lo que les tenga que sucederles sucederá; no imponerle los sueños de las madres no cumplidos de pequeñas, ellos (as) tienen sus propias ideas y hay que aceptarlas aunque no coincidan con las de sus padres; saber que el hijo (a) es capaz de lo que se proponga, animarlo en sus intentos y no creer o tener miedo al fracaso; utilizar la comunicación como ejercicio diario, escucharles, comprenderles y ponerse en su lugar, aunque sus ideas o convicciones sorprendan o no se piense igual; alabar sus virtudes o logros y reconocer sus fallos; fomentar su independencia hasta lograr su autonomía; animarlos a demostrar sus sentimientos, sean de alegría o tristeza; interesarse en la vida del hijo (a), pero no querer controlarla.

Los padres piensan que amar es hacer el camino más fácil a los hijos e hijas, cuando realmente, además de amor, lo que necesitan es:

- Ψ Adaptación y reconocimiento de lo que realmente es.
- Ψ Respeto y tolerancia de sus ideas y sentimientos.
- Ψ Libertad para tomar decisiones.
- Ψ Afirmar las cualidades y aceptar sus limitaciones.

- Ψ Potenciar la creatividad.
- Ψ Sentimiento de haber contribuido a hacer algo.
- Ψ Oportunidad de compartir los sentimientos de pérdida, dolor o rabia.

Para Muños, Sergio. (1996) Psiquiatría y medicina del adolescente.

Rol de la madre

El ideal al cual toda mujer aspira, ser madre, se ha sustituido actualmente por múltiples ideales, diferentes en cada nivel socioeconómico, en cada ambiente y muy frecuentemente en pugna con la maternidad. Antes las niñas leían novelas que terminaban con un casamiento y todas sus fantasías se concentraban solo en la futura vida matrimonial y la educación de los hijos e hijas. Por ello, en términos generales, podríamos resumir las funciones de la madre en tres áreas básicas:

1. Relación afectiva: el niño trae al nacer la expectativa de que tipo de madre le vendrá al encuentro. Si se combina ese hijo (a) que necesita madre, con una madre dispuesta a entregarse, se da la gozosa experiencia de una maternidad feliz. Una maternidad óptima permite a los hijos (as) superar gran parte de las dificultades inherentes al desarrollo.

La madre desde que sus hijos e hijas nacen, debe saber responder intuitivamente a todas sus necesidades, en los primeros meses de vida el niño halla toda su seguridad en la actitud sostenida por su madre. La relación afectiva que una madre guarda con los hijos (as) es clave para el desarrollo integral de éstos. Todo irá bien mientras la actitud afectiva de la madre, sea una actitud materna normal; que satisface tanto al niño (a) como a la madre. La relación afectiva entre madre e hijos (as) al interior del hogar marcan y son el origen de todas las futuras relaciones interpersonales. Gracias a la adquisición de esta capacidad de dirigir sus afectos el ser humano se capacita para formar todas las relaciones sociales ulteriores.

2. Exigencias y reglas: A medida que los hijos (as) crecen van conociendo este nuevo aspecto del adulto, en este caso la madre es quien dicta exigencias y

prohibiciones e incluso sanciona. La idea central es que la madre aprende a corregir y por medio de ello enseña a sus hijos (as) para que logren su propia valoración. Si son amables será porque tienen un modelo de amabilidad adecuado, si se muestran fríos y brutales será porque el modelo que observan en su madre o padre es poco adecuado y sin valor.

Padres sobreprotectores

A los padres y madres sobre protectores también les resulta difícil establecer la diferencia, los límites entre su personalidad y la de sus hijos (as) y también se le dificulta verlos como seres únicos, individuales y distintos. Confunden las metas de ambos y ven a los niños (as) como extensiones de sí mismos.

Los padres sobre protectores crean intensas dependencias de sus hijos e hijas hacia ellos, enviando al mismo tiempo el doble mensaje de que esperan que los niños (as) se comporten como sujetos independientes. Inhiben el desarrollo de la confianza del niño o niña en sí mismos y al mismo tiempo le exigen exactamente lo que no le permiten ser, sujetos independientes de sí mismos.

Causa y efecto de la sobreprotección

La sobreprotección de los niños (as) y adolescentes es un fenómeno estudiado desde hace muchísimos años. Sus efectos son claros y evidentes: personas inseguras, con poca fortaleza, que suelen evitar el esfuerzo y siempre buscan a alguien que solucione sus problemas. Sin embargo, el tipo de sobreprotección ha cambiado en los últimos 20 ó 30 años de una manera sutil. Anteriormente, se nos sobreprotegía no permitiéndonos ejercer la libertad para la cual estábamos preparados, es decir, no nos dejaban hacer las cosas que estábamos capacitados para hacer y nos suplían haciéndolas. Una vez que nos daban la libertad para realizarlas, nos equivocábamos algunas veces por falta de práctica pero luego teníamos éxito y, desde un principio, nos hacíamos responsables de las consecuencias de nuestros actos.

La conducta sobreprotectora de las madres puede retrasar aún más los procesos y ciclos del desarrollo que normalmente puedan tener.

La sobreprotección puede presentarse por sentimientos de culpa porque el niño (a) ha nacido con alguna discapacidad.

Las madres sobreprotectoras se les dificulta aceptar su temor.

La sobreprotección ejerce una influencia negativa en el desarrollo psicológico y motor de estos niños y niñas.

A los niños (as) sobreprotegidos les agrada que les hagan las cosas (esto no significa que no puedan hacerlas por sí mismos) y se pueden aprovechar de esta situación.

Los niños (as) sobreprotegidos son muy celosos de sus pertenencias y de las personas con las cuales han establecido un vínculo afectivo.

Cuando un niño (a) es sobreprotegido presenta dificultades en la interacción social.

Sobreprotección y falta de límites tienen los mismos efectos negativos para el niño (a) con discapacidad.

La sobreprotección es el resultado del egoísmo, de conflictos psicológicos o de ambos, que afectan el equilibrio emocional de la familia.

- Ψ Son niños/as inseguros y dependientes, más propensos a la depresión y a ser manipulados.
- Ψ Intolerantes a la frustración.
- Ψ Tendrán dificultad para tomar decisiones por sí mismos.
- Ψ Puede estar relacionado con problemas psicológicos en la edad adulta.
- Ψ Incapacidad para reconocer los errores y ser responsables de sus actos.
- Ψ Su desarrollo psicológico y maduración es inferior a su edad.

Se crea un pensamiento de inferioridad y la autoestima se daña (Rodríguez, 2014)

Como evitar la sobreprotección

Ayúdale a construir un buen autoconcepto.

Encuentra un equilibrio para que el niño (a) pueda obtener seguridad en sus padres pero que también sea capaz de experimentar el mundo exterior por si mismo, tomando responsabilidades.

Transmite un percepción tranquilizadora del mundo es decir acompáñalo cuando tengas experiencias desagradables e indícale que en la medida de que experimente los riesgos, se dará cuenta de que los puede superar.

Motívalo cuando crea que no es capaz de hacer algo y acompáñalo en el proceso, pero dejando que el sea el que lo haga.

Ocúpate de él es importante que se sienta apoyado para experimentar el mundo.

No minimices sus temores pero tampoco los hagas gigantes mejor toma una postura en la cual pueda percibir las cosas de manera diferente logrando que supere sus miedos para que vea las cosas de mejor modo.

Enséñale que perciba como enfrentar retos, no te excedas en advertencias y que sea e mismo quien determine las consecuencias en cada situación que se le presente.

