



UNIVERSIDAD DEL AZUAY

**FACULTAD DE FILOSOFÍA, LETRAS Y CIENCIAS DE LA
educación**

Escuela de Educación Especial

**“Diagnóstico de habilidades sociales en las relaciones de grupo,
entre adolescentes con y sin discapacidad en la Comunidad
educativa Cedfi”**

**Trabajo de graduación previo a la obtención del título de
licenciada en ciencias de la educación mención educación
especial**

Autor: Maritza Zeas Gutiérrez

Directora: magister Elisa Piedra

CUENCA, ECUADOR

2010

DEDICATORIA

El presente trabajo dedico con todo mi amor a mi esposo Iván por su comprensión y apoyo, a mis hijos; Josué, Elisa, Doménica, Gabriel, Sara, Lusiana, Victoria y a mis angelitos que están en el cielo; ya que me han enseñado a crecer, luchar y a amar pues son la razón de vivir mi vida con alegría y optimismo.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar quiero agradecer a mi Dios por darme la vida y la oportunidad de terminar un proyecto que comenzó hace mucho tiempo.

A mi esposo Iván y a mis hijos por su paciencia y comprensión.

A mis padres Rafael y Elena por su amor y apoyo incondicional en todo momento.

Un sincero agradecimiento a la unidad educativa Cedfí, a las autoridades, profesores y alumnos y de manera especial a mi compañera de tesis Rocío Berrezueta, profesora de este plantel por su valiosa colaboración.

A la Mst. Elisa Piedra por su guía y acompañamiento en el proceso y en el desarrollo del presente trabajo.

Para terminar un agradecimiento muy especial de corazón a María, Carolina, Berthita, Patricia que en su momento cuidaron de Luciana y Victoria.

MUCHAS GRACIAS DE CORAZON.

RESUMEN.

“Diagnóstico de las habilidades sociales en los estudiantes del Cedfí con y sin discapacidad”

Es un proyecto que sirvió de base, para diseñar un manual con actividades estratégicas para desarrollar las habilidades sociales. Este proyecto de evaluación se llevó a cabo en la unidad educativa Cedfí, y su valoración se realizó a través de la observación, análisis de los casos de los estudiantes con discapacidad, indagaciones a sus profesores y tutores del aula de apoyo y una entrevista. Se utilizó también para los estudiantes sin discapacidad una encuesta, cuyos datos fueron tabulados para dar un diagnóstico certero que cumpla con los objetivos propuestos. Las actividades recomendadas estuvieron basadas en la asertividad, el trabajo cooperativo y en actividades que promuevan la concienciación y la sensibilización de todos. Esta investigación es complementaria a la propuesta de un manual para desarrollar habilidades sociales en adolescentes con y sin discapacidad del Colegio CEDFI, realizado por Rocio Berrezueta.

ABSTRACT

“Diagnosis of the Social Skills of Handicapped and Normal Students al CEDFI”

This project was the basis for designing a manual or strategic activities for developing social skills.

This evaluation project was carried out in the educational institution CEDFI and its appraisal was made through observation, handicapped students case analysis, inquiries to both teachers and tutors of student support room, and an interview.

An inquiry to normal students was also applied, which results were shown in tabular form; this served as a precise diagnosis that fulfilled the proposed objectives.

The recommended activities were based on assertiveness, cooperative work, and consciousness-and-awareness-oriented actions. “This research will be complementary to the proposed a manual or strategic activities for developing social skills the educational institution CEDFI”, done by Rocio Berrezueta.

INDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO.....	III
RESUMEN.....	IV
ABSTRACT.....	V
INDICE DE CONTENIDO.....	VI
INDICE DE ANEXOS.....	IX
INTRODUCCION.....	10

CAPITULO 1

DISCAPACIDAD Y ADOLESCENCIA

1.1 LA DISCAPACIDAD: DEFICIENCIA COGNITIVA Y DEFICIENCIA MOTORA, DEFINICIÓN Y MODELOS CONCEPTUALES

1.1.1 Discapacidad.....	11
1.1.2 Discapacidad intelectual.....	12
1.1. 2.1 Deficiencia cognitiva límite o borderline.....	13
1.1.2.2 Deficiencia cognitiva ligera.....	14
1.1.3 Discapacidad motora.....	14

1.2. LA ADOLESCENCIA.

1.2.1 ¿Qué es la adolescencia?.....	15
1.2.2 Aspectos bio-sicosociales.....	16
1.2.3 Características bio-sicosociales del adolescente con discapacidad Intelectual.....	17
1.2.4. Características bio-sicosociales de los adolescentes con Discapacidad Motora.....	18

1.3. INTELIGENCIA EMOCIONAL: HABILIDADES SOCIALES Y COMPETENCIAS

1. 3.1 Inteligencia Emocional.....	20
------------------------------------	----

1.3.1.1 Principios de la inteligencia emocional.....	21
1.3.1.2 Inteligencia Interpersonal.....	22
1.3.1.3 Inteligencia Intrapersonal.....	22
1.3.2 Habilidades Sociales.....	22
1.3.2.1 La asertividad.....	26
1.3.3 Competencia Social.....	27
1.3.4 Influencia de la Discapacidad Intelectual en el proceso de adquisición de Habilidades Sociales.....	29
1.3.5 Influencia de la Discapacidad Motora en el proceso de adquisición de Habilidades Sociales	33
1.4. CONTEXTO EDUCATIVO	
1.4.1 Educación inclusiva.....	35
1.4.2 Fundamentación legal.....	37
1.4.3 Educación Cooperativa.....	38
1.4.3.1 Fundamentos teóricos del aprendizaje cooperativo.....	39
1.4.3.2. Objetivos del trabajo cooperativo.....	40
1.4.3.3 Organización del trabajo cooperativo.....	40
. CONCLUSIONES.....	43

CAPITULO II

INVESTIGACION DE CAMPO

INTRODUCCION

2.1. Objetivo general.....	44
2.1.1. Objetivos específicos.....	44
2.2.. Evaluación.....	44
2.2.1. La Observación.....	45
2.2.2. Información dentro del aula.....	46

2.2.3. Entrevistas y Encuestas.....	46
2.3. Aplicación.....	46
2.4. Resultados.....	47
2.4. 1. Guía de observación, Información e indagaciones.....	47
2.4.1.1.Resultados de la guía de observación.....	52
2.4.2. Entrevista.....	56
2.4.2.1. Resultados de la Entrevista.....	56
2.4.3. Encuesta.....	58
2.4.3.1. Resultados de la Encuesta.....	59
. Conclusiones.....	66
. Recomendaciones.....	67
.Socialización del proyecto.....	68
. Bibliografía.....	69
. ANEXOS.....	71

Índice de Anexos

Anexo 1

Guía de observación de conductas necesarias para desarrollar
habilidades sociales.....71

Anexo 2

Entrevista a estudiantes del colegio CEDÍ.....73

Anexo 3

Encuesta dirigida a estudiantes del bachillerato del colegio CEDÍ.....75

INTRODUCCION

Una de las estrategias que ayudaran a mejorar la calidad de la educación es promover de manera práctica y eficiente la participación de todos los miembros involucrados en la educación: Maestros, estudiantes, padres de familia y entidades sociales.

Es necesario transformar los aspectos fundamentales del sistema educativo bajo el principio del bienestar de los niños, niñas y jóvenes. Estos aspectos que desde hace algún tiempo solo han sido teoría, en la actualidad queremos que sea una práctica que de sentido al esfuerzo de todos.

Estar al día en las nuevas tendencias educativas es un reto que implica cambiar conductas y estrategias, planear proyectos; que sirvan de base para una verdadera inclusión educativa.

De esta manera los proyectos son instrumentos valiosos que nos sirven para detectar o a su vez descartar problemas que puedan darse en una institución.

El presente trabajo es un proyecto que abordara la evaluación y diagnóstico de las habilidades sociales dentro de una institución, pionera en lo que se refiere a estrategias e innovaciones por el bien de sus alumnos. Dichas habilidades sociales serán observadas, estudiadas y evaluadas en jóvenes estudiantes con y sin discapacidad, para la efectividad del mismo se contara con el sustento bibliográfico que servirá de consulta para realizar un diagnóstico efectivo y llegar a conclusiones y recomendaciones que puedan ser puestas en práctica a través de un manual.

CAPITULO 1

DISCAPACIDAD Y ADOLESCENCIA

1.1 LA DISCAPACIDAD: DEFICIENCIA COGNITIVA Y DEFICIENCIA MOTORA, DEFINICIÓN Y MODELOS CONCEPTUALES

INTRODUCCION

Para poder realizar un diagnóstico que sirva para evaluar las habilidades sociales en los estudiantes del Cedfi, es necesario manejar adecuadamente conceptos relacionados con la temática que interesa analizar como es el caso de la discapacidad intelectual y motora.

Es necesario; además, conocer el desarrollo bio-sicosocial del adolescente con y sin discapacidad y la influencia que esta etapa determina en las relaciones sociales entre estudiantes, puesto que es el contexto en el que se realizará la investigación.

Por otro lado se necesita tener un marco conceptual que ayude a clarificar conceptos relacionados con habilidades sociales su aprendizaje y desarrollo, sus características y las principales dificultades que los estudiantes pueden presentar en la adquisición de conductas sociales adecuadas.

1.1.1 Discapacidad

Hablamos de discapacidad cuando hay un componente neurológico, biológico evidente y fácilmente reconocido.

La Organización Mundial de la Salud (O.M.S) define el término deficiencia como “la pérdida o anomalía de una función psicológica, biológica y anatómica” (<http://www.libreopinion.com/members/fundacionhomero/conceptodiscapacidad.html>) diferenciando del término discapacidad que significa “restricción de la capacidad para realizar una actividad que limita el normal desempeño de la persona en la vida diaria”. (<http://www.libreopinion.com/members/fundacionhomero/conceptodiscapacidad.html>). Los adolescentes con discapacidad generalmente han sido diagnosticados

durante la niñez y suelen presentar un Coeficiente Intelectual (C.I) más bajo de lo normal. Su nivel académico es acorde a sus características y capacidades. Los adolescentes con discapacidades requieren de programas específicos de acuerdo a sus limitaciones y cualidades.

La Comunidad Educativa de Formación Cedfi, posee estudiantes con discapacidad cognitiva, discapacidad física grado 4, entre otras. Por lo tanto, es conveniente tener una visión acerca de las definiciones y características de estas necesidades educativas.

Uno de los problemas que se ha encontrado a lo largo de los años es la utilización inadecuada del término retardo mental, ya que provoca un impacto negativo en la respuesta educativa, puesto que puede predisponer la intervención del docente, así pues es necesario manejar la terminología adecuada al referirnos a nuestros estudiantes con discapacidad intelectual y motora.

1.1.2 Discapacidad intelectual.

Las diferentes conceptualizaciones del término retardo mental ha evolucionado a lo largo del tiempo. Inicialmente se habló de una postura médica, cuyos objetivos fueron la cura del paciente y su reeducación por medio de ejercicios sensoriales, cuya consecuencia fue el aislamiento del sujeto de la sociedad.

Por otro lado el enfoque psicométrico que se basó en el uso de pruebas de inteligencia, considerando como elemento principal, y a veces excluyentes para realizar diagnósticos y pronósticos. El enfoque evolutivo considera la discapacidad intelectual como leve, moderado y profundo, correlacionando las mismas con niveles de pensamientos estandarizados para cada categoría minimizando las posibilidades de los estudiantes. Mientras tanto el enfoque comportamental pone énfasis en la importancia que tiene los estímulos ambientales para provocar o eliminar conductas.

El enfoque cognitivo no pretende únicamente analizar el pensamiento humano de la información como: percepción, memoria, formación de conceptos, de reglas, etc; sino que a su vez se involucra en el conocimiento de los mecanismos específicos débiles o erróneos del funcionamiento de su rendimiento, además reconoce la existencia de limitaciones de carácter estructural, sin descuidar el contexto bio-social que le rodea al individuo.

Por último, al referirnos hoy en día a la discapacidad intelectual, debemos tomar en cuenta al individuo y sus necesidades, su ambiente bio-social y sus competencias cognitivas, adaptación social y nivel emocional, que nos permitan interpretar los resultados desde un contexto más próximo e integrador para brindar los apoyos necesarios.

La O.M.S define a discapacidad cognitiva como "individuos con una capacidad intelectual sensiblemente inferior a la media que se manifiesta en el curso del desarrollo y se asocia a una clara alteración en los comportamientos adaptativos"

www.perso.wanadoo.es/cgorgan/defi.htm

La A.A.M.D define la Discapacidad cognitiva como un "funcionamiento intelectual general significativamente inferior a la media o promedio, originado durante el período de desarrollo y asociado a un déficit en la conducta adaptativa"

www.perso.wanadoo.es/cgorgan/defi.htm

Los conceptos de la O.M.S. y la A.A.M.D. coinciden en su definición al considerar la discapacidad cognitiva como una disminución significativa del funcionamiento intelectual que ve afectado el proceso de adaptación y relaciones sociales del individuo. Por lo tanto se debe poner énfasis en lograr destrezas sociales que favorezcan dicha adaptación como componente transversal a lo largo del proceso de aprendizaje

1.1.2.1 Deficiencia cognitiva límite o borderline

La O.M.S. no reconoce este nivel como deficiencia mental. Sin embargo, se les puede considerar como niños lentos en el aprendizaje, niños con repetidos fracasos escolares, estudiantes con dificultades en competencias específicas como: cálculo y de la lectoescritura, niños con déficit atencionales que comprometen el proceso de aprendizaje.

En algunas clasificaciones no se toma en cuenta esta subdivisión como ya hemos visto, ya que en ocasiones puede pasar inadvertido, considerando al estudiante vago, con múltiples repeticiones escolares, cambios frecuentes de colegios, estudiantes

que no comprenden su situación y el por qué de su retraso y falta de destrezas en la adquisición de conocimientos. Esta situación de hecho provoca en el estudiante baja autoestima, al notar como sus compañeros acceden con facilidad al currículum propuesto. Por lo tanto se debe tomar en cuenta a este grupo de chicos para intencionalmente desarrollar destrezas sociales que en especial debe reforzar su inteligencia intrapersonal para posteriormente reflejarse en la interpersonal con efectividad.

