



UN CAMINO HACIA EL FORTALECIMIENTO DE LA DINÁMICA FAMILIAR DE LOS  
JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE Y FÍSICO MOTORA  
INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS  
JUNTOS

JENNY ALEXANDRA MAHECHA VARGAS  
CINDY PAOLA PALENCIA ELITIM  
NASLY SAMARY SOTO ESTRADA

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
TRABAJO SOCIAL

UN CAMINO HACIA EL FORTALECIMIENTO DE LA DINÁMICA FAMILIAR DE LOS  
JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE Y FÍSICO MOTORA  
INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS  
JUNTOS

JENNY ALEXANDRA MAHECHA VARGAS  
CINDY PAOLA PALENCIA ELITIM  
NASLY SAMARY SOTO ESTRADA

Trabajo de grado para obtener el título de  
Trabajador Social

Asesor: MARTHA LUCIA ACOSTA RINCÓN  
Trabajadora Social

Asesor temático: GILBERTO BETANCOURT ZÁRATE

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
TRABAJO SOCIAL

# **UN CAMINO HACIA EL FORTALECIMIENTO DE LA DINÁMICA FAMILIAR DE LOS JÓVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD COGNITIVA LEVE Y FÍSICO MOTORA INSTITUCIONALIZADOS EN EL CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS**

## **Autores:**

Jenny Alexandra Mahecha Vargas

Cindy Paola Palencia Elitim

Nasly Samary Soto Estrada

## **Objetivo General**

Fortalecer la dinámica familiar de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos abordando transversalmente la autonomía.

## **Objetivos Específicos**

- Reforzar la comunicación, los roles y las relaciones afectivas haciendo uso de técnicas artísticas que posibilite el trabajo con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.
- Afianzar la autoridad, el uso del tiempo libre, los límites y normas en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por medio de la lúdica.
- Crear un módulo de intervención en Trabajo Social enfocado en la población con discapacidad donde se aborde la dinámica familiar como herramienta para el ejercicio de la autonomía con el fin de que sea replicado por profesionales de diferentes instituciones

**Palabras clave:** Familia, discapacidad, comunicación, límites, normas, dinámica familiar, roles, trabajo social, autonomía, uso del tiempo libre, sobreprotección.

## **RESUMEN**

El siguiente proyecto de intervención titulado “Fortalecer la dinámica familiar de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos abordando transversalmente la autonomía, durante el segundo periodo del 2018 y primer periodo del 2019” se realiza en la institución ubicada en la ciudad de Bogotá específicamente en la localidad de Kennedy UPZ 47 Kennedy Central. Dicho proyecto está fundamentado en la necesidad de Fortalecer desde trabajo social la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad.

El proceso metodológico se basa en la propuesta de la autora Gloria Pérez Serrano (2005) en su libro Elaboración de proyectos sociales, casos prácticos mediante el cual se formula el proyecto de intervención, desarrollando así cada una de las cuatro etapas: diagnóstico, planificación, aplicación y evaluación, las cuales hacen posible que se obtengan los resultados necesarios que aporten al fortalecimiento de la dinámica familiar en la población con discapacidad cognitiva leve y físico motora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos. Además, se hace visible la necesidad de que se establezcan espacios de intervención grupal desde Trabajo Social en donde se aborde las dimensiones de la dinámica familiar y la autonomía.

Palabras clave: Familia, discapacidad, comunicación, límites, normas, dinámica familiar, roles, trabajo social, autonomía, uso del tiempo libre, sobreprotección.



## **ABSTRACT**

The following intervention project entitled "A path towards the strengthening of autonomy and decision-making in young people and adults with disabilities institutionalized in the Integral Center for Therapies Avancemos Juntos." Is carried out in the institution located in the city of Bogotá specifically in the locality of Kennedy UPZ 47 Kennedy Central. This project is based on the need to implement a strategy from Social Work to strengthen autonomy and decision-making in young people and adults with disabilities through the dimensions of family dynamics.

The methodological process is based on the proposal of the author Gloria Pérez Serrano (2005) in her book Elaboration of social projects, practical cases through which the intervention project is formulated, thus developing in each of the four stages: diagnosis, planning , application and evaluation, which make it possible to obtain the necessary results that contribute to the strengthening of autonomy and decision-making in the population with disabilities of the Integral Center for Therapies Avancemos Juntos. In addition, the need to establish spaces for group intervention from Social Work where autonomy and decision making is addressed from the family dynamics and its dimensions becomes visible.

Keywords: Family, disability, communication, limits, norms, family dynamics, roles, social work, autonomy, use of free time, overprotection.

## DEDICATORIA

*Dedico de manera especial ésta tesis a Dios quien me regalo la vida y la sabiduría para poder culminar este proyecto.*

*A mis abuelitos quienes con su sabiduría y compañía a lo largo de mi vida me han dado la oportunidad y la ayuda para poder realizar mis estudios desde niña, porque sin mi ángel del cielo y sin mi viejito nada de lo que he logrado hoy sería posible.*

*A mi madre quien ha sido mi motor y mi mayor ejemplo de firmeza y tenacidad, es la mujer por quien vivo y me esfuerzo día a día. Gracias mamita.*

*A mi compañero de vida pues me regalo una vida de sueños y lo más importante ha caminado conmigo para materializarlos y me ha acompañado constantemente para culminar esta gran etapa. Gracias a todos los amo eternamente.*

*Nasly Samary Soto Estrada*

*Gracias Dios por darme las fuerzas para continuar caminando a pesar de los obstáculos, este triunfo es para tu honra y tu gloria.*

*Gracias a mi persona favorita en el mundo mi padre quién con su ejemplo me enseñó a ser quien soy hoy.*

*Gracias a mi amado por ser mi apoyo incondicional, creer en mí, en mis capacidades y por brindarme su amor y cariño.*

*Gracias a mi amor chiquito mi hijo quién es mi motivación y alegría y me da la fuerza para ser mejor.*

*Gracias a mis hermanas por ser mi luz en el camino y mi apoyo incondicional aún en la distancia.*

*Este proyecto culminado es por ustedes y para ustedes.*

*Cindy Paola Palencia Elitim*

*Quiero dedicarle mi tesis a Dios por su infinito amor y bondad, por acompañarme y guiarme en cada paso de mi vida. Ser profesional es un sueño que me prometiste y hoy veo que se hace realidad, mi confianza, mis metas y mis proyectos siguen dependiendo de ti que eres el motor y el creador de mi vida.*

*A mis papás Elizabeth Vargas y Hugo Mahecha por su constante esfuerzo y dedicación por brindarme la oportunidad de estudiar, por permitirme crecer en una familia llena de amor y bendiciones, a mi mamita por su paciencia y dedicación por ser mi confidente y un ejemplo de mujer esforzada y valiente.*

*A mis hermanos Diego, Andrea, Viviana, Sonia y Tux crecer junto a ustedes es un regalo de Dios, mis mejores tiempos son los vividos a su lado, a mi hermano Diego por ser mi ejemplo a seguir a seguir, por siempre estar a mi lado y apoyarme en cada sueño.*

*A mis sobrinos Crhistopher y valentina, formarme como profesional es por y para ustedes que son las dos personitas que le regalan tantas alegrías a mi vida.*

*Jenny Alexandra Mahecha Vargas*

## AGRADECIMIENTOS

Queremos agradecerle a Dios por darnos la sabiduría y la inteligencia para terminar con éxito nuestro proceso de formación académica y permitirnos ser profesionales en Trabajo social, también a nuestras familias por su constante apoyo.

Al Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos y a su directora Yadira Vargas por darnos la oportunidad y la confianza de realizar nuestro proyecto de intervención. También a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora que con su participación y cariño nos enseñaron a ver la discapacidad como una oportunidad y con sus experiencias pudimos construir un espacio de intercambio de vidas, sin ellos no hubiese podido llevarse a cabo el proceso

A los padres de familia que decidieron ser partícipes y fortalecieron la intervención realizada con sus hijos.

Al Programa de Trabajo Social de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, que a través de su exigencia nos formó y capacitó como profesionales conscientes de la realidad social y de cómo se puede aportar a un cambio.

A la profesora Ana Clara Peralta por ser parte importante en nuestro proceso académico y acompañarnos con sus experiencias profesionales y personales a lo largo de la carrera. También por invertir parte de su tiempo brindándonos valiosos consejos que nos permitieron formarnos integralmente.

A la profesora Martha Acosta por creer en nosotras como equipo de trabajo y por su constante apoyo y dedicación.

Al profesor Gilberto Betancourt por asesorarnos y orientarnos con bases sólidas desde la disciplina de la discapacidad.

## TABLA DE CONTENIDO

Introducción.....	1
1. Diagnóstico.....	3
1.1 Detectar Necesidades:.....	3
1.1.1 Establecer los contactos iniciales: (Directora Yadira Vargas) .....	4
1.1.2 Ficha didáctica “de conocimiento” (Jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora).....	5
1.1.3 Ficha de caracterización (Padres de familia) .....	10
1.1.4 Metaplan (Padres de familia): .....	16
1.1.5 Árbol de problemas (Triangulación de la información con los tres actores):.....	21
1.2 Establecer prioridades:.....	22
1.3 Fundamentación del Proyecto .....	24
1.3.2 Justificación .....	26
1.3.3 Marco institucional.....	28
1.3.4 Marco Legal .....	29
1.3.5 Marco teórico .....	35
1.3.5.1 Familia .....	36
1.3.5.2 Dinámica familiar .....	39
1.3.5.3 Familia y Discapacidad.....	44
1.3.5.4 Discapacidad.....	45
1.3.5.5 Discapacidad y Trabajo Social .....	48
1.3.5.6 Etapas del ciclo vital.....	51
1.3.5.7 Autonomía .....	51
1.3.5.8 Sobreprotección.....	52
1.4 Delimitación del problema.....	53
1.5 Ubicación.....	55
1.6 Revisión Bibliográfica .....	56
1.7 Prever la población .....	57
1.8 Prever Recursos.....	57
1.8.1 Humanos .....	57
1.8.2 Logísticos .....	57

1.8.3 Tecnológicos .....	57
<b>2. Planificación .....</b>	<b>57</b>
2.1 Objetivo General .....	58
2.3 Metodología.....	58
2.3.1 Técnicas e instrumentos .....	60
2.3.2 Enfoque de derechos .....	62
2.3.3 Modelo humanista .....	63
2.3.4 Paradigma Comprensivo Interpretativo.....	64
2.3.5 Teoría del Construccinismo Social .....	65
2.4 Población y muestra .....	68
2.5 Temporalización de la Planificación del Proyecto .....	68
2.5.1 Calendario.....	68
2.5.3 Calendario específico .....	69
2.6 Recursos .....	70
2.6.1 Recursos Humanos .....	71
2.6.2 Recursos Materiales.....	71
2.6.4 Presupuesto .....	71
<b>3. Aplicación y Ejecución .....</b>	<b>73</b>
2.6.3 Recursos Financieros .....	73
3.1 Sensibilización .....	73
3.2 Detección de minorías activas.....	96
3.3 Capacitación del personal voluntario.....	96
3.4 Creación de proyectos nuevos.....	97
3.4.1 Aportes .....	98
<b>4. Evaluación.....</b>	<b>101</b>
4.1 Evaluación del diagnóstico .....	101
4.2 Evaluación del proceso .....	101
4.2.1 Evaluación del proceso con los padres.....	102
4.2.2 Evaluación del proceso con los jóvenes y adultos con discapacidad .....	103
4.3 Evaluación final .....	105
4.3.1 Resultados esperados .....	109
<b>5. Conclusiones.....</b>	<b>111</b>
<b>6. Recomendaciones.....</b>	<b>112</b>

<b>7. Referencias</b> .....	113
<b>8. Apéndices</b> .....	120

## Lista de Figuras

<b>Figura 1</b> Problemas identificados.....	4
<b>Figura 2</b> uso y/o actividades del tiempo libre en familia .....	7
<b>Figura 3</b> Formas de comunicación en familia .....	7
<b>Figura 4</b> Tipología familiar .....	8
<b>Figura 5</b> Tipo de autoridad ejercida en la familia .....	9
<b>Figura 6</b> Relaciones afectivas en familia.....	9
<b>Figura 7</b> Estrato Socioeconómico .....	11
<b>Figura 8</b> Edad.....	11
<b>Figura 9</b> Tipo de discapacidad.....	12
<b>Figura 10</b> Tipología de familia .....	13
<b>Figura 11</b> Tipo de comunicación.....	13
<b>Figura 12</b> Tipo de autoridad .....	15
<b>Figura 13</b> uso del tiempo libre .....	15
<b>Figura 14</b> Conocimiento de las dimensiones de la dinámica familiar .....	16
<b>Figura 15</b> Árbol de problemas .....	21
<b>Figura 16</b> Ubicación geográfica.....	55
<b>Figura 17</b> Técnicas de grupo .....	60
<b>Figura 18</b> Resultados evaluación padres .....	103
<b>Figura 19</b> Resultados evaluación Jóvenes y adultos con discapacidad.....	104



## Lista de Tablas

<b>Tabla 1</b> Metaplan Aspectos que fortalecen la autonomía .....	17
<b>Tabla 2</b> Metaplan aspectos que dificultan la autonomía .....	18
<b>Tabla 3</b> Soluciones para las dificultades mencionadas .....	19
<b>Tabla 4</b> Priorización de problemas .....	23
<b>Tabla 5</b> Marco legal nivel Internacional.....	30
<b>Tabla 6</b> Marco legal nivel Nacional.....	31
<b>Tabla 7</b> Marco legal nivel Distrital.....	35
<b>Tabla 8</b> Nivel de desempeño en la vida adulta según la gravedad de la discapacidad intelectual.....	47
<b>Tabla 9</b> Ejes temáticos para trabajar y sus objetivos .....	66
<b>Tabla 10</b> Calendario general.....	69
<b>Tabla 11</b> calendario específico .....	69
<b>Tabla 12</b> Presupuesto .....	72
<b>Tabla 13</b> Presentación formal y diagnóstico. ....	74
<b>Tabla 14</b> Sesión de Tipología de familia y diagnóstico .....	76
<b>Tabla 15</b> Presentación formal a los padres de familia y diagnóstico.....	77
<b>Tabla 16</b> Sesión de comunicación asertiva .....	79
<b>Tabla 17</b> Sesión de Límites y normas .....	81
<b>Tabla 18</b> Sesión Autonomía 1.....	82
<b>Tabla 19</b> Sesión Autonomía 2.....	84
<b>Tabla 20</b> Sesión reunión con padres y sobreprotección. ....	85
<b>Tabla 21</b> Sesión de roles .....	88
<b>Tabla 22</b> Sesión uso del tiempo libre .....	89
<b>Tabla 23</b> Sesión de Autoridad.....	91
<b>Tabla 24</b> Sesión de relaciones afectivas .....	93
<b>Tabla 25</b> Cierre y evaluación Final del proceso.....	94
<b>Tabla 26</b> Capacitación a minorías Activas.....	96
<b>Tabla 27</b> Logros y dificultades objetivo específico 1 .....	105
<b>Tabla 28</b> Logros y dificultades objetivo específico 2 .....	106
<b>Tabla 29</b> Logros y dificultades objetivo específico.....	106
<b>Tabla 30.</b> Análisis de resultados descriptivos.....	107
<b>Tabla 31</b> Voces de los actores .....	110

## Lista de Apéndices

<b>Apéndice 1.</b> Entrevista estructurada con una guía.....	120
<b>Apéndice 2.</b> Ficha didáctica de conocimiento .....	124
<b>Apéndice 3.</b> Ficha de caracterización.....	126
<b>Apéndice 4.</b> Meta plan.....	128
<b>Apéndice 5.</b> Revisión Bibliográfica .....	129
<b>Apéndice 6.</b> Ficha de planeación de sesiones .....	135
<b>Apéndice 7.</b> Formato de asistencia .....	136
<b>Apéndice 8.</b> Formato de Crónica.....	136
<b>Apéndice 9.</b> Formato de Consentimiento Informado.....	137
<b>Apéndice 10.</b> Formato de evaluación por sesiones.....	138
<b>Apéndice 11.</b> Evaluación padres de Familia .....	139
<b>Apéndice 12.</b> Formato Relatoría .....	140
<b>Apéndice 13.</b> Formato Acta Semillero de Investigación .....	141
<b>Apéndice 14.</b> Certificado ponencia.....	142
<b>Apéndice 15.</b> Acta Solicitud de documentos.....	146
<b>Apéndice 16.</b> Carta solicitud Campo de práctica .....	148
<b>Apéndice 17.</b> Infografía .....	149
<b>Apéndice 18.</b> Fotografías .....	150
<b>Apéndice 19</b> Diploma.....	156
<b>Apéndice 20</b> Certificado publicación de módulo .....	157
<b>Apéndice 21</b> Certificado participación del Semillero Epistemes Comprensión Acción.....	158
<b>Apéndice 22</b> Certificado finalización y sustentación del proyecto en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos .....	161
<b>Apéndice 23</b> Módulo de intervención en dinámica familiar .....	162

## **Introducción**

El presente proyecto de intervención social tiene como fundamento Fortalecer la dinámica familiar de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos abordando transversalmente la autonomía, durante el segundo periodo del 2018 y primer periodo del 2019, tomando como referencia el enfoque de derechos y el modelo humanista.

Para la realización del proyecto social fue necesario implementar las cuatro fases que plantea Gloria Pérez Serrano (2005) en su libro “Elaboración de proyectos sociales: Casos prácticos”, las cuales comprenden diagnóstico, planificación, aplicación y evaluación. Las anteriores guiaron el accionar de las trabajadoras sociales en formación para el cumplimiento efectivo de cada uno de los objetivos planeados.

Dentro del proceso realizado surge como producto un módulo de intervención en Trabajo Social titulado “Un camino hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar con personas con discapacidad cognitiva leve y físico motora” el cual representa una guía esencial, con el propósito de que sea replicado en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos y así mismo pueda ser replicado en diferentes instituciones que trabajen con población con discapacidad.

En la primera parte del presente documento se encuentra el diagnóstico, el cual busca identificar y priorizar las necesidades, antecedentes del proyecto, marco legal y teórico y conceptos sobre la dinámica familiar y su vínculo con la discapacidad, entre otros. Continúa desarrollándose hasta llegar en la delimitación del problema y la importancia de prever la población y los recursos de forma equitativa.

Como segunda fase se encuentra la planificación del proyecto, dónde se clarifican los objetivos y se explica de forma meticulosa cómo se llevó el proyecto a través de la secuencia metodológica de Magaly Ruíz (1999), dónde se encuentran las técnicas e instrumentos implementados y la explicación extendida de los conceptos de enfoque de derechos según Sánchez (2011) y modelo humanista según Viscarret (2007). Continúa mostrando la población y el tiempo estimado para la presente intervención social; evidencia los diversos recursos utilizados.

El documento procede a mostrar la aplicación y ejecución de los conceptos aprendidos a la población elegida. De forma que se abre paso a capacitaciones, sensibilización y el aporte por parte de las trabajadoras sociales en formación para la creación de nuevos proyectos.

Como eje fundamental se encuentra la cuarta fase, que es la evaluación. Aquí se evidencian los logros de la intervención a través de una evaluación del diagnóstico, del proceso y final realizado tanto con los padres como con los jóvenes y adultos con discapacidad.

Se abre paso a concluir toda la intervención social y atribuir ciertas recomendaciones para futuros proyectos que se enfoquen en este mismo ámbito y con una población similar; giran en torno a la institución en la que realiza la intervención, a la profesión de trabajo social y a la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca.

Cabe resaltar que para el presente proyecto de intervención se hizo uso del método de grupo implementando la secuencia genérica propuesta por la autora Magaly Ruiz en su libro Fundamentos de Trabajo Social de Grupo (1996).

Finalmente, es importante destacar que la ejecución del proyecto no solo constituyó un proceso de aprendizaje académico, sino que llegó a trascender a la escala personal, brindando nuevos conocimientos, sentimientos y experiencias significativas a cada una de las Trabajadoras Sociales en formación reforzando capacidades y habilidades que permiten en el futuro abordar diferentes y complejas realidades, como lo es la población con discapacidad la cual requiere tener presentes sus características propias.

## 1. Diagnóstico.

En relación con el diagnóstico se tienen acercamientos para reconocer la realidad ubicando los principales problemas y rutas de acción en la intervención. Para Pérez (2005), “constituye una de las herramientas teórico-metodológicas más importantes para acercarnos al conocimiento de la realidad objeto de estudio” (p. 39a). Por consiguiente, se tomará en cuenta las siguientes fases planteadas por la autora para el proceso del diagnóstico: detectar necesidades, establecer prioridades, delimitar el problema, ubicar el proyecto, revisar la bibliografía, prever la población y los recursos.

### 1.1 Detectar Necesidades:

El proyecto de intervención se realiza en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos implementando el método de grupo entendido como “una disciplina científica que forma parte de los planes de estudio de la titulación universitaria en Trabajo Social y en función de su objetivo básico (capacitar a las personas para hacer frente a sus oportunidades y problemas en un medio definido por la interacción social), permite una intervención profesional con resultados contrastados en la práctica cotidiana de los trabajadores sociales”. (Fernández, 2013, p. 11 a). Por consiguiente la importancia de implementarlo radica en que las personas logren confrontar su realidad identificando las problemáticas y posibles soluciones de ellas. En este sentido, es fundamental un estudio amplio, una planeación y búsqueda de información que responda a las necesidades específicas de cada individuo.

Una vez identificado el grupo se procede a detectar necesidades teniendo en cuenta a todos los actores implicados en la intervención “lo realmente preciso es que el análisis de la necesidad se haga en extensión y en profundidad, es decir, no basta con que una necesidad sea sentida, debe constatarse hasta donde es real o imaginaria, con base en datos concretos. Nos preguntamos ¿Qué se necesita?, ¿quiénes lo necesitan?, ¿Por qué?, ¿hasta dónde? (Pérez, 2005, p 43b). Para poder llevar a cabo la detección de las necesidades se emplearon instrumentos y técnicas diagnósticas, que permiten la recolección de información concreta la cual sirve de base para la formulación del proyecto.

En primer lugar, se establecen los contactos iniciales a través de la entrevista estructurada con una guía, realizada a la directora de la institución arrojando resultados relevantes para la sistematización de la información y la negociación del contrato, también, se realiza con los jóvenes y adultos con discapacidad una ficha didáctica de conocimiento en donde se identifican las principales problemáticas en torno a la dinámica familiar, así mismo se hace uso de una ficha sociodemográfica

con el fin de caracterizar a la población, igualmente se implementa el metaplan con los padres de los jóvenes y adultos con discapacidad para determinar cuáles son los problemas existentes en relación con las dimensiones de la dinámica familiar. Por último, se hace la triangulación que permite contrastar la información obtenida con los actores.

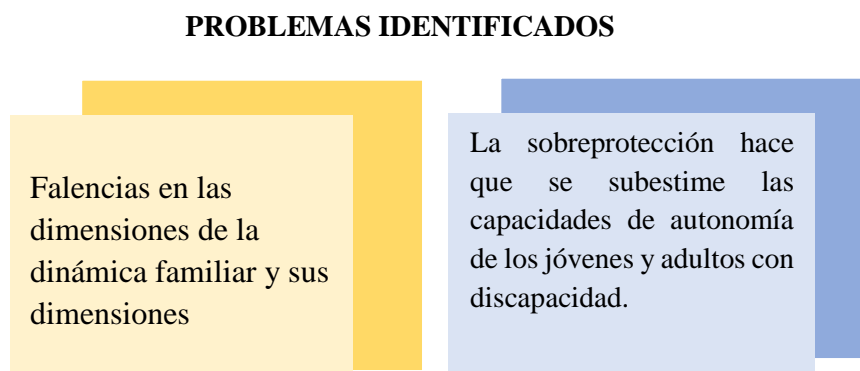
### 1.1.1 Establecer los contactos iniciales: (Directora Yadira Vargas)

El equipo de trabajo establece una reunión con la directora Yadira Vargas utilizando como técnica la entrevista estructurada con una guía en donde se realiza la presentación formal y se plantean de forma específica las ideas principales sobre las temáticas alrededor de las cuales se dirige la intervención social. Es importante destacar que para efectos del proyecto la directora ve pertinente asignar el grupo pre vocacional o avanzado el cual tiene un numero de 15 integrantes con discapacidad cognitiva leve y físico motora dado a que los horarios concedidos por la institución para el proceso se ajustan a la jornada académica de las profesionales en formación. Al ser concedido de esta forma es considerado como un grupo artificial u obligatorio ya que “la artificialidad procede de las restricciones que acompañan a su formación, la selección es aleatoria, y [...] los miembros que los integran lo hacen por diversas razones una de las cuales puede ser la imposición.” (Fernandez,2013, p.44b).

Una vez realizada la entrevista estructurada con una guía (Apéndice # 1) se procede a sistematizar la información con el fin de detectar las necesidades percibidas por la directora a lo largo de su experiencia de trabajo en la institución y con la población con discapacidad arrojando la necesidad de fortalecer la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora trabajando en conjunto la autonomía ya que teniendo en cuenta que a causa de la sobreprotección esta capacidad es limitadas.

Además, en la entrevista se reflejan diferentes necesidades que desencadenan en la problemática expuesta anteriormente.

**Figura 1** Problemas identificados



***Fuente: Elaboración propia***

En primer lugar, se evidencia la importancia de generar acciones desde la profesión encaminadas al trabajo con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora en donde se aborde la dinámica familiar y sus dimensiones (roles, uso del tiempo libre, comunicación, relaciones afectivas, autoridad, límites y normas).

Otra necesidad detectada es la sobreprotección como limitante de la capacidad de la autonomía la cual es relevante para el fortalecimiento de las dimensiones de la dinámica familiar.

Por lo tanto, es conveniente que través del que hacer del Trabajo Social se implemente un espacio de formación que complemente los programas existentes que se encuentran al servicio de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.

Sin embargo, es indispensable obtener información brindada por la población con discapacidad cognitiva leve y físico motora implementando la ficha didáctica de conocimiento (Apéndice #2) como instrumento diagnóstico.

### **1.1.2 Ficha didáctica “de conocimiento” (Jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora)**

Con el fin de profundizar sobre la dinámica familiar se implementa una herramienta denominada ficha didáctica de conocimiento con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora que "Durante mucho tiempo las fichas didácticas se ha venido utilizando como complemento de otras técnicas o de manera ocasional. Así, se ha vinculado con la técnica expositiva cuando el educador explica algo y luego utiliza una ficha para reforzar, ampliar, para que el alumno resuelva ejercicios donde puede demostrar que comprendió lo que previamente había escuchado". (Valverde, Chavarría 2003 p.22) la cual permite identificar las fortalezas y falencias en entorno a las dimensiones (Uso del tiempo libre, autoridad, comunicación, relaciones afectivas, roles, límites y normas). La implementación de este instrumento se desarrolla durante tres momentos claves teniendo en cuenta la autora Gloria Pérez Serrano (2005) en la etapa de Sensibilización:

- Presentación y preámbulo: para dar desarrollo a este momento el equipo de trabajo da la bienvenida al grupo y le agradece por su participación, adicionalmente brinda una explicación de lo que se pretende hacer en la actividad, su objetivo y el paso a paso para realizarla

efectivamente. Lo anterior corresponde a la etapa de concientización en donde se genera un espacio de confianza y motivación preparando a los participantes para que aporten información necesaria para el proceso diagnóstico.

- Implementación: previamente el equipo de trabajo dispone la ficha didáctica de conocimiento a la vista de todos los participantes y realiza una breve explicación de las dimensiones de la dinámica familiar. Una vez realizada esta tarea se dan las instrucciones para el diligenciamiento y la obtención de información teniendo en cuenta sus experiencias y apreciaciones.
- Cierre: se genera un espacio de reflexión en torno a los resultados obtenidos y se evidencia un interés por conocer más acerca de las dimensiones y su implementación en el contexto familiar. Este momento corresponde a la etapa de interpretación de la historia y de la cultura la cual tiene como fin que cada individuo conquiste su identidad teniendo en cuenta diferentes percepciones.

En efecto, la implementación de este instrumento arroja las necesidades identificadas por los jóvenes y adultos con discapacidad con respecto a las dimensiones de la dinámica familiar para ello el equipo de trabajo organiza y analiza la información a través de la tabulación.

En la ficha didáctica de conocimiento se encuentran gráficamente expuestas las siguientes preguntas:

1. Pregunta #1 ¿Qué haces en el tiempo libre con tu familia?

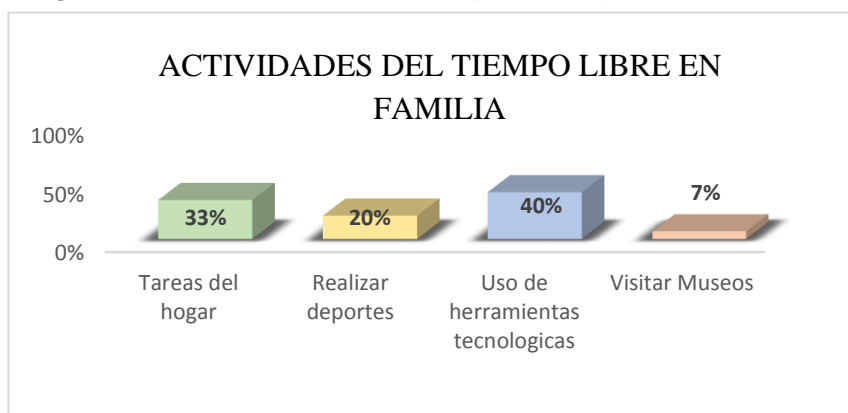
Las respuestas de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora sobre el uso del tiempo libre (figura #2) arrojan que el 40% asocian sus tiempos de descanso al uso de herramientas tecnológicas como (televisor, computador, celular y videojuegos) mientras que el 30% identifican las tareas del hogar como forma de esparcimiento.

Cabe resaltar que el 20% implementa su tiempo libre realizando deporte en familia, mientras que el 7% restante lo implementa visitando lugares de interés como (museos, cine y parques).

Con respecto a lo anterior, se puede analizar que no se aprovecha por completo el potencial que existe en los tiempos libres, por lo tanto, es importante incentivar la práctica de deportes y actividades culturales como la literatura, el teatro y la danza en estos espacios.



**Figura 2** uso y/o actividades del tiempo libre en familia



**Fuente:** Elaboración propia

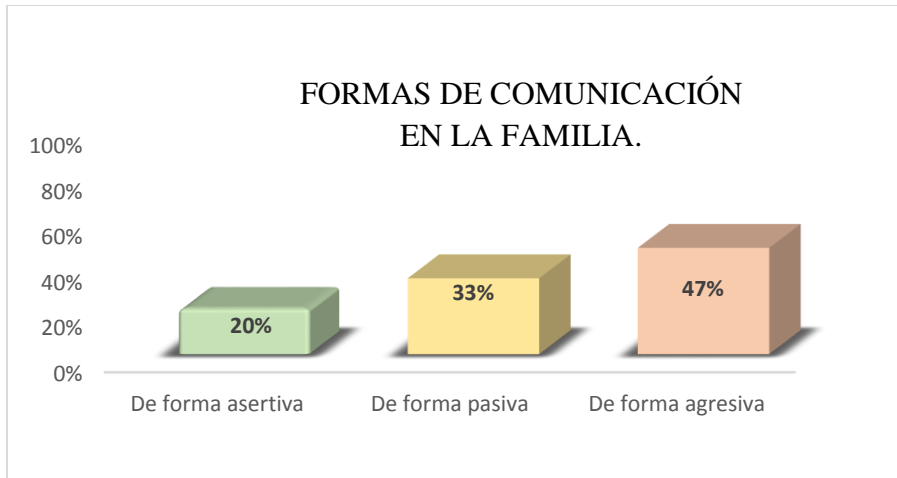
## 2. Pregunta #2 ¿Normalmente de qué forma te comunicas con tu familia?

En los datos aportados por los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora se identifica con un 47% la comunicación agresiva como forma de transmitir información asociándola a (gritos, regaños y palabras soeces). Por otra parte, con un 33% se presenta la comunicación pasiva teniendo en cuenta que la población expresa que en la mayoría de las situaciones prefieren guardar silencio y no expresar sus opiniones por temor a no ser escuchados.

El 20% restante de la población asegura que dentro de su familia existe el respeto y la escucha como medio para tener una comunicación asertiva.

La comunicación es una parte muy importante para la interacción humana y el entendimiento entre individuos, por eso es necesario tener en cuenta que siempre debe manifestarse en un ambiente de respeto y comprensión para una mejor convivencia. Y así mismo, poder brindar la seguridad necesaria a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para hablar en todo tipo de situaciones.

**Figura 3** Formas de comunicación en familia



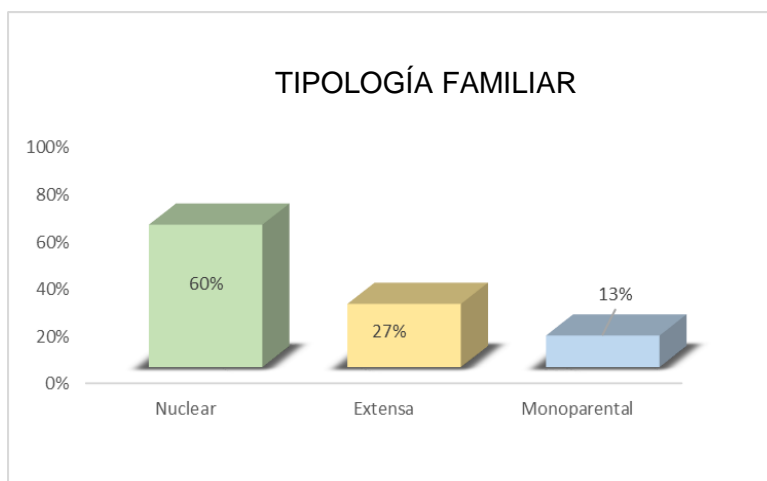
**Fuente:** *Elaboración propia*

### 3. Pregunta # 3 ¿A qué familia perteneces?

Esta pregunta arroja tres opciones de respuesta, dentro de las cuales determinan la tipología de familia a la cual pertenecen los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora. De este modo el 60% de la población expresa ser miembro de una familia nuclear, el 27% afirma que su familia es extensa ya que habitan en una misma unidad doméstica (u *hogar*) y está conformada por parientes pertenecientes a distintas generaciones, mientras que el 13% manifiestan que la familia de la cual son parte es monoparental debido a que está compuesta por un solo progenitor (papá o mamá) y uno o varios hijos.

Las respuestas enunciadas muestran que los usuarios del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos a quienes se les aplica la ficha didáctica de conocimiento, en su gran mayoría reconocen a qué tipología de familia pertenecen, ya que identifican a los miembros de su familia y la importancia de cada uno de ellos.

**Figura 4** *Tipología familiar*

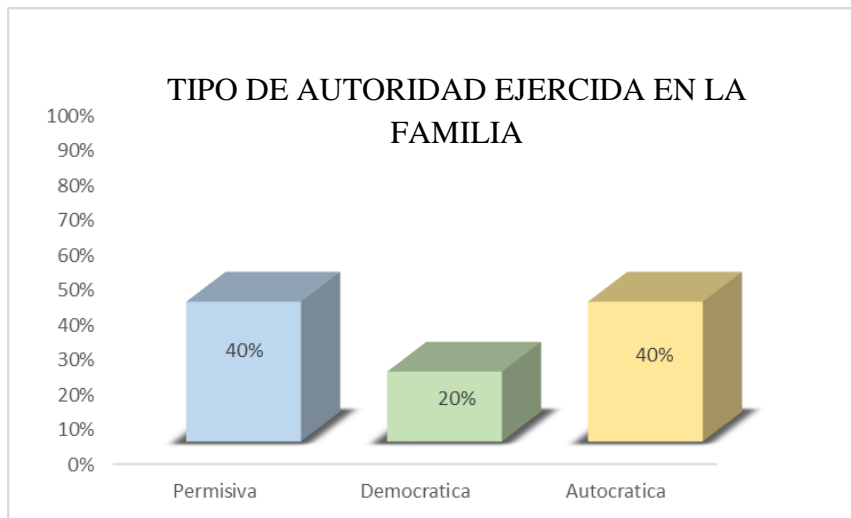


4. Pregunta # 4 ¿Qué tipo de autoridad se presenta en tu casa?

Las respuestas muestran un equilibrio entre dos de las opciones de respuesta, ya que el 40% de la población expone que la autoridad que se ejerce en casa es permisiva debido a que el control que tienen sus padres es escaso y son tratados como iguales. Y el otro 40% expresa que la autoridad en casa es autocrática ya que sus padres tienen un control fuerte sobre ellos.

Tan solo el 20% de las familias pertenecientes al Centro Integral de Terapias Avancemos juntos utiliza una autoridad democrática en donde los padres poseen un control, pero a su vez son flexibles, permitiéndole a sus hijos que asuman responsabilidades acordes a sus capacidades.

**Figura 5.** Tipo de autoridad ejercida en la familia

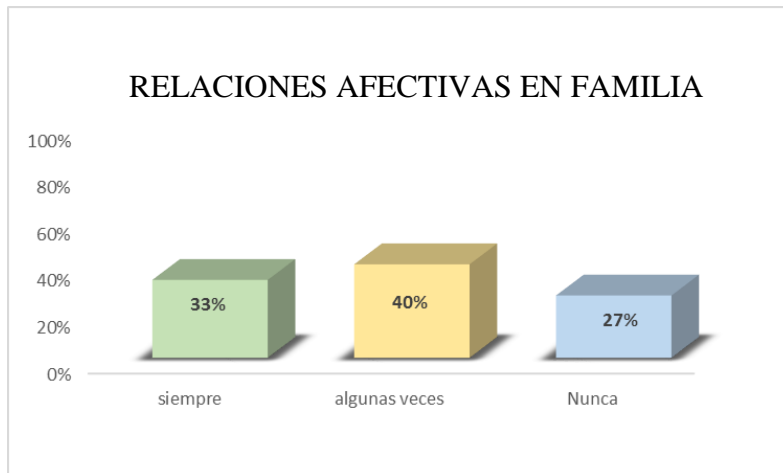


**Fuente:** Elaboración propia

5. Pregunta # 5 ¿Generalmente se expresa afecto en tu familia?

Teniendo en cuenta que las relaciones afectivas son una parte fundamental de la vida se puede decir que la gran mayoría de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora tienen dificultad para expresarlas. Con base en esto, las respuestas generadas, evidencian que el 33% de la población expresa su afecto, mientras que el 40% solo algunas veces está en disposición y el 27% restante nunca lo exterioriza.

**Figura 6** Relaciones afectivas en familia



*Fuente: Elaboración propia*

La información obtenida permite conocer las opiniones que tienen los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora sobre las dimensiones de la dinámica familiar identificando las problemáticas presentes en los diversos elementos que la conforman. A través de esta herramienta se puede ver las tipologías familiares predominantes y la manera en la que cohabitan sus integrantes; qué tipo de autoridad se manifiesta, también la flexibilidad y confianza para expresar sentimientos.

Lo anterior aporta para el desarrollo del diagnóstico, sin embargo, dicha información debe ser contrastada con los datos recogidos desde la postura de los padres de familia para ello se implementa una herramienta de recolección de información (la ficha socio demográfica) la cual es abordada a continuación.

### **1.1.3 Ficha de caracterización (Padres de familia)**

La ficha de caracterización es una herramienta fundamental que permite obtener información social de la familia. Con el fin de conocer la población y la forma como ejercen los padres las dimensiones de la dinámica familiar y como inciden en la autonomía el equipo de trabajo implementa un formato el cual permite identificar los tipos de familia, el estrato socioeconómico, el tipo de discapacidad y algunas preguntas enfocadas a las dimensiones de la dinámica familiar.

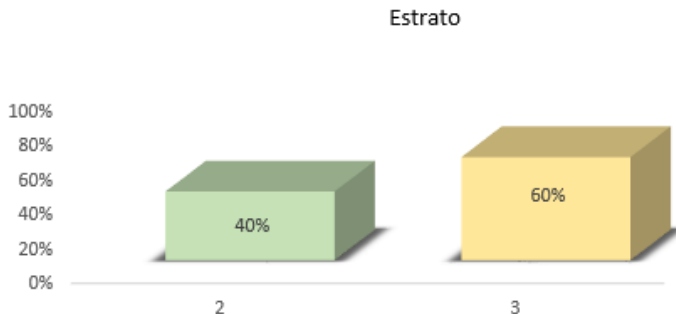
Para el proceso de recolección de datos se informa a las directivas de la Institución sobre el contenido de estas quienes son el puente para enviar la encuesta a las familias de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora, dando así un tiempo de espera para diligenciar cada

uno de los datos correspondientes, sin embargo, durante este proceso solo se cuenta con la colaboración de 10 familias quienes entregan el formato a la Institución. (Apéndice # 3)

En vista de la situación las trabajadoras sociales en formación extienden la invitación a las familias restantes informando acerca del beneficio y aporte del proyecto para los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora, al no obtener ninguna respuesta se procede a sistematizar la información con las encuestas recogidas.

Para realizar la caracterización de la población se hace uso de una sistematización cuantitativa de la información recolectada la cual arroja los siguientes datos:

**Figura 7. Estrato Socioeconómico**

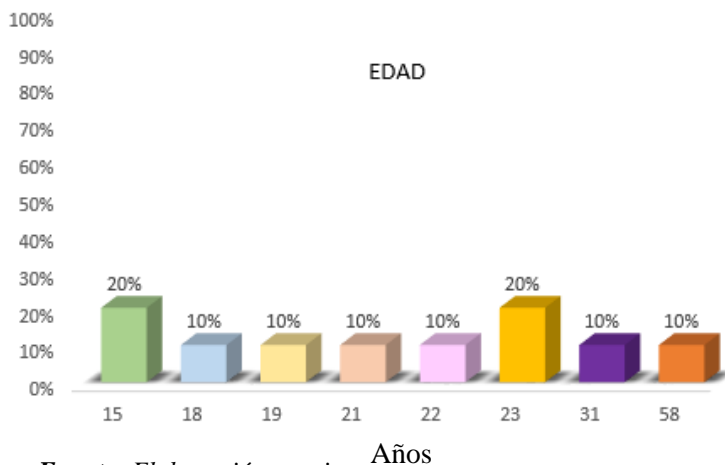


**Fuente:** Elaboración propia

En la gráfica anterior se muestra que los estratos predominantes de las familias de los jóvenes y adultos con discapacidad se encuentran dentro del nivel socioeconómico 3 con un 60% y el 2 con un 40%.

La información permite conocer el estrato socio económico de los jóvenes y adultos con discapacidad debido que al encontrarse en los estratos 2 y 3 cuentan con servicios básicos que les permiten tener acceso a los mínimos vitales para una calidad de vida.

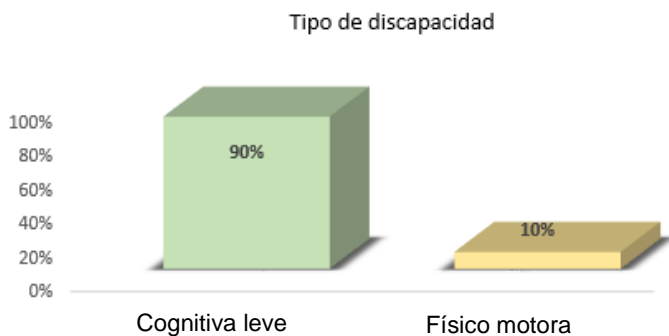
**Figura 8. Edad**



*Fuente: Elaboración propia*

En esta gráfica se evidencia que el grupo se encuentra integrado por miembros en diferentes etapas del ciclo vital siendo 15 y 23 años las edades predominantes cada una con un 20% respectivamente, sin embargo, el grupo se encuentra dentro de un rango de edad entre 15 y 58 años, lo que evidencia que el ciclo vital es de (10-44 años) correspondiente a jóvenes y adultos entre los (45-59 años) (García, Santacruz, Carrillo, Y Cobos, 2018, p.112- 113a).

**Figura 9.** Tipo de discapacidad

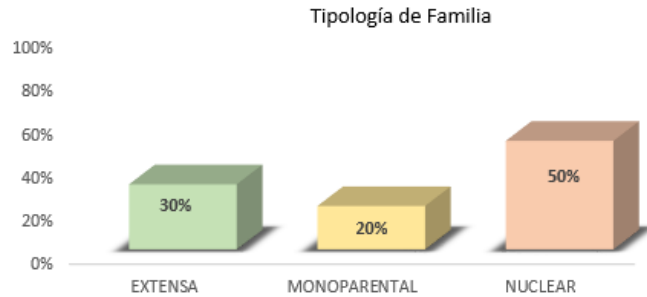


*Fuente: Elaboración propia*

Teniendo en cuenta los tipos de discapacidad la gráfica anterior refiere que el 10 % de la población tiene discapacidad físico motora y la mayoría presenta discapacidad cognitiva leve con un 90%, esta discapacidad permite que logren alcanzar completa autonomía para el cuidado personal y

en actividades de la vida diaria, aunque de forma más lenta, presentado un ligero déficit sensorial y/o motor (Antequera et al, sf, p.19).

**Figura 10** Tipología de familia

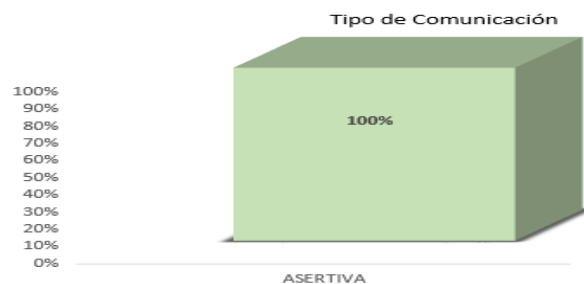


**Fuente:** Elaboración propia

La gráfica anterior refleja que el 50% de los jóvenes y adultos con discapacidad pertenecen a una familia nuclear, mientras que el 30% a una extensa y el 20% restante se encuentran dentro de una familia monoparental. Lo que permite evidenciar que a pesar de los cambios generados en la dinámica familiar por la llegada de una persona con discapacidad en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos prevalece la familia nuclear.

Cabe aclarar que los resultados arrojados en el instrumento empleado con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora difieren a las de los padres de familia debido a que el número de padres que responden el instrumento es menor a la de la población a intervenir en consecuencia, se presenta la diferencia en los datos obtenidos.

**Figura 11** Tipo de comunicación



**Fuente:** Elaboración propia

En la gráfica número 12 según los datos obtenidos el tipo de comunicación que se utiliza en las familias de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora es asertiva con un 100%, siendo esta “un proceso mediante el cual se pueden transmitir las necesidades o deseos de forma madura y racional, sin generar rechazo o malestar en las demás personas” (Yábar, 2016, p 29). Por consiguiente, se debe trabajar en los jóvenes y adultos con discapacidad concediéndoles el protagonismo para que ellos repliquen lo aprendido en sus familias.

Cabe resaltar que la comunicación asertiva es trascendental ya que permite que se dé un canal de comunicación adecuado, en donde se tiene en cuenta las habilidades comunicativas, la expresión de sentimientos, ideas, preocupaciones y pensamientos de los participantes sean tenidos en cuenta en miras hacia la autonomía.

No obstante, se debe comparar esta información con la obtenida en la (figura # 3) con el fin de conseguir una información más precisa con respecto a estos resultados ya que los conseguidos en la ficha didáctica que se implementa con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora arroja que el porcentaje mayor corresponde a la comunicación agresiva con un 47% reflejando una falencia en la forma en que cada uno de los actores interpreta y ejerce la comunicación.

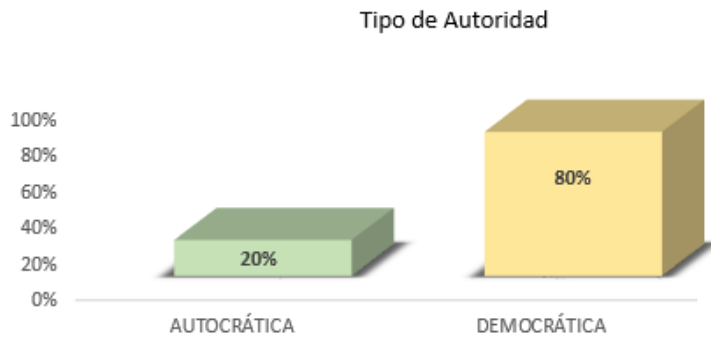
La gráfica siguiente arroja información sobre el tipo de autoridad ejercida por las familias de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora siendo la democrática la predominante con un 80%, mientras que la autocrática tiene un porcentaje de 20%. De lo anterior se puede deducir que las familias tienen la capacidad de definir límites y normas claras, pero a la vez flexibles promoviendo espacios de diálogo frente a las situaciones de conflicto que se presenten en el interior de la misma. Sin embargo, no se deja de lado la importancia que dentro del núcleo familiar se presente una forma de autoridad que reglamente las actitudes y comportamientos que no están dentro de lo establecido en la familia, esta debe ser impartida de forma amorosa y eficaz en donde los padres puedan ayudar a sus hijos a reconocer la importancia de la autoridad democrática para efectos de lo arrojado en esta gráfica.

Es importante tener en cuenta la información arrojada en la (figura # 5) por los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora debido a que las respuestas son diferentes en la medida en que un 40 % reconoce una la autoridad autocrática y los padres refieren ejercer la



autoridad democrática en un 80% eso permite evidenciar una dificultad para poner en práctica esta dimensión y establecer correctamente límites y normas.

**Figura 12** Tipo de autoridad

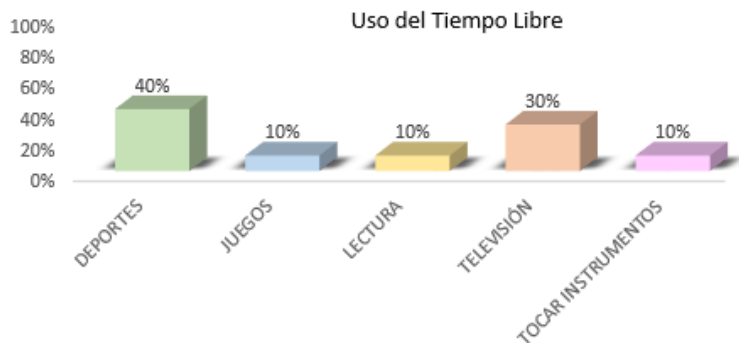


**Fuente:** Elaboración propia

Los datos obtenidos en la siguiente figura muestran la forma en que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora hacen uso del tiempo libre reflejándose que el 40% de la población lo invierte en medios tecnológicos como: televisión, video juegos, computadores y celulares, mientras que el 30% lo utiliza en diferentes tareas del hogar y el porcentaje restante en actividades como: tocar instrumentos, deportes y visitar sitios de interés.

De lo anterior se puede inferir que solo el 10% de la población tiene acceso a la cultura, la recreación y el deporte por lo tanto es necesario reconocer el derecho que poseen a participar de la vida cultural, desarrollar su potencial creativo, artístico e intelectual. Cabe resaltar que la mayoría de las familias encuestadas, por diferentes situaciones no pueden acceder a estos espacios que son de beneficio a nivel individual ya que les permite aprender y llevar una vida satisfactoria y a nivel grupal puesto que posibilita una fácil interacción con los compañeros y maestros desarrollando en ellos autonomía, tolerancia y comprensión.

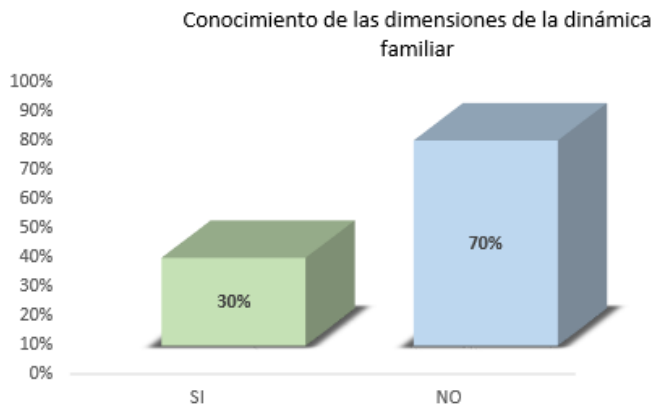
**Figura 13** uso del tiempo libre



*Fuente: Elaboración propia*

La figura número 14 permite apreciar el conocimiento que tienen las familias de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora sobre las dimensiones de la dinámica familiar, el 70% refiere no tener información amplia sobre estas, mientras que el 30% restante reconoce en su entorno familiar algunas como: la comunicación, la autoridad y uso del tiempo libre. Debido a estos resultados es vital que por medio de la población se establezca un puente en donde se transmitan los conocimientos adquiridos en las sesiones a su entorno familiar.

**Figura 14** Conocimiento de las dimensiones de la dinámica familiar



*Fuente: Elaboración propia*

#### 1.1.4 Metaplan (Padres de familia):

Con el fin de complementar la información brindada por los padres en la caracterización relacionada con la dinámica familiar y la incidencia que tiene esta en la autonomía de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora el equipo de trabajo hace uso del instrumento diagnóstico metaplan que permite identificar problemas asociados a la autonomía y sus posibles soluciones. (Apéndice # 4)

Para la implementación de esta herramienta se hacen tres preguntas a 17 padres de familia con el objetivo de conocer las problemáticas en torno a la autonomía en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora. De lo anterior se obtienen los siguientes resultados:

**Tabla 1** Metaplan Aspectos que fortalecen la autonomía

PREGUNTA	INSTITUCION	CATEGORIA	PALABRAS
¿Cuáles son en su opinión los tres aspectos que fortalecen la autonomía en sus hijos?	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	VALORES	Respeto Respeto Responsabilidad Responsabilidad Responsabilidad Responsabilidad Responsabilidad Compromiso Compromiso Compromiso Compromiso Compromiso Sinceridad
		CONFIANZA	Libertad Consenso Seguridad No juzgar Confianza al tomar decisiones Confianza Mejoramiento Aprobación Acuerdo Acuerdo Acuerdo Aprobación
		DISCIPLINA	Mano firme Controlar Supervisar Vigilar Vigilar Dejarse guiar Obediencia

PREGUNTA	INSTITUCION	CATEGORIA	PALABRAS
			Obediencia Conciencia de lo que se hace Conciencia de cada acción
		COHESIÓN	Ayuda Ayuda Ayuda mutua Ayuda mutua Ayuda familiar Unión Unión Integración Compañía Acompañamiento familiar
		FORMACIÓN	Aprendizaje Aprendizaje Aprendizaje Escuchar Escuchar Escuchar primero

*Fuente: Elaboración propia*

**Tabla 2** *Metaplan aspectos que dificultan la autonomía*

PREGUNTA	INSTITUCION	CATEGORIA	PALABRAS
		FORMACIÓN	Mentiras Irresponsabilidad Irresponsabilidad Pereza Pereza Pereza
		INDIFERENCIA	Falta de compromiso de la familia Falta de compromiso por parte de él Falta de iniciativa por parte de mi hija No hay iniciativa por parte de mi hijo Falta de iniciativa por parte nuestra Falta de voluntad Desinterés Siempre me pregunta qué hacer
¿Cuáles son en su opinión los tres aspectos que	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	SOBREPROTECCIÓN	Vulnerable Pienso que es vulnerable Es aún muy pequeña Tratarlo como niño Pienso que es un niño No tengo en cuenta su opinión Soluciono sus problemas No lo dejo decidir Indefenso

PREGUNTA	INSTITUCION	CATEGORIA	PALABRAS
dificultan la autonomía en sus hijos?			Cuidarlo mucho Siempre le doy instrucciones Lo acompaño en cada decisión Estoy pendiente siempre de él Guiarla siempre
		FUNCIONES	Responsabilidades mínimas No le pongo tareas Tareas fáciles Delego tareas fáciles Falta de disciplina Falta de autoridad
		TEMORES	Temor Temor Temor Temor Me dá temor Temor por parte mía y de mi esposo Miedo Miedo Miedo a que lo lastimen Miedo a que se burlen Miedo a que le hagan daño Somos nerviosos Es muy nerviosa Inseguridad Desconfianza Desconfianza Casi no le tengo confianza

*Fuente: Elaboración propia*

**Tabla 3** Soluciones para las dificultades mencionadas

PREGUNTA	PARTICIPANTE	SOLUCIONES AL PORBLEMA O DIFICULTAD
	Participante 1	Darle confianza a mi hijo para que se sienta seguro Dejarlo que opine más en la familia Cuando se equivoque no juzgarlo
	Participante 2	Comunicarnos más con ella Preguntarle qué piensa y quiere Darle más confianza
	Participante 3	No pensar en tanto miedos, dejarlos a un lado Brindarle más confianza en para que pueda desarrollar la autonomía Ayudarlo, pero no siempre
	Participante 4	No tratarlo como un niño él ya está grande Dejarlo que opine para que sea más seguro y sepamos que piensa Escucharlo siempre sin juzgarlo
	Participante 5	No protegerla tanto y darle más libertad Hacerle saber que es normal equivocarse

PREGUNTA	PARTICIPANTE	SOLUCIONES AL PORBLEMA O DIFICULTAD
¿Qué soluciones propone para las dificultades mencionadas con respecto a la autonomía de sus hijos?		Permitir que opine y corregirla cuando se deba o no tenga razón
	Participante 6	Darle normas claras para que no se confunda y no contradecirme con mi esposo Ponerle tareas en donde el aplique la autonomía y tomar decisiones Tratarlo igual que su hermano
	Participante 7	No regañarlo tanto cuando se equivoca No tratarlo como un niño pequeño Ayudarlo más para que él vaya cogiendo confianza
	Participante 8	Ponerle con la mama más funciones No hacerla sentir como si fuera una niña Hacer ejercicios que le ayuden a mi hija a que practique situaciones en donde tenga que decidir
	Participante 9	Que se le dé la oportunidad de escoger actividades para hacer en familia Valorar los esfuerzos que tenga Acompañarlo cuando necesite resolver un problema, pero dejar que intente solucionarlo solo
	Participante 10	Involucrar a mi hija en otras tareas que no sean solo las de la casa Darle más seguridad y confianza
	Participante 11	Felicitarlo por lo logros o cuando le vaya bien Dejar los miedos para que él tenga más confianza Ponerle más responsabilidades
	Participante 12	Dejarlo que se valga por sí mismo, pero supervisarlos Ponerle compromisos Escuchar las opiniones que tenga
	Participante 13	Enseñarle que puede hacer cosas sola Ponerle cosas por hacer que necesiten más compromiso Tener más confianza en mi hija y dejar el miedo a que se le burlen
	Participante 14	No compararlo con sus hermanos y felicitarlo por las cosas buenas que haga Acompañarlo y guiarlo Incentivarlo a que haga cosas sin tenerlo que mandar
	Participante 15	Entre mi esposo y el hermano ayudarlo para que no se sienta inseguro Escuchar lo que ella prefiere hacer y llegar a acuerdos en familia´
	Participante 16	Valorar más sus opiniones
	Participante 17	Ayudarlo a que se sienta más seguro en la familia para que nos diga que piensa y siente Dejar la inseguridad por parte mía para que el pueda confiar más en la familia

*Fuente: Elaboración propia*

De acuerdo con la información de la (tabla #1) concerniente a la pregunta ¿Cuáles son en su opinión los tres aspectos que fortalecen la autonomía en sus hijos? se obtienen palabras que contienen las apreciaciones de los padres de familia las cuales son agrupadas en nubes de conocimiento

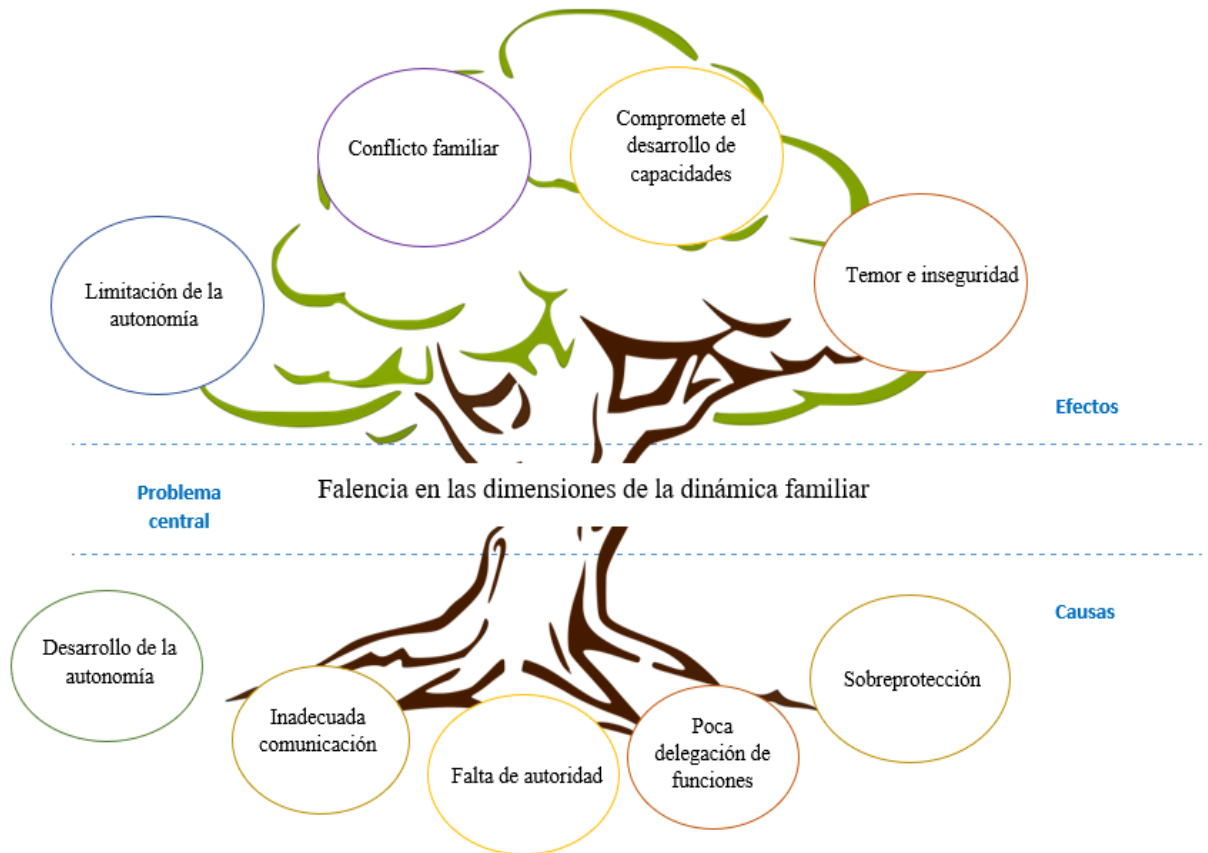
identificando 5 categorías: valores, confianza, disciplina, cohesión y formación que al ser analizadas permiten reconocer las herramientas que tienen las familias para incentivar la autonomía en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora, mientras que en la pregunta (tabla #2) ¿Cuáles son en su opinión los tres aspectos que dificultan la autonomía en sus hijos? al ser agrupadas se extraen las siguientes categorías: formación, indiferencia, sobreprotección, funciones y temores, siendo la sobreprotección el aspecto predominante que dificulta la autonomía en los hijos.