Ayúdale a desarrollar su autonomía y responsabilidad.

Cuando surjan problemas no acudes de forma inmediata espera y dale un tiempo para que sea él quien busque formas de acción y reflexione acerca de lo sucedido.

Deja que experimente equivocaciones y frustraciones, de este modo ira madurando.
(Rodriguez, 2014)

DESARROLLO DE LA GUÍA DE INTERVENCIÓN

PARTE II



PRESENTACIÓN:

Las presentes actividades que se desarrollaran ayudaran de una forma muy sencilla a permitir un primer acercamiento del niño o niña con miedo de integrarse a su grupo, considerando las diferentes capacidades que posee un invidente.

OBJETIVOS DE APLICACIÓN:

- Ψ Desarrollar la autonomía en niños y niñas con deficiencia visual.
- Ψ Impulsar el conocimiento de nuevas personas.
- Ψ Reconocerse como un individuo autónomo dentro de un grupo.
- Ψ Autorregular sus miedos sobre su deficiencia.
- Ψ Disipar la idea de que solo no puede.

ESQUEMA RESUMEN DE CONTENIDOS:

1. Juegos de presentación
2. “Me pica”
3. “La bomba”
4. “Muelle humano”

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

“ME PICA”

Definición:

Cada persona tiene que decir su nombre y a continuación un lugar donde le pica: "Soy Juan y me pica la boca". A continuación el siguiente tiene que decir cómo se llamaba el anterior, y decir dónde le picaba. Él también dice su nombre y donde le pica y así sucesivamente hasta la última persona. El último tiene que decir desde el primero, los nombres de cada persona y dónde les picaba.



Participantes:

Desde tres o cuatro personas hasta 30. Mientras más, más divertido es y más memoria hay que desarrollar. La edad es indiferente.

Objetivos

Aprender los nombres, presentación y distensión.

Consignas de Partida

Hablar bien alto para que todo el mundo se entere, y al decir que te pica, hacerlo también con gestos.

Desarrollo

Uno a uno van diciendo su nombre y lo que les pica, y el nombre y lo que le picaba a cada persona que ha hablado antes que ellos.

Evaluación

Se verá si la gente se ha quedado con algún nombre de los que desconocía al principio o no. (Mamen, 2010)

Ficha De Observación

N.	PARTICIPANTES	APLICACIÓN				
		(actividades)				
A Observar/		VOZ	GESTOS	PARTICIPA	EVADE	NIVEL SI NO A VECES
1						
2						
3						
4						
5						

Observaciones: Es conveniente realizar la evaluación de niveles individualmente y posteriormente realizar un análisis de las actividades observadas.

Ejemplificación de Evaluación aplicada

N.	PARTICIPANTES	APLICACIÓN				
		(actividades)				
A Observar/		VOZ	GESTOS	PARTICIPA	EVADE	NIVEL SI NO A VECES
1	Jorge Luis Játiva.	3	2	3	3	Debe mejorar en participación con gestos y evasión de actividad.
2	Patricia Guillo.	2	2	3	1	
3	Karla Villavicencio.	3	2	3	3	
4	Sandra Huellas	1	2	3	1	
5	Jeannette Malla	3	2	3	3	

(Garcias, 2013)

“LA BOMBA”



Definición:

Todo el grupo sentado en el suelo en círculo y un jugador en el centro. El jugador del centro empezará a contar del uno al diez en voz alta. Entre tanto, los jugadores del círculo se irán pasando el objeto (la bomba). Cuando llegue a 10, gritará "¡BOMBA!" y el jugador que en ese momento tenga el objeto tendrá un punto de penalización y pasará al centro. Pierde quien más puntos tenga.

Participantes

Grupo máximo de 10 jugadores.

Material

Un saquito de arena, pelota de texturas o similar.

Objetivo

Conseguir divertirse desarrollando habilidad motrices básicas.

Consignas De Partida

Participación de todo el grupo en determinado lugar de actividad, sugerir que los niños y niñas giren su cuerpo al recoger el objeto “bomba”

Comentar que las personas penalizadas pueden realizar una penitencia.

Desarrollo

Uno a uno van pasando el objeto hasta contar del 1 al 10 y volver a traspasarlo, una vez que se escuche el denominado bomba, y el objeto quede en manos del participante, el será acreedor de una penitencia o disminución de puntos.

Evaluación

Penitencias que podrían realizarse y ayudarían a la integración.

PENITENCIAS	INTEGRACIÓN
Dar la mano derecha e izquierda a todos los participantes.	Socialización con el grupo
Hacer gestos delante de todos y que el grupo lo prediga de que a gesto pertenece.	Perder la inseguridad a sus expresiones.
El grupo deberá asignar un objeto dentro del aula, y deben describirlo al participante, el deberá de acuerdo a la descripción reconocer el objeto seleccionado.	Comunicación asertiva con los compañeros.
El curso deberá uno a uno formarse y proporcionar un abrazo o beso al participante.	Confianza con el grupo.
Papeles de acciones con mimos de: barrer con gestos de felicidad, comiendo, saltando, jugando futbol, etc.	Expresión de emociones.

“MUELLE HUMANO”

Definición:

Colocados por parejas, frente a frente, tocándose con las palmas de las manos, uno de los dos se va retirando cada vez más apoyándose en las palmas del otro (va y vuelve) mientras éste le sujeta.

Participantes:

En parejas o grupos de tres participantes.

Material:

Ninguno

Objetivo:

Reconocer su propio cuerpo y el de su compañero, potencializar las relaciones entre iguales, interacción grupal y cooperación.

Consignas de partida:

El compañero que tiene el deber de sujetar al otro deberá tratar de no soltarlo, siempre existiendo el contacto entre las palmas de sus manos, el par de grupo deberá forzar sus manos y palmas para intentar soltarse.

Desarrollo

Todos los participantes deberán frente a frente luchar con fuerzas con su pareja con el fin de permanecer sujetos las manos.(DETODOLPOCO.COM, 2013)

DESARROLLO DE LA GUÍA DE INTERVENCIÓN

PARTE III

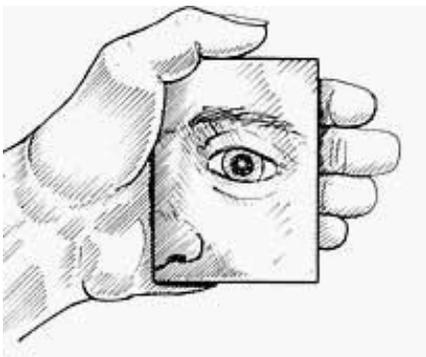


“Integrándome en conocimiento interpersonal”

YO SOY...

Definición

En primer lugar, quien dirija deberá hacer una breve introducción acerca de lo que significa la Palabra "autoestima", siempre incitando a que el niño/a den su opinión, para entrar en materia. A continuación, se reparte a cada alumno un pliego de papel, en el que pondrán en la parte superior la frase YO SOY....., y a la parte izquierda del folio la misma frase, escrita unas 20 veces. De la siguiente forma:



YO SOY.....

Yo soy

Yo soy

Yo soy

Participantes: Hasta 20 personas

Richard,L (2005)

Duración: 50 minutos aproximadamente.

Objetivos: Que los alumnos sean conscientes de que todos poseemos cualidades positivas.

Tomar conciencia de que nuestra autovaloración será positiva o negativa tomando siempre el ideal que poseemos cantidades de cualidades positivas, más que negativas.