1.1.2.2. Deficiencia cognitiva ligera

Su capacidad intelectual es limitada, presentan graves dificultades aunque son capaces de leer y escribir, también pueden aprender las cuatro operaciones básicas. Su competencia en el trabajo y su habilidad para relacionarse con los demás y su comportamiento sexual puede ser muy aceptable.

1.1.3. Discapacidad motora.

Es un término usado para describir un grupo de incapacidades motoras producidas por un daño en el cerebro del niño que puede ocurrir en el periodo prenatal, perinatal y postnatal.

La definición de PCI más ampliamente aceptada y más precisa es la de un "trastorno del tono postural y del movimiento, de carácter persistente (pero no invariable), secundario a una agresión no progresiva a un cerebro inmaduro" (Fernández, E., 1988, 56 pág.).

La discapacidad motora conocida como parálisis cerebral involucra la incapacidad de controlar el movimiento, imposibilidad de adquirir y/o desarrollar capacidades motoras como ponerse de pie, marchar, desplazarse, además la prensión, manipulación, y el lenguaje expresivo, etc; es decir, restringe la participación en actividades de la vida cotidiana, impide acceder a diferentes espacios presentes en el entorno en que se desenvuelve el individuo. Cualquiera que sea la incapacidad presente siempre se encuentra comprometida en mayor o menor medida su relación e identificación de su desempeño, la socialización, la autonomía e independencia del sujeto, por lo que se ve afectado su equilibrio emocional, las habilidades sociales que

se ponen en juego en los diferentes entornos, de allí la importancia de lograr un entrenamiento efectivo en la creación de condiciones óptimas para mejorar las competencias sociales y favorecer sus relaciones interpersonales dentro y fuera del entorno familiar y educativo.

Para tener un marco conceptual completo que apoye el diagnóstico previo al diseño de un manual con actividades para favorecer el desarrollo de habilidades sociales con adolescentes con y sin discapacidad, es imprescindible conocer los cambios que se operan en los adolescentes tanto a nivel físico, como el nivel de su pensamiento y las características del mismo, así como también los aspectos sociales que rodean y afectan en este periodo cambiante desde niño hasta adulto. Si bien los cambios existentes se hacen presentes en todos los adolescentes, en los estudiantes con discapacidad pueden presentar características singulares dependiendo de la discapacidad, es por esto que se aclara algunas peculiaridades de este avance según la discapacidad.

1.2. LA ADOLESCENCIA.

1.2.1 ¿Qué es la adolescencia?

La palabra adolescencia viene de adolescere que significa "crecer", por lo tanto es un periodo de crecimiento en todo sentido, es decir; físico, intelectual, de la personalidad y de todo el ser.

La adolescencia es una etapa que se considera de transición de un sujeto desde la niñez hacia la vida adulta, en este proceso se ocasionan significativos cambios biológicos, psicológicos y sociales. Es un período de cambios, decisiones, inquietudes, búsqueda de identidad, aceptación y sentido de pertinencia que forma la personalidad. La adolescencia no es un período igual para todos puesto depende del entorno social, la familia y la escuela, su género, además de su temperamento.

Este período puede dividirse en tres etapas: Adolescencia Inicial (10-14 años), Adolescencia Media (15-18 años) y Adolescencia Final (19-22 años).

1.2.2 Aspectos biosociales.

La adolescencia no es un período homogéneo, sino que es un proceso evolutivo que comienza generalmente con cambios no manifiestos por la actividad endocrina y continúa hasta un desarrollo físico y sexual completo. Este período va acompañado de cambios biológicos denominados como etapa de la Pubertad, en ella se produce crecimiento físico, modificación en la actividad de factores neurosecretorios y/u hormonales, maduración de las gónadas y desarrollo de cambios sexuales secundarias.

En esta etapa se presenta cambios importantes en los aspectos cognitivo, emocional, afectivo psicosocial y moral. Por todos los cambios presentes en este periodo la adolescencia es conflictiva, generadora de inseguridad, emotiva, entusiasta, a veces con cambios de emociones como esperanza, ternura y también violencia. Produce una búsqueda intensa de su identidad, lucha para aceptarse a sí mismo, así como también en ella busca la respuesta a la pregunta quién soy.

El adolescente debe también aceptar los cambios físicos que se produce, debe afrontar las modificaciones por las que pasa su organismo, tiene que acostumbrarse a un cuerpo cambiante, con distintas emociones y sensaciones.

Los jóvenes dejan de reflejarse en sus padres y buscan un nuevo espejo y esta vez fuera de casa. Por todos los cambios que esta etapa conlleva es importante dirigir este trabajo a desarrollar estrategias efectivas para lograr una buena competencia social entre los adolescente con y sin discapacidad.

1.2.3. Características bio-sicosociales del adolescente con discapacidad intelectual

En este grupo de adolescentes es común que su pensamiento sea de carácter concreto y específico para cada situación, no pueden llegar a generalizar y tienen dificultades

para alcanzar la abstracción; sin embargo, podrán acceder a un nivel de pensamiento más elevado con un aprendizaje de carácter más concreto, funcional y cercano a sus experiencias. Son egocéntricos, se distraen con facilidad y poseen poca capacidad de atención, criticidad, presentan inexactitud en la fijación y el recuerdo.

Por otra parte la falta de independencia es notoria e irreversible, presentan dificultad para expresar sus sentimientos, no reconocen los afectos en los demás y en sí mismo. Los cambios en el estado de ánimo se presentan sin motivo aparente, muestran además intereses inestables. Todas estas características afectan su habilidad para ser aceptados dentro de su grupo social, en especial en el escolar.

Es común que en situaciones nuevas no consigan adaptarse fácilmente y requieran de ayuda.

Son jóvenes que tienen baja tolerancia a la frustración, son sensibles ante su fracaso, tienen dificultad para adaptarse a las demandas de su cultura y costumbres, pueden ser considerados como inmaduros y poco refinados

La personalidad del adolescente con discapacidad intelectual puede verse afectada no necesariamente por sus dificultades intelectuales, sino por problemas personales y déficit en sus habilidades sociales.

Otras características en estos adolescentes son la timidez, la inhibición, la falta de estrategias para iniciar y mantener una relación interpersonal o formar parte de un grupo; lo cual puede verse agravado por su conformismo.

Es importante tomar en cuenta el sentido de relación con los otros, su sentido de pertenencia así como la necesidad de sentirse aceptado y querido en el grupo

Pueden presentar un posible desajuste de su imagen corporal, el poco conocimiento de sus reales potencialidades personales, y académicas pueden producir una sobreestimación o subestimación de sus posibilidades. La última se da como resultado de los constantes fracasos escolares, indiferencia o rechazo de sus compañeros y profesores que provoca una imagen negativa de sí mismo. Como

consecuencia de esta situación se convertirán en estudiantes retraídos, poco participativos, con poca iniciativa.

Por último su comportamiento puede ser de dependencia exagerada a los adultos, son estudiantes que buscan ser constantemente aceptados por sus compañeros y maestros.

El desarrollo del pensamiento, que un estudiante con deficiencia cognitiva límite y hasta ligera, va a alcanzar a lo largo de su vida, será de acuerdo al grado de discapacidad, así pues podemos hablar de un desfase de aproximadamente dos a tres años de edad o más en relación a su edad cronológica; por lo tanto, el diagnóstico estará encaminado a satisfacer los intereses y necesidades de dos grupos de edad mental diferente:

1. Estudiantes cuyo desarrollo estará acorde a su edad que debe encontrarse en camino de establecer un pensamiento formal y
2. Estudiantes con retardo en su desarrollo que posiblemente deberán consolidar su pensamiento operatorio y en otros casos el pensamiento concreto, etapa a la que aspiramos llegar con dichos estudiantes con discapacidad mental limítrofe y leve.

1.2.4. Características bio-sicosociales de los adolescentes con Discapacidad Motora

Las variables a considerar en el desarrollo bio-sicosocial del adolescente con discapacidad motora son la motricidad y la comunicación, la primera es una condición que se encuentra presente en la mayoría de los estudiantes (movilidad, control de la postura y manipulación).

El grado de afectación puede ser variado desde la dependencia total en su movilidad hasta presentar cierta autonomía al desplazarse. El grado de minusvalía dependerá de las barreras que puedan darse frente a su desplazamiento y la facilidad para acceder a los apoyos requeridos.

La movilidad y autonomía, más la dificultad que presentan para expresarse oralmente (comunicación), afecta de manera directa las relaciones sociales de los chicos con

discapacidad motora. La oportuna intervención de los educadores para facilitar medios de comunicación alternativos favorecerá la oportunidad para expresar sus ideas si el estudiante acepta de forma adecuada, de lo contrario es preferible fortalecer la utilización de su lenguaje oral aunque este sea ininteligible y menos funcional, pero esto puede fortalecer su autoestima, evitando sentirse diferente a los demás.

La autoestima juega un papel muy importante en la superación de sus dificultades ya que la imagen que se puede formar de sí mismo y sus competencias están íntimamente relacionadas con lo que puede hacer y las relaciones con los demás.

Se presenta rebeldía, resignación y acomodación frente al retraimiento de sus necesidades debido a la dificultad de relacionarse con los otros y a la percepción inadecuada de su yo ante el mundo.

Las habilidades de pensamiento de los estudiantes con discapacidad motora no se encuentra comprometida como es el caso de los chicos con discapacidad intelectual, por lo tanto los intereses y capacidades con sus pares serán los mismos; de esta manera, las actividades diseñadas deberán estar encaminadas a fortalecer su auto concepto, para mejorar su autoestima.

Como se ve las necesidades de los estudiantes son diferentes de acuerdo a su clase y nivel de discapacidad, de igual manera el aprendizaje, la adquisición de destrezas sociales se manifiestan con modelos de aprendizajes y refuerzos diferentes, es por esto que se hace referencia a conceptos básicos relacionados con el tema de inteligencia emocional, inteligencia inter e intra personal, habilidades sociales con sus características y la manera que estas influyen en el desenvolvimiento de los individuos

1.3. INTELIGENCIA EMOCIONAL: HABILIDADES SOCIALES Y COMPETENCIAS

1.3.1 Inteligencia Emocional

A partir de la década de los años ochenta surgen dos teorías innovadoras en el campo de la psicología y la pedagogía: La teoría de las inteligencias múltiples de Howard Garner y la teoría de la Inteligencia Emocional de Daniel Goleman.

Estos dos autores coinciden en que la inteligencia no se pueden medir con un simple test, y que la inteligencia no corresponde únicamente a la lógica-matemática y a la parte verbal, consideradas anteriormente como únicas, sino que existen además otras manifestaciones de inteligencia, Howard Gardner define la inteligencia como “La capacidad de resolver problemas o elaborar productos que sean valiosos en una o más culturas”
(<http://www.galeon.com/aprenderaaprender/intmultiples/intmultiples.htm>)

Esta nueva concepción replantea una visión diferente que la ya conocida donde la inteligencia era innata, no modificable, Gardner no niega un componente genético, ni reconoce que solo es exitosa la persona que tiene un alto nivel académico, esto no implica que pueda tener otras habilidades que le ayuden a escoger bien sus amistades, su trabajo, etc. Existen otras personas que sin poseer las mismas habilidades cognitivas pueden tener grandes habilidades sociales que le ayudarán a triunfar en la vida. Gardner considera la inteligencia como una capacidad, es decir es una destreza estimulable que puede desarrollarse a lo largo de la vida. Por lo tanto la concepción sobre el aprendizaje en las personas con discapacidad intelectual, que se consideraba que no podía darse, a partir de esta teoría se replantea positivamente logrando así volver a mirar los objetivos propuestos en el aprendizaje de los discapacitados.

Según Gardner todos nacemos con varias potencialidades, pero afirma que las mismas se desarrollan de acuerdo a las experiencias, al medio ambiente y a la educación.

En sus primeras investigaciones en 1983 Howard Gardner afirma que el ser humano posee ocho inteligencias: lingüística o verbal, lógica-matemática, espacial, musical, sinestésica corporal, natural, intrapersonal e interpersonal.

En tanto Goleman determinó que existe una inteligencia muy importante a tomarse en cuenta la misma que garantizaba un alto porcentaje de éxito en la vida: la inteligencia emocional.

Goleman sostiene “que muchas personas parecen dotadas de un don especial que les permite vivir bien aunque no sean las que más se destacan por su inteligencia”, es decir el éxito personal depende de la capacidad de ser feliz y controlar las emociones (Diego Merino, pág. 9)

En la teoría de Gardner el resultado de las inteligencias intra e interpersonal sería lo que Goleman llama la inteligencia emocional.

Una persona que posee actitud empática y social, es capaz de interactuar en equipo, es simpática con los demás, tolera sus frustraciones y presiones externas, puede comprender los sentimientos de los demás y se pone en su lugar, es consciente de sus emociones, se considera una persona que posee una gran inteligencia emocional.

1.3.1.1.Principios de la Inteligencia Emocional:

2. **Recepción:** hace referencia a la entrada de información por nuestros sentidos,
3. **Retención:** es la capacidad de almacenar la información en la memoria.
4. **Análisis:** función que incluye el reconocimiento y procesamiento de la información.
5. **Emisión:** se relaciona con cualquier forma de comunicación o acto creativo, incluso el concerniente al pensamiento.
6. **Control:** esta función se da por la integración de todas las funciones mentales y físicas.

Estos principios se relacionan entre sí, es más eficiente la adquisición de uno de ellos cuando los otros están adecuadamente presentes, por ejemplo es más fácil percibir un estímulo si es motivador, al mismo tiempo la capacidad de análisis se despierta y si es comprensible será de mayor facilidad su retención.

1.3.1.2 Inteligencia Interpersonal

Es la capacidad de entender a los demás, percibir diferencias, e interactuar efectivamente con ellos, es el caso de líderes, religiosos, políticos, profesores, cierto tipo de progenitores que dejan marcas profundas en sus hijos.

1.3.1.3 Inteligencia Intrapersonal

Una persona que conoce e interioriza sus posibilidades, conoce sus capacidades, sus emociones, tiene una percepción precisa y profundo conocimiento de sí mismo, con una elevada autoestima y utiliza dicho conocimiento para regir su vida, es una persona que posee una Inteligencia Intrapersonal.

