



ESCUELA DE POSGRADO
UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

**Programa de resiliencia para padres de niños con
discapacidad en un CEBE, de Trujillo-2019**

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en intervención psicológica

AUTORA:

Br. Gamarra Azabache, Katheryn Mirley Nataly

ORCID: 0000-0001-5725-4819

ASESOR:

Ms. Merino Hidalgo, Richard Darwin

ORCID: 0000-0001-9213-0475

SECCIÓN:

Humanidades

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

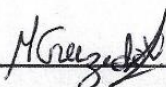
Modelo de intervención psicológica

AÑO 2019

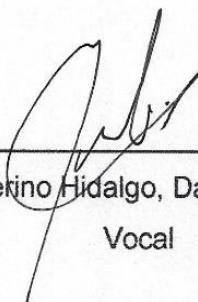
JURADO



Dra. Campos Maza, Carmen Cristina
Presidente



Dra. Cruzado Vallejos, María Peregrina
Secretario



Ms. Merino Hidalgo, Darwin Richard
Vocal

DEDICATORIA

A Dios, porque todos los días nos
demuestra su amor, aún con las
cosas más pequeñas y porque
permite en el mundo la llegada de
personas diferentes, únicas, pues
frente a sus ojos, la discapacidad
tiene un propósito.

La autora

AGRADECIMIENTO

A DIOS: Porque siempre pone junto a mí a las personas correctas y en el tiempo correcto.

A MIS PADRES: Porque gracias a su dedicación y esfuerzo puedo crecer satisfactoriamente en todos los ámbitos de mi vida

A Claudia por el regalo de su amistad, porque siempre me apoya en los momentos difíciles.

A la Madre Nélide: Porque desde pequeña influyó en mi formación y me enseñó que la perseverancia es la clave del éxito.

La autora

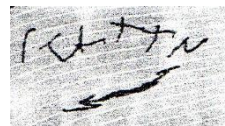
DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Katheryn Mirley Nataly Gamarra Azabache identificada con DNI N° 70048521, a disposición de lograr cumplir con el reglamento de grados y títulos que expone la Universidad César Vallejo, Escuela de posgrado, para obtener el grado académico de Maestro en intervención psicológica.

Declaro bajo juramento que la tesis “Programa de resiliencia para padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019”, concibe un desarrollo veraz, así como autentico, donde se consideró todos los lineamientos éticos contemplados.

Por ende, asumo toda responsabilidad que corresponda ante cualquier falseamiento e inadecuada praxis, que disponga las normas académicas y legales de la Universidad César Vallejo.

Julio, 2019



Br. Katheryn Mirley Nataly Gamarra Azabache
D.N.I. N° 70048521

PRESENTACIÓN

Señores miembros del jurado:

En cumplimiento del reglamento para la elaboración y la sustentación de la tesis de Maestría de la Escuela de posgrado de la universidad César Vallejo.

Presento la tesis titulada: “Programa de resiliencia para padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019””, para obtener el grado académico de Maestra en Intervención Psicológica.

Esperando cumplir con los requisitos de aprobación.



Br. Katheryn Mirley Nataly Gamarra Azabache

ÍNDICE

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Declaratoria De Autenticidad	v
Presentación	vi
Resumen	xi
Abstract	xii
I. INTRODUCCIÓN	13
1.1. Realidad Problemática	13
1.2. Trabajos previos	15
1.3. Teorías relacionadas al tema	20
1.4. Formulación del problema	28
1.5. Justificación del estudio	28
1.6. Objetivos	29
1.7. Hipótesis	30
II. MÉTODO	31
2.1. Diseño de investigación	31
2.2. Variable, Operacionalización	31
2.3. Población y muestra	33
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	33
2.5. Método de análisis de datos	36
2.6. Aspectos éticos	36

III. RESULTADOS	37
IV. DISCUSIÓN	45
V. CONCLUSIONES	50
VI. RECOMENDACIONES	51
VII. REFERENCIAS	52
ANEXOS	55

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Nivel de Resiliencia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	37
Tabla 2. Nivel de Satisfacción personal antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	38
Tabla 3. Nivel de Ecuanimidad antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	39
Tabla 4. Nivel de Sentirse bien antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	40
Tabla 5. Nivel de Confianza antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	41
Tabla 6. Nivel de Perseverancia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	42
Tabla 7. Prueba de Normalidad de la Resiliencia antes, después y su diferencia en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	43
Tabla 8. Comparación de la Resiliencia entre el antes y después de la aplicación del programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	44

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Resiliencia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	37
Figura 2. Satisfacción personal antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	38
Figura 3. Ecuanimidad antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	39
Figura 4. Sentirse bien antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	40
Figura 5. Confianza antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	41
Figura 6. Perseverancia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.	42

RESUMEN

La presente investigación tiene como objetivo general determinar el efecto del Programa de Resiliencia en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019. La población de estudio está conformada por padres de familia, de los cuales se seleccionó a 30 padres como grupo experimental, a quienes se aplicó la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young, que presenta cinco componentes: Confianza en sí mismo, Ecuanimidad, Perseverancia, Satisfacción personal, Sentirse bien solo. Entre sus resultados relevantes, se encontró un efecto grande ($0.50 \leq TE \leq 1.0$) y estadísticamente significativo ($p < .05$) del programa, mejorando en el 100% de los participantes el nivel de resiliencia y las dimensiones satisfacción, confianza y perseverancia, además se mejoró en la dimensión sentirse bien en un 93% de los participantes y en la dimensión Ecuanimidad en un 90% del grupo experimental. El programa se realizó en 10 sesiones aplicadas al grupo experimental.

Palabras claves: *resiliencia, padres, discapacidad.*

ABSTRACT

The general objective of this research was to determine the effect of the Resilience Program on parents of children with disabilities in the CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019. We worked with pre-experimental design in a sample of 30 parents. The instrument that was applied for the pre and post test was the Resilience Scale (ER) of Wagnild and Young. Among its relevant results, a large ($0.50 \leq TE \leq 1.0$) and statistically significant ($p < .05$) program effect was found, improving in 100% of the participants the level of resilience and the satisfaction, trust and perseverance dimensions, In addition, 93% of the participants and the dimension Equanimidad improved in 90% of the parents of children with disabilities participating in the experimental group in the CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Keywords: resilience, parents, disability.

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad Problemática

Los padres de los niños que tienen discapacidad tendrán que sujetarse al procedimiento, y atención de las diligencias adecuadas por el experto en este ramo, de un modo adecuado evitar impedir dificultades en un futuro. De la misma manera usualmente son víctimas de separación en muchos lugares, escenario que ocasiona una inestabilidad emocional no sólo en los padres, sino también en los niños, lo que suscita el distanciamiento con la finalidad de evadir ser sujetos de burla o soportar humillaciones. Por tal motivo, fomentar y dar a conocer acerca de la resiliencia es trascendental para las familias que atraviesan esta realidad de forma cotidiana, para guiarlos y de esta manera logren implementar herramientas en las que se apoyen para a tolerar de una mejor manera este déficit (Sac, 2013).