Teniendo en cuenta la pregunta ¿Qué soluciones propone para las dificultades mencionadas con respecto a la autonomía de sus hijos? (tabla #3) los padres de familia plantean acciones direccionadas a establecer un ambiente de confianza en donde los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora desarrollen de forma paulatina actividades que requieran mayor responsabilidad y compromiso. Así mismo brindarles un acompañamiento para que sean capaces de asumir los resultados de sus acciones.

### **1.1.5 Árbol de problemas (Triangulación de la información con los tres actores):**

Teniendo en cuenta las problemáticas sentidas por los tres actores (directora, padres, jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora) las trabajadoras sociales en formación hacen uso de la técnica árbol de problemas, la cual permite de forma gráfica delimitar el problema con causas y efectos dando diferentes alternativas de solución. De acuerdo con lo anterior el equipo de trabajo obtiene los siguientes resultados:

*Figura 15 Árbol de problemas*



*Fuente: Elaboración propia*

Es así como el equipo de trabajo reúne las problemáticas sentidas en común por los tres actores determinando sus causas y efectos. En primer lugar, las causas detectadas tienen relación con el desarrollo de la autonomía, inadecuada comunicación, falta de autoridad, poca delegación de funciones y la sobreprotección. En consecuencia, se generan efectos como: limitación en la autonomía, se compromete el desarrollo de capacidades, temor, inseguridad y conflictos familiares en torno a las dimensiones de la dinámica familiar.

Sintetizando los datos obtenidos el problema central es la falencia en las dimensiones de la dinámica familiar en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora debido a que las técnicas e instrumentos aplicados arrojan que se encuentran presentes en la familia, pero no son reconocidas.

## 1.2 Establecer prioridades:



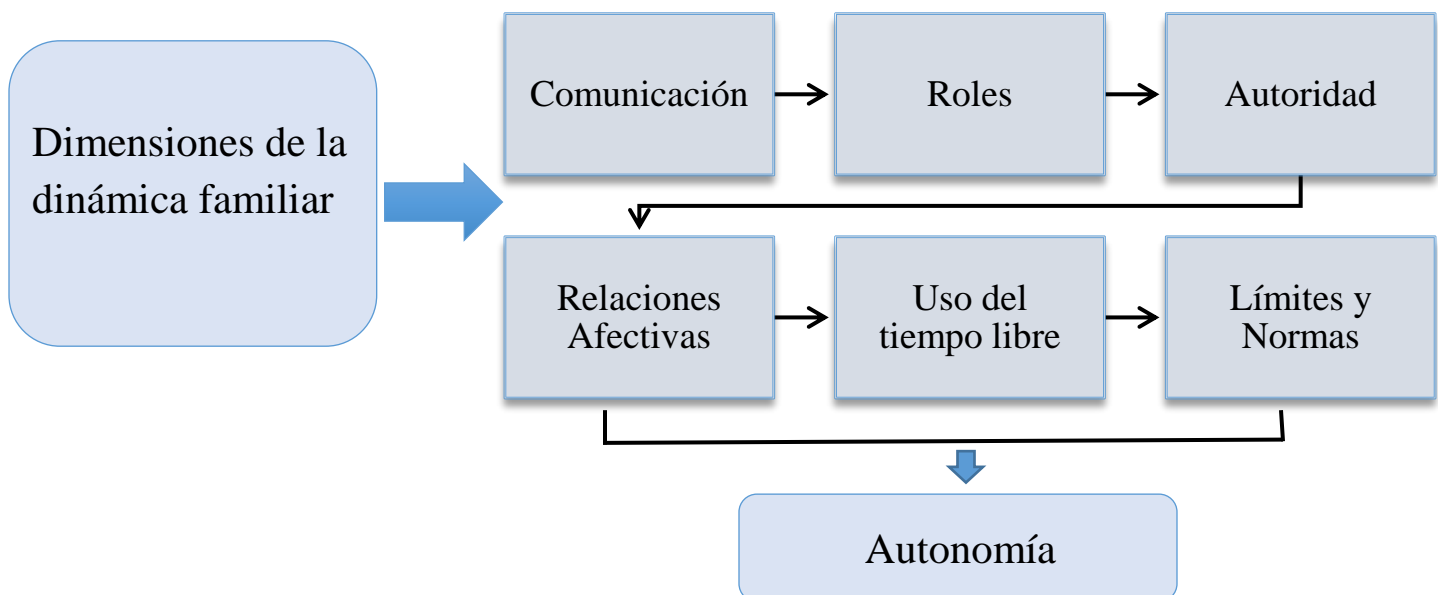
Este aspecto es muy importante tenerlo en cuenta, pues en el campo social existen necesidades muy diversas y no siempre es fácil identificar las que son más urgentes (Pérez, 2005, p. 44c).

Para establecer las prioridades en la intervención, el equipo de trabajo detecta que es necesario trabajar las dimensiones de la dinámica (uso del tiempo libre, roles, relaciones afectivas, comunicación, autoridad, límites y normas) y la autonomía. Para ello tiene en cuenta los siguientes criterios: Pérez Juste (citado en Pérez, 2005, p. 46d)

- Relevancia: la necesidad de implementación del proyecto.
- Rentabilidad: Priorizar aquellos aspectos que pueden tener efectos inmediatos y que se pueden mantener a lo largo del tiempo.
- Inmediatez: Priorizar aquellos que pueden generar interés y efectos inmediatos.
- Eficacia: Priorizar aquellos que se son más fáciles de conseguir, implicado la participación del grupo.
- Responsabilidad: Especificando los responsables de la continuación del proceso

Es así como por medio de los criterios anteriormente mencionadas el equipo de trabajo establece las prioridades en torno a la problemática central implementando la siguiente tabla.

**Tabla 4** Priorización de problemas



*Fuente: Elaboración propia*

De esta manera se efectúa la intervención con el grupo de jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora centrado su eje de acción en las siete dimensiones de la dinámica familiar trabajando transversalmente en la autonomía. Para ello el equipo de trabajo prepara las sesiones teniendo en cuenta el proceso diagnóstico realizado con los diferentes actores estructurándose debidamente en la etapa de planificación.

En relación con las prioridades establecidas por el equipo se presenta la fundamentación del proyecto a partir de la revisión bibliográfica y el diagnóstico.

### **1.3 Fundamentación del Proyecto**

“En todo proyecto conviene especificar los antecedentes, la motivación, la justificación y el origen del mismo, es decir, por qué se hace [...] debe ser operativo, pero también debe sustentarse en un marco de referencia teórica y en unos presupuestos” (Pérez, 2005, p. 47e). Estos aspectos permiten darle un soporte al proyecto de intervención.

#### **1.3.1 Antecedentes**

Este breve recorrido sirve de base para desarrollar cual ha sido la evolución del concepto de discapacidad, teniendo en cuenta las complejas situaciones afrontadas por este colectivo a lo largo de la historia que han generado una serie de cambios importantes en la concepción que se le ha dado a la discapacidad. A continuación, se realiza un breve recorrido histórico comenzando en el siglo X a. C con el modelo tradicional, siguiendo con un modelo médico rehabilitador que surgió a partir del siglo XX hasta el año 1970 para ir evolucionando hacia el modelo social.

Para comenzar se describirá el modelo tradicional que “no es sino la aplicación al reto que para todas las sociedades ha significado la discapacidad de los conocimientos, opiniones, experiencias y prácticas acumuladas en una determinada cultura desde los denominados <<enfoques pasivos>> que consideran las deficiencias como fruto de causas ajenas al hombre ante las que se reacciona con actitud de rechazo, segregación y eliminación” (De Lorenzo, 2007, p. 53a). La particularidad de este modelo se centra en la marginación y exclusión de las personas con discapacidad y se asocia a un castigo divino.

En la edad Media “la deformidad física era considerada un castigo de Dios, la sociedad no tenía sentido de responsabilidad con las personas con discapacidad. Durante este periodo no hubo progresos en el mejoramiento y bienestar de esta población, por el contrario, se llegó incluso a su persecución”. (Hernández, 1999, p. 2a).

Si bien esta época estuvo marcada por los estatutos divinos y la religión influía en la forma de tratar a las personas consideradas diferentes no fue sino hasta el siglo XVIII a partir de la llegada de la ilustración que la concepción de la discapacidad se fue transformando.

En la época de la ilustración cuando aparecieron las denominadas democracias modernas la perspectiva toma un giro y se empieza a visualizar a las personas con discapacidad como insostenibles. “la ilustración asigna un nuevo papel a los pobres y a los inútiles, convirtiéndolos en sujetos directos de asistencia: el inválido pasa a ser tutelado y protegido” (De Lorenzo, 2007, p. 53b) debido a esta connotación que se les asigna a las personas con discapacidad surge la idea de apoyarlos con recursos económicos por medio de los sistemas de seguridad social.

Este periodo se caracterizó por dar una nueva imagen al tratamiento y forma de ver a las personas con discapacidad lo que permitió que en el siglo XIX surgieran interrogantes acerca de las causas de esta, para ello se valieron de los avances de la medicina para dar respuesta y así mejorar las condiciones de vida de las personas con discapacidad, cabe resaltar que la atención prestada en esta época era de carácter asistencial e institucional. (Hernández, 1999, p. 4b).

Más adelante “el periodo entreguerras impuso un nuevo modelo: el médico/rehabilitador. Las personas con discapacidad adquieren un nuevo rol, el de paciente o cliente de asistencia y tratamiento médico con el fin de cambiar su estado físico, psíquico o sensorial, aunque más que un sujeto se convirtió en un objeto de rehabilitación.” (De Lorenzo, 2007, p 53c).

Lo anterior facilitó que la sociedad tuviera más participación y responsabilidad en los temas concernientes a la discapacidad, además se logró una toma de conciencia sobre el problema social que representaba esta situación.

“El hecho rehabilitador acarreó un cambio en el enfoque de la discapacidad anclado en los conceptos de aptos y no aptos, o bien capaces o incapaces instaurando una nueva vía en la que cualquier deficiencia se ve como modificable”. (De Lorenzo, 2007, p 53d).

Es preciso mencionar que en este modelo todo el proceso es manejado por profesionales y se rige basándose en las destrezas del individuo. “la discapacidad es vista como un problema del individuo, pues es él quien presenta una anormalidad física, sensorial o mental, lo que hace que su deficiencia y su falta de destreza sean el origen de sus dificultades” (Céspedes, 2005, parr 10a).

Sin embargo, la rehabilitación es superada por un nuevo movimiento denominado filosofía de vida independiente “este propone el abandono del marco rehabilitador, pues intenta demostrar que toda persona con discapacidad puede gestionar su vida” (De Lorenzo, 2007, p. 53e), con este

movimiento los profesionales intentaban que las personas con discapacidad desarrollaran su autonomía y fueran tratados en igualdad de condiciones.

Dicha época se caracterizó por el reconocimiento que se le dio de los derechos de las personas con discapacidad de tal manera, que tuvieran acceso y participación en diferentes espacios en la sociedad lo anterior enmarcado en el concepto de la autonomía.

“la filosofía de la vida independiente surge de la desinstitucionalización, son las personas con discapacidad las que defienden este tipo de integración. Esta filosofía nace como consecuencia de las reivindicaciones y conquistas de otros colectivos marginales en Norteamérica.” (De Lorenzo, 2007, p. 53f).

Como respuesta a lo que venía sucediendo en esta época para el periodo de 1970 surge el modelo social que se da a partir de una serie de luchas de los colectivos marginados, este “define la discapacidad como las desventajas que el individuo experimenta cuando el entorno es incapaz de dar respuesta a las necesidades derivadas de sus características personales.” (De Lorenzo, 2007, p. 60g).

Por consiguiente, el modelo social se enfoca en la eliminación de las barreras sociales, estructurales y tecnológicas que limitan el desarrollo de las personas con discapacidad. Más adelante y hasta la actualidad se ve a la persona con discapacidad como sujeto de derechos quien puede ser participe en la esfera política, económica, cultural y social como cualquier otro ciudadano.

### **1.3.2 Justificación**

De acuerdo con la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social (PPDIS, 2013) existen diversas conceptualizaciones del término familia dependiendo de la perspectiva desde la cual sea analizada. Sin embargo, para establecer una base conceptual que facilite la generación de consenso, dicha Política Pública concibe a la familia como: “Una unidad social compleja, diversa y plural ubicada en un contexto social, cultural y político; un agente político, corresponsable de la vigencia de los derechos y desarrollo integral de sus integrantes, siendo la mediadora entre las personas que se encuentran bajo su cuidado, las instituciones del Estado y las organizaciones sociales” (PPDIS, 2013, p. 20a)

Es importante hacer mención que, en el transcurso del tiempo, debido a los procesos de globalización que demanda cambios en el contexto ideológico, cultural, político, social y económico las dinámicas familiares se han ido transformando y evolucionando, generando que surjan nuevas tipologías de familia. Uno de los cambios que ha hecho que la familia del Siglo XXI no sea la misma de hace 10 o 20 años es la incorporación de la mujer en el campo laboral, esto ha ocasionado que surjan nuevas formas de organización, roles, relaciones, normas y límites dentro de la dinámica de la familia.

Por otra parte un aspecto a tener en cuenta es la llegada de un miembro con discapacidad a la familia, lo que genera una serie de transformaciones en la dinámica familiar haciendo que cada uno de los miembros a lo largo del tiempo acepte las diferencias y se adapte a las necesidades y particularidades de esta persona, es así como las familias de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos han tenido que adecuarse a diversas situaciones que se presentan dentro de su cotidianidad. Sin embargo, durante este proceso debido al temor e inseguridades de los padres de familia aparece la sobreprotección que limita la autonomía de la población.

El presente proyecto de intervención social se justifica en la medida en que desde la política pública de discapacidad e inclusión social a partir del eje número cuatro “Desarrollo de la Capacidad” se busca generar acciones para el fortalecimiento de la persona con discapacidad, su familia y sus cuidadores encaminado a la igualdad de oportunidades y el acceso a todos los ámbitos de la vida.

En este mismo sentido el eje anteriormente nombrado se articula a los programas brindados en el Centro Integral de Terapias Avancemos juntos ya que ésta busca mejorar las condiciones de vida de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para ello proporciona un apoyo a las familias con programas de formación integral en educación especial. No obstante, es indispensable hacer un abordaje holístico de la familia comprendiendo cada una de las dimensiones que componen su dinámica influyendo también la autonomía de las personas con discapacidad cognitiva leve y físico motora. Por consiguiente, surge la necesidad de intervenir en la institución con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora cada una de ellas de tal forma que pueda trabajar la autonomía por medio de sus capacidades.

Cabe mencionar, que dicha intervención nace del interés de las trabajadoras sociales en formación y de su empatía hacia la población con discapacidad la cual surge a raíz de la práctica académica a nivel de grupo en el Instituto para niños ciegos Juan Antonio Pardo Ospina en donde se hizo un proceso que permitió tener un primer acercamiento con la población visualizando sus necesidades y la poca información que desde la profesión se ha realizado con familia en torno a la discapacidad. Por tanto, desde Trabajo Social se busca generar aportes frente al quehacer de la profesión con respecto a la dinámica familiar y su abordaje con las personas con discapacidad y de este modo se reconozca la importancia del joven y adulto con discapacidad cognitiva leve y físico motora frente a la autonomía.

### **1.3.3 Marco institucional**

El Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos es una institución sin ánimo de lucro que brinda orientación, asesoría y tratamiento especializado a niños, adolescentes, jóvenes y adultos con problemas de comportamiento, adaptación, dificultades de aprendizaje, discapacidad cognitiva leve, autismo, Síndrome de Down y otros trastornos selectivos y profundos del desarrollo; en los programas de Consulta Externa y el Programa Integral de Terapias PIT, a la vez que da apoyo y orientación al grupo familiar.

El objeto del centro es atender de manera eficaz las distintas discapacidades que se presentan en niños, adolescentes, jóvenes y adultos con dificultades en su desarrollo integral (motor, sensorial y cognitivo) que afectan de una u otra manera las distintas áreas de ajuste: familiar, afectiva, social, recreativa, escolar y ocupacional; la misión de esta es brindar espacios lúdicos, terapéuticos, familiares, sociales y culturales a niños y niñas con necesidades especiales, que les permitan desarrollar y potencializar sus habilidades psicosociales y emocionales, basados en la práctica cotidiana del amor, de los procesos de innovación, participación, creación y en el trabajo de proyectos de niveles, trascendiendo más allá del ámbito institucional.

El Programa Integral de Terapias para niños con necesidades especiales se desarrolla en las siguientes fases: 1)la recepción, 2)evaluación y observación, 3)ubicación por niveles dentro de este el

niño, joven y adulto con discapacidad se puede situar en el nivel primario o de principiantes, el nivel de aprestamiento o intermedio y por último el nivel prevocacional o avanzado, 4) plan de intervención por módulos dentro de los que se plantean cuatro (terapéutico, educativo, lúdico prevocacional y social familiar), este plan se centra en la utilización de herramientas lúdicas en usuarios con trastornos profundos y selectivos del desarrollo y se realiza a partir de los anteriores módulos teniendo en cuenta cada nivel.

El Centro de Terapias Integral Avancemos Juntos se plantea cuatro objetivos en los que se articula el trabajo que realizan en la misma:

- 1) Realizar evaluación y diagnóstico a niños y niñas y adolescentes con trastornos selectivos y profundos del desarrollo.
- 2) Brindar tratamiento interdisciplinario especializado a niños y niñas y adolescentes con necesidades especiales en las áreas de Psicología, Terapia Ocupacional, Fonoaudiología, Educación Especial y Fisioterapia.
- 3) Lograr integrar al usuario a la Educación Regular y a la formación Vocacional.
- 4) Brindar intervención familiar movilizandoo recursos personales y grupales en el ámbito familiar, para la solución de falencias dentro del proceso terapéutico en casa. Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos (s.f)

El presente proyecto de intervención contribuye al cumplimiento de los objetivos y a la misión planteada en la institución en la medida en que brinda espacios de formación a la población con discapacidad con respecto a las dimensiones de la dinámica familiar y a la autonomía por medio de actividades lúdicas y artísticas que posibilitan la fácil asimilación de las temáticas y aportan al desarrollo de habilidades y capacidades para su desarrollo integral.

A continuación, se hará una descripción de las normas que son una base legal para el desarrollo de este proyecto de intervención.

#### **1.3.4 Marco Legal**

Para la elaboración del marco legal, el grupo de trabajo realiza una síntesis general de las leyes, decretos o políticas a nivel internacional, nacional y distrital en orden cronológico y con su respectivo análisis de la funcionalidad de estas para el Trabajo Social.

En primer lugar, los lineamientos internacionales comprenden los planteamientos en relación con los derechos de las personas con discapacidad, aquí se evidencia la importancia y la pertinencia de la adopción de dichas normas en el terreno nacional. Por otro lado, son una directriz en el desarrollo del marco legal de este proyecto de intervención, ya que estas se configuran como una obligatoriedad al momento de abordar la discapacidad.

NIVEL INTERNACIONAL		
NORMA	DESCRIPCION	ANÁLISIS Y RELACIÓN CON TRABAJO SOCIAL
<b>Convención para las personas con Discapacidad (2006)</b>	El propósito de la presente Convención es promover, proteger y asegurar el goce pleno y en condiciones de igualdad de todos los derechos humanos y libertades fundamentales por todas las personas con discapacidad, y promover el respeto de su dignidad inherente.	Orientada hacia el goce pleno de los derechos de las personas con discapacidad, en relación con trabajo social se puede ver como desde la profesión es posible promover estos derechos para que las personas con discapacidad puedan tener una vida en la que la dignidad sea un pilar fundamental.
<b>Declaración Universal de los Derechos Humanos ONU (1948)</b>	En virtud de la Declaración Universal de los Derechos humanos, el ideal del ser humanos es ser libre, y gozar de sus libertades civiles y políticas para ser liberado de la miseria. Dichos derechos no pueden ser realizados sino son utilizados como condiciones que permitan a cada persona de gozar de estos derechos civiles y políticos, así como los derechos económicos, civiles y culturales.	Se establece un trato digno e igual para todas las personas, es por esto por lo que se puede articular desde trabajo social porque en cada uno de los campos de acción una de las tareas fundamentales es brindar herramientas para que los individuos, personas o comunidades por medio de sus propias capacidades puedan tener una vida íntegra en la que prime la dignidad.

**Tabla 5** Marco legal nivel Internacional.

*Fuente: Elaboración propia*

Teniendo en cuenta que la Constitución Política de Colombia es norma de normas establecida como un soporte para la protección de las personas con discapacidad brinda una guía para el accionar en la intervención. Se evidencia a nivel nacional el gran avance y la constante preocupación del gobierno por hacer una Colombia más incluyente a través de acciones políticas como las implementadas en el Plan de Nacional de Desarrollo direccionadas a la visualización de la persona con discapacidad como un actor que incide y participa activamente en todos los procesos de la sociedad.



**Tabla 6 Marco legal nivel Nacional**

<b>NIVEL NACIONAL</b>		
<b>NORMA</b>	<b>DESCRIPCION</b>	<b>ANÁLISIS Y RELACIÓN CON TRABAJO SOCIAL</b>
<b>Constitución Política de Colombia (1991) Artículo 13</b>	El Estado promoverá las condiciones para que la igualdad sea real y efectiva y adoptará medidas en favor de grupos discriminados o marginados. El Estado protegerá especialmente a aquellas personas que, por su condición económica, física o mental, se encuentren en circunstancia de debilidad manifiesta y sancionará los abusos o maltratos que contra ellas se cometan.	Determina la protección de las personas con discapacidad y permite la sanción de maltratos sobre esta población. Desde trabajo social se debe propender por la protección de este colectivo brindando opciones para la atención en todas las áreas de intervención.
<b>Constitución Política de Colombia. Art 54</b>	Es obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud.	A través de este artículo el Estado colombiano se ve obligado a garantizar el derecho a un trabajo a las personas que presentan algún tipo de capacidad. Lo anterior nos indica que como profesionales debemos desde las diferentes áreas de intervención brindar información oportuna y guiar a las personas con discapacidad con la finalidad de que reconozcan sus derechos y así gocen de un trabajo digno y con las condiciones requeridas.
<b>Constitución Política de Colombia. Art 68</b>	La erradicación del analfabetismo y la educación de personas con limitaciones físicas o mentales, o con capacidad. Es obligación del Estado y de los empleadores ofrecer formación y habilitación profesional y técnica a quienes lo requieran. El Estado debe propiciar la ubicación laboral de las personas en edad de trabajar y garantizar a los minusválidos el derecho a un trabajo acorde con sus condiciones de salud excepcionales, son obligaciones especiales del Estado.	Desde la perspectiva de Trabajo Social en el ejercicio de nuestra profesión se debe ser garante de estos derechos y brindar las herramientas necesarias para que las personas con discapacidad puedan acceder a estos espacios de educación básica y superior
<b>PLAN NACIONAL DE DESARROLLO (2018-2022)</b>  Garantizar la inclusión social y productiva de las personas con discapacidad (PcD)	La promoción social reconoce a las PcD como titulares de derechos que involucran al Estado para garantizar el ejercicio de sus derechos y construir un sistema de acciones públicas dirigidas a fomentar su movilidad social. Se orienta hacia la igualdad de los derechos, la ampliación de oportunidades y el desarrollo de capacidades para avanzar en la inclusión social y productiva de las PcD.	El objetivo del plan de desarrollo apunta a la productividad y la inclusión social de las personas con discapacidad, es por esto que desde trabajo social se pueden gestionar redes que sean de beneficio para la población buscando una articulación entre lo público y lo privado.

NIVEL NACIONAL		
NORMA	DESCRIPCION	ANÁLISIS Y RELACIÓN CON TRABAJO SOCIAL
<b>Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social</b>	El objetivo de la Política Pública Nacional de Discapacidad e Inclusión Social-PPDIS, es asegurar el goce pleno de los derechos y el cumplimiento de los deberes de las personas con discapacidad, sus familias y cuidadores para el periodo 2013 – 2022. Dichos derechos deben ser garantizados partiendo de la comprensión de que cada territorio tiene unas características físicas, económicas, culturales y políticas que le son propias y que configuran su particularidad, razón por la cual las acciones de política pública deben adaptarse a dichas particularidades, siempre teniendo presente que el vínculo nación – territorio es el que permite que toda la sociedad colombiana, desde su diversidad, transite por la misma vía para el logro de la inclusión plena de las personas con discapacidad.	Su finalidad es garantizar el cumplimiento de los derechos y deberes de los colombianos que presentan alguna discapacidad, familias y cuidadoras con el fin de que todos los ciudadanos hagamos parte de este proceso y así lograr una plena inclusión e integración social. Adicionalmente podemos articular esta política con la profesión de Trabajo Social donde se hace visible la necesidad e importancia de trabajar con personas con discapacidad y sus familias, haciendo posible que estas puedan tener acceso a las diferentes redes de apoyo con las que se cuenta en una situación como esta.
<b>Ley Estatutaria 1618 de 2013 (Sistema Nacional de Discapacidad)</b>	Esta ley constituye las disposiciones para garantizar el pleno ejercicio de los derechos de las personas con discapacidad. El objeto de esta ley es garantizar y asegurar el ejercicio efectivo de los derechos de las personas con discapacidad, mediante la adopción de medidas de inclusión, acción afirmativa y de ajustes razonables y eliminando toda forma de discriminación por razón de discapacidad.	Mediante la expedición de esta ley el Gobierno Colombiano fomenta los derechos de las personas con discapacidad y garantiza la erradicación de la discriminación por parte de cualquier ciudadano, grupo u organización hacia esta población. Desde la perspectiva de Trabajo Social es de suma importancia ya que lo que se busca es el bienestar de cada persona y el respeto incondicional a sus derechos.
<b>Ley 1346 de 2009. Artículo 3° literal C.</b>  (Por medio de la cual se aprueba la Convención sobre los Derechos de las personas con Discapacidad)	Las entidades públicas del orden nacional, departamental, municipal, distrital y local, en el marco del Sistema Nacional de Discapacidad, son responsables de la inclusión real y efectiva de las personas con discapacidad, debiendo asegurar que todas las políticas, planes y programas, garanticen el ejercicio total y efectivo de sus derechos.	Tiene como propósito la inclusión social y políticas que deben brindar todas las entidades públicas del orden nacional a todas las personas que poseen algún tipo de discapacidad, de tal manera que estas puedan ejercer a plenitud sus derechos como ciudadanos sin ningún tipo de vulneración ni discriminación, lo que desde una mirada de Trabajo Social es fundamental para que el individuo goce de un buen desarrollo a nivel personal.
<b>Ley 762 de 2002</b>	Por medio de esta ley se aprueba la convención interamericana para la	La finalidad es abolir todo tipo de discriminación, centrándose en la prevención, de

NIVEL NACIONAL		
NORMA	DESCRIPCION	ANÁLISIS Y RELACIÓN CON TRABAJO SOCIAL
	eliminación de todo tipo de discriminación contra las personas con discapacidad.	este modo propiciar una plena integración a la sociedad para las personas con algún tipo de discapacidad, lo cual en Trabajo Social es de suma importancia teniendo en cuenta que una persona no excluida socialmente posee altos índices de calidad de vida ya que potencializa y desarrolla sus habilidades con facilidad.
<b>Ley 1145 de 2007</b>	Tienen por objeto impulsar la formulación e implementación de la política pública en discapacidad, en forma coordinada entre las entidades públicas del orden nacional, regional y local las organizaciones de personas con y en situación de discapacidad y la sociedad civil, con el fin de promocionar y garantizar sus derechos fundamentales, en el marco de los derechos humanos.	<p>Permite que las personas con discapacidad puedan tener un desarrollo social a nivel nacional, distrital y local haciendo énfasis en el reconocimiento de la diversidad por medio de la equiparación de oportunidades ampliando el acceso de esta población a los diferentes ámbitos de la vida, económico, laboral, social y cultural entre otros, con el fin de que ellos desarrollen competencias para la vida y la autonomía personal.</p> <p>Desde el trabajo social es de vital importancia poder trabajar con las personas con discapacidad desarrollando sus habilidades sociales y capacidades con la finalidad de formar líderes que contribuyan a la sociedad de una forma positiva.</p>
<b>Ley 1098 de 2006</b>	<p>Establece que todo niño, niña o adolescente que presente anomalías congénitas o algún tipo de discapacidad, tendrá derecho a recibir atención, diagnóstico, tratamiento especializado, rehabilitación y cuidados especiales en salud, educación, orientación y apoyo a los miembros de la familia o a las personas responsables de su cuidado y atención.</p> <p>Así mismo se estipula por medio de este el Consejo Nacional de Discapacidad - CND, el cual en el marco de sus funciones emite recomendaciones a ser tenidas en cuenta por el Gobierno Nacional y las Administraciones Departamentales, Distritales y Municipales, encaminadas hacia la garantía de derechos de las personas con discapacidad.</p>	<p>Se debe promover la rehabilitación para eliminar o disminuir las dificultades en actividades de la vida diaria, para reducir su vulnerabilidad y permitir la participación en igualdad de condiciones con las demás personas.</p> <p>Desde la profesión se deben generar acciones como la de activar redes para que la persona que presenta alguna anomalía congénita o algún tipo de discapacidad, su familia o cuidadores tengan en cuenta los diferentes recursos que por derecho les pertenece.</p> <p>Como trabajadores sociales debemos garantizar los derechos de las personas con discapacidad a través de los diferentes programas y proyectos a nivel departamental, distrital y municipal los cuales promueven la inclusión y el desarrollo de las personas en el ámbito económico, político y social.</p>

NIVEL NACIONAL		
NORMA	DESCRIPCION	ANÁLISIS Y RELACIÓN CON TRABAJO SOCIAL
<b>Ley 361 de 1997</b>	Por la cual se establecen mecanismos de integración social de la persona con limitación.	Se reconocen la dignidad que le es propia a las personas con limitación en sus derechos fundamentales, económicos, sociales y culturales para su completa realización personal y su total integración social y a las personas con limitaciones severas y profundas, la asistencia y protección necesarias. Articulando esta ley con trabajo social se puede resaltar como por medio de la activación de redes familiares, económicas, escolares o institucionales, se protege los derechos de las personas con discapacidad apuntándole así a la inclusión social.
<b>Decreto 1421 de 2017</b>	“Reglamenta en el marco de la educación inclusiva la atención educativa a la población con discapacidad”	Se hace referencia a la inclusión de la población con discapacidad al área de la educación, brindando la atención y servicios que sean requeridos tanto en instituciones públicas como privadas.  Por consiguiente, es importante que en la profesión se trabaje desde las diferentes dimensiones sociales, de tal manera que a la población con discapacidad se les garanticen sus derechos, a fin de que se logre también un proceso satisfactorio de inclusión social.

*Fuente: Elaboración propia*

A nivel distrital las políticas públicas están fundamentadas desde el Plan Nacional de Desarrollo, en cuanto a la discapacidad estas se encaminan hacia la inclusión y el goce pleno de los derechos de todas las personas sin importar sus condiciones acabando así con todo tipo de barrera.

En la siguiente tabla se muestra como desde las políticas y planes la ciudad de Bogotá por medio de sus dirigentes busca la participación de las personas con discapacidad en todos los ámbitos de la vida, empezando desde la esfera familiar hasta lo social.

**Tabla 7 Marco legal nivel Distrital**

NIVEL DISTRITAL		
NORMA	DESCRIPCION	ANÁLISIS Y RELACION CON TRABAJO SOCIAL
Decreto 470 de 2007 (Alcaldía Mayor de Bogotá) Artículo 3	La discapacidad se entiende como el resultado de una relación dinámica de la persona con los entornos políticos, sociales, económicos, ambientales y culturales donde encuentra limitaciones o barreras para su desempeño y participación en las actividades de la vida diaria en estos entornos.	Permite tener un acercamiento conceptual sobre la discapacidad, se tiene en claro que no sólo comprende una sola definición. Es un concepto dinámico porque es el resultado de la interacción entre las personas y el ambiente en que vive, esto posibilita un mejor abordaje ya que concede una comprensión de la discapacidad y facilita la interacción a la hora de hacer intervenciones desde el trabajo social.
Decreto 470 de 2007 (Alcaldía Mayor de Bogotá) Artículo 4	Los referentes de la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital PPDD, se orientan hacia la búsqueda del desarrollo humano, social y sostenible de las personas con discapacidad, sus familias, cuidadoras y cuidadores.	Da a conocer los diversos tipos de desarrollo y las diferencias entre estos conceptos. De esta manera estos referentes aportan enormemente a los principios y propósitos de la PPDD, y en relación con el Trabajo Social a través de la intervención se puede conocer a la población con la que se interviene desde diversos ángulos, aportando al mejoramiento de la calidad de vida, al reconocimiento de sus problemáticas y a la toma de conciencia para crear soluciones.
Decreto 470 de 2007 (Alcaldía Mayor de Bogotá) Artículo 5	La Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital PPDD, se fundamenta en el enfoque de derechos humanos. Este enfoque, parte de considerar los derechos consagrados en la Constitución Política de Colombia.	El enfoque se fundamenta en la constitución política de Colombia, ya que busca garantizar el goce efectivo de derechos para las personas con discapacidad. Desde el trabajo social, este enfoque permite tener una visión holística de la población y promover acciones para el reconocimiento de sus derechos; prevenir la discriminación, la falta de equidad y la vulneración de derechos. Estableciendo relación con la población, el territorio y los escenarios en los que habitan y se desenvuelven los individuos.
Decreto 470 de 2007 (Alcaldía Mayor de Bogotá) Artículo 15	La dimensión de ciudadanía activa, en la Política Pública de Discapacidad para el Distrito Capital (PPDD) reconoce a las personas con discapacidad, sus familias y a sus cuidadoras y cuidadores como personas autónomas con derechos políticos, civiles, económicos y sociales.	Identifica a las personas con discapacidad, a su círculo familiar y social como personas con derechos y deberes, declarándolos como iguales dentro de la sociedad. El Trabajo Social debe propender, a través de la intervención, visibilizar la autonomía de las personas con discapacidad, señalando las capacidades que tienen de elegir y ser elegidos, de tomar decisiones y actuar por sí mismos.
Plan Distrital de Desarrollo 2016-2020 Bogotá mejor para todos	Por una ciudad incluyente y sin barreras: busca la gestión y el uso de los recursos para contribuir a la construcción y el fortalecimiento de los lazos familiares, sociales, económicos y culturales que permitan el disfrute de la vida y de la ciudad desde la Inclusión educativa, Inclusión, productiva, eliminar barreras actitudinales para ellos busca romper las barreras actitudinales y fomentar el reconocimiento y la participación de la persona con discapacidad como miembro activo del grupo familiar.	A través de la implementación de aquellos recursos brindados por el Estado y por medio de la gestión de redes el trabajador social contribuye al mejoramiento de la calidad de vida y la inclusión social de las personas con cualquier tipo de discapacidad. Permitiéndole así mismo a la persona con discapacidad que con el uso y la implementación de estas redes sea autónomo frente a las situaciones sociales y familiares que se le presenten en su diario vivir.

*Fuente: Elaboración propia*

### 1.3.5 Marco teórico

Para la fundamentación del proceso de intervención el equipo de trabajo tiene en cuenta diferentes aportes conceptuales y de este modo le da un sustento a la intervención, entre estos se encuentran la definición de familia, tipología de familia, dinámica familiar, familia-discapacidad, tipos de discapacidad, ciclo vital, discapacidad-trabajo social, autonomía y sobreprotección.

### 1.3.5.1 Familia

A continuación, se realiza un acercamiento al concepto de familia en el que se tiene en cuenta diferentes autores los cuales permiten tener un entendimiento más preciso del término considerando las configuraciones que se le han dado al mismo con el devenir de la sociedad.

En primera instancia, la familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. (Organización de las Naciones Unidas, 1948). Lo anterior demuestra que la familia constituye un pilar fundamental en donde cada uno de sus derechos deben ser velados y protegidos garantizando la efectividad de estos.

En la medida que la sociedad es cambiante en todos sus contextos ésta también demanda una transformación en la estructura familiar con respecto a sus funciones y a lo correspondiente en el marco de ley “En la actualidad, la familia funciona por su propia dinámica, con nuevas concepciones, en las que ha cobrado gran relevancia la planificación familiar y el control de la fecundación, así como otras cuestiones que se deben recoger en un cuerpo legal; También ahora su concepción implica distintos aspectos, y es por tanto considerada como un núcleo natural, económico y/o jurídico de la sociedad”. (Gómez, 2014, p.14a)

En lo que respecta la familia es también sujeto de derecho, participa de la dignidad humana y es también titular de derechos fundamentales que la sociedad y el Estado deben contribuir a descubrir y a reconocer. Hay un primer derecho de toda familia a la existencia, que tiene que ver con el derecho a fundar una familia y mantenerla dignamente. (Eroles, 2001, p. 95a). Por esta razón, para considerar a la familia como titular de derechos es fundamental reconfigurar el concepto que se tiene de ella como simple espacio de socialización y concebirla como sujeto colectivo que coadyuva con el Estado. Desde una perspectiva social la familia es comprendida como una organización que comparte normas y derechos, pero también es entendida:

“como un sistema abierto y activo que se desarrolla entre personas de diferente sexo y en diferentes estadios de maduración física y mental; es un sistema natural de seres humanos en el cual las personas se encuentran relacionadas por medio de lazos sanguíneos y de la unidad, reunidos en un lugar común delimitado cultural y geográficamente para satisfacer las necesidades básicas, físicas y psicológicas de sus miembros”. (Gómez, 2014, p.14b).

De tal manera que la familia no solo se compone por características físicas, sino que también comparten aspectos como vínculos afectivos, relaciones que pueden ser de tipo positivo o negativo y

se colaboran entre sí intentando suplir sus necesidades constituyendo un contexto esencial para la construcción del desarrollo individual de todos y cada uno de sus miembros.

La familia debe ser comprendida de forma holística percibiendo aquellos factores tanto internos como externos que afectan su dinamismo y la actuación que se tiene frente a diversas situaciones manteniendo un equilibrio dado por la unión. De ahí que la familia:

“es entendida como una unidad básica bio-psico-social con leyes y dinámicas propias, que le permiten mantenerse en equilibrio y soportar las tensiones y variaciones sin perder la identidad como grupo primario de organización social, a través de la unidad, la continuidad en el tiempo y el reconocimiento de la comunidad que lo rodea. También es un grupo primario donde sus integrantes se interrelacionan por vínculos afectivos y de participación que favorecen a su vez su crecimiento armónico, desarrollo y maduración” (Eroles, 2001, p. 139b)

En síntesis, el concepto de familia ha tenido ciertas configuraciones debido a las dinámicas y procesos sociales, en efecto “la familia es una estructura dinámica que evoluciona con la sociedad de la que forma parte y de la que constituye una fundamental referencia para entenderla. Los factores que determinan su composición, su tamaño y cómo se forman no son sólo demográficos, sino que tienen que ver también con cuestiones económicas y sociales”. (Berzosa, Santamaría, Regodón, 2011, p.2).

Por consiguiente, surgen nuevas tipologías de familias que se diferencian por tener unas características particulares de estructura y organización como lo son funciones, características composición familiar, número de miembros, parentesco, afinidad, lazos de afiliación, funciones y roles.

Dentro de esta clasificación encontramos las tipologías de familia según su organización y funcionamiento:

Las familias tradicionales “Se caracterizan por poseer una estructura de autoridad donde se evidencia un claro predominio masculino. En ellas existe una estricta división sexual del trabajo; el padre es valorado de manera especial por su rol de proveedor y la madre por su papel en las labores del hogar y la crianza de los hijos. El proyecto de vida(...) del padre están directamente asociados a su capacidad productiva”. (Valdés, 2007, p.45 a)

Familias en transición “En estas familias se han transformado considerablemente los roles y las estructuras de poder de los contratos matrimoniales tradicionales, aunque éstos no se han revertido por completo y aún conservan vigencia las viejas prácticas y sistemas de creencias de los integrantes de la pareja”. (Valdés, 2007, p.45 b)

Familias no convencionales “Se alejan del esquema culturalmente establecido en cuanto a los roles masculino y femenino. Las mujeres son activas, se proponen altos ideales personales a realizar por medio del trabajo profesional y su aporte económico al mantenimiento del hogar es mayor o parecido al del esposo. Son mujeres que dedican poco tiempo a las labores domésticas, y al cuidado de los hijos(...)”. (Valdés, 2007, p.46 c)

Lo anterior demuestra que existen varios criterios para tipificar a la familia según las variaciones que se presenten dentro de la misma como la cultura, tradiciones y su evolución en el tiempo. Reconociendo esta como un conjunto de relaciones interpersonales sometidas a experimentar distintas situaciones de cambio.

Así mismo dentro de la clasificación se presentan las tipologías de familia según su composición:

En primer lugar, se hace mención de la familia nuclear “Entendemos por tal a las familias conformadas por los padres y los hijos. (Eroles, 2001, p.148c).” Estas familias se encuentran conformados por dos adultos emparejados, puede haber o no presencia de hijos y usualmente no comparten convivencia con otros miembros más.

Por otra parte, encontramos el concepto de familia extensa a la cual se refiere Carlos Eroles (2001) como: “la familia donde hay convivencia de tres generaciones y/o la presencia de otros familiares convivientes.” (p.148d). Dentro de esta tipología familiar pueden incluir padres con sus hijos, hermanos de padres, abuelos y bisabuelas como también pueden hacer parte parientes no consanguíneos.

Dentro de los cambios estructurales que ha sufrido la familia debido a las dinámicas de la globalización se encuentra la tipología de familia monoparental la cual ha ido en aumento con el paso de los años esta comprende aquella “conformada por el o los hijos y solamente el padre y la madre como cabeza de familia” (Eroles, 2001, p.148e).



La familia separada “llamamos así a los padres separados que siguen siendo familia en la perspectiva de los hijos. Este vínculo supérstite puede ser aceptado y armónico o no aceptado (expresa o implícitamente) y conflictivo.” (Eroles, 2001, p.148 f). Las familias con esta composición deben mantener un equilibrio en la relación y aún más cuando hay hijos de por medio esto para no generar afectaciones emocionales ni que se vea comprometida la garantía de las necesidades básicas de los mismos.

Para finalizar es importante hacer mención de la tipología de familia llamada familiarización de amigos la cual “Es una realidad creciente extendida por la que se reconoce una realidad familiar muy estrecha a los que son entrañablemente amigos. Hay así abuelos o tíos o hermanos “familiarizados”. (Eroles, 2001, p.148g). Estas relaciones se cementan debido a las relaciones afectivas estrechas que tienen las personas así no compartan un lazo de consanguinidad y son dadas por razón de donde viven o comparten la mayor parte del tiempo.

Como se puede evidenciar las familias estructuralmente han venido transformándose a nivel de su organización, funcionamiento y composición debido a los procesos históricos que se han tenido en los últimos años determinando una lectura más específica con relación a la dinámica familiar de cada uno de estos tipos de familia.

Al trabajar el concepto de familia y las tipologías de familia desde diversos autores se puede concluir que es el primer espacio donde los individuos pueden socializar, además esta es sujeta de los derechos sociales de cada uno de estos, también se puede analizar que existen diferentes tipologías de familia y que estos van evolucionando y cambiando de acuerdo con las necesidades y diferentes factores que influyen. Lo anterior se ve evidenciado en las familias con un miembro con algún tipo de discapacidad, sus necesidades cambian y la dinámica familiar se transforma. Es así como se empieza a abordar el concepto de dinámica familia.

### **1.3.5.2 Dinámica familiar**

Al hablar de esta se hacen presentes las diferentes interacciones que existen entre los miembros de la familia las cuales surgen desde la niñez e influyen a lo largo de la vida, como un factor que compromete la forma de relacionarse en contextos como el educativo, social, recreativo y familiar “la dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son

interdependientes dimensiones como: autoridad, roles, uso del tiempo libre, relaciones afectivas, comunicación, límites y normas”. (Viveros y Arias, 2006, p.6a)

La comunicación es un elemento de suma importancia dentro de la dinámica familiar donde cada uno de los miembros tiene un rol y cumple una función, esto permite que el individuo participe y se exprese frente a las diferentes situaciones sean positivas o negativas, estas determinan el comportamiento y la toma de decisiones en los miembros fortaleciendo la interacción entre los mismos. Se entiende como:

“la capacidad que tiene un miembro de la familia para influir en los demás miembros de esta [...] La manera cómo se influyen entre sí puede tener efectos negativos o positivos. A la comunicación que tiene efectos negativos se le da el nombre de disfuncional y a la que tiene efectos positivos se le llama funcional[...]Esta última es la que permite un acercamiento directo entre los miembros de una familia, un acercamiento donde éstos pueden manifestar sentimientos, emociones y pensamientos con la certeza de ser escuchados activamente e interpretados y la comunicación disfuncional es aquella que obstaculiza el acercamiento asertivo entre los miembros de una familia, es decir, bloquea la posibilidad de manifestar y construir relaciones simétricas y complementarias” (Viveros y Arias, 2006, p.29b)

Es esencial mencionar que la familia es la primera fuente donde las personas aprenden a comunicarse y a expresar sus opiniones, sin embargo, dependiendo de la manera como el individuo se comunique en su familia determinará la forma como se comunique con los demás.

Teniendo en cuenta lo anterior es indispensable hacer mención de los tres estilos de comunicación existentes los cuales aportan una idea de los diferentes aspectos a tener en cuenta al momento de transmitir una idea, sentimiento u opinión. Estas son:

Los estilos de comunicación asertivos “expresan los intereses y deseos propios, así como la expectativa de un interlocutor respecto del otro. Su lenguaje es directo, respetuoso y abierto. Generalmente, implica negociaciones y acuerdos” (Calvopiña, 2014, p.29a). En lo que respecta, una buena comunicación posibilita mantener un clima armonioso entre las personas que conforman una familia, promoviendo con mayor facilidad una comunicación efectiva logrando que sus miembros puedan expresar sus necesidades, pensamientos y sentimientos sin temor.

Los estilos de comunicación autoritarios (agresivos) “enfrentan distintas situaciones con brusquedad y “poco respeto”. Se caracterizan por usar un lenguaje “impositivo”, lo cual genera malestar y deterioro de las relaciones con sus interlocutores” (Calvopiña, 2014, p.28b). Al usar este

estilo de comunicación dentro de la familia no se tiene en cuenta las fortalezas de cada uno de los miembros que la integran, además que no se admiten los errores y aspectos por mejorar haciendo que las personas no estén en la facultad de transmitir pensamientos y sentimientos de forma honesta, oportuna y respetuosa.

Los estilos de comunicación no autoritarios (pasivos) “tienen como características principales la poca verbalización de los pensamientos y sentimientos, el uso de lenguaje dubitativo, así como la falta de actuación a causa del miedo a las consecuencias” (Calvopiña, 2014, p.28c). Al comunicarse de esta forma las personas no desarrollan la capacidad de expresar necesidades, sentimientos, creencias, opiniones e intereses ya que reflejan temor a ser juzgados o a que sus pensamientos sean invalidados por los demás.

Por lo tanto, la familia es el primer espacio de aceptación y amor de los individuos y es de gran relevancia que esta noción sea la que predomine al momento de comunicar y expresar asertivamente las opiniones en la vida diaria permitiéndoles ocupar un rol dentro de la misma.

Para entender el concepto de roles es necesario decir que: “el rol es el comportamiento esperado de una persona que adquiere un status particular. Cada persona puede ocupar varios status y puede esperarse que desempeñe los roles apropiados a ellos.” (Viveros y Arias 2006, p.31c). Dentro de la familia los roles le dan un lugar de importancia a cada miembro lo que lo hace sentirse parte activa de la misma, estos roles traen consigo una serie de obligaciones y privilegios.

Así mismo los roles favorecen el funcionamiento familiar, permitiendo la unión entre cada miembro, un sentido de identidad personal y una clara delimitación de sus privilegios y obligaciones estableciendo límites.

Por consiguiente, los límites son una dimensión importante dentro de la dinámica familiar “se consideran límites aquella región o sector que sirve de barrera de diferenciación entre los miembros de una familia. Son el espacio en el que se permite la protección sin perder la individuación y diferenciación de quienes conforman el grupo familiar.” (Viveros y Arias, 2006, p.32d). Por esta razón, los límites correctamente definidos generan una convivencia sana promovida por el respeto hacia los demás y hacia sí mismos en donde los jóvenes y adultos aprenden a tomar decisiones según su propio criterio ayudándolos a responsabilizarse de sus actos.

En consecuencia, el establecimiento de límites y normas en la familia reduce la presencia de acciones no deseadas las cuales ponen en riesgo la dinámica familiar, por ello el rol de los padres y/o cuidadores es indispensable al momento de establecer normas claras.

De modo que las normas son “aquella pauta que determina el comportamiento de un sujeto frente a diferentes circunstancias que se le presentan y que le exigen una posición. Ellas definen lo que está permitido y lo que está prohibido, además señala los correctivos que se utilizarán cuando no sean acatadas”. (Viveros y Arias, 2006, p.31 y 32e). Por lo tanto, es indispensable que las normas que se asignen sean razonadas y explicadas para que formen parte de la cotidianidad de la familia proyectándose hacia la sociedad y de manera que se establezcan no desde la amenaza sino como una forma de aprendizaje continuo. Por ello, en la familia debe existir una autoridad que ayude al desarrollo de sus miembros.

Por lo tanto, la autoridad “Se entiende en la familia como un poder legítimo que tienen las figuras parentales o sus sustitutas, que les permite cumplir funciones de dirección, protección, educación y formación de los hijos. De esa manera, se busca que su crecimiento se dé en un ambiente propicio que posibilite la asimilación y la incorporación a su comportamiento habitual de las normas y los valores sociales” (Uparela et al s.f, p. 13a). En la familia es pertinente la presencia de una figura de autoridad que regule las acciones y/o comportamientos de los jóvenes y adultos con discapacidad con el fin de establecer pautas que apuntan a instaurar el orden. Entre los diferentes tipos de autoridad se encuentran:

El tipo de autoridad autocrática: “se caracteriza por ser rígida y muy estricta. Se manifiesta en formas violentas, sean verbales o de hecho. Este tipo de autoridad no da espacio a la comunicación y bloquea todo intento de diálogo y acercamiento. Cuando este tipo de autoridad predomina en la familia se crean dificultades en las relaciones de sus miembros”. (Uparela et al s.f, p. 13b). Lo que refiere, que al hacer uso de esta autoridad no se permite el diálogo entre las partes fomentando un ambiente de hostilidad y posibilitando escenarios de discusión constante en la familia.

En cuanto al tipo de autoridad permisiva: “se manifiesta por la incapacidad para asumir la autoridad, lo que genera desórdenes que pueden conducir a la desintegración familiar. Si el padre de familia es inseguro e indeciso, tendrá dificultades para ejercer la autoridad por la incapacidad para tomar decisiones y los hijos no tendrán puntos claros de referencia para actuar”. (Uparela et al s.f, p. 14c). Es decir, que en este tipo de autoridad hay una ausencia de límites y normas por parte de los

padres y/o cuidadores reflejada en la inseguridad y determinación para imponer su dominio dentro de la familia.

El tipo de autoridad democrática: “permite la comunicación y estimula el desarrollo de sus miembros. Quien la ejerce está seguro de sí mismo, reconoce valores en los demás y admite puntos de vista diferentes. Una autoridad democrática fomenta la creatividad, ya que los hijos pueden participar de acuerdo con su edad en las decisiones, siempre y cuando estén dentro de los límites definidos por los padres”. (Uparela et al s.f, p. 13d). Las familias que utilizan este tipo de autoridad fomentan el desarrollo de la autonomía de cada uno de sus miembros debido a que los hace partícipes de la toma de decisiones en el marco del diálogo y el respeto.

Por ende, el objetivo de la autoridad es propiciar el desarrollo de los integrantes de la familia apuntando hacia la aceptación de los diferentes puntos de vista de cada uno de sus miembros lo cual hace que exista una estrecha relación con la afectividad.

De ahí que, las relaciones afectivas en la familia “Son el nivel de intimidad y apego que se da entre los miembros de una familia. Se expresa en la preocupación mutua por las necesidades de todos y cada uno y es la principal fuerza de cohesión de la familia”. (Uparela et al s.f, p. 14e). Es así como la afectividad es la fuente permanente de armonía y seguridad en la vida de los integrantes de la familia ésta fomenta la seguridad eliminando todo tipo de rechazo lo que permite que los miembros puedan expresar libremente y sin temores sus emociones.

La cohesión familiar es importante que se fortalezca mediante la utilización de diferentes mecanismos que generen armonía entre las partes como lo es uso del tiempo libre. De manera que, el uso del tiempo libre es “una de las actividades que posibilitan la creatividad del grupo familiar en espacios diferentes al laboral, académico, y al de las tareas domésticas. Estos momentos son usados por la familia para generar cohesión, apoyo e integridad” (Viveros y Arias, 2006, p.33 f). Lo anterior refiere que el empleo de este tiempo es de carácter voluntario y promueve la autonomía, el descanso, la diversión y el desarrollo integral de cada uno de los miembros de la familia.

En efecto, cada una de las dimensiones mencionadas anteriormente dan cuenta de los elementos con los que se enriquece el proceso de intervención y así se da respuesta a los objetivos del proyecto, esto desde la dinámica familiar articulado a la población con discapacidad y trabajando la de la autonomía con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora pertenecientes a el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

Al abordar las dimensiones de la dinámica familiar se tiene en cuenta cómo la familia está presente en la vida social de los individuos constituyendo un elemento clave para la comprensión y funcionamiento de la sociedad. Es así como se precisa la relación entre familia y discapacidad:

### **1.3.5.3 Familia y Discapacidad**

La familia “es un grupo de personas que, teniendo o no un lazo de sangre, comparte una historia, asigna unos roles a cada uno de sus miembros, establece unas relaciones, se comunica de una forma particular, instaura ciertas normas y tiene un proyecto de vida común. Las relaciones establecidas en ella descansan sobre sentimientos de apego, afecto y lealtad que perduran a lo largo del tiempo” (Moreno y Cárdenas, 2010, p.12). Sin embargo, cuando se habla de una familia con un miembro con discapacidad la forma que asumen o se desempeñan los elementos anteriormente mencionados varían convirtiéndola en un agente protector o de riesgo para la persona con discapacidad.

Por lo tanto “la discapacidad es un evento crítico que desencadena reacciones y adaptaciones en todo el contexto de la vida y el sistema de relaciones entre el individuo y su familia. Las formas de funcionamiento precedentes resultan insuficientes, por lo cual se activan procesos de adaptación: se desencadenan cambios en las relaciones familiares y extra familiares” (Reséndiz, 2013, p.24), al ser la realidad cambiante es posible que se presenten diversas situaciones a las que el individuo o la familia deben adaptarse y generar alternativas, estrategias y cambios que den respuesta al evento en mención.

“Una familia en fase de crianza de algún hijo o hija con discapacidad supone una situación que genera diversos sentimientos en los padres y las madres. Ante este tipo de situación es común tener una serie de sentimientos como: culpa, miedo, rechazo, negación y por último la aceptación”. (Rodríguez, 2015, p. 2). En este sentido es importante tener en cuenta que la discapacidad es una situación que involucra a toda la familia cambiando su dinámica y haciendo que la misma aprenda de esta y acepte al miembro con discapacidad como uno más delegándole también funciones y responsabilidades.

“Es fundamental que los padres permitan que sus hijos con discapacidad hagan lo que sean capaces de hacer por sí mismos, se arriesguen, cometan errores, fracasen y aprendan de sus fracasos” (Peralta y Arellano, 2010, p. 1353a). Cuando la familia le permite a la persona con discapacidad

desarrollar sus habilidades y capacidades sin importar los errores que esto conlleve y dejan a un lado la sobreprotección le están brindando las herramientas para que este se sienta confiado y pueda tomar decisiones autónomamente, sin embargo, se debe hacer acompañamiento para saber hasta qué punto se le debe permitir esta libertad.

Es importante que las familias, siendo realistas, conozcan qué ámbitos, decisiones, acciones y tareas se encuentran sujetas al control personal de sus hijos con discapacidad y cuales se escapan a sus competencias (Zulueta y Peralta, 2008). Es así como algunos padres olvidan dar responsabilidades a sus hijos y hacen todo por ellos, mientras que otros delegan actividades que sobrepasan las capacidades de los mismos, es por esto que se debe tener un equilibrio entre las tareas que se encargan y las capacidades de la persona lo cual servirá para promover la autonomía.

“Es conveniente, por tanto, considerar de forma global el impacto de la discapacidad en la familia asumiendo la coexistencia de efectos negativos (como la tristeza o la pérdida de percepción de control) y positivos (como el enriquecimiento de los valores o el fortalecimiento de los lazos familiares)” (Peralta y Arellano, 2010, p. 1353b). Sin duda la discapacidad siempre va a dejar una huella en las familias y en la persona que la está viviendo, sin embargo, es preciso mencionar que una vez aceptada y afrontada permite que los lazos entre cada uno de los miembros sean más estrechos y estén preparados para asumir los nuevos retos que se les presenten en el futuro.

Así mismo, se tiene en cuenta que el modo de afrontar la discapacidad es diferente de acuerdo a la tipología de familia a pesar de ello se espera que hagan uso de recursos emocionales, sociales y materiales para funcionar adecuadamente y para enfrentar los desafíos cotidianos de forma creativa, creciendo y prosperando a partir de la adversidad.

Por consiguiente, se hace mención de los tipos de discapacidad existentes para tener un conocimiento más amplio de la población intervenida:

#### **1.3.5.4 Discapacidad**

En primer lugar, la Organización de las Naciones Unidas establece por medio de la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad que “la discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás.” (ONU, 2007a). En efecto la convención representa un cambio en la forma

en como se ve la discapacidad ya que aquí adquiere un sentido más humano en donde se reconoce la capacidad de esta población de participar y decidir sobre los temas que influyen en su cotidianidad. Para dar cumplimiento a lo expuesto anteriormente en el título “Toma de conciencia” artículo 8 inciso c se habla de “promover la toma de conciencia respecto de las capacidades y aportaciones de las personas con discapacidad” (ONU, 2007b). Es así como el proceso de intervención se centra en brindar herramientas por medio de técnicas grupales con el fin de aportar en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora el fortalecimiento de la dinámica.

Por otra parte, “la discapacidad es tan diversa como la humanidad misma. Es una condición cuya vivencia está determinada por la etnia, el género, la etapa del ciclo vital, el nivel socioeconómico, las redes de apoyo con las que cuenta, el acceso a productos y servicios de apoyo, entre otros muchos factores”. (Ministerio de Salud y Protección Social, 2014, p. 35).

Esto refiere que la discapacidad debe ser vista de forma integral comprendiendo que cada uno de los elementos mencionados anteriormente son esenciales para hacer una lectura de la forma en que la persona con discapacidad se desenvuelve en su entorno y cuáles son las oportunidades o desventajas que este le ofrece.