Consignas De Partida

Se les indica las siguientes instrucciones: “Vas a escribir características vuestras que consideres que sean positivas (cualidades, logros, destrezas, conocimientos, capacidades...). A continuación, por parejas, os vais a vender a vosotros mismos. Uno hará el papel de vendedor y otro de comprador, y después cambiaréis los papeles. El vendedor expondrá las razones por las que al comprador le conviene adquirirlos”.

Finalmente, el profesor pregunta a los alumnos las dificultades que han tenido a la hora de completar las frases de yo soy, y a la hora de venderse y las va anotando en la pizarra. Explica a los alumnos que a la mayoría de personas nos es difícil reconocer cualidades positivas que poseemos en algunos momentos, y que esto ocurre porque las personas elegimos un modelo con el que compararnos, y depende de con quién nos comparemos, nos evaluamos más positiva o más negativamente. De lo que se trata es de hacer una comparación lo más realista posible, para que el resultado sea ajustado a la realidad, y así nuestra autovaloración no se verá afectada. (Orientados, 2012)

Evaluación:

Responda al siguiente cuestionario de preguntas:

Test De Roberto

Nombre:

Curso:

Establecimiento:

Fecha de aplicación:

INSTRUCCIONES: Conozco a un niño llamado Roberto y quiero saber si tú puedes adivinar qué clase de niño es y por qué actúa de la manera en que lo hace. Dime lo primero que se te ocurra.

1. Roberto no juega con los otros niños. ¿Por qué?

2. El profesor de Roberto quiso hablar con él después de clase. ¿Por qué?

3. Cuando el papá de Roberto llega tarde en la noche. ¿Qué pasa?

4. Roberto se despierta en medio de la noche. ¿Por qué?

5. Roberto tuvo un sueño una noche. ¿Qué soñó?

6. Roberto trajo ayer la libreta de notas. ¿Qué pasó?

7. Roberto llegó a la casa llorando el otro día. ¿Por qué?

8. Roberto hizo rabiar a su mamá el otro día. ¿Por qué?

9. Roberto se fue a su pieza. ¿Por qué?

10. Roberto siente que lo tratan mal a veces. ¿Por qué?

11. Roberto le tiene mucho miedo a algo. ¿A qué?

12. La mamá de Roberto está muy enojada por algo. ¿Por qué?

13. Ayer pasó algo. ¿Qué fue?

14. Hay algo que a Roberto no le gusta de su papá. ¿Qué es?

15. Roberto piensa que su mamá y su papá no lo quieren. ¿Por qué?

16. Roberto no quiere ir a la escuela hoy. ¿Por qué?

17. Hay algo de su profesora que a Roberto le gusta mucho. ¿Qué es y por qué?

18. A veces Roberto se enoja en la escuela. ¿Por qué?

19. A veces Roberto no quiere hacer lo que su mamá le dice. ¿Por qué?

20. Roberto desearía ser grande. ¿Por qué?

21. A veces Roberto pelea con su hermano. ¿Por qué?

22. A Roberto no le gusta un niño de su clase. ¿Por qué?

23. A veces Roberto se pone nervioso y _____ en la escuela. ¿Por qué?

24. Un día Roberto y su mamá tuvieron una gran pelea. ¿Por qué?

25. Un día Roberto se fue de la casa. ¿Por qué?

26. A Roberto le desagrada algo de su profesora. ¿Qué es y por qué?

27. A veces Roberto se encuentra muy triste. ¿Por qué?

28. Una vez Roberto quiso correr lejos de la casa. ¿Por qué?

29. Roberto casi siempre quiere estar solo. ¿Por qué?

30. A Roberto no le gusta que lo llamen adelante en clases. ¿Por qué?

31. ¿Cuántos años crees que tiene Roberto?

32. Si Roberto pudiera hacer lo que él quisiera. ¿Qué crees tú que haría?

33. ¿Qué es lo que Roberto desea más que nada en el mundo?

34. Si Roberto tuviera poderes mágicos y pudiera cambiar a sus padres. ¿Cómo serían?

35. Si Roberto pudiera convertirse en un animal. ¿Qué animal crees tú que le gustaría ser?, ¿Por qué?, ¿Qué animal nunca le gustaría ser?, ¿Por qué?

(JIMDO, 2015)

“INTEGRÁNDOME EN AUTOESTIMA”

Revista todos somos uno (2011)

Imagínate A Ti Mismo

Objetivo:

Hacer conscientes a los alumnos de que la realización de sus proyectos futuros, depende, en gran medida, de ellos mismos.

Duración: Aproximadamente, 60 minutos.

Desarrollo:

Esta actividad se basa en la utilización de técnicas de imaginación mental, las cuales son de gran utilidad para conseguir que las personas seamos conscientes de aspectos en los que nos es costoso concentrarnos por la carga emocional implícita que a veces poseen. El profesor/padre comenta a los niños que en esta actividad van a pensar en el futuro y en cómo se imaginan a sí mismos dentro de algunos años. En primer lugar, deben cerrar los ojos e imaginarse a sí mismos dentro de 4 años.

Cuando todos los niños han cerrado los ojos, el profesor lee en voz alta las siguientes preguntas, cuidando siempre de dejar un tiempo entre pregunta y pregunta para que cada alumno, individualmente, pueda pensar e imaginar las respuestas. Las preguntas que debe realizar son las siguientes:

¿Cómo te imaginas físicamente dentro de 4 años?,



¿A qué crees que te dedicas?, ¿Qué aficiones tienes?, ¿Con quién vives?, ¿Qué amigos tienes?, ¿Cómo es la relación con tus padres?, ¿Tienes pareja?, ¿Tienes hijos?, ¿Qué te gusta hacer en tu tiempo libre?, ¿Eres feliz?, ¿De qué te sientes más orgulloso?

La fase de imaginación concluye y los alumnos ya pueden abrir los ojos. Después, pregunta a todos los alumnos en general si creen que ese futuro imaginado será necesariamente así o si puede ser de otra manera y, sobre todo, si creen que conseguir el futuro que desean es algo que depende en gran parte, aunque no totalmente, de ellos o si creen que no pueden hacer nada para acercarse a su futuro deseado. El profesor debe reconducir este debate hacia la capacidad que todos tenemos para aumentar las probabilidades de alcanzar nuestros objetivos. No obstante, lo primero que necesitamos para alcanzar nuestras metas es saber a dónde queremos llegar, qué queremos ser, cuáles son nuestros objetivos. Tener esto claro es haber recorrido ya la mitad del camino. El profesor debe motivar a los alumnos para que valoren el poder y capacidad personales que tienen y la y necesidad de fijarse unos objetivos claros. (Orientados, 2012)

Evaluación:

Responda al siguiente cuestionario de preguntas:

**Escala de Autoestimación
(Lucy Reidl.)**

Instrucciones: Les voy a leer algunas instrucciones. Escúchalas atentamente y marca tu opinión de acuerdo a la siguiente simbología.