La resiliencia es la fortaleza que toda persona tiene de resolver y sobrellevar, las distintas dificultades en el camino de la vida; esta inicia su desarrollo desde que el ser humano es concebido y se aloja en el vientre materno, del mismo modo se ve afectada con el entorno de la ayuda de la familia, o de la sociedad, como también de la influencia de costumbres donde el ser humano se desempeña de forma cotidiana (Gamboa, 2008).

Un ser resiliente, tiene la cualidad de auto consideración elevada, excelentes y adecuadas relaciones con los demás, muestra iniciativa y tiene confianza en sí mismo y en el medio que lo rodea, es consciente de sus equívocos y su comportamiento (Marroquín, 2009).

Durante estos años en la comunidad, se han generado distintas complicaciones que son ocasionadas por patologías que cada vez se hacen más frecuentes; como la discapacidad, sin embargo el mundo todavía carece de conocimiento acertado para resolverlos, por tal motivo se generan problemas y rechazos para el colectivo de personas que los padece: los separan, son víctimas de mofas, vulneran sus derechos, son perjudicados, entre otros cabe recalcar que esto no solo ocurre con los seres humanos con alguna discapacidad sufrida a partir de

su nacimiento o a causa de algún suceso fuerte, si no también sucede con la familia (Muñoz, 2006).

A relación, en la actualidad, se sabe de la existencia de muchas formas de discapacidades en los infantes, entre estos mencionaremos: espina bífida, distrofia muscular, lesión traumática de la médula espinal, parálisis cerebral, síndrome de Down, y niños con dificultades auditivas, visuales, físicas, comunicacionales e intelectuales. Existen casos, donde los niños presentan más de una discapacidad; entonces decimos que la discapacidad está determinada por el problema, de afecto o dificultades físicas y mentalmente que padece el paciente, este puede presentarse en distintos planos: psíquicamente, cognitivamente, sensorialmente, físicamente, psicomotrizmente, que alcanza a mantenerse de manera temporal, o a través de la existencia del ser humano (Pacay, 2014).

Por tal razón, a través de los años, al tratarse el tema de discapacidad en la comunidad, sólo se han concentrado en los conflictos que se presentan a lo largo de su desarrollo, de sus motivos y resultados. En escasas oportunidades se determina la participación de los progenitores, teniendo en cuenta a los que son el primer soporte del niño y asimismo son golpeados en cierta forma por las realidades diferentes que van atravesando. Al final frente a la relevancia del soporte resiliente de los padres hacia sus hijos con discapacidad; en este estudio se optó por confeccionar un Programa de Resiliencia para padres de niños con discapacidad.

En referencia, ante lo mencionado, se decidió trasladar esta problemática de forma específica a nivel local, siendo así, en el nivel educativo Centro Educativo Básico Especial Tulio Herrera León se mejoró notablemente, estos últimos años, sin embargo no se ha desarrollado hasta la actualidad un trabajo psicológico en donde se les ayude a los padres a sobre llevar la labor de ser un padre de un niño con discapacidad, no existe un equipo multidisciplinario que favorezca el desarrollo y la inclusión familiar del niño con discapacidad. Motivo por el cual los padres en muchas ocasiones atraviesan por un duelo, prolongado, por lo tanto se hace necesaria la intervención de un profesional para favorecer la regulación de sus emociones y ayudarlos a desarrollar en sí mismos las habilidades que los

fortalezcan para enfrentar problemas futuros, teniendo en cuenta que la resiliencia es aquello que nos permite sobrellevar las dificultades existan contrariedades pese, por lo que es necesario generarla en los padres de los niños con discapacidad, pues necesitan conocer herramientas para sobre llevar los conflictos internos y externos, que tener un hijo con discapacidad puede acarrear. Además, necesitan comenzar a ver sus aspectos positivos y convertir una situación de desventaja y convertirla en una gran oportunidad.

Finalmente, por lo sostenido anteriormente surge la necesidad de investigar sobre la resiliencia en los progenitores de familia de párvulos con discapacidad, ejecutando un programa de intervención para entrenar, desarrollar y fortalecer el desarrollo socioemocional de los padres de familia ante el contexto de desenvolvimiento de sus hijos.

1.2. Trabajos previos

Internacionales:

Sac (2013) realizó una investigación titulada Resiliencia en padres de niños con discapacidades diferentes. El total de la población fue de 70 padres, de los que se seleccionó una muestra de 60 padres, los que fueron designados sin ser escogidos, de diferentes géneros, con edades que abarcan a partir de 25 hasta 50 años. En el desarrollo de la recolección de información se empleó la prueba de resiliencia la que otorga calificación a los componentes. Para obtener los resultados se empleó la metodología descriptiva correlacional con el procedimiento de significación y fiabilidad de las proporciones, lo que admitió certificar y corroborar el producto de la investigación debido a que no había una prueba estandarizada con medidas establecidas. El producto obtenido dio información importante para verificar la suposición sustituta, que afirma la existencia de sus componentes de resiliencia con mayor cuidado en los componentes Yo Puedo; Yo Estoy. Frente a los que se proponen el desarrollo del programa "Vive la vida y acepta el reto con una sonrisa" la que posee de manera primordial la meta de otorgar instrumentos a los padres, y que estos tengan un mayor ajuste y aprobación, y como consecuencia obtener y gozar de un estilo de vida más saludable.

Soto, Valdez y Morales (2013) Realizaron una investigación que lleva por nombre Factores de la resiliencia en los papás y cuidadores de niños con discapacidad. Este diseño fue cuantitativo, cualitativo, descriptivo y transversal. Se realizó un escogimiento de 53 parejas de padres y cuidadores por medio de un consentimiento informado. Se empleó la escala validada de SV-RES de Saavedra y Villalta; después de los padres que obtuvieron un alto nivel de resiliencia se salvaron sus factores y se les realizó una entrevista. Entre los resultados relevantes, de las 53 parejas, 15 se mostraron altamente resilientes, imperando la generatividad (86.7%) y la identidad (88.9%); asimismo, los elementos para superar dicho momento fue la unidad (20%) y su recurso fue la familia (40%); por lo que el estudio concluyó que la resiliencia es una forma de enfrentar a la discapacidad y hay cuantiosos componentes preponderantes en la trato de padres, así como la generatividad, la identidad, la forma de amar, la unidad y la red de ayuda a la familia, además de los objetivos a futuro en la relación de parejas

Sánchez y Robles (2014), desarrollaron una investigación titulada respuesta a un programa de resiliencia desarrollado a padres de niños con síndrome de Down. El presente estudio intentó demostrar si hay discrepancias en 78 padres de niños con Síndrome de Down (entre 3 y 11 meses de edad), en un grupo etario de 37 a 56 años ($M=46.5$; $DT=1.94$), empleando el adiestramiento apoyado en la mejora de la resiliencia. Con la finalidad de conseguir este objetivo se proyectó una forma de evaluar en dos tiempos (previamente y luego del adiestramiento), generando conjuntos de padres experimentales y otro conjunto para establecer un control, El producto marcó reacciones favorables sobre los altos niveles de tensión de los que son víctimas los padres de niños con Síndrome Down. Particularmente se aminoran los niveles de tensión en los padres procedente la atención del párvulo y la tensión general después de haber realizado el programa. Se debatió la trascendencia de desarrollar procedimientos para fortalecer la resiliencia en padres con la finalidad optimizar los resultados dentro del desarrollo de la atención temprana a las discapacidades a párvulos con Síndrome de Down y en los familiares.