También es importante mencionar que en lugar de ver la discapacidad como “desviación, el desarrollo de una sociedad inclusiva requiere entender la discapacidad en términos de diversidad: una sociedad pluralista se caracteriza por evitar la uniformidad forzada, y comprender y valorar las diferencias”. (Curtis, 2004, P. 8). En este sentido se debe destacar que para que una sociedad sea pluralista debe preocuparse no solo por mitigar las barreras físicas para las personas con discapacidad, sino que también debe garantizar el acceso de este colectivo a la participación en ámbitos como el trabajo, la educación, el deporte y la recreación incentivando así la autonomía en sus vidas.

Por otra parte, la Organización Mundial de la Salud (OMS, 2011) refiere que “la Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales”.

De modo para el proyecto es indispensable reconocer los tipos de discapacidad y tener una mirada más detallada de la población a abordar:



La Discapacidad física es “una desventaja, resultante de una imposibilidad que limita o impide el desempeño motor de la persona afectada. Esto significa que las partes afectadas son los brazos y/o las piernas. Según la causa de la discapacidad física, la parte neurológica también puede afectarse; en estos casos, se dice que hay una deficiencia neuro-motora”. (Agudelo, 2013, p. 16a)

En cuanto a la Discapacidad sensorial se incluyen la siguiente clasificación:

La discapacidad visual referida a aquellas personas que presentan ceguera, la ausencia total de percepción visual, incluyendo la sensación luminosa o aquellas que presentan debilidad visual.

Por otra parte, se encuentra la discapacidad auditiva “la carencia, deficiencia o disminución de la capacidad auditiva; a las personas que perciben sonidos en grado variable y que en algunas ocasiones pueden utilizar aparatos auditivos, se les denomina personas hipoacústicas y a las que no perciben absolutamente ningún sonido se les llama personas sordas totales”. (Agudelo, 2013, p. 16b)

En relación con la Discapacidad cognitiva

“Incluye en general a las personas cuyo proceso de pensamiento, aprendizaje y adquisición del conocimiento es diferente. Este tipo de discapacidad no hace referencia a una incapacidad para aprender, pensar o adquirir el conocimiento, sino a quienes se enmarcan en este tipo de discapacidad piensan, aprenden y adquieren el conocimiento de otras maneras, en otros tiempos y a otros ritmos. (SCTSNARIV y DGIUARIV, 2009, p. 4-5).

Es necesario mencionar que las personas con discapacidad cognitiva presentan un rango de coeficiente intelectual (CI) según la edad y el nivel de gravedad, en lo que refiere al coeficiente intelectual “es una puntuación que se deriva de una serie de pruebas o test. Existen muchos tipos de test cuyo objetivo es medir tanto habilidades generales como específicas: lectura, aritmética, vocabulario, memoria, conocimiento general, razonamiento abstracto, habilidades visuales, habilidades verbales” (Ke & Liu, 2017, p. 4)

En la siguiente tabla se especifica la gravedad de la discapacidad, el rango de coeficiente intelectual y por último se muestra el nivel de desempeño que puede alcanzar la persona con discapacidad:

**Tabla 8** Nivel de desempeño en la vida adulta según la gravedad de la discapacidad intelectual

GRAVEDAD	RANGO CI	NIVEL DE DESEMPEÑO ADULTO
Leve	50-70	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Alfabetización +</li> <li>● Comportamiento adaptativo ++</li> <li>● Lenguaje adecuado ++</li> <li>● Trabajo semi calificado +</li> </ul>

Moderada	35-50	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Alfabetización +/-</li> <li>● Comportamiento adaptativo +</li> <li>● Lenguaje doméstico +</li> <li>● Trabajo no calificado con o sin supervisión +</li> </ul>
Grave	20-35	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Comportamiento adaptativo con asistencia +</li> <li>● Lenguaje mínimo +</li> <li>● Tareas domésticas con asistencia +</li> </ul>
Profunda	Menos de 20	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Lenguaje +/-</li> <li>● Comportamiento adaptativo +/-</li> </ul>
<p>Nota: +/- parcialmente logrado  + logrado  ++logrado definitivamente</p>		

*Fuente: Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la organización internacional de las sociedades nacionales dedicadas la psiquiatría y psicología del niño y el adolescente (IACAPAP).*

De lo anterior se puede plantear que la intervención con la población con discapacidad cognitiva leve es pertinente debido a que el nivel de desempeño permite que se logre un proceso de alfabetización más eficaz en comparación con los otros tipos de discapacidad cognitiva, además el comportamiento adaptativo asegura que las sesiones sean desarrolladas de forma más práctica y las temáticas trabajadas sean asumidas por la población.

Por último, se encuentra la discapacidad mental como un “trastorno definido por la presencia de un desarrollo mental incompleto o detenido, caracterizado principalmente por el deterioro de las funciones concretas de cada etapa del desarrollo y que afectan a nivel global la inteligencia: las funciones cognitivas, del lenguaje, motrices y la socialización” (Agudelo, 2013, p. 16c)

De acuerdo con el acercamiento conceptual de las diferentes discapacidades es preciso abordar la incidencia que tiene el Trabajo Social con respecto a la discapacidad.

### **1.3.5.5 Discapacidad y Trabajo Social**

Con respecto a la profesión “los trabajadores sociales tienen la responsabilidad de promover la justicia social, en relación con la sociedad en general y en relación a las personas con las que trabajan ello significa: a) reconocer la diversidad b) distribuir recursos equitativamente c) desafiar políticas y acciones injustas d) trabajar en solidaridad” (De Lorenzo, 2007, p. 371 h).

El Trabajo Social interviene sobre aquellas realidades dinámicas y cambiantes vinculando el contexto histórico y situaciones sociales específicas de los individuos para comprender sus problemáticas y de este modo plantear alternativas que contribuyan a un cambio. Sin embargo, es

necesario que las personas implicadas sean partícipes del proceso y generen soluciones frente a lo que se quiere alcanzar.

De ahí que la manera en que se realiza la intervención con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora es directa teniendo en cuenta que “se realiza en diversos ámbitos y precisan de un contacto profesional con la persona, familia o grupo de implicados, de tal forma que la relación que se establece entre el trabajador social y el sistema (individuos, familia, grupo) es un elemento significativo en el cambio de situación” (De Lorenzo, 2007, p. 372 i).

El profesional desde su rol de guía, capacitador y orientador le brinda a la población con discapacidad y a sus familias que consigan niveles aceptables de bienestar social. Por lo tanto “El trabajador social debe ayudar a las personas con discapacidad a mejorar sus posibilidades de éxito en la consecución de sus objetivos. El respeto a la autonomía y a la autodeterminación son imprescindibles para responder a las exigencias de los modelos actuales de abordaje a la discapacidad”. (De Lorenzo, 2007, p. 379 j).

En el trabajo social existen principios éticos que guían su accionar los cuales están íntimamente ligados a desarrollar la autonomía y la toma de decisiones de los individuos. Por ello, estos conceptos deben ser parte esencial en todo proceso de aprendizaje, también el profesional debe tener en cuenta al momento de detectar el problema los factores positivos que la familia o el usuario tienen para la resolución de este.

En relación con lo anterior se debe tener en cuenta que el Trabajo Social es una profesión que implica responsabilidad y un constante estudio de las diferentes realidades, igualmente se preocupa por el bienestar y la calidad de vida de las personas con las que establece contacto surgiendo así diversos campos en los que el profesional se desenvuelve. “Por lo tanto el Trabajo Social ha de ejercer un papel crítico y transformador en la sociedad tratando de comprender los discursos de estas personas y dar respuesta a sus demandas”. (Muyor, 2011, p. 26a).

En efecto el trabajador social debe interesarse por brindar acompañamiento y apoyo en cada una de las situaciones y casos que se le presenten, sin embargo, para el proceso de intervención se tiene en cuenta su accionar en el campo de la discapacidad:

- El trabajo social en relación con los grandes ejes determinantes de las políticas sobre discapacidad: igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal:

Las personas con discapacidad presentan desventajas con respecto a las condiciones normalmente ofrecidas para el resto de la sociedad, lo que limita el acceso a diferentes servicios y por consiguiente

dificulta su plena participación en el contexto en que se encuentran inmersos. Es por ello por lo que desde la profesión es primordial que se creen acciones y alternativas innovadoras pertinentes para la eliminación de todo tipo barreras que limiten la persona con discapacidad y garanticen el disfrute pleno de sus derechos fundamentales.

En consecuencia, el trabajador social que intervenga con personas con discapacidad y sus familias deben tener conocimiento acerca de:

- El campo de las discapacidades y su problemática, así como del mundo asociativo.
- Las dinámicas y características de las familias: ciclo vital familia, subsistemas familiares.
- Dominio de técnicas y recursos para el trabajo en familias (ciencias de la conducta, teoría e intervención con familias, teoría de grupos y teorías de la comunicación)
- Conocimiento actualizado de los recursos comunitarios (trabajo en redes)
- Habilidades y destrezas respecto al manejo y conducción de grupos. (dinámicas de grupo) (De Lorenzo, 2007, p. 387 k).

De esta manera, el equipo de trabajo cuenta con los conocimientos previamente mencionados y por medio del desarrollo de cada uno de estos conceptos aporta elementos claves que enriquecen el proceso y permiten que la población con discapacidad se beneficie considerablemente con las acciones a realizar. “No obstante, es conveniente recordar que la atención a las personas con discapacidad y a sus familias no solo se centra en la cantidad de los servicios que se le ofrecen, sino en la calidad de los mismos, aspecto que implica profundos cambios en el concepto de atención y de apoyo” (De Lorenzo, 2007, p. 388 l). Por consiguiente, la atención a la población con discapacidad y su familia también debe enfocarse en brindar herramientas y rutas de atención necesarias para que estos cuenten con la accesibilidad a los diferentes sectores y servicios.

Con respecto a la actuación del profesional debe destacarse el trabajo que tiene por reconocer y hacer visible desde sus niveles de intervención las capacidades y habilidades con las que cuenta la persona con discapacidad impulsando su participación en la sociedad de tal forma que sus opiniones sean tenidas en cuenta y escuchadas direccionado esto hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.

Además, es conveniente aclarar el ciclo vital dentro en el que se encuentran los miembros del grupo con el fin de identificar características propias.

### **1.3.5.6 Etapas del ciclo vital**

#### **El ciclo vital de juventud**

“se enmarca en el rango de edad entre 10 - 44 años, encontrándose que es mayor en el género masculino durante este ciclo de vida. Se considera que los y las jóvenes con discapacidad no cuentan con los recursos para acceder a las oportunidades de crecimiento personal de su proyecto de vida, situación relacionada con baja autoestima, pobres sentimiento de bienestar y tal vez desesperanza, que se suman a su condición y limitan el ejercicio de sus derechos y el desarrollo de su autonomía, llegando a la edad adulta con escasas competencias para desempeñar un rol productivo” (García, Santa Cruz, Carrillo, Y Cobos, 2018, p.112b).

En vista de esto el equipo de trabajo considera las características propias de cada ciclo vital ya que así le da relevancia a las técnicas y actividades propuestas en miras de fortalecer la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora autonomía, caso similar se presenta en la etapa de la adultez la cual se aborda a continuación.

En cuanto al ciclo vital de adultez se enmarca entre el rango de edad 45- 59 años “Las principales limitaciones en esta población se relacionan con el pensar y memorizar, caminar, correr, saltar y percibir la luz. Esto nos lleva a pensar que aspectos como la actividad física, la ocupación y el fomento del equilibrio de las actividades de la vida diaria son fundamentales para el desarrollo de la población adulta” (García, et al, 2018. p.113c), por esto es primordial trabajar con esta población con el fin de aumentar sus oportunidades de participación en las decisiones concernientes al entorno familiar y escolar, de este modo puedan crear acciones que fomenten el desarrollo de su autonomía.

El proyecto de intervención se desarrolla con jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora desde la profesión de Trabajo Social debido a que esta nace de los principios humanitarios y sus valores basados desde la igualdad, el valor y la dignidad de todas las personas, aportando conocimientos claves para la potencialización de capacidades, la movilización de recursos y posibilidades desde sus diferentes campos de intervención.

### **1.3.5.7 Autonomía**

“La autonomía se trata de potenciar todas las capacidades y recursos propios de la persona, dentro de los límites marcados por su discapacidad, para conseguir el mayor grado de autonomía y

calidad de vida. Se tiene en cuenta la especificidad de cada persona y se diseña con ella un itinerario personalizado, donde tiene un papel preponderante la formación profesional, que puede acabar en una inserción laboral plena”. (De Lorenzo, 2007, p. 412 m)

Lo anterior menciona que el trabajador social debe concederle el protagonismo de la intervención al usuario para que tenga la capacidad de ser autónomo y de este modo trabajar en el fortalecimiento de las dimensiones de la dinámica familiar.

“No es esperable ni deseable que nadie, ni siquiera las personas con discapacidad intelectual, tengan un control completo y absoluto sobre su vida en sociedad y es aquí precisamente, donde se encuentran escenarios de discriminación frecuentemente creados artificialmente.” (Quezada M, Huete A, 2016 p.20). Lo anterior plantea que la autonomía de las personas con discapacidad no está vinculada solamente a rutinas de cuidados personal de la vida diaria, si no que implica también un conjunto de habilidades que deben ser empleadas en los ámbitos sociales, recreativos y formativos, en los cuales esta población no logra desenvolverse de forma fluida debido a que su participación en estos ha sido poca o nula y en consecuencia se manifiestan situaciones de discriminación por falta de conocimiento de la sociedad sobre esta condición.

Por lo tanto, desde la profesión de Trabajo Social se debe propender por intervenir en estas realidades, realizando acciones que mejoren las condiciones de vida de este colectivo y con las cuales se logre abordar la autonomía de ellos, aspecto que es de vital importancia lo largo de la vida. “El desarrollo de la Autonomía es en sociedad un proceso deseable, muy vinculado a las primeras etapas de la vida, pero en consolidación a lo largo de todo el ciclo vital.” (Quezada, Huete, 2016 p.12).

Es por esto que el proyecto de intervención social que se realiza con los jóvenes y a adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos apunta a fortalecer la dinámica familiar y transversalmente trabajar la autonomía permitiendo que ellos estén en la libertad de actuar según sus propias preferencias, intereses y/o capacidades.

### **1.3.5.8 Sobreprotección**

“La sobreprotección se entiende como el afán por evitar que los hijos sufran cualquier daño físico o emocional por mínimo que sea, y es algo que está muy presente en la sociedad actual. Es una clara desviación educacional provocada por el vínculo emocional que une de una manera especial a los padres con sus hijos” (Giménez, 2012, p. 1). En base a lo anterior se comprende que

este concepto avala acciones desmedidas de los padres hacia los hijos ejecutadas con una buena intención, pero que, eventualmente, traen consecuencias negativas para ellos física, emocional y psicológicamente. Estas acciones buscan no sólo resguardarlos sino también alejarlos de todas las cosas que puedan ocasionarles un posible daño; la sobreprotección, por lo general, es algo que se da desde que los niños son muy pequeños, por lo que poco a poco se van acostumbrando a estas actitudes de sus padres y provocan así limitaciones tanto por parte de sus progenitores como de ellos mismos. La sobreprotección repercute en muchas formas negativas en los individuos en la medida que crecen, y eso les afecta en todos los ámbitos en los que se desempeñan. Desde la perspectiva parental, estas consecuencias son el resultado opuesto a lo que se esperaba con estas acciones obsesivas, pero por lo general son casi imperceptibles para ellos, incluso para el propio niño.

Cuando se refiere a la dinámica familiar en familias con personas en condición de discapacidad, la sobreprotección es algo recurrente e inclusive normal en este tipo de casos ya que estas personas al no tener las mismas facilidades físicas o mentales que una persona promedio se muestra vulnerable en la familia; es entendible por qué surge la necesidad de protegerlos sin reconocer cuando pasa de protección sana a sobreprotección, sin embargo, es necesario cambiar la forma en que se protege para evitar alteraciones en el crecimiento.

Se debe fundamentar el cuidado de los hijos con discapacidad en ayudarlos a desarrollar con más facilidad acciones cotidianas, en no subestimarlos y ayudarlos a crecer sin llegar al punto de hacer todo por ellos y no abrirles paso a un aprendizaje constante, ya que tienen las mismas capacidades que todas las personas, pero las ejecutan de formas distintas. La sobreprotección en las familias limita el desenvolvimiento en lo que se refiere a la autonomía en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.

La intención final del marco teórico es el aporte de conocimientos teóricos en relación con la discapacidad y la familia que permite una fundamentación más concreta frente a los temas abordados dentro de la intervención.

#### **1.4 Delimitación del problema**

El Trabajo Social ha sido considerada una profesión que busca transformar las realidades sociales a través de los diferentes niveles de intervención orientando su accionar a la superación o mitigación de cualquier problemática que impida el desarrollo y la mejora de la calidad de vida en

personas, grupos y comunidades.

Si bien es cierto que la profesión tiene varios campos de actuación en los últimos años se ha incrementado el interés por abordar problemáticas concernientes a la discapacidad basándose en el respeto por la diversidad y dándole relevancia a la familia como un actor fundamental para la protección de los derechos de las personas con discapacidad.

Es importante tener en cuenta que a lo largo de la historia la discapacidad ha sido asociada a invalidez, incapacidad y debilidad términos que encasillan a la persona con discapacidad como un sujeto dependiente e incapaz de desenvolverse por sí solo. Lo anterior lleva a la idea de que la población con discapacidad está desprovista de toda posibilidad del desarrollo de la autonomía lo que invisibiliza su participación en el ámbito social y familiar.

En consecuencia, la familia puede convertirse en un factor de riesgo que incide en el desarrollo de las capacidades a causa de la sobreprotección “Si el padre de familia subestima las capacidades del menor, es casi probable que éste minimice su potencial, creciendo dependiente no sólo de los padres, sino de todo aquel miembro cercano a la familia, mismos que fomentan la protección excesiva y que ésta a su vez, conlleva a crear un ser humano incompetente” (Pérez, Vásquez, Cabrera y Ocaña (s.f) parr. 4). La limitación de las habilidades repercute en el desempeño de las personas con discapacidad cognitiva leve y físico motora al momento de poner en práctica las dimensiones de la dinámica familiar y realizar actividades de la vida diaria que requieren del uso de la capacidad como la autonomía.

De tal manera que la familia puede incidir positiva o negativamente en la persona con discapacidad dependiendo de la seguridad y confianza que se le brinde dentro de la misma debido a que de su funcionamiento y equilibrio depende el desarrollo integral de la persona con discapacidad.

Por ello es indispensable que se tengan en cuenta la autonomía de la población para fortalecer las dimensiones de la dinámica familiar (roles, uso del tiempo libre, autoridad, comunicación, relaciones afectivas, límites y normas) considerando que todas las personas poseen capacidades particulares las cuales deben ser identificadas, reconocidas y fomentadas a favor del goce efectivo de sus derechos.

Por lo anterior, en consenso con los colaboradores del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos surge la necesidad de realizar un proceso de intervención grupal con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora con el fin de contribuir a los procesos formativos implementados en la institución generando acciones a favor de que estos sean sujetos activos dentro



de la familia y la institución puesto que se han identificado falencias en las dimensiones de la dinámica familiar.. Para esto, el equipo de trabajo se basa en el proceso metodológico de Gloria Pérez Serrano (2005) en el proyecto de intervención.

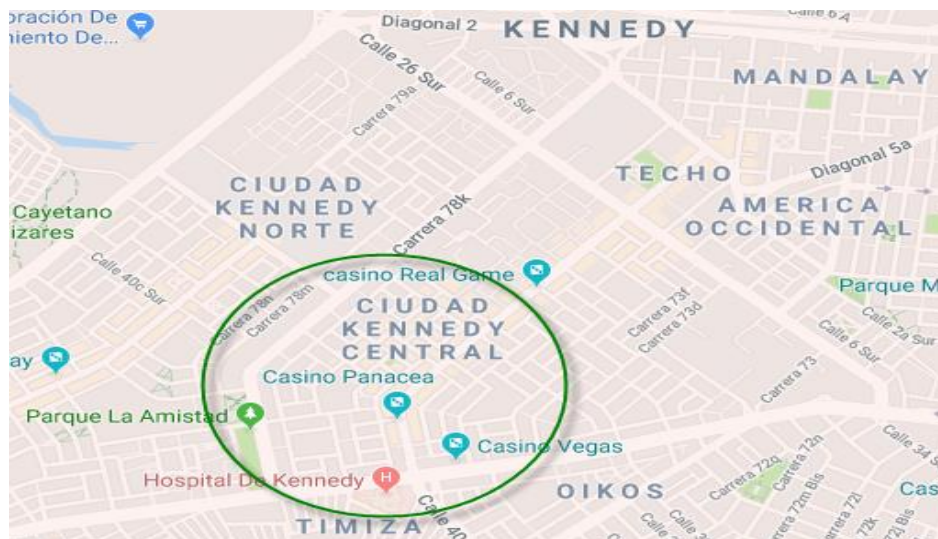
Dicho proceso se plantea realizarlo con jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora pertenecientes al Centro Integral de Terapias Avancemos juntos, en el tiempo comprendido entre el segundo periodo de 2018 y el primer periodo de 2019.

### 1.5 Ubicación

El proyecto de intervención se realiza en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos ubicada en la ciudad de Bogotá, en la localidad número 8 de Kennedy específicamente en el barrio Kennedy el cual pertenece a la UPZ 47 Kennedy Central.

La UPZ 47, para el año 2011 según la Subdirección de Desarrollo Social, contaba con una densidad poblacional de 90.360 habitantes; dentro de los equipamientos con los que cuenta la UPZ, se pueden encontrar concentrados el mayor número de establecimientos educativos oficiales, con 18; en cuanto a equipamientos de salud, la UPZ cuenta con 2 Unidades Primarias de Atención (UPS), y con 3 Unidades Primarias de Atención (UPA). En cuanto a los equipamientos de bienestar social se encuentra que esta UPZ concentra el mayor número de este tipo de equipamientos, con 23 jardines infantiles oficiales. (Alcaldía Mayor de Bogotá, 2011).

*Figura 16 Ubicación geográfica*



*Fuente: Google Maps. Recuperado de: <https://www.google.com/maps/place/Ciudad+Kennedy+Central>*

## **1.6 Revisión Bibliográfica**

En el proceso de revisión bibliográfica se realiza la consulta en diferentes textos ubicados en la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, la Biblioteca Luis Ángel Arango, Biblioteca Nacional de Colombia, Biblioteca universidad católica de Colombia y archivos digitales (Apéndice #5)

Dicha revisión gira en torno a la definición de la dinámica familiar y sus dimensiones, el aporte desde el trabajo social, metodologías de intervención y por supuesto bibliografía a fin de la temática desarrollada, a partir de ello en el barrido adelantado se puede identificar:

- “Discapacidad sistemas de protección y trabajo social” de Rafael de Lorenzo (2007) este libro aporta una información relevante para el proceso ya que se enfoca bajo la mirada de la inclusión dentro de la vida social y desde la democracia abordada como el respeto por las minorías en este caso las personas con discapacidad y otra mirada que expone el autor es la complejidad que conlleva a la integración social de estas minorías.
- “Dinámicas internas de las familias con jefatura femenina y menores de edad en conflicto con la ley penal: características interaccionales. Llevado a cabo por Viveros y Arias. Dicha cartilla permite comprender la importancia de trabajar las dimensiones de la dinámica familiar, además hace una explicación completa de cada una de ellas esto desde el contexto de una familia de jefatura femenina.
- “Elaboración de proyectos sociales, casos prácticos” de Gloria Pérez S (2005) quien desarrolla cinco etapas para la elaboración y puesta en marcha de proyectos sociales (Diagnóstico, Planificación, Aplicación-Ejecución, Evaluación e Informe final). A su vez esta metodología está planteada para ser usada en el método de grupo.
- Familia y Trabajo Social: Un Enfoque Clínico e Interdisciplinario de la Intervención Profesional (2001) este libro de Carlos Eroles aborda la familia desde un enfoque humanista y presenta un panorama global de la intervención del trabajo social con familia y sus diferentes tipologías.

## **1.7 Prever la población**

La población está compuesta por 15 jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora vinculados al Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos, los cuales presentan los siguientes diagnósticos: discapacidad cognitiva (leve) y discapacidad física (motora). Teniendo en cuenta el libro Cuaderno de Discapacidad y Rehabilitación Basada en Comunidad, se ve la clasificación según el ciclo vital correspondiente: Jóvenes entre (10-44 años) y adultos entre (45-59 años).

De esta población se encuentra que en la institución el 50% de las familias son nucleares, 30% son extensas y el 20% son monoparentales. Además, estas familias se encuentran en entre los estratos socioeconómicos 2 y 3.

## **1.8 Prever Recursos**

**1.8.1 Humanos:** Profesionales en Formación (Trabajadores Sociales), jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora, padres de familia y voluntarios (estudiante de trabajo social, profesional en publicidad y marketing, profesional en diseño gráfico y licenciada en español e inglés).

**1.8.2 Logísticos:** El desarrollo del proyecto de intervención cuenta con las instalaciones del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos del Barrio Kennedy.

**1.8.3 Tecnológicos:** video Beam, micrófono, reproductor de sonido, computador y servicio de internet.

## **2. Planificación**

Una vez que se ha tomado conciencia del diagnóstico del proyecto se está en la condición de realizar la planificación la cual implica saber de dónde se parte, con qué recursos se cuenta y qué procedimientos se van a utilizar para el cumplimiento de metas mediante la realización de actividades que desarrollen los objetivos programados (Pérez, 2005, p .51f)

Para el caso del presente proyecto de intervención en un primer momento se definen los objetivos de la intervención, la metodología a utilizar, incluyendo el enfoque a usar para la intervención, la temporalización de la planificación del proyecto; así mismo los recursos a usar en el proceso.

## 2.1 Objetivo General

Fortalecer la dinámica familiar de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos abordando transversalmente la autonomía.

## 2.2 Objetivos Específicos

- Reforzar la comunicación, los roles y las relaciones afectivas haciendo uso de técnicas artísticas que posibilite el trabajo con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.
- Afianzar la autoridad, el uso del tiempo libre, los límites y normas en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por medio de la lúdica.
- Crear un módulo de intervención en Trabajo Social enfocado en la población con discapacidad donde se aborde la dinámica familiar como herramienta para el ejercicio de la autonomía con el fin de que sea replicado por profesionales de diferentes instituciones

## 2.3 Metodología

La metodología juega un papel clave en el desarrollo de cualquier proyecto dado que proporciona las herramientas, las técnicas, los métodos mediante los cuales se intenta transformar la realidad con el fin de mejorarla. Esta constituye el nervio central del proyecto. (Pérez, 2005, p.68 g) Para el desarrollo del proyecto de intervención el equipo de trabajo después de hacer una revisión teórica decide aplicar como metodología la secuencia genérica y el proceso grupal de Magaly Ruiz (1996).

La autora establece 5 fases las cuales son de vital importancia seguir en orden al momento de trabajar con grupos:

- Establecimiento de contactos iniciales: “se refiere a todas aquellas interacciones de comienzo que ponen en contacto al agente de cambio con las personas que formaran parte de su grupo.” (Ruiz,1996, p.174 a), para esto el grupo de trabajo establece una reunión inicial en la que se hace una presentación formal con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para que así identifiquen a las trabajadoras sociales en formación con las que se desarrolla el proceso de intervención.

Así mismo se hace una reunión con quien está en relación directa con el grupo como lo es la directora y terapeuta ocupacional, para ello se debe considerar la siguiente secuencia:

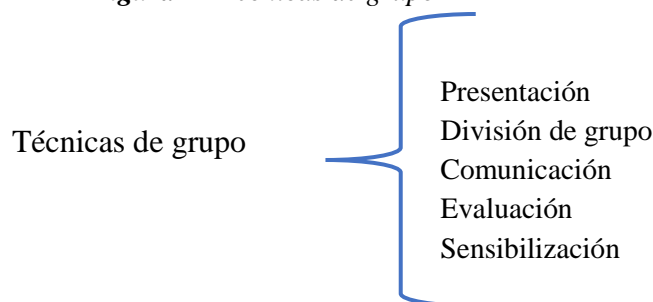
- Negociación del contrato: Se refiere a la negociación inicial entre la gente de ayuda y los miembros del grupo [...] implica la necesidad de que los miembros del grupo conozcan lo antes posible a qué tipo de experiencia han de exponerse. (Ruiz,1996, p.176 b) en este punto el equipo de trabajo hace el primer acercamiento con la población del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos donde habla francamente y escucha las opiniones de lo que ellos esperan del proceso y cuáles son los alcances del proyecto de intervención.
- Recopilación de información relevante: esta fase se refiere a la obtención de información sobre el grupo y sus miembros que permita al profesional conocer al grupo en áreas relevantes del proceso. (Ruiz,1996, p.178 c), identificando elementos característicos de la dinámica grupal como la cohesión, la motivación y la sinergia, los cuales ayudan a que se haga una mejor lectura del grupo, por lo tanto, la importancia es identificar los aspectos más relevantes del grupo como el tipo de discapacidades presentes, el número de integrantes y el tipo de familia a la cual pertenecen para así hacer una mejor intervención.
- Fase de ponderación: es aquella en la que el trabajador social de grupo está en condiciones de emitir un juicio sobre el grupo y su funcionamiento (Ruiz,1996, p.180 d), es así como el equipo de trabajo juega un papel fundamental ya que debe analizar la información, el proceso y la huella que deja en la población al abordar las dimensiones de la dinámica familiar en conjunto con la autonomía.
- Fase de terminación del proceso: se requiere que se trabaje con dos aspectos básicos del proceso grupal; preparar al grupo para la última reunión y evaluar el proceso (Ruiz,1996, p.184 e). En este sentido, es pertinente indicar la fecha de inicio y finalización del proceso y se identifica si se presenta alguna experiencia que haya sido de crecimiento para el grupo, es decir, si el proceso aporta o no al fortalecimiento de las dimensiones de la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por medio de la evaluación final.

Las fases descritas permiten la intervención con el grupo de jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora, debido a que estas se interrelacionan y garantizan un proceso ordenado, coherente y lógico. Lo que posibilita que al finalizar su implementación se culmine con éxito la intervención grupal.

### 2.3.1 Técnicas e instrumentos

“La técnica representa la manera de hacer efectivo un propósito bien definido. Indica el modo o la forma de actuar efectivamente para alcanzar una meta” (Pérez, 2005, p .73h). Para la intervención se trabaja con una serie de técnicas grupales que enriquecen el accionar, dentro de éstas el equipo de trabajo escoge las técnicas que plantea García, Robles, Rojas y Torelli. (2008).

**Figura 17** Técnicas de grupo



**Fuente:** elaboración propia

- Técnicas de presentación: “Son utilizadas generalmente para propiciar el conocimiento de los y las integrantes, se sugiere que se vuelvan a utilizar transcurridos varios encuentros con el objetivo de incentivar y/o evaluar la integración. Estas técnicas producen múltiples efectos: desestructuran, invitan al humor, crean confianza y ayudan a la construcción de la mutua representación interna de todos/as los/as integrantes” (García, Robles, Rojas y Torelli. 2008, p. 110a).

Es importante mencionar que esta técnica para el proceso de intervención que se realiza con jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos ayuda a generar espacios de confianza entre el equipo de trabajo y el grupo, además se puede utilizar durante todo el proceso porque permite la evaluación del mismo.

- Técnicas de división de grupo: “Estas técnicas facilitan el trabajo en grupos pequeños para la profundización de un tema, favorecer la interacción y visualizar la heterogeneidad grupal. Implican movimiento y cambios en la figura grupal”. (García, *et al.*, 2008, p. 114b).  
Para la intervención que se realiza con jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y

físico motora, esta técnica propicia la participación de cada uno de los integrantes, es así como al dividir al grupo en subgrupos estos desarrollan la capacidad de interactuar con diferentes miembros del mismo.

- Técnicas de comunicación: “El objetivo de estas técnicas es promover el encuentro y “reencuentro “con el otro/a (verbal/no verbal) y desde ese lugar invitar a la reflexión sobre los estilos y obstáculos comunicacionales. Estas técnicas son fundamentales en todo proceso de grupos, especialmente para validar el diagnóstico grupal”. (García, *et al.*, 2008, p. 119c).

Esta técnica es relevante para el proceso de intervención ya que permite el desarrollo de los tópicos del marco teórico los cuales son el fundamento de la intervención permitiendo conocer lo que los integrantes del grupo piensan y vivencian con cada uno de ellos.

- Técnicas de evaluación: “La finalidad de estas técnicas es realizar tareas de síntesis al finalizar una actividad o un proceso. Además, aprecia cómo se manifiestan en el proceso grupal los ejes dinámicos y temáticos. Se realiza en el espacio de una reunión o al mediar o terminar un proceso de aprendizaje. El resultado de estas técnicas ayuda a identificar logro y obstáculos y modificar actitudes, conocimientos y prácticas.” (García, *et al.*, 2008, p. 126d).

En esta medida es importante mencionar que estas técnicas son primordiales para la intervención, esto debido a que la evaluación debe ser transversal a todo el proceso y por medio de estas se puede identificar el grado en que los miembros del grupo se apropian de los temas a trabajar.

- Técnicas de sensibilización: El objetivo de estas técnicas es movilizar recuerdos, sensaciones, experiencias y vivencias individuales, para reflexionar sobre las mismas en un contexto temporo-espacial diferente y “disparar” otras reflexiones ante las mismas temáticas. (García, *et al.*, 2008, p. 131e). Es así como es conveniente utilizar estas técnicas ya que por medio del silencio y la música suave se promueve la concentración de los integrantes del grupo, lo que puede despertar la creatividad.

Teniendo en cuenta lo anterior el trabajador social debe cumplir una serie de roles encaminados al accionar y a la realidad a intervenir, en el caso del presente proyecto cumple las siguientes funciones:

- Consultor- Asesor- Orientador: “Se encarga de asesorar individuos, grupos y organizaciones a buscar alternativas que permiten satisfacer necesidades sociales (trabajo, salud, uso del tiempo libre, etc.).” (Ander-Egg, 1987, p.44a)
- Planificador: “Ayuda al individuo de un grupo formular y desarrollar programas comunales para satisfacer las necesidades resolver problemas, promover el bienestar social o mejorar la calidad de vida.” (Ander-Egg, 1987, p.44b).
- Gestor: “intermediario entre los sujetos de estudio y las instituciones”

El proceso metodológico implementado para la intervención es el propuesto por la autora Gloria Pérez Serrano (2005), sin embargo, para la implementación de las sesiones con sus respectivos ejes temáticos y objetivos se tiene en cuenta la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2006) en conjunto con las técnicas propuestas por García, Robles, Rojas y Torelli. (2008)

### **2.3.2 Enfoque de derechos**

“El enfoque basado en los derechos humanos se centra en los grupos de población que son objeto de una mayor marginación, exclusión y discriminación. Este enfoque a menudo requiere un análisis de las normas de género, de las diferentes formas de discriminación y de los desequilibrios de poder a fin de garantizar que las intervenciones lleguen a los segmentos más marginados de la población” (Sánchez, 2011. p. 54). El propósito del enfoque de derechos es considerar las desigualdades que se evidencian en la sociedad y la forma en que ocasionan los problemas de avance, en corregir las acciones discriminatorias y resolver las injusticias de poder que obstaculizan un progreso significativo en materia de desarrollo. Con relación a esto, el enfoque de derechos se fija sobre todo en aquellos colectivos que han sido víctimas de discriminación o exclusión para así poder guiarlos a la reivindicación social, reconociéndolos como titulares de derechos a través de detallados estudios sobre las condiciones de estos grupos. Además, el enfoque reconoce los derechos de las personas, y sobretodo es un apoyo para los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para que tengan mayor visibilidad y aceptación ante la sociedad.

Dicho enfoque garantiza que en los diversos ámbitos de la cotidianidad se fomente un sano desarrollo del potencial de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora. De esta manera en la intervención se pretende aportar al fortalecimiento de capacidades y reflejar como



la población puede tomar decisiones por sí mismos, de desenvolverse, comunicarse asertivamente y relacionarse correctamente con su entorno.

“La mayor virtud del enfoque de derechos humanos es su incidencia precisamente en las causas que generan y perpetúan la pobreza, centrándose en el ser humano, en su dignidad como persona portadora de derechos innatos” (Sánchez, 2011. p. 56). El enfoque de derechos repercute sobre los factores que inciden en la falta de inclusión y tolerancia con respecto al colectivo de personas con discapacidad, que son elementos importantes al momento de interactuar con esta población; conlleva entonces a proyectar su atención en las personas, su papel en la sociedad y sus virtudes independientemente de las condiciones que padezcan. Es así como el enfoque les contribuye enormemente ya que se empeña en mostrarlos como semejantes capaces y equivalentes a un ser humano que piensa y actúa con autonomía y carácter.

Es necesario tener en cuenta que en algunas ocasiones se les invisibiliza los derechos a las personas con discapacidad, siendo relegados. Es por esto que el enfoque de derechos sobre todo es eficaz cuando se tienen en cuenta las relaciones de género, empoderamiento ciudadano y legal, la diversidad y todo tipo de personas como agentes de transformación social. Por estos motivos se realiza el proyecto de intervención desde este enfoque, ya que permite tener una mirada holística e íntegra del ser humano visibilizando la población con discapacidad como sujetos de derechos.

### **2.3.3 Modelo humanista**

Para la intervención en el Centro Integral de Terapias Avancemos juntos se emplea el modelo humanista debido a que aporta “Un marco de referencia teórico que subraya en primera instancia la libertad, la dignidad y el potencial de elección que poseen los individuos. Personas que se conciben en constante desarrollo y evolución, en constante crecimiento” (Viscarret. 2007, p. 320a). A partir de esto se comprende que las decisiones de cada individuo son el puente hacia el desarrollo del carácter y estas decisiones se determinan por la conciencia y la libertad. Busca que los individuos vislumbren las situaciones desde perspectivas distintas ya que esto permite tener una mirada global de la realidad, teniendo la posibilidad de tomar mejores decisiones. En relación con esto, las trabajadoras sociales en formación toman las actividades lúdico-recreativas y artísticas como un medio significativo para el fortalecimiento de las dimensiones de la dinámica familiar y de abordar la autonomía para que la

población tenga la capacidad de decidir frente a las diversas situaciones que se presentan en la familia y la institución.

“Para el modelo humanista, el individuo es el principal protagonista de todo el proceso, es libre, es autónomo, y siempre la solución del problema. La capacidad de hacer elecciones y la disponibilidad de una serie concreta de elecciones son factores determinantes a tener en consideración por parte del Trabajo Social.” (Viscarret. 2007, p. 325b). En efecto, al trabajar con la población se requiere orientar la intervención hacia un ejercicio donde el protagonismo, reflexión y la implementación de soluciones sea por parte de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora y el rol de las trabajadoras sociales en formación sea de guía y acompañante a lo largo del proceso.

### **2.3.4 Paradigma Comprensivo Interpretativo**

Para el presente proyecto de intervención se tiene en cuenta el paradigma comprensivo interpretativo; “según este paradigma, existen múltiples realidades construidas por los actores en su relación con la realidad social en la cual viven. Por eso, no existe una sola verdad, sino que surge como una configuración de los diversos significados que las personas le dan a las situaciones en las cuales se encuentra. La realidad social es así, una realidad construida con base en los marcos de referencia de los actores. (Ramírez, Arcila, Buriticá y Castrillón, 2004, p. 71).

De acuerdo con lo anterior el equipo de trabajo para planear y ejecutar cada una de las sesiones se basa en las experiencias y conocimientos previos de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora con el fin de desarrollar y abordar las temáticas de tal forma que los mismos sean un eje fundamental y a través de su participación contribuyan al enriquecimiento del proyecto.

Asimismo, es importante destacar que cada uno de los aportes y consideraciones de los miembros del grupo son resultado de las interacciones con sus familias, compañeros y profesores en donde sus intervenciones y reflexiones constituyen diversos significados que sumados aportan a la construcción de la realidad social en la que están inmersos.

Para este paradigma, el sujeto es un individuo comunicativo que comparte significados. Entre ellos se establece una comunicación bidireccional. Los propios individuos construyen la acción interpretando y valorando la realidad en su conjunto de modo analítico-descriptivo. (Ricoy,

2011, p. 16). Esto plantea que el ser humano por naturaleza tiene la necesidad de interactuar y establecer conexiones sociales a través de la comunicación, ya sea por medio del habla o las señas.

De esta forma la comunicación divide su importancia en dos secciones, en donde se evalúa la acción en sí y el valor que se le da a esta tanto por parte del emisor como del receptor. Es así como el paradigma interpretativo permite ver a la población con discapacidad desde una perspectiva real en la que su opinión también es válida.

Por este motivo, el paradigma sugiere la teoría del construccionismo social la cual es seleccionada por las trabajadoras sociales en formación con el fin de complementar su accionar.

### **2.3.5 Teoría del Construccionismo Social**

“Plantea que el conocimiento se construye en el contexto del descubrimiento en el espacio en donde el sujeto elabora el saber junto a otros sujetos a través del intercambio y la comunicación”. (Acevedo, 2016, p. 13). En este sentido es preciso mencionar que a partir del intercambio de opiniones y diversos aportes de los miembros del grupo se fundamenta el proceso posibilitando que no exista una verdad absoluta, sino que a partir del dialogo y la interacción con los demás se tengan en cuenta los diferentes puntos de vista y de este modo se dé un aporte a la resolución de las necesidades identificadas.

Además, el equipo de trabajo tiene en cuenta las experiencias, la cultura y las situaciones por las que han pasado los miembros del grupo con el fin de que estos empiecen a cuestionarse sobre la forma en la que hacen uso de las dimensiones de la dinámica familiar en conjunto con la autonomía.

Papert explica que el construccionismo se basa en “el supuesto de que será mejor para los niños encontrar (pescar) por sí mismos los conocimientos específicos que necesitan” (1995, p.153). Teniendo en cuenta lo anterior, cuando los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora se apropian de conocimientos sobre la dinámica familiar y desarrollan la facultad de aprender estratégicamente se ven reflejadas capacidades como la autonomía en sus vidas; lo descrito es un aporte de gran relevancia para la intervención ya que en la medida en que la población exponen sus opiniones se visibilizan como individuos que son capaces de participar en todos los ámbitos de la esfera social.

Por otra parte, en la planeación de las sesiones las trabajadoras sociales en formación tienen en cuenta las dimensiones de la dinámica familiar y también algunos apartados de la Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad (2006) con el fin de articular los derechos y las capacidades específicas de la población. Lo anterior se ve reflejado en la siguiente tabla:

**Tabla 9 Ejes temáticos para trabajar y sus objetivos**

<p><b>Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2006)</b></p>	<p>Preámbulo:  n) Reconociendo la importancia que para las personas con discapacidad reviste su autonomía e independencia individual, incluida la libertad de tomar sus propias decisiones.  x) Convencidos de que la familia es la unidad colectiva natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a recibir protección de ésta y del Estado, y de que las personas con discapacidad y sus familiares deben recibir la protección y la asistencia necesarias para que las familias puedan contribuir a que las personas con discapacidad gocen de sus derechos plenamente y en igualdad de condiciones  Artículo 3 Principios generales:  a) El respeto de la dignidad inherente, la autonomía individual, incluida la libertad de tomar las propias decisiones, y la independencia de las personas  Artículo 8 Toma de conciencia:  c) Promover la toma de conciencia respecto de las capacidades y aportaciones de las personas con discapacidad.  Artículo 30 Participación en la vida cultural, las actividades recreativas, el esparcimiento y el deporte:  2. Los Estados Partes adoptarán las medidas pertinentes para que las personas con discapacidad puedan desarrollar y utilizar su potencial creativo, artístico e intelectual, no sólo en su propio beneficio sino también para el enriquecimiento de la sociedad.</p>
<p><b>Eje Temático</b></p>	<p><b>Objetivo</b></p>
<p><b>Familia</b></p>	<p>Socializar el concepto de familia por medio de actividades artísticas y lúdicas que permitan la comprensión y reflexión sobre la importancia que tiene la misma.</p>
<p><b>Comunicación</b></p>	<p>Abordar la temática de comunicación por medio del arte haciendo énfasis en el asertividad, de modo que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora expresen con libertad y de forma correcta sus opiniones en la familia e institución.</p>
<p><b>Límites y reglas</b></p>	<p>Implementar el arte y los juegos como medio de aprendizaje del concepto de límites y normas para que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora asuman de forma autónoma y responsable sus deberes y compromisos dentro de la familia e institución.</p>
<p><b>Uso del tiempo libre</b></p>	<p>Abordar la temática del uso del tiempo libre para que los miembros del grupo aporten sugerencias dentro de su familia sobre actividades que favorezcan al desarrollo de sus capacidades artísticas y creativas.</p>
<p><b>Autoridad</b></p>	<p>Fomentar la libre expresión de las opiniones de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por medio de la temática de la autoridad.</p>

<b>Roles</b>	Identificar los roles existentes dentro del contexto familiar e institucional para que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora se apropien de sus funciones y así contribuyan activamente en las situaciones que requieran de su participación.
<b>Relaciones afectivas</b>	Demostrar la importancia de las relaciones afectivas en los jóvenes y adultos con discapacidad por medio de actividades artísticas que fomenten el libre desarrollo de su personalidad.
<b>Autonomía y Toma de Decisiones</b>	Implementar ayudas audiovisuales para el desarrollo de la temática de autonomía con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.
<b>Autonomía y Toma de Decisiones</b>	Trabajar en la autonomía de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora empleado la lúdica como medio para el aprendizaje.

*Fuente: Elaboración propia.*

En el proceso de intervención se realizan trece sesiones grupales las cuales están direccionadas para dar cumplimiento a los objetivos planteados en el proyecto de intervención. Dichas sesiones se desarrollan de acuerdo con las necesidades institucionales del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos y a los objetivos planteados en el proyecto.

Estas sesiones se acuerdan con la institución de la siguiente manera: en la primera se realiza la “Presentación formal y diagnóstico”, en la segunda se habla acerca del “Concepto de familia y su tipología y diagnóstico”; la tercera sesión se realiza “la presentación formal a los padres y diagnóstico” la cuarta sesión se enfoca en “La comunicación”, en la quinta sesión grupal se realizan actividades enfocadas en “los límites y normas”, en la sexta se trabaja el tema de “autonomía y toma de decisiones”, en la séptima se aborda “la autonomía y toma de decisiones”, en la octava se hace una reunión con los padres y “se aborda la temática de la sobreprotección”, la novena sesión está dirigida a trabajar “los roles”, mientras que la décima se centra en “el uso del tiempo libre”, para la sesión once se trabaja la “autoridad”, en la doceava se abordan “las relaciones afectivas”, para finalizar se realiza la clausura y evaluación de la intervención.

Para la organización de las sesiones se implementan los siguientes formatos:

Fichas de caracterización (Apéndice # 3), fichas de planeación de sesiones (Apéndice # 6), formatos de asistencia (Apéndice # 7), formato de crónica grupal (Apéndice # 8), formato de ficha de consentimiento (Apéndice # 9), formatos de evaluación por sesión (Apéndice #10), formato de evaluación padres (Apéndice #11), formato de relatoría (Apéndice 12), Formato de ficha didáctica de conocimiento (Apéndice 2), Formato de acta de reunión (Apéndice #13), Certificado ponencia en el

VIII Encuentro Institucional de Semilleros de Investigación 2019, (Apéndice #14); estos instrumentos permiten tanto sistematizar el proceso, definir la población, recoger y analizar datos, como realizar una evaluación secuencial del proceso.

## **2.4 Población y muestra**

Para el presente proyecto de intervención se selecciona como población a 15 jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora en el ciclo vital de juventud entre los (10- 44) años y adultez entre los (45-59) años vinculados al Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos, ubicada en la localidad de Kennedy central, con los que se realiza sesiones en las cuales se aporta al fortalecimiento las dimensiones de la dinámica familiar.

## **2.5 Temporalización de la Planificación del Proyecto**

La planificación del proyecto es a corto plazo, es decir “Comprende de seis meses a tres años” (Pérez, 2005, p. 59i) y concreta, la cual según Pérez Serrano (2005) “se refiere a las actividades concretas y específicas que son necesarias para llevar adelante un determinado proyecto” (p. 58 j); lo anterior dado que el proyecto de intervención planteado se desarrolla en el segundo periodo del 2018 y el primer periodo de 2019, teniendo un lugar específico, una población determinada y unas actividades enumeradas.

“En la temporalización se debe presentar el encadenamiento y secuencia de las etapas del proceso y la forma como se suceden, complementan y coordinan. Hay que estimar la duración aproximada de cada una de las etapas y decidir la secuencia de las mismas en el proyecto total”. (Pérez, 2005, p. 99 k)

Teniendo en cuenta lo descrito se emplea la técnica denomina calendario, este “hace referencia a la planificación de las diversas acciones desde el inicio del proyecto hasta el final. Tiene como misión la de establecer las diferentes etapas del proyecto e indicar en qué fechas han de llevarse a cabo las distintas actividades”. (Pérez, 2005, p. 99 l)

### **2.5.1 Calendario**

A continuación, se presenta el calendario a modo general el cual contiene las etapas propuestas por la autora metodológica el cual se desarrolla entre los meses de agosto de 2018 y el mes de abril de 2019.

La elaboración del calendario se realiza en conjunto con el equipo de trabajadoras sociales en formación y la directora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos, con el fin de tener un seguimiento de las sesiones realizadas y el tiempo de ejecución para el cumplimiento de objetivos.

## 2.5.2 Calendario general

**Tabla 10** Calendario general

FASE	ETAPA	Agosto				Septiembre				Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril			
		3	7	20	27	7	14	21	28	19	22	26	29	2	7	14	16	3	4	10	11	7	8	14	15	4	5	11	12	11	12	18	19	15	16	22	23
No. 1 DIAGNÓSTICO	Detectar necesidades																																				
	Establecer prioridades																																				
	Fundamentar el proyecto																																				
	Delimitar el problema																																				
	Ubicar el proyecto																																				
	Revisar la bibliografía																																				
	Prever la población																																				
	Prever los recursos																																				
No. 2 PLANIFICACIÓN	Objetivos																																				
	Metodología																																				
	Temporalización																																				
	Recursos																																				
No. 3 APLICACIÓN Y EJECUCIÓN	Desarrollo del proyecto																																				
	Seguimiento del proyecto																																				
	Control del proyecto																																				
No. 4 EVALUACIÓN	Diagnóstico																																				
	Proceso																																				
	Final																																				
No. 5 INFORME FINAL																																					

**Fuente:** Elaboración propia

Seguidamente, se muestra el calendario específico de las sesiones trabajadas con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora pertenecientes al Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

## 2.5.3 Calendario específico

**Tabla 11** calendario específico

TEMA	FECHA	LUGAR	HORA
Presentación formal con la población y diagnóstico.	Septiembre 7 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Concepto de familia y su tipología y diagnóstico.	Septiembre 14 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM

Presentación formal a los padres y diagnóstico.	Septiembre 21 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Dimensión de la comunicación.	Septiembre 28 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Dimensión de límites y normas.	Octubre 19 del 2018 Se trabajó transversal a todo el proceso de intervención	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Autonomía y Toma de decisiones.	Octubre 22 del 2018 Se trabajó transversal a todo el proceso de intervención	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Autonomía y Toma de decisiones.	Octubre 26 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	8:00 AM - 9:00 AM
Reunión con los padres/ Sobreprotección.	Octubre 26 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	10:00 AM - 12:00 AM
Dimensión Roles.	Octubre 29 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Dimensión Uso del tiempo libre.	Noviembre 2 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Dimensión Autoridad	Noviembre 7 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Dimensión Relaciones afectivas	Noviembre 14 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM
Clausura y evaluación de sesiones	Noviembre 16 del 2018	Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos	9:00 AM - 11:00 AM

*Fuente: elaboración propia*

## 2.6 Recursos

“Para realizar un proyecto es necesario contar con recursos diversos que nos ofrezcan una cierta garantía de que podrá llevarse a cabo” (Pérez 2005, p. 99 l). Para el presente proyecto se tendrán en cuenta tres tipos de recursos:



### **2.6.1 Recursos Humanos**

“consiste en describir la cantidad y la calidad de las personas que son necesarias para la ejecución de las actividades que contempla el proyecto. Junto con ello, es necesario señalar las responsabilidades específicas que ellas asumen en su implementación y ejecución. Deberá, asimismo, aclararse si es necesario establecer alguna actividad especial para capacitar recursos humanos destinados a participar en el proyecto”. (Pérez, 2005, p. 100 m)

Para el proyecto de intervención se cuenta con las trabajadoras sociales en formación, quienes tienen la responsabilidad de planear, ejecutar y evaluar cada una de las sesiones programadas, también diligencian instrumentos para la sistematización de la información; por otra parte los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora tienen un papel importante ya que a través de su participación adquieren compromisos que contribuyen al cumplimiento de los objetivos planteados; también se cuenta con los padres de familia quienes por medio del consentimiento de las sesiones aportan al proyecto de intervención; además, las directivas y docentes del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos quienes son un puente de comunicación entre los trabajadores sociales en formación y los padres de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora; por último a los voluntarios quienes con sus conocimientos y disposición aportaron considerablemente al proceso.

### **2.6.2 Recursos Materiales**

Dentro de los recursos materiales se encuentran tanto la infraestructura o equipamientos como los útiles profesionales o medios. (Pérez, 2005, p.100 n). Para llevar a cabo el presente proyecto se contará con las instalaciones del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos el cual brinda el espacio de dos salones amplios para la realización de las sesiones planeadas.

Se cuenta con instrumentos técnicos como: el video beam, carteles, impresos, micrófono, reproductor de sonido, computador y servicio de internet.

### **2.6.4 Presupuesto**

“Es un instrumento de la programación que sirve, no solo para determinar los costos de un programa o proyecto” (Pérez, 2005, p.103o). El presente proyecto es financiado por el equipo de trabajadoras sociales en formación y se tiene en cuenta el siguiente presupuesto:

**Tabla 12 Presupuesto**

CONCEPTO	CANTIDAD	UNIDAD	VR.UNIDAD	SUB.TOTAL	VR.TOTAL
<b>COSTOS DIRECTOS</b>					
Honorarios	3	3	390.000	390.621	1'170.000
Transporte	3	3	4.600	4.600	220.800
<b>TOTAL COSTOS DIRECTOS</b>					
<b>ELEMENTOS DE CONSUMO</b>					
Carpeta de cartón	1	1	1200	1200	1200
C.D. regrabable RW	2	2	2000	4000	4000
Cartón paja	10	10	300	3000	3000
hojas blancas	70	70	50	3500	3500
Caja de Esferos	1	1	5000	5000	5000
Caja de Marcadores	2	2	7000	14000	14000
papel craft	10	10	2000	20000	2000
Impresiones	30	30	500	15000	15000
block papel iris	2	2	2000	4000	4000
Colbón	1	1	1000	2000	2000
Caja de Plumones	1	1	15000	15000	15000
Pliego de cartulina	4	4	1000	4000	4000
Refrigerios	40	40	3000	3000	120000
<b>TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO</b>					174
<b>TOTAL COSTOS DIRECTOS (CD)</b>					1'583.500

<b>COSTOS INDIRECTOS (CI)= CD X 20%</b>	316.700
<b>TOTAL COSTOS ( TC) = CD + CI</b>	1'900.200

*Fuente: elaboración propia*

### 3. Aplicación y Ejecución

“La ejecución implica poner en práctica el proyecto y prestar atención a su desarrollo, seguimiento y control [...] es la fase práctica y requiere de varios momentos: sensibilización, detección de minorías activas, capacitación del personal voluntario, cohesión a nivel grupal y creación de proyectos nuevos”. (Pérez, 2005, p. 105 p).

En la etapa de aplicación se realizan trece sesiones con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora y sus padres centrados en fortalecer la dinámica familiar por medio de sus dimensiones trabajando transversalmente la autonomía.

#### 2.6.3 Recursos Financieros

“Todo proyecto lleva implícitos unos gastos que es conveniente tener previstos. Por ello es necesario elaborar un presupuesto realista que cubra los gastos materiales de reuniones, de instrumentos, de locales, etc., así como los sueldos, equipo y todos los aspectos que es preciso subvencionar para llevar a cabo el proyecto”. (Pérez, 2005, p.102ñ)

### 3.1 Sensibilización

Para la sensibilización la autora Gloria Pérez Serrano plantea tres momentos a tener en cuenta:

En la primera fase se encuentra la *concientización*, “existe un primer momento de motivación para la participación, de despertar el interés de las personas por algo que tenga un significado especial en sus vidas esta labor supone saber conectar con sus centros de interés y realizar un proceso para que se informen de su realidad y se sitúen ante ella” (Pérez, 2005, p. 105 q). Para esto se tiene en cuenta la información recolectada en el proceso de diagnóstico en donde se identifican las diferentes problemáticas entorno al desconocimiento de las dimensiones de la dinámica familiar.

Para el desarrollo de las sesiones se trabajan las 7 dimensiones de la dinámica familiar y por medio de ejemplos cotidianos se visualiza cómo se presentan estas de forma positiva o negativa dentro de la familia logrando un proceso de reflexión y apropiación de las temáticas.

Como segunda fase se presenta la *información*, “una vez motivados y creada la necesidad de recibir información, hay que comunicarles una serie de hechos y datos relacionados con su historia”. (Pérez, 2005, p. 105r)

En este proceso se tiene en cuenta un formato de planeación de cada una de las sesiones desarrolladas y por medio de la actividad central se abordan los contenidos conceptuales de la temática implementando técnicas de división de grupo, comunicación y evaluación.

La última fase llamada *interpretación de la historia y de la cultura* “se trata de conseguir que cada individuo conquiste su propia identidad dentro de la realidad que está viviendo, y que comprenda otras estructuras sociales, políticas y económicas de su comunidad.” (Pérez, 2005, p. 106s). El equipo de trabajadoras sociales en formación en el proceso de intervención que se lleva a cabo en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos por medio de las sesiones brindan herramientas a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para fortalecer la dinámica familiar, lo anterior sin desconocer las realidades que rodean la vida familiar de cada uno de ellos.

A continuación, se esboza la forma en la que se ejecuta y se aplica cada sesión detalladamente teniendo en cuenta las etapas propuestas por la autora. Cabe resaltar que la (tabla 13) y la (tabla 15) corresponden al proceso diagnóstico.