De acuerdo (A)

No sé (N)

Estoy en desacuerdo. (D)

1- Soy una persona con muchas cualidades	A	N	D
2- Por lo general, si tengo algo que decir lo digo	A	N	D
3- Con frecuencia me avergüenzo de mi mismo	A	N	D
4- Casi siempre me siento seguro de lo que pienso	A	N	D
5- En realidad, no me gusto a mi mismo	A	N	D
6- Rara vez me siento culpable de cosas que he hecho	A	N	D
7-Creo que la gente tiene buena opinión de mí	A	N	D
8- Soy bastante feliz	A	N	D
9- Me siento orgulloso de lo que hago	A	N	D
10- Poca gente me hace caso	A	N	D
11- Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiera	A	N	D
12- Me cuesta mucho trabajo hablar delante de la gente	A	N	D
13- Casi nunca estoy triste	A	N	D
14- Es muy difícil ser uno mismo	A	N	D
15- Es fácil que yo le caiga bien a la gente	A	N	D
16- Si pudiéramos volver al pasado y vivir de nuevo, yo sería	A	N	D

distinto			
17- Por lo general, la gente me hace caso cuando los aconsejo	A	N	D
18- Siempre tiene que haber alguien que me diga que hacer	A	N	D
19- Con frecuencia desearía ser otra persona	A	N	D
20- Me siento bastante seguro de mí mismo	A	N	D

Pauta De Corrección Escala De Autoestimación

1- Soy una persona con muchas cualidades	3	2	1
2- Por lo general, si tengo algo que decir lo digo	3	2	1
3- Con frecuencia me avergüenzo de mi mismo	1	2	3
4- Casi siempre me siento seguro de lo que pienso	3	2	1
5- En realidad, no me gusto a mi mismo	1	2	3
6- Rara vez me siento culpable de cosas que he hecho	3	2	1
7- Creo que la gente tiene buena opinión de mí	3	2	1
8- Soy bastante feliz	3	2	1
9- Me siento orgulloso de lo que hago	3	2	1
10- Poca gente me hace caso	1	2	3
11- Hay muchas cosas de mí que cambiaría si pudiera	1	2	3
12- Me cuesta mucho trabajo hablar delante de la gente	1	2	3

13- Casi nunca estoy triste	3	2	1
14- Es muy difícil ser uno mismo	1	2	3
15- Es fácil que yo le caiga bien a la gente	3	2	1
16- Si pudiéramos volver al pasado y vivir de nuevo, yo sería distinto	1	2	3
17- Por lo general, la gente me hace caso cuando los aconsejo	3	2	1
18- Siempre tiene que haber alguien que me diga que hacer	1	2	3
19- Con frecuencia desearía ser otra persona	1	2	3
20- Me siento bastante seguro de mí mismo	3	2	1

Puntaje mínimo: 20 puntos

Puntaje máximo: 60 puntos

Rangos:

Deficiente: 20-27

Regular: 37-45

Muy bueno: 55-60

Insuficiente: 28- 36

Bueno: 46-54

“INTEGRÁNDOME EN MIS HABILIDADES”

PARTE IV



Objetivo:

Demostrar las habilidades sociales y competencias sociales que han desarrollado a nivel bio psico social, extrínseca e intrínseca que ayudara a la persona con deficiencia visual.

Desarrollo:

- Ψ Habilidades Dirigidas A La Persona Con Deficiencia Visual
- Ψ Identificar las expresiones faciales comunes en relación con diferentes sentimientos (tristeza, alegría, enfado, sorpresa, aburrimiento).
- Ψ Identificar distintas posturas en relación con diferentes sentimientos (tristeza, alegría, enfado, sorpresa, aburrimiento) y en función de distintas situaciones y contextos.
- Ψ Identificar diferentes gestos utilizados habitualmente y gestos específicos usados por sus compañeros de la misma edad en los diferentes contextos en que se mueve.
- Ψ Dirigir la mirada u orientar el cuerpo y la cabeza hacia la persona con la que está hablando.
- Ψ Utilizar la sonrisa como forma de interacción reforzante para otros.
- Ψ Diferenciar y utilizar diferencialmente y de forma adecuada sonrisa y risa.
- Ψ Utilizar las expresiones faciales habituales para expresar distintos sentimientos.

- Ψ Utilizar los gestos habituales para comunicar distintos sentimientos y gestos específicos usados por sus compañeros de la misma edad en los distintos contextos en que se mueve.
- Ψ Utilizar el contacto corporal como forma de comunicación convencional.
- Ψ Utilizar posturas adecuadas a las distintas situaciones en que se encuentra: más relajado en situaciones informales y más íntimas, y más formal en situaciones formales.
- Ψ Responder de forma apropiada a conductas no verbales de interacción social.
- Ψ Controlar la distancia apropiada en distintas interacciones sociales.

Para alumnos con ceguera o resto de visión muy limitado

- Ψ Pedir directamente a la persona que habla que le clarifique la información no verbal comunicada, resumiendo el mensaje de la otra persona y preguntando si lo ha entendido.
- Ψ Cuando se está en grupo, para no interrumpir, preguntar a otra persona que esté al lado.
- Ψ Discriminar sentimientos a través del tono de voz, las pausas y la velocidad al hablar.
- Ψ Evitar manierismos y estereotipias para comunicarse de forma aceptable.

Habilidades Para Realizar Iniciaciones Sociales

Habilidades para todos los alumnos

- Ψ Saludar.
- Ψ Presentarse.
- Ψ Mostrar interés por la actividad de la otra persona.
- Ψ Proponer actividades y juegos.
- Ψ Iniciar una conversación sobre un tema.
- Ψ Decir algo positivo a la otra persona.

Habilidades alternativas para alumnos con ceguera o resto visual muy limitado

- Ψ Pedir a la persona que les saluda que se identifique.
- Ψ Preguntar el nombre a la persona que se encuentra a su lado.
- Ψ Pedir a las personas cercanas información sobre la situación de compañeros con los que quiere iniciar una relación y sobre la actividad que están realizando.
- Ψ Preguntar directamente a la persona «¿qué haces?», o «¿qué es eso que tienes?» para iniciar la interacción.
- Ψ Hacer preguntas para obtener información sobre el objeto o actividad: «¿para qué sirve?», «¿cómo se utiliza?», «¿puedo tocarlo?», «¿cómo lo haces?», «debe de ser divertido», «parece interesante», etc.

Habilidades para los compañeros sin discapacidad

- Ψ Decir el nombre del compañero con ceguera siempre que inicien una interacción.
- Ψ Identificarse cuando realizan una iniciación con el compañero con ceguera.
- Ψ Proporcionar al compañero con deficiencia visual información verbal relevante sobre el contexto.

Habilidades Para Mantener La Interacción

Para todos los alumnos

- Ψ Escuchar de forma activa y empática.
- Ψ Ponerse en el lugar de los demás.
- Ψ Hacer preguntas abiertas.
- Ψ Mantener conversaciones.
- Ψ Expresar y recibir sentimientos y emociones.
- Ψ Decir cosas positivas y reforzantes.
- Ψ Asertividad.
- Ψ Resolver problemas sociales.

Para los alumnos con ceguera o resto visual muy limitado

- Ψ Dirigir el cuerpo hacia la persona que habla para mostrar actitud de escucha.
- Ψ Utilizar conductas no verbales (como mover la cabeza para asentir), intentar identificar el mensaje emocional y poner una expresión adecuada al mismo.
- Ψ Identificar emisiones verbales que manifiestan actitud de escucha y atención.
- Ψ Resumir el mensaje verbal de la persona a quien escucha con sus palabras, etiquetando sentimientos, a fin de, por un lado, comprobar que está comprendiendo y, por otro lado, mostrar a la otra persona que le está escuchando y entendiendo.
- Ψ Identificar los silencios de la persona a quien se está escuchando para saber que es el momento de dejar de escuchar y hacer algún comentario.