Jiménez (2016) realizó un estudio titulado Resiliencia en papás y mamás de niños con trastornos del espectro autista. Por tal motivo se aplicó la escala de

la resiliencia con la escala RS en un total de 128 padres de niños que tienen y no tienen TEA, además de diferentes variables que determinan elementos de protección y a variables que son producto de adaptación. Además, nos propone la validación de la Escala de Resiliencia (RS) en población española. El producto mostró la relevancia de los componentes de protección de la familia y la sociedad en el pronóstico del proceso de acomodación al TEA, sin embargo, no garantizan la función de la resiliencia ni la variación de la misma debido a los componentes protectores. Debatándose la veracidad de la escala RS con la finalidad de la actual formación de la resiliencia, dando por concluido que la acción individualizada de resiliencia no va de acuerdo con el contexto o entorno de la misma, y deberían realizarse otras pruebas para examinar factores del medio del sujeto.

Salazar (2017) ejecutó un estudio denominado Padres de niños con discapacidad. Relación y diferencias entre inteligencia emocional y resiliencia. Se llevó a cabo en un centro educativo básico especial. Su diseño fue correlacional de corte transversal. Para el análisis estadístico se usó T-Student y ANOVA. Se empleó el Trait Meta-Mood Scale (TMMS-24) y la escala de resiliencia de Wagnild Young. Se halló la cantidad parecida a la de la escasa resiliencia (44.4%) entre papás y mamás. Señala una similitud importante con la inteligencia emocional y resiliencia con una relación directa entre los niveles de dos variables. Pese a que hay una relación entre la discapacidad y los niveles de las dos variables principales, se muestran distinciones en su comportamiento acerca del tipo de discapacidad de los hijos. Se declara la urgencia de interesarse por programas que utilicen la inteligencia emocional y la resiliencia considerando estas diferencias.

Nacionales:

Ayala y García (2014) Desarrollaron un estudio titulado Factores familiares y su relación con la situación de salud de niños con discapacidad de la Institución Educativa Básica Especial San Juan de Dios, Ayacucho. La orientación de la investigación fue cuantitativa, tipo de investigación aplicada, descriptivo correlacional, transversal, El grupo estuvo conformado por niños

con discapacidad de la institución Educativa Básica Especial "San Juan de Dios " de Ayacucho el grupo de personas seleccionadas fue de 34 niños teniendo en cuenta los criterios de inclusión. La muestra no fue probabilística, intencional; los medios fueron realizados con la prueba estructurada, test de APGAR familiar, test de autoestima, hoja de evaluación de cuidado corporal y ficha de evaluación dental. Se obtuvo como resultado un inadecuado ambiente de niños con discapacidad en el 76.5% y adecuado en 23.5% de los casos. El 44.1% tiene retardo mental y síndrome de Down proporcionalmente. Los componentes de la familia que conciernen a la salud del niño con discapacidad manifiestan Los elementos que conciernen a la salud familiar del niño con discapacidad presentan una mala situación de salud ($P < 0.05$).

Castro (2018) realizó una investigación titulada Resiliencia en los padres de los niños de entre 0 a 5 años con habilidades especiales. La muestra de tipo probabilística estuvo compuesta por 33 padres de ambos sexos, entre las edades de 20 a 40 años, los cuales fueron evaluados mediante la Escala de Resiliencia de Wagnild y Young (1993); revisado y adaptado por Novella (2002) en Lima Metropolitana. La información fue procesada mediante el programa SPSS 23 y EXCEL 2016. En consecuencia y por medio de los resultados entregados se pudo establecer un alto porcentaje de padres que muestran un nivel equilibrado en su resiliencia, al igual que sus niveles de confianza en sí mismo (75,76%), justicia (63,64%), persistencia (90,91%), bienestar y armonía interna (63,64%) y disfrutar de estar sin la compañía de los demás (57,58%); lo que da paso a saber hacer frente a las diversas situaciones estresantes que se presentan en la vida diaria, conociendo y empleando sus propios medios. Y a partir de los resultados, se elaboró un programa de intervención.

Soto (2018) Creó un estudio titulado Funcionalidad en familias de estudiantes con síndrome de Down de la I.E. "Divina Misericordia" en Villa el Salvador. El estudio fue un modelo descriptivo con diseño no experimental, de corte transversal, de enfoque cuantitativo, se evaluó a 46 padres cuyos hijos tienen Síndrome de Down, se utilizó el test de la escala de evaluación de cohesión y adaptabilidad familiar, tercera versión o FACES III. Obtuvieron como resultado

de la funcionalidad familiar, el 35% fueron neutrales (funcionales), el 48% de rango medio y el 17% fueron familias extremas (disfuncionales); en equilibrio con la cohesión el 37% de familias, la cohesión fue de tipo conectada, mientras que el 34.8%, cohesión separada, el 17.4% familias desprendidas y el 10.8% de tipo enredada. En cuanto a la adaptabilidad el 56.5% de familias presenta adaptabilidad de tipo caótica, el 28.3% familias flexibles, el 13% estructuradas y el 2% representación adaptabilidad rígida. Entonces se pudo concluir que la mayoría de familias con niños con Síndrome de Down posee una funcionalidad familiar de rango medio, con respecto a la dimensión cohesión es de tipo conectada porque existe un vínculo favorable entre los miembros y en torno a la adaptabilidad es caótica, lo que indica que no hay presencia de liderazgo para poder conseguir una correcta funcionalidad familiar.

Locales:

Calle (2016) realizó un estudio sobre Niveles del Clima social familiar en padres de niños con necesidades especiales auditivas del CEBE Nuestra Señora de la Paz. La prueba empleada fue la “Escala de Clima Social Familiar” (FES), la población usada fueron 74 padres con hijos con discapacidad auditiva. La idea pertenece a un plan de investigación no experimental de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo. Se obtuvo que 51% de los padres que tienen hijos con necesidades especiales auditivas, presentan un ambiente familiar “bueno”, a la par se halló que en la dimensión Relaciones el 47% de padres estudiados alcanzaron una valoración “media”, en tanto en las dimensiones Desarrollo y Estabilidad el 46% y 42% de los padres, alcanzaron el nivel bueno. Se logró concluir que el clima familiar de los padres con hijos que presentan discapacidad auditiva en el CEBE Nuestra Señora de la Paz es óptima.

1.3. Teorías relacionadas al tema

1.3.1. Enfoque sobre discapacidades e intervención

1.3.1.1. Personas con discapacidad

Toda circunstancia particular de deficiencia es el resultado de una serie de causas y estas están sujetas a constantes cambios. Esta aseveración se fundamenta en la idea de que el ser humano se edifica en interacción (Giné y Schalock, 2008) y que esta es una relación de dependencia recíproca entre los métodos de configuración social y construcción personal, esto lo observamos de forma más específica si examinamos, por ejemplo, los cambios de la familia y de las instituciones que funcionan como intermediarios entre los antes mencionados.