**Tabla 13** *Presentación formal y diagnóstico.*

<i>Fecha: 7 septiembre 2018</i>		<i>Temática: presentación formal y diagnóstico</i>
<b>INDICADOR</b>	$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$	
<b>Objetivo:</b> <i>Identificar información relevante para el proceso de intervención realizado con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos, dando inicio al proceso de diagnóstico.</i>		
<b>ETAPA</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>RESULTADOS</b>
<i>Etapas de</i>	Para dar comienzo a la intervención el equipo de trabajo inicia con una presentación formal al grupo de	Se establece un primer acercamiento que da apertura al proceso de intervención y se

<b>concientización</b>	jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora propiciando un ambiente de confianza por medio de la utilización de música relajante.	propicia un ambiente de confianza y motivación como preámbulo para la aplicación de la ficha de conocimiento.
	<p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=yMmUjpfmZ0">https://www.youtube.com/watch?v=yMmUjpfmZ0</a></p> <p>Mientras la música suena se utiliza como instrumento una pelota la cual se rota por cada uno de ellos con el fin de que los miembros del grupo recuerden los nombres de todos los participantes siguiendo la secuencia.</p> <p>Una vez la música deje de sonar se procede a verificar aleatoriamente si los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora recuerdan el nombre de las trabajadoras sociales en formación.</p> <p>Para continuar se genera un espacio de diálogo en el que se les brinda la posibilidad a los miembros del grupo de realizar preguntas al equipo de trabajo.</p>	<p>En el primer contacto con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora se genera un espacio de reflexión en torno a los resultados obtenidos en la ficha de conocimiento, sin embargo, se visibiliza un desconocimiento por parte del grupo sobre las dimensiones de la dinámica familiar.</p> <p>Es importante destacar que pese al desconocimiento sobre la temática abordada al realizarse el ejercicio la población muestra un interés por conocer más acerca de las dimensiones de la dinámica familiar y su implementación en la vida diaria.</p>
<b>Etapa de información</b>	En cuanto a la etapa de información el equipo de trabajado divide la actividad en dos momentos: en el primero se dan a conocer aspectos como: los tiempos en los cuales se llevará a cabo la intervención, claridad frente a los espacios a utilizar en la institución y los alcances que se pretenden lograr con el proyecto.	
	<p>Para dar a conocer la relevancia de la participación el equipo de trabajo hace uso de un juego lúdico denominado “¿Quién falta?” el cual tiene como objetivo que los miembros del grupo perciban la importancia de que todos estén presentes a lo largo del proceso y las dificultades que se pueden adquirir si uno de ellos se ausenta. Lo que permite motivar a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para mantener una participación constante dentro del proceso.</p> <p>En relación con el segundo momento se realiza la implementación de la ficha de conocimiento para ello el equipo de trabajo dispone el material a la vista de todos los participantes y realiza una breve explicación de las dimensiones de la dinámica familiar. Además, se dan las instrucciones para el diligenciamiento y la obtención de información teniendo en cuenta las experiencias y apreciaciones de los miembros del grupo.</p>	<p>Por lo tanto, es fundamental promover espacios de reflexión y expresión en los que se trabaje cada una de las dimensiones de la dinámica familiar de tal forma que estos conocimientos sean aplicados en la institución y en la familia.</p> <p>Por otra parte, se refleja que en su mayoría tienen intereses, afinidades y gustos en común, es decir, que comparten un vínculo entre ellos lo cual pone en manifiesto la sinergia del grupo una característica importante dentro de la dinámica interna que permite que los participantes se mantengan unidos pese a las situaciones que afectan negativamente al grupo.</p>
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	Para terminar la sesión el equipo de trabajo implementa la actividad de cierre denominada “Te ofrezco mi corazón” en donde el grupo se ubica en forma de círculo y a cada uno se le entrega un corazón con su nombre y se les pide que le regale su corazón al compañero del que se acuerden su nombre y con el que	

	sientan más afinidad.	
--	-----------------------	--

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 14** Sesión de Tipología de familia y diagnóstico

<b>Fecha:</b> 14 septiembre 2018		<b>Temática:</b> Tipologías de Familia y diagnóstico
<b>INDICADOR</b>	$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$	
<b>Objetivo:</b> Socializar el concepto de familia por medio de actividades artísticas y lúdicas que permitan la comprensión y reflexión sobre la importancia que tiene la misma.		
<b>ETAPA</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>RESULTADOS</b>
<b>Etapa de concientización</b>	Para el desarrollo de la sesión número dos el equipo de trabajo aborda la temática de familia y sus tipologías por medio de un juego denominado “Conociendo otras familias” en donde los miembros del grupo identifican los valores existentes dentro de su familia, pero también aquellos aspectos por mejorar en la misma. Es importante resaltar que en la medida en que cada integrante realiza el ejercicio las trabajadoras sociales en formación intervienen con una retroalimentación en la que de forma positiva explican al grupo que en todas las familias siempre existen dificultades y lo importante es sobrellevarlas con asertividad.	Dentro de la realización de la actividad se destaca la participación de cada uno de los integrantes en donde la expresión de sus sentimientos, ideas y formas de darle lectura a sus familias se da en un ambiente de confianza y escucha sin temor alguno de ser juzgados.  De acuerdo con lo anterior, los participantes siguen las instrucciones brindadas por el equipo de trabajo permitiendo que se cumpla el objetivo de la sesión que consiste en que los jóvenes adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora comprendan la importancia de la familia y la función que tiene para el desarrollo de la autonomía.
<b>Etapa de información</b>	El desarrollo conceptual del tema se realiza por medio de una galería de imágenes alusivas a las tipologías de familia previamente ambientada por las trabajadoras sociales en formación. La cual permite que los miembros del grupo visualicen en diferentes imágenes las tipologías de familia y a medida en que se va realizando el recorrido se les presenta cada imagen y una explicación de la composición, estructura y los elementos característicos de cada una de ellas.  También se precisa que a pesar de las diferencias o	Así mismo, con esta actividad se logra que los participantes a través de técnicas artísticas obtengan conocimientos precisos sobre la familia resaltando sus deberes frente a la protección de los derechos de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.  También durante el desarrollo de la

	<p>similitudes de las familias todas deben encaminar sus acciones y funciones hacia el fomento de la autonomía y toma decisiones.</p> <p>En un segundo momento, se les pide ayuda a los miembros del grupo para adornar con más obras la galería donde ahora ellos van a ser los artistas y sus pinturas son parte fundamental de la exposición.</p> <p>Haciendo uso de sus habilidades artísticas se les solicita dibujar su familia teniendo en cuenta la retroalimentación brindada por el equipo de trabajo y posteriormente deben poner sus obras en cada sala de exposición según corresponda la tipología de familia</p>	<p>actividad se propicia un momento de reflexión y socialización en el que cada miembro identifica situaciones que al ser expuestas generan un sentimiento de empatía debido a que en algunos casos se comparten experiencias similares referentes a la cultura, las costumbres y las adversidades.</p> <p>De modo que las tipologías de familia trabajadas con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora son: nuclear, monoparental y extensa.</p>
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	<p>Para finalizar se le pide a cada uno de los miembros del grupo que explique el dibujo realizado, una vez haya terminado la socialización de los dibujos las trabajadoras sociales en formación explican a los integrantes los diferentes tipos de familia y realizan reflexiones en torno a la galería de dibujos.</p>	

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 15** *Presentación formal a los padres de familia y diagnóstico*

<b>Fecha:</b> 21 septiembre 2018		<b>Temática:</b> <i>Presentación formal a los padres de familia y diagnóstico</i>
<b>INDICADOR</b>	$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$	
<b>Objetivo:</b> <i>Recolectar información concerniente a la autonomía de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos suministrada por los padres de familia.</i>		
<b>ETAPA</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>RESULTADO</b>
<i>Etapas de concientización</i>	<p>La directora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos presenta a las trabajadoras sociales en formación a los padres de familia iniciando la sesión. En seguida se propicia un ambiente de confianza a través de una actividad grupal denominada “Buscando mi refrán” la cual</p>	<p>Los participantes se conocen e interactúan entre sí posibilitando un espacio de familiaridad y seguridad en el que se sienten cómodos y motivados brindando información requerida para el proceso diagnóstico.</p>

	<p>se lleva a cabo en dos momentos.</p> <p>En el primero los padres de familia seleccionan un papel que contiene la mitad de un refrán con el objetivo de completarlo buscando la pareja que tenga la parte restante, una vez ubicadas las parejas se da paso al segundo momento en el que los participantes interactúan entre si identificando intereses y afinidades para esto el equipo de trabajo emplea preguntas como:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cómo te llamas?</li> <li>• ¿Dónde vives?</li> <li>• ¿Cómo se llama tu hija o hijo?</li> <li>• ¿Qué te gusta hacer?</li> </ul> <p>Las preguntas anteriormente mencionadas son de gran ayuda para el equipo de trabajo ya que así reconocen a los padres de cada uno de los integrantes.</p> <p>Para continuar se pide a los integrantes que presenten a su pareja con el fin de identificar su capacidad de escucha dando paso a la actividad central.</p>	<p>Una dificultad que se presenta al inicio de la sesión es que algunos padres de familia se encuentran distraídos y hablando entre sí por lo que no prestan atención a las instrucciones brindadas por el equipo de trabajo, lo que retrasa la sesión unos minutos. Sin embargo, una vez que se obtiene la atención de los presentes se lleva a cabo la sesión efectivamente.</p> <p>Con esta sesión las trabajadoras sociales en formación obtienen datos relevantes para el diagnóstico. Para llevar a cabo dicho proceso se implementa la herramienta del meta plan en donde se identifica que los padres de familia en su mayoría sobreprotegen a sus hijos y también se evidencian los temores e inseguridades los cuales surgen por el pensamiento de que sus hijos son vulnerables e indefensos.</p>
<p><b><i>Etapas de información</i></b></p>	<p>En la etapa de información se hace uso de la herramienta del meta plan, para su implementación el equipo de trabajo ambienta con antelación el lugar con un cartel el cual se encuentra dividido en tres secciones direccionadas cada una a tres preguntas conductoras que guían la intervención:</p>	<p>Se evidencia la importancia de implementar acciones desde la profesión con el fin de aportar al fortalecimiento de capacidades en los jóvenes adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora en torno a la autonomía.</p>
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ¿Cuáles son en su opinión los tres aspectos que fortalecen la autonomía en sus hijos?</li> <li>2. ¿Cuáles son en su opinión los tres aspectos que dificultan la autonomía en sus hijos?</li> <li>3. ¿Qué soluciones propone para as dificultades mencionadas con respecto a la autonomía de sus hijos?</li> </ol> <p>Para dar respuesta a dichos interrogantes el equipo de trabajo motiva a los padres de familia para que respondan sinceramente las preguntas sin temor a ser juzgados ya que la información brindada contribuye significativamente al proceso dirigido a sus hijos, además hace entrega de tres post it de diferentes colores los cuales corresponden a las tres preguntas.</p> <p>Posteriormente las respuestas son ubicadas en cada una de las secciones del cartel, se realiza una</p>	<p>Por otra parte, en esta sesión los padres expresan un sentimiento de identidad con respecto a las otras familias ya que refieren vivir situaciones y experiencias similares a los demás generando un sentido de empatía debido a la presencia de una persona con discapacidad dentro de la familia.</p> <p>La realización de la sesión representa un logro para las trabajadoras sociales en formación esto debido a que los tiempos y ocupaciones de los padres de familia son un factor que determina su participación en</p>



	lectura de los resultados obtenidos y se procede con el grupo a formar las nubes de conocimiento identificando una serie de categorías.	el proceso. Sin embargo, los padres muestran interés porque se les brinden herramientas para afrontar las dificultades identificadas por ellos mismos con respecto a sus hijos.
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	Con la intención de cerrar la sesión el equipo de trabajo implementa la actividad de “La caja de los deseos” que consiste en que cada uno de los padres deposite dentro de una caja un deseo en relación con el fortalecimiento de la autonomía en sus hijos y de este modo se comprometen a ayudarlos en el proceso.	

Fuente: elaboración propia

Tabla 16 Sesión de comunicación asertiva

<b>Fecha:</b> 28 septiembre 2018		<b>Temática:</b> Comunicación asertiva
<b>INDICADOR</b>	$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$	
<b>Objetivo:</b> Abordar la temática de comunicación por medio del arte haciendo énfasis en el asertividad, de modo que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora expresen con libertad y de forma correcta sus opiniones en la familia e institución.		
<b>ETAPA</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>Etapa de concientización</b>	Para el desarrollo de esta etapa se emplea la técnica “Cuchicheo” la cual tiene como fin conocer el nivel de escucha que tienen los integrantes del grupo y el tipo de comunicación que emplean para resolver las confusiones durante el juego.	Se utiliza el juego como medio de introducción a la temática para que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora generen una comunicación más fluida y vean los alcances de hacer uso del asertividad
<b>Etapa de información</b>	En cuanto a la etapa de información se utilizan tres imágenes que refieren las características de los tipos de comunicación para brindar mayor facilidad al momento de abordar la temática en mención. En relación con lo anterior se les especifican los siguientes aspectos alusivos a la imágenes empleadas para desarrollar la sesión: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dragón (Estilo agresivo): este estilo es el que utiliza el dragón, impone sus sentimientos, sus ideas y sus opiniones. Se</li> </ul>	Se hace posible conocer el nivel de escucha que presentan los integrantes del grupo y el tipo de comunicación que emplean para resolver las confusiones que surgen durante el desarrollo del ejercicio.  Se logra identificar la capacidad de escucha y el respeto por las opiniones de los demás debido a que los participantes prestan atención a la información recibida

	<p>comunica amenazando, insultando y agrediendo. El dragón suelta fuego por la boca cuando habla.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tortuga (Estilo pasivo): la tortuga se esconde en su caparazón cuando le dicen algo. No defiende sus intereses, no expresa sentimientos, ideas y opiniones.</li> <li>• Persona (Estilo Asertivo): las personas se comunican con palabras, señas y gestos. Es importante usar bien las palabras y respetar nuestros propios derechos, así como los de los demás. Este estilo de comunicación permite decir lo que nos molesta sin hacer daño alguno.</li> </ul> <p>Mientras se les da a conocer las temáticas se presentan ejemplos en donde se reflejan los tipos de comunicación para que sea más fácil la comprensión e identifiquen la forma correcta para comunicarse.</p> <p>Para continuar los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por medio del teatro interpretan los diferentes tipos de comunicación sin ningún libreto dando espacio a la creatividad de los mismos, mientras cada uno realiza su interpretación el equipo de trabajo aporta elementos que ayudan a la reflexión sobre la importancia de comunicarse de forma asertiva en todos los espacios de interacción como la familia y la escuela.</p> <p>Para finalizar se realizan preguntas en torno a la temática abordada con el fin de verificar los conocimientos afianzados por el grupo de jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué tipo de comunicación representa la persona?</li> <li>• ¿Qué representa la tortuga?</li> <li>• ¿De qué forma se comunica el dragón?</li> <li>• ¿Qué personaje considera que se comunica de forma correcta?</li> </ul>	<p>por parte de sus compañeros y el equipo de trabajo.</p> <p>Se realiza una retroalimentación grupal en la que todas las opiniones son escuchadas y valoradas por los demás compañeros. Por lo anterior es importante señalar el compromiso de todos los integrantes del grupo para contribuir y aprender desde del otro en pro de la comunicación</p> <p>Durante el desarrollo de la sesión los miembros del grupo dan su mayor esfuerzo por reflejar los conocimientos adquiridos, sin embargo, una de las participantes al no poder pronunciar la palabra “asertiva” tiene sentimientos de frustración y pena. Esta dificultad sirve para que el equipo de trabajo le explique a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora que cuando enfrenten nuevos retos en su vida siempre se van a presentar obstáculos, pero lo importante es afrontarlos y aprender de ellos.</p> <p>La implementación de herramientas lúdicas permite que se fomente el trabajo en equipo, la unión del grupo y la creación de estrategias en el juego.</p> <p>De modo que los estilos de comunicación trabajados con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora son: el asertivo, el pasivo y el agresivo. Haciendo énfasis en la comunicación asertiva.</p>
<p><b>Interpretación de la historia y de la</b></p>	<p>En el tercer momento se implementa una herramienta lúdica denominada “<i>Simón dice</i>” para que los miembros del grupo pongan en práctica los temas trabajados y a partir del mismo se logra una</p>	

<b>cultura</b>	retroalimentación grupal en la que todas las opiniones son escuchadas y valoradas por los demás compañeros.	
----------------	---	--

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 17 Sesión de Límites y normas**

**Fecha:** 19 octubre 2018 **Temática:** Límites y normas

**INDICADOR**

$$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$$

**Objetivo:** *Implementar el arte y los juegos como medio de aprendizaje del concepto de límites y normas para que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora asuman de forma autónoma y responsable sus deberes y compromisos dentro de la familia e institución.*

ETAPA	DESARROLLO	RESULTADO
<b>Etapa de concientización</b>	<p>En la etapa de concientización se presenta al grupo una serie de normas que deben cumplir para el desarrollo de la actividad:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Todos deben cantar</li> <li>• Todos deben bailar</li> <li>• Todos deben seguir las instrucciones de las trabajadoras sociales en formación.</li> </ul> <p>Una vez establecidas las normas se les enseña la letra de una ronda a los integrantes <a href="https://www.youtube.com/watch?v=_y6gIMbfitU">https://www.youtube.com/watch?v=_y6gIMbfitU</a> y de este modo inicia la actividad se espera que los mismos presten atención a la persona que asume el papel de líder y les asigna tareas que deben realizar al son de la canción.</p> <p>Al finalizar la actividad se realizan preguntas para retroalimentar la temática trabajada:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuáles fueron las reglas de la actividad?</li> <li>• ¿Consideran que cumplieron las reglas del juego?</li> <li>• ¿Qué es lo que más les gusto del juego?</li> </ul> <p>Las preguntas que se realizan dan cabida a que todos los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora emitan una opinión acerca de la actividad, además concuerdan en lo fundamental de seguir las instrucciones para un mejor desempeño.</p>	<p>Por medio de esta actividad los integrantes reflexionan sobre la importancia de seguir las normas planteadas con antelación, sin embargo, el equipo de trabajo afianza en ellos la autonomía instándolos a ser responsables con los deberes, límites y normas establecidos en la familia y en la institución.</p> <p>Se logra que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora asuman compromisos dentro de la sesión de tal forma que se tenga presente el valor de la responsabilidad frente a las circunstancias que se les presenten en su diario vivir.</p> <p>Los participantes comprenden la importancia de seguir y acatar instrucciones. Además, la mayoría reconoce que deberes no realizan dentro del hogar y de la institución, mientras que otros integrantes descubren que cumplen con todas las normas y límites establecidos.</p>

<b>Etapa de información</b>	<p>Con respecto a la etapa de información el equipo de trabajo emplea el “<i>juego de las papeletas</i>” para abordar conceptualmente los límites y las normas. El objetivo de esta actividad se centra en plantear una serie de situaciones del diario vivir tanto en la familia como en la institución frente a las cuales ellos deben tomar una postura y levantar la papeleta del color asignado para mostrar la aprobación o el rechazo a dicha acción.</p> <p>Para dar inicio a la actividad se leen los siguientes sucesos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● ¿Se debe gritar a la mamá?</li> <li>● ¿Se le debe pegar al hermano o a la hermana?</li> <li>● ¿se debe hablar con respeto a los mayores?</li> <li>● ¿Se debe prestar atención a lo que digan los compañeros?</li> <li>● ¿Se debe hablar con la verdad?</li> <li>● ¿Se debe hacer caso a los mayores?</li> </ul> <p>Después de escuchar y considerar todas las opiniones de los jóvenes y adultos con discapacidad frente a las situaciones mencionadas el equipo de trabajo realiza una retroalimentación en torno a la relevancia que tiene cumplir con los deberes asignados.</p>	<p>En el desarrollo de la sesión se presenta una dificultad con el grupo debido a que uno de los integrantes no presenta la disposición para realizar la actividad generando distracción, por lo que es necesario pausar por unos momentos la actividad y dejar claros los compromisos pactados desde el inicio del proceso.</p> <p>Se evidencia a través de la evaluación de conocimientos aplicada que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora comprenden los conceptos expuestos frente a la dimensión de límites y normas y la importancia de cumplir con los deberes y responsabilidades impuestos en la familia y en la institución.</p> <p>Se evidencia que existe receptividad de los participantes del grupo ante las actividades realizadas.</p>
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	<p>Para el desarrollo de esta etapa se utiliza una herramienta clave denominada el “semáforo” que consiste en que el trabajador social se coloca en un extremo del sitio y todos los jóvenes y adultos uno al lado del otro, en el extremo contrario. Cuando el trabajador social diga "luz verde", los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora avanzan, pero cuando pronuncie "luz roja" se detienen. Los que avancen tras la orden de parar quedan descalificados. Gana el jugador que primero llegue a la línea de meta o el único que no quede eliminado antes de tiempo.</p>	

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 18 Sesión Autonomía 1**

**Fecha:** 22 octubre 2018

**Temática:** Autonomía

**INDICADOR**

$$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$$

**Objetivo:** *Implementar ayudas audiovisuales para el desarrollo de la temática de autonomía con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.*

ETAPA	DESARROLLO	RESULTADO
<i>Etapa de concientización</i>	Las trabajadoras sociales en formación desarrollan el concepto de autonomía el cual tiene un propósito fundamental del proceso. En la etapa de la concientización se dedica un espacio para la relajación y el esparcimiento de los miembros del grupo de modo que los mismos entren en un ambiente de confianza y tranquilidad por medio de una actividad tan sencilla como ir al mercado, la cual consiste en que los miembros del grupo cuenten a sus compañeros que artículos adquieren cuando van de compras con sus padres y cuales son elegidos al gusto de ellos. El fin de esta sesión radica en trabajar la autonomía en los integrantes del grupo.	Se evidencia que los participantes poseen habilidades comunicativas, empatía y afinidad con los miembros del grupo.  Se construye una reflexión colectiva en la cual se evidencia la capacidad que tienen los miembros del grupo para proponer alternativas de solución frente a la problemática planteada por las trabajadoras sociales en formación.  Se evidencia un avance en los miembros del grupo frente al proyecto de intervención debido a que se ve mayor participación y se generan más respuestas frente a la problemática planteada.
<i>Etapa de información</i>	En la etapa de información se realiza un acercamiento a los conceptos de autonomía por medio de un foro en el que los integrantes del grupo aportan opiniones sobre lo que ellos entienden por el término mencionado anteriormente. No obstante, el equipo de trabajo para dinamizar la actividad implementa una ayuda audiovisual que hace que el tema mencionado sea más fácil de asimilar <a href="https://www.youtube.com/watch?v=cFr7e3RsJPY">https://www.youtube.com/watch?v=cFr7e3RsJPY</a> al finalizar el video se realiza una retroalimentación por medio de preguntas acerca del personaje principal (el cerdo).  <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál crees que es el problema del cerdo?</li> <li>• ¿Crees que el consejo de la oveja fue adecuado?</li> <li>• ¿Qué opciones tenía el cerdo para salir de su problema?</li> <li>• ¿Si tu fueras el cerdo que habrías hecho para salir del problema?</li> <li>• ¿La decisión que tomó el cerdo lo ayudó a salir de su problema?</li> </ul>	También se visualiza un progreso en algunos miembros del grupo que al inicio del proceso se mostraban tímidos y no expresaban sus opiniones con facilidad, pero en la actividad del foro participan y sugieren soluciones frente a la problemática planteada.  Al mostrarse el problema de forma visual y animada los miembros del grupo presentan mayor atención y disposición captando la información ofrecida frente a la autonomía y la toma de decisiones, por consiguiente, en el momento de brindar alternativas de solución lo hacen sin dificultad.  Es propicio mencionar que el equipo de trabajo toma como referencia actividades centradas en las acciones que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y
<i>Interpretación</i>	En tercera instancia para darle continuidad a la temática de autonomía las trabajadoras sociales en	

<b>de la historia y de la cultura</b>	formación le explican al grupo que se debe hacer una votación en donde el ganador será el representante y cumplirá con labores como: ayudar en las sesiones, organizar a los integrantes, repartir el material de trabajo y colaborar con la lista de asistencia. En este sentido se les informa que cada uno de ellos tiene el derecho y la facultad de elegir a la persona que creen que es la adecuada para asumir esta responsabilidad, para dar paso a la elección cada uno de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora debe expresarles a sus compañeros las razones por las cuales es el indicado para ejercer el cargo.	físico motora realizan en su cotidianidad para que comprendan de forma sencilla la temática y la lleven a la práctica
---------------------------------------	--	---

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 19 Sesión Autonomía 2**

**Fecha:** 26 octubre 2018

**Temática:** Autonomía

**INDICADOR**

$$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$$

**Objetivo:** Trabajar en la autonomía de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora empleado la lúdica como medio para el aprendizaje.

<b>ETAPA</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>RESULTADOS</b>
<b>Etapa de concientización</b>	En la sexta sesión el equipo de trabajo utiliza la lúdica como medio de aprendizaje en el que los miembros del grupo refuerzan los conocimientos adquiridos en las actividades anteriores. Para iniciar se ambienta el espacio con música que propicia la dinamización <a href="https://www.youtube.com/watch?v=xnTgYHP7G0E">https://www.youtube.com/watch?v=xnTgYHP7G0E</a> acto seguido las trabajadoras sociales en formación dan instrucciones a los integrantes para que formen un círculo y se tomen de la mano, inmediatamente se hace entrega de un elemento (ula ula )que debe ser rotado por cada uno de ellos sin que se suelten.	La sesión permite que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora implementen estrategias de juego como: el trabajo en equipo, anticipar los movimientos de su compañero, tomarse fuerte de las manos y tomen decisiones para la consecución del objetivo.
<b>Etapa de información</b>	Para la introducción a la teoría el equipo de trabajo les solicita a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora que cierren los ojos y mediten sobre la lectura que se les realiza. A continuación, se procede a leer un cuento corto “entre algodones”	La implementación de la lúdica da lugar a que cada uno de los participantes tome la vocería y aporte medios de solución de acuerdo con los recursos y habilidades con los que cuenta.
		Se genera una atmosfera de disposición y compañerismo que facilita el proceso de

	<p><a href="https://www.youtube.com/watch?v=r1w_o-eRQJ4&amp;t=10s">https://www.youtube.com/watch?v=r1w_o-eRQJ4&amp;t=10s</a> una vez finaliza la lectura se divide al grupo en dos y se les hace entrega de papel periódico y temperas para que utilicen sus habilidades artísticas plasmando lo que entienden del tema y la moraleja que les deja.</p> <p>En el momento en que los participantes se encuentran realizando las ilustraciones de lo más representativo del cuento las trabajadoras sociales en formación hacen acompañamiento, aportan sugerencias y claridades en torno a la temática que se está abordando.</p> <p>Para concluir la actividad se crea un espacio de participación y de dialogo en el que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora socializan y exponen el producto realizado en equipo a sus compañeros, a partir de lo anterior se ponen consideración las siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Cuál fue el personaje central del cuento?</li> <li>• ¿La forma en la que la mamá de Tono lo protegía le permitía desarrollar sus habilidades?</li> <li>• ¿los hermanos de Tono lo rechazaban a causa de su estatura?</li> <li>• ¿con que personaje se sentían identificados?</li> <li>• ¿Las situaciones de peligro que vivió Tono lo hicieron desarrollar habilidades que no conocía?</li> </ul>	<p>intervención.</p> <p>La sesión permite que cada uno de los integrantes desarrolle su creatividad, trabaje en equipo escuchando y contribuyendo a la creación de un mural en el que se plasmen las ideas rescatadas de la lectura.</p> <p>Durante la construcción del producto se evidencian las diferencias culturales presentes en cada uno de los miembros del grupo lo que influye en la variedad de términos utilizados para referirse a una misma palabra.</p> <p>Con las respuestas brindadas se logra un consenso en el que los miembros del grupo identifican que las situaciones vividas por el personaje central de la historia se asemejan a los sucesos que ellos enfrentan en su cotidianidad, lo anterior hace que los integrantes del grupo se comprometan a ser autónomos y a replicar lo aprendido dentro de su familia e institución.</p>
<p><b>Interpretación de la historia y de la cultura</b></p>	<p>Para dar fin a la sesión referente a la temática de autonomía se le pide a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora que realicen un acróstico con la palabra “Autonomía” en la que cada uno de ellos aporta ideas y palabras referentes al concepto trabajado con el propósito de evaluar lo aprendido.</p>	

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 20** Sesión reunión con padres y sobreprotección.

**Fecha:** 26 octubre 2018

**Temática:** Reunión con padres/ Sobreprotección



**INDICADOR**

$$1100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$$

**Objetivo:** *Trabajar la sobreprotección con los padres de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora haciendo énfasis en las dimensiones de la dinámica familiar y la autonomía.*

ETAPA	DESARROLLO	RESULTADO
<i>Etapa de concientización</i>	Para iniciar el equipo de trabajo da la bienvenida a los padres de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora agradeciéndoles por el tiempo prestado para el desarrollo de la sesión. En seguida utiliza la técnica de división de grupos para que los participantes formen parejas una vez organizado el grupo se procede a hacer entrega de un huevo y una cuchara para que cada una de las parejas lo transporten con su boca sin usar las manos al otro lado de la sala sin dejarlo caer.	En la introducción a la temática se crea un ambiente de reflexión en el que el equipo de trabajo explica a los padres sobre la importancia de dejar a sus hijos desarrollar su autonomía ya que en el momento en que ellos son expuestos ante una situación al ser sobreprotegidos presentan tendencia a frustrarse con facilidad y tienen sentimientos de derrota.
<i>Etapa de información</i>	Para brindar información teórica sobre la temática de la sobreprotección el equipo de trabajo implementa “ <i>las mesas de trabajo</i> ” como técnica para la fácil comprensión y asimilación del tema. Se divide al grupo en mesas formadas por tres participantes y a cada una se le hace entrega de un caso que deben leer y socializar buscando identificar características de una persona sobreprotegida como:  Inseguridad, dependencia, depresión, intolerancia a la frustración, dificultad para tomar decisiones por sí mismos, incapacidad para reconocer los errores y ser responsables de sus actos, tienen problemas para relacionarse con los demás, pensamiento de inferioridad y daño en la autoestima. Las trabajadoras sociales realizan un acompañamiento y una retroalimentación en cada una de las mesas con el fin de aclarar dudas y brindar información clave sobre la temática. Al finalizar se socializan los casos y se hace entrega de una infografía (Apéndice 18) la cual contiene los conceptos, las características de una persona sobreprotegida orientaciones para evitar la sobreprotección.  Caso 1	Se logra generar conciencia frente a los daños que se pueden generar en la dinámica familiar al sobreproteger a sus hijos.  Algunos padres expresan que dejar a sus hijos tomar decisiones por su cuenta no quiere decir que los expongan a peligros o sufrimientos, sino más bien se trata de dejarlos desarrollar capacidades y habilidades para la vida en relación con la autonomía.  Los padres de familia a través de la información brindada por el equipo de trabajo logran identificar en sus hijos características de sobreprotección generando un impacto y emociones encontradas ya que se dan cuenta que muchas de las situaciones nombradas las experimentan dentro de la dinámica familiar. Al presentarse esta circunstancia las trabajadoras sociales en formación explican al grupo que es normal este suceso, sin embargo, precisan la importancia de trabajar en acciones que



<p>Diego es un joven con discapacidad cognitiva leve, vive con sus dos padres y su hermano mayor. La dinámica de la familia es de armonía, sin embargo, cuando tienen que realizar los deberes de la casa se presentan problemas con el hermano debido a que le asignan los deberes de Diego, esto lo molesta pues él piensa que su hermano menor tiene las facultades para cumplir con ciertas labores de la casa. Pero sus padres insisten en alejarlo de todas las responsabilidades porque sienten que se puede lastimar o hacer daño con algún electrodoméstico o utensilio de aseo.</p> <p>Caso 2</p> <p>Manuela es una niña que fue diagnosticada con discapacidad física motora, tiene dificultad para controlar los movimientos de su cuerpo, sin embargo, esto no le impide realizar su pasatiempo favorito que es jugar baloncesto. Cada vez que va a la casa de sus abuelos juega hasta tarde con ellos, pero cuando sus padres la ven se molestan porque sienten que se puede lastimar con el balón, esta situación genera inseguridad y tristeza en Manuela.</p> <p>Caso 3</p> <p>Jorge es un adulto con discapacidad visual toda la vida vivió con su madre quien realizaba todos los deberes por él, no lo dejaba salir solo a la calle y no le permitía relacionarse con otras personas por temor a que se burlaran de él. Cuando su madre murió Jorge se fue a vivir con sus hermanos quienes intentaron darle más responsabilidades y confianza, pero él sentía mucha frustración cada vez que algo le salía mal, también se asustaba cuando tenía que salir solo por los mandados.</p> <p>Caso 4</p> <p>Mariana y Antonio son padres de Andrés, un día su hijo se cae de la cama, generando en él traumas graves, debido a esto el médico lo diagnostica con discapacidad cognitiva leve. Lo sucedido acarrea cambios en la familia ya que Marina se culpa por lo que pasó, dice que fue un descuido de su parte, a partir de aquí ella se vuelve una madre que cuida</p>	<p>mitiguen este problema.</p>
---	--------------------------------

	<p>excesivamente a su hijo y no lo deja solo en ningún momento, piensa que de esta forma lo protege de que le suceda algo más, es tanto su miedo que no lo deja ir al colegio y en casa hace lo que puede por enseñarle. Por el contrario, Andrés solo quiere conocer amigos y poder aprender como los demás niños y Antonio su padre cree que su hijo posee todas las condiciones para desarrollarse plenamente y asistir a un colegio de forma regular.</p> <p>Caso 5 Pedro es un joven con discapacidad física motora debido a un accidente de auto que tuvo a la edad de 17 años perdió control sobre los movimientos de su brazo derecho, este hecho creó en sus padres un deseo de protegerlo y ayudarlo en todo, sin embargo, en el afán de cuidarlo no le permiten que realice tareas que él considera puede hacer como (bañarse, vestirse, etc.) Pedro solo quiere ser reconocido como una persona con capacidades y habilidades para la vida ya que siente que después de lo que le pasó no ha podido ser el mismo. Lo que genera en él depresión y baja autoestima.</p>	
<p><b>Interpretación de la historia y de la cultura</b></p>	<p>Para finalizar la sesión se hace una socialización sobre los compromisos realizados en la primera sesión por los padres en la actividad de “la caja de compromisos” en la que el equipo de trabajo pregunta a los participantes cuáles acciones han realizado para fortalecer la autonomía en sus hijos.</p>	

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 21** Sesión de roles

<p><b>Fecha:</b> 29 octubre 2018</p>		<p><b>Temática:</b> Roles</p>
<p><b>INDICADOR</b></p>	$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$	
<p><b>Objetivo:</b> Identificar los roles existentes dentro del contexto familiar e institucional para que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora se apropien de sus funciones y así contribuyan activamente en las situaciones que requieran de su participación.</p>		
<p><b>ETAPA</b></p>	<p><b>DESARROLLO</b></p>	<p><b>RESULTADO</b></p>

<b>Etapa de concientización</b>	En la etapa de concientización el equipo de trabajo dispone a los participantes para realizar una actividad lúdica recreativa con el propósito de introducir el concepto de los roles dentro de la familia y la institución. En primer lugar, se comienza entregando a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora un pañuelo al cual se le asigna el rol de ser un gallo frágil. El eje central del momento gira en torno a que los miembros del grupo asuman la función de cuidadores que protegen al gallo para que se mantenga vivo, y si alguno lo deja morir, sale del grupo por no cumplir con el trabajo delegado.	Se logra que la población reconozca la importancia de tener un rol activo con el cual afrontar las diferentes situaciones en su diario vivir. Lo anterior empleando la lúdica como medio para que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora tengan un acercamiento al concepto de rol de forma clara y precisa.
<b>Etapa de información</b>	En lo que respecta a esta etapa, las trabajadoras sociales en formación para conceptualizar a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora sobre los roles existentes dentro de la familia y la institución hacen uso de la técnica juego de roles denominada “ <i>Siendo protagonistas</i> ”. En la cual los participantes tienen la libertad de protagonizar el papel de uno de los miembros de su familia o institución como una estrategia para reforzar la autonomía, de tal forma que los protagonistas y observadores identifican características entorno a las dimensiones de la dinámica familiar como: funciones, roles, autoridad, tipos de comunicación, relaciones afectivas.	Se consigue que los participantes identifiquen el valor de las diferentes funciones presentes en la familia y en la institución, visibilizando la importancia de que cada miembro desempeñe un rol fundamental y sea protagonista dentro de cada proceso que requiere de sus opiniones y puntos de vista y de esta forma contribuir a los contextos anteriormente mencionados.  Los participantes generan un sentimiento de empatía e identidad debido a que en su mayoría desempeñan un rol de hermanos o hijos, comparten tareas y actividades similares así no pertenezcan a la misma composición familiar.  Los integrantes reconocen roles y funciones existentes en otras tipologías de familias y como se presentan diferencias y similitudes
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	Para la actividad se les pide a los integrantes del grupo que identifiquen y compartan con el resto del grupo sobre el rol que ellos cumplen en la familia si es de hijos, hermanos, primos y así mismo se les pide que identifiquen cuáles son las funciones que deben cumplir dependiendo del rol que tienen en la familia.	

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 22 Sesión uso del tiempo libre**

**Fecha:** 2 noviembre 2018

**Temática:** Uso del tiempo libre

**INDICADOR**

$$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$$

**Objetivo:** *Abordar la temática del uso del tiempo libre para que los miembros del grupo aporten sugerencias dentro de su familia sobre actividades que favorezcan al desarrollo de sus capacidades artísticas y creativas.*

ETAPA	DESARROLLO	RESULTADOS
<p><b>Etapa de concientización</b></p>	<p>Para esta etapa el equipo de trabajo implementa una técnica que incentiva a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora a plasmar por medio del arte las actividades que desempeñan habitualmente en su familia cuando se encuentran en momentos de esparcimiento. Por medio de los productos entregados por los participantes las trabajadoras sociales en formación identifican que la mayoría corresponde a actividades referentes a las tareas del hogar o al uso de medios tecnológicos.</p> <p>En un segundo momento se tiene en cuenta los siguientes aspectos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hacer cosas que te gusten</li> <li>• Probar nuevas experiencias</li> <li>• Obtener nuevos conocimientos</li> </ul> <p>Con lo anterior los miembros del grupo realizan un segundo dibujo en el que se refleje la actividad que les gustaría hacer pero que hasta el momento no han realizado.</p>	<p>Durante el desarrollo de la sesión las trabajadoras sociales motivan constantemente a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para que por medio de las habilidades que poseen sean sujetos protagonistas de sus propias vidas y así expresen sus intereses y gustos de forma libre y responsable.</p> <p>Se logra que los participantes salgan de su zona de confort de tal manera que expresen sus elecciones y decisiones adquiriendo un grado significativo de autonomía en relación a cómo deben emplear su tiempo libre.</p> <p>Se propicia un espacio de reflexión en el cual los integrantes del grupo toman conciencia frente a las tareas y actividades que practican en su tiempo libre debido a que varias de las que desempeñan no aportaban al desarrollo de sus capacidades artísticas y creativas.</p>
<p><b>Etapa de información</b></p>	<p>En la introducción teórica del tema las trabajadoras sociales en formación toman como referencia a Viveros y Arias quienes mencionan que el uso del tiempo libre es “una de las actividades que posibilitan la creatividad del grupo familiar en espacios diferentes al laboral, académico, y al de las tareas domésticas. Estos momentos son usados por la familia para generar cohesión, apoyo e integridad” (Viveros y Arias, 2006, p.33 j).</p> <p>Teniendo en cuenta lo anterior el equipo de trabajo hace uso de una técnica lúdica para que los integrantes del grupo participen activamente y asimilen la temática del uso del tiempo libre de forma práctica. La cual tiene como objetivo que los miembros reconozcan diferentes actividades en las que se puede emplear el tiempo libre sin tener que utilizar recursos económicos.</p> <p>Por consiguiente, es necesario brindar información de</p>	<p>Los miembros del grupo autónomamente se comprometen a reemplazar algunas actividades que no aportan a su desarrollo integral con el fin de aprovechar sus espacios libres para lo cual tienen en cuenta sus gustos y necesidades específicas.</p> <p>Se reconocen actores dentro el grupo los cuales realizan actividades culturales y recreativas sirviendo de ejemplo y motivación para que los</p>

	<p>lugares y sitios de interés que se encuentran tanto en la localidad como a nivel distrital que son totalmente gratis y contribuyen al desarrollo integral y personal de los mismos.</p> <p>Además, se presenta la implementación del tiempo libre como una forma de fortalecer los lazos familiares, fomentar el amor, la creatividad y abrir espacios diferentes a la institución para la obtener nuevos conocimientos</p>	demás participen en dichos espacios de forma individual y familiar.
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	Para esta actividad se hace uso de la actividad denominada “ <i>La rueda de los compromisos</i> ” en la que se les pide a los integrantes del grupo que se ubiquen en un círculo y cada uno debe comprometerse a mejorar los hábitos que impiden el desarrollo del uso del tiempo libre y así mismo indiquen porque actividad se va a reemplazar la misma.	

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 23 Sesión de Autoridad**

**Fecha:** 7 noviembre 2018

**Temática:** Autoridad

**INDICADOR**

$$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$$

**Objetivo:** *Fomentar la libre expresión de las opiniones de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por medio de la temática de la autoridad.*

ETAPA	DESARROLLO	RESULTADO
<b>Etapa de concientización</b>	<p>En esta etapa las trabajadoras sociales en formación realizan un sketch por medio del cual representan los tipos de autoridad (autoritaria permisiva y democrática), en donde deben actuar conforme a tres papeles:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Un rey autoritario que no escuchaba opiniones y daba órdenes de forma grosera.</li> <li>• Un rey permisivo que no ponía reglas y dejaba que los ciudadanos hicieran todo lo que deseaban.</li> <li>• Un rey democrático que escuchaba las opiniones de sus ciudadanos y establecía reglas para mantener el orden.</li> </ul> <p>Luego de la dramatización los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora deben</p>	<p>Se logra presentar de forma breve y concreta la temática de autoridad y los participantes reconocen conceptualmente cada uno de los tipos por medio de casos prácticos y de fácil comprensión.</p> <p>Se fortalece la dinámica grupal y las relaciones de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora ya que es responsabilidad de todos contribuir y aprender desde el otro para la mejora de la dinámica.</p>

	<p>identificar el tipo de autoridad adecuado y cuáles son las características que lo diferencian de los otros. Teniendo en cuenta este ejercicio se les pide a los participantes que cada uno socialice en su familia que tipo de autoridad es ejercida abriendo de esta manera un espacio de expresión frente a las situaciones vividas por los participantes.</p>	<p>Se da lugar a la reflexión y por medio de la dramatización, los aportes y las experiencias los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora identifican el tipo de autoridad adecuado y cuáles son las características que los diferencian de los otros.</p>
<p><b><i>Etapa de información</i></b></p>	<p>En cuanto a la etapa de información se desarrolla la teoría en dos momentos, para el primero se le presenta a los participantes tres casos cada uno correspondiente a un tipo de autoridad y para el segundo momento se le pide a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora que hagan dibujos alusivos a los tipos de autoridad. Una vez realizada la lectura de los casos se les indica a los mismos que peguen las imágenes en el caso correspondiente.</p>	<p>Se logra que los jóvenes y adultos cognitiva leve y físico motora sean conscientes de que sus opiniones y sentimientos deben ser tenidos en cuenta por su familia. Sin embargo, se precisa sobre la importancia de seguir las normas establecidas por sus padres ya que con esto se pretende mantener el funcionamiento y el equilibrio familiar.</p>
	<p>Caso 1 La familia de Juan viaja constantemente por diferentes lugares del país, les agrada conocer diferentes culturas y probar muchos platos típicos, sin embargo se generan discusiones en el momento de elegir el destino y el alojamiento pues la mamá es la que siempre toma la decisión y tiene la última palabra, cuando sus hijos y su esposo intentan dar sugerencias ella se molesta y los regaña, pues el lema familiar es “en esta casa se dice y se hace lo que yo diga”, es por esto que todos deben cumplir sus deseos y sus órdenes sin presentar ninguna queja.</p> <p>Caso 2 Fabián y su novia Angie tienen una familia amorosa en la que se inculcan valores como el respeto y la tolerancia, cuando se presentan problemas y situaciones difíciles tratan de solucionarlos mediante el diálogo en el que todos sus hijos participan y dan opiniones para mejorar la situación.</p> <p>Caso 3 Alexandra es una madre soltera de 50 años, por su trabajo se le dificulta pasar tiempo con sus hijos Tomas (el menor de 11 años) y Claudio (el mayor con 20 años), así que, como forma de compensar su ausencia</p>	<p>Se trabajan los conceptos de: autoridad autocrática, permisiva y democrática haciendo énfasis en la última.</p>

	en casa, ella accede a todo lo que su hijo Tomas quiere le permite salir y llegar a la hora que deseé y nunca le llama la atención, prácticamente es Tomas el que manda en casa. Claudio por su parte piensa que su madre es demasiado permisiva con su hermano y que debería hacer algo ya que cuando sea más grande se le saldrá de las manos.	
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	Para la tercera etapa Interpretación de la historia y de la cultura el equipo de trabajadoras sociales propone una actividad de evaluación para el cierre del encuentro, para ello se realizan preguntas con respecto a la temática abordada como: ¿Qué aprendieron hoy? ¿cuál es el tipo de autoridad que se debe utilizar? ¿cuáles son los tipos de autoridad existentes? ¿por qué es importante que mis opiniones sean tenidas en cuenta?	

*Fuente: elaboración propia*

**Tabla 24** Sesión de relaciones afectivas

<b>Fecha:</b> 14 noviembre 2018		<b>Temática:</b> Relaciones afectivas
<b>INDICADOR</b>	$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$	
<b>Objetivo:</b> <i>Demostrar la importancia de las relaciones afectivas en los jóvenes y adultos con discapacidad por medio de actividades artísticas que fomenten el libre desarrollo de su personalidad.</i>		
<b>ETAPA</b>	<b>DESARROLLO</b>	<b>RESULTADO</b>
<b>Etapa de concientización</b>	En esta etapa las trabajadoras sociales en formación emiten de forma secreta una emoción a cada integrante del grupo. Autónomamente los participantes pasan al frente y hacen una representación artística en la que ponen en práctica sus habilidades en la actuación para recrear la escena y por medio de su expresión corporal transmiten el mensaje de forma objetiva de la emoción brindada.	Se crea un clima de confianza para introducir el tema en el que los miembros del grupo se sienten cómodos y tranquilos al momento de hablar sobre las relaciones afectivas. Se realiza una retroalimentación en donde se precisa la importancia de que el ambiente familiar sea positivo, afectivo y amoroso para el libre desarrollo de la personalidad de cada uno de sus integrantes.
<b>Etapa de información</b>	Para este momento el equipo de trabajo genera un ambiente de tranquilidad por medio de música de relajación <a href="https://www.youtube.com/watch?v=I-">https://www.youtube.com/watch?v=I-</a>	



	<a href="#">SjW W2F78</a> mientras esta suena se le indica a los miembros del grupo que a través del dibujo cada uno represente como se presentan las relaciones afectivas dentro de la familia. Durante este momento, no se puede hablar o comunicarse con otros compañeros. Una vez se realiza el ejercicio se crea un debate en el grupo en el que se explora e identifica las relaciones plasmadas.	Se movilizan los sentimientos y las expresiones de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora empleando la técnica del arte musical para promover el libre desarrollo de la personalidad.
<b>Interpretación de la historia y de la cultura</b>	Para finalizar la sesión cada miembro del grupo deber emitir un “Mensaje positivo “a sus compañeros frente a lo expuesto en la actividad anterior.	

Fuente: elaboración propia

Tabla 25 Cierre y evaluación Final del proceso

Fecha: 16 noviembre 2018

Temática: Cierre y evaluación final del proceso

INDICADOR

$$100\% = \frac{1 \text{ Sesión Planeada}}{1 \text{ Sesión desarrollada}} \times 100$$

**Objetivo:** *Evaluar el proceso obtenido con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora a lo largo de las sesiones de intervención grupal con la finalidad de que se visualicen los conocimientos adquiridos frente a la dinámica familiar y la autonomía.*

ETAPA	DESARROLLO	RESULTADO
<b>Etapa de concientización</b>	<p>Inicialmente las trabajadoras sociales en formación se dirigen al grupo agradeciendo la participación y la disposición de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora durante el proceso. En seguida como un medio de incentivo galardonan y entregan un diploma (Apéndice # 20) a los integrantes del grupo por su excelente desempeño y compromiso frente a la intervención, teniendo en cuenta que en las sesiones se visualiza un cambio progresivo y positivo frente a la asimilación y puesta en práctica de las dimensiones de la dinámica familiar lo que favorece al desarrollo de capacidades y habilidades que aportan a la autonomía.</p> <p>Posteriormente se emplea la técnica de división de grupos “Estas técnicas facilitan el trabajo en grupos</p>	<p>La sesión permite que las trabajadoras sociales en formación perciban los alcances en aprendizaje, práctica y apropiación de las temáticas como un soporte para la vida de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.</p> <p>Las herramientas lúdicas y artísticas empleadas en el proceso motivan a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora, lo que permite un mejor desempeño, armonía en el transcurso de las actividades, interés hacia las</p>



	pequeños para la profundización de un tema, favorecer la interacción y visualizar la heterogeneidad grupal. Implican movimiento y cambios en la figura grupal”. (García, <i>et al.</i> , 2008, p. 114f). Puesto que para la aplicación de la evaluación es pertinente contar con subgrupos para tener un mayor control con respecto a la retroalimentación expuesta por cada uno de los integrantes dando continuidad a la etapa de información.	temáticas y compromiso.  A través de la intervención se logra estimular la capacidad de la autonomía de tal forma que los participantes paulatinamente sean capaces de fomentar el diálogo en su familia y de este modo sean partícipes en las decisiones concernientes a su desarrollo integral.
<b><i>Etapa de información</i></b>	Durante la etapa de información el equipo de trabajo utiliza la técnica de evaluación “La finalidad de estas técnicas es realizar tareas de síntesis al finalizar una actividad o un proceso. Además, aprecia cómo se manifiestan en el proceso grupal los ejes dinámicos y temáticos. Se realiza en el espacio de una reunión o al mediar o terminar un proceso de aprendizaje. El resultado de estas técnicas ayuda a identificar logro y obstáculos y modificar actitudes, conocimientos y prácticas.” (García, <i>et al.</i> , 2008, p. 126g), que busca visualizar de forma recreativa los conocimientos adquiridos por la población acerca de las temáticas abordadas a lo largo del proceso.  Con la intención de evaluar los conocimientos de los participantes se emplea una herramienta lúdica denominada “ <i>La escalera del saber</i> ” que contiene preguntas y sorpresas alusivas a las dimensiones de la dinámica familiar (comunicación, roles, autoridad, uso del tiempo libre, relaciones afectivas, límites y normas) las cuales se deben responder y tener en cuenta para avanzar y ganar el juego. El equipo que llegue de primeras recibe una recompensa.	a través de la intervención se logra aumentar la capacidad de la autonomía de tal forma que los participantes se constituyan como seres independientes, capaces de fomentar el dialogo en su familia y de este modo sean partícipes en las decisiones concernientes a su desarrollo integral.  Con la aplicación de esta técnica las trabajadoras sociales en formación abren un espacio en el que los jóvenes y adultos con discapacidad expresan libremente sus sentimientos y aprendizajes no solo a nivel teórico sino también a nivel personal ya que se da lugar a la vivencia de nuevas experiencias frente a la intervención, en donde se manifiestan sentimientos como tristeza por la finalización del proceso, felicidad por los nuevos conocimientos adquiridos, gratitud por los momentos compartidos, afinidad por sus compañeros debido a que aprenden uno del otro e incertidumbre por no saber si el proceso tendrá continuidad, por lo que es necesario explicarles sobre el módulo que el equipo de trabajo realiza con el fin de seguir afianzando los conocimientos alcanzados.
<b><i>Interpretación de la historia y de la cultura</i></b>	Para finalizar el proceso se hace uso de las técnicas de sensibilización “El objetivo de estas técnicas es movilizar recuerdos, sensaciones, experiencias y vivencias individuales, para reflexionar sobre las mismas en un contexto temporo-espacial diferente y “disparar” otras reflexiones ante las mismas temáticas”. (García, <i>et al.</i> , 2008, p. 131h).	

*Fuente: elaboración propia*

### 3.2 Detección de minorías activas

Esta etapa “se trata de detectar aquellas minorías o grupos de incidencia que, por sus intereses e inquietudes, tienen una presencia significativa en el colectivo social donde están insertos. (Pérez, 2005, p. 106t).

Para el presente proyecto de intervención las trabajadoras sociales en formación identifican como grupo de incidencia o minoría activa a la directora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos y a los docentes, quienes facilitan el proceso realizado, encargándose de convocar a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora a cada una de las sesiones lo que permite que la motivación de estos sea positiva y también realizan sugerencias de gran aporte para el grupo de trabajo. Por otra parte, por medio de su participación en el proyecto generan confianza en los padres sobre lo que se está realizando en la Institución por parte de las trabajadoras sociales en formación.

### 3.3 Capacitación del personal voluntario

“Una vez detectados los grupos de incidencia, hay que capacitarlos para ejercer su labor de animación. Hay que darles una mínima capacitación técnica que les ayude a impulsar actividades socioculturales” (Pérez, 2005, p.106u).

Las trabajadoras sociales en formación evidencian que el grupo de incidencia muestra interés y compromiso por mejorar los procesos que se realizan con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por esto y por su gran experiencia son las personas idóneas que reciben la capacitación desde trabajo social enfocada en el fortalecimiento de las dimensiones de la dinámica aplicando el módulo como una herramienta guía para la implementación.

A continuación, se presenta el esquema de la programación:

**Tabla 26** Capacitación a minorías Activas

<b>FECHA:</b> 10 de Mayo de 2019	<b>LUGAR:</b> Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos
<b>OBJETIVO:</b> Realizar una capacitación a la directora y docentes del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos sobre la implementación del módulo “un camino hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar con las personas con discapacidad” con el fin de que se cree un espacio para su aplicación.	

## **DESARROLLO:**

Para dar comienzo a la reunión el equipo de trabajo agradece a la directora y docentes por el espacio y la confianza prestada en la realización de la intervención, enseguida presenta de forma impresa y digital el módulo “un camino hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar con las personas con discapacidad” presentando cada una de sus partes con el fin de realizar la capacitación del mismo (Apéndice #22):

1. Presentación
2. Conceptos claves: Trabajo Social, Discapacidad, Familia,
3. Introducción a las dimensiones
  - Dimensión de comunicación
  - Dimensión de roles
  - Dimensión de relaciones afectivas
  - Dimensión de límites y normas
  - Dimensión de autoridad
  - Dimensión de uso del tiempo libre
  - Sobreprotección
  - Autonomía
4. Bibliografía

Es importante mencionar que dentro de cada dimensión se encuentran los objetivos y de forma detallada cada una de las técnicas y actividades a ser trabajadas con las personas con discapacidad.

*Fuente: elaboración propia*

### **3.4 Creación de proyectos nuevos**

“Para que una comunidad se desarrolle debe generar proyectos propios, alternativos surgidos desde la propia comunidad” (Pérez, 2005, p. 107v)

Es así como para esta etapa el equipo de trabajo tiene en cuenta el tercer objetivo el cual consiste en la elaboración de un módulo en donde se manejan herramientas como un aporte al fortalecimiento de la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora, este es un insumo para la institución que permite que el proceso realizado durante el segundo periodo del 2018 y primero del 2019 se replique por las directoras y docentes del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos y en diferentes instituciones en donde se trabaje con población con discapacidad.

A continuación, se esboza a manera general a manera general el módulo realizado:

- 1. Título del módulo:** Un camino hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar con las personas con discapacidad.
- 2. Presentación:**

El siguiente módulo nace de la necesidad que se presenta desde la profesión de Trabajo Social por intervenir con la población con discapacidad la dinámica familiar, sus dimensiones y la autonomía. Como resultado de ello las trabajadoras sociales en formación realizan este producto con el fin de que sea replicado por profesionales de diferentes instituciones el cual contiene una serie de temáticas que buscan proporcionar a los jóvenes y adultos con discapacidad actividades (artísticas y lúdicas), herramientas, bases teóricas y algunos ejemplos prácticos que permitan a la población optimizar la adquisición de habilidades y capacidades en torno a la dinámica familiar y a la autonomía sin forzar su aprendizaje y valorar sus esfuerzos. Esto sin dejar de lado la gran sensibilidad que como autoras despertó en nosotras el colectivo de las personas con discapacidad.

### **3. Conceptos claves:**

- Trabajo Social y discapacidad
- Dinámica familiar y sus dimensiones
- Discapacidad
- Familia
- Autonomía y toma de decisiones
- Sobreprotección

#### **3.4.1 Aportes**

El presente proyecto aporta al aumento del nivel académico de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, mostrando el potencial de los profesionales que egresan de esta universidad. De esta forma, la institución puede elevar los estándares de presentación de proyectos y las exigencias a al momento de realizar intervención social; el proceso fomenta una nueva mirada hacia la discapacidad y de esa forma incentiva a que la Universidad considere el ingreso de más personas en con discapacidad a las aulas.

Por otra parte, aporta a la profesión de Trabajo Social elementos para la construcción de intervenciones profesionales más pertinentes y relevantes con la población con discapacidad. Deja en claro que el Trabajo Social debe comprender todo tipo de población y las condiciones en las que se haya para así poder mediar de manera más eficaz. A partir de la intervención que hacen las trabajadoras sociales en formación y el análisis de las voces de los actores, surgen reflexiones

significativas en torno a cómo se aporta al fortalecimiento de las dimensiones de la dinámica familiar con las personas con discapacidad cognitiva leve y físico motora.

También, aporta una perspectiva artística y lúdica para el trabajo con la población con discapacidad “Desde el trabajo artístico y creativo se permite a la persona con discapacidad ser aquello que hace, lo que le permita en su posibilidad convertirse en una persona con identidad, posibilitando el poder ser lo que es. La persona con discapacidad, tiene el mismo potencial creativo que cualquier otra, ya que este no se ve deteriorado por su discapacidad” (Perea, 2011, p. 162) por lo anterior el equipo de trabajo implementa el arte como recurso en el que cualquier persona sin distinción alguna puede implicarse y obtener grandes beneficios sacando lo mejor de sí mismo. Por otra parte, las actividades lúdico recreativas hacen parte del disfrute y el goce de cada una de las sesiones, en este sentido permiten el juego, la diversión, la integración y contribuyen al aprendizaje y puesta en práctica de las temáticas abordadas dentro del proceso. En lo que respecta a la profesión, estas dos herramientas tienen como finalidad que se intervenga novedosamente brindándole a la población con discapacidad nuevas formas de conocer más sobre la dinámica familiar y sus dimensiones de este modo poder fortalecerla haciendo uso de sus capacidades.

En lo que respecta al proyecto de intervención que se implementa en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos se llevan a cabo acciones transversales al proceso metodológico que benefician a los actores involucrados en el mismo.

En primera instancia es importante mencionar que formar parte del semillero Epistemes Comprensión Acción (Apéndice #21) a cargo del profesor Gilberto Betancourt Zarate le aporta al equipo de trabajo herramientas necesarias en la realización de las sesiones ya que el constante asesoramiento y retroalimentación amplía el panorama de lo que se realiza en la institución. De igual modo la participación en el VIII Encuentro Institucional de Semilleros de Investigación permite que a través de la ponencia del proyecto de intervención las trabajadoras sociales en formación representen al semillero en su primera asistencia a este tipo de eventos dejando resultados positivos, además de esto el equipo de trabajo recibe un certificado que acredita su presencia (Apéndice # 14). Cabe resaltar que para cada reunión que se tiene en el semillero se realizan actas en las que se resumen los temas tratados (Apéndice #13).

Por otra parte, se logra la creación del módulo y su respectiva publicación en la página del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos (Apéndice # 20) “Un camino hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar con las personas con discapacidad” el cual representa una guía esencial para la

Institución esto debido a que permite que se conciba a la familia como un elemento fundamental en el desempeño de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora. De tal modo, que su implementación complementa los procesos formativos siendo este producto una herramienta para el afianzamiento de la dinámica familiar aportando al cumplimiento de su meta institucional. Adicional a esto, es importante destacar el compromiso adquirido por parte de la directora para replicar el módulo en instituciones amigas y los contactos establecidos por el equipo de trabajo para publicar el módulo en otros Centros que trabajen con la población con discapacidad.

También se realiza una búsqueda de las redes institucionales que benefician a los jóvenes y adultos con discapacidad logrando el establecimiento de contactos con instituciones como el Banco de Alimentos quedando pendiente que la directora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos haga entrega de los documentos requeridos para efectuar la afiliación (Apéndice #15)

Así mismo se brinda información a las directivas, a los jóvenes y adultos con discapacidad y a sus familias acerca de las ayudas técnicas que brinda la Alcaldía Local de Kennedy como lo son: sillas de ruedas convencionales, adultos y pediátricas, sillas de ruedas semi deportivas, sillas de ruedas neurológica adultos y pediátricas, coches neurológicos, cojines y colchonetas anti escaras, camas hospitalarias, sillas de baño adulto y pediátricas, zapatos ortopédicos, plantillas gel, kit baja visión y kit invidente.

Por otra parte, se informa acerca del presupuesto asignado por el Estado para estos beneficios, los requisitos y/o documentación a tener en cuenta y el contacto de la persona encargada de estas ayudas y para ello se les dio la siguiente información:

- Solange Castro [Eimysol@gmail.com](mailto:Eimysol@gmail.com)

Tel. 4481400 ext. 8211 y 8210.

Página web: <http://www.kennedy.gov.co/noticias/322-ayudas-tecnicas-personas-condicion-discapacidad-2018>

Igualmente, se logra gestionar un contacto con el profesional en publicidad y marketing Andrés de la Pava quien contribuye favorablemente a la institución con la creación de la página web institucional debido a que hasta el momento la directora no contaba con el presupuesto para contactar una persona que la realizara ni tampoco para poder pagar el dominio de la misma (Página Web: <https://webavancemosjuntos.wixsite.com/home>)

## **4. Evaluación**

“La evaluación es el proceso de reflexión que permite explicar y valorar los resultados de las acciones realizadas. La evaluación nos permite reconocer los errores ya ciertos de nuestra práctica, a fin de corregirlos en el futuro” (Pérez, 2005, p.111w).

Para el desarrollo de la evaluación el equipo de trabajo tiene en cuenta la autora del proceso metodológico quien menciona tres tipos de evaluación: evaluación del diagnóstico, evaluación del proceso y evaluación final las cuales permiten un monitoreo del proyecto de intervención llevado a cabo con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.

### **4.1 Evaluación del diagnóstico**

“esta evaluación debe ser considerada como una reflexión valorativa sobre la justificación del proyecto, los motivos que lo originaron y las necesidades de la comunidad a la que va dirigido” (Pérez, 2005, p.131x).

Para esta evaluación el equipo de trabajo tuvo en cuenta la participación y el compromiso de los miembros del grupo hacia el proyecto de intervención, así mismo adopto medidas en cada una de las sesiones implementando diferentes instrumentos que dieron como resultado la retroalimentación y el monitoreo de lo realizado, con el fin de tomar acciones que permitieron la mejora continua del proceso.