Para alumnos sin discapacidad

- Ψ Decir el nombre cuando nos dirigimos al compañero ciego, para que sepa que le hablamos a él y se ponga en actitud de escucha.
- Ψ Compensar, en la medida de lo posible, con conductas verbales lo que se expresa habitualmente mediante conductas no verbales. Asentimientos verbales, resumir con las propias palabras los sentimientos identificados en la persona ciega y manifestar conductas verbales de comprensión: «comprendo cómo te sientes», «supongo que en ese momento te sentiste muy enfadado, claro»...
- Ψ Comprobar de vez en cuando que el alumno con deficiencia visual nos está comprendiendo, haciéndole preguntas o comentarios como: «No sé si me explico», «¿Comprendes?», «En fin, no sé qué piensas», etc.

Habilidades Para Finalizar La Interacción Social

Para todos los alumnos

- Ψ Mostrar siempre conductas adecuadas al finalizar las interacciones: no irse sin despedirse explícitamente de todos los demás, disculpándose, alegando un motivo o simplemente comunicando la marcha.

Para alumnos con ceguera o resto de visión muy limitado

- Ψ Aprender a detectar pistas que indiquen que otra persona quiere finalizar la interacción: respuestas verbales muy breves, no hacer preguntas, carraspear, toser, indicar que tiene prisa, etc.

Habilidades para alumnos sin discapacidad

- Ψ Indicar siempre de forma verbal su intención de finalizar la interacción.

Evaluación

Responda al siguiente cuestionario de preguntas:

Lista De Evaluación De Habilidades Sociales Para Alumnos Deficientes Visuales

Introducción

El cuestionario que aparece a continuación presenta un listado de habilidades sociales desarrollado a partir de la revisión de instrumentos y currículos destinados a la evaluación de habilidades sociales en niños ciegos y deficientes visuales. Así, en el cuestionario se incluyen áreas y habilidades importantes a tener en cuenta cuando se evalúan alumnos con deficiencia visual. Se trata de una lista exhaustiva que proporciona orientación sobre la adquisición y práctica de comportamientos sociales en estas personas y sirve para planificar objetivos concretos para la intervención.

Instrucciones

Es conveniente que la lista sea cumplimentada conjuntamente por al menos dos personas que lleguen a un acuerdo sobre la puntuación que se dará a cada ítem (profesor tutor y profesor de apoyo). Estas personas deben haber tenido ocasión de observar al alumno que evalúan durante un periodo mínimo de una semana.

Cada ítem se puntúa en una escala tipo Likert de 5 puntos. Una puntuación de 1 significa que el alumno no realiza nunca o muy pocas veces la habilidad. Una puntuación de 5 significa que el alumno domina completamente la habilidad y la pone en marcha de forma habitual.

Aquellas habilidades en las cuales el alumno obtiene puntuaciones inferiores a 3.

1. INICIA, SE UNE Y FINALIZA ACTIVIDADES UNO A UNO	
Dice «Hola» u otra iniciación para comenzar interacciones con un compañero.	1 2 3 4 5
Identifica a una persona escuchando o preguntando su nombre para iniciar interacciones.	1 2 3 4 5
Se presenta a sí mismo cuando quiere entablar relación con un desconocido sin que nadie les presente.	1 2 3 4 5
Inicia interacciones con un compañero preguntando si quiere jugar o realizar alguna actividad.	1 2 3 4 5
Muestra a un compañero el juego o actividad que está realizando para comenzar una interacción.	1 2 3 4 5
Responde adecuadamente a un compañero sobre la actividad.	1 2 3 4 5
Inicia interacciones con un compañero haciendo preguntas como: «¿Qué estas haciendo?», «¿A qué juegas?», ofreciendo algo, iniciando un tema de conversación, etc.	1 2 3 4 5
Escucha las explicaciones de un compañero sobre la	1 2 3 4 5

actividad que está realizando.	
Pregunta o pide más explicaciones sobre la actividad de un compañero cuando es necesario para interactuar con él.	1 2 3 4 5
Participa de forma adecuada en actividades con un compañero.	1 2 3 4 5
Se despide de un compañero de forma verbalmente apropiada.	1 2 3 4 5
Es consciente de la presencia de un grupo pequeño de compañeros.	1 2 3 4 5
Se acerca de forma independiente a un grupo pequeño.	1 2 3 4 5
Identifica la distancia apropiada y a los miembros de un grupo pequeño, escuchando o preguntando sus nombres.	1 2 3 4 5
Localiza un lugar apropiado en un grupo pequeño para unirse al mismo.	1 2 3 4 5
Pregunta qué actividad se está realizando para unirse a un grupo pequeño.	1 2 3 4 5
Escucha las explicaciones.	1 2 3 4 5
Pide más explicaciones si es necesario.	1 2 3 4 5
Participa de forma apropiada en actividades de grupos pequeños.	1 2 3 4 5
Se despide verbalmente de forma apropiada cuando deja una actividad de un grupo pequeño.	1 2 3 4 5
Deja de participar en un grupo pequeño con poca alteración.	1 2 3 4 5
3. INICIA, SE UNE Y FINALIZA ACTIVIDADES EN GRAN GRUPO	
Se une a un grupo grande de forma físicamente apropiada.	1 2 3 4 5
Se une a un grupo grande de forma verbalmente apropiada	1 2 3 4 5

Escucha el propósito de un grupo grande para unirse al mismo.	1 2 3 4 5
Responde verbalmente de forma apropiada cuando participa en actividades de grupos grandes.	1 2 3 4 5
Pide más información si es necesaria cuando se une a actividades de grupos grandes.	1 2 3 4 5
Participa de forma apropiada en actividades de grupos grandes.	1 2 3 4 5
Se despide verbalmente de forma apropiada cuando deja de participar en actividades de grupos grandes.	1 2 3 4 5
Deja de participar en un gran grupo con poca alteración.	1 2 3 4 5
4. APARIENCIA	
Va vestido de forma apropiada.	1 2 3 4 5
Lleva la ropa limpia.	1 2 3 4 5
Va aseado.	1 2 3 4 5
Va peinado de forma apropiada.	1 2 3 4 5
5. LENGUAJE CORPORAL	
Utiliza posturas físicas adecuadas a las situaciones (al levantarse, derecho en la silla, al caminar...)	1 2 3 4 5
Mantiene la cabeza erguida.	1 2 3 4 5
Mantiene contacto ocular de forma apropiada (dirige la cara hacia la persona a la que habla o escucha).	1 2 3 4 5
Mueve la cabeza para responder «sí» o «no»	1 2 3 4 5
Muestra expresiones de cara apropiadas a la situación y a sus sentimientos.	1 2 3 4 5
Evita estereotipias (balanceo, movimientos de ojos, frotarse los ojos...).	1 2 3 4 5

Conoce y utiliza los gestos convencionales en diferentes momentos (ej.: para mostrar interés, mueve la cabeza para asentir, señala e indica el tamaño de las cosas de las que habla, enfatiza lo que dice verbalmente...).	1 2 3 4 5
Sonríe con frecuencia a la gente.	1 2 3 4 5
Utiliza formas habituales de contacto corporal para comunicarse de forma convencional (palmada en la espalda a un amigo para felicitarle, etc.).	1 2 3 4 5
6. HABILIDADES VERBALES	
Utiliza expresiones adecuadas para sugerir actividades.	1 2 3 4 5
Utiliza expresiones adecuadas para pedir ayuda o información cuando es necesario.	1 2 3 4 5
Utiliza expresiones adecuadas para ofrecer ayuda cuando es necesario.	1 2 3 4 5
Utiliza expresiones adecuadas para rechazar asistencia o ayuda innecesaria.	1 2 3 4 5
Utiliza las formas verbales convencionales de educación y amabilidad (da las gracias, dice «lo siento»...).	1 2 3 4 5
No interrumpe.	1 2 3 4 5
Responde verbalmente de forma apropiada a los comentarios de otros.	1 2 3 4 5
Da respuestas verbales adecuadas a comentarios y preguntas sobre su deficiencia.	1 2 3 4 5
Utiliza expresiones adecuadas para disculparse y pedir perdón cuando es necesario.	1 2 3 4 5
Dice cumplidos a otros.	1 2 3 4 5
Mantiene diálogos y discusiones verbales con otros de forma apropiada.	1 2 3 4 5