La persona con algún tipo de dificultad o de la cual se indica tal mención por parte de terceros es rotulado administrativamente y socialmente (Fierro, 2011). Este análisis de connotación social está vinculado con la contextualización de la persona a muchos o todos los niveles y tiende a actuar como “predicción que se realiza a sí misma”. En varias oportunidades constituirá todo un sistema separado en el que la persona contesta a lo que necesita de otro modo y en lugar diferente al de otros individuos. Este alejamiento ayuda a la par la persistencia y el hacer fuerte los comportamientos constantes

La ubicación en la que se ha situado y el perfil que se le restituye determinan el proceso de la edificación de cada ser humano, el cual de una u otra forma puede ocupar el papel que se le otorga y las connotaciones del mismo, se puede llegar a asumir la postura en la que se le coloca y tal vez quizá fortalece las esperanzas que sobre él se había pensado acerca de él; siendo así, se cierra y se empieza el proceso nuevamente.

Comprendemos al grupo de personas que tengan algún tipo de limitación como un grupo ampliamente diverso, de definición externa, cuya característica principal es justamente esta etapa que hemos definido como consecuencia de fases sociales. Las personas con discapacidad (y sus familias) traen consigo la herencia de ser personas marcadas y excluidas por la sociedad, esto produce un daño muy marcado en todas aquellas personas, ya sea de forma individual o

grupales. Este alejamiento fracciona las familias como tal y aleja los medios de interdependencia que la conforman como tal.

1.3.1.2. Algunos principios de intervención

1.3.1.2.1. Principio de participación social

En oportunidades, el requerimiento del compromiso del estado ha ayudado a una suspensión de medios de los demás seres humanos de manera individual, familiar y colectiva. Con este principio, se suscita la mayor cantidad de participantes en el medio social, en la resolución de contestaciones con respecto a carencias generales. Un ejemplo concreto está, en la intervención de los beneficiarios en el trámite de los programas, desarrollo de proposiciones de ideas de la colectividad, trabajo realizado por parte de organizaciones no gubernamentales, etc. Todo esto fomentado por la responsabilidad de las entidades públicas.

Partiendo de este punto, se observa que el valor de la familia es la mejor reacción ante las diversas carencias de la sociedad y ayuda a evadir diversas trabas. Por tal motivo en toda intervención debemos considerar lo familiar y sus repercusiones en la familia. La colaboración tiene como punto de partida el transcurso como fin de la labor social. La labor social reglamentada y planificada (sea gubernamental o privada) se registra como complemento y refuerzo de los medios, instrumentos, puntos y fases informales de los seres humanos, las familias, las comunidades.

1.3.1.2.2. Principio de normalización

Este principio fue creado en base al cuidado de individuos con discapacidad mental esto viene hace mucho tiempo atrás. Dirigida, sin embargo, a diversos grupos marginados o minimizados por la sociedad. Indica que los individuos deben recibir los servicios o beneficios de programas de intervención social.

La finalidad no es buscar que el ser humano sea reconocido como normal, dicho en otras palabras, ser aquella persona que encaja en los parámetros establecidos por la sociedad. Lo que se desea lograr es que se valoren todos los

recursos que este utiliza. El principio de normalización nos entrega la capacidad de tomar conciencia de lo importante que son los cuadros y los valores sociales en torno al desarrollo personal y colectivo.

1.3.1.2.3. Principio de integración

El principio de integración indica que las personas no deben ser privadas del desarrollo comunitario y que todos gocen de esos servicios sin ningún tipo de distinción (por tener discapacidad, por el género, por la raza, etc.). Según el principio de integración se debe otorgar un entorno menos represivo o separado que sea posible. Integración no quiere decir que se deban sumar elementos, sino que estos se sumen habiendo sido modificados

La integración es la adaptación recíproca entre los que estaban marginados y el sistema que los margina. Ahora hablamos más de inclusión. Que es la propuesta a la integración partiendo de la existencia de servicios o medios separados. El plantear la inclusión, es la no existencia de la exclusión, es decir tener una sociedad sin excluir el servicio para unos u otros

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

A partir del postulado de normalización e integración se manifiesta un universo social en donde todos deben tener los mismos derechos. A pesar de esto no es que una sociedad pueda estar conformada con personas iguales hechos a la misma medida o modelo. Desde este pensamiento se reclama el derecho al desacuerdo, considerando que todos los agrupados que no encajan en esta sociedad son acarreadores de valores, modelos de conducta y propuestas de inapreciable valor. Se debe entender que todas las personas somos capaces de formar la sociedad que todos buscamos. Si examinamos los métodos de lucha e integración social de muchos agrupados, nos daremos cuenta que existe un espacio o una recta que nos lleva a la recuperación de la discrepancia, o de vanidad por diversidad

1.3.1.2.5. Principio de competencia

Es el inicio que asegura que todo ser humano sólo, en grupo, o en sociedad es capaz para dar contestación a sus carencias. Este universo de seres humanos puede educarse, modificar, desarrollarse, y todos requieren de terceros para dar una contestación a sus necesidades.

AL hacer una recapitulación, en la antigüedad, se aislaban a todos los individuos con dificultad mental: doctrinables, adiestrables y custodiales. Ahora con el postulado de competitividad no son aceptables estas clasificaciones., debido a que todo ser humano tiene derecho a ser independiente, tomar decisiones, afrontar riesgos, todo esto dentro de las medidas de sus posibilidades.

1.3.1.3. La familia tiene un hijo con una discapacidad

Por ejemplo, en los momentos donde viene al mundo un infante con síndrome de Down, es en ese momento en el que las familias pueden notar que el infante presenta una discapacidad mental. En otras oportunidades el problema se aprecia o detecta posteriormente. Sin embargo, siempre estamos prestos para estudiar que pasa en el momento cuando los padres son informados que algo está fuera de lugar o no está bien. Es muy importante el saber quién da la noticia, a quién se comunica, de qué forma se ha comunicado, cual es el contenido de lo comunicado, etc. Por ejemplo, no es lo mismo que el médico hable con el padre de familia e indique un dictamen breve, sin explicación mayor, y nada empático, a diferencia de hacer partícipe de esta explicación o diagnóstico a otros médicos, en donde puedan incluirse sugerencias de cómo actuar, etc. Sin embargo, frecuentemente se repite de manera no adecuada la forma de comunicar las noticias. Entonces los padres toman de sus prácticas, sus conductas y conocimientos sobre discapacidades sumergiéndose en momentos emocionales tristes, dolorosos, pensando en la situación del bebé y la suya (Fantova, 2012).

Se toma como una forma común el afloramiento de emociones de repudio, pánico, ineptitud o infracción, o tal vez que los padres tengan el sentimiento de que sus hijos no son suyos. (Debido a que no era lo que esperaban), vienen las

preguntas de duda, preguntas negativas que no permiten aceptar la realidad, y también se generan los conflictos en la pareja, etc. (Fantova, 2012).