1.3.2 Habilidades Sociales.

Al revisar la bibliografía consultada para la investigación, son múltiples las definiciones del término habilidades sociales, así se encuentra diferentes expresiones para referirse al mismo concepto, por ejemplo habilidades de interacción social, habilidades interpersonales, habilidades de relación personal, destrezas sociales, conducta interpersonal, conducta socio interactiva, entre otros.

Los autores Monjas Casares, González Moreno consideran que: “Las habilidades sociales son las capacidades o destrezas sociales específicas requeridas para ejecutar en forma competente una tarea interpersonal”. (<http://www.depsicoterapias.com/articulo.asp?IdArticulo=185>) Por lo tanto se entiende por habilidades un conjunto de conductas aprendidas.

Si consideramos la reflexión hecha por los autores, las habilidades sociales son aprendidas, por lo tanto la primera escuela para un niño es su entorno familiar, quien le proporciona destrezas básicas para relacionarse con los demás, si bien su hogar es el primer lugar de aprendizaje no debemos descuidar que el currículo debe ser un motor estimulante de forma directa para el aprendizaje de destrezas sociales a lo largo de la escolarización, a fin de lograr una aceptable competencia social que fortalecerá el ambiente escolar, y formará a su vez individuos seguros, felices,

satisfechos de sus logros, sintiéndose parte de un pequeño grupo social llamado colegio.

Otro autor (Caballo, 1993) define las habilidades sociales como:

“Son un conjunto de conductas emitidas por el individuo en un contexto interpersonal que expresa sus sentimientos, actitudes, deseos, opiniones o derechos de un modo adecuado a la situación, respetando esas conductas en los demás y que, generalmente resuelve los problemas inmediatos de la situación mientras minimiza la probabilidad de futuros problemas”

Como síntesis las habilidades sociales son conductas que sirven para relacionarnos con los demás de una manera satisfactoria, se les conoce también con el nombre de conductas asertivas, no son innatas, son medibles y modificables en las que intervienen dos o más personas. Las personas con habilidades sociales expresan su criterio sin provocar malestar en las otras personas.

Cuando los individuos no disponen de habilidades sociales pueden reaccionar de dos maneras: conducta pasiva, evitando la situación o cediendo los requerimientos de los demás y conducta agresiva, infringiendo los derechos de los otros.

Al revisar el material bibliográfico se ha encontrado varias clasificaciones sobre habilidades sociales de: Gonzales Moreno, Goldstein y Col, y Monjas Casares, las mismas que han servido de base para proponer la siguiente clasificación:

- **Habilidades básicas de interacción social**: sonreír, saludar, iniciar conversaciones.
- **Habilidades relacionadas con los sentimientos y emociones**: expresión de autoafirmaciones positivas, expresar y recibir emociones, defender sus derechos y opiniones.
- **Habilidades para afrontar y resolver problemas, cognitivos e interpersonales**: identificar problemas, buscar soluciones, anticipar consecuencias, elegir una solución, probar la solución.
- **Habilidades para relacionarse con adultos**: cortesía con el adulto, refuerzo, conversación con el adulto y otras que anotaremos posteriormente en los cuadros de

registro de observaciones que se encontrarán en el Diagnóstico y Anexos de la Elaboración del Proyecto.

Poner las habilidades sociales en práctica es lo que se llama competencia social.

Es importante anotar esta clasificación ya que el trabajo que se elaborará debe desarrollar ciertas habilidades sociales y al estar dedicado a estudiantes con discapacidad intelectual y motora se tomará en cuenta sus características para su elaboración. Las dificultades que pueden presentarse en la adquisición de destrezas sociales en estos estudiantes se correlacionan con las limitaciones que puedan presentar. Por ejemplo en la discapacidad intelectual las principales destrezas afectadas estarán relacionadas con la habilidad de afrontar y resolver problemas, en tanto que en la discapacidad motora las habilidades afectadas se relacionan con aquellas de ejecución motora.

Un niño puede adquirir habilidades interpersonales a través de cinco aprendizajes (Monjas, 1992 y otros autores).

1. **Aprendizaje por experiencias**: Este aprendizaje hace referencia a que los individuos a lo largo de la vida adquieren patrones de habilidades frente a una u otra situación dependiendo de la maduración o experiencia que se han generado en situaciones parecidas, es decir, que si recibimos refuerzo positivo frente a ciertas conductas trataremos de reproducirlas incluyendo esta habilidad internamente, de lo contrario si la respuesta no es agradable se trata de evitar repetir la conducta.
2. **Aprendizaje por modelado**: es decir, por imitación, la misma que ha sido aprendida en el entorno por padres, educadores y el medio que le rodea.
3. **Aprendizaje por instrucciones directas**: se puede recibir información de una forma planificada o no, lo que nos permite identificar las habilidades sociales e identificar las conductas inadecuadas.
4. **Aprendizaje por el feedback de otras personas**: es decir, adquirir aprendizajes como consecuencias de las respuestas, gratificantes o censurables.

5. **Transferencia del aprendizaje oportuno**: Posteriormente de adquirir los aprendizajes de habilidades sociales a través de cualquiera de los modelos de aprendizajes, es importante tomar en cuenta un quinto aspecto, que si bien no es precisamente un aprendizaje, constituye una forma de evaluación, puesto que se debe considerar adquirida una destreza cuando los estudiantes transfieren sus aprendizajes de manera oportuna en diferentes situaciones de la cotidianidad.

Podemos reforzar y planificar el proyecto de adquisición de las habilidades apoyándonos en la teoría de Vygotsky de Zona de Desarrollo Próximo (ZDP), puesto que la relación directa entre estudiantes con discapacidad intelectual carente de ciertas habilidades sociales unido a estudiantes "normales" desarrolla y motiva a la adquisición de dichas destrezas sociales que deseamos se haga presente.

El medio educativo juega un papel importante y decisivo como modelo a seguir en la adquisición de habilidades sociales que se adquieren permanentemente aunque no necesariamente de forma intencionada. En este proceso es trascendental tomar en cuenta ciertos aspectos que influyen de una u otra manera como son: el profesor/a (actitud y características personales), la relación profesor-alumno, la autoestima del profesor, la metodología, la organización escolar, los aspectos ecológicos (situación de la escuela y de la clase), el grupo de iguales con sus comportamientos adecuados e inadecuados, su aceptación o rechazo.

Al observar una población notamos que existen muchos individuos que poseen inhabilidad social, que se traduce en conductas de comportamiento externo como: voz baja y poco fluida, uso de muletillas, silencio y vacilaciones; patrones de pensamiento negativo como: incomprensión, se sienten constantemente sacrificados, constante sentimiento de ser manipulados y no ser tomados en cuenta; sentimientos y emociones tales como impotencia, sentimientos de culpabilidad, baja autoestima, ansiedad y frustración.

Para explicar las conductas inhábiles de la población podemos referirnos a dos modelos: el Modelo de déficit y el Modelo de interferencia (Gresham, 1998). El modelo de déficit se hace presente el momento que el individuo no posee destrezas

sociales debido a la falta de modelos a seguir o por no haber aprendido y por la falta de refuerzo, por lo tanto no se incorpora al repertorio conductual. En cambio en el modelo de interferencia o déficit de ejecución nos encontramos con individuos que teniendo las habilidades y destrezas no las pueden poner en práctica por su limitación que pueden ser de tipo cognitivo, emocional y/o motor.

La importancia de generar habilidades sociales se manifiesta de forma positiva en la formación de la personalidad del individuo, además permite el desarrollo de la inteligencias personales (Gardner, 1994), la inteligencia intrapersonal relacionada con el conocimiento de nosotros mismos y la interpersonal relacionada con la capacidad de comprender a los demás que Gardner subdivide en cuatro categorías: liderazgo, establecer relaciones y mantener amistades, capacidad de solucionar conflictos y habilidad para el análisis social.

El aprendizaje de estrategias para desarrollar habilidades sociales y que éstas se transformen en competencias son un punto clave para el objetivo que pretende este trabajo, puesto que el fin de todo padre, educador y de la misma sociedad es formar individuos felices, positivos, armónicos, y productivos. Para lograr este objetivo enumeraremos un listado de sencillas reglas que podrían mejorar las relaciones sociales.

Reglas para mejorar las habilidades sociales (Merino 1998, pág. 24)

- Sea positivo
- Salude al ingresar a cualquier lugar
- Sonría
- Escuche y vuelva a escuchar
- No interrumpa
- Valore y respete el criterio de los demás
- No ataque personas, ataque ideas
- Sea flexible
- Cree un buen ambiente en la casa, trabajo, en el aula
- Aliente y estimule.

1.3.2 La asertividad.

La palabra asertividad viene del latín assertum (aserción) y desde el punto de vista epistemológico aserción equivale a comunicarme afirmativamente.

Se entiende por asertividad anteponer mis derechos, mis principios, opiniones, pensamientos, sentimientos o ideas sin lesionar o afectar los derechos, los principios, las opiniones, los pensamientos, los sentimientos o ideas de los demás. Significa también la habilidad para transmitir y recibir los mensajes, creencias y opiniones propias y ajenas de una manera honesta, oportuna, respetuosa y lograr como meta una comunicación que nos permita obtener lo que queremos sin lastimar a las demás personas.

1.3.3 Competencia Social

Una persona puede tener muchas habilidades sociales, pero si no puede ponerlas en práctica en diversas situaciones no podemos hablar de que sea competente, la eficacia estará dada por la capacidad de percibir y discriminar señales del contexto y elegir los comportamientos más adecuados para una situación determinada. La competencia es medible, objetiva, se adquiere con la práctica, necesita de un factor importante que es la motivación, por lo tanto debe obtenerse satisfacción en las relaciones interpersonales.

En el desarrollo social del adolescente se producen cambios gracias a la adquisición de competencias sociales estas son de tipo:

Socio-afectivo:

- Unión: Capacidad para establecer un vínculo afectivo con otra persona
- Expresividad: Expresar con espontaneidad, sentimientos, cariño, tristeza, etc.
- Autocontrol: Capacidad de comportarse con independencia de controles externos. Se logra adaptar a la normas sociales

Social-cognitiva:

- Conocimiento social: Conocer a las personas, del yo social y de las situaciones sociales.
- Capacidad para situarse en la perspectiva del otro: capacidad para anticipar los pensamientos y sentimientos de los otros.
- Atribución: Capacidad de atribuir motivaciones internas a comportamientos observables, de asociar causas a acontecimientos sociales.
- Juicio Moral: Capacidad de utilizar el propio juicio basándolo en principios morales universales

Comportamiento Social:

- Comunicación: Capacidad para enviar y recibir mensajes tanto verbales como no verbales.
- Cooperación
- Destreza para la inclusión y la participación en actividades.
- Capacidad para manejar situaciones conflictivas: Intereses contrapuestos
- Autonomía del yo social: Independencia en las acciones

El autor Prieto, Illán y Armaiz (1995), describe la adquisición de destrezas sociales de la siguiente forma:

- Las conductas interpersonales (aceptación de la autoridad, destrezas conversacionales, conductas cooperativas, etc.)
- Las conductas relacionadas con el propio individuo (expresión de sentimientos, actitudes positivas hacia uno mismo, conducta ética, etc.)
- Conductas relacionadas con la tarea (trabajo independiente, seguir instrucciones, contemplar tareas, etc.)
- La aceptación de los compañeros.

Esta clasificación nos ayuda a identificar las posibles destrezas en las que pueden presentar dificultades de acuerdo a las características del pensamiento de los chicos.

1.3.4. Influencia de la Discapacidad Intelectual en el proceso de adquisición de Habilidades Sociales.

Al conocer las características de la deficiencia intelectual y las limitaciones que pueden presentarse en las diferentes áreas del desarrollo en especial en la esfera afectiva, de lenguaje y cognitiva, estamos conscientes que existirán desfases con el desarrollo normal de los individuos, por lo tanto al realizar el diagnóstico deberá tomarse en cuenta las características a fin de elaborar un trabajo que sea efectivo, funcional y que favorezca al crecimiento personal tanto de los estudiantes con y sin discapacidad intelectual.

Al estudiar varios autores y la categorización de las habilidades sociales, las mismas que se han clasificado de acuerdo a diferentes variables: por su complejidad, por su desarrollo en los procesos de adquisición cognitivo entre otros, es necesario conocer las definiciones que sustentan el desarrollo de habilidades sociales en estudiantes con discapacidad intelectual, para posteriormente enunciar las destrezas sociales que serán organizadas de acuerdo a su complejidad. Posteriormente relacionar con estrategias de pensamiento que deberán ser estimuladas para conseguir el objetivo deseado. Al mismo tiempo se sugerirán los modelos de aprendizaje adecuados.

La inteligencia social según la American Association Social Inteligency (AASI) hace referencia a la "Capacidad para entender las expectativas sociales y la conducta de los demás, así como juzgar adecuadamente cómo comportarse en situaciones sociales". (<http://www.monografias.com/trabajos22/habilidades-sociales/habilidades-sociales.shtml>) Los principales componentes son la conciencia social y las habilidades sociales, concretamente incluyen: comprensión social, intuición, juicio y comunicación. Las personas con retraso mental pueden tener limitaciones significativas en su capacidad para comprender el comportamiento social, lo que incluye dificultades para inferir señales personales mediante la representación de papeles y la dificultad para inferir señales situacionales en relaciones interpersonales.

Pueden presentar limitaciones significativas en su habilidad para mostrar perspicacia social sobre las características personales y motivacionales de los otros. Pueden tener

limitaciones sustanciales en la habilidad para mostrar un adecuado juicio ético en sus comportamientos interpersonales y en su capacidad para comunicar sus propios pensamientos y sentimientos para resolver problemas cuando existen necesidades conflictivas en situaciones sociales. La inteligencia social es fundamental en conductas adaptativas como las habilidades sociales, de comunicación, trabajo, tiempo libre, vida en el hogar y utilización de la comunidad.

Como se ha explicado anteriormente se presenta un listado de conductas necesarias para desarrollar habilidades sociales que conlleven a una buena competencia social. Este listado se ha tomado de Monjas Casares, Gonzales Moreno y Goldstein y Col.