Habla de temas apropiados a la situación, a la edad y a los intereses de los otros.	1 2 3 4 5
Hace preguntas abiertas en conversaciones, de modo que permite que la conversación se mantenga.	1 2 3 4 5
Se dirige de forma apropiada a los profesores y adultos cuando una situación lo requiere.	1 2 3 4 5
7. HABILIDADES DE COOPERACIÓN	
Comparte sus cosas con sus compañeros.	1 2 3 4 5
Reconoce cuándo otros necesitan ayuda.	1 2 3 4 5
Responde a las peticiones de ayuda de otros de modo adecuado.	1 2 3 4 5
Participa en la preparación de actividades con sus compañeros.	1 2 3 4 5
Participa en la limpieza y puesta en orden del lugar donde se desarrollan las actividades.	1 2 3 4 5
Trabaja de forma cooperativa con sus compañeros.	1 2 3 4 5
8. HABILIDADES DE JUEGO	
Participa en actividades y juegos físicos de forma apropiada.	1 2 3 4 5
Participa en actividades y juegos verbales de forma apropiada.	1 2 3 4 5
Muestra comportamientos apreciados por sus compañeros (cuenta chistes, e historias graciosas, hace que se rían y diviertan....).	1 2 3 4 5
Utiliza materiales apropiados a la situación de juego.	1 2 3 4 5
Utiliza juegos de mesa de forma adecuada.	1 2 3 4 5
Obtiene más información sobre la actividad o el juego	1 2 3 4 5

cuando es necesario, de forma verbal o por el tacto.	
Dirige juegos.	1 2 3 4 5
Acepta de forma adecuada perder en los juegos.	1 2 3 4 5
Felicita y dice cumplidos a otros cuando ganan.	1 2 3 4 5
Guarda su turno en juegos y actividades.	1 2 3 4 5
Sigue las reglas de los juegos y actividades.	1 2 3 4 5
9. HABILIDADES DE ASERTIVIDAD	
Evita golpear y hacer daño como reacción a sus compañeros.	1 2 3 4 5
Responde de forma apropiada cuando se le molesta (ignora, reacciona verbalmente con calma, pide ayuda al profesor...).	1 2 3 4 5
Indica sus preferencias respecto a compañeros de juego.	1 2 3 4 5
Muestra habilidades para responder a la presión de los iguales cuando lo considera adecuado.	1 2 3 4 5
Reconoce las burlas y responde de forma asertiva y efectiva.	1 2 3 4 5
10. RECONOCIMIENTO Y EXPRESIÓN DE EMOCIONES	
Es capaz de verbalizar sus sentimientos a compañeros y adultos.	1 2 3 4 5
Puede identificar sentimientos de otros en situaciones determinadas.	1 2 3 4 5
Reacciona de forma apropiada ante los sentimientos de otros (proporcionando atención, ayuda, afecto, empatía u otra clase de apoyo).	1 2 3 4 5
Busca atención u otro tipo de ayuda cuando se enfrenta a sentimientos que así lo requieren.	1 2 3 4 5

Demuestra afecto de forma aceptable según la situación, el lugar y las personas.	1	2	3	4	5
11. HABILIDADES DE CLASE					
No interrumpe a otros en el aula.	1	2	3	4	5
Levanta la mano para hablar en clase.	1	2	3	4	5
Pide permiso al profesor.	1	2	3	4	5
Participa adecuadamente en actividades de clase.	1	2	3	4	5
Hace preguntas apropiadas en la clase.	1	2	3	4	5
Responde de forma apropiada a las preguntas de un profesor.	1	2	3	4	5
Dice «No lo sé» si no puede contestar a las preguntas del profesor.	1	2	3	4	5
Pide información adicional si es necesaria cuando no ha entendido del todo la explicación de un profesor.	1	2	3	4	5
Conoce las reglas de la clase y las consecuencias de no cumplirlas.	1	2	3	4	5
Sigue las direcciones y órdenes de los profesores y otros adultos.	1	2	3	4	5
Identifica y asume responsabilidades personales en la clase.	1	2	3	4	5
Inicia y termina las tareas en el momento apropiado.	1	2	3	4	5
Obtiene atención del profesor de modo adecuado.	1	2	3	4	5

(Caballo & Verdugo, 1997)

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Bibliografía

- Asociación Colombiana de Psiquiatría. (2009). Calidad de vida y adaptación social de los cuidadores de adultos mayores. *Scielo*.
- Ballabriga, Domènèch-L, & Domènèch-M, &. (1998). *Actualizaciones en Psicopatología Infantil II(de cero a seis años) Vol. 2*. Barcelona: Univ. Autònoma de Barcelona.
- Baumrind, D. (1967, 1971, 1991). El desarrollo de los niños, paso a paso. En C. Rostàn, M. Sadurní, & E. Serrat. Editorial UOC, 2008.
- *Bebes y Mas*. (29 de Enero de 2010). Obtenido de <http://www.bebesymas.com/educacion-infantil/el-vinculo-entre-padres-e-hijos-es-clave-para-la-autoestima>.
- Caballo, C., & Verdugo, M. (1997). Programa para mejorar las relaciones sociales entre niños y jóvenes con deficiencia visual y sus iguales sin discapacidad.
- CERMI. (2005). Plan de acción del CERMI estatal en materia de atención temprana a personas con discapacidad. Caja Madrid.
- Colembrander. (22 de Octubre de 2009). *Discapacidad visual*. Obtenido de <http://discapacidadvisualubu.blogspot.com/2009/10/la-ceguera.html>
- CONADIS. (2008). Agencia nacional para la igualdad en discapacidades.
- Cook, T. (1986). Métodos cualitativos y cuantitativos en investigación evaluativa. Ediciones Morata.
- Detodo1poco.Com. (2013). *Galeon.Com*. Obtenido de http://ourweb.galeon.com/pagina_n3.htm.