Es el momento en que los padres se sientan aceptados a pesar de que ellos puedan tener sentimientos que puedan avergonzarlos, es el momento en que necesitan desahogarse ser direccionados a orientaciones sobre el qué hacer. En múltiples ocasiones los que mejor ayudan en todo esto, son los padres de otros niños con discapacidad. (Fantova, 2012).

Se tiene una reacción diferente cuando la limitación es vista en ese momento o detectada con sucesión. Estos son los casos cuando sucede un acontecimiento (en donde muchas veces se esperaba la muerte) o cuando ya se habían concebido dudas y, se recibe un diagnóstico confirmando esas dudas, se presume que la reacción es menor debido a que ya tenían esas dudas, aunque a veces es más doloroso.

También existen casos en donde se presenta que los padres tienen discapacidad, en estos casos los padres han aceptado la probabilidad de que su hijo herede la misma limitación Ejemplo: Los padres que tienen hijos con discapacidad auditiva, existe una posibilidad positiva de partida debido a que existe un lenguaje (la expresión por medio de señas) el cual les dará la posibilidad de entablar comunicación con sus hijos de la misma manera en que lo realizan los padres (Balmaceda, 2013)

Es muy probable que generalmente los padres inicien la búsqueda de especialistas con la esperanza de tener resultados que reviertan su realidad. Es decir que abrigan la esperanza de escuchar a alguien diciéndoles que existe un error en lo manifestado por el primer profesional que les dio la noticia, pero en otras oportunidades también se llenan de las explicaciones y orientaciones erróneas que dan las familias (Fantova, 2012).

Muchas veces los profesionales (En los momentos iniciales o posteriores de una persona con discapacidad), insertamos en la mente de los padres, la idea de que su hijo es un problema que debe ser visto y/o atendido por especialistas en el área. Rompiendo así el vínculo natural entre estos. (Que es lo más saludable para ellos). En buena hora, los padres debido a conforme van conociendo y

tratando a sus hijos, se llegan a cuestionar los dictámenes de los especialistas. (Espinás, 2015).

1.3.2. Resiliencia

1.3.2.1. Definición

Cyrułnik (2005), Nos dice que la resiliencia es la capacidad que nos permite a los seres humanos resistir un dolor psicológico pues genera un esfuerzo de recuperación psíquica, el mismo que posee la persona. En todo dolor recorrido en la vida del ser humano la misma que se da por pérdidas o muertes, nos admite un refloreamiento personal en el cual aprendemos a vivir nuevamente, superando el dolor que hemos sufrido temporalmente. En este espacio de penumbra y la luz, son momentos en los que necesariamente aprendemos a vivir una vida diferente, forjados a un aprendizaje nuevo, respirando, a vivir en sociedad.

Rousseau (2012), describe que la resiliencia se da a partir de todas las experiencias y facilidad para afrontar las adversidades; esta expresión se ha llegado hasta el área de la psicología en la cual las personas teniendo aún la facilidad de resistencia, cuentan con la facilidad de salir y sobrellevar problemas adversos y sucesos traumáticos.

Según Wagnild y Young (1993 citados en Shaikh y Kauppi, 2010) Manifiesta que la resiliencia es una característica de la personalidad perenne que tiene cinco componentes los cuales se relacionan entre sí. Estos componentes son los siguientes: la imparcialidad, la constancia, la autoconfianza, la complacencia personal y el retiro existencial.

Decimos que las definiciones ofrecidas concuerdan concebir a la resiliencia como la capacidad que tiene todo ser humano y que además puede desarrollarse, esto permite que, de manera personal, un enfermo oncológico pueda superar escenarios de adversidad y promoverse un progreso de nuevas competitividades.

1.3.2.2. Clasificación

El pensamiento hipotético de Resiliencia ha venido cultivándose en ocupación en sus distintas áreas de ejecución, de esta manera conseguimos indicar la clasificación sistematizada por Rodríguez, Fernández, Pérez, y Noriega (2011):

- Resiliencia psicológica. Presume la mezcla de ciertas conductas y actitudes positivas del individuo que suministran la misión triunfante de las permutaciones imprevistas o abrumantes en el camino de la vida.
- Resiliencia familiar. Es la acumulación de todas las interacciones entre todas las personas del grupo familiar que se fortifican con el transcurrir del tiempo de una manera personal y grupal, permitiendo adaptarse a los diferentes modos de distribución o dogmas, medios y prohibiciones ocultas, así como acomodarse a los retos psicosociales que se les trazan desde fuera del entorno familiar.
- Resiliencia comunitaria. Se manifiesta a la resistencia individuales, grupales, muchas veces de aspectos grupales ante un estado de desastre, en donde los seres humanos se movilizan solidariamente por una población con la finalidad de realizar cambios de modernización no solamente físicamente, si también al comportamiento social en esa colectividad.
- Resiliencia vicaria. Es la respuesta positiva del terapeuta como una contestación a la propia resiliencia de un paciente el cual ha sabido sobrellevar y superado un incidente traumático, A la par este proceso se lleva a cabo con todas las personas que rodean al individuo que ha superado el trauma y ha llevado a cabo la ejecución de la resiliencia.
- Resiliencia espiritual. Se dice de la facultad para dar respuesta a diversos motivos adversos que nos estresan sin exhibir indicios enfermizos o ver rebajadas sus capacidades vitales: espíritu (La potestad de amar, comprender, perdonar o servir con generosidad a otros), mente (El hecho de pensar de manera fundada, imparcial y ecuánime) y cuerpo (fundamentalmente, marchar de manera sana), al mismo tiempo tengan estas capacidades vitales un resultante de fortalecimiento.

Analizando los diferentes conceptos hipotéticos de resiliencia, se hace una demarcación del mismo para conclusiones del presente estudio. Esta se

orientará esencialmente en el estudio de una resiliencia psicológica o individual compuesta por particularidades del propio individuo.

1.3.2.3. Factores asociados a la resiliencia

Según la American Psychological Association (APA, 2010), se logra indicar:

- El promover vínculos afectivos de unión intrínsecamente y externamente de la familia, donde se promueve el cariño, la seguridad, y sirvan estos de base a continuar, de tal manera que entreguen incentivos y seguridad.
- La proyección capaz de ejecutar ideas realistas y seguir el camino necesario para llevarlos a cabo.
- Un enfoque real y afectivo de sí mismos, como tener confianza en sus fortalezas y destrezas.
- Destrezas para una buena comunicación a favor de resolver los problemas.
- La capacidad para afrontar el manejo de emociones e impulsos enérgicos.