Cabe resaltar que se tuvo en cuenta la visión de los tres actores implicados quienes contribuyeron con información sustancial y primordial con la que el equipo de trabajo realizó la triangulación obteniendo así el problema central y la forma de ser abordado.

Por consiguiente, al adoptar estrategias para la evaluación las trabajadoras sociales en formación vieron viables y pertinentes los objetivos planteados con respecto a las necesidades identificadas en esta etapa. En concordancia con lo anterior se diseñan, organizan y efectúan las sesiones dando respuesta a los objetivos teniendo en cuenta las características específicas de la población a intervenir.

### **4.2 Evaluación del proceso**

Para el seguimiento y control del proceso de intervención la autora Gloria Pérez (2005) plantea que “Durante el desarrollo del proyecto debemos ir evaluando el proceso que sigue el mismo, las

pautas y el camino que se está siguiendo para alcanzar los objetivos previstos. Debemos ir comprobando en qué modo el proyecto tiene capacidad de modificar la situación problemática” (p. 131y)

En lo que respecta a este momento se hace necesario hacer un seguimiento y control de los resultados de las sesiones por medio del formato de crónicas grupales (Apéndice # 8) una vez consignada la información las trabajadoras sociales en formación realizaron una síntesis de los resultados obtenidos por cada sesión con indicadores y objetivos. (Ver de la Tabla # 13 a la Tabla # 24)

Así mismo, se tienen en cuenta los formatos de evaluación aplicados a los padres (Apéndice #11) y a los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora (Apéndice # 10) a lo largo de las 13 sesiones ejecutadas arrojando resultados los cuales son analizados cuantitativa y cualitativamente de la siguiente forma:

#### **4.2.1 Evaluación del proceso con los padres**

Las trabajadoras sociales en formación dentro del formato de evaluación realizado a 17 padres estipulan diferentes criterios que permiten evaluar el proceso de intervención como: el cumplimiento de los tiempos previstos para la sesión, la disposición de los espacios, la atención por parte del personal organizador, el desarrollo de la temática, la utilización de los recursos materiales y audiovisuales, la calidad de la información suministrada, la claridad y dominio del tema por parte del equipo de trabajo.

Al realizar la compilación de los datos obtenidos de las sesiones realizadas con los padres se evidencia que un 65 % de los participantes calificaron el proceso como excelente debido a que refieren que la temática fue de su gusto y aprendieron temas puntuales frente a la dinámica familiar, su dimensión, la sobreprotección y las medidas que deben tomar para ayudar a sus hijos a fortalecer capacidades enfocadas a la autonomía.

Asimismo, el 35% de los padres mencionan que el proceso fue bueno debido a que indican que los conceptos desarrollados y trabajados durante las sesiones fueron presentados por las trabajadoras sociales en formación de forma clara y creativa reflejando la preparación, organización y el dominio del tema.

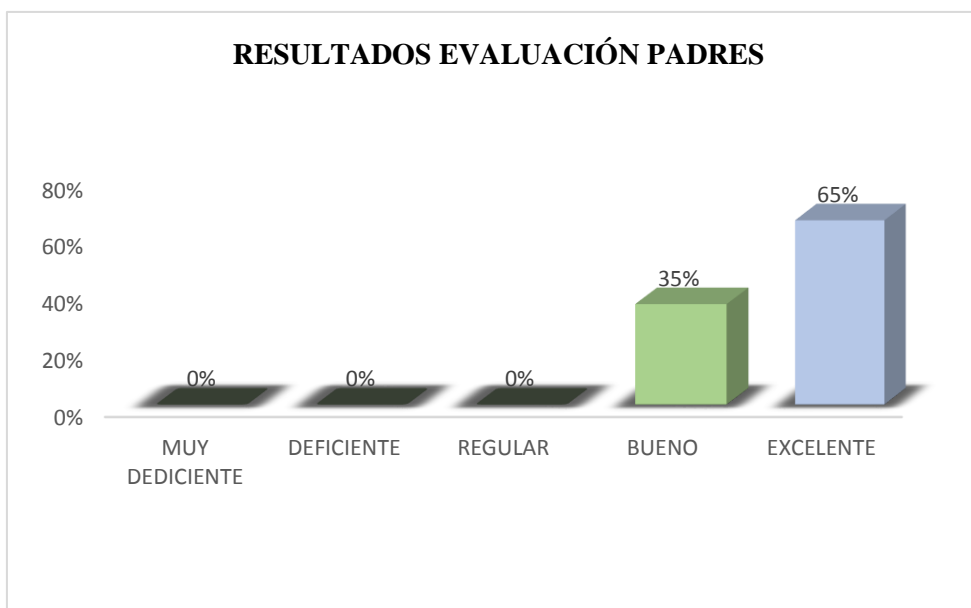
Al darse una lectura y análisis de los instrumentos sistematizados se muestra de forma general que las respuestas de los padres son positivas en la medida en que se reflejan aspectos como empatía,



receptividad y gratitud exaltando el quehacer del Trabajo Social, su incidencia e importancia para la población con discapacidad.

Por otra parte, se interesaron por la temática abordada puesto que expresaron que aludía a algunas problemáticas que surgen al interior de su dinámica familiar y el tener información y herramientas para abordar estas situaciones con sus hijos representa un avance significativo.

**Figura 18** Resultados evaluación padres

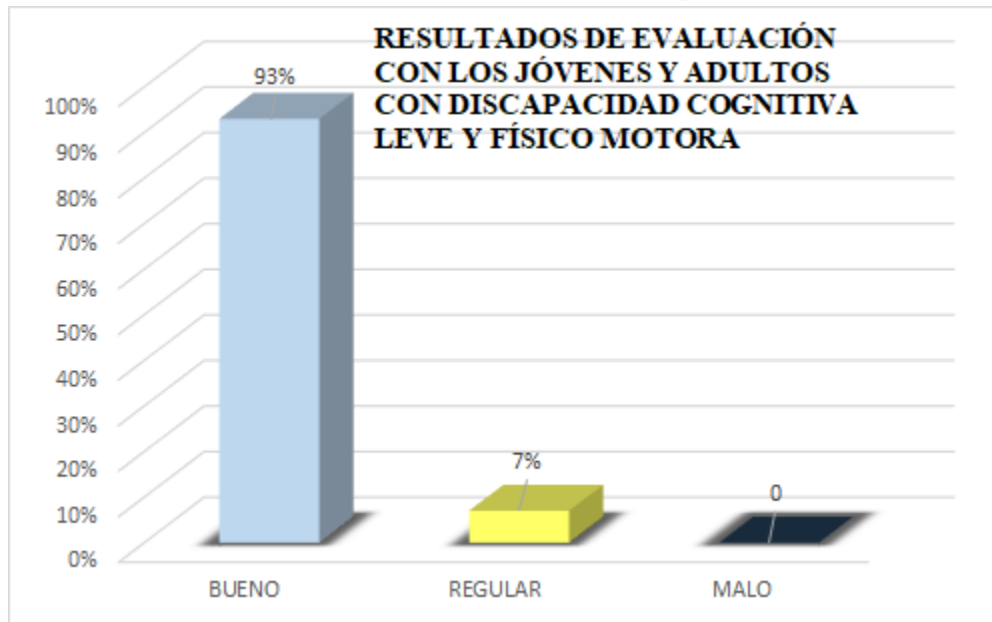


**Fuente:** Elaboración propia.

#### **4.2.2 Evaluación del proceso con los jóvenes y adultos con discapacidad**

Para poder llevar a cabo la evaluación del proceso con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora el equipo de trabajo tuvo en cuenta aspectos como: los recursos implementados, los tiempos y criterios referentes al aprendizaje obtenido por los participantes, agrado por el tema, aplicabilidad de la temática en la familia, gusto por las actividades, comodidad del lugar de trabajo y el empleo de materiales en las sesiones. Con la intención de analizar los resultados obtenidos se realiza un compendio de las 13 sesiones de la siguiente forma:

**Figura 19** Resultados evaluación Jóvenes y adultos con discapacidad



*Fuente:* Elaboración propia.

De acuerdo con los resultados obtenidos en la evaluación del proceso con los 15 jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora se obtiene que el 93% expresan que las técnicas y las actividades implementadas para llevar a cabo cada una de las sesiones permitieron la asimilación del tema debido a que en el momento de aplicar el instrumento el equipo de trabajo evaluaba los conocimientos de los participantes con preguntas sobre la temática obteniendo siempre resultados positivos.

Cabe resaltar que durante todo el proceso se fortaleció la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora y se abordó transversalmente la autonomía lo cual se reflejaba en los momentos de reflexión en donde expresaban libremente sus experiencias y opiniones dando algunos testimonios. (tabla # 30)

Por otra parte, expresaban que la utilización de técnicas artísticas y lúdicas los motivó a participar en cada una de las actividades propuestas con la mejor actitud y disposición ya que mencionaban que les agradaba aprender usando su imaginación y creatividad. Con respecto a lo anterior las temáticas eran de interés puesto que las consideraban innovadoras en comparación con las que estaban acostumbrados a realizar.

El 7% de los datos obtenidos hace referencia a la implementación del espacio de trabajo ya

que algunos jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora expresaban que si bien el lugar era amplio algunos muebles y sillas dificultaban la realización de ciertas actividades. Otros por su parte manifestaban interés porque las sesiones fueran efectuadas en otros lugares fuera de la institución, sin embargo, por reglamentos y ordenes estipulados por el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos esta expectativa no se pudo cumplir.

### 4.3 Evaluación final

Para realizar la evaluación final el equipo de trabajo tiene en cuenta los objetivos del proyecto que son medidos a través de indicadores los cuales permiten comprobar los logros, las dificultades de la intervención y los efectos conseguidos en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora analizándolos en un primer momento de forma cuantitativa como se muestra en la siguiente tabla.

**Tabla 27** Logros y dificultades objetivo específico 1

<b>Objetivo Específico</b>	<i>Reforzar la comunicación, los roles y las relaciones afectivas haciendo uso de técnicas artísticas que posibilite el trabajo con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.</i>
<b>Indicador</b>	$100\% = \frac{4 \text{ Sesiones planeadas}}{4 \text{ sesiones siones desarrolladas}} \times 100$
<b>LOGROS</b>	<p>Durante el proceso los participantes se motivan y muestran interés por obtener más información sobre la comunicación debido a que pueden expresar de forma libre y respetuosa sus sentimientos y necesidades.</p> <p>Debido a las sesiones implementadas y a los temas trabajados los participantes expresan tener mayor autonomía al momento de desempeñar las tareas cotidianas.</p> <p>La población con discapacidad cognitiva leve y físico motora menciona que anteriormente les costaba expresar el afecto en su familia. Sin embargo, a lo largo del proceso identifican la importancia de la aceptación como un medio para poder expresar con mayor seguridad la afectividad a los demás miembros de la familia.</p>
<b>DIFICULTADES</b>	Debido a la realización de actividades correspondientes a la formación académica de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora en algunas ocasiones eran retirados del espacio de trabajo por un tiempo lo cual hacía que se perdieran reflexiones y retroalimentaciones importantes para el proceso.

	Las ocupaciones laborales y los horarios manejados por los padres de familia limitaron su participación en el proceso.
--	--

*Fuente: Elaboración propia.*

**Tabla 28** Logros y dificultades objetivo específico 2

<b>Objetivo Específico</b>	<i>Afianzar la autoridad, el uso del tiempo libre, los límites y normas en los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora por medio de la lúdica.</i>
<b>Indicador</b>	$100\% = \frac{5 \text{ sesiones planteadas}}{5 \text{ sesiones trabajadas}} \times 100$
<b>LOGROS</b>	<p>Los jóvenes y adultos con discapacidad comprenden la importancia de participar sin temores y con libertad dentro de las decisiones familiares que estén relacionadas con su desempeño, así mismo expresan que todas las opiniones deben ser escuchadas valoradas y tenidas en cuenta.</p> <p>Al afianzar la dimensión del tiempo libre en conjunto con la autonomía los participantes expresan desempeñar independientemente más actividades de gusto y de aporte para su desarrollo integral usando menos las herramientas tecnológicas e implementando su tiempo libre realizando tareas académicas y juegos que estimulan sus habilidades y destrezas. Además, proponen a sus padres visitar lugares culturales mencionados en el desarrollo de la sesión que les llamó la atención como museos, parques y bibliotecas.</p> <p>Los participantes identifican los límites y las normas dentro de la familia en la medida que representan para ellos una guía con respecto a las acciones que autónomamente tomen en su diario las cuales deben establecerse responsablemente</p>
<b>DIFICULTADES</b>	Algunas sesiones fueron postergadas por actividades extracurriculares del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

*Fuente: Elaboración propia.*

**Tabla 29** Logros y dificultades objetivo específico

<b>Objetivo Específico</b>	<i>Crear un módulo de intervención en Trabajo Social enfocado en la población con discapacidad donde se aborde la dinámica familiar como herramienta para el ejercicio de la autonomía con el fin de que sea replicado por profesionales de diferentes instituciones.</i>
<b>Indicador</b>	Módulo realizado y socializado

<b>LOGROS</b>	<p>Socialización y capacitación con las directivas y docentes de la institución en donde el tema central es la implementación del módulo realizado por las trabajadoras sociales en formación.</p> <p>Continuidad del proceso a través de la implementación del módulo por parte del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos y otras instituciones.</p> <p>Se logra una alianza estratégica con un diseñador gráfico el cual por medio sus conocimientos aportan significativamente al proceso de consolidación del módulo.</p> <p>Publicación del módulo en la página web de la institución.  <a href="https://webavancemosjuntos.wixsite.com/home">https://webavancemosjuntos.wixsite.com/home</a></p>

*Fuente: Elaboración propia.*

Para el análisis de los resultados en forma descriptiva el equipo de trabajo tiene en cuenta los logros y dificultades que se presentaron a lo largo del proceso de intervención registrados a continuación:

**Tabla 30.** *Análisis de resultados descriptivos*

<i>ASPECTO</i>	<i>METAS</i>	<i>INDICADORES</i>	<i>RESULTADOS</i>
Dimensiones de la comunicación, los roles y las relaciones afectivas haciendo uso de técnicas artísticas que posibiliten el trabajo con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora	Lograr que el 100% de los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora refuercen la comunicación, los roles, las relaciones afectivas y transversalmente su autonomía .	4 sesiones planteadas sobre 4 sesiones desarrolladas.	<p>El 100 % los participantes se motivan y muestran interés por obtener más información sobre la comunicación debido a que pueden expresar de forma libre y respetuosa sus sentimientos y necesidades.</p> <p>Los conocimientos adquiridos por los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva</p>

			leve y físico motora son un aporte para que los mismos repliquen lo aprendido dentro su dinámica familiar.
dimensiones de la autoridad, el uso del tiempo libre, los límites y normas por medio de la lúdica.	El 100% de los participantes afianzan la autoridad, el uso del tiempo libre, los límites y las normas.	5 sesiones planeadas sobre 5 sesiones desarrolladas.	Los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora conocen y ponen en práctica las dimensiones de la dinámica familiar: autoridad, uso del tiempo libre, límites y normas haciendo uso de la capacidad de la autonomía..
Módulo de intervención en Trabajo Social enfocado en la población con discapacidad donde se aborde la dinámica familiar y la autonomía.	Lograr que el módulo sea realizado y socializado en un 100%	Módulo realizado y socializado.	Se logra la consolidación y socialización del módulo teniendo en cuenta las temáticas trabajadas en la intervención. Se consigue la publicación del módulo en la página web del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

*Fuente: Elaboración propia.*

### **4.3.1 Resultados esperados**

A través del proceso realizado en la etapa de evaluación se obtienen resultados que responden al cumplimiento del objetivo general del proyecto que consiste en fortalecer la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos por medio de sus dimensiones.

Se evidencia que todas las sesiones programadas se ejecutaron en su totalidad, teniendo en cuenta los tiempos y temas tratados, lo anterior regido por el calendario realizado por las trabajadoras sociales en formación. Así mismo hubo apoyo por parte de los profesionales de la institución quienes brindaron los espacios y tiempos necesarios para poder desarrollar las actividades.

También se contó con la disposición y participación de los 15 jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora quienes asistieron a cada una de las actividades programadas con motivación ya que al momento de introducir las temáticas se mostraron interesados debido a que los conceptos presentados eran innovadores, lo anterior representó un factor positivo en el proceso pues facilitó el trabajo y aprendizaje. Además, reconocieron que su presencia en el grupo tenía un gran valor, lo que les permitió tener más seguridad y sentirse parte activa del mismo.

Algunos miembros del grupo al inicio del proceso se mostraban tímidos y retraídos, sin embargo, al transcurrir las sesiones se evidencia un avance dado que por medio del abordaje de las dimensiones de la dinámica familiar pudieron expresar sus opiniones de forma respetuosa y asertiva, manifestar sus emociones, ser escuchados y sentirse importantes sin temor a ser juzgados logrando así una mayor integración y unión por parte de los miembros del grupo.

Para la realización de las sesiones el equipo de trabajo tuvo en cuenta la etapa de sensibilización mencionada en el proceso de aplicación y ejecución del proyecto la cual sugiere tres momentos correspondientes a la concientización, información e interpretación de la historia y la cultura los cuales fueron implementados en una actividad rompe hielo, central y de cierre. Cada etapa permitió que se evidenciaran resultados relevantes para la intervención y se efectuaran acciones de mejora para dar cumplimiento a los objetivos.

Es importante mencionar que el proceso de intervención fue satisfactorio tanto para la población como para la institución en la medida en que se proyecta su continuidad por medio del módulo realizado y socializado por el equipo de trabajo el cual contiene lineamientos y aportes para el fortalecimiento de la dinámica familiar con jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora desde la profesión de Trabajo Social.

Con la intención de recolectar información diagnóstica para el proceso y responder en cierta medida con la problemática detectada por los padres de familia se realizan sesiones para este proceso en donde se trabaja la sobreprotección como un factor que limita la autonomía de los jóvenes adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora para ello los padres identifican la relevancia y pertinencia del trabajo de intervención realizado con sus hijos y las acciones que pueden realizar para mitigar esta problemática.

Por medio de los testimonios recolectados el equipo de trabajo evidenció los resultados obtenidos en cuanto a los aportes brindados para fortalecimiento de la dinámica de los miembros del grupo, sistematizando la información en la siguiente tabla:

**Tabla 31** Voces de los actores

<b>VOCES DE LOS ACTORES</b>		
<b>Jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora</b>	<b>Padres de familia</b>	<b>Directora</b>
+ “me gusta cuando ustedes vienen porque aprendo cosas diferentes y no matemáticas, inglés, sino que usamos la imaginación” + “le cuento a mi familia lo que trabajamos para mejorar los problemas que tengo con mi hermana” + “aprendo más fácil cuando	+ “no me había dado cuenta de que sobreprotegía tanto a mi hija” + “mi hijo es una persona muy especial y tiene muchos talentos lo admiro mucho el toca el acordeón” + “de ahora en adelante quiero dejar el miedo a un lado y dejarle más responsabilidades	+ “estoy contenta de que ustedes les den la oportunidad a mis hijitos de tener una experiencia nueva” + “siempre que ustedes terminan su labor yo les pregunto que hicieron y siempre me cuentan muy contentos todo lo que aprendieron”



<p>usamos la pintura y lo colores es más divertido”</p> <p>+ “desde que ustedes me ensañaron lo de la autonomía me gusta hacer mis tareas sin que mi mamá me mande cuando llega del trabajo”</p> <p>+ “me gusta hablar como la persona porque el dragón es malo y no respeta a sus compañeros”</p>	<p>a David”</p> <p>+ “admiro mucho el trabajo que hacen desde su profesión es una carrera que no es conocida pero yo desde mi experiencia sé cuánto ustedes ayudan a la gente y me alegra que estén trabajando con mi hijo”</p>	<p>+ “quiero implementar el módulo para que el trabajo que ustedes realizaron no se pierda y los niños se sigan beneficiando”</p>
--	---	---

*Fuente: Elaboración propia*

## 5. Conclusiones

Al consolidarse el proyecto de intervención se detecta un punto clave como es implementar el arte como medio para el trabajo con las personas con discapacidad cognitiva leve y físico motora pues permite abordar la comunicación, los roles y las relaciones afectivas de modo que los participantes se motivan, expresan con libertad sus opiniones y necesidades en un espacio donde desarrollan su creatividad.

Cabe resaltar que durante el proceso se identifica que los padres de familia y los jóvenes y adultos con discapacidad entienden y practican de forma diferente las dimensiones de la dinámica familiar, por lo tanto, se le concede el protagonismo de la intervención a los jóvenes y adultos con discapacidad como una forma de incentivar su autonomía convirtiéndolos en un canal por medio del cual se transmitan los conocimientos, las experiencias y las reflexiones de cada sesión.

Se puede concluir que el uso de la lúdica propicia el afianzamiento de la autoridad, el uso del tiempo libre, los límites y las normas, debido a que los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora las relacionan y las practican en su contexto permitiéndoles adquirir mayor autonomía en la medida en que participan en ambientes de diálogo y consenso dentro de la familia posibilitando

el intercambio de opiniones e ideas con los demás integrantes de la misma. En este sentido, la finalidad de hacer uso de la lúdica con una intención clara permite a la población con discapacidad identificar problemáticas existentes dentro la dinámica familiar buscando posibles soluciones de forma práctica y divertida desarrollando la imaginación.

Como resultado de la realización y entrega del módulo, se evidencia que es una guía orientadora desde la profesión de Trabajo Social enfocada en el método de grupo que a través de sus temáticas busca proporcionar en la población conocimientos en torno a las dimensiones de la dinámica familiar y aportar significativamente en el desarrollo integral por medio de su aplicación continua.

## **6. Recomendaciones**

Se recomienda crear escenarios de participación con familias y/o cuidadores en donde puedan ser protagonistas y gestores de cambio para la vida de sus hijos y sus familias por medio de un acompañamiento profesional enfocado en temáticas referentes a la dinámica familiar y a la autonomía, de tal forma que se complemente el proceso realizado con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora.

Es importante seguir implementado la lúdica como una forma para el abordaje de la dinámica familiar ya que con esto no solo se pretende dar solución a las problemáticas concernientes a esta sino desarrollar capacidades y habilidades como (creatividad, trabajo en equipo, capacidad de escucha y capacidad para comunicarse) en la población con discapacidad cognitiva leve y físico motora que puedan ser aplicadas en actividades de la vida diaria

En relación con el módulo es preciso mencionar que fue realizado por un equipo profesional, quienes articularon los conocimientos adquiridos a lo largo de su formación académica con los aprendidos durante el desarrollo del proyecto, dando como resultado un producto cuya implementación beneficia al Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos. Por ende, se sugiere que este sea replicado en instituciones amigas, generando así una huella desde el Trabajo Social.

## 7. Referencias

Acevedo, J. (2016). Re-pensar el Trabajo Social. Recuperado de <http://www.posgradoeinvestigacion.uadec.mx/Documentos/Libros/2017Repensar.pdf>

Alcaldía Mayor de Bogotá, (2011), Norma Urbana: Unidad de Planeamiento Zonal No. 47 Kennedy Central. Bogotá. Recuperado de: <http://www.sdp.gov.co/gestion-territorial/norma-urbana/proyectos-de-norma/unidad-de-planeamiento-zonal-no-47-kennedy>

Ander-Egg, E. (1987). Técnicas de Investigación social. México. El Ateneo Colección guidance

Antequera, M. Bachiller, B. Calderón, M. Cruz, A. Cruz, P. García, F. Luna. M. Montero, F. Orellana, F. Ortega, R(sf). Manual de Atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de discapacidad intelectual, Volumen (10), p1-p68. Recuperado de: [https://www.upla.cl/inclusion/wpcontent/uploads/2014/08/2014\\_0814\\_inclusion\\_textos\\_discapacidad\\_intelectual.pdf](https://www.upla.cl/inclusion/wpcontent/uploads/2014/08/2014_0814_inclusion_textos_discapacidad_intelectual.pdf)

Berzosa, A. Santamaría, Regodón, C. (2011). La Familia un concepto Siempre Moderno. Madrid, España: Comunidad de Madrid. Consejería de Asuntos Sociales. Dirección General de Voluntariado y Promoción Social. “Beatriz Galindo”. Recuperado de: <http://www.madrid.org/bvirtual/BVCM007239.pdf>

Calvopiña, D. (2014). Conflictos intrafamiliares y comunicación asertiva: Manual de comunicación para el manejo de conflictos intrafamiliares dirigido a operadores de servicios familiares ecuatoriano (Tesis de pregrado). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3193/1/T-UCE-0009-250.pdf>

Céspedes, M. (2005). La nueva cultura de la discapacidad y los modelos de rehabilitación. Retomado de: <http://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/64/133>

Chadi, M. (2000). Redes sociales en el trabajo social. Buenos Aires: Espacio Editorial. Recuperado de: <http://www.bdigital.unal.edu.co/19375/1/15346-46637-1-PB.pdf>

Constitución Política de Colombia (1991). Recuperado de: <http://es.presidencia.gov.co/normativa/normativa/Constitucion-Politica-Colombia-1991.pdf>

Córdoba, M. (2004). Metodología para la toma de decisiones. Delta publicaciones universitarias. Recuperado de: <http://cursos.aiu.edu/Toma%20de%20Decisiones/PDF/Tema%201.pdf>

Courtis, C. (2004). Discapacidad e inclusión social. Jueces para la democracia, n. °51, 7-14. Recuperado de: [http://www.juecesdemocracia.es/revista/jpd\\_num\\_51](http://www.juecesdemocracia.es/revista/jpd_num_51).

Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad Recuperado de: <https://www.un.org/esa/socdev/enable/documents/tccconvs.pdf>

Declaración Universal de los Derechos Humanos ONU (1948) Recuperado de: [http://www.hchr.org.co/documentoseinformes/documentos/carceles/1\\_Universales/B%Ellicos/1\\_Generales\\_DH/1\\_Declaracion\\_Universal\\_DH.pdf](http://www.hchr.org.co/documentoseinformes/documentos/carceles/1_Universales/B%Ellicos/1_Generales_DH/1_Declaracion_Universal_DH.pdf)

Denzin, N.K. (1970). Sociological Methods: a Source Book. Aldine Publishing Company: Chicago.

De Lorenzo, R. (2007). Discapacidad, sistemas de protección y Trabajo Social. Madrid, España: Alianza.

Eroles, C. (2001) familia y trabajo social; un enfoque clínico e interdisciplinario de la intervención profesional Buenos Aires, Argentina: Espacio

Fernández, T. (2013) Trabajo Social con Grupos. Alianza Editorial

García, D., Robles, C., Rojas, V., Torelli, A. (2007). El trabajo con grupos. Aportes teóricos e instrumentales. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/155212308/El-Trabajo-con-Grupos-Dora-Garcia>

García, Santacruz, Carrillo, y Cobos. (2008). Cuadernos de Discapacidad y Rehabilitación Basada en Comunidad. Bogotá, Colombia: Alcaldía Mayor de Bogotá

Giménez, A. (2012). La sobreprotección. Colegio Montessori Un lugar para hacerse persona. Recuperado de: <https://casablan.org/portadaEscritos/Escritos-Arvo-Noviembre-2012-1Montessori.pdf>

Gómez, E y Vera, J. (2014). Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización. Recuperado de: [https://uac.edu.co/images/stories/publicaciones/revistas\\_cientificas/juris/volumen-10-no-1/3\\_REVISTA\\_JURIS\\_1-14\\_Articulo%201.pdf](https://uac.edu.co/images/stories/publicaciones/revistas_cientificas/juris/volumen-10-no-1/3_REVISTA_JURIS_1-14_Articulo%201.pdf)

Hernández, E. (1999). Ponencia: Manejo Adecuado del Concepto Discapacidad. Proyecto: Participación de las Personas con Discapacidad en los Procesos Sociales. Pontificia Universidad Católica Madre y Maestra y Asociación Dominicana de Rehabilitación. Santo Domingo, Rep. Dom.

Instituto colombiano de Bienestar familiar (2018). Modelo de enfoque diferencial y de derechos, Bogotá. Recuperado de: <https://www.icbf.gov.co/bienestar/ninez-adolescencia/modelo-enfoque-diferencial>

Ke, X. Liu, J. (2017). Manual de Salud Mental Infantil y Adolescente de la IACAPAP. Recuperado de: <http://iacapap.org/wp-content/uploads/C.1-Discapacidad-Intelectual-SPANISH-2018.pdf>

Ley General de Derechos de las Personas con Discapacidad y de su Inclusión Social 2017. Recuperado de: [https://www.siiis.net/documentos/documentacion/Ley\\_General\\_%20de\\_%20derechos.pdf](https://www.siiis.net/documentos/documentacion/Ley_General_%20de_%20derechos.pdf)

Ley Estatutaria 1618 de 2013 (Sistema Nacional de Discapacidad) Recuperado de: <https://discapacidadcolombia.com/phocadownloadpap/LEGISLACION/LEY%20ESTATUTARIA%201618%20DE%202013.pdf>

Melgar, L (1987) Por una cultura de la minusvalía, 9 Revista Información Científica y Tecnológica, pág.129, 10.

Maldonado, J. (2013). el modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos. Scielo. Recuperado de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/bmdc/v46n138/v46n138a8.pdf>

Ministerio de Salud y Protección Social Política pública nacional de discapacidad e inclusión social 2013 - 2022. Recuperado de:

<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/politica-publica-discapacidad-2013-2022.pdf>

Moreno, M y Cárdenas, A. (2010). Familia y Capacidades Diferentes: Una Oportunidad para Crecer. Recuperado de:

[https://saldarriagaconcha.org/desarrollo\\_fsc/images/fsc/gestion\\_conocimiento/proyectos\\_memorable\\_s/familia\\_y\\_capacidades\\_diferentes.pdf](https://saldarriagaconcha.org/desarrollo_fsc/images/fsc/gestion_conocimiento/proyectos_memorable_s/familia_y_capacidades_diferentes.pdf)

Muñoz, P (2010). Discapacidad: contexto, concepto y modelos International Law: Revista Colombiana de Derecho Internacional. Recuperado de: <http://www.redalyc.org/pdf/824/82420041012.pdf>

Muyor, J. (2011). La conciencia del Trabajo Social en la discapacidad: Hacia un modelo de intervención social basado en derechos. Documentos de trabajo social: Revista de trabajo y acción social, volumen (49), 9-33. Recuperado de: [http://www.trabajosocialmalaga.org/archivos/revista\\_dts/49\\_1.pdf](http://www.trabajosocialmalaga.org/archivos/revista_dts/49_1.pdf)

Organización de las Naciones Unidas (ONU), 2007. Personas con Discapacidad, Ediciones Conapred, México, D.F., México: Conapred, pág. 51. Recuperado de: [Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad-Ax.pdf](#)

Organización Mundial de la Salud (OMS), 2011. Tema Salud: Discapacidades, España. Recuperado de : <https://www.who.int/topics/disabilities/es/#>

Palacios, A. (2008). El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Recuperado de: <https://www.cermi.es/sites/default/files/docs/colecciones/Elmodelosocialdediscapacidad.pdf>

Pérez, G. (2002). Elaboración de Proyectos Sociales Casos Prácticos. Madrid, España: Narcea

Peralta, F. Arellano, A. (2010). Familia y Discapacidad. Una perspectiva teórico- aplicada del Enfoque Centrado en la Familia para promover la autodeterminación. Riberdis, volumen (8), 1339-1362. Recuperado de

[http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/3638/familia\\_y\\_discapacidad.pdf?sequence=1&rd=0031437792320412](http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/3638/familia_y_discapacidad.pdf?sequence=1&rd=0031437792320412)

Perea (2011). Expresión corporal y discapacidad. En M.A Carnacea y A. E Lozano (Ed). Arte, Intervención y acción social: La creatividad transformadora Madrid: Grupo5.

Petit, E. Tratado elemental de derecho romano, 260-261 (Albatros, Buenos Aires,1975). Carlos Alberto Parra-Dussan (2004). Derechos humanos y discapacidad Universidad del Rosario, Bogotá.

Papert, S. (1995) La máquina de los niños. Paidós, España.

Plan nacional de desarrollo 2018-2022. Recuperado de: <https://www.dnp.gov.co/DNPN/Paginas/Plan-Nacional-de-Desarrollo.aspx>

Plan Distrital de Desarrollo 2016-2020 Bogotá mejor para todos Recuperado: [http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/20160429\\_proyecto\\_pdd.pdf](http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/20160429_proyecto_pdd.pdf)

Política pública de discapacidad e inclusión social 2013-2022. Ministerio de salud y protección social. Bogotá Diciembre de 2014. Recuperado de: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/politica-publica-discapacidad-2013-2022.pdf>

Planella, J. 2006. Subjetividad, disidencia, discapacidad. Prácticas de acompañamiento social. Madrid: Fundación ONCE. Recuperado de: [http://femrecerca.cat/jordi\\_planella/files/sub.disiydiscap\\_dmq.pdf](http://femrecerca.cat/jordi_planella/files/sub.disiydiscap_dmq.pdf)

Quezada M y Huete A, (2016) Estudio sobre Promoción de la Autonomía Personal en Discapacidad en Extremadura. Editado por: Observatorio Estatal de la Discapacidad. Recuperado de: <https://www.observatoriodeladiscapacidad.info/wpcontent/uploads/2017/07/Informe-Autonom-PCD-Extrem-v3.4.pdf>

Ramírez, R, Arcila, A, Buriticá, L, Castrillón, J (2004). Paradigmas y Modelos de Investigación Guía Didáctica y Módulo. Recuperado de

<http://virtual.funlam.edu.co/repositorio/sites/default/files/repositorioarchivos/2011/02/0008paradigmasymodelos.771.pdf>

Reséndiz, G. (2013). El abordaje familiar en el contexto de la discapacidad. Algunas consideraciones para establecer relaciones entre el personal de salud y la familia del paciente, vol. 2 n. ° 1, 23-27. Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/invdis/ir-2013/ir131d.pdf>

Ricoy, C. (2011), Contribución sobre los paradigmas de investigación, Revista do Centro de Educação, vol. 31, núm. 1, 2006, pp. 11-22 Universidad Federal de Santa María Brasil retomado de: <http://www.redalyc.org/pdf/1171/117117257002.pdf>

Rodríguez, C. (2015). Impacto de la discapacidad en la familia (Tesis de pregrado). Universidad de la laguna. Recuperado de: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/1112/El+impacto+de+la+discapacidad+en+la+familia.pdf;jsessionid=5DEF58DBADFC3E0F46CD24C624B77BA?sequence=1>

[Ruiz \(1996\) Fundamentos de trabajo social de grupos. Rio Piedras, Puerto Rico. Editorial Edil](#)

Sánchez, M. (2011). Enfoque de derechos humanos en el desarrollo. aspectos teóricos y metodológicos. Revista De Fomento Social, (261) Retomado de: <https://search-proquest-com.ucatolica.basesdedatosezproxy.com/docview/1782241672?accountid=45660>

Secretaria Distrital de Planeación, (2011). 21 Monografías de las localidades. Recuperado de: <http://www.sdp.gov.co/sites/default/files/dice070-monografiakennedy-31122011.pdf>

Subdirección de Coordinación Técnica del SNARIV y Dirección de Gestión Interinstitucional de la Unidad para la Atención y Reparación Integral a las Víctimas (SCTSNARIV y DGIUARI),2009. Personas con Discapacidad. Recuperado de: <https://www.unidadvictimas.gov.co/sites/default/files/documentosbiblioteca/personascondiscapacidad.PDF>

Uparela, B. (s. f). Módulo dinámico familiar. Recuperado de: <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpcccontent/Sites/Subportal%20del%20Ciudadano/Me>



[dell%C3%ADn%20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/Cartilla%20Modulo%20Familiar.pdf](https://docplayer.es/58745204-Familia-y-desarrollo-intervenciones-en-terapia-familiar.html)

Valdés, A. (2007). Familia y desarrollo intervenciones en terapia individual. Recuperado de: <https://docplayer.es/58745204-Familia-y-desarrollo-intervenciones-en-terapia-familiar.html>

Valverde, A, Chavarría, G (2003). La ficha didáctica: una técnica Útil y necesaria para individualizar la enseñanza. Revista pensamiento actual, Vol. 4, No. 5, Universidad de Costa Rica. Págs 13-23. Recuperado de: <file:///C:/Users/C%20Paola/Downloads/Dialnet-LaFichaDidactica-5897922.pdf>

Viscarret, J. (2007). Modelos y métodos de intervención en trabajo social. Recuperado de: <https://juanherrera.files.wordpress.com/2009/09/capitulo-8-modelos-de-intervencion-en-ts.pdf>

Viveros, E. & Arias, L. Dinámicas internas de las familias con jefatura femenina y menores de edad en conflicto con la ley penal: características interaccionales. Medellín: Fondo Editorial Fundación Universitaria Luis Amigó. Recuperado de: <https://docplayer.es/18446547-Dinamicas-internas-de-las-familias-con-jefatura-femenina-y-menores-de-edad-en-conflicto-con-la-ley-penal-caracteristicas-interaccionales.htm>

Walsh, F. (2005) Fortaleciendo la Resiliencia Familiar. Sao Paulo: Roca.

Yábar, C.(2016).Características de la dinámica familiar de los pacientes con diagnóstico de depresión atendidos en consulta externa de un hospital de salud mental. Lima-Perú.2016 (Tesis de pregrado). Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Recuperado de: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5909/Yabar\\_cc.pdf?sequence=1](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5909/Yabar_cc.pdf?sequence=1)

Zulueta, A. y Peralta, F. (2008). Percepciones de los padres acerca de la conducta auto determinada de sus hijos/as con discapacidad intelectual. Siglo Cero, 39(1), 31-43.

## 8. Apéndices

### *Apéndice 1. Entrevista estructurada con una guía*

#### ENTREVISTA ESTRUCTURADA CON UNA GUIA

**FECHA:** 24 de agosto del 2018

**Tema:** Diagnóstico de jóvenes y adultos con discapacidad del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

**Objetivo de la entrevista:**

Recolectar información pertinente que contribuya al proceso de diagnóstico con los jóvenes y adultos con discapacidad del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

**Entrevistada:** Yadira Vargas

Directora del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos. Terapeuta Ocupacional.

**Entrevistadoras:** Nasly Soto estrada, Cindy Palencia y Jenny Mahecha

**Lugar de la entrevista:** Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

**Duración de la entrevista:** 6 minutos 38 segundos.

1.Tiempo: (00:00:09:32) **Entrevistador:** Buenos días Señora Yadira para empezar queremos saber ¿Qué profesión tiene y qué cargo desempeña dentro del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos?

Tiempo: (00:00:27:34) **Entrevistada:** Buenos días niñas. Bueno en primer lugar quiero darles la bienvenida y agradecerles por el interés que tienen por trabajar con mis hijitos. Bueno pues con

respecto a la pregunta yo soy Terapeuta Ocupacional y soy la fundadora y directora de la institución y llevo 13 años trabajando por el bienestar de mis hijitos.

2. Tiempo:(00:00:33:25) **Entrevistador:** ¿Cómo nació la idea de crear el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos?

Tiempo:(00:01:07:07) **Entrevistada:** Realmente esta fue una idea desde lo interdisciplinar pues yo para esa época me encontraba trabajando en el Centro Día Hospital de Kennedy y por problemas administrativos el Centro Día se cerró y quedaron muchos usuarios con discapacidad sin poder recibir sus terapias. Entonces nos reunimos varios terapeutas, médicos y enfermeros con la intención de poder ayudar a estas personas ya que muchos de ellos pertenecen a familias de escasos recursos.

3. Tiempo:(00:01:13:57) **Entrevistador:** ¿Con qué tipos de discapacidad trabajan en la institución?

Tiempo:(00:01:42:72) **Entrevistada:** Nosotros trabajamos con hijitos que tienen trastorno de parálisis cerebral, con hijitos que presentan autismo, déficit cognitiva y síndrome de Down ah y pues con trastornos profundos del desarrollo, aunque siempre se hace una evaluación y un diagnóstico para empezar el proceso de vinculación.

4. Tiempo:(00:01:54:25) **Entrevistador:** ¿Qué programas ofrece la institución al servicio de la población?

Tiempo:(00:02:16:02) **Entrevistada:** Contamos con programas como fisioterapia, psicopedagogía, terapia ocupacional, educación, psicología los cuales están agrupados en un plan de intervención por módulos con el fin de brindar un apoyo a las familias más integral.

5. Tiempo:(00:02:23:48) **Entrevistador:** ¿Dentro de los servicios que brinda la institución se encuentra Trabajo Social?

Tiempo:(00:03:19:09) **Entrevistada:** Mis niñas sería lo ideal porque yo reconozco la importancia de la profesión y los aportes que ustedes le ofrecen a las personas con discapacidad desde su quehacer, pero la institución se mantiene con recursos auto gestionados como reciclaje y algunas familias dan aportes pero por lo que son familias de bajo recursos esta ayuda es mínima y los profesionales que están trabajando en este momento conmigo algunos son voluntarios y a muy pocos les brindo un sueldo como por ejemplo el fisioterapeuta él empezó en esta institución haciendo sus prácticas y luego

como un gesto de gratitud quiso trabajar los sábados y donó varios equipos. Si me gustaría y veo pertinente que se pueda abrir el área de trabajo social en la institución, pero en este momento no contamos con los recursos para poder contratar un profesional.

6.Tiempo:(00:03:23:55) **Entrevistador:** ¿Se hace en la Institución un trabajo en conjunto con la familia?

Tiempo:(00:03:49:44) **Entrevistada:** Se han tenido reuniones con ellos, pero son para entregas de notas y se hacen de forma periódica, con ellos hacemos un bazar en septiembre para la recolección de dinero y así nos sostenemos la mayor parte de año, sino que la participación es poca, pero se logra el objetivo y es que los padres contribuyan y se involucren en los procesos.

7.Tiempo:(00:04:00:66) **Entrevistador:** Señora Yadira, desde Trabajo Social se interviene con el usuario y también con las familias ¿Qué tan pertinente ve el usted que se haga una intervención en conjunto?

Tiempo:(00:04:47:33) **Entrevistada:** Uyyy si bastante, esto sería lo ideal me gustaría mucho que mis hijos se beneficiaran con lo que ustedes nos pueden ofrecer he tenido conocimiento de algunas cosas que ustedes hacen y complementarían mucho nuestros programas. Yo en este momento tengo dividido a los hijos por grupos o niveles que son el primario o de principiantes, el nivel de aprestamiento o intermedio y por último el nivel prevocacional o avanzado me gustaría si les parece ofrecerles un trabajo con mis hijitos de prevocacional que son hijitos que presentan discapacidad cognitiva leve y motora. Es que los otros grupos ya los tengo ocupados con otras actividades.

8.Tiempo:(00:05:04:62) **Entrevistador:** En vista de su interés por que se realice la intervención a nosotras como equipo de trabajo planteamos trabajar la dinámica familiar y sus dimensiones ¿Tiene la institución conocimiento de esta temática y la han abordado con anterioridad?

Tiempo:(00:05:25:49) **Entrevistada:** No, la verdad es que en los procesos que se hacen en la institución se incluyen más procesos educativos como inglés, matemáticas, español, música y folclore. Po lo tanto la población no tiene conocimiento sobre los términos que ustedes me planetean. Entonces veo totalmente la pertinencia de lo que ustedes piensan hacer, lo ideal sería hacer algo innovador tanto para ellos como para nosotros.

9. Tiempo:(00:05:36:00) **Entrevistador:** ¿Cree usted que es importante que se abran espacios para fortalecer en la población capacidades como la autonomía y la toma de decisiones?

Tiempo:(00:06:00:96) **Entrevistada:** Claro que sí, súper importante yo creo que todo lo que podamos hacer en favor de nuestros hijos debemos hacerlo. Abrir espacios de enseñanza en temas que sean de utilidad para ellos, que les aporten conocimiento y nuevas formas de entender el mundo que hay afuera y más cuando se sobreprotege tanto a causa de la discapacidad.

10. Tiempo:(00:06:10:41) **Entrevistador:** ¿Piensa usted que los miembros del grupo con los que se realizará la intervención están siendo sobreprotegidos?

Tiempo:(00:06:38:22) **Entrevistada:** Pues yo diría que la mayoría como para no decir que, a todos, te lo digo porque en nuestro caso permitimos que ellos realicen tareas concretas solos, pero uno tiene algunas limitaciones y hay cosas que no les asignamos a algunos de los hijos como la utilización de algunas herramientas como tijeras o cosas así que puedan poner en peligro la vida de ellos o de sus compañeros lo mismo yo creo que pasará en la familia.







*Apéndice 2. Ficha didáctica de conocimiento*

**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA**


**PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS**

**FICHA DIDÁCTICA DE CONOCIMIENTO**

¿Qué haces en el tiempo libre con tu familia?

			
Total:3	Total:6	Total:5	Total:1

¿Normalmente de qué forma te comunicas con tu familia?

		
---	--	---

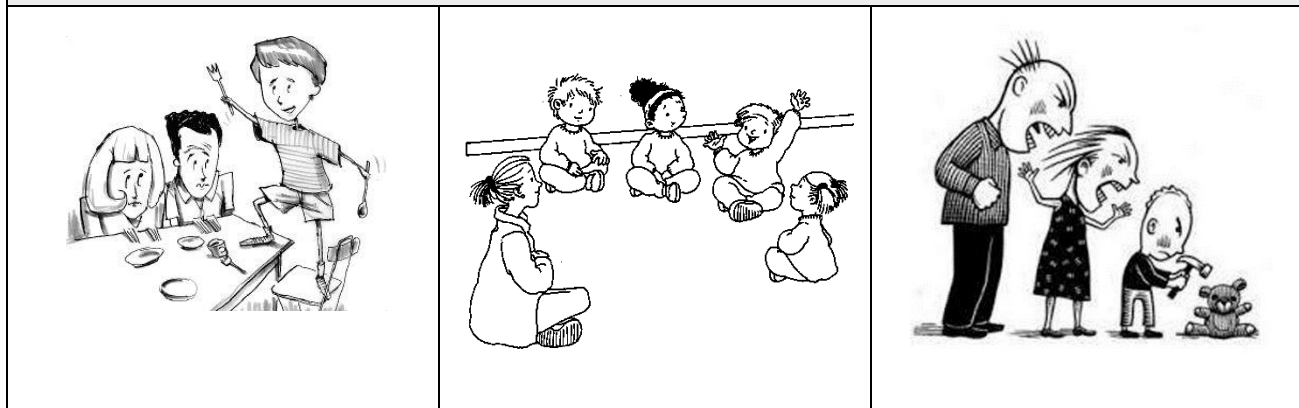
Total: 4	Total: 8	Total: 3
----------	----------	----------

¿Tú con quien vives ?



Total: 9	Total: 3	Total: 2
----------	----------	----------

¿Qué tipo de autoridad se presenta en tu casa?



Total: 6	Total: 3	Total: 6
----------	----------	----------

¿cómo se demuestra el afecto con los miembros de tu familia?



Total: 5



Total: 6



Total:4

*Apéndice 3. Ficha de caracterización*

	<p><b>FICHA DE REGISTRO DE DATOS SOCIO- DEMOGRÁFICOS</b></p>	
--	--	--

**PRESENTACIÓN:** Este formato tiene como fin recolectar información pertinente y concisa del niño, niña, adolescente o adulto con discapacidad para la Institución Avancemos Juntos y la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca.

La información que el familiar o cuidador a cargo proporcionen ES CONFIDENCIAL y será utilizada únicamente para.

FECHA:

Nombre \_\_\_\_\_

1. Edad \_\_\_\_\_ (años cumplidos) Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

2. Género Femenino ( ) Masculino( )

EJE DE SALUD

Tipo de discapacidad (DIAGNOSTICO) \_\_\_\_\_

La discapacidad es: Congénita \_\_\_\_\_ Adquirida \_\_\_\_\_

Actualmente ¿cuál es el estado de salud del niño, niña, adolescente o adulto? Bueno \_\_\_\_\_ Regular \_\_\_\_\_

Malo \_\_\_\_\_



Asiste a controles médicos: \_\_\_\_\_ ¿Cuáles? \_\_\_\_\_  
¿Cada cuánto asiste a los controles médicos? \_\_\_\_\_  
¿Recibe usted apoyo de alguna Institución del Estado? \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
¿Está vinculado a alguna organización gubernamental? \_\_\_\_\_ ¿Tiene carné? \_\_\_\_\_

### EJE SOCIOECONOMICO

3. ¿Con quién vive actualmente?  
\_\_\_\_\_

4. ¿Tiene hermanos? Sí \_\_\_ No \_\_\_ ¿Cuántos? \_\_\_\_\_

5. Nombres: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. ¿Quién es el cuidador directo? \_\_\_\_\_

7. Barrio donde vive \_\_\_\_\_ Estrato \_\_\_\_\_

8. Tipo de vivienda Propia\_\_\_ En arriendo\_\_\_ Familiar\_\_\_

9. ¿Con cuál de estos espacios cuenta usted en su hogar?

Sala\_\_\_ Cocina\_\_\_ Baño\_\_\_ Comedor\_\_\_ Patio\_\_\_ No de habitaciones\_\_\_  
No de personas por habitación\_\_\_ No de camas por habitación\_\_\_

10. La iluminación y ventilación de su hogar es:

a) Adecuada b) Medianamente adecuada c) Inadecuada

11. Servicios con los que cuenta

Agua\_\_\_ Luz\_\_\_ Teléfono\_\_\_ Alcantarillado\_\_\_ Gas\_\_\_

Vías principales cercanas \_\_\_\_\_

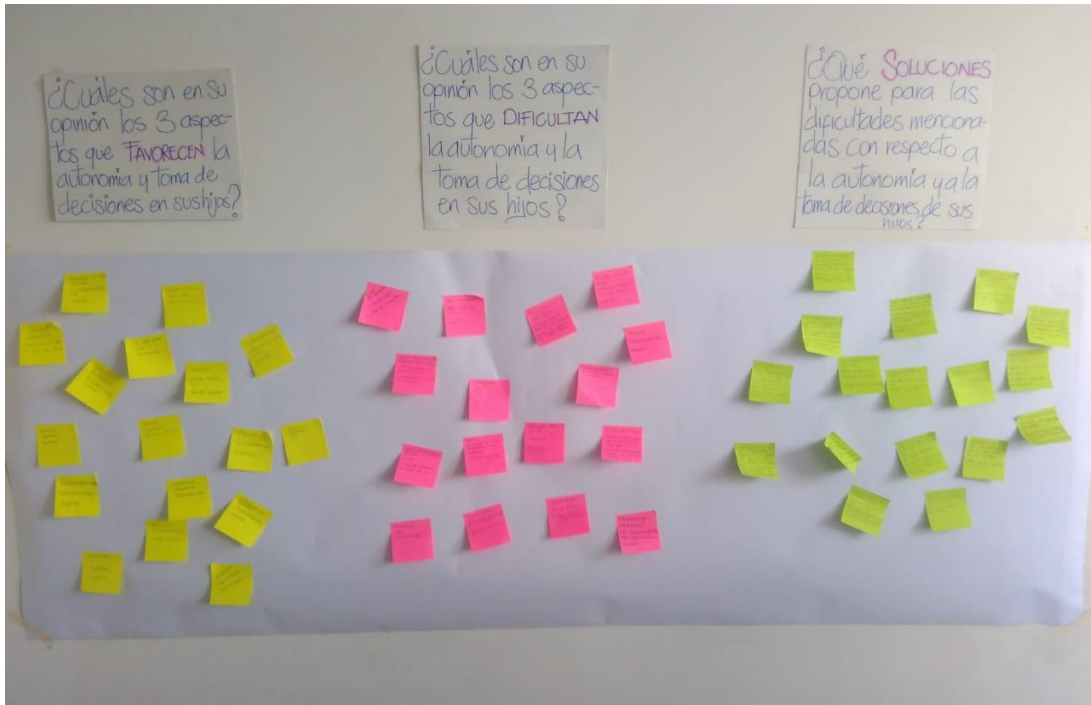
12. ¿Cuál es el ingreso mensual familiar aproximado en su hogar?

- a) Menos de un salario mínimo o un salario mínimo.
- b) Entre un salario mínimo y dos salarios mínimos.
- c) Dos o más salarios mínimos.
- d) Tres salarios mínimos o más.

### EJE FAMILIAR

13. ¿Su trabajo le permite pasar tiempo suficiente con su familia? Sí\_\_\_ No\_\_\_ ¿Por qué?  
\_\_\_\_\_





**Apéndice 5. Revisión Bibliográfica**

## CUADRO REVISIÓN DOCUMENTAL

<i>N° RAI</i>	<i>LIBRO</i>	<i>AUTOR</i>	<i>UBICACIÓN EXACTA</i>	<i>TEMA</i>	<i>RELEVANCIA PARA LA INVESTIGACIÓN</i>
1	Discapacidad enfrentar juntos el reto.	Marc I. Erlich Erika de Uslar Alicia Molina Ana Cecilia Carvaja	Biblioteca universidad colegio mayor de Cundinamarca	Discapacidad retos en la dinámica familiar.	La temática expuesta en libro nos permite tener un conocimiento aún más amplio acerca de cómo se desarrollan las dinámicas familiares y cómo podemos entender las diferentes emociones que experimentan a lo largo del ciclo vital las personas que presentan alguna discapacidad.
2	Alternativas de la diversidad social: Las personas con discapacidad	Amelia Dell' Anno, Mario E. Corbacho, Mario Serrat	Biblioteca universidad colegio mayor de Cundinamarca	Análisis de la situación del colectivo de personas con discapacidad en el marco de la diversidad social,	La temática expuesta en el libro nos permite como equipo investigador tener unas bases conceptuales e históricas de lo que significa la discapacidad y cómo por medio de la resiliencia se puede trabajar para el mejoramiento de la vida de esta población
3	Preguntas Frecuentes sobre las víctimas con discapacidad	Unidad para las Víctimas Lucas Correa Montoya, Álvaro Carreño Ordoñez, Andrés Charry Angarita, Johanna Miranda Bautista	Página web de la unidad de víctimas versión pdf	Conceptualización y abordaje de: Discapacidad, barreras, protección, cuidados y tipos de discapacidad	Algunos conceptos abordados dentro de la carilla permiten dar claridad a la investigación y conocer mejor esta problemática además de tener presente la protección a la que tiene derecho esta población.
4	Cuadernos de discapacidad y rehabilitación basada en comunidad	Solángel García Ruiz Martha Santacruz González María Victoria Carrillo Araujo Ana María Cobos Bayero	Biblioteca universidad colegio mayor de Cundinamarca	Familia y discapacidad. Impacto en la calidad de vida una familia con un miembro con algún tipo de discapacidad.	En este libro se describe como la discapacidad afecta las emociones de la familia, tratando aspectos como: la presencia del Estrés, el aislamiento, los problemas económicos, la fatiga y las relaciones tensionantes.
5	familia y discapacidad de la vida cotidiana a la teoría	Blanca Aída Núñez	Retomado de archivo pdf.	familia y discapacidad, cómo afrontar la discapacidad de un miembro de la familia según el ciclo vital de la familia.	En este libro se plantea como la familia afronta la discapacidad.
6	Proceso formativo en habilidades sociales de los y las jóvenes con discapacidad cognitiva vinculados a la Fundación Fe para fortalecer su	María Angélica Molano Chaparro Angélica Fernanda Urda Bermúdez	Biblioteca universidad colegio mayor de Cundinamarca	Intervención realizada en la Fundación la Fe con jóvenes con D.C	Esta tesis nos permite conocer cómo por medio de los grupos de apoyo los trabajadores sociales pueden ayudar a fomentar las habilidades sociales en población en condición de discapacidad

	interacción e inclusión en diferentes contextos sociales durante el 2014				
7	Inclusión social de personas con discapacidad cognitiva desde el trabajo social: Análisis del discurso.	Andrea Baquero Ladino Yessica Jiménez Sarmiento Santiago López Bernal	Biblioteca universidad colegio mayor de Cundinamarca	Investigación cualitativa realizada a 9 trabajadores sociales en diferentes áreas del campo profesional	Esta tesis nos es útil ya que nos permite ver la importancia que se tiene respecto al discurso que presenta el trabajador social frente al tema inclusión social y cómo desde nuestra disciplina, se presentan retos y estrategias en los diferentes campos de intervención.
8	Afectividad y sexualidad en personas con discapacidad	Elena Isabel Martos Ramírez.	Publicado en 2014, Tesis de grado Universidad Jaén	Tesis de intervención en trabajo social	La temática expuesta en la tesis nos permite tener un conocimiento aún más amplio acerca de cómo se está entendiendo la discapacidad cognitiva y los retos que se enfrenta en un tema tabú como lo es la sexualidad y el goce de derechos efectivos de derechos.
9	Derechos sexuales y reproductivos de las personas con discapacidad intelectual: ¿Está preparada nuestra sociedad?	Universidad Colegio Mayor del Rosario	Revista programa de divulgación científica universidad del rosario	Documento línea de investigación salud sexual y reproductiva inclusión y participación	La temática expuesta nos permite tener un conocimiento aún más amplio acerca de los derechos sexuales y reproductivos de las personas en condición de discapacidad, lo expuesto muestran la necesidad y pertinencia de investigar sobre el goce efectivo de derechos de las personas con discapacidad y la autodeterminación de ellas a decidir sobre este tema
10	Dibujando la sexualidad de las personas con discapacidad y/o del desarrollo. Una cuestión de derechos.	FEAPS Comunidad Valenciana	Documento Educativo Cartilla	Desmontando mitos sobre la vida sexual y afectiva de las personas con discapacidad intelectual y/o del desarrollo. Algunos Noes y Síes para una educación afectivo-sexual: ¿Qué puedo hacer yo como madre, padre, profesional, persona de apoyo? Educación sexual Derechos afectivos y sexuales de las personas con discapacidad intelectual y/o del desarrollo	La cartilla y las ilustraciones que allí se muestran son de gran utilidad para entender la sexualidad en las PCD, aporta información que ayuda a conocer los mitos que existentes sobre este tema y los retos que cada uno de los profesionales que desde su área trabajan con este tipo de población
11	Mujer y discapacidad : doble discriminación	PILAR RAMIRO COLLAR	Comunidad madrileña de minusválidos físicos	Sexualidad, vulnerabilidad Discapacidad	La temática expuesta aborda las diferentes problemáticas en las que se ve envuelta la mujer en condición de discapacidad y como se ha venido tratando desde lo

				necesidades y demandas de las mujeres con discapacidad	diferentes ámbitos de la vida cotidiana, y para finalizar expone lo retos en cuanto a las políticas favor de la igualdad de género y la no-discriminación y la equiparación de oportunidades de las mujeres.
12	Familia y discapacidad	María Pilar Sarto Martín	Publicado por la Universidad de Salamanca	El documento habla sobre el impacto que tiene la llegada de una persona en condición de discapacidad a la familia y cómo cambian los roles y las funciones de cada uno de los integrantes	El libro permite comprender cómo la familia es primordial en la socialización e inclusión de las personas en condición de discapacidad, además expone cómo diferentes aspectos influyen en el afrontamiento que tiene la familia con PD.
13	Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización	Eduardo oliva Gómez, Vera Judith Villa Guardiola	Publicado por la Universidad Autónoma del Estado de Morelos, México	Concepción etimológica de la familia, Concepto genérico de familia, Formas familiares ,Concepto de familia desde las diferentes disciplinas, Hacia un nuevo concepto interdisciplinario de Familia, en la Posmodernidad y globalización.	Este artículo permite al equipo investigador tener una visión amplia de cómo se entiende la familia en lo tradicional , las nuevas formas y concepciones de la misma y como las diferentes disciplinas entendiendo a la familia dándole un soporte importante para la investigación.
14	La familia dialoga y llega a acuerdos: la mediación familiar	El Instituto Complutense de Mediación y Gestión de conflictos	Dirección General de Familia, Comunidad de Madrid, B.O.C.M	Dirección General de Familia, Comunidad de Madrid, B.O.C.M	El documento es desarrollado desde la perspectiva social, y de familia que dan muestra de cómo se puede abordar la familia en la resolución de conflictos desde la meditación, además de ahondar en lo que es la familia y como se ha configurado. Esta guía muestra a la familia desde una óptica diferente ya que permite plantearse formas diferentes de intervenir en el ámbito familiar y entender los conflictos y las posibles formas de formar a las familias en la resolución de estos.
15	Familia y discapacidad: consideraciones apreciativas desde la inclusión	Ana María Abad Salgado	Publicado por la Revista Latinoamericana de Estudios de Familia.	Red de apoyo, Inclusión, Discapacidad y Familia.	Esta tesis es importante para la investigación ya que al ser una investigación, arroja resultados de las experiencias gratificantes y los aprendizajes que ha tenido o por los que ha pasado una familia con uno de sus miembros en condición y/o situación de discapacidad
16	Título original: Forgotten Crimes. THE HOLOCAUST AND PEOPLE WITH DISABILITIES	Un informe realizado por: Disability Rights Advocates Traducción: Javier Romañach Cabrero	Disability Rights Advocates es una organización sin ánimo de lucro	Diversidad funcional, discapacidad, holocausto nazi.	Este documento muestra cómo a través de la historia la población con discapacidad ha sufrido miles de vejámenes y por medio es este recorrido histórico admita la deuda histórica que tiene la sociedad con esta población. Este documento aporta historia que casi no se conoce de la población en condición

	Los crímenes olvidados: el Holocausto y las personas con diversidad funcional (discapacidad)				de discapacidad y muestra a el equipo investigador como por medio de la investigación se puede ayudar a visibilizar las opiniones de esta de ellos que como se ha evidenciado muy poco se ha tenido en cuenta
17	Como mejorar la calidad de vida de las familias de niños con discapacidad intelectual: algunas propuestas.	Marta Gracia, Rosa Vilaseca	El artículo hace parte de la Revista Española sobre Discapacidad Intelectual Vol. 39 (2), Núm. 226, 2008 Pág. 44 a pág. 622	Discapacidad intelectual, comunicación y lenguaje, calidad de vida familiar, colaboración profesionales-familia, intervención naturalista	Este documento aborda la calidad de vida como un aspecto de vital importancia en las familias en donde se presenta un miembro de la familia con discapacidad intelectual en este caso se hace precisión a la población infantil, no es de gran aporte ya que nos brinda una mirada más cercana a la realidad de estas personas conforme a sus necesidades e intereses que aportan en el diario de vivir de las familias y personas en condición de discapacidad
18	Experiencias Vividas en las Distintas Rotaciones Académicas: Desenmascarando la Discapacidad	Paola Hawdelath, Jacqueline Vargas y Catalina Espinoza Eline Vargas y Catalina Espinoza	Universidad Católica de Costa Rica	Discapacidad, paradigmas, familia.	Este documento aborda la calidad de vida como un aspecto de vital importancia en las familias en donde se presenta un miembro de la familia con discapacidad intelectual en este caso se hace precisión a la población infantil. El artículo nos permite analizar la calidad de vida como un factor que puede influenciar o aportar en las dinámicas de la familia teniendo en cuenta el eje central y fundamental la discapacidad.
19	Trabajo social y procesos familiares	Ángela María Quintero Velásquez	Editorial Lumen Argentina, 2004	Familia, intervención, tipología familiar, terapia y teoría general de los sistemas	Este libro nos sirve ya que nos da las diferentes tipologías de familia las tradicionales y las nuevas, nos deja ver como las características familiares son universales y se van ajustando a los cambios sociales y cómo esta cambia y seguirá cambiando sin embargo nunca dejará de existir, así se convierte es libro en una aporte significativo para el abordaje de la familia en la investigación
20	Los proceso de extinción · exclusión social afectan en América Latina a los grupos más vulnerables , considerados población sobrante	Carlos Eroles	Revista perspectivas No. 17	Familia, Desigualdad, pobreza Exclusión social, derechos humanos	Este Artículo nos presenta un visión diferente de lo que es la familia y como esta cambia o es afectada por las cuestiones sociales y como Los trabajadores sociales deben contribuir a modificar las prácticas asistenciales tradicionales, ya que estas lo que hacen es confirmar la pobreza y la exclusión, además de propender por valoración de la dignidad y los derechos humanos de todos y así posibilitar su inclusión activa en la sociedad.
21	El impacto de la discapacidad en la familia	Estela Alemán de León	Universidad de La Laguna 2014-2015	La tesis hace referencia sobre las necesidad que presentan las familias con una persona en condición de discapacidad.	La tesis es importante para la investigación que se pretende realizar debido a que especifica conceptos importantes como qué es la familia y el ciclo vital por el que pasa cada familia, haciendo una constante integración entre la familia y la discapacidad, nombra algunas fases por las que las familias pasan cuando afrontan la llegada de un

					miembro en condición y/o situación de discapacidad, aportando insumos de cómo debería intervenir un trabajador social en cada una de estas.
22	Mujer y familia en Colombia	Elsy Bonilla C Fabiola Campillo Cristina Escobar Ligia de Ferrufino Mary García Castro Daniel Kaufmann Magdalena de León Cecilia López Diana Medrano Yolanda Puyana Anita Rico de Alonso Eduardo Vélez.	Biblioteca universidad colegio mayor de Cundinamarca	La temática expuesta en libro nos permite tener claridad sobre la evolución que ha tenido la familia durante todo el proceso histórico en Colombia, además es importante conocer los tres enfoques que se abordan en la literatura cuando de habla de familia en Colombia	El contenido del libro es importante, ya que expone la evolución de la familia en Colombia, explicando los tres enfoques de los que se habla al abordar el tema de familia: El enfoque de la modernización, el enfoque de la crisis, el enfoque de la reproducción de las fuerzas de trabajo. En donde se debe tener en cuenta cual es el papel que se le da a la mujer en cada uno de estos.
23	Futuro, familia y discapacidad	Blanca Núñez Stella Caniza de Páez Beatriz Pérez	Retomado de archivo pdf	El libro se desarrolla desde la perspectiva de la psicología en la Ciudad de Argentina ; es un libro que nos aporta sustancialmente a la comprensión de las dinámicas que se pueden desarrollar dentro de la familia, también es importante porque expresa los sentimientos de las familias y de las personas en condición y/o situación de discapacidad a la hora de pensar en el futuro y de las medidas que se están tomando para trabajar en este.	las autoras plantean un reto desde todas profesiones sociales para trabajar con las familias y los integrantes de las familias, primero ayudándoles a afrontar y a entender esta nueva condición, segundo ayudándolos a activar las redes necesarias para que comiencen a apoyarse y busquen ayuda, que entiendan que no necesariamente todo el trabajo le corresponde a ellos, que la sociedad que el estado debe garantizar un buen desarrollo y posterior futuro para las personas en condición y/o situación de discapacidad.
24	Atención primaria y familia.	Sonsoles Perpiñán Guerras	Biblioteca universidad colegio mayor de Cundinamarca	Este libro nos presenta conceptos metodologías, métodos y experiencias de intervención con familias en miembros en situación y -o condición de discapacidad	La temática expuesta por el autor del libro acerca de la familia y del cómo intervenir en familias en donde se presenta un miembro en condición y/o situación de discapacidad nos es de gran utilidad ya que nos brinda de manera clara y precisa fundamentación teórica desde la familia y cómo tomar profesionalmente una actitud reflexiva ante la intervención con personas con discapacidad en conjunto con su familia teniendo en cuenta



					estrategias metodológicas que guían nuestro accionar.
25	Implicaciones del género y la discapacidad en la construcción de identidad y la subjetividad	Luz Ángela Díaz Castillo Patricia Muñoz Borja	Retomado de archivo pdf	El artículo desarrolla los significados que construyen de la discapacidad y la identidad desde una perspectiva de la fenomenología.	Las temáticas expuestas por las autoras del artículo académico nos permiten tener en cuenta aquellos significados que se construyen y de construyen a partir de las experiencias y los significados que le dan las personas a la discapacidad en la construcción de la identidad. Así mismo nos permite tener una mirada desde los significados que se construyen desde diferentes dimensiones como lo son lo sociocultural, lo histórico y lo político con una perspectiva desde la fenomenología de la identidad y género en las personas que presentan algún tipo de discapacidad.