- Fernandez, M. (12 de mayo de 2006). Educación inclusiva. Personas con discapacidad visual. Obtenido de http://www.ite.educacion.es/formacion/materiales/129/cd/unidad_4/m4_alumno_discap_visual.htm
- Ferràndez, Sarramona, & Tarin. (1977). *La Orientaciòn Familiar*. 17.
- Flores, V. (2013). *Incidencia de la sobreprotección infantil en el proceso de adaptación de los niños de primer año de educación básica del “centro educativo integral suizo” en el año lectivo 2008 – 2009, en la ciudad de ambato*. Ambato: Repositorio UTA.
- Garcia, A. (2013). Obtenido de http://www.consumer.es/web/es/solidaridad/proyectos_y_campanas/2013/07/30/217476.php
- Grupo de investigación en psicología cognitiva . (2009). *caracterizacion de lazos parentales en estudiantes de pregrado de la Universidad de Antioquia*.
- Herrera, J. (2012). *La Sobreproteccion De Los Padres En El Desarrollo Social En La Institucion De Los Niños Y Niñas De Tres A Cinco Años De Edad Del Centro De Educacion Inicial Pueblo Blanco Ii Barrio El Carmen Durante El Año Lectivo 2010-2011*. Quito: Universidad Central Del Ecuador.
- Herrera, L., Medina, A., & Naranjo, G. (2008). *Tutoría de la Investigación Científica*. Ambato: Empredane Gráficas Cía. Ltda. Quito.
- Izquierdo, J. (26 de Febrero de 2013). *Atención psicológica online*. Obtenido de El vínculo afectivo y su importancia en la relación con tus hijos: seguridad y confianza: <http://www.siquia.com/2013/02/el-vinculo-afectivo-su-importancia-en-la-relacion-con-tus-hijos-seguridad-confianza/>.
- Jimdo. (02 de MAYO de 2015). *Mi Rincon Educativo*. Obtenido de <http://descargatest2.jimdo.com/autoestima/>.

- LOGSE. (1990). *UCLM*. Obtenido de Alumnos con necesidades educativas especiales y específicas: <https://www.uclm.es/profesorado/ricardo/EE/Necesidades.html>
- Lopez, P. (2003). Los limites y la sobreproteccion. *Aula libre. Fraga (Huesca)*, Pag 4-7.
- Mamen. (AGOSTO de 2010). *La Animacion Especial*. Obtenido de <http://animacionespecial.blogspot.com/p/juegos-de-presentacion.html>.
- Mendoza, M. (2010). *Dra. Margarita Mendoza Burgos Psiquiatria y Paicologia*. Obtenido de <http://dramendozaburgos.com/blog/sobreproteccion/>.
- Millan, M., & Serrano, S. (2002). *Psicología y familia*. Cáritas Española, 2002.
- OMS. (2015). *CEGUERA*. Obtenido de <http://www.who.int/topics/blindness/es/>.
- Orientados. (2012). *Las relaciones entre adolescentes y profesores*.
- Prada, J. (2004). Madurez afectiva, concepto de sí y la adhesión en el ministerio sacerdotal: estudio teórico-empírico según la "teoría del apego". En J. R. Ramírez. Editorial San Pablo.
- *Psicologia desde el Caribe* . (2014). Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación social del adolescente. *Scielo* , vol. 31 no. 2.
- Raya, A. (2008). *Estudio Sobre Los Estilos Educativos Parentales Y Su Relacion Con Los Trastornos De Conducta En La Infancia*. Cordoba.
- Repetur, K., & Quezada, A. (2005). *Vínculo Y Desarrollo Psicologico: La Importancia De Las Relaciones Tempranas*. Coordinación De Publicaciones Digitales. Dgsca-Unam.
- Reviere, E. (1982). *El proceso grupal*. Nueva vision.

- Reyes, A. (2010). La Sobreprotección De Los Padres Y Su Incidencia En El Desarrollo Comportamental De Los Niños Y Niñas Del Primer Año De Básica De La Escuela “Trece De Septiembre” Del Cantón Patate Durante El Quimestre Noviembre De 2009 - Marzo De 2010. Ambato: Repositorio Uta.
- Rios, J. (1980). Psicología y familia Vol. 6 de manuales practicos. En S. S. Miguel Angel Millán. Cáritas Española, 2002.
- Rodriguez, C. (25 de Abril de 2014). *Educa Pokes*. Obtenido de <http://www.educapeques.com/escuela-de-padres/orientaciones-sobreproteccion.html>.
- Rostàn, C., Sadurní, M., & Serrat, E. (2008). El desarrollo de los niños, paso a paso. Editorial UOC, 2008.
- SINDISCAPACIDAD. (2015). *WWW.SINDISCAPACIDAD.TK*. Obtenido de http://discapacidadcero.weebly.com/uso-del-baston-para-ciego.html#.VbZ1f_1_Oko
- Vazquez, A. (2013). *Hacer Familia*. Obtenido de Cómo evitar la sobreprotección infantil: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:XHVDuUf1D1EJ:www.hacerfamilia.com/educacion/noticia-sobreproteger-hijos-hace-sean-mas-inmaduros-irresponsables-20130117020042.html+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=ec>

Linkografía

- Aguilar, A., & Cordero, J. (26 de Diciembre de 2002). Código de la niñez y adolescencia. Obtenido de <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ebS1KzT0i-MJ:www.iadb.org/research/legislacionindigena/leyn/docs/ECU-Codigo-de-la-Ninez-y-la-Adolescencia-.doc+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec>

- <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:ebS1KzT0i-MJ:www.iadb.org/research/legislacionindigena/leyn/docs/ECU-Codigo-de-la-Niñez-y-la-Adolescencia-.doc+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=ec>
- Ansuz Centro Psicoterapéutico. (2011). *La sobreprotección y sus consecuencias*. Obtenido de <http://www.portaldelcolegio.com/Revista/sobreproteccion.php>
- Colembrander. (22 de Octubre de 2009). *Discapacidad visual*. Obtenido de <http://discapacidadvisualubu.blogspot.com/2009/10/la-ceguera.html>
- CONADIS. (2008). *Agencia nacional para la igualdad en discapacidades*. Obtenido de <https://www.google.com.ec/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source>
- Spinatelli, J. S. (FEBRERO de 2007). Obtenido de http://www.psico.edu.uy/sites/default/files/cursos/int-teorias_enrique.pdf
- Vazquez, A. (2013). *Hacer Familia*. Obtenido de *Cómo evitar la sobreprotección infantil*: <http://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:XHVDeUf1D1EJ:www.hacerfamilia.com/educacion/noticia-sobreproteger-hijos-hace-sean-mas-inmaduros-irresponsables-20130117020042.html+&cd=2&hl=es&ct=clnk&gl=ec>

Citas Bibliográficas Base De Datos Uta

- **EBRARY:** Herranz, Y., & Sierra, G. (2013). Ebrary. Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10853742&p00=desarrollo+social>
- **EBRARY:** Amar, A. J. J., & Lanos, R. A. (2004). *Desarrollo infantil y construcción del mundo social*. Colombia: Universidad del Norte. Retrieved from <http://www.ebrary.com>
- **EBRARY:** Rosales, J., Caparrós, F., & Molina, R. (2013). Ebrary. Recuperado de:

<http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10732574&p00=habilidades+sociales>

- **EBRARY:** Rosentreter, J. (2006). Ebrary. Recuperado de <http://site.ebrary.com/lib/utasp/detail.action?docID=10124079&p00=habilidades+sociales>
- **SCIELO:** Psicología desde el Caribe . (2014). Influencia del clima familiar en el proceso de adaptación social del adolescente. Scielo, vol. 31 no. 2.

ANEXO 1

Instrumento de Lazos Parentales (P.B.I) (Parker, Tuplin & Brown, 1979) (Adaptado por Vallejo, Villada & Zambrano, 2007)

INSTRUCCIONES

Este cuestionario incluye una lista de algunas actitudes y conductas de los padres. Responda dentro del paréntesis con base en como usted recuerde a su padre hasta la edad de 16 años.