1.3.2.4. Teoría del rasgo de personalidad

Wagnild y Young (1993 citados en Shaikh & Kauppi, 2010) Nos define la resiliencia como base de la personalidad perdurable que cuenta con cinco componentes relacionados entre sí. Estos son:

- Confianza en sí mismo, es la potestad de tener la seguridad en si mismo y de sus esfuerzos y logros propios, así como ser autosuficiente examinando sus esfuerzos y restricciones.
- Ecuanimidad, es la capacidad de conservar una visión imparcial y equilibrada de sus propias vivencias y prácticas, implica la pericia de considerar un extenso campo de experiencias, esperar con tranquilidad, aceptar las cosas que vengan moderando respuestas exageradas ante el infortunio.
- Perseverancia, es la acción de insistir ante la desgracia adversa o desánimo, implica un deseo grande para mantenerse en la lucha de restaurar la vida de uno mismo, permaneciendo implicado y practicando la autodisciplina.

- Satisfacción personal es la facilidad de entender que la vida tiene un significado y evaluando sus propias acciones, pensar que tenemos porque o por quién vivir.
- El sentirse bien solo, es también la facilidad para entender que estamos en el camino de la vida y este camino es único para cada ser humano, de esta manera vemos que algunas experiencias pueden ser compartidas y otras debemos enfrentarlas solos, el sentirse bien en este estado nos da un camino de libertad y un considerarse único.

1.4. Formulación del problema

¿Cuál es la influencia de la aplicación de un Programa en la mejora de la Resiliencia para padres de niños con discapacidad en un C.E.B.E. de Trujillo-2019?

1.5. Justificación del estudio

La actual investigación equipara la trascendencia de la resiliencia en el instante en que los padres de familia encaran de manera adecuada la presencia de un hijo con discapacidad en su vida, por tal motivo es fundamenta realizar una investigación cuasi experimental. Sobrellevando a la meta global el planteamiento de optimizar la calidad de vida de esta población.

De esta manera observamos la conveniencia del presente estudio, pues favorece al área de la educación y psicología del espacio educativo y clínico, fundamentalmente en los temas de resiliencia en los padres con hijos con discapacidad a la par los profesionales estarán atareados con la información a lograr entre una y otra variable del estudio

En este aspecto hipotético esta tesis es transcendental debido a que el vínculo influyente debe ocurrir en ambas variables ya que la vinculación influyente de ocurrir en las dos variables aporta al sustento teórico acerca del mundo social de los padres de familia. Asimismo, se puede ver el indicador más grande acerca de las formas de actuar que condicionan a la población.

De forma pragmática favorece no solamente al programa, sino que también ayuda a los padres de familia a investigar más del tema de resiliencia, y le dé facilidad de mezclar con táctica para encontrar una equidad entre el obtener saberes, comportamientos y las formas de actuar de la relación social-emocional, que les favorece en el mejoramiento del trato con sus hijos.

Según su realce social, es debido a que sus recursos están dirigidas a los miembros de la comunidad, para así ayudar a estas personas los resultados influyen en el medio social que los comprende. De igual modo se hace importante para los padres de familia, a quienes beneficia directamente.

Según su provecho metodológico, la indagación aporta informes para los estudios del tipo cuasi experimental, también ayuda a añadir mayores datos a los temas de resiliencia en los padres de niños con discapacidad.

1.6. Objetivos

1.6.1. General

- Estipular el efecto del Programa de Resiliencia en los padres de niños con discapacidad en un CEBE de Trujillo-2019.

1.6.2. Específicos

- Identificar los niveles de la escala de satisfacción personal de resiliencia anterior y posterior a la atención del Programa en los padres de niños con discapacidad en un CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.
- Identificar los niveles de la escala de ecuanimidad de resiliencia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.
- Reconocer los niveles de la escala de sentirse bien solo de resiliencia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

- Reconocer los niveles de la escala de confianza en sí mismo de resiliencia anterior y posterior a la ejecución del Programa en aquellos padres que tienen hijos con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.
- Identificar los niveles de la escala de perseverancia de resiliencia anterior y posterior de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.
- Comparar la Resiliencia y sus extensiones (satisfacción personal, integridad, sentirse bien solo, auto confianza y constancia) antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

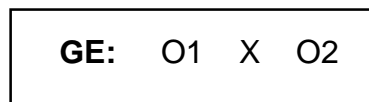
1.7. Hipótesis

- H_g : El Programa influye en la mejora de resiliencia en los padres de niños con discapacidad en el C.E.B.E. Tulio Herrera León, Trujillo-2019,
- H_0 : El Programa no influye en la mejora en los padres de niños con discapacidad en el C.E.B.E. Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

II. MÉTODO

2.1. Diseño de investigación

Por las características, la siguiente investigación es experimental con un diseño pre y post test en un solo grupo, debido a que se observa un grupo, después se le realiza un tratamiento y posteriormente, se observan sus consecuencias en el mismo grupo (Hernández, Fernández y Batista, 2010), lo cual se expresa a través del siguiente diagrama:



Donde:

GE: Grupo experimental.

X: Programa de resiliencia

O1: Observaciones antes de la aplicación del programa, pre-test.

O2: Observaciones después de la aplicación del programa, post-test.

2.2. Variable, Operacionalización

- Variable: Resiliencia

Variable Dependiente	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de Medición
Resiliencia	Es un rasgo de personalidad duradero que consta de cinco componentes interrelacionados. Estos componentes incluyen la ecuanimidad, la perseverancia, la autoconfianza, el gusto personal y la soledad existencial. Nunja (2016).	Capacidad para salir adelante a pesar de las adversidades, adaptándose a las situaciones adversas que se presenten y buscar una solución que permita al individuo lograr el éxito.	Confianza en sí mismo	Se establece como aquella potestad de creer en uno mismo y en sus habilidades, así como ser autosuficiente aceptando todas sus fortalezas y limitaciones.	De intervalos .
			Ecuanimidad	Se establece como aquella potestad de mantener una línea balanceada de la propia vida y experiencias, implica la habilidad de suponer un amplio campo de experiencias, mantener la calma aceptar los hechos como vengan por ende equilibrado respuestas extremas ante la adversidad.	
			Perseverancia	Es el acto de persistencia a pesar de la adversidad o desaliento, connota un fuerte deseo de continuar luchando para reconstruir la vida de uno mismo, permanecer involucrado y practicar la autodisciplina.	
			Satisfacción personal	Es la capacidad para comprender que la vida tiene un significado y evaluar las propias contribuciones, tener algo porque vivir.	
			Sentirse bien solo	Es la capacidad para comprender que el camino de vida de cada individuo es único, algunas experiencias son compartidas, a las restantes se les hace frente de manera individual, el sentirse cómodos aporta un alto grado de libertad y comodidad.	

2.3. Población y muestra

La población y la muestra estarán conformadas por el mismo número: 30 padres de familia, se tomará a la población completa, siendo esto una “población muestra”, teniendo como resultado, con una vaya de error de “0” por el cálculo del número de la muestra (Hernández, Fernández y Baptista, 2010).

Asimismo, a dicha muestra se le aplicará el pre y post test, para luego comprar los datos.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

2.4.1. Técnica

La prueba empleada será la Evaluación Psicométrica; esta consta de ejecutar un cálculo numérico basado en requisitos y filtros psicológicos, estos serán confrontados de manera neutral con una población de diversas características. (Sánchez y Reyes, 2009).