(www.dawn21.ocg/actsocial/relaciones/1hsociales/definicclasifictm)

CONDUCTAS BASICAS DE INTERACCION SOCIAL
• Sonreír y saludar
• Presentarse
• Iniciar una conversación
• Escuchar
• Mantener una conversación
• Formular preguntas
• Dar las gracias
• Terminar una conversación
• Presentar a otras personas
• Unirse al grupo
• Hacer un cumplido

HABILIDADES SOCIALES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS Y EMOCIONES

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Expresión de autoafirmaciones positivas |
|---|

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Conocer los propios sentimientos |
|--|

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Expresar emociones, sentimientos |
|--|

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Comprender los sentimientos de los demás |
|--|

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Manejar el miedo |
|--|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Recibir emociones |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Defender los propios derechos |
|---|

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Defender las opiniones |
|--|

HABILIDAD PARA AFRONTAR Y RESOLVER PROBLEMAS (COGNITIVO E INTERPERSONAL)

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Identificar problemas |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Pedir ayuda |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Buscar soluciones |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Anticipar consecuencias |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Elegir una solución |
|---|

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Probar la solución |
|--|

<ul style="list-style-type: none"> • Seguir instrucciones
<ul style="list-style-type: none"> • Dar instrucciones
<ul style="list-style-type: none"> • Ayudar a otros
<ul style="list-style-type: none"> • Negociar
<ul style="list-style-type: none"> • Dominio propio
<ul style="list-style-type: none"> • Evitar pelear con los demás
<ul style="list-style-type: none"> • Responder a la amenaza
<ul style="list-style-type: none"> • Impedir el ataque físico.

HABILIDADES PARA RELACIONARSE CON ADULTOS
<ul style="list-style-type: none"> • Cortesía con el adulto
<ul style="list-style-type: none"> • Peticiones del adulto
<ul style="list-style-type: none"> • Refuerzo al adulto
<ul style="list-style-type: none"> • Conversar con el adulto
<ul style="list-style-type: none"> • Solucionar problemas con los adultos

1.3.5. Influencia de la Discapacidad Motora en el proceso de adquisición de Habilidades Sociales

Si anteriormente se ha considerado las dificultades en la adquisición de habilidades sociales en la discapacidad intelectual, son diferentes las limitaciones y dificultades que presentan los estudiantes con discapacidad motora. Los ejes que se ven afectados son: la motricidad y la comunicación. Su discapacidad puede generar atrasos significativos en el proceso de enseñanza aprendizaje, lo que conlleva a una historia de antecedentes que pueden generar baja autoestima. Su discapacidad motora no necesariamente está relacionada con ineficacia cognitiva, lo que provoca que el adolescente este consciente de sus limitaciones de autonomía, procesos de aprendizajes más lentos, atrasos escolares debido a largas etapas de ausentismo escolar por frecuentes intervenciones quirúrgicas, dificultad en la comunicación, todo esto puede provocar desajustes en el proceso de adquisición de habilidades sociales y de su competencia social.

Ser uno más de la clase es la finalidad del alumno con discapacidad motora, si conocemos que gran parte de las actividades que los adolescentes realizan se relacionan con actividades de desplazamiento, es necesario brindar las ayudas pertinentes evitando que existan barreras arquitectónicas que impidan relaciones normales con el grupo al que pertenece. Además, el uso de las nuevas tecnologías como ordenadores, conmutadores adaptados a su necesidad, favorecerán sus relaciones de comunicación que a su vez aportan en el crecimiento y práctica de destrezas sociales.

Un objetivo claro que debemos tomar en cuenta profesores, padres de familia y compañeros es el de proveer ayudas para que estos adolescentes puedan superar los obstáculos y así fortalecer los sentimientos de éxito que aumenta y favorezcan su autoestima

1.4.CONTEXTO EDUCATIVO.

En los últimos años, el tema de inclusión educativa ha sido motivo de muchos cuestionamientos a nivel de los educadores y de la sociedad en general, unos a favor y otros en contra de esta nueva ideología.

Frente a esta realidad la Comunidad Educativa Cedfi consciente de que esta propuesta debe ser puesta en marcha y ante la urgencia de buscar soluciones que favorezcan el proceso de inclusión social, formación holística y formación de estudiantes competentes, seguros de sí mismos, con sentido de pertenencia; busca constantemente innovaciones que favorezcan el proceso de inclusión de un grupo de estudiantes que presentan discapacidad cognitiva limite y ligera, y discapacidad motora grado cuatro.

La institución educativa de formación integral Cedfi cuenta con un aula de apoyo desde hace algunos años. A lo largo de este tiempo las modalidades han cambiado siempre realizando evaluaciones al finalizar procesos, lo que nos ha permitido evolucionar primero con tutorías individuales las cuales consideramos como generadoras de dependencia y de falta de involucramiento de los profesores del aula regular. En un segundo momento nuestra institución procuró realizar adaptaciones curriculares fuera del aula regular, con especialistas en el aula de apoyo, esta modalidad consolidó el fortalecimiento de otras habilidades específicas de los individuos, pero se dio una integración más no una verdadera inclusión. Por último y como reto de la institución hoy en día se pretende ejecutar una verdadera Inclusión educativa, donde las políticas institucionales están trabajando a favor del éxito de esta propuesta. Los objetivos que se pretenden lograr son involucrar a todos los actores del proceso de aprendizaje: autoridades, padres de familia, tutores de curso, profesores especiales, tutores de apoyo, personal de servicio, personal de transporte y estudiantes.

Durante estos años la propuesta se ha consolidado pedagógicamente, puesto que hemos podido trabajar en el desarrollo de programas individualizados acordes a las necesidades de cada estudiante. No obstante, hemos observado que la parte de integración social, sentido de pertenencia, autoestima, resolución de problemas y habilidades sociales en general no están desarrollados adecuadamente. La visión que tenemos de la mayoría de estudiantes con necesidades educativas que asisten al

aula de apoyo son: retraimiento, aislamiento, poca participación, vergüenza, entre otras.

Nuestros estudiantes con deficiencia cognitiva carecen generalmente de estrategias y recursos para lograr una buena relación interpersonal, también presentan dificultad para entrar a formar parte de un grupo debido a su timidez, inhibición o conformismo. Es necesario anotar la importancia que tiene para un adolescente el sentirse parte de un grupo ya que debe formar vínculos personales como amigos, pareja, etc. Este es otro aspecto que se ve deteriorado en el proceso de inclusión. Algunos estudiantes presentan desajustes en su imagen personal que se evidencian a través de dos manifestaciones: la sobreestimación de sus posibilidades o subestimación; lo que provoca poca pertinencia en sus intervenciones o poca participación, retraimiento, casos en los que sin duda se ve afectada su autoestima.

Para todo adolescente el mundo afectivo es complejo, aún más para los estudiantes con deficiencia motora ya que su auto concepto se forma a partir de lo que las personas son capaces de hacer y la conciencia que tiene de sus éxitos y fracasos, de ahí la importancia de fortalecer su autoestima desde pequeños, logrando buenas relaciones con los padres, otros adultos y sus pares lo que le ayudará en sus relaciones sociales futuras.

Por otra parte el grupo de compañeros del aula regular también presentan actitudes inadecuadas tales como: indiferencia, lastima, burla, discriminación, en otros casos impotencia frente al desconocimiento de la situación especial de sus compañeros y de la forma que pueden actuar frente a ellos considerándoles inmaduros, lo que no les permite sentirse identificados como compañeros, amigos.

1.4.1 Educación inclusiva.

"Todos los niños/as y jóvenes del mundo, con sus fortalezas y debilidades individuales, con sus esperanzas y expectativas, tienen el derecho a la educación. No son los sistemas educativos los que tienen derecho a cierto tipo de niños/as. Es por ello, que es el sistema educativo de un país el que debe ajustarse para satisfacer las necesidades de todos los niños/as y jóvenes". (B. Lindqvist, UN-Rapporteur, 1994.pag.195).

Al hablar de educación inclusiva se habla de una educación de calidad, donde todos participan y donde se garantiza las mismas oportunidades para todos.

El enfoque que tiene la educación inclusiva está dado por la valoración que se da a la diversidad como elemento enriquecedor del proceso de enseñanza aprendizaje, donde se pretende cambiar los sistemas educativos y mejorar los ambientes formativos en función a las necesidades de la diversidad de estudiantes. Una educación inclusiva identifica las potencialidades de cada estudiante, presta atención educativa y mira al estudiante como participante activo del proceso de enriquecimiento que genera la diversidad dentro del aula de clase. Utiliza dentro de este proceso estrategias que favorezcan el proceso de cooperación que motiva y valora los aportes de cada uno de los estudiantes.

La educación para todos debe ser flexible, activa, no debe poner restricción alguna para ingresar a la institución tomando en cuenta la necesidad de los pobres, niños-niñas, jóvenes que trabajan, los habitantes de zonas remotas; los nómadas; las minorías étnicas y lingüísticas; los niños, niñas, jóvenes y adultos afectados por conflictos y desastres naturales, el VIH y SIDA, el hambre o la mala salud; y los que tienen necesidades especiales de aprendizaje.

Cuando hablamos de inclusión educativa, de integración y respeto a la diversidad debemos estar conscientes de que esto implica relaciones interpersonales pero principalmente requiere un proceso de participación ideológica y desarrollo cultural.

El trabajo y la creatividad de los educadores permitirán responder a los desafíos de la inclusión. Por lo tanto es fundamental y necesario centrarnos en la investigación, compartir experiencia, realizar proyectos, continuar aprendiendo, todo este accionar implica: aceptar los desafíos, promover la reestructuración en las políticas educativas vigentes para que los cambios curriculares no se conviertan en trámites burocráticos.

El desafío educativo del Siglo XXI pretende dar respuesta que garantice la atención a la diversidad y a su vez tome en cuenta principios de igualdad y equidad surgiendo así las necesidades educativas especiales que implica una nueva forma de ver a las personas con capacidades diferentes, fortaleciendo habilidades como música, deporte, manualidades, pintura, habilidades sociales, etc. y aminorando las dificultades.

Anteriormente la concepción que se tenía estaba centrada en el estudiante como especial, hoy en día debemos preguntarnos que necesita el adolescente para ser más competente. En el día a día los educadores debemos realizar acciones que impidan que las diferencias se conviertan en desigualdades, por esto es importante dar la atención a las habilidades sociales.

1.4.2 Fundamentación legal

Según el artículo 340 de la constitución del Ecuador, aprobada en el año 2008 proclama que: (el sistema nacional de inclusión y equidad social es el conjunto articulado y coordinado de sistemas, instituciones, políticas, normas, programas y servicios que aseguran el ejercicio, garantía y exigibilidad de los derechos reconocidos en la constitución y el cumplimiento de los objetivos del régimen de desarrollo. El sistema se articulará al plan nacional de desarrollo y al sistema nacional descentralizado de planificación participativa; se guiará por los principios de universalidad, igualdad, equidad, progresividad, interculturalidad, solidaridad y no discriminación; y funcionará bajo los criterios de calidad, eficiencia, eficacia, transparencia, responsabilidad y participación.

El sistema se compone de los ámbitos de la educación, salud, seguridad social, gestión de riesgos, cultura física y deporte, habitad y vivienda, cultura, comunicación e información, sfrete del tiempo libre, ciencia y tecnología, población, seguridad humana y transporte (constitución del Ecuador 2008, pag.159).

Desde la perspectiva de la constitución ecuatoriana el sistema educativo debe ser de calidad, con eficacia, con sentido de responsabilidad ante todos y cada uno de los participantes en el proceso de enseñanza aprendizaje, sin discriminación alguna, por lo tanto como política del estado todos los ciudadanos a todo nivel debemos velar para que se cumpla el mandato constitucional y se logre una auténtica inclusión educativa.

1.4.3 Educación Cooperativa

La gran mayoría de los estudiantes en la escuela primaria y en el colegio, no poseen habilidades sociales básicas: como la capacidad de identificar correctamente los sentimientos de los otros o de comunicarse adecuadamente, es por esto que se necesita estructurar actividades basadas en el cooperativismo como metodología que favorecerá el aprendizaje de habilidades sociales. Por lo tanto la enseñanza de estas habilidades es un requisito importante para el aprendizaje académico, ya que el logro se incrementa en la medida en que los estudiantes aumentan su eficacia en su capacidad de aprender de otros.

El método cooperativo involucra a un conjunto de personas, que buscan la ayuda mutua, el aprendizaje común aprendiendo unos de otros y en busca de un objetivo común con resultados satisfactorio tanto para sí mismo como para los demás miembros del grupo.

El método cooperativo está enmarcado en una práctica democrática, en un aprendizaje activo y respeto a los demás.

Con estos antecedentes podemos considerar que es importante introducir efectivamente este método en la planificación de los docentes que pretenden elevar el aprendizaje así como también las relaciones socio afectivas, como una estrategia para fortalecer las habilidades y competencia social al ser capaces de fortalecer su autoestima, reconocer las potencialidades de cada individuo y aprovecharlas como aporte al grupo de trabajo, lograr seguridad e independencia frente a sus profesores y aumentar su responsabilidad frente a su propio aprendizaje.

El autor Hassard describe al aprendizaje cooperativo de la siguiente manera:

El aprendizaje cooperativo es un abordaje de la enseñanza en el que grupos de estudiantes trabajan juntos para resolver problemas y para terminar tareas de aprendizaje. Es un intento deliberado de influir en la cultura del salón de clase mediante el estímulo de acciones cooperativas en el salón de clases. La enseñanza cooperativa es un estrategia fácil de integrar con el enfoque de la indagación al enseñar.

(http://www.monografias.com/trabajos4/aprend_mat/aprend_mat.shtml)

1.4.3.1 Fundamentos teóricos del aprendizaje cooperativo.

Al revisar la página Web (<http://www.monografias.com/trabajos4/aprendmat/aprendmat.shtml>) algunos autores proponen las siguientes teorías como base para formular la metodología del aprendizaje cooperativo.

1. La Teoría de la Interdependencia Social. “En los estudios realizados por Johnson y Johnson quien toma los planteamientos de Kurt Lewin, en donde la esencia del grupo es la interdependencia social entre sus miembros.”