3= Siempre pasaba

2= Algunas veces pasaba

1= Rara vez pasaba

0= Nunca pasaba

Padre

1. Hablaba conmigo en voz cálida y amigable. ()
2. No me ayudaba tanto como yo lo necesitaba. ()
3. Me dejaba hacer cosas que me gustaba hacer. ()
4. Parecía emocionalmente frío conmigo. ()
5. Parecía entender mis problemas y preocupaciones. ()
6. Era cariñoso conmigo. ()
7. Le gustaba que yo tomara mis propias decisiones. ()
8. No quería que yo creciera. ()
9. Trataba de controlar todo lo que yo hacía. ()
10. Invadía mi intimidad. ()

11. Disfrutaba hablar conmigo. ()
12. Frecuentemente me sonreía. ()
13. Tendía a consentirme. ()
14. Parecía que no entendía lo que yo quería o necesitaba. ()
15. Me dejaba tomar mis propias decisiones. ()
16. Me hacía sentir que no me quería. ()
17. Podía hacerme sentir mejor cuando yo estaba disgustado/a. ()
18. No hablaba mucho conmigo. ()
19. Trataba de hacer sentir dependiente de él. ()
20. Sentía que no podía cuidar de mi mismo/a, si no estaba cerca. ()
21. Me daba tanta libertad como yo quería. ()
22. Me dejaba salir a menudo, cuando yo quería. ()
23. Fue sobreprotector conmigo. ()
24. No me alababa. ()
25. Me dejaba vestir como yo quería. ()

Instrumento de Lazos Parentales (P.B.I)
(Parker, Tuplin & Brown, 1979) (Adaptado por Vallejo, Villada & Zambrano, 2007)

INSTRUCCIONES

Este cuestionario incluye una lista de algunas actitudes y conductas de los padres.
Responda dentro del paréntesis con base en como usted recuerde a su padre hasta la edad de 16 años.

- 3= Siempre pasaba
- 2= Algunas veces pasaba
- 1= Rara vez pasaba
- 0= Nunca pasaba

Madre

1. Hablaba conmigo en voz cálida y amigable. ()
2. No me ayudaba tanto como yo lo necesitaba. ()
3. Me dejaba hacer cosas que me gustaba hacer. ()
4. Parecía emocionalmente frío conmigo. ()
5. Parecía entender mis problemas y preocupaciones. ()
6. Era cariñoso conmigo. ()
7. Le gustaba que yo tomara mis propias decisiones. ()
8. No quería que yo creciera. ()
9. Trataba de controlar todo lo que yo hacía. ()
10. Invadía mi intimidad. ()

11. Disfrutaba hablar conmigo. ()
12. Frecuentemente me sonreía. ()
13. Tendía a consentirme. ()
14. Parecía que no entendía lo que yo quería o necesitaba. ()
15. Me dejaba tomar mis propias decisiones. ()
16. Me hacía sentir que no me quería. ()
17. Podía hacerme sentir mejor cuando yo estaba disgustado/a. ()
18. No hablaba mucho conmigo. ()
19. Trataba de hacer sentir dependiente de él. ()
20. Sentía que no podía cuidar de mi mismo/a, si no estaba cerca. ()
21. Me daba tanta libertad como yo quería. ()
22. Me dejaba salir a menudo, cuando yo quería. ()
23. Fue sobreprotector conmigo. ()
24. No me alababa. ()
25. Me dejaba vestir como yo quería. ()

Calificación de lazos parentales

<p>Lazos parentales</p> <p>Además de generar puntuaciones para cada escala, los padres pueden ser “asignados” a uno de los cuatro cuadrantes</p>	
<p>“Constricción cariñosa”</p> <p>= alto afecto y alto control</p>	<p>“Control sin afecto”</p> <p>= bajo afecto y alto control</p>
<p>“Vínculo óptimo”</p> <p>= alto afecto y bajo control</p>	<p>“Vínculo débil”</p> <p>= bajo afecto y bajo control</p>
<p>La asignación de las categorías “alto” y “bajo” está basada en los puntajes de corte:</p>	
<p>para padres, un puntaje de <i>afecto</i> de 25,6 y un puntaje de <i>control</i> de 11,9</p> <p>para madres, un puntaje de <i>afecto</i> de 30,6 y un puntaje de <i>control</i> de 12,5</p>	

ANEXO 2

Encuesta de Adaptación Social

Datos Informativos

Edad: _____

No: _____

Sexo: _____

Fecha de aplicación: __/__/____

Consigna

Lea detenidamente y responda de forma honesta señalando solo un tipo de respuesta acorde a su pensamiento. El resultado es totalmente confidencial.

Ítems		Respuestas		
		Si	A veces	No
1	Le interesa venir a la escuela a jugar y aprender			
2	Le gusta ayudar en su hogar y hacer mandados así no vaya a ser premiado			
3	Disfruta de sus actividades en la escuela			
4	Le interesan sus hobbies			
5	Su tiempo libre piensa que lo utiliza de forma favorable			
6	Tiene un contacto frecuente con sus padres, abuelos, hermanos etc.			
7	Tiene una buena relación con sus familiares			
8	Considera que tiene mejores amigos			
9	Le interesa hacer nuevas amistades			
10	La relación que mantiene con otras personas es buena			
11	Para Ud. Es importante relacionarse con otras personas			
12	Siente que es apreciado y/o querido por sus amigos			

13	Respetar las normas y ordenes que le imponen sus padres o maestros			
14	Les gusta participar en actividades sea con su familia, vecinos y/o amigos			
15	Le interesa los sentimientos de las demás personas con quien se vincula frecuentemente			
16	Le interesa tener un mayor conocimiento sobre juegos, deportes y actividades			
17	Es difícil para Ud. Expresar sus sentimientos a las personas			
18	Se ha sentido frecuentemente rechazado por los demás			
19	Piensa que el aspecto físico de las personas es importante			
20	Tiene dificultades para manejar el dinero que le dan sus padres, abuelos etc.			
21	Es feliz			

HOJA PARA INTERPRETACIÓN

Ítems		Respuestas		
		Si	A veces	No
1	Le interesa venir a la escuela a jugar y aprender	2	1	0
2	Le gusta ayudar en su hogar y hacer mandados así no vaya a ser premiado	2	1	0
3	Disfruta de sus actividades en la escuela	2	1	0

4	Le interesan sus hobbies	2	1	0
5	Su tiempo libre piensa que lo utiliza de forma favorable	2	1	0
6	Tiene un contacto frecuente con sus padres, abuelos, hermanos etc.	2	1	0
7	Tiene una buena relación con sus familiares	2	1	0
8	Considera que tiene mejores amigos	2	1	0
9	Le interesa hacer nuevas amistades	2	1	0
10	La relación que mantiene con otras personas es buena	2	1	0
11	Para Ud. Es importante relacionarse con otras personas	2	1	0
12	Siente que es apreciado y/o querido por sus amigos	2	1	0
13	Respetar las normas y ordenes que le imponen sus padres o maestros	2	1	0
14	Les gusta participar en actividades sea con su familia, vecinos y/o amigos	2	1	0
15	Le interesa los sentimientos de las demás personas con quien se vincula frecuentemente	2	1	0
16	Le interesa tener un mayor conocimiento sobre juegos, deportes y actividades	2	1	0
17	Es difícil para Ud. Expresar sus sentimientos a las personas	0	1	2
18	Se ha sentido frecuentemente rechazado por los demás	0	1	2
19	Piensa que el aspecto físico de las personas es	0	1	2

	importante			
20	Tiene dificultades para manejar el dinero que le dan sus padres, abuelos etc.	0	1	2
21	Es feliz	2	1	0

INTERPRETACIÓN

Adaptación Social Favorable

29 – 42

Adaptación Social Desfavorable

15 – 28

Carece de Adaptación Social

0 – 14