*Apéndice 6. Ficha de planeación de sesiones*



**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL**

**CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS  
PLANEACIÓN DE LAS SESIONES**



**GRUPO: Jóvenes y Adultos del Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.**

**TRABAJADOR (A) SOCIAL EN FORMACIÓN:** Jenny Alexandra Mahecha Vargas, Cindy Paola Palencia Elitim y Nasly Samary Soto Estrada.

FECHA	OBJETIVO DE LA SESIÓN	ACTIVIDAD	RESULTADOS
		<b>Actividad rompe hielo:</b> <b>Actividad central:</b> <b>Actividad de cierre:</b>	

*Apéndice 7. Formato de asistencia*



**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS**



<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	<b>FECHA:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>FECHA:</b>	<b>FECHA:</b>

*Apéndice 8. Formato de Crónica*





**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS**

**CRÓNICA N.**

<b>Grupo:</b>
<b>Fecha:</b>

<b>Número de asistentes:</b>  <b>Hora:</b> <b>Lugar:</b>
<b>Trabajador(a) Social en Formación:</b>
<b>OBJETIVO:</b>
<b>RELATO:</b>

*Apéndice 9. Formato de Consentimiento Informado*

	<b>FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO</b>	
---	---	---

**OBJETIVO:**

Certifica la participación voluntaria y el aporte de información necesaria para que las estudiantes de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca puedan tener suministros pertinentes que permiten recrear estrategias que contribuyan al fortalecimiento de la dinámica de su familia.

**FECHA:**

**NOMBRE DEL FAMILIAR O EL CUIDADOR DIRECTO:**

---

**¿Para qué se firma este documento?** Lo firma para poder responder la encuesta y/o permitir un acercamiento a su familia.

**¿Por qué se está haciendo esta encuesta?** Queremos saber más sobre cómo ayudar a las personas vinculadas en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

**¿Por qué se está haciendo esta encuesta?** Queremos saber más sobre cómo ayudar a las personas vinculadas en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.

**¿Qué pasa si digo “sí, quiero responder la encuesta”?** Le preguntaremos sobre [, por ejemplo, ¿Su trabajo le permite pasar tiempo suficiente con su familia?] Le daremos un formulario con preguntas para que usted las conteste.

**¿Qué pasa si digo “no quiero responder la encuesta”?** Nadie le tratará en manera diferente.

**¿Quién verá mis respuestas?** Las únicas personas autorizadas para ver sus respuestas son las estudiantes de Trabajo Social de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca, El Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos y partes que se aseguran de que éste se realice de manera correcta.

**¿Tengo que firmar este documento?** No. Firmelo solamente si desea participar en la encuesta y en el proceso con las estudiantes de la Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca.

**Usted permitirá que el proceso que se realice se haga en otros espacios como por ejemplo su casa.**

**Durante el proceso se harán registros fotográficos de las sesiones.**

**NOTA: Su atención en la fundación no cambiará de manera alguna si dice que no.**

\_\_\_\_\_

NOMBRE

\_\_\_\_\_

FIRMA

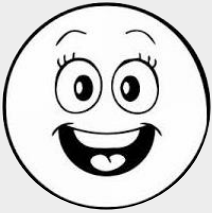
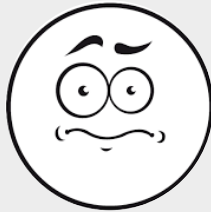
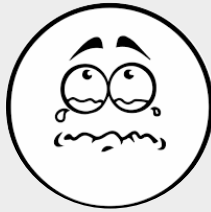
### *Apéndice 10. Formato de evaluación por sesiones*



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS



#### FORMATO DE EVALUACIÓN JOVENES Y ADULTOS CON DISCAPACIDAD

¿PREGUNTAS?			
-------------	---	--	---

¿Te agrado el tema?			
¿Aprendiste sobre la temática expuesta?			
¿Puedes aplicar la temática en tu familia?			
¿Te gustaron las actividades?			
¿Te sentiste cómodo en el lugar donde desarrollamos la sesión?			
¿El tiempo de la sesión fue el adecuado?			
¿Se emplearon los materiales necesarios para las actividades?			
¿Cómo te sentiste en la sesión?			
RESULTADOS			

*Apéndice 11. Evaluación padres de Familia*



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
 FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
 PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
 CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS



## FORMATO DE EVALUACIÓN SESIONES CON PADRES DE FAMILIA

Las trabajadoras sociales en formación lo invitan a evaluar la sesión en el cual participó, a partir de la valoración de cada uno de los criterios expuestos en este formato. Con el fin de generar la mejora continua en los procesos de intervención. Seleccione con una **X** la columna de valoración elegida y explique el **Porqué de** su respuesta.

Criterios	Muy deficiente	Deficiente	Regular	Bueno	Excelente	¿Por qué?
El cumplimiento de los tiempos previstos para la sesión fueron						
La disposición de los espacios en los que se desarrolló la sesión fue						
La atención por parte del personal organizador de la sesión fue						
El desarrollo de la temática de la sesión fue						
La utilización de los recursos materiales y audiovisuales fue						
La calidad de la información suministrada fue						
La claridad y dominio del tema de las trabajadoras sociales en formación fue						
OBSERVACIONES						

### *Apéndice 12. Formato Relatoría*



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES  
PROGRAMA DE TRABAJO SOCIAL  
CENTRO INTEGRAL DE TERAPIAS AVANCEMOS JUNTOS



**RELATORIA SESIÓN CON PADRES DE FAMILIA**

Lugar :	
Fecha :	
Duración:	

Temática:	
Actividad :	
Objetivo:	
Participantes:	

Actividades Realizadas	Valoración de las actividades realizadas durante la sesión

Acuerdos :	
Compromisos:	
Elaboró:	
Relación de anexos	Formato de asistencia
Registro	

*Apéndice 13. Formato Acta Semillero de Investigación*



**UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA**  
**GRUPO DE INVESTIGACIÓN HERMENEUSIS: ESTUDIOS SOBRE DIVERSIDAD CULTURAL Y**  
**DESARROLLO**  
**Semillero de Investigación Epistemes**

<b>PROCESO / DEPENDENCIA</b>			
<b>ASUNTO</b>		<b>ACTA No.</b>	
<b>LUGAR</b>			
<b>FECHA</b>		<b>HORA INICIO</b>	<b>HORA FIN</b>

<b>CONVOCADOS / ASISTENTES</b>		<b>ASISTIÓ</b>		<b>FIRMA</b>
<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO - DEPENDENCIA</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	

<b>TEMAS A TRATAR</b>

<b>DESARROLLO DE LA REUNIÓN</b>

<b>COMPROMISOS O ACUERDOS</b>			
<b>No.</b>	<b>ACTIVIDAD</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>FECHA</b>

<b>ANEXOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>(Relacionar anexos)</b>

<b>ACTA ELABORADA POR</b>	
---------------------------	--

*Apéndice 14. Certificado ponencia*



VIII ENCUESTO INSTITUCIONAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN  
V ENCUESTO INSTITUCIONAL DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE  
CUNDINAMARCA

**LA OFICINA DE INVESTIGACIONES**

*Hace constar que :*

**NASLY SOTO ESTRADA**

*Con documento: 1030638706*

Participó en calidad de **PONENTE** el día 30 enero del año 2019, con una duración de 3 horas.

**Claudia Consuelo González Ramírez**  
Jefe de Oficina

VIII ENCUESTRO INSTITUCIONAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN  
V ENCUESTRO INSTITUCIONAL DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE  
CUNDINAMARCA

**LA OFICINA DE INVESTIGACIONES**

*Hace constar que :*

**JENNY MAHECHA**

*Con documento: 1024498630*

Participó en calidad de **PONENTE** el día **30** enero del año 2019, con una duración de 3 horas.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'CCGR'.

**Claudia Consuelo González Ramírez**  
Jefe de Oficina

VIII ENCUESTRO INSTITUCIONAL DE SEMILLEROS DE INVESTIGACIÓN  
V ENCUESTRO INSTITUCIONAL DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE  
CUNDINAMARCA

**LA OFICINA DE INVESTIGACIONES**

*Hace constar que :*

**CINDY PALENCIA**


*Con documento: 1032418230*

Participó en calidad de **PONENTE** el día **30** enero del año 2019, con una duración de 3 horas.


A handwritten signature in black ink, appearing to read 'CCGR'.

**Claudia Consuelo González Ramírez**  
Jefe de Oficina

Apéndice 15. Acta Solicitud de documentos



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA  
PROYECTO DE INTERVENCIÓN



**FORMATO ACTA**

<b>PROCESO / DEPENDENCIA</b>	Proyecto de intervención: Potencializar la dinámica familiar de los jóvenes y adultos con discapacidad institucionalizados en la Fundación Avancemos Juntos como estrategia para el fortalecimiento de la autonomía y la toma de decisiones de estos, durante el segundo periodo del 2018 y el primer periodo del 2019.				
<b>ASUNTO</b>	Solicitud de documentos Banco de alimentos.	<b>ACTA No.</b>	1		
<b>LUGAR</b>	Fundación Avancemos Juntos				
<b>FECHA</b>	15 de febrero de 2019	<b>HORA INICIO</b>	9: 00 am	<b>HORA FIN</b>	9:30 am

CONVOCADOS / ASISTENTES		ASISTIÓ		FIRMA
NOMBRE	CARGO - DEPENDENCIA	SI	NO	
Nasly Soto Estrada	Estudiante	x		<i>Samary Soto E.</i>
Jenny Mahecha Vargas	Estudiante	x		<i>Jenny Mahecha</i>
Cindy Palencia	Estudiante		x	
Yadira Vargas	Directora	x		<i>Yadira Vargas</i>

**TEMAS A TRATAR**

Tesis de discapacidad y activación de red.

**DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

El encuentro tuvo como finalidad en primer lugar retomar el proyecto de intervención luego de la suspensión de actividades debido al proceso coyuntural para la educación pública que tuvo lugar en el segundo semestre del año 2018 a nivel Nacional. Así mismo, se brindó una breve información a la directora Yadira Vargas acerca de la etapa en que se encuentra el proyecto y cuáles son las acciones a seguir.

Por otra parte, se hace entrega del listado requerido por el Banco de Alimentos para la vinculación con la red que por medio de sus servicios busca beneficiar a la población e institución. A continuación, se detallarán cada uno los documentos exigidos para poder efectuar el proceso:

1. Carta de ingreso.
2. Fotocopia cedula del representante legal
3. Rut institucional completo
4. Rut representante legal (Hoja número 3 de la DIAN)
5. Personería Jurídica o cámara de comercio.
6. Acta o licencia (emitida por ente de vigilancia sin ánimo de lucro)

- 7. Estados financieros (última declaración de renta)
- 8. Certificación (entidad jurídica)
- 9. Carne de manipulación de alimentos
- 10. Listado de beneficiarios con edad
- 11. Cronograma de actividades

Es importante aclarar que la directora Yadira por medio de un correo electrónico especificó la forma en que se encuentra constituida la Fundación y así saber si se puede realizar la vinculación con la red.

COMPROMISOS O ACUERDOS			
No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA
1.	Comunicarse con el contacto establecido del banco de alimentos para obtener mayor información del proceso teniendo cuenta la forma en que se encuentra constituida la institución.	Nasly Soto Jenny Mahecha Cindy Palencia	21 de febrero de 2019
2.	Gestionar el contacto para la obtención del carné de alimentos.	Nasly Soto Jenny Mahecha Cindy Palencia	22 de febrero de 2019
3.	Dirigirse a la Junta de Acción Comunal y a la Parroquia del barrio para solicitar información del acta o certificado requerido.	Nasly Soto Jenny Mahecha Cindy Palencia	27 de febrero de 2019
4.	Tramitar los documentos solicitados por el Banco de Alimentos.	Directora Yadira Vargas	

ANEXOS	SI	NO	X	(Relacionar anexos)

ACTA ELABORADA POR	Nasly Soto Jenny Mahecha Cindy Palencia
--------------------	---



*Apéndice 16. Carta solicitud Campo de práctica*



AVANCEMOS JUNTOS  
CENTRO INTEGRAL DE  
TERAPIAS

Bogotá, 7 de septiembre de 2018

Decana:  
**PATRICIA DUQUE CAJAMARCA**  
Facultad de Trabajo Social  
Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Respetada Doctora:

Reciba un cordial saludo por parte de nuestra institución y los mejores deseos de bienestar y éxito en sus labores.

La presente es para comunicarle que las estudiantes NASLY SOTO ESTRADA con C.C. 1030638706, JENNY MAHECHA VARGAS C.C.1024498630 Y CINDY PALENCIA ELITIM C.C. 1032418230 Estudiantes de Trabajo Social de VII semestre han sido aceptadas para realizar su proyecto de grado "Fortalecimiento de la dinámica familiar de los jóvenes y adultos con discapacidad pertenecientes a la institución AVANCEMOS JUNTOS durante el 2do periodo del 2018 y el primer periodo de 2019"

Para no otros es un gusto poder colaborarles. Cualquier inquietud con gusto será atendida.

Cordialmente,

**Yadira Vargas Rodríguez**

Directora  
Cel. 3115141906

AVANCEMOS JUNTOS  
  
Centro Integral de Terapias

---

Calle 40D Sur N° 78-02 TEL: 2731442-3142560024-3138214983 Email: [avancemos.juntos@hotmail.com](mailto:avancemos.juntos@hotmail.com)  
Consultorios habilitados ante la Secretaria de Salud

# Orientaciones para evitar la SOBREPOTECCIÓN de los hijos

## CONCEPTO

La sobreprotección es la forma que tienen los padres para calmar su angustia, pero tiene importantes consecuencias negativas en el desarrollo de los niños y niñas. El exceso de protección, afecta al desarrollo sano del niño/a. Aparecen características negativas que permanecen en la edad adulta.

### 1 PADRES Y MADRES SOBREPOTECTORES



Los padres y madres piensan que con su actuación protegen a los pequeños de los disgustos de la vida, pero consiguen el efecto contrario

### 2



**Las emociones negativas**, como la frustración, la angustia y la pena, han de experimentarse como forma de aprendizaje y es la manera de entrenar las fortalezas que les permitirán ser adultos seguros y fuertes para enfrentarse a los problemas.

### 3

Cuando una persona pasa por estas etapas sin experimentar emociones negativas puede sufrir muchísimo cuando llegue a la vida adulta.

- ★ Son niños/as inseguros y dependientes, más propensos a la depresión y a ser manipulados.
- ★ Tendrán dificultad para tomar decisiones por sí mismos.
- ★ Incapacidad para reconocer los errores y ser responsables de sus actos
- ★ Suelen aparecer problemas para relacionarse con los demás.

### 4

Los niños y niñas necesitan protección y compañía, pero es necesario establecer unos límites en esa protección para que no tenga un efecto negativo en su desarrollo



Encuentra un equilibrio en la protección para que le permita ser autónomo.

Dale confianza cuando crea que no puede hacer algo

No hagas cosas por ellos, que pueden hacer por sí mismos. Es importante desarrollar su autonomía y responsabilidad

Ante las dificultades, conflictos o problemas que tenga el niño no intervengas en seguida y dejar que experimente formas de acción

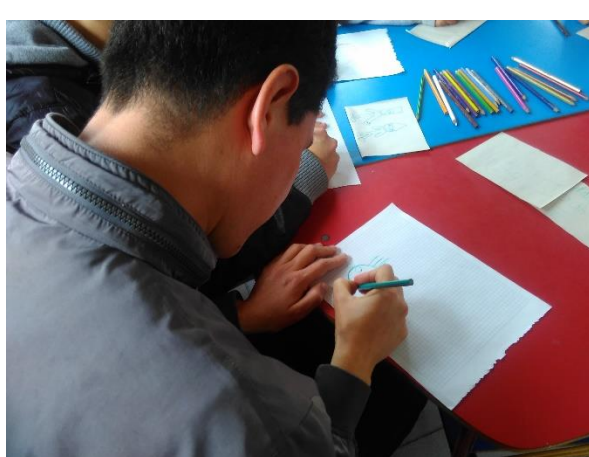
No te Anticipes: deja que cometan errores, es mejor analizar juntos lo que ha pasado y ayudarle a ver lo que ha hecho bien y lo que puede mejorar

Dale pequeñas responsabilidades Y no estés detrás suyo comprobando si las cumple (poner la mesa, recoger la ropa sucia, tender la cama,)

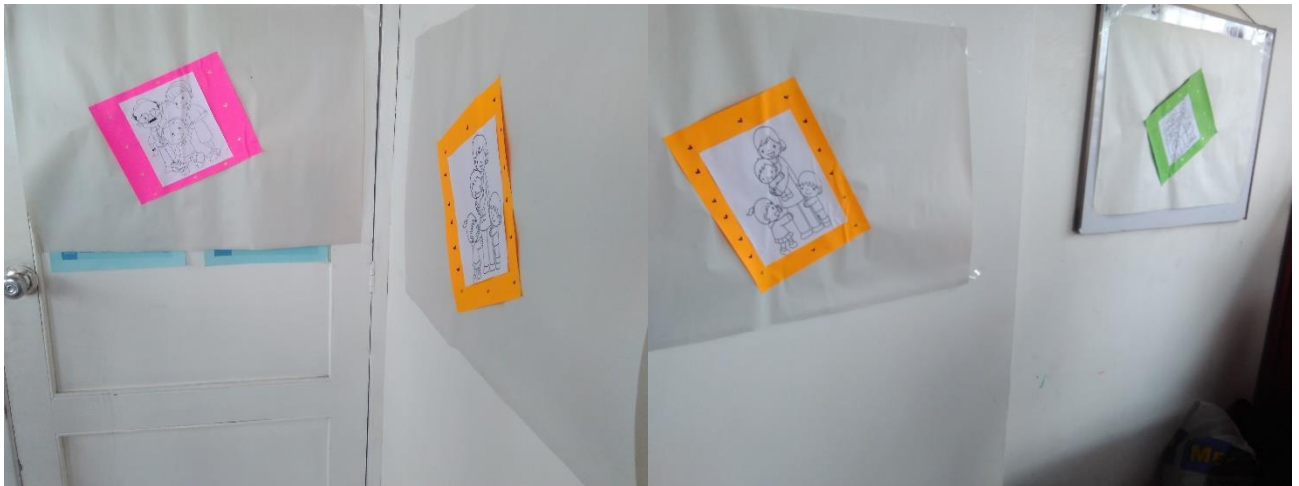




*Apéndice 18. Fotografías*

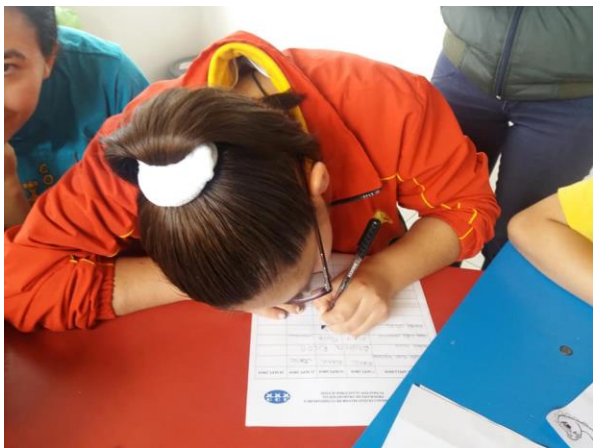






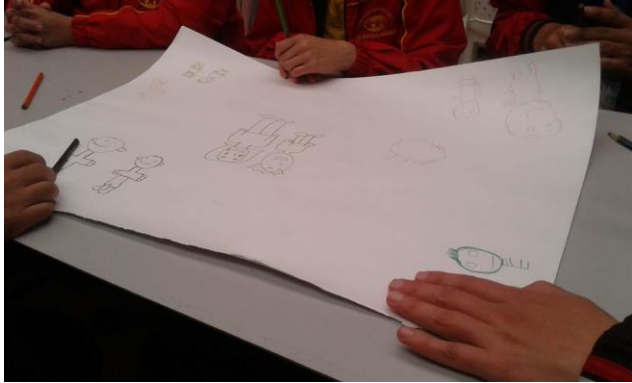














*Apéndice 20 Certificado publicación de módulo*



AVANCEMOS JUNTOS  
CENTRO INTEGRAL DE  
TERAPIAS

Bogotá, 19 de junio de 2019

Señores  
**Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca**  
**Facultad de Trabajo Social**  
Ciudad

Respetados señores:

Por medio de la presente certificamos que el módulo de intervención "Un camino hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar con personas con discapacidad cognitiva leve y físico motora" en que las estudiantes de Trabajo Social Jenny Alexandra Mahecha Vargas identificada con C.C: 1024498630, Cindy Paola Palencia Elitim identificada con C.C:1032418230 y Nasly Samary Soto Estrada identificada con C.C: 1030638706, realizaron y está publicado en la página web de la institución para su verificación pueden dirigirse a :

<https://webavancemosjuntos.wixsite.com/home> .

Para nosotros es un gusto poder colaborarles y cualquier inquietud respecto al mismo será atendida.

Cordialmente;

  
Yadija Vargas-Rodríguez  
Directora  
Avancemos Juntos Centro Integral de Terapias  
Cel.3115141906

Calle 40D Sur N° 78-02 TEL 2731442-3142560024-3138214983 Email:  
[avancemos.juntos@hotmail.com](mailto:avancemos.juntos@hotmail.com)  
[www.sian.net.co/avancemosjuntos/](http://www.sian.net.co/avancemosjuntos/) vigilados por la Secretaria de salud

*Apéndice 21* Certificado participación del Semillero Epistemes Comprensión Acción



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C., mayo 29 de 2019.

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE INVESTIGACIONES

HACE CONSTAR:

Que, revisados los archivos de la Oficina de Investigaciones, se verificó que la estudiante **JENNY ALEXANDRA MAHECHA VARGAS** con número de cedula 1.024.498.630 se encuentra adscrita al semillero Epistemes, Comprensión y Acción perteneciente al Programa de Trabajo Social y liderado por el docente Gilberto Betancourt Zárate; el periodo de vinculación de la estudiante de pregrado al semillero ha sido desde el I-II del año 2018, I del año 2019.

Cordialmente,

  
CLAUDIA CONSUELO GONZÁLEZ RAMÍREZ  
Jefe de Oficina

 Elaboró: Laura Gómez.



Sede principal: Calle 28 No. 58-02 - PBX, 2 41 88 00  
Teléfono: 2 82 57 16 - Línea Gratuita 018000113044  
[www.unicolmayor.edu.co](http://www.unicolmayor.edu.co) - [contacto@unicolmayor.edu.co](mailto:contacto@unicolmayor.edu.co)  
NIT: 800144829-9 - Bogotá D.C., Colombia





UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C., mayo 29 de 2019.

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE INVESTIGACIONES

HACE CONSTAR:

Que, revisados los archivos de la Oficina de Investigaciones, se verificó que la estudiante **CINDY PAOLA PALENCIA ELITIM** con número de cedula 1.032.418.230 se encuentra adscrita al semillero Epistemes, Comprensión y Acción perteneciente al Programa de Trabajo Social y liderado por el docente Gilberto Betancourt Zárate; el período de vinculación de la estudiante de pregrado al semillero ha sido desde el I-II del año 2018, I del año 2019.

Cordialmente,

  
CLAUDIA CONSUELO GONZÁLEZ RAMÍREZ  
Jefe de Oficina

 Elabó: Laura Gómez.



Sede principal: Calle 28 No. 5B-02 - PBX. 2 41 88 00  
Teléfono: 2 82 57 16 - Línea Gratuita 018000113044  
[www.unicolmayor.edu.co](http://www.unicolmayor.edu.co) - [contacto@unicolmayor.edu.co](mailto:contacto@unicolmayor.edu.co)  
NIT: 800144829-9 - Bogotá D.C., Colombia



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

Bogotá D.C., mayo 29 de 2019.

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE INVESTIGACIONES

HACE CONSTAR:

Que, revisados los archivos de la Oficina de Investigaciones, se verificó que la estudiante **NASLY SAMARY SOTO ESTRADA** con número de cedula 1.030.638.706 se encuentra adscrita al semillero Epistemes, Comprensión y Acción perteneciente al Programa de Trabajo Social y liderado por el docente Gilberto Betancourt Zárate; el periodo de vinculación de la estudiante de pregrado al semillero ha sido desde el I del año 2018, I del año 2019.

Cordialmente,

  
CLAUDIA CONSUELO GONZÁLEZ RAMÍREZ  
Jefe de Oficina

Elaboró: Laura Gómez.



Sede principal: Calle 28 No. 5B-02 - PBX. 2 41 88 00  
Teléfono: 2 82 57 16 - Línea Gratuita 018000113044  
[www.unicolmayor.edu.co](http://www.unicolmayor.edu.co) - [contacto@unicolmayor.edu.co](mailto:contacto@unicolmayor.edu.co)  
NIT: 800144829-9 - Bogotá D.C., Colombia



AVANCEMOS JUNTOS  
CENTRO INTEGRAL DE  
TERAPIAS

Bogotá, 19 de junio de 2019

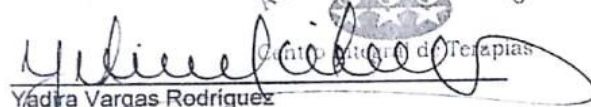
Señores  
Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca  
Facultad de Trabajo Social  
Ciudad

Respetados señores:

Por medio de la presente certificamos que las estudiantes de Trabajo Social Jenny Alexandra Mahecha Vargas identificada con C.C: 1024498630, Cindy Paola Palencia Elitim identificada Con C.C:1032418230 y Nasly Samary Soto Estrada identificada con C.C: 1030638706, *finalizaron y sustentaron el proyecto titulado: Un camino hacia el fortalecimiento de la dinámica familiar con los jóvenes y adultos con discapacidad cognitiva leve y físico motora institucionalizados en el Centro Integral de Terapias Avancemos Juntos.*

Para nosotros es un gusto poder colaborarles y cualquier inquietud respecto al mismo será atendida.

Cordialmente;

  
Yadira Vargas Rodríguez  
Directora  
Avancemos Juntos-Centro Integral de Terapias  
Cel.3115141906





Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca  
Facultad de Trabajo Social

Profesora orientadora: Martha Lucia Acosta Rincón



Semillero Epistemes. Comprensión Acción  
Profesor orientador: Gilberto Betancourt Zarate



AUTORAS

JENNY ALEXANDRA MAHECHA VARGAS

CINDY PAOLA PALENCIA ELITIM

NASLY SAMARY SOTO ESTRADA

Bogotá D.C 2019





## PRESENTACION

El siguiente módulo nace de la necesidad que se presenta desde la profesión de Trabajo Social por intervenir con la población con discapacidad la dinámica familiar, sus dimensiones y la autonomía.

Como resultado de ello las trabajadoras sociales en formación realizan este producto con el fin de que sea replicado por profesionales de diferentes instituciones el cual contiene una serie de temáticas que buscan proporcionar a los jóvenes y adultos con discapacidad actividades (artísticas y lúdicas), herramientas, bases teóricas y algunos ejemplos prácticos que permitan a la población optimizar la adquisición de habilidades y capacidades en torno a la dinámica familiar y a la autonomía sin forzar su aprendizaje y valorar sus esfuerzos. Esto sin dejar de lado la gran sensibilidad que como autoras despertó en nosotras el colectivo de las personas con discapacidad.



# INDICE



## CAPÍTULO

PAG.

Capítulo 1 Trabajo Social 1

Capítulo 2 Discapacidad 7

Capítulo 3 Familia 18

Capítulo 4 Comunicación 25

Capítulo 5 Roles 36

Capítulo 6 Relaciones Afectivas 46

Capítulo 7 Límites y Normas 58

Capítulo 8 Autoridad 69

Capítulo 9 Uso del tiempo libre 81

Capítulo 10 Sobreprotección 91

Capítulo 11 Autonomía 101

Bibliografía 117



# TRABAJO SOCIAL



## CAPITULO 1



## ¿Qué es Trabajo Social?

"Trabajo Social es una profesión comprometida con la construcción humana para el desarrollo de la sociedad, contribuye al mejoramiento de la calidad de vida de los diversos grupos poblacionales que conforman la sociedad colombiana y se argumenta alrededor del desarrollo social, ejerciendo su accionar, la mayoría de las veces, por organismos privados y públicos". (Bonilla, Curvelo, Jiménez, Torres y Umba, 2005, p. 58).

Es importante destacar que el accionar del profesional se centra en fortalecer las capacidades de los individuos, grupos o comunidades con los que trabaja con el fin de mejorar las situaciones problemas identificadas, siempre garantizando bienestar.



"El trabajo social es una profesión basada en la práctica y una disciplina académica que promueve el cambio y el desarrollo social, la cohesión social, y el fortalecimiento y la liberación de las personas. Los principios de la justicia social, los derechos humanos, la responsabilidad colectiva y el respeto a la diversidad son fundamentales para el trabajo social." (Federación Internacional de Trabajo Social, 2014).

La tarea fundamental de los profesionales en trabajo social es defender, apropiarse y hacer realidad los principios y valores reflejados en esta definición. Ya que esta sólo cobra sentido cuando los mismos se comprometen y tienen en cuenta los principios de justicia social.

## Rol del Trabajador Social

Teniendo lo anterior el trabajador social debe cumplir una serie de roles encaminadas al accionar y a la realidad a intervenir entre los que se encuentran:

- ✓ Consultor- Asesor- Orientador: "Se encarga de asesorar individuos, grupos y organizaciones a buscar alternativas que permiten satisfacer necesidades sociales (trabajo, salud, uso del tiempo libre, etc.)." (Ander-Egg, 1987, p.44a). Teniendo lo anterior el trabajador social debe cumplir una serie de roles encaminadas al accionar y a la realidad a intervenir, entre los que se encuentran:
- ✓ Consultor- Asesor- Orientador: "Se encarga de asesorar individuos, grupos y organizaciones a buscar alternativas que permiten satisfacer necesidades sociales (trabajo, salud, uso del tiempo libre, etc.)." (Ander-Egg, 1987, p.44a)
- ✓ Planificador: "Ayuda al individuo de un grupo formular y desarrollar programas comunales para satisfacer las necesidades resolver problemas, promover el bienestar social o mejorar la calidad de vida." (Ander-Egg, 1987, p.44b).
- ✓ Gestor: "intermediario entre los sujetos de estudio y las instituciones" Planificador: "Ayuda al individuo de un grupo formular y desarrollar programas comunales para satisfacer las necesidades resolver problemas, promover el bienestar social o mejorar la calidad de vida." (Ander-Egg, 1987, p.44b).
- ✓ Gestor: "intermediario entre los sujetos de estudio y las instituciones"

2

"El Trabajo Social es como la luna, puede alumbrar el camino de las personas aún en la oscuridad" Dennis

## Método de Trabajo Social con grupos:

La importancia del Método del Trabajo Social en Grupo radica en su contribución al mejoramiento de las condiciones desfavorables de los individuos, ya sea a nivel personal o social, en donde los miembros del grupo pueden satisfacer necesidades y progresar desde el punto de vista emotivo intelectual, de modo que puedan alcanzar los objetivos del grupo y contribuir a un mejor funcionamiento de la sociedad.

"El Trabajador/a Social interviene en el grupo de acuerdo con fines específicos que se establecen según las necesidades, intereses y actitudes de los miembros. La interacción del Trabajador/a Social es con el grupo; su participación debe ser activa, informal y dinámica" (Bonilla, Curvelo, Jiménez, Torres y Umba, 2005, p. 58b).

Asimismo, el profesional debe velar porque las relaciones de los miembros del grupo sean positivas en donde cada uno de los integrantes estén en la capacidad de expresar sus sentimientos y opiniones de forma libre y sin temor a ser juzgados

### Objetivos del Trabajo Social con grupos

- **DE RESTAURACIÓN.** De las relaciones sociales a un nivel óptimo de funcionamiento. La acción puede ser curativa; es decir busca identificar, controlar o eliminar los factores que en el proceso de interacción han causado el deterioro y de rehabilitado. Ya que intenta reconstruir y/o organizar los patrones de interacción que están dañados y construir otros nuevos.
- **DE PROVISIÓN,** incluye tres líneas de acción: movilización de la capacidad latente del individuo y del grupo para actuar; reorganización de los recursos sociales existentes que se han creado para servir como una infraestructura para el funcionamiento social del individuo, a través de una mejor organización y coordinación; y la creación de recursos individuales y sociales para promover, mejorar y facilitar el proceso de interacción.
- **PREVENCIÓN** de los problemas relacionados con la interacción social. (Kisnerman, 1998, p. 58).

3





## Técnicas de Trabajo Social con grupos:

"La técnica representa la manera de hacer efectivo un propósito bien definido. Indica el modo o la forma de actuar efectivamente para alcanzar una meta" (Pérez, 2005, p. 73h). Para la intervención los trabajadores sociales utilizan una serie de técnicas grupales que enriquecen el accionar, dentro de éstas se encuentran las técnicas que plantea García, Robles, Rojas y Torelli.

### Técnicas de Grupo



#### PRESENTACION

"Son utilizadas generalmente para propiciar el conocimiento de los y las integrantes, se sugiere que se vuelvan a utilizar transcurridos varios encuentros con el objetivo de incentivar y/o evaluar la integración. Estas técnicas producen múltiples efectos: desestructuran, invitan al humor, crean confianza y ayudan a la construcción de la mutua representación interna de todos/as los/as integrantes" (García, Robles, Rojas y Torelli, 2008, p. 110a).

#### DIVISION

"Estas técnicas facilitan el trabajo en grupos pequeños para la profundización de un tema, favorecer la interacción y visualizar la heterogeneidad grupal. Implican movimiento y cambios en la figura grupal". (García, et al, 2008, p. 114b).

#### COMUNICACION

El objetivo de estas técnicas es promover el encuentro y "reencuentro" con el otro/a (verbal/no verbal) y desde ese lugar invitar a la reflexión sobre los estilos y obstáculos comunicacionales. Estas técnicas son fundamentales en todo proceso de grupos, especialmente para validar

#### EVALUACION

"La finalidad de estas técnicas es realizar tareas de síntesis al finalizar una actividad o un proceso. Además, aprecia cómo se manifiestan en el proceso grupal los ejes dinámicos y temáticos. Se realiza en el espacio de una reunión o al mediar o terminar un proceso de aprendizaje. El resultado de estas técnicas ayuda a identificar logro y obstáculos y modificar actitudes, conocimientos y prácticas." (García, et al, 2008, p. 126d).

4

# TRABAJO SOCIAL Y DISCAPACIDAD

El profesional desde su rol de guía, capacitador y orientador le brinda a la población con discapacidad y a sus familias que consigan niveles aceptables de bienestar social. Por lo tanto "El trabajador social debe ayudar a las personas con discapacidad a mejorar sus posibilidades de éxito en la consecución de sus objetivos. El respeto a la autonomía y a la autodeterminación son imprescindibles para responder a las exigencias de los modelos actuales de abordaje a la discapacidad". (De Lorenzo, 2007, p. 379 a).

En el trabajo social existen principios éticos que guían su accionar los cuales están íntimamente ligados a desarrollar la autonomía y la toma de decisiones de los individuos. Por ello, estos conceptos deben ser parte esencial en todo proceso de aprendizaje, también el profesional debe tener en cuenta al momento de detectar el problema los factores positivos que la familia o el usuario tienen para la resolución de este.

El modelo de intervención social desde el Trabajo Social toma como base de apoyo los elementos positivos y dinámicos existentes, tanto en una intervención con individuos y familias como con unidades de vida social más amplias. En lugar de centrar la acción en los puntos "enfermos" o "desorganizados", se centra en los cambios en curso, en las modalidades particulares de la comunicación y de relación entre las personas y los grupos, en las potencialidades, en sus dinámicos". (Muyor, 2011, p. 26a) El profesional desde su rol de guía, capacitador y orientador le brinda a la población con discapacidad y a sus familias que consigan niveles aceptables de bienestar social. Por lo tanto "El trabajador social debe ayudar a las personas con discapacidad a mejorar sus posibilidades de éxito en la consecución de sus objetivos. El respeto a la autonomía y a la autodeterminación son imprescindibles para responder a las exigencias de los modelos actuales de abordaje a la discapacidad". (De Lorenzo, 2007, p. 379 a).

En el trabajo social existen principios éticos que guían su accionar los cuales están íntimamente ligados a desarrollar la autonomía y la toma de decisiones de los individuos. Por ello, estos conceptos deben ser parte esencial en todo proceso de aprendizaje, también el profesional debe tener en cuenta al momento de detectar el problema los factores positivos que la familia o el usuario tienen para la resolución de este.

El modelo de intervención social desde el Trabajo Social toma como base de apoyo los elementos positivos y dinámicos existentes, tanto en una intervención con individuos y familias como con unidades de vida social más amplias. En lugar de centrar la acción en los puntos "enfermos" o "desorganizados", se centra en los cambios en curso, en las modalidades particulares de la comunicación y de relación entre las personas y los grupos, en las potencialidades, en sus dinámicos". (Muyor, 2011, p. 26a)

5





En efecto el trabajador social debe interesarse por brindar acompañamiento y apoyo en cada una de las situaciones y casos que se le presenten, sin embargo, para el proceso de intervención se tendrá en cuenta su accionar en el campo de la discapacidad:

El trabajo social en relación con los grandes ejes determinantes de las políticas sobre discapacidad: igualdad de oportunidades, no discriminación y accesibilidad universal:

Las personas con discapacidad presentan desventajas con respecto a las condiciones normalmente ofrecidas para el resto de la sociedad, lo que limita el acceso a diferentes servicios y por consiguiente dificulta su plena participación en el contexto en que se encuentran inmersos. Es por ello por lo que desde la profesión es primordial que se creen acciones y alternativas innovadoras pertinentes para la eliminación de todo tipo de barreras que limiten la persona con discapacidad y garanticen el disfrute pleno de sus derechos fundamentales.

Para dar respuesta a esta problemática desde su accionar el trabajo social implementa estrategias que posibiliten vincular las condiciones del individuo y su entorno, estas son:

**Vida independiente.** La persona con discapacidad dispone la decisión sobre su propia existencia y participa activamente en la vida de su comunidad, conforme al derecho al libre desarrollo de su capacidad". (De Lorenzo, 2007, p. 383 b). El trabajador social desde su rol de educador, orientador, movilizador, coordinador y capacitador debe propender porque el colectivo con discapacidad sea tenido en cuenta en su comunidad generando espacios de participación y por medio del diálogo se establezcan alternativas de solución para erradicar cualquier forma de vulneración de derechos y cualquier limitación que el entorno le imponga.

**Normalización.** Todas las personas tienen derecho a llevar una vida lo más parecida posible a la del resto de los ciudadanos, pudiendo utilizar los servicios de la comunidad. Este principio exige una mayor aceptación de las diferencias y nuevas formas de organización de los servicios que con la interdisciplinariedad procuran la atención en su entorno con servicios individualizados". (De Lorenzo, 2007, p. 384 c). Es decir que en este aspecto el trabajador social debe hacer seguimiento de las redes de apoyo con las que cuenta la persona con discapacidad y de este modo prever si estas dan respuesta a las particularidades de la población teniendo en cuenta que es el entorno el que limita la participación y el desenvolvimiento de estos.

6







## ¿Qué es discapacidad?

La Organización de las Naciones Unidas establece por medio de la convención sobre los derechos de las personas con discapacidad que "La discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con los demás." (ONU, 2007a). En efecto la convención representa un cambio en la forma en como se ve la discapacidad ya que aquí adquiere un sentido más humano en donde se reconoce la capacidad de esta población de participar y decidir sobre los temas que influyen en su cotidianidad. Para dar cumplimiento a lo expuesto anteriormente en el título "Toma de conciencia" artículo 8 inciso c se habla de "promover la toma de conciencia respecto de las capacidades y aportaciones de las personas con discapacidad" (ONU, 2007b).



La discapacidad debe ser vista de forma integral comprendiendo que cada uno de los elementos mencionados anteriormente son esenciales para hacer una lectura de la forma en que la persona con discapacidad se desenvuelve en su entorno y cuáles son las oportunidades o desventajas que este le ofrece.

También es importante mencionar que en lugar de ver la discapacidad como "desviación, el desarrollo de una sociedad inclusiva requiere entender la discapacidad en términos de diversidad: una sociedad pluralista se caracteriza por evitar la uniformidad forzada, y comprender y valorar las diferencias". (Courtis, 2004, P. 8). En este sentido se debe destacar que para que una sociedad sea pluralista debe preocuparse no solo por mitigar las barreras físicas para las personas con discapacidad, sino que también debe garantizar el acceso de este colectivo a la participación en ámbitos como el trabajo la educación, el deporte y la recreación incentivando así la autonomía en sus vidas.

8



# TIPOS DE DISCAPACIDAD

## FISICA



Limitaciones para caminar subir o bajar gradas y para utilizar los brazos y manos.

## MENTAL



Alteraciones psicopatológicas, que afectan los procesos de razonar y comportantarse.

## INTELLECTUAL



Limitaciones que afectan adquisición de conocimiento y desarrollo de habilidades y destrezas



## Limitaciones para VER

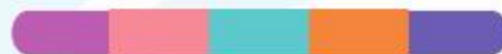
Ceguera: carencia o pérdida total de la visión funcional.  
Baja visión: reducción de agudesa visual.



## SENSORIAL

## Limitaciones para OIR

Sordera: carencia o pérdida total de la audición.  
Hipoacusia: reducción de la audición.



Fuente: Asociación en discapacidad. 2014 ASCODI



## DISCAPACIDAD COGNITIVA



Incluye en general a las personas cuyo proceso de pensamiento, aprendizaje y adquisición del conocimiento es diferente. Este tipo de discapacidad no hace referencia a una incapacidad para aprender, pensar o adquirir el conocimiento, sino a quienes se enmarcan en este tipo de discapacidad piensan, aprenden y adquieren el conocimiento de otras maneras, en otros tiempos y a otros ritmos. Acá podemos encontrar a las personas con Síndrome de Down y personas con autismo, entre otras. (SCTSNARIV y DGIUARIV, 2009, p. 4-5).

Es necesario mencionar que las personas con discapacidad cognitiva presentan un rango de coeficiente intelectual (CI) según la edad y el nivel de gravedad, en lo que refiere al coeficiente intelectual "es una puntuación que se deriva de una serie de pruebas o test. Existen muchos tipos de test cuyo objetivo es medir tanto habilidades generales como específicas: lectura, aritmética, vocabulario, memoria, conocimiento general, razonamiento abstracto, habilidades visuales, habilidades verbales" (Ke & Liu, 2017, p. 4)



El concepto de discapacidad cognitiva se ha transformado durante los últimos años hacia un enfoque social que tiene en cuenta las características de las personas con discapacidad en relación con su contexto

## ¿Qué es la discapacidad COGNITIVA?

El concepto de discapacidad cognitiva ha cambiado a través del tiempo transformándose desde una visión individual, hacia una visión social que tiene en cuenta la relación del niño o niña con el contexto. Es así como se han generado diferentes conceptos relacionados como retraso mental, discapacidad intelectual, y discapacidad mental. En este caso y durante el desarrollo de esta MODULO utilizaremos el término discapacidad cognitiva por considerar que engloba las características fundamentales. (Cuervo, Pérez y Páez, 2007, P. 10)

Los niños y las niñas con discapacidad cognitiva pueden presentar diferencias en sus ritmos de aprendizaje y de desarrollo. Ejemplo: pueden estar avanzados en lenguaje y tener dificultades en motricidad, debido a factores biológicos, sociales o culturales. Lo importante es reconocer que existen particularidades que fundamentan las diferencias individuales. (Cuervo et al, 2007 P.10)

### RECUERDA QUE:

Es fundamental el reconocimiento del niño o niña desde sus posibilidades de desarrollo, teniendo en cuenta su relación con el entorno familiar y social.




## La evaluación de la discapacidad cognitiva involucra cinco aspectos que son:


- Las habilidades intelectuales: memoria, percepción, imitación, atención y solución de problemas.
- Las habilidades para desempeñarse en la vida cotidiana: bañarse, vestirse y comer solo.
- Las habilidades sociales: expresión de afecto, relaciones y participación
- La salud física y mental: nutrición, salud oral, salud visual y salud auditiva.
- El contexto: el apoyo de la familia en los procesos de aprendizaje del niño o niña, un ambiente escolar y recreativo inclusivo que respete las diferencias en el aprendizaje, gustos, habilidades, entre otros.
- El niño o niña con discapacidad cognitiva es ante todo un ser humano, por lo tanto, se recomienda no utilizar expresiones negativas que puedan afectar su seguridad, aprendizaje y dignidad. (Cuervo et al, 2007, P. 11)



## ¿Por qué se presenta la discapacidad cognitiva?

Las causas de la discapacidad cognitiva pueden ser de dos tipos: genéticas y ambientales.

 Las causas genéticas se presentan cuando el origen se determina en la alteración de los cromosomas o células que forman los genes del ser humano como por ejemplo el síndrome de Down que es un trastorno genético en el par cromosómico número 21 y se denomina trisomía 21, porque las células o partes de los genes no se unen adecuadamente, ni se desarrollan totalmente.

 Las causas ambientales hacen referencia a factores del entorno o contexto que afectan el desarrollo del niño o niña causando la discapacidad, por ejemplo, la contaminación, la violencia o la falta de recursos. (Cuervo et al, 2007, P. 12)

## ¿Al trabajar con ellos que se debe hacer?

Los niños y niñas con discapacidad cognitiva requieren más tiempo para el aprendizaje de las competencias básicas como leer y escribir y de las actividades de autocuidado como comer, vestirse y bañarse.

Cuando enseñe a un niño o niña con discapacidad cognitiva tenga en cuenta sus intereses, su ritmo de aprendizaje y los apoyos que requiere para aprender

Presente los materiales en forma visual y auditiva para que tenga mayores oportunidades de aprender.

Utilice el juego como herramienta para el aprendizaje y desarrollo en distintos contextos, materiales y con diferentes personas

Las estrategias para promover el aprendizaje deben estar basadas en el aprendizaje significativo y en el juego. (Cuervo et al, 2007, P. 31)

## Recomendaciones a la FAMILIA

Es necesario que piense que el niño o niña con discapacidad cognitiva tienen potencialidades que le permiten desarrollar diversas habilidades por lo cual es necesario brindarle estimulación y apoyos adecuados.

El niño o niña con discapacidad cognitiva necesita el máximo de libertad para explorar y aprovechar las oportunidades de aprendizaje.

No todos los niños o niñas con discapacidad cognitiva son iguales, y los padres deben tener presente en todo momento las características individuales de su hijo o hija para de esta forma atender sus propias necesidades. (Cuervo et al, 2007, P. 36)

**RELACIONES AFECTIVAS:** Brindarle al niño o niña expresiones de afecto materno y paterno a través del contacto físico. Expresar el afecto y las emociones. Especialmente las positivas. (Cuervo et al, 2007, P. 23)

**AUTONOMIA:** Ayudarle a adquirir independencia en su cuidado personal, es decir que se bañe, se cepille, se peine. (Cuervo et al, 2007, P. 23)

**TOMA DE DECISIONES:** Promover la solución de problemas y toma de decisiones de acuerdo a la capacidad del niño o niña. (Cuervo et al, 2007, P. 23)

**ROLES:** Brindarle experiencias para que pueda comprender los diferentes roles sociales, tales como personas de la comunidad (la policía, el cura etc. (Cuervo et al, 2007, P. 23)

**COMUNICACIÓN:** Reconocer sus logros y expresárselos con comunicaciones positivas como "muy bien", "lo lograste" o con premios como caritas felices o dulces. (Cuervo et al, 2007, P. 23)  
Comunicación de situaciones positivas y de dificultades. Para tomar decisiones al interior de la familia se requiere una comunicación permanente entre padres e hijos (Cuervo et al, 2007, P. 43)

Mantener una buena comunicación familia- maestros- comunidad, con el fin de conocer los logros y dificultades del niño o niña. (Cuervo et al, 2007, P. 44)

**USO DEL TIEMPO LIBRE:** Buscar actividades de tiempo libre y desarrollo personal para cada miembro de la familia con el fin de promover su bienestar. (Cuervo et al, 2007, P. 43)

Es importante que en la familia se generen espacios de descanso y de recreación para todos los miembros: padre, madre, hermanos, cómo turnarse para el cuidado del niño o niña, aprovechar cursos de diversas actividades (pintura, tejidos, música, etc.), ir a la biblioteca, ir a la iglesia, caminar al río, practicar deportes, entre otros.

(Cuervo et al, 2007, P.38)



## ¿Cómo la familia asume la aceptación de su hijo o hija con discapacidad cognitiva?

Las reacciones y los sentimientos que experimentan las familias que tienen un hijo o hija con discapacidad cognitiva son distintas. La familia tiene un cambio en diferentes aspectos: emocionales, en los roles, en las rutinas, en las responsabilidades, en las expectativas y en el proyecto de vida familiar que debe tener ajustes de acuerdo a las características y capacidades de cada niño o niña con discapacidad cognitiva. (Cuervo et al, 2007, P.36)

La familia debe empezar por generar, compartir y exigir valores inclusivos como la tolerancia, la igualdad de derechos, la búsqueda de ayuda y apoyos para superar las barreras para el aprendizaje, generar espacios para la participación, empezando por los miembros de la familia con la que conviven (padres, hermanos), luego con la familia extensa (abuelos, primos, tíos), después en los contextos educativos (jardines, hogares infantiles y comunitarios, escuelas) y finalmente en los contextos comunitarios (Iglesia, los vecinos etc.) (Cuervo et al, 2007, P.37)



La familia, los cuidadores, los maestros y los agentes educativos tienen mucho que aportar al desarrollo socio afectivo y al aprendizaje de los niños y niñas con discapacidad, ya que entre más pronto participan en procesos de inclusión social y educativa tendrán mejores oportunidades. (Cuervo et al, 2007, P.36)

Las familias, las comunidades y los agentes educativos deben atender a la primera infancia reconociendo y aceptando las diferencias y las capacidades distintas de los niños y niñas con discapacidad cognitiva y de todos los demás niños en aspectos como: sus ritmos de aprendizaje, sus niveles de autonomía y las diferencias en su desarrollo (Cuervo et al, 2007, P.41)

## ¿Qué es la discapacidad FISICO MOTORA?



Un niño o niña con discapacidad motora es aquel que tiene dificultades para moverse. Muchas veces estas dificultades pueden ser de nacimiento o causadas por accidentes durante la niñez. (Artunduaga, Granados, Quinche Y Pimentel 2007, P. 8)



## ¿Por qué se presenta una discapacidad motora?

La discapacidad motora puede ser de nacimiento, es decir que durante el embarazo la madre pudo tener algún accidente, haber sufrido alguna enfermedad, haber tenido problemas de alimentación, vivir en lugares muy contaminados o donde se realicen fumigaciones a cultivos o estar débil. (Artunduaga, et al 2007, P. 8)

## ¿Al trabajar con ellos que se debe hacer?

Hay que alentar a los niños y niñas por medio del juego y de la música. Cuando un niño o niña baila o juega se mueve y su cuerpo se fortalece, no importa que el niño o niña no tenga una extremidad, o que se mueva lentamente, siempre podrá divertirse con otros niños y niñas o con alguna persona que juegue con él o ella. (Artunduaga, et al 2007, P. 8)





## En la familia los padres deben:

- No se presente ninguna discriminación hacia el niño o niña con discapacidad motora, todos deben mostrarle el mismo grado de cariño, procura que todos sus familiares lo traten igual que a sus hermanitos, primos o amigos. (Artunduaga, et al 2007, P. 20)
- No exijas al niño o niña perfección en lo que realice, esta actitud puede crear situaciones de tensión y en muchos casos, obliga al niño o niña a ir más allá de lo que sus capacidades le permiten, le causan dolor y dañan su autoestima. (Artunduaga, et al 2007, P. 20)
- No le des siempre al niño o niña todo lo que desea. Es importante negarle algunas cosas. Una actitud demasiado complaciente crea una niña o un niño "mimado". Recuerda, la discapacidad motora es una condición física, no es motivo para sobreprotegerlo y cubrir nuestra lástima dándole al niño todo lo que nos pide. (Artunduaga, et al 2007, P. 21)
- Trata de que el joven y adulto con discapacidad motora Tengan una buena disciplina en sus actividades y fijen un horario. (Artunduaga, et al 2007, P. 21)

La infancia de un niño o niña es de gran importancia para el desarrollo de sus habilidades físicas y sociales. Algunas personas piensan que la escuela es la principal encargada de dirigir el aprendizaje de los niños y niñas, pero en realidad la formación del pequeño comienza en el hogar, donde las relaciones familiares cumplen el papel de preparar a los recién llegados al mundo para la vida en comunidad (Artunduaga, et al 2007, P. 38)



La forma en que el niño o niña con discapacidad motora se desarrolle depende de la capacidad de sus familiares y de la comunidad para aceptarlo, para integrarlo, para ayudarlo en lo que necesite sin hacerlo sentir como un extraño. (Artunduaga, et al 2007, P. 38)

Por esta razón, es muy importante que la familia supere lo más rápido y de la mejor forma posible los sentimientos negativos (tristeza, miedo, frustración, lastima, culpa) que suelen corresponder la llegada de un niño o niña con discapacidad motora al grupo familiar. (Artunduaga, et al 2007, P. 38)

## Para fortalecer

**Autonomía:** Deja que el niño o niña tome decisiones propias (cuando sea conveniente). (p24)

El niño o niña puede ayudar en la casa en tareas sencillas, esto es importante para que tenga conciencia de ser colaborador (Artunduaga, et al 2007, P. 25)

**Toma de decisiones:** La familia tiene la oportunidad de ser mejor, más colaboradora y positiva cuando se toman decisiones en grupo junto con el niño o niña y no cuando la vida entera se convierte en una tragedia. (Artunduaga, et al 2007, P. 25)

Ayuda a tu niño o niña, hijo o hija a establecer metas, de esta manera aprenderá a sentirse orgulloso de sus logros. (Artunduaga, et al 2007, P. 25)

**Relaciones afectivas:** Procura no alejar al niño o niña de las personas con las que ha formado lazos afectivos.

Anima a tu hijo o hija a jugar con otros niños y niñas, esto le enseñará el valor de la amistad y lo importante que es compartir (Artunduaga, et al 2007, P. 25)

**Limites y Normas:** Hay que establecer reglas claras y cuando hay reglas se deben cumplir. Por ejemplo, cuánto tiempo puede ver la TV. (Artunduaga, et al 2007, P. 27)

**SOBREPROTECCION:** La disciplina se usa para guiar y proteger al niño o niña no para castigarlo y hacer que se sienta mal por lo que hizo o sobreprotegerlo (Artunduaga, et al 2007, P. 27)



# CAPITULO 3



♡ ♡ ♡  
**FAMILIA** ♡ ♡

# FAMILIA

A continuación, se realiza un acercamiento al concepto de familia en el que se tiene en cuenta diferentes autores los cuales permiten tener un entendimiento más preciso del término considerando las configuraciones que se le han dado al mismo con el devenir de la sociedad.