Este enunciado podemos transferir a la educación, en especial al trabajo en

equipo de los estudiantes, ya que la efectividad de la misma depende de la interrelación de sus miembros.

2. La Teoría del Desarrollo cognitivo: tiene gran parte de su fundamento en los trabajos de Piaget, Vigostky y otros teóricos. Para Piaget, cuando los individuos cooperan en el medio, ocurre un conflicto socio cognitivo que crea un desequilibrio, que a su vez estimula el desarrollo cognitivo.
3. La Teoría del Desarrollo Conductista: se enfoca en el impacto que tienen los refuerzos y recompensas del grupo en el aprendizaje. Skinner se enfocó en las contingencias grupales, Bandura en la imitación, etc. Según Johnson y Johnson (1979) recientemente Slavin (1980) han hecho énfasis en la necesidad de recompensar a los grupos para motivar a la gente para que aprendan en grupos de aprendizaje cooperativo

La combinación de estas tres teorías fundamentan el modelo de aprendizaje cooperativo que propone la interacción de los individuos como principio y finalidad del aprendizaje, el mismo que conlleva a provocar en algunas ocasiones conflictos, que enriquecen las capacidades de pensamiento superior.

Como estrategia para lograr efectividad en la utilización del método cooperativo, sus miembros deben encontrarse motivados y esto puede darse por medio de recompensas frente a los aprendizajes cooperativos.

1.4.3.2. Objetivos del trabajo cooperativo.

- En primer lugar los objetivos deben ser referentes a los aprendizajes esperados en relación con el contenido curricular. Se debe considerar el nivel conceptual y la motivación de los estudiantes, los conocimientos previos y saber cómo utilizar los materiales.
- Los objetivos para el desarrollo de las habilidades de colaboración, donde deberá decidirse que tipo de habilidades de cooperación se enfatizarán.

Como podemos observar uno de los objetivos es desarrollar habilidades de colaboración, que están íntimamente ligadas a procesos democráticos, de respeto, valoración de habilidades y potencialidades de cada miembro del grupo que se debe tomar en cuenta al momento de repartir responsabilidades, aumentar, entrenar habilidades comunicativas, escuchar y respetar puntos de vista diferentes, resolver conflictos, argumentar o defender sus argumentos.

Todas estas conductas que buscamos desarrollar a través del trabajo cooperativo, fortalecen las habilidades sociales en el equipo de trabajo, además favorece la autoestima.

1.4.3.3 Organización del trabajo Cooperativo.

Al revisar investigaciones sobre el tema, se ha complementado la información a cerca de la organización del trabajo, a continuación anotamos algunas recomendaciones que deben tomarse en cuenta.

- El número de participantes será de hasta 6 estudiantes
- Los grupos serán heterogéneos, colocar estudiantes de nivel alto, medio y bajo de acuerdo a su rendimiento académico y sus habilidades
- Tener en cuenta la estructura de la clase

- Acomodar los grupos en círculo, deben lograr planificar tareas, distribuir responsabilidades, coordinar el trabajo y solucionar.

Establecimiento de Roles dentro del Grupo de Trabajo:

El establecimiento de roles debe de ser de manera interconectada y rotativa entre los miembros de cada grupo. Según Johnson, Johnson y Holubec, debería de ser los siguientes roles:

- Compendiador: se encarga de resumir las principales conclusiones o respuestas generadas por el grupo.
- Inspector: se asegurará que todos los miembros puedan decir explícitamente como llegaron a las conclusiones o respuestas.
- Entrenador: corrige los errores de las explicaciones o resúmenes de los otros miembros.
- Narrador: pide a los integrantes del grupo que relacionen los nuevos conceptos y estrategias con el material aprendido previamente.
- Investigador-Mensajero: consigue los materiales que el grupo necesita. Se comunica con los otros grupos y con el profesor.
- Registrador: escribe las decisiones del grupo y edita el reporte del trabajo.
- Animador: refuerza las contribuciones de los miembros.
- Observador: cuida que el grupo esté colaborando de manera adecuada.

Los estudiantes con necesidades educativas especiales al encontrarse inmersos dentro del grupo de trabajo, no siempre estarán en condiciones de asumir las responsabilidades de ciertos roles que requieren de mayor competencia. Esto no quiere decir que no sean participes activos del grupo y aporten con sus habilidades para la consecución de objetivos propuestos.

Dentro de los objetivos del grupo deben también estar presentes los que favorezcan el crecimiento personal de todos los estudiantes, en especial de aquellos que carezcan de ciertas habilidades sociales y de pensamiento.

CONCLUSIONES

- Al desarrollar habilidades y competencias sociales se logra mayor aceptación, valoración, respeto a la diversidad favoreciendo así una verdadera inclusión educativa.
- El grupo podrá generar valores éticos, morales que trasciendan a la sociedad.
- Los estudiantes a ser aceptados adecuadamente con sus limitaciones y potencialidades en su grupo, podrán lograr mayor éxito en su aprendizaje.
- Al ser la adolescencia una etapa de construcción, e identificación se logrará una mayor aceptación del yo y de los demás.

CAPITULO II

INVESTIGACION DE CAMPO

INTRODUCCION

En la segunda parte del proyecto se tratara de analizar, a través de la evaluación y a partir del marco teórico, presentado en la primera parte; los factores que pueden estar influyendo en los estudiantes del CEDFI (estudiantes con discapacidad intelectual y motora) para que no se dé una interacción social efectiva, tomando en cuenta que dichos factores pueden estar relacionados con la falta de habilidades sociales.

De tal manera que esta evaluación servirá de apoyo para realizar un diagnóstico que a su vez apoye la creación de un manual el mismo que tendrá actividades para desarrollar habilidades sociales en los estudiantes con y sin discapacidad, y también actividades que se enfoquen en la concienciación y en la sensibilización de todos los involucrados.

2.1. Objetivo general

Realizar un diagnóstico para estructurar un proyecto, a fin de desarrollar habilidades sociales en las relaciones de grupo de estudiantes con y sin discapacidad para lograr una verdadera inclusión.

2.1.1. Objetivos específicos.

Determinar las dificultades de integración social y las causas del aislamiento de los estudiantes con necesidades educativas especiales en la comunidad de formación CEDFI, mediante una guía de observación y una entrevista.

Conocer las dificultades que tienen los alumnos en general, en las habilidades sociales, mediante la aplicación de una encuesta.

2.2. Evaluación.

Para evaluar las habilidades sociales en los alumnos con discapacidad intelectual y motora, no disponemos de instrumentos estandarizados, por lo tanto es necesario utilizar como medios de evaluación las siguientes técnicas:

- La observación en los diferentes ambientes.
- La información de tutores y profesores, revisión de registros individuales de los estudiantes con discapacidad

- Entrevistas a los estudiantes con discapacidad y una encuesta a los estudiantes sin discapacidad.

2.2.1 La Observación.

La mejor forma de darnos cuenta que los estudiantes con discapacidad intelectual y motora, puedan estar presentando problemas para relacionarse con sus compañeros por la falta de habilidades sociales; es mediante la observación cotidiana. Esta observación debe ser hecha tanto en el aula, como en sus tiempos libres (recreo, cambios de horas, etc.) así podremos observar si estos estudiantes son aceptados para compartir las actividades del grupo y si su involucramiento es adecuado.

Al realizar esta observación, se debe tomar en cuenta todos los aspectos relacionados con las habilidades sociales por lo tanto se utilizara una guía de evaluación de conductas necesarias para desarrollar habilidades sociales. Estas conductas son las siguientes:

- Conductas básicas de interacción social: sonreír, saludar, iniciar conversaciones.
- Habilidades Sociales relacionadas con los sentimientos y emociones: expresión de autoafirmaciones positivas, expresar y recibir emociones, defender sus derechos y opiniones.
- Habilidades Sociales para afrontar y resolver problemas: identificar problemas, buscar soluciones, anticipar consecuencias, elegir una solución, probar la solución.
- Habilidades Sociales para relacionarse con los adultos: cortesía con el adulto, refuerzo, conversación con el adulto y otras que anotaremos posteriormente en los cuadros de registro de observaciones que se encuentran en el Anexo 1 de la elaboración del diagnóstico.

Cada una de estas áreas expuestas se compone de diversas habilidades, las mismas que recibirán una puntuación de 1 a 5 (tipo likert de 5 puntos). Por lo tanto aquellas habilidades en las cuales el alumno obtenga puntuaciones inferiores a 3 se pueden proponer como objetivo de enseñanza. Esta forma de evaluar en lo que se refiere a la calificación, la hemos adaptado de un manual para deficientes visuales (Caballo, C y VBerdugo, M.A.1997), pero la lista de habilidades ha sido hecha tomando en cuenta la realidad de los alumnos, motivo de la investigación.

2.2.2 Información dentro del aula.

Podemos obtener la información necesaria mediante indagación a los tutores sobre el grado de aceptación social de los compañeros sin discapacidad hacia los compañeros, con discapacidad intelectual y motora.

Para esta evaluación nos servirá también la revisión de los registros individuales de los estudiantes con discapacidad.

2.2.3 Entrevistas y Encuestas

Se ha diseñado dos herramientas que permitirán recopilar la información, la que será analizada, tabulada obteniendo así resultados objetivos y precisos que nos ayudaran a proporcionar conclusiones y recomendaciones que servirán de base para posteriormente elaborar un proyecto encaminado a desarrollar habilidades sociales

Las entrevistas serán realizadas a toda la población discapacitada del Bachillerato de la Comunidad Educativa Cedfí, la misma que consta de 6 estudiantes.

El formato de la entrevista se adjuntara como anexo 2.

Se realizara una encuesta a los estudiantes sin discapacidad para identificar el nivel de conocimiento sobre la discapacidad y aceptación. Es necesario determinar una muestra, la misma que tiene que ser representativa de la población (Cedfí), para que los resultados obtenidos tengan validez, por lo tanto se realizara las encuestas a todos los estudiantes del bachillerato (122 alumnos.)

El formato de la encuesta, se adjuntara en el Anexo3.

2.3. Aplicación.

La evaluación está dirigida a los 6 casos de el aula de apoyo ,utilizando para ellos, la hoja de observación ,la entrevista, y las indagaciones ,por respeto y seguridad de los alumnos no daremos nombres ,en su lugar se nombrara de la siguiente manera: Caso1(1xA), Caso 2 (2xC), Caso 3 (3xO), Caso 4 (4xV), Caso 5 (5xX), Caso 6 (6xJ); teniendo en cuenta que la letra que va después de la x es la inicial del nombre.

La evaluación también se realizó a la sección del bachillerato que tienen relación diaria con los alumnos que asisten a el aula de apoyo y su número es de 122 estudiantes, a los mismos que se les aplicara la encuesta.

2.4. Resultados:

2.4. 1. Guía de observación, Información e indagaciones.

Los primeros resultados estarán basados en las indagaciones personales de cada caso, y en la Guía de observación de conductas necesarias para desarrollar Habilidades Sociales; los mismos que serán analizados caso por caso.

Análisis de datos de cada caso.

CASO1 (1xA)

Edad: 17 años 11 meses.

Curso: Tercero de Bachillerato

Sexo: Femenino

Diagnóstico Presuntivo: Déficit de Atención.

Indagación e información.

Es una joven responsable y colaboradora que cumple con las tareas encomendadas de manera satisfactoria, tiene muy buena socialización, es muy cooperativa y tiene buenos hábitos de estudio.

Según su tutora tiene excelentes habilidades sociales, es un gran apoyo para su compañero de tutoría que siempre está pidiendo su colaboración.

Guía de observación:

En todos los ítems de Conductas Básicas de Interacción Social tiene la puntuación de 5, es decir, la máxima calificación, en las habilidades sociales relacionadas con los sentimientos y emociones en un ítem tiene 4 y en el resto tiene 5, en lo que se refiere a las habilidades sociales para afrontar y resolver problemas también tiene todo 5, y en las habilidades sociales para relacionarse con los adultos también tiene 5; es decir, no tiene falta de habilidades sociales.

Por lo que he podido observar en el momento del recreo, ella se relaciona perfectamente con sus compañeros, pertenece a un grupo. El mismo que está integrado por jóvenes de su misma edad quienes la quieren y la respetan.

CASO2 (2xC)

Edad: 17 años

Curso: Tercero de bachillerato

Sexo: Masculino

Diagnóstico Presuntivo: Rasgos Autistas.

.

Indagación e información.

Es molestado por alumnos de otros cursos, pero ha tenido buena actitud en relación a esta situación, y es por esto que se ha integrado mejor. No tiene buenos hábitos de estudio y no es muy cooperativo. Es poco sociable y su capacidad de liderazgo es regular en el aula de apoyo tiene una muy buena relación con sus compañeros.

Guía de Observación.

En lo que se refiere a las conductas básicas de interacción social en los ítems inicia conversación tiene 2, y se une al grupo también 2, lo que significa que hay que trabajar en estas conductas básicas.

En las Habilidades Sociales relacionadas con los sentimientos y emociones, en el ítem relacionado con expresar emociones y sentimientos tiene el puntaje de 2, en los otros ítems tiene 3 y 4.

En las Habilidades Sociales para afrontar y resolver problemas, en los ítems, busca soluciones y elige tiene una calificación de 1 lo cual es preocupante y se debería tomar en cuenta para trabajar en estas conductas.

En las soluciones Habilidades Sociales para relacionarse con los adultos no presenta ninguna dificultad pues en casi todos los ítems tiene una calificación de 5.

En la observación realizada en el recreo el joven está un poco aislado en relación al grupo pero en otros momentos, el busca a sus compañeros y trata de incluirse, el busca mas estar con ellos en relación a que sus compañeros lo busquen , en otras ocasiones lo he visto solo tocando la guitarra .

CASO 3 (3xO).

Edad: 17 años

Curso: Segundo de Bachillerato

Sexo: Masculino.

Diagnóstico Presuntivo: Tiene un nivel bajo (límite) y presenta epilepsia.

Indagación e Información.

Su epilepsia es controlada también tiene serios problemas en su lenguaje por lo que recibe terapia de lenguaje, y es una de las razones de su poca participación con sus compañeros.