2.4.2. Instrumento

Para el cálculo de la variable resiliencia, se usó la Escala de Resiliencia (ER) de Wagnild y Young, la cual consta de las siguientes características:

Ficha técnica

- Nombre del instrumento: Escala de Resiliencia (ER)
- Autores: Gail M. Wagnild y Heather M. Young
- Año: 1993
- Objetivo: Detectar el nivel de resiliencia individual, el cual está catalogado como un rasgo de personalidad positiva esto permite altos niveles de ajuste en los seres humanos.
- Áreas/Factores/Dimensiones: competencia personal y aceptación de uno mismo y de su vida
- Dirigido a: Adolescentes y adultos
- Adaptación local: Nunja (2016).

Descripción

La Escala de Resiliencia fue edificada por Wagnild y Young en 1988, y fue repasada por los mismos autores en 1993, Está constituida por 25 ítems, los que asignan puntuación en una escala tipo Likert de 7 puntos, donde 1 es en desacuerdo, y máximo acuerdo es 7 ítem, Cada participante señalará el nivel de conformidad con el ítem, debido a que todos los ítems tiene una calificación positiva en donde los puntajes más elevados son los indicadores de mayor resiliencia en donde la estructura del puntaje varía entre 25 y 175 puntos.

Estructura

La Escala de Resiliencia tiene como componentes:

- Confianza en sí mismo
- Ecuanimidad
- Perseverancia
- Satisfacción personal
- Sentirse bien solo

Factores

- Factor I: Competencia personal: Indican, auto-confianza, independencia, decisión, invencibilidad, poderío, ingenio y perseverancia. Involucra 17 ítems.
- Factor II: Aceptación de uno mismo y de la vida: Constituyen adaptabilidad, balance, flexibilidad y una visión de vida firme. Estos ítems manifiestan aprobación por la vida y el deseo de tranquilidad pese a la fatalidad. Y contiene 8 ítems.

Estos factores constituyen las sucesivas particularidades de Resiliencia:

- Ecuanimidad: Indica una perspectiva equilibrada de su vida y vivencias, tomando los sucesos con tranquilidad y teniendo un comportamiento moderado frente al infortunio (7, 8, 11,12).
- Perseverancia: Constancia ante la adversidad o infortunio, poseer un gran anhelo de resultados positivos y autodisciplina (1, 2, 4, 14, 15, 20, 23).
- Auto Confianza: Destreza para confiar en sí mismo, en sus capacidades (6, 9, 10, 13, 17, 18, 24).

- Satisfacción personal: Percibir la importancia de la vida y cómo se aporta a esta vida (16, 21, 22,25).
- Sentirse bien sólo: Nos da la aprobación de libertad como que somos únicos e importantes (5, 3, 19).

Criterios de construcción

Wagnild y Young (1993 citados por Shaikh y Kauppi, 2010) realizaron y valoraron psicométricamente la Escala de Resiliencia (ER). Narraron el perfeccionamiento y la evaluación inicial de los 25 ítems de la escala de Resiliencia en un muestreo de 810 personas adultas habitantes de poblaciones, según los autores también se pueden usar poblaciones masculinas y con una mayor variedad de edades.

El estudio de los elementos más importantes componentes de la Escala fue realizado una rotación Oblimin, la cual señala la formación de estos componentes era particular de dos factores: Competencia Personal y Aceptación de Sí Mismo y de la vida.

Validez concurrente (versión original)

Las consecuencias positivas en la adaptación (salud física, mental y satisfacción por la vida) y una correlación negativa de depresión demostraron, consistentemente la validez de la Escala.

Confiabilidad (versión original)

Wagnild y Young encontraron la firmeza interna de esta escala, mediante el Alpha de Cronbach, hallando un valor de 0.94 para toda la escala y de 0,9 para el Factor I de Competencia personal y de 0,8 para el Factor II de Aceptación de sí mismo y de su vida. De igual forma, la primera prueba tuvo una confiabilidad calculada por el método de la consistencia interna con el coeficiente alfa de Cronbach de 0.89 (Novella, 2002). Los estudios citados por Wagnild y Young dieron confianza de 0.85 en una muestra de custodios de enfermos de Alzheimer; 0.86 y 0.85 en dos muestras de estudiantes de género femenino graduadas; 0.90 en madres primerizas post parto; y 0.76 en residentes de hospedajes públicos. Además, con el método test-retest la confianza fue evaluada por los autores en un estudio longitudinal en personas del sexo

femenino gestantes anterior y posterior al parto, obteniéndose correlaciones de 0.67 a 0.84, las cuales son considerables.

Validez y confiabilidad (versión adaptación local)

Se realizó la veracidad de constructo a través del análisis ítem – test corregido, indicando que los índices de correlación fluctúan entre .205 y .513. Considerándose como aceptable. Además, en cuanto a la confianza por el método estadístico de Alfa de Cronbach se obtuvieron puntajes de .403 en la dimensión Satisfacción Personal, .430 en Ecuanimidad, .434 en la dimensión de Sentirse bien solo, .704 en la dimensión Confiar en sí mismo, y .626 en la dimensión Perseverancia. También de manera total en la Escala de Resiliencia se logró un puntaje de .850. El cual es designado aceptable. Por otra parte, se realizaron baremos percentilares generales para la escala total de Resiliencia por sexo y por edad (Nunja, 2016).

2.5. Método de análisis de datos

El estudio de los informes se hizo por medio de la estadística descriptiva mostrando la repartición de los niveles de resiliencia y sus extensiones en tablas de distribución de frecuencias absolutas simples y relativas porcentuales, también el análisis inferencial se hizo empleándose la prueba de normalidad de Shapiro Wilk, viéndose una repartición asimétrica en la resiliencia, resolviéndose realizar el comparativo del antes y el después con la prueba no paramétrica de Wilcoxon, teniendo en consideración un nivel de significancia del 0.05 y valorando el tamaño del resultado según el criterio de Cohen.

2.6. Aspectos éticos

- Se tendrá en cuenta el constructo teórico de los autores, citando correctamente.
- Se realizará de acuerdo a los lineamientos del APA.
- Se tendrá en cuenta en todo caso la carta de asentimiento informado padres de familia que den la autorización para su evaluación y aplicación del programa.

III. RESULTADOS

Tabla 1.