La familia es el elemento natural y fundamental de la sociedad y tiene derecho a la protección de la sociedad y del Estado. (Organización de las Naciones Unidas, 1948). Lo anterior demuestra que la familia constituye un pilar fundamental en donde cada uno de sus derechos deben ser velados y protegidos garantizando la efectividad de estos.



En la medida que la sociedad es cambiante en todos sus contextos ésta también demanda una transformación en la estructura familiar con respecto a su funciones y a lo correspondiente en el marco de ley "En la actualidad, la familia funciona por su propia dinámica, con nuevas concepciones, en las que ha cobrado gran relevancia la planificación familiar y el control de la fecundación, así como otras cuestiones que se deben recoger en un cuerpo legal. También ahora su concepción implica distintos aspectos, y es por tanto considerada como un núcleo natural, económico y/o jurídico de la sociedad". (Gómez, 2014, p.14a)

En lo que respecta a la familia es también sujeto de derecho, participa de la dignidad humana y es también titular de derechos fundamentales que la sociedad y el Estado deben contribuir a descubrir y a reconocer. Hay un primer derecho de toda familia a la existencia, que tiene que ver con el derecho a fundar una familia y mantenerla dignamente. (Eroles, 2001, p. 95a). Por esta razón, para considerar a la familia como titular de derechos es fundamental reconfigurar el concepto que se tiene de ella como simple espacio de socialización y concebirla como sujeto colectivo que coadyuva con el Estado.

Desde una perspectiva social la familia es comprendida como una organización que comparte normas y derechos, pero también es entendida:



19

"como un sistema abierto y activo que se desarrolla entre personas de diferente sexo y en diferentes estadios de maduración física y mental; es un sistema natural de seres humanos en el cual las personas se encuentran relacionadas por medio de lazos sanguíneos y de la unidad, reunidos en un lugar común delimitado cultural y geográficamente para satisfacer las necesidades básicas, físicas y psicológicas de sus miembros". (Gómez, 2014, p.14b).

De tal manera que la familia no solo se compone por características físicas, sino que también comparten aspectos como vínculos afectivos, relaciones que pueden ser de tipo positivo o negativo y se colaboran entre sí intentando suplir sus necesidades constituyendo un contexto esencial para la construcción del desarrollo individual de todos y cada uno de sus miembros.



La familia debe ser comprendida de forma holística percibiendo aquellos factores tanto internos como externos que afectan su dinamismo y la actuación que se tiene frente a diversas situaciones manteniendo un equilibrio dado por la unión. De ahí que la familia:

“es entendida como una unidad básica bio-psico-social con leyes y dinámicas propias, que le permiten mantenerse en equilibrio y soportar las tensiones y variaciones sin perder la identidad como grupo primario de organización social, a través de la unidad, la continuidad en el tiempo y el reconocimiento de la comunidad que lo rodea. También es un grupo primario donde sus integrantes se interrelacionan por vínculos afectivos y de participación que favorecen a su vez su crecimiento armónico, desarrollo y maduración” (Eroles, 2001, p. 139b)

En síntesis, el concepto de familia ha tenido ciertas configuraciones debido a las dinámicas y procesos sociales, en efecto “la familia es una estructura dinámica que evoluciona con la sociedad de la que forma parte y de la que constituye una fundamental referencia para entenderla. Los factores que determinan su composición, su tamaño y cómo se forman no son sólo demográficos, sino que tienen que ver también con cuestiones económicas y sociales”.

(Berzosa, Santamaría, Regodón, 2011, p.2).



## TIPOLOGIAS DE FAMILIA SEGUN SU ORGANIZACION Y FUNCIONAMIENTO



**Las familias tradicionales** “Se caracterizan por poseer una estructura de autoridad donde se evidencia un claro predominio masculino. En ellas existe una estricta división sexual del trabajo; el padre es valorado de manera especial por su rol de proveedor y la madre por su papel en las labores del hogar y la crianza de los hijos. El proyecto de vida(…) del padre están directamente asociados a su capacidad productiva”. (Valdés, 2007, p.45 a)

**Familias en transición** “En estas familias se han transformado considerablemente los roles y las estructuras de poder de los contratos matrimoniales tradicionales, aunque éstos no se han revertido por completo y aún conservan vigencia las viejas prácticas y sistemas de creencias de los integrantes de la pareja”. (Valdés, 2007, p.45 b)

**Familias no convencionales** “Se alejan del esquema culturalmente establecido en cuanto a los roles masculino y femenino. Las mujeres son activas, se proponen altos ideales personales a realizar por medio del trabajo profesional y su aporte económico al mantenimiento del hogar es mayor o parecido al del esposo. Son mujeres que dedican poco tiempo a las labores domésticas, y al cuidado de los hijos(…)”. (Valdés, 2007, p.46 c)

Lo anterior demuestra que existen varios criterios para tipificar a la familia según las variaciones que se presenten dentro de la misma como la cultura, tradiciones y su evolución en el tiempo. Reconociendo esta como un conjunto de relaciones interpersonales sometidas a experimentar distintas situaciones de cambio.

## TIPOLOGIAS DE FAMILIA SEGUN SU COMPOSICION



La familia nuclear "Entendemos por tal a las familias conformadas por los padres y los hijos. (Eroles, 2001, p.148c)." Estas familias se encuentran conformadas por dos adultos emparejados, puede haber o no presencia de hijos y usualmente no comparten convivencia con otros miembros más.

Familia extensa a la cual se refiere Carlos Eroles (2000) como: "la familia donde hay convivencia de tres generaciones y/o la presencia de otros familiares convivientes." (p.148d). Dentro de esta tipología familiar pueden incluir padres con sus hijos, hermanos de padres, abuelos y bisabuelas como también pueden hacer parte parientes no consanguíneos.



La familia separada "llamamos así a los padres separados que siguen siendo familia en la perspectiva de los hijos, este vínculo supérstite puede ser aceptado y armónico o no aceptado (expresa o implícitamente) y conflictivo." (Eroles, 2001, p.148 f). Las familias con esta composición deben mantener un equilibrio en la relación y aún más cuando hay hijos de por medio esto para no generar afectaciones emocionales ni que se vea comprometida la garantía de las necesidades básicas de los mismos.



Familiarización de amigos la cual "Es una realidad creciente extendida por la que se reconoce una realidad familiar muy estrecha a los que son entrañablemente amigos. Hay así abuelos o tíos o hermanos "familiarizados". (Eroles, 2001, p.148g). Estas relaciones se cementan debido a las relaciones afectivas estrechas que tienen las personas así no comparten un lazo de consanguinidad y son dadas por razón de donde viven o comparten la mayor parte del tiempo.





Como se puede evidenciar las familias estructuralmente han venido transformándose a nivel de su organización, funcionamiento y composición debido a los procesos históricos que se han tenido en los últimos años determinando una lectura más específica con relación a la dinámica familiar de cada uno de estos tipos de familia.

Al trabajar el concepto de familia y las tipologías de familia desde diversos autores se puede concluir que es el primer espacio donde los individuos pueden socializar, además esta es sujeta de los derechos sociales de cada uno de estos, también se puede analizar que existen diferentes tipologías de familia y que estos van evolucionando y cambiando de acuerdo con las necesidades y diferentes factores que influyen. Lo anterior se ve evidenciado en las familias con un miembro con algún tipo de discapacidad, sus necesidades cambian y la dinámica familiar se transforma. Es así como se empieza a abordar el concepto de dinámica familiar.



"La familia es el medio específico en donde se genera, cuida y desarrolla la vida. En este sentido se convierte en el "nicho ecológico por excelencia, y por qué no, en la primera escuela de la humanización, de transmisión generacional de valores éticos, sociales y culturales que aporta un sentido mucho más amplio a la misma existencia humana" (Planiol y Ripert, 2002, p.178.)

Al ser la familia protagonista en la formación y desarrollo de los miembros debe optar también por su bienestar y seguridad convirtiéndose en un modelo que contribuye de forma positiva en, sin embargo esto no siempre sucede y puede convertirse en un factor de riesgo por lo que el trabajo en conjunto para que las dinámicas que se manejen dentro de la misma ayuden a fortalecer y favorecer a cada uno de los integrantes.

*"La familia es la base de la sociedad y el lugar donde las personas aprenden por vez primera, los valores que les guían durante toda su vida." Juan Pablo II*

# FAMILIA Y DISCAPACIDAD

La familia "es un grupo de personas que, teniendo o no un lazo de sangre, comparte una historia, asigna unos roles a cada uno de sus miembros, establece unas relaciones, se comunica de una forma particular, instaura ciertas normas y tiene un proyecto de vida común. Las relaciones establecidas en ella descansan sobre sentimientos de apego, afecto y lealtad que perduran a lo largo del tiempo" (Moreno y Cárdenas, 2010, p.12). Sin embargo, cuando se habla de una familia con un miembro con discapacidad la forma que asumen o se desempeñan los elementos anteriormente mencionados varían convirtiéndola en un agente protector o de riesgo para la persona con discapacidad.

Por lo tanto "la discapacidad es un evento crítico que desencadena reacciones y adaptaciones en todo el contexto de la vida y el sistema de relaciones entre el individuo y su familia. Las formas de funcionamiento precedentes resultan insuficientes, por lo cual se activan procesos de adaptación: se desencadenan cambios en las relaciones familiares y extrafamiliares" (Reséndiz, 2013, p.24), al ser la realidad cambiante es posible que se presenten diversas situaciones a las que el individuo o la familia deben adaptarse y generar alternativas, estrategias y cambios que den respuesta al evento en mención.



"Una familia en fase de crianza de algún hijo o hija con discapacidad supone una situación que genera diversos sentimientos en los padres y las madres. Ante este tipo de situación es común tener una serie de sentimientos como: culpa, miedo, rechazo, negación y por último la aceptación". (Rodríguez, 2015, p. 2). En este sentido es importante tener en cuenta que la discapacidad es una situación que involucra a toda la familia cambiando su dinámica y haciendo que la misma aprenda de esta y acepte al miembro con discapacidad como uno más delegándole también funciones y responsabilidades.

"Es fundamental que los padres permitan que sus hijos con discapacidad hagan lo que sean capaces de hacer por sí mismos, se arriesguen, cometan errores, fracasen y aprendan de sus fracasos" (Peralta y Arellano, 2010, p. 153a). Cuando la familia le permite a la persona con discapacidad desarrollar sus habilidades y capacidades sin importar los errores que esto conlleve y dejan a un lado la sobreprotección le están brindando las herramientas para que este se sienta confiado y pueda tomar decisiones autónomamente, sin embargo, se debe hacer acompañamiento para saber hasta qué punto se le debe permitir esta libertad.

Es importante que las familias, siendo realistas, conozcan qué ámbitos, decisiones, acciones y tareas se encuentran sujetas al control personal de sus hijos con discapacidad y cuales se escapan a sus competencias (Zulueta y Peralta, 2008). Es así como algunos padres olvidan dar responsabilidades a sus hijos y hacen todo por ellos, mientras que otros delegan actividades que sobrepasan las capacidades de los mismos, es por esto que se debe tener un equilibrio entre las tareas que se encargan y las capacidades de la persona lo cual servirá para fortalecer la autonomía.



# DINAMICA FAMILIAR

Al hablar de esta se hacen presentes las diferentes interacciones que existen entre los miembros de la familia las cuales surgen desde la niñez e influyen a lo largo de la vida, como un factor que compromete la forma de relacionarse en contextos como el educativo, social, recreativo y familiar "la dinámica familiar hace referencia a la movilidad que se da en el clima relacional que construyen los integrantes de la familia para interactuar entre ellos mismos y con el contexto externo. En ella son interdependientes dimensiones como: autoridad, roles, uso del tiempo libre, relaciones afectivas, comunicación, límites y normas". (Viveros y Arias, 2006, p.6a).

Esta dinámica otorga a cada familia su identidad, la cual está reflejada en su sistema de valores, sus formas de organización y las pautas de crianza que constituye para el crecimiento y el desarrollo individual de sus integrantes y de la familia como totalidad.



COMUNICACION

RELACIONES  
AFECTIVAS

ROLES



LIMITES Y  
NORMAS

USO DEL  
TIEMPO LIBRE

AUTORIDAD

24





## LA COMUNICACIÓN

La comunicación es un elemento de suma importancia dentro de la dinámica familiar donde cada uno de los miembros tiene un rol y cumple una función, esto permite que el individuo participe y se exprese frente a las diferentes situaciones sean positivas o negativas, estas determinan el comportamiento y la toma de decisiones en los miembros fortaleciendo la interacción entre los mismos. Se entiende como:

"La capacidad que tiene un miembro de la familia para influir en los demás miembros de esta [ . . . ] La manera cómo se influyen entre sí puede tener efectos negativos o positivos. A la comunicación que tiene efectos negativos se le da el nombre de disfuncional y a la que tiene efectos positivos se le llama funcional[. . . ]

Esta última es la que permite un acercamiento directo entre los miembros de una familia, un acercamiento donde éstos pueden manifestar sentimientos, emociones y pensamientos con la certeza de ser escuchados activamente e interpretados y la comunicación disfuncional es aquella que obstaculiza el acercamiento asertivo entre los miembros de una familia, es decir, bloquea la posibilidad de manifestar y construir relaciones simétricas y complementarias"  
(Viveros y Arias, 2006, p.29b)

ES ESENCIAL MENCIONAR QUE LA FAMILIA ES LA PRIMERA FUENTE DONDE LAS PERSONAS APRENDEN A COMUNICARSE Y A EXPRESAR SUS OPINIONES, SIN EMBARGO, DEPENDIENDO DE LA MANERA COMO EL INDIVIDUO SE COMUNIQUE EN SU FAMILIA DETERMINARÁ LA FORMA COMO SE COMUNIQUE CON LOS DEMÁS.




# ESTILOS DE COMUNICACIÓN


Los estilos de comunicación existentes dan una idea de los diferentes aspectos para tener en cuenta al momento de transmitir una idea, sentimiento u opinión. Estas son:



**Los estilos de comunicación asertivos** "expresan los intereses y deseos propios, así como la expectativa de un interlocutor respecto del otro. Su lenguaje es directo, respetuoso y abierto. Generalmente, implica negociaciones y acuerdos" (Calvopiña, 2014, p.29a). En lo que respecta, una buena comunicación posibilita mantener un clima armonioso entre las personas que conforman una familia, promoviendo con mayor facilidad una comunicación efectiva logrando que sus miembros puedan expresar sus necesidades, pensamientos y sentimientos sin temor.



**Los estilos de comunicación autoritarios (agresivos)** "enfrentan distintas situaciones con brusquedad y "poco respeto". Se caracterizan por usar un lenguaje "impositivo", lo cual genera malestar y deterioro de las relaciones con sus interlocutores" (Calvopiña, 2014, p.28b). Al usar este estilo de comunicación dentro de la familia no se tiene en cuenta las fortalezas de cada uno de los miembros que la integran, además que no se admiten los errores y aspectos por mejorar haciendo que las personas no estén en la facultad de transmitir pensamientos y sentimientos de forma honesta, oportuna y respetuosa.



**Los estilos de comunicación no autoritarios (pasivos)** "tienen como características principales la poca verbalización de los pensamientos y sentimientos, el uso de lenguaje dubitativo, así como la falta de actuación a causa del miedo a las consecuencias" (Calvopiña, 2014, p.28c). Al comunicarse de esta forma las personas no desarrollan la capacidad de expresar necesidades, sentimientos, creencias, opiniones e intereses ya que reflejan temor a ser juzgados o a que sus pensamientos sean invalidados por los demás.



# SESIÓN 1

**Objetivo:** Presentar la dimensión de la comunicación a los miembros del grupo por medio de juegos que les permitan su fácil asimilación y participación.

DESARROLLO

## Actividad rompe hielo



El inicio de la sesión se abre paso con la actividad "La pregunta cercana". El trabajador social o facilitador les indica a los integrantes del grupo que formulen una pregunta que quieran realizar a sus compañeros. Se deben plantear tópicos para que cada uno elija:

1. Música
2. Deportes favoritos
3. Películas/Programas
4. Anécdotas.
5. Comida


Una vez hecho esto los integrantes deben ubicarse en el centro del salón y comenzar a caminar sin rumbo específico por el lugar; cuando el facilitador diga "Alto" todos deben parar y posicionarse en frente de la persona que quedó más cerca. En ese momento realizarán la pregunta que tenían pensada.

El propósito principal de esta actividad lúdica es que los jóvenes y adultos con discapacidad puedan desenvolverse de manera más sencilla y reconozcan con más las afinidades y gustos de sus compañeros, además ayuda a la integración grupal.

## Actividad Central

Para el desarrollo de esta actividad denominada "Las papeletas" el trabajador social o facilitador debe llevar varias tarjetas que contengan acciones de la vida diaria (por cada acción hay dos tarjetas), luego escoge dos personas para que se sienten frente a frente con las mismas tarjetas, pero sin saberlo. Una de las personas comienza describiendo su tarjeta, después da paso a su compañero para hacer lo mismo mientras el resto del grupo los observa. Antes de revelar las tarjetas el grupo va a decir lo que pensaban que era la acción, y a la hora de revelar las tarjetas se darán cuenta de que tenían la misma pero que las describieron de formas distintas. Las parejas que pasen a realizar la actividad no siempre tendrán las mismas tarjetas.

El fin de esta actividad es mirar la forma en que los jóvenes y adultos con discapacidad se comunican, de qué forma dan sus opiniones y apreciaciones, entendiendo que aquello que sus compañeros



**Materiales:**  
Papeletas de colores que contengan acciones de la vida diaria.

## Actividad Cierre

Con el propósito de conocer lo que los jóvenes y adultos con discapacidad aprendieron se debe implementar la actividad "el teléfono extraño" el cual deben preparar con anterioridad. Utilizando una caja de cartón se realiza un teléfono lo más extraño posible, este se le presentara a los integrantes del grupo quienes deben estar sentados en círculo, en seguida se pasa el teléfono de mano en mano cuando suene el "Rin, Rin" el que lo tenga contara lo aprendido en una palabra y así sucesivamente hasta terminar. Es importante realizar retroalimentación en cada una de las actividades.

**Materiales:**  
Teléfono



## SESIÓN 2

**Objetivo:** Conocer el tipo de comunicación utilizado por los jóvenes y adultos con discapacidad por medio de actividades que desarrollen su creatividad.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Con el fin de iniciar la sesión denominada "el autorretrato" el trabajador social o facilitador les pide a los jóvenes y adultos con discapacidad que realicen un retrato en el que se vean reflejados. Para esto tiene 5 minutos, pasado este tiempo se organiza el grupo en círculo y cada uno de los miembros debe compartir con los compañeros el autorretrato y las razones de por qué se han dibujado así.

**Materiales:**  
Hojas blancas, colores y plumones de diferentes colores.

#### Actividad Central

En esta etapa de la sesión el trabajador social o facilitador utiliza la actividad que tiene como nombre "comunica sin palabras" para el desarrollo de esta se debe dividir al grupo en dos sub grupos, preparar con antelación unas fichas con el dibujo de situaciones que sean conocidas para ellos ejemplo personas corriendo, cantando, llorando, comiendo etc. un grupo debe por medio de la mímica y haciendo uso de su creatividad representar lo que se muestra en las tarjetas y el otro debe descifrar lo que se está actuando, cada uno tendrá su turno para actuar.

El facilitador trabajador social dará las siguientes indicaciones

- 1 El equipo que actúa debe guardar silencio
- 2 Para realizar la mímica pueden utilizar objetos y caracterizarse
- 3 El grupo que adivina debe comunicar claramente y de forma asertiva lo que piensan que se está actuando.

30

**Materiales:**  
Tarjetas de contengan acciones

## Actividad Cierre

El trabajador social o facilitador ubica dos caras o emoticones una feliz y otra triste a los extremos del salón. luego le pide a los jóvenes y adultos con discapacidad que se sitúen en la cara feliz si las actividades realizadas son de su gusto y en la cara triste si no algunos aspectos no son de su agrado.

Materiales:  
emoticones y un lazo  
para dividir el salón.



## SESIÓN 3

**Objetivo:** reforzar en los miembros del grupo los conocimientos aprendidos sobre los tipos de comunicación.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



La actividad que da apertura a la sesión es denominada "¿Quién soy?" esta consiste en pedirle a uno de los miembros del grupo que piense en uno de sus compañeros con el fin de que los demás adivinen de quién se trata haciendo uso de preguntas como: ¿tiene un saco rojo?, ¿usa gafas?, ¿tiene ojos verdes?, éste debe responder Si o No a cada una de las preguntas según corresponda, el que acierta e identifique a la persona que es pasa al frente y piensa en otro miembro.

#### Actividad Central

Para el desarrollo de la temática el trabajador social o facilitador implementa la actividad que tiene como nombre "comunicate como quieras" para ello se debe preparar con anterioridad una bolsa en donde se encuentran tarjetones con los nombres y dibujos de algunos objetos como balón, zapato, camisa etc. Enseguida se les pide a los jóvenes y adultos con discapacidad que formen un círculo y se les hace entrega de los tarjetones, una vez todos tengan el material se les debe indicar que utilicen uno de los tipos de comunicación para decir el objeto que aparece en su tarjetón, ejemplo pantalón con un tono agresivo, los miembros del grupo están en la libertad de escoger el que quieran.

Materiales:  
Tarjetones de colores

## Actividad Cierre

Finalmente, el trabajador social o facilitador con el propósito de evaluar la sesión implementa la actividad llamada "opinando", manteniendo la organización del grupo se les pide que se sienten y que cada uno aporte su opinión sobre los conocimientos adquiridos de esta manera se realiza una evaluación sobre la temática trabajada.

Materiales:  
emoticones y un lazo  
para dividir el salón.

## SESIÓN 4

**Objetivo:** Identificar el estilo de comunicación utilizado por los miembros del grupo para la resolución de conflictos.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



En esta sesión el trabajador social o facilitador inicia presentando un video: <https://www.youtube.com/watch?v=0s-Yfp4YXnI> en donde se muestran tres escenas de películas que representan estilos de comunicación agresiva, pasiva y asertiva, cada vez que se proyecte uno de estos se pausa el video y se da una breve explicación.

#### Actividad Central

Para el desarrollo de la actividad que tiene como nombre "adivina adivinador" el trabajador social o facilitador debe preparar unas fichas didácticas en donde presente gráficamente las adivinanzas que los jóvenes y adultos con discapacidad deben resolver, para esto se divide el grupo en dos subgrupos ubicándolos uno frente al otro en fila, en medio de las dos se ubica el facilitador quien debe leer y mostrar las imágenes de la ficha. El objetivo es que se identifique el tipo de comunicación empleado por los participantes para la solución de los inconvenientes que se presentan durante la actividad, teniendo en cuenta que cada subgrupo debe dar una sola respuesta de la adivinanza.

34

Materiales:  
Adivinanzas  
impresas.



## ADIVINANZAS

DE  Y DE  SIEMPRE  
ESTOY EN LA  EN  
MI TU  PONDRAS PARA  
PODER 

RESPUESTA:



Vuelo entre las flores, vivo en la  
colmena fabrico allí la miel y  
también la cena.  
¿Quién soy?



CUANDO   
Y SALE EL  TODOS  
LOS       
LOS TENGO YO!!



## Actividad Cierre

Para finalizar se implementa la actividad "La cesta del saber", la cual tiene como objetivo conocer el nivel de escucha y los conocimientos afianzados en la sesión. Para esto se coloca un bote a una distancia de un metro de los participantes, o se traza una línea gruesa a esa misma distancia. Cada integrante del grupo por turnos debe pasar y lanzar diferentes objetos para meterlos en el bote o para que caigan dentro de la superficie delimitada, sin embargo, para realizar el lanzamiento se les informa la forma de hacerlo, ejemplo: lanza el objeto a la cesta, pero manteniendo una mano arriba, esta indicación cambia con cada participante. El que no logre el objetivo expondrá al grupo lo que aprendió en la sesión.

35

Materiales:  
Cesta, pelotas de  
diferentes tamaños.

# CAPÍTULO 5



**ROLES**

## ROLES



La familia es el primer espacio de aceptación y amor de los individuos y es de gran relevancia que esta noción sea la que predomine al momento de comunicar y expresar asertivamente las opiniones en la vida diaria permitiéndoles ocupar un rol dentro de la misma.



Para entender el concepto de roles es necesario decir que: "el rol es el comportamiento esperado de una persona que adquiere un status particular. Cada persona puede ocupar varios status y puede esperarse que desempeñe los roles apropiados a ellos." (Viveros y Arias 2006, p.31c). Dentro de la familia los roles le dan un lugar de importancia a cada miembro lo que lo hace sentirse parte activa de la misma, estos roles tienen una serie de obligaciones y privilegios.

Los roles traen consigo una medición cultural que condiciona a un sujeto para comportarse de una u otra manera en una sociedad. De acuerdo con esto, existen diferencias en la forma cómo la cultura enseña a un hombre





## SESION 1

**Objetivo:** Desarrollar la temática con el fin de que los miembros del grupo identifiquen los roles existentes dentro de la familia y la institución.

DESARROLLO

### Actividad rompe hielo



La sesión inicia con la actividad "Una orquesta sin instrumentos", para su desarrollo se le explica al grupo que debe crear una "orquesta" sin instrumentos para esto sólo pueden emitir y hacer uso de sonidos hechos con el cuerpo humano sin decir ninguna palabra. Los participantes tienen la libertad de escoger un rol dentro de la orquesta, es decir el instrumento que desean interpretar. Cada músico selecciona un sonido y en conjunto eligen una melodía (puede ser una canción que todos sepan). Así la orquesta comienza a funcionar.

### Actividad Central

Para el desarrollo de la temática se hace uso de disfraces con los cuales los miembros del grupo se caracterizan asumiendo diferentes roles. En un primer momento se dispone en una bolsa papeles en los cuales están los roles que deben representar, una vez seleccionado el papel los miembros del grupo disponen de 10 minutos para encontrar el vestuario perfecto para su representación y ensayar el personaje.

38



Para el segundo momento se delimita con una cinta el escenario en el cual actúan los integrantes, uno por uno pasa al frente y muestra sus habilidades histriónicas, mientras uno actúa el resto debe identificar el rol, esta acción se repite hasta que la totalidad del grupo participe.

### Actividad Cierre

Para concluir la sesión se hace uso de la actividad denominada "escarabajos sabios" para su desarrollo se ubica al grupo en forma de círculo y cada integrante del grupo debe dar un paso adelante expresando lo aprendido con la siguiente frase "soy un escarabajo sabio y hoy aprendí" puede ser una frase o una palabra.

## SESION 2

**Objetivo:** crear un ambiente de aprendizaje en el que los miembros del grupo identifiquen las características de los diversos roles en la familia

DESARROLLO

### Actividad rompe hielo



Se Comienza con la actividad "¿Quién es el líder?", en dónde se le pide al grupo de jóvenes que forme un círculo. Uno de ellos debe ofrecerse para salir del aula y esperar a que el resto del grupo elija a un líder el cual debe dirigir acciones para que todos ejecuten, como zapatear, saltar, dar una vuelta, etc. Luego, el voluntario vuelve a entrar al salón y trata de adivinar quién es el líder.

Una vez hecho esto, el líder tiene que salir del aula y el grupo vuelve a elegir a alguien que desempeñe el cargo de líder.

### Actividad Central

Para continuar con el desarrollo de la sesión, el trabajador social o facilitador solicita que alguien se ofrezca a salir del aula. Mientras el voluntario está afuera, el resto del grupo escoge un rol para él o ella (Por ejemplo: mamá, papá, hijo). Cuando el compañero regresa el resto del grupo haciendo uso del teatro debe actuar ese rol. El voluntario tiene que adivinar qué papel están representado el resto de los integrantes.

40

## Actividad Cierre

El trabajador social o facilitador indica a los jóvenes y adultos con discapacidad que dibujen a los miembros de la familia con accesorios y objetos representativos.

El juego se realiza por parejas y los dos jugadores deben adivinar el miembro de la familia ilustrado por su compañero; por turnos hacen preguntas como:

1. ¿Tiene sombrero?
2. ¿Usa lentes?
3. ¿Es joven o viejo?



## SESION 3

**Objetivo:** implementar la lúdica y el teatro como medio de aprendizaje del concepto de roles

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión se ambienta el salón con huellas de diferentes animales realizadas con cartulinas de colores. En seguida se les solicita a los miembros del grupo que sigan el camino de las huellas para que identifiquen el animal escondido.

El objetivo de esta actividad es motivar la participación de los miembros del grupo para introducir la temática de roles.

Materiales:  
cartulinas de diferentes  
colores  
con dibujos de huellas

#### Actividad Central

Para continuar con la sesión, el trabajador social o facilitador le indica a cada uno de los integrantes que coloreen una tarjeta a blanco y negro que contiene una profesión ilustrada que puede ser (bombero, doctor, maestro, veterinario, entre otros). Una vez terminen de adornar los dibujos se les pide que actúen y personifiquen su papel con el fin de que el resto del grupo adivine de quien se trata.

Esta actividad, "Adivina quién soy" es importante para que los jóvenes y adultos con discapacidad comprendan el concepto de roles y funciones.

Materiales:  
Profesiones impresas y  
colores.

42

## Actividad Cierre

El trabajador social o facilitador indica a los jóvenes y adultos con discapacidad que dibujen a los miembros de la familia con accesorios y objetos representativos.

El juego se realiza por parejas y los dos jugadores deben adivinar el miembro de la familia ilustrado por su compañero; por turnos hacen preguntas como:

1. ¿Tiene sombrero?
2. ¿Usa lentes?
3. ¿Es joven o viejo?

Materiales:  
Bola de papel.

## SESION 4

**Objetivo:** **Objetivo:** implementar la lúdica y el teatro como medio de aprendizaje del concepto de roles

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para comenzar la sesión se dispone a los participantes para realizar una actividad lúdica recreativa con el propósito de introducir el concepto de los roles dentro de la familia y la institución. En primer lugar, se comienza entregando a los jóvenes y adultos con discapacidad un pañuelo al cual se le asigna el rol de ser un gallo frágil. El eje central del momento gira en torno a que los miembros del grupo asuman la función de cuidadores que protegen al gallo para que se mantenga vivo, y si alguno lo deja morir, sale del grupo por no cumplir con el trabajo delegado.

Materiales:  
Una bufanda

#### Actividad Central

Para conceptualizar a los miembros del grupo sobre los roles existentes dentro de la familia y la institución se implementa la técnica juego de roles denominada "Siendo protagonistas". En la cual los participantes tienen la libertad de protagonizar el papel de uno de los miembros de su familia o institución como una estrategia para reforzar la autonomía y toma de decisiones, de tal forma que los protagonistas y observadores identifiquen características entorno a las dimensiones de la dinámica familiar como: funciones, roles, autoridad, tipos de comunicación, relaciones afectivas.



## Actividad Cierre

Para finalizar la sesión se les pide a los integrantes del grupo que identifiquen y compartan con el resto del grupo sobre el rol que ellos cumplen en la familia si es de hijos, hermanos, primos y así mismo se les pide que identifiquen cuáles son las funciones que deben cumplir dependiendo del rol que tienen en la familia.

# RELACIONES AFECTIVAS



## CAPITULO 6

## RELACIONES AFECTIVAS



Las relaciones afectivas en la familia "Son el nivel de intimidad y apego que se da entre los miembros de una familia. Se expresa en la preocupación mutua por las necesidades de todos y cada uno y es la principal fuerza de cohesión de la familia". (Uparela et al s.f. p. 14e)

Es así como la afectividad es la fuente permanente de armonía y seguridad en la vida de los integrantes de la familia ésta fomenta la seguridad eliminando todo tipo de rechazo lo que permite que los miembros puedan expresar libremente y sin temores sus emociones.



En la vivencia del afecto, las personas pueden estar expuestas a rechazo, sobreprotección o aceptación. Esta última categoría es la adecuada para los miembros de la familia, en tanto garantiza que cada persona se sienta reconocida en su individualidad, amada y protegida.



## SESION 1



**Objetivo:** Presentar a los miembros del grupo la dimensión de las relaciones afectivas haciendo uso de títeres que despierten el interés y la motivación de los mismos. Presentar a los miembros del grupo la dimensión de las relaciones afectivas haciendo uso de títeres que despierten el interés y la motivación de los mismos.

DESARROLLO

### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión el trabajador social o facilitador hace uso de la actividad abrazos musicales el objetivo es favorecer el sentimiento de grupo dando una acogida positiva a todos los participantes, para esto se hace uso de música relajante de fondo que los invite a moverse o saltar al compás de ella, los participantes deben abrazar a un número progresivo de compañeros.

Las indicaciones para la actividad son las siguientes:

- 1 Que no quede ningún participante sin ser abrazado.
- 2 cuando la música suena los participantes danzan por la habitación
- 3 Cuando la música se detiene, cada persona abraza a otra.
- 4 La siguiente vez que la música se detiene, se abrazan tres personas y el abrazo se va haciendo cada vez mayor.

Materiales:  
Profesiones  
impresas y coloreas.



## Actividad Central

Continuando con la sesión se implementa la actividad teatral "Escenificaciones", el trabajador social o facilitador organiza la representación de escenas breves con un alto contenido emotivo: sorpresa, susto, alegría, decepción, tristeza, llanto. Debe adaptar un pequeño teatro para títeres con diferentes personajes los cuales prepara con anterioridad, la intención es que los integrantes del grupo tengan la oportunidad de ponerle diversas emociones a los títeres.

Una vez que todos los miembros del grupo representen las escenas con los títeres, se les explica la importancia de cada una de las emociones vivenciadas.

1. Amor: Gracias a esta emoción se crean los vínculos afectivos desde el nacimiento, necesarios para un crecimiento emocional sano.
2. Rabia: Este es un sentimiento que ayuda a la adaptación con el entorno y a proteger lo que se considera personalmente de valor. Es necesario manifestar emoción, ya que de lo contrario tiene a acumularse y genera efectos dañinos en el cuerpo y en la mente.
3. Alegría: Al experimentar y compartir este sentimiento no suelen generarse problemas, ya que cuando se está más contento que triste el sentido de la creatividad se estimula. Además, la alegría tiene mucho que ver con la existencia humana.
4. Tristeza: Es la emoción que nos ayuda a reparar las pérdidas y está constantemente presente a lo largo de la vida. También es un sentimiento necesario para vivir y para poder afrontar todas las situaciones que se presenten.
5. Miedo: Su función principal es la de la proteger y se puede manifestar de distintas formas. Gracias al miedo se puede prevenir el peligro ya que mantiene alerta ante una situación probablemente de amenaza y, al mismo tiempo, a través del miedo el cuerpo actúa instintivamente.

Materiales:  
Escenario para  
títeres y  
títeres.

## Actividad Cierre

Finalmente, el trabajador social o facilitador por medio de preguntas evalúa cómo se sienten los jóvenes y adultos con discapacidad en cada una de las sesiones empleando preguntas como:

1. ¿Qué sentimientos se generaron por los abrazos de tus compañeros?
2. Cuando hiciste la representación con los títeres, ¿Fue sencillo para ti hablar de las emociones? ¿Cómo te sentiste?
3. ¿Cuáles son las emociones que más notas en tu familia?
4. ¿Con cuál de las emociones te sientes más identificado?





## SESION 2



**Objetivo:** promover las relaciones afectivas de los miembros del grupo mediante actividades lúdicas que permitan la asimilación de la temática.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión se les indica a los miembros del grupo que formen dos hileras con la intención de que queden frente a frente, en seguida se elige a una persona al azar quien desempeña el papel de "jardinero" y el resto de los integrantes hace de árboles y deben mantenerse quietos mientras el jardinero pasa a través del pasillo (entre las dos hileras). Al final del camino hay un objeto que es el premio que gana por realizar su función y llegar al otro lado. Es importante que todos los participantes sean jardineros.

Materiales:  
Dulces

#### Actividad Central

Continuando con la sesión se implementa la actividad denominada "El amigo secreto", en donde los jóvenes y adultos con discapacidad eligen a una persona entre sus compañeros, en seguida se les pide que piensen características positivas y virtudes de este. Los integrantes no dicen el nombre de la persona elegida hasta que sea su turno de hablar. Cabe resaltar que para nombrar y resaltar las cualidades y pensamientos acerca de su compañero los participantes tienen que hacerlo de distintas maneras. Tales como: Cantar, bailar, saltar y declamar.

51

## Actividad Cierre

El trabajador social fabrica en cartón paja u otro material un control remoto, luego se posiciona frente al grupo y mientras relata una historia en determinados momentos dice la palabra "Cambio" la cual indica que los integrantes deben formar una expresión facial que represente una emoción (triste, feliz, enojado, confundido, pensativo) con la que se sientan identificados en el momento de la historia en que se dijo "Cambio".

"El control remoto" tiene como objetivo final en la sesión que los integrantes identifiquen las emociones.

Materiales:  
Control remoto  
elaborado  
con cartón paja.



## SESION 3



**Objetivo:** lograr que los jóvenes y adultos con discapacidad expresen sus afectos e identifiquen diversos estados de ánimo mediante vivencias significativas.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para dar comienzo a la sesión denominada "Escenificaciones" se debe ubicar al grupo en forma de círculo de modo que todos los participantes tengan contacto visual, en seguida se organiza una representación de escenas breves con un alto contenido emotivo: sorpresa, susto, alegría, decepción, tristeza, llanto. Esto motiva a los miembros del grupo para que expresen de forma libre sus sentimientos y emociones.

**Materiales:**  
Bolsas de papel decoradas con los personajes de las escenas breves.

#### Actividad Central

La actividad denominada "Caritas" comienza con los miembros del grupo sentados en el piso formando un círculo y se les hace entrega de una paleta elaborada con un cartón que tenga dibujadas caras de diferentes expresiones. Posteriormente se les dice: "Voy a contar un cuento breve. Escuchen con atención y después levantan la paleta que tenga la expresión de la historia que les platique". El instructor invierte la actividad anterior, solicitando a uno de los participantes que platique una breve historia que hable sobre el estado de ánimo que le muestra en la paleta. Para esta actividad se sugiere leer el cuento del elefante sumiso:

**Materiales:**  
Cinco cartones con ilustraciones de caritas tristes, alegres y preocupadas, cuento sobre el elefante.



## EL ELEFANTE SUMISO



Tomado del libro "La Culpa es de la Vaca" Jaime Lopera Gutierrez y María I. Bernal Trujillo.

Cuando yo era chico me encantaban los circos. Lo que más me gustaba eran los animales, y mi preferido era el elefante. Durante la función, la enorme bestia impresionaba a todos por su peso, su tamaño y su descomunal fuerza. Pero, después de la actuación y hasta un rato antes de volver al escenario, uno podía encontrar al elefante detrás de la carpa principal, con una pata encadenada a una pequeña estaca clavada en el suelo. La estaca era solo un minúsculo pedazo de madera, apenas enterrado superficialmente. Y aunque la cadena era gruesa y poderosa me parecía obvio que ese animal, capaz de arrancar un árbol de cuajo, podría arrancar la estaca y huir. El misterio era evidente: ¿Por qué el elefante no huía, si podría arrancar la estaca con el mismo esfuerzo que yo necesitaría para romper un fósforo?

¿Qué fuerza misteriosa lo mantenía atado? Tenía 7 u 8 años, y todavía confiaba en la sabiduría de los mayores. Pregunté entonces a mis padres, maestros y tíos, buscando respuesta a ese misterio. No obtuve una coherente. Alguien me explicó que el elefante no huía porque estaba amaestrado. Hice entonces una pregunta obvia: "Y si está amaestrado, ¿Por qué lo encadenan?" No recuerdo haber recibido ninguna explicación satisfactoria. Con el tiempo, olvidé el misterio del elefante y la estaca, y solo lo recordaba cuando me encontraba con personas que me daban respuestas incoherentes, por salir del paso, y un par de veces, con personas que se habían hecho la misma pregunta. Hasta que hace unos días me encontré con una persona, lo suficientemente sabia, que me dio la respuesta que al fin me satisfizo: el elefante no escapa porque ha estado atado

a una estaca parecida desde que era muy pequeño. Cerré los ojos y me imaginé al elefantito,

con solo unos días de nacido, sujeto a la estaca. Estoy seguro de que en aquel momento empujé, jalé y sacudí tratando de soltarse.

Y a pesar de todo su esfuerzo no pudo hacerlo: la estaca era muy fuerte para él.





Podría jurar que el primer día se durmió agotado por el esfuerzo infructuoso, y que al día siguiente volvió a probar, y también al otro y al de más allá. . . Hasta que un día, un terrible día, el animal aceptó su impotencia y se resignó a su destino. Dejó de luchar para liberarse. Este elefante enorme y poderoso no escapa porque cree que no puede hacerlo. Tiene grabado en la mente el recuerdo de sus inútiles esfuerzos de entonces, y ha dejado de luchar. Nunca más trató de poner a prueba su fuerza. Cada uno de nosotros es un poco como ese elefante: vamos por el mundo atados a cientos de estacas que nos restan libertad. Creemos que no podemos con un montón de cosas, simplemente porque alguna vez probamos y no pudimos. Grabamos en nuestra mente esas palabras: no puedo, nunca podré. La única manera de saber cuáles son nuestras limitaciones ahora es intentar

## Actividad Cierre

"Flor con pensamiento" Para dar cierre a la sesión se le hace entrega a cada uno de los participantes un vaso de agua indicándoles que no pueden tomar su contenido, también se les distribuye una flor cerrada que tiene un mensaje especial para cada miembro del grupo, deben poner la flor dentro del agua muy despacio y no hundirla. Cuando está totalmente abierta se verá el mensaje que cada uno debe leer y compartir con los demás.

Se recomienda para el desarrollo de la actividad ambientar el lugar con música relajante que permita que los miembros del grupo reflexionen y expresen sus emociones y sentimientos de forma libre.

### Materiales:

Flors doblados con mensajes escritos en la parte interna.

Vaso de agua por la mitad y música reflexiva, de fondo.



## SESION 4



**Objetivo:** incentivar la afectividad en los miembros del grupo haciendo uso de actividades artísticas.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



"Baile de emociones" Para dar comienzo a la actividad se les hace entrega a todos los miembros del grupo de cartulinas, marcadores y se les debe dar unos minutos para que creen una máscara. Una vez confeccionada, cada uno se la pone y empieza a desplazarse al son de la música por todo el espacio.

Cuando el facilitador lo indique, al cruzarse con otra máscara, primero uno y luego el otro muestran mediante su baile la emoción que le sugiere la máscara de la otra persona (alegría, miedo, tristeza, enfado, etc.).

Finalizado el baile, los participantes se juntan por parejas y se susurran uno al otro al oído la emoción que les provoca la máscara del compañero se debe ir cambiando de pareja y seguir con la dinámica.

Materiales:  
cartulinas de  
colores, marcadores  
y colores.

#### Actividad Central

"El círculo mágico" Se invita al grupo a formar un círculo tomados de las manos en el centro de la sala. Inmediatamente se relata una historia sobre la simbología.

Tomados de las manos: la mano derecha simboliza nuestra capacidad de ayudar, debe estar sobre la mano izquierda del compañero de la derecha;

La mano izquierda, recibiendo la derecha del otro, simboliza nuestra necesidad de intercambio;

Al mismo tiempo en que podemos ayudar, necesitamos recibir ayuda. Ninguno de nosotros es tan fuerte para sólo ayudar o tan débil para sólo recibir ayuda.



El círculo forma parte de los rituales y costumbres de pueblos primitivos, probablemente desde la prehistoria. Todas las actividades en esta época eran celebradas en forma de círculo; se creía que a través de la energía emanada entre las personas componentes de la ronda, los malos espíritus eran alejados y los buenos permanecían ahí.

En el círculo vemos a todos, estamos en el mismo plano, podemos mirar a aquellos que están cerca y a los más distantes. No hay primero ni último. Nos sentimos iguales.

Cuando entramos en el círculo, no estamos disputando el liderazgo. Estamos confiando en los amigos

La energía está en equilibrio entre dar y recibir

En el círculo somos todos iguales y no hay primeros ni últimos.

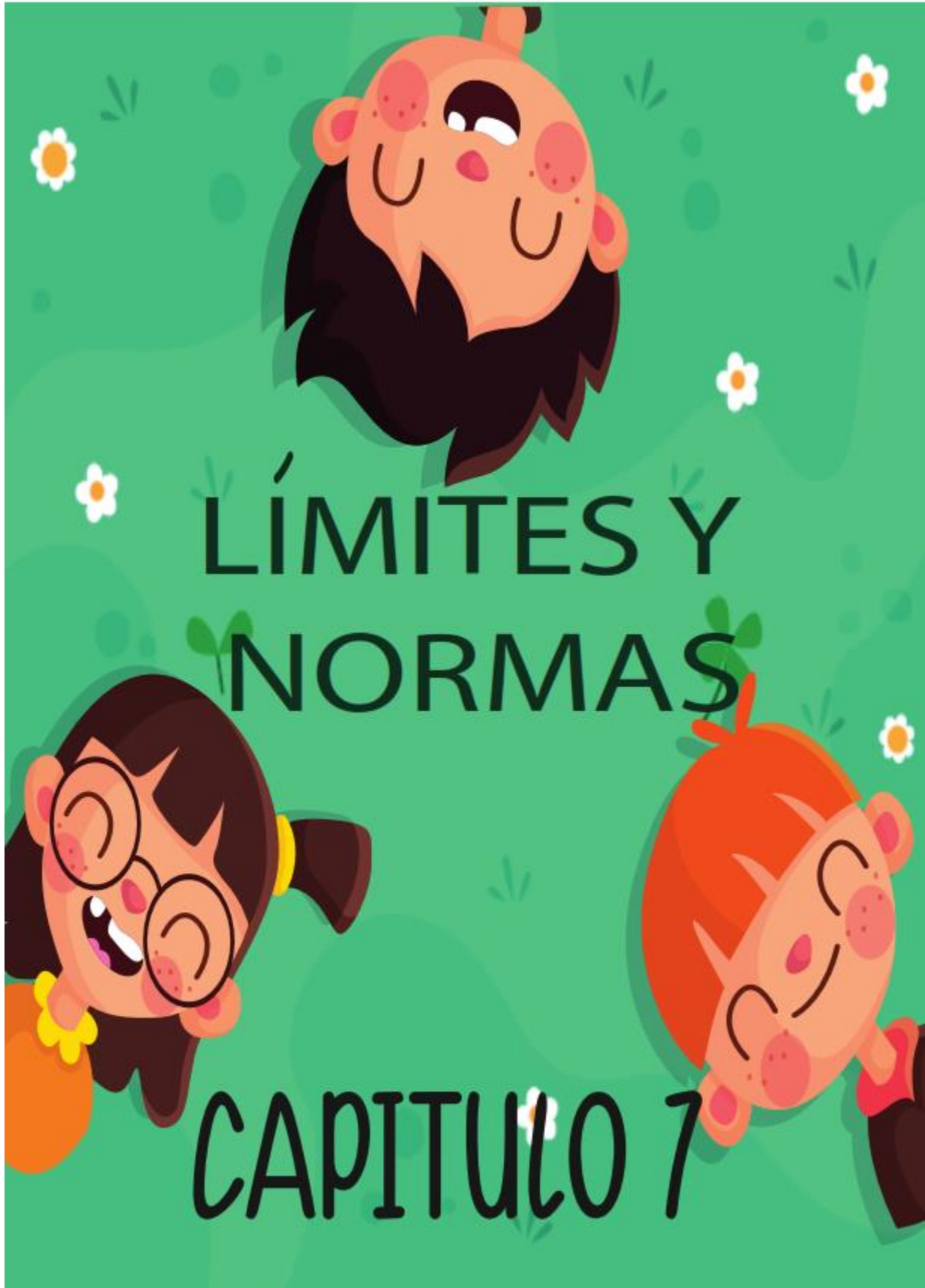
Una vez se dan todas las indicaciones y se le otorgan todas las cualidades del círculo se procede a hacer una reflexión sobre como se sintieron los miembros del grupo, también se les debe informar que a pesar de que el círculo pierda su forma y se convierta en varios círculos la fuerza nunca se pierde y la unidad permanece.

## Actividad Cierre

Para concluir la sesión se les entrega a los miembros del grupo plastilina de distintos colores y se les indica que formen subgrupos pequeños y representen la emoción que estén sintiendo en ese momento.

La finalidad de esta actividad de cierre es saber de qué manera interpretan las diversas emociones que existen a través de las artes plásticas y los colores.

Materiales:  
plastilina de  
diferentes  
colores



# LÍMITES Y NORMAS

## CAPITULO 7

## LIMITES Y NORMAS

Los límites son una dimensión importante dentro de la dinámica familiar “se consideran límites aquella región o sector que sirve de barrera de diferenciación entre los miembros de una familia. Son el espacio en el que se permite la protección sin perder la individuación y diferenciación de quienes conforman el grupo familiar.” (Viveros y Arias, 2006, p.32d). Por esta razón, los límites correctamente definidos generan una convivencia sana promovida por el respeto hacia los demás y hacia sí mismos en donde los jóvenes y adultos aprenden a tomar decisiones según su propio criterio ayudándolos a responsabilizarse de sus actos.

En consecuencia, el establecimiento de límites y normas en la familia reduce la presencia de acciones no deseadas las cuales ponen en riesgo la dinámica familiar, por ello el rol de los padres y/o cuidadores es indispensable al momento de establecer normas claras.

De modo que las normas son “aquella pauta que determina el comportamiento de un sujeto frente a diferentes circunstancias que se le presentan y que le exigen una posición. Ellas definen lo que está permitido y lo que está prohibido, además señala los correctivos que se utilizarán cuando no sean acatadas”. (Viveros y Arias, 2006, p.31 y 32e). Por lo tanto, es indispensable que las normas que se asignen sean razonadas y explicadas para que formen parte de la cotidianidad de la familia proyectándose hacia la sociedad y de manera que se establezcan no desde la amenaza sino como una forma de aprendizaje continuo.





# SESIÓN 1

**Objetivo:** reforzar en los miembros del grupo los conocimientos aprendidos sobre los tipos de comunicación.

DESARROLLO

## Actividad rompe hielo



El objetivo de esta actividad, denominada "Yo digo qué...", es motivar a los jóvenes y adultos con discapacidad para que presten atención y participen en la introducción de la temática de límites y normas. Para iniciar se debe organizar al grupo formando un círculo, en seguida se da una instrucción que todos deben obedecer. De esta forma se da paso para que cada uno de los integrantes indiquen una instrucción que comience con la frase "Yo digo qué..." la cual todos deben cumplir. Al finalizar la actividad se realiza una retroalimentación mencionando la importancia de obedecer las instrucciones e indicaciones en todos los contextos de la vida.

## Actividad Central

La sesión continua con la actividad, llamada "El tesoro silencioso" la cual tiene como fin que los miembros del grupo sigan las normas establecidas en el juego para encontrar el tesoro.

60

La sesión continua con la actividad, llamada "El tesoro silencioso" la cual tiene como fin que los miembros del grupo sigan las normas establecidas en el juego para encontrar el tesoro.

La actividad comienza dando las normas del juego, las cuales son mantenerse en constante silencio y dividir el grupo en dos subgrupos con igual número de integrantes que tengan un respectivo líder. El trabajador social o facilitador ha elaborado previamente dos mapas del tesoro, teniendo en cuenta el espacio en donde la actividad se desarrolla, que el camino sea corto (debido a las características propias de la población) y debe esconder dos objetos para que los jóvenes y adultos con discapacidad ubiquen el tesoro trabajando como equipo. Es importante que se ubiquen en fila india detrás del líder, el cual tiene como función principal guiar a su equipo hacia el tesoro a través de las siguientes señales que encontrarán descritas en el mapa:

1. Mano levantada abierta: Detenerse
2. Mano levantada cerrada con dos dedos arriba: Avanza
3. Hacer ondas con la mano: Se aproximan escaleras u obstáculos
4. Mano izquierda: Girar hacia la izquierda
5. Mano derecha: Girar hacia la derecha

Para la realización del mapa el trabajador social o facilitador debe representar mediante gráficas objetos rápidos y fácil de reconocer en el camino hacia el tesoro. También, debe marcar de alguna forma los límites del camino (con una cinta de color, una cuerda, etc.) que los grupos no deben traspasar, con lo cual se muestra si logran cumplir con las normas establecidas.

Al finalizar, el trabajador social o facilitador formula las siguientes preguntas al grupo para conocer la experiencia de los jóvenes y adultos con discapacidad durante el juego, las cuales son:

1. ¿Cómo se sintieron cuando supieron que no podían hablar durante el juego?
2. ¿Qué fue lo más difícil en el camino para encontrar el tesoro?
3. ¿Les fue difícil adaptarse a las señales?
4. ¿Pueden recordar las reglas del juego?
5. ¿Qué les pareció la actividad que acabamos de realizar?

A través de esta actividad se refleja la capacidad que tienen los jóvenes y adultos con discapacidad de seguir las normas establecidas y de trabajar en equipo competitivamente de una forma sana.

#### Materiales:

dos cofres que contengan tesoros como dulces y juguetes, mapas con gráficas de fácil comprensión.

### Actividad Cierre

El objetivo de "la caja mágica" es evaluar los conocimientos adquiridos por los miembros del grupo durante la sesión.

Para esta actividad el trabajador social o facilitador debe preparar una caja sellada que tenga en el centro una abertura lo suficientemente grande para que se pueda introducir y sacar la mano. La caja contiene papeles de dos colores:

1. El rojo, que significa pregunta
2. El azul que significa premio.

El trabajador social o facilitador debe pasar con la caja alrededor del grupo, el cual se encuentra ubicado formando un círculo, de este modo cada uno los participantes tienen la oportunidad de sacar una papeleta.

#### Materiales:

Una caja, papeles de color (azul y rojo) y premios.





## SESIÓN 2



**Objetivo:** Incentivar a los participantes del grupo al seguimiento de instrucciones y normas establecidas.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión el trabajador social o facilitador debe tener a la mano tres objetos que emiten diferentes sonidos: una campana, un pandero y unas llaves. También debe trazar en el piso con una tiza de color un círculo y un triángulo, en seguida se les pide a los integrantes del grupo que se ubiquen en el espacio sin pisar estas figuras.

Las normas del juego son:

Cuando escuches la campana, camina adentro de las figuras.

Camina afuera de las figuras cuando escuches el pandero.

Camina por la orilla de las figuras cuando escuches las llaves.

No pueden pasarse de las zonas demarcadas para la actividad.

Materiales:

Campana, pandero, llaves y tizas de colores.

## Actividad Central

En este momento de la sesión el trabajador social o facilitador implementa la actividad que tiene por nombre "Toc -Toc" esta consta de dos momentos, en el primero se divide el grupo en dos subgrupos para esto los integrantes se enumeran del uno al dos, en seguida se les entrega una casa de papel que deben decorar a su gusto usando sus habilidades artísticas. Al finalizar este proceso por medio de una rifa se decide qué grupo se queda con la casa.

En el segundo momento el trabajador social o facilitador da instrucciones sobre las tareas que encargadas a cada grupo:

- 1 los que quedaron por fuera: deben conseguir que sus compañeros los dejen ingresar
- 2 los que se quedaron con la casa: ponen límites y normas a los que deseen ingresar

Los límites y normas tienen que enunciarse de la siguiente forma:

Puedes vivir en mi casa, pero no entres en mi habitación

Te dejo quedar si prometes no ponerte nuestra ropa

Puedes quedarte en nuestra casa si lavas la losa todos los días

Te dejamos entrar a la casa, pero solo de visita

### Materiales:

Papel periódico, temperas, colores y plumones

## Actividad Cierre

Para finalizar la sesión se implementa la técnica "reflexionando" para esto se les pide a los integrantes del grupo que se recuesten en unas colchonetas previamente dispuestas y organizadas y cierren los ojos, se sube el volumen a la música por un minuto en el cual deben permanecer en silencio, más adelante se pone música relajante y se realizan preguntas en torno a la temática

¿Alguna vez se les han impuesto límites en casa o en la institución?

¿Siguen las normas que les ponen sus padres?

¿Se han opuesto a los límites y normas que sus padres y maestros ponen?

¿A cuáles y por qué?

### Materiales:

colchonetas y música relajante.





## SESIÓN 3



**Objetivo:** Trabajar la dimensión de límites y normas con los miembros del grupo por medio de actividades lúdicas.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo




Para comenzar la sesión se ubica a los miembros del grupo en forma de círculo y se les pide que con su cuerpo deletreen la palabra "C-O-C-O-T-E-R-O". La única norma que se establece es que los demás participantes imiten las acciones que hace con sus brazos, piernas y su cuerpo en general.

#### Actividad Central

Para esta actividad se debe utilizar una imagen de un animal junto con sus partes es decir sus piernas, cabeza, etc. Y su ropa para que así los integrantes puedan pintarlos según las indicaciones establecidas. "Las patas de color azul, y la bufanda de color amarillo". Una vez los integrantes han terminado de pintar la figura deben reunir las partes sobre la imagen plana en forma de rompecabezas en un límite de tiempo indicado por el trabajador social.

#### Materiales:

Papel periódico con el dibujo de un animal, partes del cuerpo del animal, ropa y colores.



## Actividad Cierre

Para dar cierre a la sesión se les pide a los participantes que dibujen un corazón en el aire, primero con la mano derecha, luego con la mano izquierda y después con las dos manos al mismo tiempo.



## SESIÓN 4



**Objetivo:** desarrollar la temática de límites y normas de tal forma que los miembros del grupo sigan normas establecidas e identifiquen las consecuencias de quebrantarlas.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



El trabajador social o facilitador hace uso de una actividad lúdica llamada "Tráeme", para su ejecución se divide al grupo en pequeños subgrupos que tendrán que escuchar y obedecer las instrucciones del facilitador. Ejemplo: "Tráeme los zapatos de un hombre o una mujer".

#### Actividad Central

En esta actividad, llamada "Robots", el trabajador social o facilitador les indica a los jóvenes y adultos con discapacidad que tomen un espacio en el área que disponen actuando como robots y cuando se les indique comiencen a caminar y moverse por el lugar, para esto deben estar pendientes de las reglas del juego que son:

- Evitar chocar
- Hacer silencio
- No salirse del salón

67



## Actividad Cierre

También se les dan instrucciones que aumenten la participación y la atención de los miembros del grupo. Por ejemplo: Camina, detente, da vueltas, baila, salta, etc. Si los integrantes están a punto de chocar con alguien, o ven que están muy cerca de la puerta de salida, deben decir: "Estoy al límite". De esa forma vuelven al lugar que eligieron al principio y continúan con el juego. El objetivo de la actividad es que los integrantes puedan seguir las reglas e identifiquen cuando están a punto de quebrarlas para volver a empezar.

## Actividad Cierre

Para concluir se les indica a los miembros del grupo que sigan esta instrucción: "Todos deben tocar algo de color 'x' repetidas veces hasta que todos hayan cumplido con la instrucción dada."



# CAPÍTULO 8



# AUTORIDAD

# AUTORIDAD



La autoridad "Se entiende en la familia como un poder legítimo que tienen las figuras parentales o sus sustitutas, que les permite cumplir funciones de dirección, protección, educación y formación de los hijos. De esa manera, se busca que su crecimiento se dé en un ambiente propicio que posibilite la asimilación y la incorporación a su comportamiento habitual de las normas y los valores sociales"  
(Uparela et al sf, p. 13a).

XEn la familia es pertinente la presencia de una figura de autoridad que regule las acciones y/o comportamientos de los jóvenes y adultos con discapacidad con el fin de establecer pautas que apuntan a instaurar el orden. Entre los diferentes tipos de autoridad se encuentran:

- Tipo de autoridad autocrática
- Tipo de autoridad permisiva
- Tipo de autoridad democrática

El objetivo de la autoridad es propiciar el desarrollo de los integrantes de la familia apuntando hacia la aceptación de los diferentes puntos de vista de cada uno de sus miembros lo cual hace que exista una estrecha relación con la afectividad.