En el aula de apoyo es muy colaborador, puntual y responsable, entrega todos sus trabajos a tiempo. Pero en el aula regular es poco participativo y desmotivado.

Guía de Observación.

En lo que se refiere a las conductas básicas de interacción social en el ítem inicia conversación tiene 1 coincide con la opinión de la tutora y en el ítem se une al grupo tiene 2, por lo que se recomienda trabajar para mejorar estas conductas.

En las Habilidades Sociales relacionadas con los sentimientos y emociones hay que trabajar en la habilidad que se refiere a defender sus derechos ya que alcanza una puntuación de 2.

En las habilidades Sociales para afrontar y resolver problemas únicamente presenta problemas en el ítem da instrucciones el mismo que tiene un puntaje de 1 el resto de ítems están entre 4 y 5.

En las habilidades Sociales para relacionarse con los adultos no presenta ninguna dificultad, su relación es muy buena, se siente más seguro.

En la hora del recreo siempre está solo. Su apariencia es de un joven triste, en el lugar en donde lo he podido observar que se siente más a gusto es en el aula de apoyo.

CASO 4 (4xV)

Edad: 16 años 4 meses

Curso: Primero de bachillerato.

Sexo: Femenino

Diagnóstico presuntivo: Tiene un nivel bajo (límite)

Indagación e Información.

La estudiante presenta pruebas diagnósticas bajas, con fuertes dificultades en el área de la memoria, conceptualización, atención y en sus procesos de análisis.

En el área emocional es manipuladora, tiene una buena autoestima, buena socialización, pero no es muy cooperativa y no tiene buenos hábitos de estudio.

Guía de Observación.

En las conductas básicas de interacción social no presenta ninguna dificultad ya que prácticamente todas las conductas tienen 5 de puntuación.

En las Habilidades sociales relacionadas con los sentimientos y emociones en todos los ítems la calificación paso de 3; es decir, no presenta dificultades en estas áreas.

En lo que respecta a Habilidades Sociales para afrontar y resolver problemas tiene una puntuación de 2 en los ítems busca soluciones y elige soluciones y obtiene 1 en el ítem da instrucciones; por lo que se recomienda trabajar en estas conductas.

En las Habilidades Sociales para relacionarse con los adultos no presenta dificultades.

En el recreo se relaciona muy bien con sus compañeros, pertenece a un grupo el mismo que la acepta y la quieren mucho.

CASO 5 (5xX)

Edad: 16 años.

Curso: Primero de bachillerato.

Sexo: Femenino.

Diagnóstico presuntivo: Lesión en el lóbulo frontal.

Indagación e Información.

En clase se desenvuelve con normalidad es colaboradora y respetuosa, necesita constante aprobación y no tiene iniciativa; se ha integrado muy bien con los alumnos que reciben tutoría en el aula de apoyo no así con los compañeros de su clase.

Guía de Observación

En las conductas básicas de interacción social en los ítems Mantiene una conversación y se une al grupo tiene 2, por lo que se recomienda trabajar en estas conductas.

En lo referente a las habilidades Sociales relacionadas con los sentimientos y emociones

En los ítems Defiende sus derechos y Defiende sus opiniones tiene una valoración de 2

En las habilidades Sociales para afrontar y resolver problemas en los siguientes ítems tiene una puntuación de 2 Pide ayuda, elije soluciones, da instrucciones, tiene dominio propio. Por lo que se recomienda trabajar en estas aéreas.

En las habilidades sociales para relacionarse con los adultos presenta dificultades en realizar peticiones al adulto y al solucionar problemas con los mismos obteniendo la puntuación de 2 por lo que se recomienda trabajar en estas habilidades.

En el recreo generalmente esta sola pero busca la compañía de sus compañeros de el Aula de apoyo y profesores para conversar.

CASO 6 (6xJ)

Edad: 15 años

Curso: Primero de bachillerato

Sexo: Masculino

Diagnóstico presuntivo: Parálisis Cerebral grado 4.

Indagación e Información

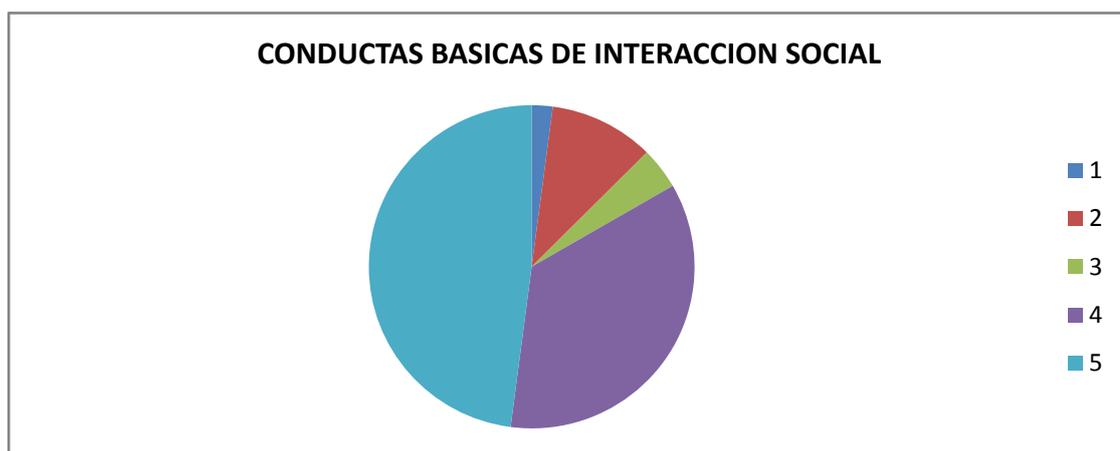
Este es un caso muy especial y el único que tienen en la comunidad educativa Cedí. El tutor escribe por el estudiante ya que no es conveniente utilizar solo la verbalización ya que esto implica demasiado esfuerzo para el joven.

Su tutor esta todo el tiempo con él, es por esto que la guía de observación en este caso no es muy real ya que el estudiante pasa muy poco tiempo en el aula regular, razón por lo cual la puntuación de todos los ítems es de 4 y 5; únicamente en el ítem da instrucciones que forma parte de las habilidades sociales para afrontar y resolver problemas tiene puntuación de 1, pero en todo caso es comprensible esta situación dado lo complejo del caso.

El recreo no hace la diferencia por lo que he podido observar el está con su tutor y sus compañeros no se acercan a él, si no muy esporádicamente pero para conversar con el tutor.

2.2.4.1.1 Resultados de la guía de observación

Grafico # 1



Conductas básicas de interacción social

1	2,08%
2	10,4%
3	4,16%
4	35%
5	48%

Como se puede observar en el grafico, los estudiantes en su mayoría no presentan dificultades en las conductas básicas de interacción social, existiendo únicamente un 12,12% de calificación menor de 3.

Grafico # 2

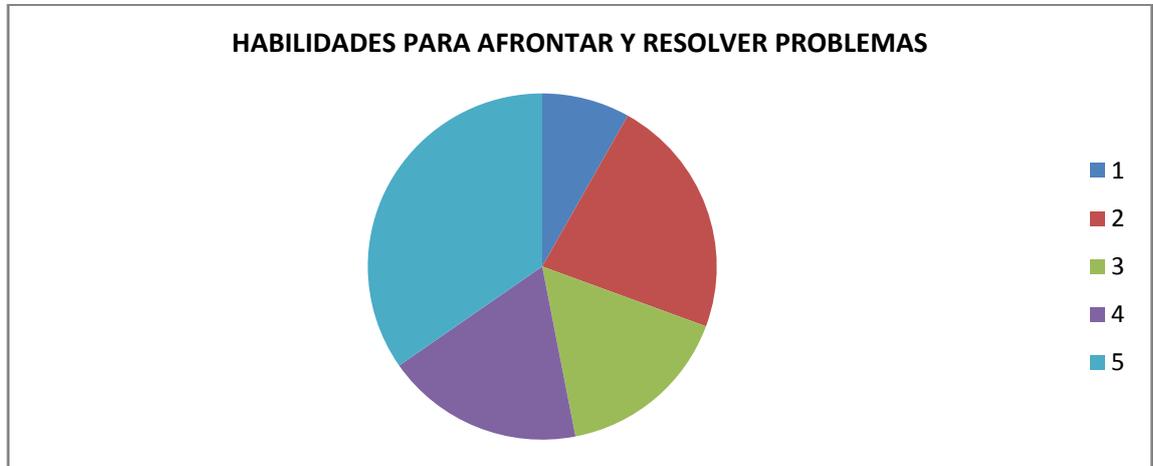


Habilidades sociales relacionadas con los sentimientos y emociones

1	0%
2	16,66%
3	8,33%
4	45,8%
5	29,17%

Como se puede observar en el grafico un 16,66% tiene una puntuación menor a 3 en todo caso es un porcentaje bajo pero debe ser tomado en cuenta para trabajar en las conductas relacionadas con los sentimientos y las emociones.

Grafico # 3



Habilidades para afrontar y resolver problemas

1	8,33%
2	22,92%
3	16,67%
4	18,75%
5	35,41%

En este grafico podemos observar que cerca de un 32% tiene dificultades en las habilidades para afrontar y resolver problemas.

Grafico # 4



Habilidades sociales para relacionarse con los adultos

1	0%
2	8,33%
3	20,83%
4	29,16%
5	41,66%

Como se puede observar en este grafico solamente un 8,33% recibe la puntuación menor a 3 es decir que la mayoría se relaciona bien con los adultos.

2.4.2. Entrevista

La entrevista se realizó a los 6 casos de discapacidad tomando en cuenta que uno de los casos presenta parálisis cerebral y se pedirá la ayuda de su tutor personal. Las preguntas de la entrevista tendrán como objetivo saber cuál es su situación con relación a sus compañeros y como se sienten en el aula regular y en el aula de apoyo (anexo2).

2.4.2.1. Resultados de la Entrevista.

Los resultados de la entrevista también serán analizados caso por caso tomando la misma codificación utilizada en la guía de información.

CASO1 (1xA)

En relación a las dos primeras preguntas de cómo se siente en el colegio y en el aula de clase la respuesta es positiva, la estudiante se siente perfectamente integrada y expresa que nunca ha tenido problemas para relacionarse, que sus compañeros tienen una muy buena actitud hacia ella. En las preguntas relacionadas con el aula de apoyo y la tutoría

Expresa que no se siente mal, pero que no le gusta el hecho de salir de clases y no estar con sus compañeras, manifiesta también que sus compañeros saben es el rol que cumple el aula de apoyo.

Con relación a la última pregunta expresa que se siente más a gusto en clases con sus compañeras de aula regular y en el recreo.

Como conclusión en relación a este caso basándonos en la guía de informaciones las indagaciones con su tutor y profesores y en la entrevista; podemos decir que la estudiante está totalmente integrada no presenta problema alguno en relación a sus habilidades sociales para relacionarse con los demás.

CASO2 (2xC).

En este caso al igual que en el primero en relación a las dos primeras preguntas, el estudiante manifiesta sentirse bien y a gusto en el colegio.

En cuanto a las preguntas relacionadas con el aula de apoyo y la tutoría expresa sentirse bien y manifiesta que es más fácil estudiar en el aula de apoyo y que se relaciona bien con los profesores de la tutoría.

En la pregunta ¿Como quisieras que tus compañeros te traten? y ¿Por qué? Contesta: Que me traten como ahora, bien. Porque quiero ser normal como los demás. Es decir,

si analizamos esta respuesta podemos darnos cuenta que él no se siente como una persona “normal”

En la última pregunta contesta que le gusta estar en el recreo para comer y relacionarse con sus compañeros.

Como conclusión de este caso, tomando en cuenta la guía de observación, la información de sus profesores y tutor, su ficha individual y por último la entrevista, podemos decir que no está totalmente integrado al grupo, le cuesta iniciar una conversación, y expresar sus emociones y sentimientos. Por lo que he podido observar en el recreo la mayor parte del tiempo pasa solo, sus habilidades sociales son poco asertivas.

CASO 3 (3xO).

En este caso el joven ha pasado por algunas instituciones y manifiesta en relación a la primera pregunta que se siente bien porque le tratan mejor que en otros colegios, pero que en la clase no se siente muy a gusto porque lo molestan.

Con relación a la tercera pregunta manifiesta que sus compañeros le critican por tal razón prefiere ir al aula de apoyo porque además conoce a otras personas y dice que es más relajado.

En la pregunta de cómo quiere que sus compañeros lo traten otra vez manifiesta que lo critican y que le gustaría que no lo hagan para llevarse mejor con sus compañeros.

Manifiesta que en el recreo se siente mejor está más relajado a pesar de estar solo.

En este caso me atrevería a decir que el joven no está incluido en el grupo por varias razones: Su problema de lenguaje, el hecho de que es relativamente nuevo en el colegio, sus habilidades sociales con poca asertividad.

CASO 4 (4xV).

En este caso al igual que el primero, la joven está bien integrada en su aula de clase, con sus compañeros y compañeras, tiene su propio grupo en donde es querida y respetada, como lo manifiesta al contestar todas las preguntas de la encuesta.

Como conclusión con respecto a este caso se puede asegurar que la joven posee habilidades sociales y las pone en práctica logrando así una buena competencia social y asertividad.

CASO 5 (5xX).

En este caso en relación a la primera pregunta expresa estar bien porque es un gran colegio, pero que no se siente muy a gusto en su aula por que no tiene amigas. En la tercera pregunta de cuál es la actitud de sus compañeros expresa que es una relación de compañerismo. Con relación a la pregunta # 4 ¿te sientes bien asistiendo a la tutoría de apoyo? contesta si porque yo pertenezco aquí.; está consciente de su necesidad y se siente diferente ya que en la pregunta #6 contesta: bien porque soy como ellas.

Por lo que he podido observar la joven como toda adolescente desea integrarse a un grupo de amigas pero le es difícil, no por falta de habilidades sociales, ya que ella si las posee si no porque el grupo no se identifica con ella, por esta razón en el recreo ella busca relacionarse con los tutores, profesores y compañeros de el aula de apoyo.

CASO 6 (6xJ).

Con respecto a este caso (parálisis cerebral) la entrevista se realizo con la ayuda de su tutor personal ya que al joven le cuesta mucho verbalizar y no se le entiende muy bien, pero él hizo un gran esfuerzo y contesto a la entrevista.

Con relación con las dos primeras preguntas manifiesta que está contento en el colegio y que le gusta estar en el aula con sus compañeros por que lo hace sentir como un chico normal .También le gusta asistir a el aula de apoyo porque dice que así aprende mas.

En la pregunta # 4 contesta que le gustaría estar más con sus compañeros y que le gusta el recreo para comer.

Por lo que pude observar en el recreo sus compañeros se limitan a saludarle y a veces conversan con el tutor pero no tienen una relación de iguales con él.

2.4.3. Encuesta

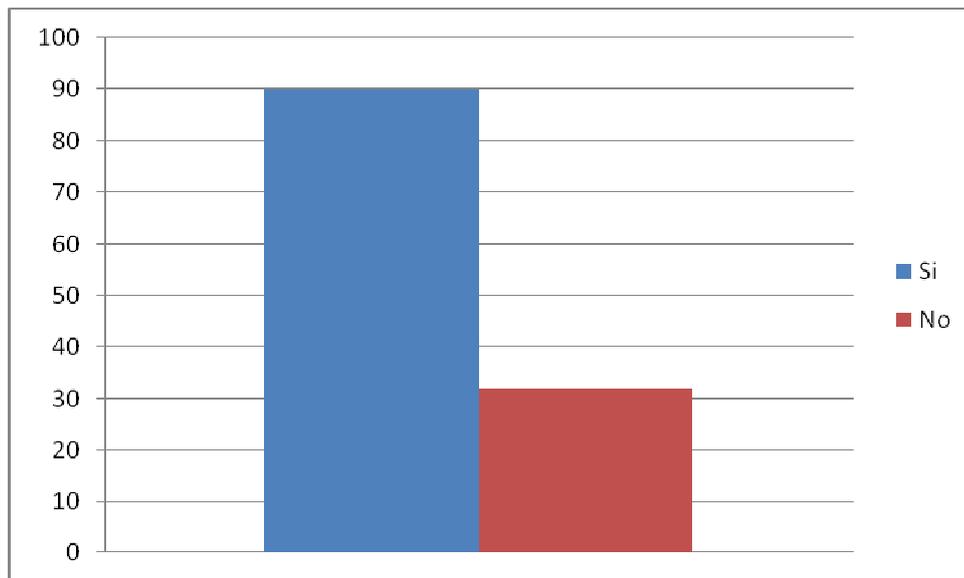
La encuesta se realizará a 122 alumnos del bachillerato del colegio Cedfí y los resultados serán tabulados a continuación.

RESULTADOS DE LA ENCUESTA

Grafico # 1

1. ¿Sabes a lo que se refiere Necesidades Educativas Especiales?

Si	No
90	32



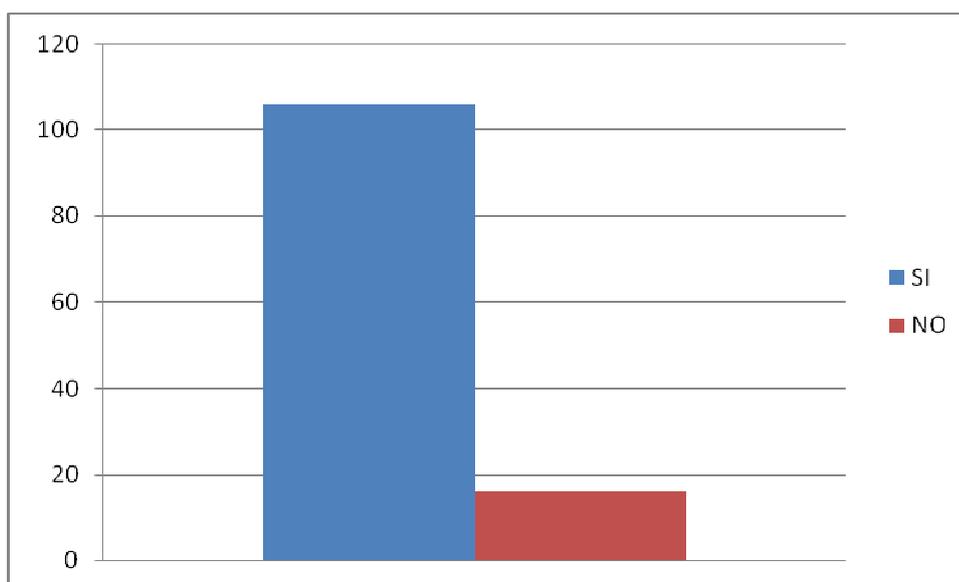
Si	No
73.77%	26.23%

El 73.77% de la población responde afirmativamente; es decir sabe a lo que se refiere las Necesidades Educativas Especiales, y un 26.23% no saben a lo que se refiere; por lo que es importante tomar las medidas pertinentes ya que si bien es cierto el 26.23% es la minoría pero en todo caso es un grupo significativo.

Grafico # 2

2. ¿Sabes el significado de Discapacidad Motora o Parálisis Cerebral?

SI	NO
106	16



SI	NO
86.88%	13.12%

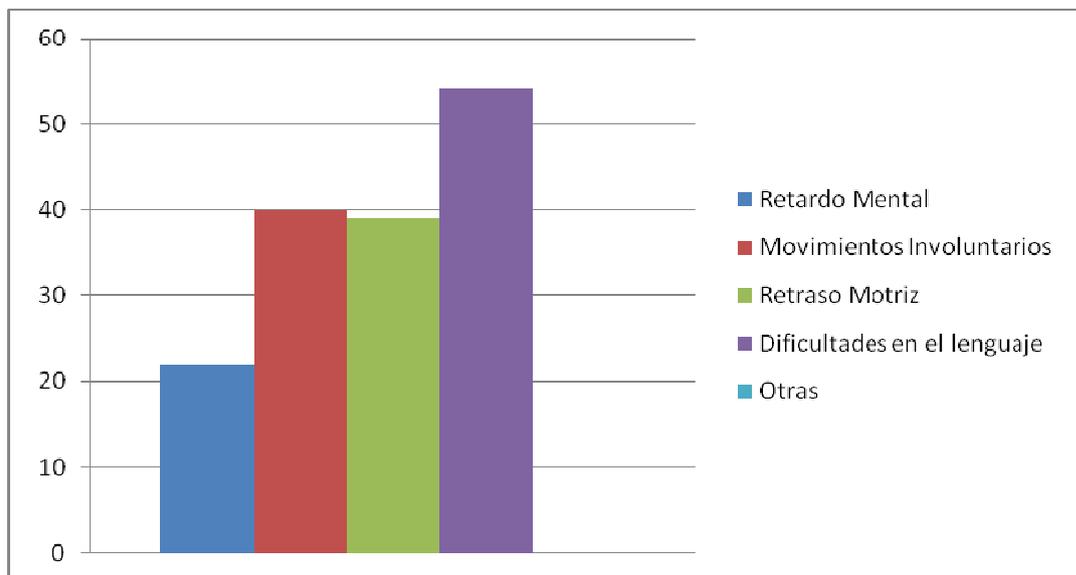
El 86.88% de la población aparentemente sabe lo que es parálisis cerebral, y digo aparentemente por que en la siguiente pregunta de la encuesta, se ve claramente que no se tiene un concepto claro de lo que realmente es la parálisis cerebral.

El 13.12 % realmente es un porcentaje bajo de los que contestan no saber.

Grafico # 3.

Si la respuesta es SI con que lo relacionas

Retardo Mental	Movimientos Involuntarios	Retraso Motriz	Dificultades en el lenguaje	Otras
22	40	39	54	0



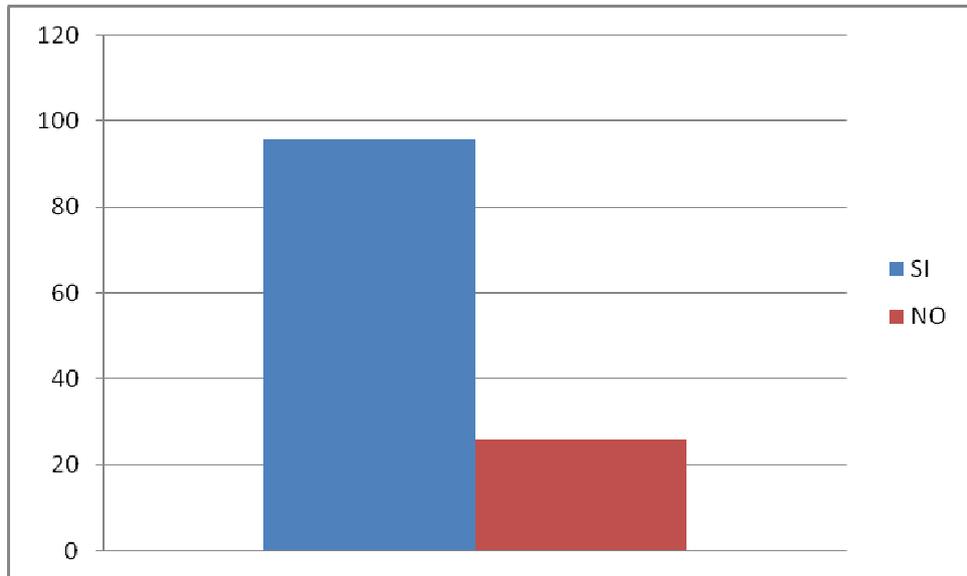
Retardo Mental	Movimientos Involuntarios	Retraso Motriz	Dificultades en el lenguaje	Otras
18.3%	32.79%	31.96%	44.26%	0

Las respuestas a esta pregunta, nos da la pauta de que realmente no se conoce bien lo que es parálisis cerebral, ya que el 44.26% de la población encuestada lo relaciona con dificultad en el lenguaje, un 32,79% con movimientos involuntarios, un 31.96% con retraso motriz y es interesante el resultado de un 18.3% que lo relaciona con retardo mental. Por lo que es importante tomar en cuenta este dato para las recomendaciones.

Grafico # 4

4. ¿Tienes una idea clara por que algunos compañeros(as) asisten al Aula de Apoyo?

SI	NO
96	26



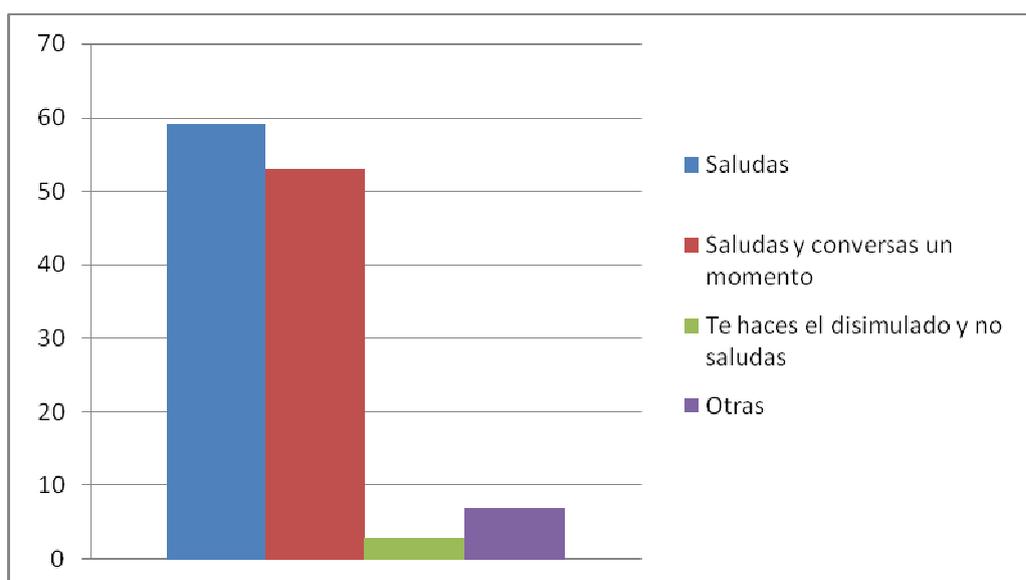
SI	NO
78.68%	21.32%

El 78.68% tienen conocimiento de lo que se hace en el aula de apoyo y el 21.32% no sabe. Este dato es importante ya que el 21.32% de la población es un grupo considerable que no podemos subestimar.

Grafico # 5

5. Cuando te encuentras en algún sitio (Supermaxi, calle, paseo, etc.) con un de tus compañeros que asisten a el Aula de Apoyo ¿Cómo reaccionas?

Saludas	Saludas y conversas un momento	Te haces el disimulado y no saludas	Otras
59	53	3	7



Saludas	Saludas y conversas un momento	Te haces el disimulado y no saludas	Otras
48.36%	43.44%	2.46%	5.74%

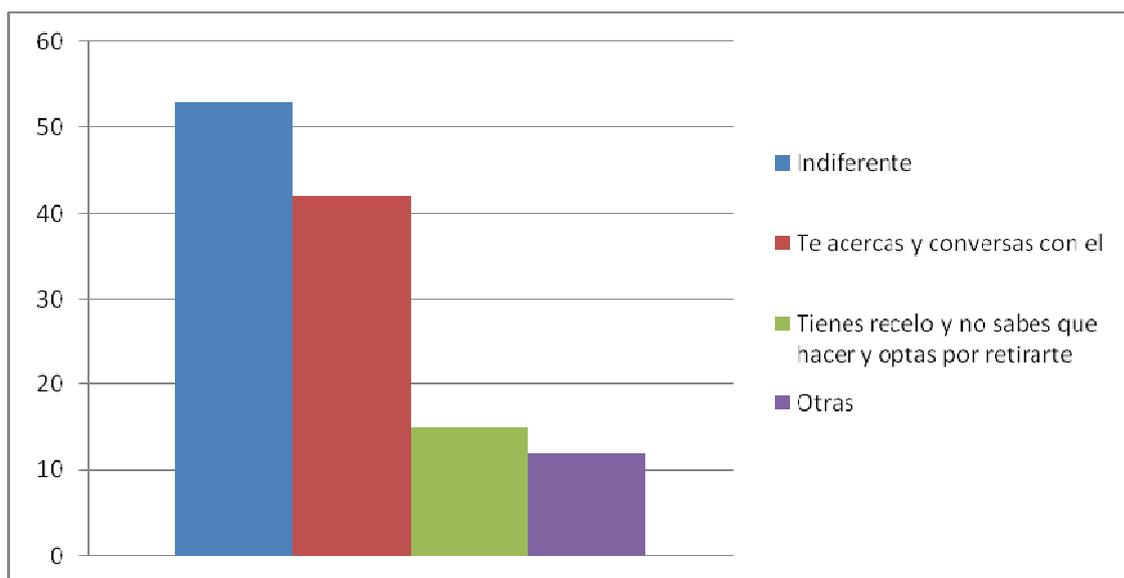
El 48.36% responde que únicamente saluda.