## AUTORIDAD AUTOCRÁTICA

“se caracteriza por ser rígida y muy estricta. Se manifiesta en formas violentas, sean verbales o de hecho. Este tipo de autoridad no da espacio a la comunicación y bloquea todo intento de diálogo y acercamiento. Cuando este tipo de autoridad predomina en la familia se crean dificultades en las relaciones de sus miembros”. (Uparela et al s.f. p. 13b). Lo que refiere, que al hacer uso de esta autoridad no se permite el diálogo entre las partes fomentando un ambiente de hostilidad y posibilitando escenarios de discusión constante en la familia.



## AUTORIDAD PERMISIVA

“se manifiesta por la incapacidad para asumir la autoridad, lo que genera desórdenes que pueden conducir a la desintegración familiar. Si el padre de familia es inseguro e indeciso, tendrá dificultades para ejercer la autoridad por la incapacidad para tomar decisiones y los hijos no tendrán puntos claros de referencia para actuar”. (Uparela et al s.f. p. 14c). Es decir, que este tipo de autoridad hay una ausencia de límites y normas por parte de los padres y/o cuidadores reflejada en la inseguridad y determinación para imponer su dominio dentro de la familia.



## AUTORIDAD DEMOCRÁTICA

“permite la comunicación y estimula el desarrollo de sus miembros. Quien la ejerce está seguro de sí mismo, reconoce valores en los demás y admite puntos de vista diferentes. Una autoridad democrática fomenta la creatividad, ya que los hijos pueden participar de acuerdo con su edad en las decisiones, siempre y cuando estén dentro de los límites definidos por los padres”. (Uparela et al s.f. p. 13d). Las familias que utilizan este tipo de autoridad fomentan el desarrollo de la autonomía de cada uno de sus miembros debido a que los hace partícipes de la toma de decisiones en el marco del diálogo y el respeto.





## SESION 1



**Objetivo:** explicar la dimensión de autoridad por medio de actividades lúdicas que permitan la fácil comprensión.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Con el fin de motivar al grupo e incentivar su participación se hace uso de la actividad denominada "Los Puntos Cardinales"

Antes de iniciar la actividad, se marcan los puntos cardinales con cartulina de colores así:

Oriente: color amarillo. Occidente: color azul.

Norte: color verde. Sur: color rojo.

Los participantes se organizan adoptando la forma de veleta, es decir, con las palmas de las manos colocadas sobre los hombros conservando buena distancia entre el colectivo de participantes, el facilitador o trabajador social que hace las veces de ordenador, se ubica frente al grupo de participantes y empieza a dar la siguiente información. El viento sopla al norte, de inmediato los participantes se desplazan al norte quien se dirija al punto cardinal contrario a la información dada permanece en ese punto hasta que se anuncie ir a ese punto cardinal. También se puede dar la siguiente información: El viento está en remolino, de inmediato los participantes giran en forma de remolino o círculo tres veces.

## Actividad Central

Para dar comienzo a la actividad se les pide a los miembros del grupo que se sienten formando un círculo, en seguida se les hace la lectura de un cuento "Pobre niño" para reflexionar acerca de la dimensión de la autoridad y la importancia de esta en la familia.

### CUENTO:

Hace algún tiempo atrás hubo un niño que todo lo que lo deseaba lo obtenía, no había regla alguna a la que el obedeciera. Desde muy pequeño era tan difícil el pequeño y la poca autoridad de sus padres les permitían fácilmente lo indebido en vez de lo adecuado. Una actitud desafiante y autoritaria, fue lo que creó una madre muy complaciente que con tal de obtener algo de tranquilidad, complacía todos los caprichos y rabietas de este pobre niño, que día a día se descarriaba más y más de lo que significa una buena educación familiar. Y lo peor de todo no es que solo la madre fue la culpable, sino que, aquel sexo fuerte dentro su hogar más bien parecía un sexo débil. Toda medida de responsabilidad ante el niño era muy sencilla para él. Solo se conformaba con decir, Calla a ese niño, Tú tienes la culpa, Es tu responsabilidad y así una serie de actitudes inmaduras de un hombre que no tenía ni la más mínima idea de los deberes y derechos de ser Padre de familia.

Cosas tan pequeñas como, obligarlo a que coma todas sus legumbres para que goce de un crecimiento sano y fuerte. Pero no por el contrario decían "Si él bebe no quiere comer eso dale lo que le gusta lo importante es que coma. Que tan equivocados estaban. El no hacerlo responsable desde pequeño creó un joven muy desordenado e indisciplinado que hacía lo que quería. Que iba arreglar su habitación si la madre muy consentidora, poco a poco pasó a ser su sirvienta. Cuando sus padres se dieron cuenta de lo mal que habían educado a su hijo quisieron corregir las cosas, pero como era de esperar el árbol ya estaba muy torcido para enderezarlo. El chico era indisciplinado más no malo de corazón, pero fue razón suficiente para llevarlo a cometer un acto muy atroz.

La poca madurez para aceptar sus responsabilidades lo llevó de una simple infracción en la que el joven no obedeció un alto y prefirió escapar. Sin saber que a la vuelta de la esquina un pobre niño jugaba fútbol junto a su padre quienes no esperaban que apareciera un auto de forma repentina a tanta velocidad. Como resultado del desastre el padre perdió a su hijo, quien no pudo contener su ira y casi deja sin un respiro a este joven indisciplinado. Ahora como resultado se encuentra privado de su libertad en una silla de ruedas.

Después de algún tiempo detrás de las rejas y algo de reflexión. El joven le pregunta a su madre, ¿Cómo dejaste que sea tan irresponsable e inmaduro?, ¿Cómo fue que no me enseñaste a ser un hombre?

## Actividad Cierre

Para finalizar la sesión se hace una reflexión en torno al cuento "el pobre niño" con la intención de que los participantes reconozcan la importancia de la autoridad ejercida por sus padres y docentes, abriendo espacio a un debate en el que todos participen y construyan en grupo la moraleja del cuento.





## SESION 2



**Objetivo:** trabajar los tipos de autoridad con los miembros del grupo de forma lúdica y visual.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Al inicio de la actividad se implementa una actividad denominada "la cucaracha asustada" en la que se le pide a los participantes que hagan un círculo lo más grande posible. Se hace entrega de una pelota a alguno de los participantes, quien de inmediato la pone a circular pasándola de uno en uno, sin saltarse a ninguno. Cada vez que suene un silbato, la pelota cambia de dirección con rapidez. Las señales se dan con intervalos irregulares, con el fin de exigir tensión continua entre los participantes. El que no logra acertar rápidamente la orden y dirige la pelota en el mismo sentido, después de cada señal para su cambio, debe pagar una penitencia que es impuesta por el resto del grupo y que tiene como exigencia no avergonzar a quien paga. Los jugadores que no hayan pagado ninguna penitencia serán los ganadores del juego.

Materiales:  
pelota y silbato

#### Actividad Central

Para iniciar la actividad se les presenta un video a los miembros del grupo con el fin de desarrollar conceptualmente la dimensión de la autoridad. <https://www.youtube.com/watch?v=w5xTX7jDnig>. Una vez haya finalizado se les hace entrega de papel periódico y temperas a los participantes para que realicen un mural con los conceptos y aprendizajes del video. Para finalizar deben seleccionar dos representantes que serán los encargados de socializar y exponer el contenido.

Materiales:  
Papel periódico  
y temperas.

75

## Actividad Cierre

Para dar cierre a la sesión se hace uso de la actividad denominada "retazos" la cual es ideal para crear un espacio recreativo y de reflexión en dónde el grupo y cada integrante pueda despedirse del espacio. Para el desarrollo se hace entrega de varios retazos de telas de diferentes colores a cada uno de los participantes y con marcadores deben escribir en alguna palabra o frase de lo aprendido. Una vez que todos hayan finalizado se les invita a que compartan verbalmente los retazos escritos.

Materiales:  
Retazos de colores y  
marcadores.



## SESION 3



**Objetivo:** fomentar mayor conocimiento entre los miembros del grupo sobre la dimensión de la autoridad y sus tipos.

DESARROLLO

### Actividad rompe hielo



**Enredados** Se le pide al grupo que se divida en dos sub-grupos de igual número de integrantes a continuación se le indica a uno de participantes que ponga su mano y los demás deben colocar una de sus manos encima de la del compañero que acaba de hacer lo mismo para finalmente armar una columna de manos. Se les informa que de arriba hacia abajo vayan cogiendo la mano del compañero que está debajo, esto generara que queden "enredados". Para finalizar se les da la orden de desenredarse sin soltarse ninguno para que finalmente formen un círculo en donde todos los participantes estén frente a frente. La actividad termina cuando uno de los grupos logre formar el círculo con las condiciones dadas.

### Actividad Central

Para desarrollar la temática se utiliza la actividad denominada "Competencia de bombas" que consiste en mantener los grupos formados con antelación, en seguida se les hace entrega de una bomba que contiene una pregunta y una reflexión acerca de la autoridad y sus tipos, los miembros de cada equipo deben rotarla sin usar las manos hasta que pase por cada uno de ellos, al final se lee la pregunta y la reflexión. Los participantes que más aciertos tengan son los ganadores.

**Materiales:**  
bombas de colores que contengan preguntas y reflexiones.



## Actividad Cierre

Para dar cierre a la sesión se utiliza una actividad denominada "la pelota playera" la cual será lanzada por toda el aula con el fin de que los participantes que la reciben escriban sus aprendizajes y reflexiones en ella ya sea o dibujos. Es importante que la pelota pase por todos los miembros del grupo para que en esta queden consignados todos los pensamientos e ideas.

Materiales:  
pelota playera y marcadores de colores.



## SESION 4



**Objetivo:** Explicar la temática de la autoridad fomentando la libre expresión de las opiniones de los jóvenes y adultos con discapacidad.

DESARROLLO

### Actividad rompe hielo



Con el fin de fomentar la participación en los miembros del grupo se debe utilizar una técnica lúdica denominada "el rey de los elementos" para su desarrollo se forma un círculo con todos los participantes, en seguida se le hace entrega de la pelota a cualquier integrante, cuando la tire debe mencionar un elemento (Aire, Agua o Tierra) el que atrape la pelota debe decir un animal que pertenezca al elemento mencionado ejemplo. (Agua: tiburón) y pasársela a otro diciendo un elemento antes que la atrape el otro participante, no se vale repetir animales y debe responderse rápido, los que pierden van saliendo hasta elegir al ganador.

### Actividad Central

Para iniciar la actividad el facilitador debe realizar un sketch por medio del cual representan los tipos de autoridad (autoritaria permisiva y democrática), en donde debe actuar conforme a tres papeles:

**Materiales:**  
bombas de colores que contengan preguntas y reflexiones.

- Un rey autoritario que no escuchaba opiniones y daba órdenes de forma grosera.
  - Un rey permisivo que no ponía reglas y dejaba que los ciudadanos hicieran todo lo que deseaban.
  - Un rey democrático que escuchaba las opiniones de sus ciudadanos y establecía reglas para mantener el orden.
- Luego de la dramatización los jóvenes y adultos con discapacidad deben identificar el tipo de autoridad adecuado y cuáles son las características que lo diferencian de los otros. Teniendo en cuenta este ejercicio se les pide a los participantes que cada uno socialice en su familia que tipo de autoridad es ejercida abriendo de esta manera un espacio de expresión frente a las situaciones vividas por los participantes.

## Actividad Cierre

Para finalizar la sesión se propone una actividad de evaluación de cierre del encuentro, para ello se realizan preguntas con respecto a la temática abordada como:

*¿Qué aprendieron hoy?*

*¿Cuál es el tipo de autoridad que se debe utilizar?*

*¿Cuáles son los tipos de autoridad existentes?*

*¿por qué es importante que mis opiniones sean tenidas en cuenta?*

Es importante que todos los miembros del grupo participen y den sus sugerencias sobre las actividades desarrolladas y sobre la temática abordada.



# USO DEL TIEMPO LIBRE



## CAPÍTULO 9

## USO DEL TIEMPO LIBRE



La cohesión familiar es importante que se fortalezca mediante la utilización de diferentes mecanismos que generen armonía entre las partes como lo es uso del tiempo libre. De manera que, el uso del tiempo libre es "una de las actividades que posibilitan la creatividad del grupo familiar en espacios diferentes al laboral académico, y al de las tareas domésticas. Estos momentos son usados por la familia para generar cohesión, apoyo e integridad" (Viveros y Arias, 2006, p.33 f).

Lo anterior refiere que el empleo de este tiempo es de carácter voluntario y promueve la autonomía, el descanso, la diversión y el desarrollo integral de cada uno de los miembros de la familia.



Este también Puede entenderse como una de las actividades que posibilitan la creatividad del grupo familiar en espacios diferentes al laboral académico, y de las tareas domésticas. Estos momentos son usados por la familia para generar cohesión.

82







## SESION 1



**Objetivo:** Abordar la temática del uso del tiempo libre para que los miembros del grupo aporten sugerencias dentro de su familia sobre actividades que favorezcan al desarrollo de sus capacidades artísticas, creativas e intelectuales.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar esta actividad se implementa una técnica que incentive a los miembros del grupo a plasmar por medio del arte las actividades que desempeñen habitualmente en su familia cuando se encuentran en momentos de esparcimiento.

En un segundo momento se tiene en cuenta los siguientes aspectos:

Hacer cosas que te gusten

Probar nuevas experiencias

Obtener nuevos conocimientos

Con lo anterior los miembros del grupo realizan un segundo dibujo en el que se refleje la actividad que les gustaría



#### Materiales:

Papel periódico, colores, marcadores y t emperas.

#### Actividad Central

Hace uso de una técnica lúdica para que los integrantes del grupo participen activamente y asimilen la temática del uso del tiempo libre de forma práctica. La cual tiene como objetivo que los miembros reconozcan diferentes actividades en las que se puede emplear el tiempo libre sin tener que utilizar recursos económicos.

Por consiguiente, es necesario que el facilitador brinde información de lugares y sitios de interés que se encuentren tanto en la localidad como a nivel distrital que son totalmente gratis y contribuyen al desarrollo integral y personal de los mismos.

Además, se presenta la implementación del tiempo libre como una forma de fortalecer los lazos familiares, fomentar el amor, la creatividad y abrir espacios diferentes a la institución para la obtención de nuevos conocimientos.

### Actividad Cierre

Para esta actividad se hace uso de la actividad denominada "La rueda de los compromisos" en la que se les pide a los integrantes del grupo que se ubiquen en un círculo y cada uno debe comprometerse a mejorar los hábitos que impiden el desarrollo del uso del tiempo libre y así mismo indiquen por qué actividad se va a reemplazar la misma.



## SESION 2



**Objetivo:** que los miembros del grupo reconozcan todas las actividades que pueden realizar en familia.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Esta consiste en que a través de la mímica representen lo que les gusta hacer en su tiempo libre, todos al mismo tiempo y en silencio. Ya sean cosas como nadar, jugar, salir a algún lugar específico, ir al espacio, tocar un instrumento, entre otras. En un momento determinado se dice la palabra "Estatuas" y a partir de eso todos deben quedarse quietos, independientemente de la posición en que hayan quedado. Esta dinámica se repite hasta que todos los integrantes la comprendan y pueda realizarse de forma fluida.

#### Actividad Central

"Yo soy artista" consiste en utilizar diversos materiales para que los miembros del grupo plasmen la forma en como hacen uso de su tiempo libre, pueden utilizar temperas, colores o plastilina.

Una vez terminadas las obras los miembros del grupo deben exponer su trabajo y prestar atención al de los demás.



**Materiales:**  
Temperas, marcadores,  
plastilina, colores y papel  
periódico.



## Actividad Cierre

Para esta actividad se disponen a la vista de los miembros del grupo actividades, hobbies o acciones que los integrantes pueden realizar en sus horas libres, deben distribuirse por el aula o espacio de trabajo, algunos ocultos, algunos semiocultos y otros visibles. Esto con el fin de que los miembros del grupo busquen las imágenes y pasado cierto tiempo cada uno indique las que logró identificar.



Materiales:  
impresiones de diversas  
actividades, hobbies  
o acciones.



## SESION 3



**Objetivo:** promover por medio de la lúdica espacios en los que los miembros del grupo identifiquen diferentes actividades que pueden efectuarse en el tiempo libre.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión se implementa la actividad denominada "las islas" para su desarrollo se dibujan en el piso 4 islas de un 1 metro y medio cada una, cerca las unas de las otras y se nombran con actividades de agrado para los miembros del grupo. En seguida se les indica a los participantes que se dividan en grupos similares en cada isla y se les cuenta una historia de cómo de repente en una de las islas un volcán hizo erupción y para salvarse todos deben irse a otra isla, los integrantes deben saltar a las otras islas y salvarse, así sucesivamente hasta que quede una sola isla, los que se caigan de pagan penitencia.

**Materiales:**  
4 dibujos de islas ambientadas por actividades y hobbies.

#### Actividad Central

"alcanza la estrella" para esta actividad se disponen en la pared del aula varias estrellas que contienen preguntas alusivas a la temática del uso libre, también penitencias y premios, en seguida se divide al grupo en dos subgrupos y se les indica que cada uno de los integrantes debe pasar al frente y alcanzar una estrella y según el contenido debe realizar la acción sugerida, el equipo que consiga más estrellas será el ganador.

**Materiales:**  
estrellas con preguntas,  
estrellas con penitencias y premios.

## Actividad Cierre

Para dar cierre a la sesión se implementa la actividad denominada "casa, inquilino y terremoto" para su desarrollo se dividen todos los participantes en tríos, solo debe quedar una persona suelta (facilitador), los tríos se deben formar de la siguiente manera: dos personas se toman de la mano frente a frente para formar la casa y dentro de ella se coloca la otra persona que será el inquilino. La persona que quedo fuera iniciará el juego y dirá cualquiera de las siguientes palabras: Casa, Inquilino, Terremoto. Si grita Casa: Todas las casas sin romperse deben salir a buscar otro inquilino. Los inquilinos no se mueven de lugar. Si grita Inquilino: Los inquilinos salen de la casa donde están en busca de otra. Las casas no se mueven de lugar. Si grita Terremoto: Se derrumban las casas y escapan los inquilinos, para formar nuevos tríos. La lógica del juego es que el facilitador busque como quedar en uno de los tríos una vez que grite la palabra para que la otra persona que quede fuera continúe con la dinámica. Cuando se encuentren los tríos se deben socializar actividades que les gustan realizar en su tiempo libre.





## SESION 4



**Objetivo:** presentar de forma artística la dimensión del uso del tiempo libre con el fin de que los miembros del grupo desarrollen habilidades creativas que contribuyan en su proceso de aprendizaje.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para comenzar la sesión se hace uso del teatro del oprimido "Este es considerado como un tipo de teatro participativo que promueve y las formas cooperativas de participación" (Moreno 2013, p.4) para el desarrollo se les pide a los miembros del grupo que caminen alrededor del lugar con la vista hacia el suelo, en seguida se les indica que sigan realizando la misma acción, pero mirándose a los ojos mientras sonríen o saludan con la cabeza. Por último, deben darse la mano con todos los integrantes.

#### Actividad Central

Para el desarrollo de esta actividad denominada "cuento vivo" se les pide a los participantes sentarse en el piso formando un círculo. En seguida se cuenta un relato sobre cualquier tema donde se incorporen personajes y actividades que se hacen en el tiempo libre. Por último, se explica que cuando se señale a un participante éste debe actuar como la persona del relato.

Por ejemplo: Paseando por el parque vi a un niño tomando un helado (señala a alguien) . . . esta con su hermano que jugaba fútbol (señala a alguien) . . . mientras su mamá corre para alcanzar al perro (señala a otra persona) . . . etc.

## Actividad Cierre

Para finalizar se hace uso del arte específicamente de la pintura para que el grupo incentive su creatividad, se distribuye a cada integrante un cuadrado de cartulina blanca de 15 cm cada lado, pinceles y temperas para que de manera creativa hagan un dibujo sobre la actividad que más les gusta hacer en su tiempo libre. Luego todos deben socializar lo realizado.

El objetivo de la dinámica El Cuadro Final es dar la posibilidad de elaborar un cierre grupal desde cada individualidad y Promover las manifestaciones de reconocimiento sobre los intereses y gustos del otro.

Materiales:  
cartulina blanca de 15 cm cada lado, lápices, colores temperas, pinceles, pegante, cinta y cartón Cartulina.





## ¿Qué es la Sobreprotección ?

La autonomía personal condicionada por discapacidad visual, auditiva, física o mental que limita su capacidad de desempeñar funciones relacionadas con la vida diaria y de asegurar la satisfacción de sus necesidades ya sean básicas, periódicas, de movilidad y comunicación o relacionadas con las funciones mentales, las que influyen además en la satisfacción de sus necesidades de participación en la sociedad y de defensa de sus derechos. (Quezada y Hueta, 2010. P 30b)

Para aportar al fortalecimiento de la autonomía y toma de decisiones de población con discapacidad es necesario trabajar en las barreras que les impiden desenvolverse con tranquilidad y sin temores en los contextos de la vida diaria, para esto es necesario no solo el apoyo de la familia sino de toda la sociedad. Esto se refleja en la Convención para las Personas con Discapacidad (2006)

La Convención, ya en su preámbulo, reconoce "la importancia que para las personas con discapacidad reviste su autonomía e independencia individual, incluida la libertad de tomar sus propias decisiones". Siguiendo a Palacios y Bariffi (2007): "Los principios de dignidad, autonomía e independencia, deberían ser el eje a partir del cual la Convención ha de ser interpretada y aplicada. Se plasma en cada uno de los derechos que la Convención recoge.



- Falta de responsabilidad.
- Falta de seguridad.
- Falta de autoconfianza.
- Falta de autoestima
- Falta de habilidades



*"Reconociendo la importancia que el entorno familiar tiene como agente socializador en la trayectoria vital de las personas, somos conscientes que este entorno puede reforzar actitudes y conductas de sobreprotección hacia ellas. Y esta sobreprotección, generalmente asociada a situaciones de mayor o menor dependencia, a veces obstaculiza la participación en la sociedad de las personas con discapacidad, su autonomía."* (Verdugo y Rodríguez, 2007, p. 9)

Por esto en el caso de las familias de personas con discapacidad, se suma a los conflictos habituales, la sobreprotección del hijo o hija con discapacidad y el miedo al abuso por parte de otras personas.

*"Las personas con discapacidad que sufren de sobreprotección pueden llegar a sentirse inferiores, temerosos al hacer las cosas por si solos, miedo a la soledad, miedo a su entorno, sentirse amenazados por las personas que le rodean provocando agresividad también pueden demostrar bastante timidez la cual no le permita entablar relaciones con los demás."* (Martínez, 2012, p. 40).

Se debe tener en cuenta que no está mal cuidar de las personas con discapacidad, sin embargo, se debe procurar que los mismos actúen con autonomía, para esto se les debe motivar y darles el valor que merecen para que de este modo se sientan parte de la sociedad en la que viven.

*"Hay casos en que la sobreprotección se presenta en personas que padecen niños una enfermedad grave, o una discapacidad, o aquellos en que hay niños adoptados de por medio, o cuando existe un entorno familiar complicado, también se puede dar este tipo de comportamiento."* (Borja, 2012, p. 17)

En estos casos es fundamental que se le brinde más confianza a la persona con discapacidad y se le permita interactuar con el mundo. Lo ideal es proteger, no sobreproteger, y esto se logra confiando en su capacidad para relacionarse con otros.





## SESIÓN 1



**Objetivo:** motivar a los padres de familia para que les brinden más confianza y seguridad a sus hijos por medio de actividades lúdicas.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión se hace uso de la actividad denominada "el juego del semáforo" la cual consiste en que el padre o la madre se coloca en un extremo del sitio y todos los hijos uno al lado del otro, en el extremo contrario. El adulto oficiará de semáforo cuando diga luz verde los niños podrán avanzar, pero cuando pronuncie luz roja deberá detenerse. Los que sigan avanzando tras la orden de parar quedaran descalificados. Gana el jugador que primero llegue a la línea de meta o el único que no quede eliminado antes de tiempo.

#### Actividad Central

Para introducir la temática se hace uso de "cada cual a su tarea" esta actividad consiste en que una persona adulta elija un momento del día y le explique a su hijo que será un momento en el que ambos realizar tareas que no les gustan. La madre o el padre desempeñara alguna labor domestica que no le resulte agradable (barrer, lavar los platos, planchar, etc.) y enseñara con el ejemplo al menor que las tareas menos divertidas también hay que hacerlas. Así, al mismo tiempo, el hijo tendrá que realizar los deberes de la institución, ordena su cuarto, bañarse o lo que corresponda.



## Actividad Cierre

Para finalizar se realiza la actividad denominada el "juego de la silla" para su desarrollo se ubican sillas formando círculo una menos que el total de participantes en el juego. En seguida suena música y los participantes deben comenzar a dar vueltas alrededor de las sillas y en el momento en que la música para, deben correr para ubicarse en los asientos como hay una silla menos uno de los integrantes no se podrá sentar y quedará descalificado y así sucesivamente hasta que haya un ganador.

Materiales:  
sillas.





## SESIÓN 2



**Objetivo:** trabajar la sobreprotección con los padres de los jóvenes y adultos con discapacidad haciendo énfasis en la autonomía y toma de decisiones por medio de actividades

### DESARROLLO



#### Actividad rompe hielo

Para iniciar se da la bienvenida a los padres de los jóvenes con discapacidad agradeciéndoles por el tiempo prestado para el desarrollo de la sesión. En seguida se utiliza la técnica de división de grupos para que los participantes formen parejas una vez organizado el grupo se procede a hacer entrega de un huevo y una cuchara para que cada una de las parejas lo transporten con su boca sin usar las manos al otro lado de la sala sin dejarlo caer.

#### Actividad Central

Para brindar información teórica sobre la temática de la sobreprotección se implementa "las mesas de trabajo" como técnica para la fácil comprensión y asimilación del tema. Se divide al grupo en mesas formadas por tres participantes y a cada una se le hace entrega de un caso que deben leer y socializar buscando identificar características de una persona sobreprotegida como: Inseguridad, dependencia, depresión, intolerancia a la frustración, dificultad para tomar decisiones por sí mismos, incapacidad para reconocer los errores y ser responsables de sus actos, tienen problemas para relacionarse con los demás, pensamiento de inferioridad y daño en la autoestima

96

Materiales:  
Casos de  
sobreprotección.

### CASO 1

Diego es un joven con discapacidad cognitiva leve, vive con sus dos padres y su hermano mayor. La dinámica de la familia es de armonía, sin embargo, cuando tienen que realizar los deberes de la casa se presentan problemas con el hermano debido a que le asignan los deberes de Diego, esto lo molesta pues él piensa que su hermano menor tiene las facultades para cumplir con ciertas labores de la casa. Pero sus padres insisten en alejarlo de todas las responsabilidades porque sienten que se puede lastimar o hacer daño con algún electrodoméstico o utensilio de aseo.

### CASO 2

Manuela es una niña que fue diagnosticada con discapacidad física motora, tiene dificultad para controlar los movimientos de su cuerpo, sin embargo, esto no le impide realizar su pasatiempo favorito que es jugar baloncesto. Cada vez que va a la casa de sus abuelos juega hasta tarde con ellos, pero cuando sus padres la ven se molestan porque sienten que se puede lastimar con el balón, esta situación genera inseguridad y tristeza en Manuela.

### CASO 3

Jorge es un adulto con discapacidad visual toda la vida vivió con su madre quien realizaba todos los deberes por él, no lo dejaba salir solo a la calle y no le permitía relacionarse con otras personas por temor a que se burlaran de él. Cuando su madre murió Jorge se fue a vivir con sus hermanos quienes intentaron darle más responsabilidades y confianza, pero él sentía mucha frustración cada vez que algo le salía mal, también se asustaba cuando tenía que salir solo por los mandados.



#### CASO 4

Mariana y Antonio son padres de Andrés, un día su hijo se cae de la cama, generando en él traumas graves, debido a esto el médico lo diagnostica con discapacidad cognitiva leve. Lo sucedido acarrea cambios en la familia ya que Marina se culpa por lo que paso, dice que fue un descuido de su parte, a partir de aquí ella se vuelve una madre que cuida excesivamente a su hijo y no lo deja solo en ningún momento, piensa que de esta forma lo protege de que le suceda algo más, es tanto su miedo que no lo deja ir al colegio y en casa hace lo que puede por enseñarle. Por el contrario, Andrés solo quiere conocer amigos y poder aprender como los demás niños y Antonio su padre cree que su hijo posee todas las condiciones para desarrollarse plenamente y asistir a un colegio de forma regular.

#### CASO 5

Pedro es un joven con discapacidad física motora debido a un accidente de auto que tuvo a la edad de 17 años perdió control sobre los movimientos de su brazo derecho, este hecho creó en sus padres un deseo de protegerlo y ayudarlo en todo, sin embargo, en el afán de cuidarlo no le permiten que realice tareas que él considera puede hacer como (bañarse, vestirse, etc.) Pedro solo quiere ser reconocido como una persona con capacidades y habilidades para la vida ya que siente que después de lo que le paso no ha podido ser el mismo, lo que genera en él depresión y baja autoestima.

#### Actividad Cierre

Para finalizar la sesión se hace una socialización sobre los compromisos que deben realizar los padres para dejar de sobreproteger a sus hijos. Para esto se hace uso de la actividad "La caja de compromisos"

Materiales:  
caja de compromisos.



## SESIÓN 3



**Objetivo:** trabajar la sobreprotección con los padres de familia por medio de actividades que permitan la reflexión y la concientización.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para comenzar se hace uso de la actividad "dibujando" que permita que los integrantes del grupo se motiven a participar. Para su desarrollo se indica a los miembros de grupo que formen equipos y se les pone a hacer dibujos alusivos a las actividades y tareas que sus hijos realizan solos "con poca información". El equipo que tenga más acierto será el ganador.

Materiales:  
tablero y  
marcadores.

#### Actividad Central

Para realizar la actividad se hace uso de una actividad que permite que los padres reflexionen sobre los riesgos de sobreproteger a sus hijos esto se hace por medio de la lectura de un cuento.

## Cuento sobre la sobreprotección infantil

Juan y Diego son dos amigos inseparables, pero muy diferentes entre sí. Juan es aventurero, extrovertido, independiente al que no le da miedo nada.

Diego por el contrario es un niño muy tímido, que pocas veces hace algo por sí solo y al que, por cualquier tontería se asusta.

Nadie en el barrio se explica porque dos niños tan diferentes se pueden llevar tan bien, lo que no saben es que cada vez que Juan y Diego juegan juntos sin que los padres estén cerca, Diego es totalmente diferente a como se muestra delante de sus padres.

Aunque, como ya he dicho antes, Diego sea un niño miedoso, rara es la vez que no se haya dejado llevar por las locuras de Juan y hayan vivido más de una aventura, no siempre con final feliz y con la consecuente regañina para ambos.

Al igual que sus hijos, los padres de Juan y Diego son totalmente diferentes. Lorena y Juan, es una pareja extrovertida que, al igual que su hijo Juan, les encanta vivir nuevas experiencias y animan a su pequeño a que viva las suyas propias. Ellos conocen a los padres de Diego desde que eran unos niños, siempre han ido en la misma pandilla de amigos, pero en el caso de Maite y Diego, su forma de vivir la paternidad es muy distinta.

## Actividad Cierre

Para finalizar se crea un foro en el que todos los miembros del grupo participen y den sus opiniones y percepciones acerca del cuento leído con antelación, cada uno debe escribir en el tablero mensajes o frases de la moraleja que este les deje.

Materiales:  
tablero y  
marcadores.

100



# AUTONOMIA



## CAPITULO 11

# AUTONOMÍA

"La autonomía se trata de potenciar todas las capacidades y recursos propios de la persona, dentro de los límites marcados por su discapacidad, para conseguir el mayor grado de autonomía y calidad de vida. Se tiene en cuenta la especificidad de cada persona y se diseña con ella un itinerario personalizado, donde tiene un papel preponderante la formación profesional, que puede acabar en una inserción laboral plena". (De Lorenzo, 2007, p. 412 q)

Lo anterior menciona que el trabajador social debe concederle el protagonismo de la intervención al usuario para que éste tenga la capacidad de tomar sus propias decisiones, es importante destacar que dentro de la familia las personas con discapacidad deben ser incluidos y sus opiniones tienen que ser escuchadas.

En lo que refiere a la toma de decisiones es una facultad en los individuos que debe ser desarrollada desde los primeros años de vida y fortalecida constantemente considerando las implicaciones o consecuencias que se tienen frente a las acciones y comportamientos. "La toma de decisiones es el proceso mediante el cual se realiza una elección entre las alternativas o formas para resolver diferentes situaciones de la vida, estas se pueden presentar en diferentes contextos: a nivel laboral, familiar, sentimental, empresarial, etc., es decir, en todo momento se toman decisiones, la diferencia entre cada una de estas es el proceso o la forma en la cual se llega a ellas" (Córdoba, 2004, p. 4)



la autonomía personal condicionada por discapacidad visual, auditiva, física o mental que limita su capacidad de desempeñar funciones relacionadas con la vida diaria y de asegurar la satisfacción de sus necesidades ya sean básicas, periódicas, de movilidad y comunicación o relacionadas con las funciones mentales, las que influyen además en la satisfacción de sus necesidades de participación en la sociedad y de defensa de sus derechos. (Quezada y Huete, 2016, P 30b)

Para aportar al fortalecimiento de la autonomía y toma de decisiones de población con discapacidad es necesario trabajar en las barreras que les impiden desenvolverse con tranquilidad y sin temores en los contextos de la vida diaria, para esto es necesario no solo el apoyo de la familia sino de toda la sociedad. Esto se refleja en la Convención para las Personas con Discapacidad (2006)

La Convención, ya en su preámbulo, reconoce "la importancia que para las personas con discapacidad reviste su autonomía e independencia individual, incluida la libertad de tomar sus propias decisiones". Siguiendo a Palacios y Bariffi (2007): "los principios de dignidad, autonomía e independencia, deberían ser el eje a partir del cual la Convención ha de ser interpretada y aplicada. Se plasma en cada uno de los derechos que la Convención recoge.



"El concepto de autonomía se refiere a la capacidad de desempeñar las funciones relacionadas con la vida diaria, es decir vivir en la comunidad recibiendo poca o ninguna ayuda de los demás aunque sea gracias a tecnologías de apoyo mientras la que independencia se entiende como la capacidad de tomar decisiones por sí sola/os y afrontar las consecuencias de ello de acuerdo a preferencias propias y a los requerimientos del entorno, aun cuando se necesita del ayuda y apoyo de otras personas para lograrlo." (Quezada y Huete, 2016, P 64b).



De este modo el concepto de autonomía se refiere a la capacidad que tienen todas las personas sin importar ninguna clase de condición o barrera a gozar de cierta libertad para tomar decisiones concernientes a su vida.

También es importante mencionar que "El grado de autonomía funcional de las personas con discapacidad y, en consecuencia, sus necesidades de cuidado son el resultado de las interacciones entre sus características personales, los tipos de deficiencia que limiten su actividad, la organización del hogar donde viven, su nivel educativo y los ingresos disponibles para los servicios de ayuda y apoyo, pero también de los vínculos de cuidado, asistencia y transferencia de capacidades que establecen con la familia y la comunidad." (Quezada y Huete, 2016, P 14a).

Para aportar a la autonomía de las personas con discapacidad es necesario también del acompañamiento y los vínculos que la familia o cuidadores le puedan ofrecer para que se sienta con confianza y seguridad, sin temores para afrontar los desafíos que se le presenten.

Por otra parte, la población con discapacidad, fundamentalmente las generaciones adultas y mayores, han vivido en un entorno poco propenso a la promoción de la Autonomía, lo cual implica falta de preparación, experiencia y costumbre de tomar decisiones sobre la propia vida, que deban ser respetadas.

En este sentido es importante hacerlos partícipes y entender que los mismos tienen capacidades que deben ser desarrolladas para tener control sobre aspectos importantes de su vida y así mismo puedan tomar decisiones sin ayuda de otros.



#### Recomendaciones



- A veces frenamos el aprendizaje al permitir que otros nos hagan todo.
  - Armarnos de paciencia y dejar de lado la prisa para aprender.
- Dar tiempo para aprender. Los errores son necesarios para el aprendizaje.
  - Animarnos siempre.
  - Debemos asumir responsabilidades
- Aprender algo supone asumir la responsabilidad de hacerlo



## SESIÓN 1



**Objetivo:** trabajar en la autonomía y la toma de decisiones de los jóvenes y adultos con discapacidad a través de la implementación de ayudas audiovisuales.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para comenzar la sesión se dedica un espacio para la relajación y el esparcimiento de los miembros del grupo de modo que los mismos entren en un ambiente de confianza y tranquilidad por medio de una actividad tan sencilla como ir al mercado, la cual consiste en que los miembros del grupo cuenten a sus compañeros que artículos adquieren cuando van de compras con sus padres y cuales son elegidos al gusto de ellos.

#### Actividad Central

Para el desarrollo de la actividad se realiza un acercamiento a los conceptos de autonomía y toma de decisiones por medio de un foro en el que los integrantes del grupo aportan opiniones sobre lo que ellos entienden por los términos mencionados anteriormente y para dinamizar la actividad se debe implementar una ayuda audiovisual que hace que el tema mencionado sea más fácil de asimilar

<https://www.youtube.com/watch?v=cFr7e3RsjpY>



Al finalizar el video se realiza una retroalimentación por medio de preguntas acerca del personaje principal (el cerdo).

- ¿Cuál crees que es el problema del cerdo?
- ¿Crees que el consejo de la oveja fue adecuado?
- ¿Qué opciones tenía el cerdo para salir de su problema?
- ¿Si tu fueras el cerdo que habrías hecho para salir del problema?
- ¿La decisión que tomó el cerdo lo ayudó a salir de su problema?

Materiales:  
computador y  
video beam

## Actividad Cierre

En tercera instancia para darle continuidad a la temática de autonomía y toma de decisiones se le explica al grupo que se hará una votación en donde el ganador será el representante y cumplirá con labores como: ayudar en las sesiones, organizar a los integrantes, repartir el material de trabajo y colaborar con la lista de asistencia. En este mismo sentido se les informa que cada uno de ellos tiene el derecho y la facultad de elegir a la persona que creen que es la adecuada para asumir esta responsabilidad, para dar paso a la elección cada uno de los jóvenes y adultos con discapacidad debe expresarles a sus compañeros las razones por las cuales era el indicado para ejercer el cargo.

Materiales:  
papeles en blanco y  
caja.



“El concepto de autonomía se refiere a la capacidad de desempeñar las funciones relacionadas con la vida diaria, es decir vivir en la comunidad recibiendo poca o ninguna ayuda de los demás aunque sea gracias a tecnologías de apoyo mientras la que independencia se entiende como la capacidad de tomar decisiones por sí sola/os y afrontar las consecuencias de ello de acuerdo a preferencias propias y a los requerimientos del entorno, aun cuando se necesita del ayuda y apoyo de otras personas para lograrlo.”  
(Quezada y Huete, 2016, P 64b).



De este modo el concepto de autonomía se refiere a la capacidad que tienen todas las personas sin importar ninguna clase de condición o barrera a gozar de cierta libertad para tomar decisiones concernientes a su vida.

También es importante mencionar que “El grado de autonomía funcional de las personas con discapacidad y, en consecuencia, sus necesidades de cuidado son el resultado de las interacciones entre sus características personales, los tipos de deficiencia que limiten su actividad, la organización del hogar donde viven, su nivel educativo y los ingresos disponibles para los servicios de ayuda y apoyo, pero también de los vínculos de cuidado, asistencia y transferencia de capacidades que establecen con la familia y la comunidad.” (Quezada y Huete, 2016, P 14a).

Para aportar a la autonomía de las personas con discapacidad es necesario también del acompañamiento y los vínculos que la familia o cuidadores le puedan ofrecer para que se sienta con confianza y seguridad, sin temores para afrontar los desafíos que se le presenten.

Por otra parte, la población con discapacidad, fundamentalmente las generaciones adultas y mayores, han vivido en un entorno poco propenso a la promoción de la Autonomía, lo cual implica falta de preparación, experiencia y costumbre de tomar decisiones sobre la propia vida, que deban ser respetadas.

En este sentido es importante hacerlos partícipes y entender que los mismos tienen capacidades que deben ser desarrolladas para tener control sobre aspectos importantes de su vida y así mismo puedan tomar decisiones sin ayuda de otros.



#### Recomendaciones



- A veces frenamos el aprendizaje al permitir que otros nos hagan todo.
  - Armarnos de paciencia y dejar de lado la prisa para aprender.
- Dar tiempo para aprender. Los errores son necesarios para el aprendizaje.
  - Animarnos siempre.
  - Debemos asumir responsabilidades
- Aprender algo supone asumir la responsabilidad de hacerlo



106



## SESIÓN 1



**Objetivo:** trabajar en la autonomía y la toma de decisiones de los jóvenes y adultos con discapacidad a través de la implementación de ayudas audiovisuales.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para comenzar la sesión se dedica un espacio para la relajación y el esparcimiento de los miembros del grupo de modo que los mismos entren en un ambiente de confianza y tranquilidad por medio de una actividad tan sencilla como ir al mercado, la cual consiste en que los miembros del grupo cuenten a sus compañeros que artículos adquieren cuando van de compras con sus padres y cuales son elegidos al gusto de ellos.

#### Actividad Central

Para el desarrollo de la actividad se realiza un acercamiento a los conceptos de autonomía y toma de decisiones por medio de un foro en el que los integrantes del grupo aportan opiniones sobre lo que ellos entienden por los términos mencionados anteriormente y para dinamizar la actividad se debe implementar una ayuda audiovisual que hace que el tema mencionado sea más fácil de asimilar

<https://www.youtube.com/watch?v=cFr7e3RsjPY>



Al finalizar el video se realiza una retroalimentación por medio de preguntas acerca del personaje principal (el cerdo).

- ¿Cuál crees que es el problema del cerdo?
- ¿Crees que el consejo de la oveja fue adecuado?
- ¿Qué opciones tenía el cerdo para salir de su problema?
- ¿Si tu fueras el cerdo que habrías hecho para salir del problema?
- ¿La decisión que tomó el cerdo lo ayudó a salir de su problema?

Materiales:  
computador y  
video beam

### Actividad Cierre

En tercera instancia para darle continuidad a la temática de autonomía y toma de decisiones se le explica al grupo que se hará una votación en donde el ganador será el representante y cumplirá con labores como: ayudar en las sesiones, organizar a los integrantes, repartir el material de trabajo y colaborar con la lista de asistencia. En este mismo sentido se les informa que cada uno de ellos tiene el derecho y la facultad de elegir a la persona que creen que es la adecuada para asumir esta responsabilidad, para dar paso a la elección cada uno de los jóvenes y adultos con discapacidad debe expresarles a sus compañeros las razones por las cuales era el indicado para ejercer el cargo.

Materiales:  
papeles en blanco y  
caja

## SESIÓN 2



**Objetivo:** trabajar en la autonomía y la toma de decisiones de los jóvenes y adultos con discapacidad empleado la lúdica como medio para el aprendizaje.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión se utiliza la lúdica como medio de aprendizaje en el que los miembros del grupo refuerzan los conocimientos adquiridos en las actividades anteriores. Para iniciar se ambienta el espacio con música que propicia la dinamización, acto seguido se brindan instrucciones a los integrantes para que formen un círculo y se tomen de la mano, inmediatamente se hace entrega de un elemento que debe ser rotado por cada uno de ellos sin que se suelten.

El fin de esta sesión radica en trabajar la autonomía y fortalecer la toma de decisiones en los integrantes del grupo.

Materiales:  
música dinamizadora y una pelota

#### Actividad Central

Para la introducción a la teoría se le solicita a los jóvenes y adultos con discapacidad que cierren los ojos y mediten sobre la lectura que se les realiza. A continuación, se procede a leer un cuento corto "entre algodones", una vez finaliza la lectura se divide al grupo en dos y se les hace entrega de papel periódico y temperas para que utilicen sus habilidades artísticas plasmando lo que entienden del tema y la moraleja que les deja.



En el momento en que los participantes se encuentran realizando las ilustraciones de lo más representativo del cuento las trabajadoras sociales en formación hacen acompañamiento, aportan sugerencias y claridades en torno a la temática que se está abordando.

Para concluir la actividad se crea un espacio de participación y de dialogo en el que los jóvenes y adultos con discapacidad socializan y exponen el producto realizado en equipo a sus compañeros, a partir de lo anterior se ponen consideración las siguientes preguntas:

- ¿Cuál fue el personaje central del cuento?
- ¿La forma en la que la mamá de Tono lo protegía le permitía desarrollar sus habilidades?
- ¿Los hermanos de Tono lo rechazaban a causa de su estatura?
- ¿Las situaciones de peligro que vivió Tono lo hicieron desarrollar habilidades que no conocía?

Cuento: [https://www.youtube.com/watch?v=rIw\\_o-eRQJ4&t=10s](https://www.youtube.com/watch?v=rIw_o-eRQJ4&t=10s)

Materiales:  
Papel periódico,  
temperas, pinceles  
y cuento

## Actividad Cierre

Para dar fin a la sesión referente a la temática de autonomía y toma de decisiones se le pide a los jóvenes y adultos con discapacidad que realicen un acróstico con la palabra "Autonomía" en la que cada uno de ellos aporte ideas y palabras referentes al concepto trabajado con el propósito de evaluar lo aprendido.

Materiales:  
papel periódico,  
temperas y  
pinceles.



## SESIÓN 3



**Objetivo:** identificar las actividades que realizan autónomamente los miembros del grupo.

### DESARROLLO



### Actividad rompe hielo

Esta actividad tiene como objetivo reducir la tensión de los miembros del grupo fomentando un espacio agradable en el que se sientan más seguros de hablar en público.

Para desarrollar "la entrevista dulce" el trabajador social o facilitador debe llevar una bolsa llena de chokolatinas, cada una contiene un número que corresponde a una pareja del grupo, en donde uno va a ser el entrevistador y la pareja el entrevistado. Se van a preguntar qué les gusta usar (ejemplo: "Me gusta usar bufandas color verde"). Una vez terminada la conversación el entrevistador debe exponer a todo el grupo lo que le gusta usar a su compañero.

Estas preguntas con la intención de incentivar la participación, el dialogo, y que los integrantes puedan comenzar a identificar sus propios gustos a la hora de vestirse y lo lleven a cabo en su día a día.

Materiales:  
bolsa con dulces  
enumerados

### Actividad Central

Para el desarrollo de la sesión se implementa la actividad denominada "Rompecuentos", para esta actividad se lee el cuento "Julio el ratón" a los miembros del grupo. Al finalizar la lectura se realizan preguntas:

1. ¿Quién era Julio?
2. ¿Qué aprendió Julio?
3. Las decisiones que tomó Julio, ¿fueron buenas o malas?
4. ¿Julio obedeció a su mamá?
5. ¿Qué le pasó a Julio cuando salió sin abrigarse?

### **CUENTO:**

Autor: Silvia García

Julio era un ratoncito valiente, pero algo contestón. Vivía en una pequeña ratonera con su madre, su padre y sus siete hermanos y hermanas. Su hogar era muy confortable, pero en verano hacía mucho calor y el invierno era demasiado frío. A veces incluso se colaba algo de agua de la lluvia por las rendijas.

Como decimos, Julio era algo rebelde y no le gustaba que le dijeran lo que tenía que hacer. Un día de mucho frío, antes de ir a la escuela, su madre le dijo que se abrigase bien, porque iba a nevar según habían dicho en las noticias.

- No quiero, porque después en el cole siempre tengo calor -contestó Julio, refunfuñando.

el pequeño ratón no hizo caso y, como salió a la calle desabrigado, cogió un gran resfriado. La verdad es que le pasó todo lo malo que le podía pasar. Como era una tarde lluviosa con frío y viento, se mojó el calzado y perdió la única chaqueta que se había puesto antes de salir de casa. Pronto empezó a estornudar y a tener mocos, pero no llevaba pañuelos de papel. Como era muy orgulloso no se los quiso pedir a nadie y siguió caminando sin paraguas y sin abrigo cada vez con la naricilla más atascada. Por si esto fuera poco, se le rompió el pantalón al engancharse con un alambre del parque. Después en el cole, a donde llegó con las manos heladas, no pudo escribir bien porque le dolían mucho los dedos. Para colmo, la directora de la escuela dijo por el altavoz que se había estropeado la calefacción.

- Espero que hayáis venido bien abrigados, porque no vamos a tener calefacción hasta dentro de unos días -les dijo con su habitual tono amable.

## Actividad Cierre

Para finalizar se evalúan los conocimientos aprendidos por los miembros del grupo durante la sesión mediante la actividad "Avioncito de papel" para su desarrollo se utiliza un avión de papel que debe pasar por el grupo durante un tiempo determinado y una vez se indique se detiene y la persona que se queda con el debe responder una de las preguntas sugeridas en el siguiente formato: (el cual es diligenciado por el trabajador social o facilitador)

### EVALUACION DE SESION

Fecha:

Asistentes:

Preguntas	Respuestas del grupo
¿Haces tus tareas por cuenta propia, o esperas a que te lo exijan?	
¿Te sueles lavar los dientes sin que tus padres te avisen?	
¿Luego de comer levantas tus platos?	

## SESIÓN 4



**Objetivo:** explorar la creatividad de los miembros del grupo y su desenvolvimiento a través de la lúdica teatral.

### DESARROLLO

#### Actividad rompe hielo



Para iniciar la sesión se organiza el grupo en forma de círculo y se relata una historia en un momento el facilitador se detiene y le pide al integrante del grupo que se encuentra a su derecha que continúe. Cada participante puede narrar su parte de la historia con distintos estados. Por ejemplo: "Una vez salí a comprar un abrigo, y terminé comprando un canario", diciéndolo, fingiendo llanto. Y así cada uno hasta llegar a la última persona.

#### Actividad Central

Para comenzar con la actividad denominada "Distas escondidas" se deben esconder diferentes papeletas de colores en las cuales se encuentra una situación problema y se plantea un límite de tiempo (de tres minutos máximo) para que así el grupo logre encontrar la mayor cantidad posible de papeletas.

Una vez acabado el tiempo los integrantes deben reunir los papeles y con ayuda del trabajador social o facilitador leer y darle solución a las problemáticas que se planteen.

114



Algunas de las situaciones escritas en las papeletas de colores, pueden ser:

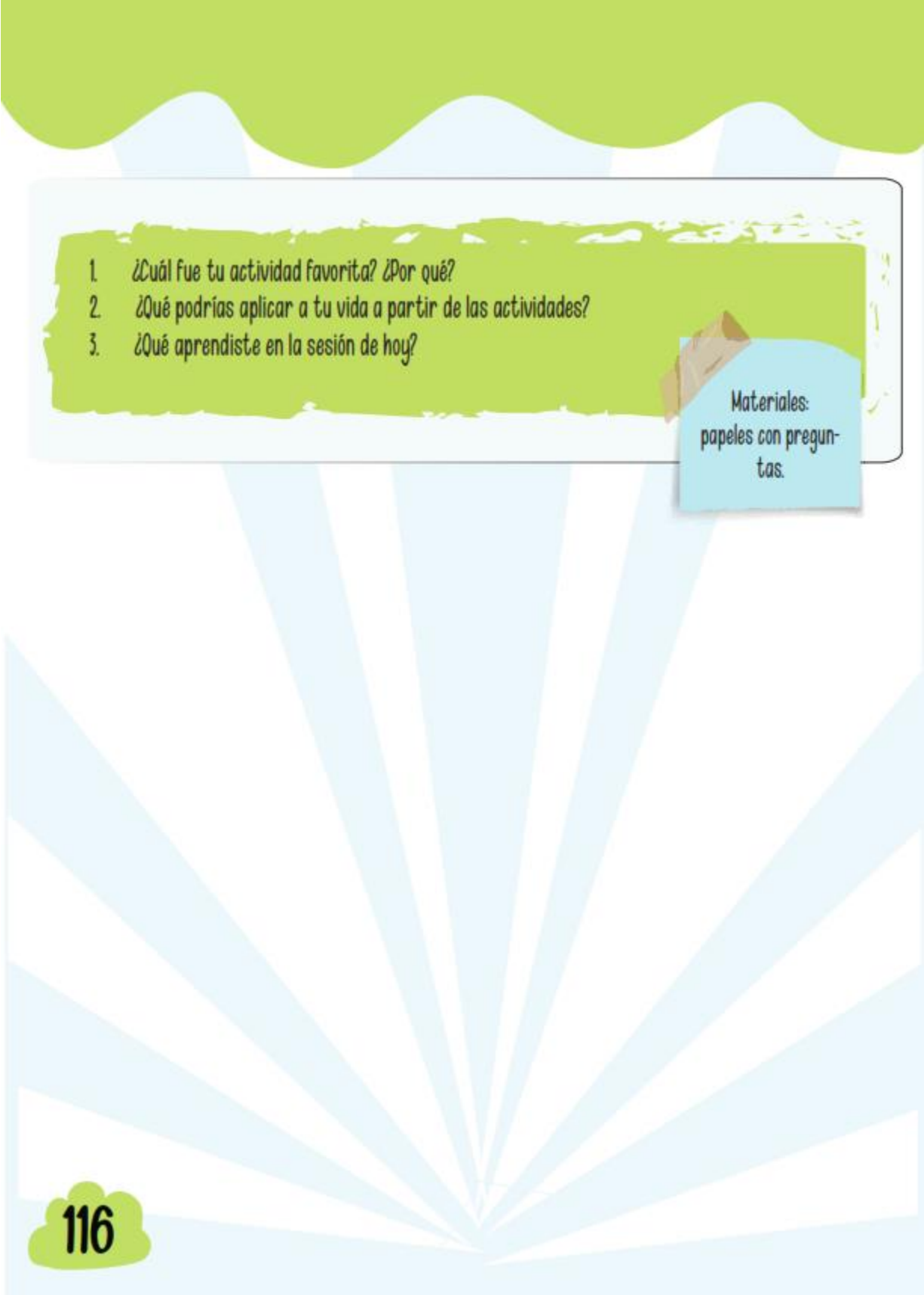
1. La mamá de Pedro le dice que recoja sus juguetes, pero él prefiere ir a jugar Xbox. ¿Qué harías tú en su lugar?
2. A María su hermano le trajo unos chocolates de cumpleaños y le dijo que no se los comiera todos en un solo día. Sin embargo, ella lo hizo y le dio dolor de estómago. ¿Crees que la decisión de María fue correcta?
3. A Juan le gustan mucho los perros. Un día, salió con su familia al parque y vio un perro callejero al lado de los columpios, y se quiso acercar. Pero antes de salir su mamá le advirtió que no tocara perros de la calle porque lo podían morder. Aun así, se acercó al perro para acariciarlo, pero este le gruñó y Juan se asustó. ¿Qué debió hacer Juan?
4. Todos los sábados en la casa de Camila se reúne su familia a cocinar. Camila quería ayudar a su mamá, pero ella le decía que era muy peligroso y esperara a que la comida estuviera lista. Pero Camila, sin que su mamá se diera cuenta, intentando alcanzar la olla de la pasta, terminó regando la pasta en el piso. ¿Carlos debió quedarse en la cocina o salir y esperar por la comida?


Materiales:  
Papeletas de  
colores con diver-  
sas situaciones.

## Actividad Cierre

Para finalizar la sesión el trabajador social o facilitador divide el grupo en dos subgrupos, en los cuales se propicia un diálogo grupal. En un primer momento se les entrega preguntas orientadoras las cuales tienen como fin evaluar la pertinencia o efectividad de la sesión, y luego establece una discusión acerca de sus emociones y de cómo se sintieron con las actividades realizadas. Estas preguntas pueden ser:



- 
1. *¿Cuál fue tu actividad favorita? ¿Por qué?*
  2. *¿Qué podrías aplicar a tu vida a partir de las actividades?*
  3. *¿Qué aprendiste en la sesión de hoy?*



Materiales:  
papeles con preguntas.

## BIBLIOGRAFIA



Calvopiña, D. (2014). *Conflictos intrafamiliares y comunicación asertiva: Manual de comunicación para el manejo de conflictos intrafamiliares dirigido a operadores de servicios familiares ecuatoriano* (Tesis de pregrado). Recuperado de <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/3195/1/T-UCE-0009-250.pdf>

De Lorenzo, R. (2007). *Discapacidad, sistemas de protección y Trabajo Social*. Madrid, España: Alianza.

Durán, A. (2002). *Manual Didáctico para la Escuela de Padres*. Recuperado de <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/7-DEF9FD2-CC0B-4B2F-86A5-E218D9DD672C/243833/Manualdidacticopadresymadres.pdf>

Eroles, C. (2000) *familia y trabajo social: un enfoque clínico e interdisciplinario de la intervención profesional* Buenos Aires, Argentina: Espacio

García, D., Robles, C., Rojas, V., Torelli, A. (2007). *El trabajo con grupos. Aportes teóricos e instrumentales*. Recuperado de: <https://es.scribd.com/document/155212308/El-Trabajo-con-Grupos-Dora-Garcia>

Gómez, E y Vera, J. (2014). *Hacia un concepto interdisciplinario de la familia en la globalización*. Recuperado de: [https://uac.edu.co/images/stories/publicaciones/revistas\\_cientificas/juris/volumen-10-no-1/3\\_REVISTA\\_JURIS\\_1-14\\_ArticuloZ201.pdf](https://uac.edu.co/images/stories/publicaciones/revistas_cientificas/juris/volumen-10-no-1/3_REVISTA_JURIS_1-14_ArticuloZ201.pdf)

Martínez, C. V. (2012). *La Discapacidad*. Recuperado de <http://dspace.unledeu.ec/>. Obtenido de <http://dspace.unledeu.ec/>

Moreno, D. Gandolfi, A. Baker, P. y Field, J. ( 2015). *Módulos transferibles de entrenamiento para promotores sobre ciencias ambientales*. Tucson, Arizona: Universidad de Arizona Centro Binacional Dean Carter para las Ciencias de Salud Ambiental y Programa de Investigación Superfund NIEHS. recuperado de: [http://binationalpharmacy.arizona.edu/sites/binationalpharmacy.arizona.edu/files/all\\_files/RompeZ20HieloZ20ModuloZ20paraZ20PromotoresZ20FINALZ20\(MayoZ202015\).pdf](http://binationalpharmacy.arizona.edu/sites/binationalpharmacy.arizona.edu/files/all_files/RompeZ20HieloZ20ModuloZ20paraZ20PromotoresZ20FINALZ20(MayoZ202015).pdf)





Organización de las Naciones Unidas (ONU). 2007. *Personas con Discapacidad*. Ediciones Conapred. México, D.F., México: Conapred, pág. 51. Recuperado de: [Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad-Ax.pdf](#)

Planiol y Ripert. (2002) *Tratado Práctico de Derecho*. Instituto de Investigaciones Jurídicas. México

Quezada, M. Huete, A. (2016). *Estudio sobre Promoción de la Autonomía Personal en Discapacidad en Extremadura*. Recuperado de <https://www.observatoriodeladiscapacidad.info/wp-content/uploads/2017/07/Informe-Autonom-PCD-Extrem-v3.4.pdf>

Rodriguez, C. (2015). *Impacto de la discapacidad en la familia (Tesis de pregrado)*. Universidad de la laguna. Recuperado de: <https://riullulles.xmlui/bitstream/handle/915/1112/El-impacto-de-la-discapacidad-en-la-familia.pdf;jsessionid=5DEF58DBADFCD3E0F46CD24C624B77BA?sequence=1>

Uparela, B. (s. f). *Módulo dinámico familiar*. Recuperado de: <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/wpccontent/Sites/S-ubportalZ20delZ20Ciudadano/MedellZC3ZADnZ20solidaria/Secciones/Publicaciones/Documentos/2011/CartillaZ20ModuloZ20Familiar.pdf>

Viveros, E. & Arias, L. *Dinámicas internas de las familias con jefatura femenina y menores de edad en conflicto con la ley penal: características interaccionales*. Medellín: Fondo Editorial Fundación Universitaria Luis Amigó. Recuperado de: <https://docplayer.es/18446547-Dinamicas-internas-de-las-familias-con-jefatura-femenina-y-menores-de-edad-en-conflicto-con-la-ley-penal-caracteristicas-interaccionales.htm>

Verdugo, M. Rodriguez, A. (2007). *Intervención y apoyo a familias con personas con discapacidad*. Recuperado de [https://www.juntadeandalucia.es/export/drupal-jda/Guia\\_de\\_intervencion\\_y\\_apoyo\\_a\\_las\\_familias\\_de\\_personas\\_con\\_discapacidad.pdf](https://www.juntadeandalucia.es/export/drupal-jda/Guia_de_intervencion_y_apoyo_a_las_familias_de_personas_con_discapacidad.pdf)





Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Facultad de Trabajo Social

AUTORAS

JENNY ALEXANDRA MAHECHA VARGAS

CINDY PAOLA PALENCIA ELITIM

NASLY SAMARY SOTO ESTRADA

Bogotá D.C 2019