El 43.44% saluda y conversa un momento, es lo que responden, personalmente opino que este dato no es muy real ya que en la observación que tuve la oportunidad de realizar, la mayoría de jóvenes son indiferentes con los estudiantes que asisten a el aula de apoyo, habiendo también una minoría 2.46% que responde que se hace el disimulado y no saluda y un 5.74% que tiene otras respuestas

Grafico # 6

6. Si en el recreo vez a tu compañero (que asiste al aula de apoyo) que está solo, como reaccionas:

Indiferente	Te acercas y conversas con el	Tienes recelo y no sabes que hacer y optas por retirarte	Otras
53	42	15	12



Indiferente	Te acercas y conversas con el	Tienes recelo y no sabes que hacer y optas por retirarte	Otras
43.44%	34.43%	12.29%	9.84%

El 43.44% de la población responde que es indiferente.

El 34.43% responde que se acerca y conversa.

El 12.29% tiene recelo y no se acerca.

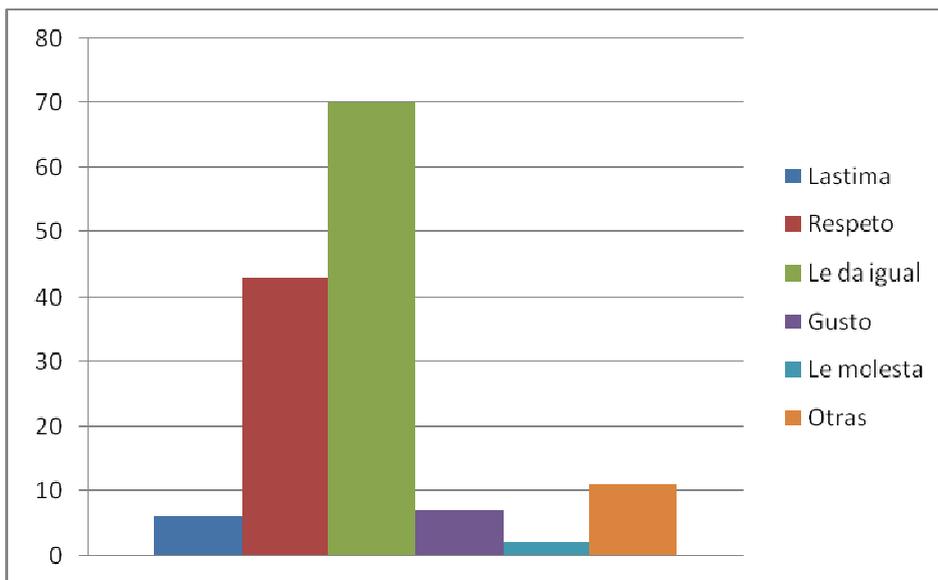
El 9.84% tienen otras respuestas.

Estos porcentajes nos llevan a la conclusión de que hay que trabajar en la concienciación y la sensibilización ya que el dato del 34.43%, no es real por lo que pude observar; en todo caso la población que apunto a esta respuesta está consciente de que esa actitud seria la correcta.

Grafico # 7

7. Si en tu grupo de trabajo, uno de los miembros es un compañero que asiste a el aula de apoyo que sentimiento experimentas

Lastima	Respeto	Le da igual	Gusto	Le molesta	Otras
6	43	70	7	2	11



Lastima	Respeto	Le da igual	Gusto	Le molesta	Otras
4.91%	35.25%	57.37%	5.74 %	1.64%	9.02%

El 57.37% contesta que le da igual es decir un poco más de la mitad de la población.

El 35.25% contesta que siente respeto.

El 5.74 % responde que siente lastima.

El 9.02% tiene otras respuestas.

El 1.64% contesta que le molesta.

CONCLUSIONES

Luego de haber concluido este proyecto de diagnóstico, para evaluar las habilidades sociales en los estudiantes con y sin discapacidad de la comunidad educativa Cedfi, se ha llegado a las siguientes conclusiones.

- Los estudiantes con discapacidad disponen de habilidades sociales en su mayoría, pero son poco asertivos como podemos ver en el análisis de los casos
- Se podría decir que los alumnos con discapacidad que asisten a el aula de apoyo tratan de compensar su problemática, con sus habilidades sociales.
- El problema de relación entre los estudiantes con y sin discapacidad se da más por falta de concienciación y sensibilización en los últimos.
- También la falta de relación puede darse por falta de conocimiento ya que en la encuesta (anexo 3) en relación a la primera y a la segunda pregunta, hay un porcentaje significativo de alumnos que desconocen la problemática de la discapacidad
- También puede darse una mala inclusión cuando los estudiantes son nuevos en el establecimiento y no ha existido un seguimiento desde los primeros años, como es el caso de los estudiantes con discapacidad que han estado en el Cedfi desde pequeños
- Es por esto muy importante el diagnostico del niño en sus primeros años para buscar la mejor alternativa para su desarrollo ya que estar de un establecimiento a otro tiene repercusiones negativas y de manera especial en su adaptación social.
- Los estudiantes sin discapacidad del colegio Cedfi, saben cual sería la forma de relacionarse con los chicos con discapacidad pero les falta concienciación y sensibilización.

RECOMENDACIONES

Las recomendaciones que a continuación anotare son fruto de un semana de observación tanto a los chicos con discapacidad como al resto de estudiantes, de la revisión de las fichas individuales, de la información dada por sus profesora y tutores que trabajan formando un valioso equipo humano y sobre todo por las dos herramientas valiosas que son la entrevista y la encuesta.

Se recomienda la elaboración de un manual para desarrollar habilidades sociales en adolescentes sin discapacidad; cuyas actividades favorezcan una verdadera inclusión que es el objetivo primordial de la educación. Estas actividades serian:

- Actividades asertivas.
- Actividades de cooperativismo
- Actividades de sensibilización.
- Actividades de concienciación.
- Actividades de competencia social
- Se debe tomar en cuenta el desconocimiento a cerca de las discapacidades dentro de el aula.

Para los estudiantes con discapacidad se debe trabajar en la habilidades sociales relacionadas con los sentimientos y emociones ,fomentar sus potencialidades, y trabajar tomando en cuenta sus fortalezas.

Finalmente para concluir, este proyecto se cree oportuno incluir en este espacio el pensamiento de una mujer que le canto a la vida (Mercedes Soza) ella dijo “La educación es tal vez la forma más alta de buscar a Dios”.

SOCIALIZACIÓN DEL PROYECTO

Luego de haber realizado la evaluación y el diagnóstico de las habilidades sociales en los estudiantes con y sin discapacidad del colegio Cedfi se ha compartido los resultados con los profesores, tutores de apoyo y con la responsable de el aula de apoyo Sra. Rocio Berrezueta, la misma que realizara un manual para mejorar dichas habilidades, en base a los resultados obtenidos en la evaluación.

Con la Sra. Directora de la institución también se socializó los resultados con el compromiso de hacerle llegar mis conclusiones y recomendaciones por escrito.

BIBLIOGRAFIA

ANTUNES, Celso A “Inteligencias Múltiples”, Editorial Alfaomega, México, DF, 2003.

BISQUERRA ALZINA, Rafael, “Educación Emocional y Bienestar”, Editorial Praxis, Barcelona, España, 2000,

ELIAS, Maurice, TOBIAS, Steven y FRIEDLANDER, Brian, “Educar adolescentes con inteligencia emocional”, Barcelona España 2001

JOHNSON, D, JOHNSON, R, JOHNSON Holubec, E, “Los nuevos círculos del aprendizaje”, Editorial Aique, Bs. As 1999.

MERINO, Diego, “Manual de Inteligencia Emocional”, s/e Colección Cielo Azul, 1998

PAROLARI, Fernanda, “Psicología de la Adolescencia”, Editorial San Pablo, Sao Paulo, Brasil, 2005.

VARIOS, “Consultor de psicología infantil y juvenil”, Ediciones Océano, Barcelona, España.

VARIOS AUTORES, “Constitución 2008”, art 340

VARIOS AUTORES, Ministerio de Educación y Cultura, Subsecretaría de Educación, “Problemas de Aprendizaje” 2003

www.biopsicologia.net/nivel-4-patologias/1.1.1-retrazo-mental.html.

www.capitannemo.com.ar/retardo_mental_1.htm

www.educacion.es/educacion/sistema-educativo/educacion-inclusiva.html

www.educacióninicial.com/ei/contenidos/00/0500/518.ASP

www.inclusion-international.org/sp/ii_priority_areas/ie/index.html

www.mailxmail.com/curso-comunicación-assertividad-claves-comunicación-assertiva-efectiva/comunicación-assertiva-definicion-assertividad

www.minedu.gob.pe/dinebe/campana.php

www.monografías/trabajos46/modelo_pedagogías

(<http://www.monografias.com/trabajos22/habilidades-sociales/habilidades-sociales.shtml>)

www.neurorehabilitacion.com/hidrocefalia.htm

www.perso.wanadoo.es/cgorgan/defi.htm

www.presidencia.gub.uy/decretos/RETARDO%20MENTAL.doc

www.usuarios.com/ib305128/doment61n.htm

www.zonapediatrica.com/psicología/retardo-mental.html

<http://libreopinion.com/members/fundacionhomero/conceptodiscapacidad.html>

<http://www.galeon.com/aprenderaprender/intmultiples/intmultiples.html>

<http://www.depsicoterapias.com/articulo.asp?idarticulo=185>

Anexos

Anexo1

GUIA DE OBSERVACION DE CONDUCTAS NECESARIAS PARA DESARROLLAR HABILIDADES SOCIALES.

NOMBRE: _____

EDAD: _____

FECHA: _____

CONDUCTAS BASICAS DE INTERACCION SOCIAL	1	2	3	4	5
• Saluda y sonríe oportunamente					
• Inicia conversaci3n					
• Escucha atentamente					
• Mantiene una conversaci3n					
• Formula preguntas					
• Da las gracias cuando se requiere					
• Termina una conversaci3n					
• Se une al grupo.					
HABILIDADES SOCIALES RELACIONADAS CON LOS SENTIMIENTOS Y EMOCIONES	1	2	3	4	5
• Expresi3n de autoafirmaci3n positiva					
• Expresa emociones y sentimientos					
• Defiende sus derechos					
• Defiende sus opiniones					
HABILIDADES SOCIALES PARA AFRONTAR Y RESOLVER PROBLEMAS	1	2	3	4	5
• Pide ayuda					
• Busca soluciones					
• Elige soluciones					

• Sigue instrucciones					
• Da instrucciones					
• Respeta turnos					
• Ayuda a otros					
• Tiene dominio propio					
HABILIDADES SOCIALES PARA RELACIONARSE CON LOS ADULTOS	1	2	3	4	5
• Tiene actitudes de cortesía con los adultos					
• Realiza peticiones al adulto					
• Conversa con el adulto					
• Soluciona problemas con los adultos					

Observaciones:

Anexo 2

ENTREVISTA A ESTUDIANTES DEL COLEGIO CEDFI.

NOMBRE: _____

EDAD: _____

FECHA: _____

1. ¿Cómo te sientes en el Cedfi? y ¿por qué?

2. ¿Cómo te sientes en el aula de clase? y ¿por qué?

3. ¿Cuál es la actitud de tus compañeros hacia ti?

4. ¿Te sientes bien asistiendo a la Tutoría de Apoyo? y ¿por qué?

5. ¿Qué crees que tus compañeros piensan del aula de apoyo?

6. ¿Cómo quisieras que tus compañeros te traten? y ¿por qué?

7. ¿En qué lugar y momento de la mañana te sientes más a gusto? y ¿por qué?

Anexo 3

ENCUESTA DIRIGIDA A

ESTUDIANTES DEL BACHILLERATO DEL COLEGIO CEDFI

TEMA: Diagnóstico de habilidades sociales en estudiantes del colegio Cedfi.

Buenos días, mi nombre es Maritza Zeas y estoy realizando un proyecto de evaluación para obtener el título de Licenciatura de Educación Especial, por esta razón solicito su colaboración al momento de contestar las preguntas.

NOMBRE: _____

EDAD: _____

FECHA: _____

1. ¿Sabes a lo que se refiere Necesidades Educativas Especiales?

SI _____ No _____

¿Que entiendes por estas? _____

2. ¿Sabes el significado de Discapacidad Motora o Parálisis Cerebral?

SI _____ NO _____

3. Si la respuesta es SI con que lo relacionas

- Retardo Mental _____
- Movimientos Involuntarios _____
- Retraso Motriz _____
- Dificultades en el lenguaje. _____
- Orta ¿Cuál? _____

4. ¿Tienes una idea clara por que algunos compañeros asisten al Aula de Apoyo?

SI _____ NO _____

Porque razón cree _____

5. Cuando te encuentras en algún sitio (Supermaxi, calle, paseo, etc.) con un de tus compañeros que asisten a el Aula de Apoyo ¿Cómo reaccionas?

- Saludas _____
- Saludas y conversas un momento _____
- Te haces el disimulado y no saludas _____
- Otra ¿Cuál?

6. Si en el recreo vez a tu compañero (que asiste al aula de apoyo) que está solo, como reaccionas:

- Indiferente
- Te acercas y conversas con el _____
- Tienes recelo y no sabes que hacer y optas por retirarte _____
- Otra cual _____

7. Si en tu grupo de trabajo, uno de los miembros es un compañero que asiste a el aula de apoyo que sentimiento experimentas.

- Lastima _____
- Respeto _____
- Le da igual _____
- Gusto _____
- Le molesta _____
- Otra ¿Cuál? _____

Muchas gracias por su colaboración.