Nivel de Resiliencia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Nivel	Prueba			
	Pre-test		Post-Test	
	n	%	n	%
Alto	0	0	21	70
Medio	7	23	9	30
Bajo	23	77	0	0
Total	30	100	30	100

Nota: Resumen de la aplicación de la escala de Resiliencia en padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019

En la Tabla 1, se muestra una Resiliencia de nivel bajo en un 77% en el pre-test y un nivel alto en un 70% en el post-test en los padres de niños con discapacidad que participaron del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

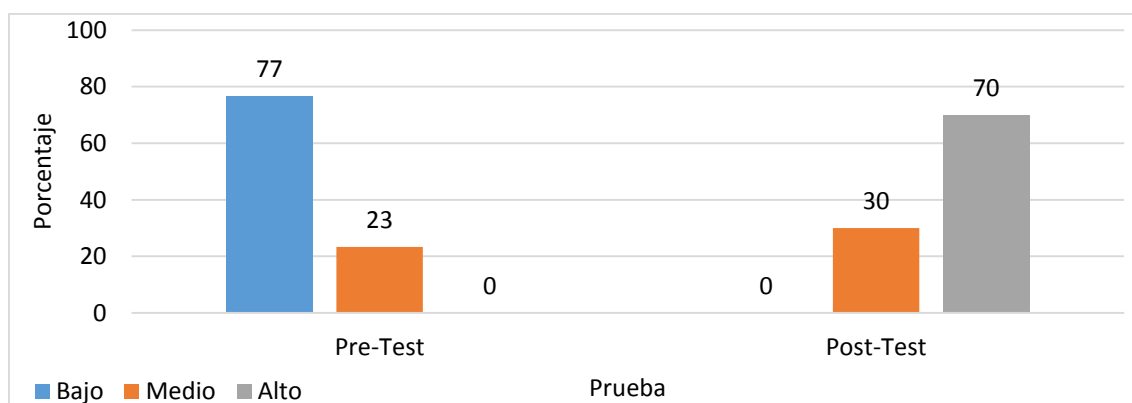


Figura 1. Resiliencia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Tabla 2.

Nivel de Satisfacción personal antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Nivel	Prueba			
	Pre-test		Post-Test	
	n	%	n	%
Alto	0	0	10	33
Medio	5	17	19	63
Bajo	25	83	1	3
Total	30	100	30	100

Nota: Resumen de la aplicación de la escala de Resiliencia en padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019

En la Tabla 2, se evidencia una Satisfacción Personal de nivel bajo en un 83% en el pre-test y un nivel medio en el 63% con tendencia a un nivel alto en un 33% en el post-test en los padres de niños con discapacidad que participaron del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

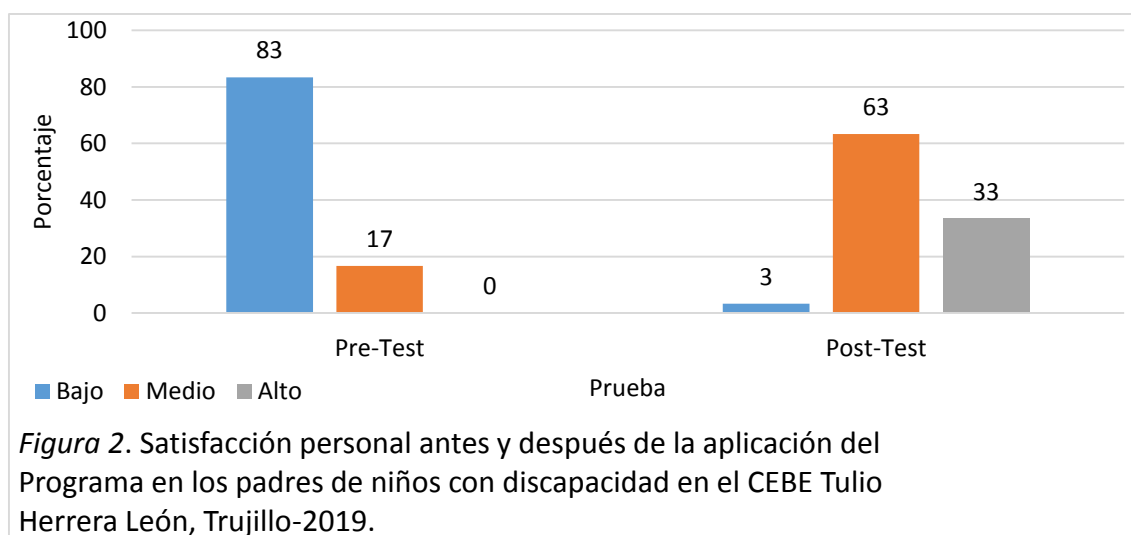


Figura 2. Satisfacción personal antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Tabla 3.

Nivel de Ecuanimidad antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Nivel	Prueba			
	Pre-test		Post-Test	
	n	%	n	%
Alto	0	0	9	30
Medio	17	57	20	67
Bajo	13	43	1	3
Total	30	100	30	100

Nota: Resumen de la aplicación de la escala de Resiliencia en padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019

En la Tabla 3, se aprecia una Ecuanimidad de nivel medio en un 57% con tendencia hacia un nivel bajo en un 43% en el pre-test y un nivel medio en el 67% con tendencia a un nivel alto en un 30% en el post-test en los padres de niños con discapacidad que participaron del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

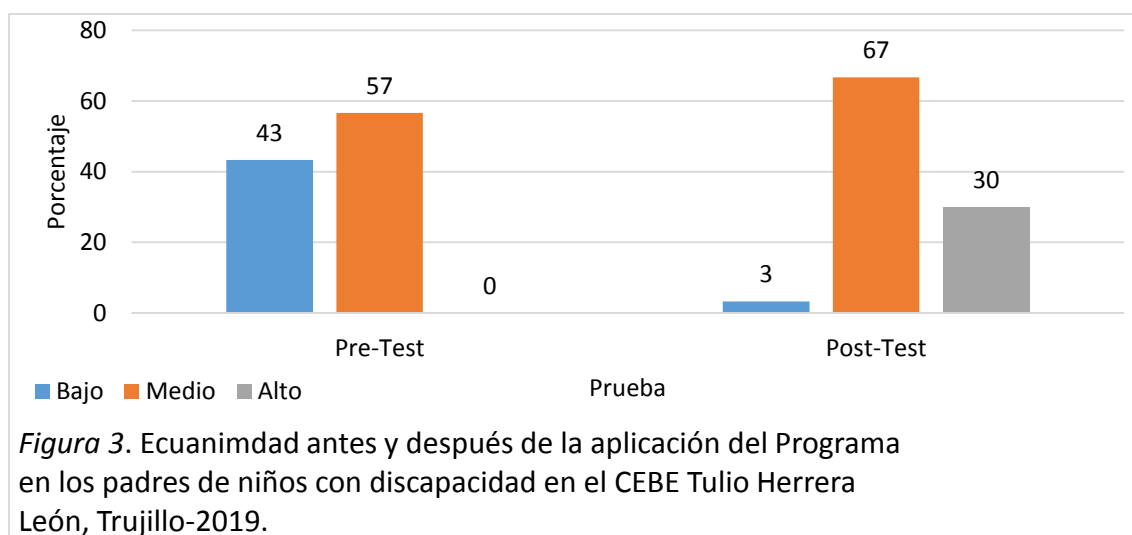


Figura 3. Ecuanimidad antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Tabla 4.

Nivel de Sentirse bien antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Nivel	Prueba			
	Pre-test		Post-Test	
	n	%	n	%
Alto	0	0	13	43
Medio	9	30	17	57
Bajo	21	70	0	0
Total	30	100	30	100

Nota: Resumen de la aplicación de la escala de Resiliencia en padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019

En la Tabla 4, se denota en la dimensión sentirse bien a un nivel bajo en un 70% en el pre-test y un nivel medio en el 57% con tendencia a un nivel alto en un 43% en el post-test en los padres de niños con discapacidad que participaron del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

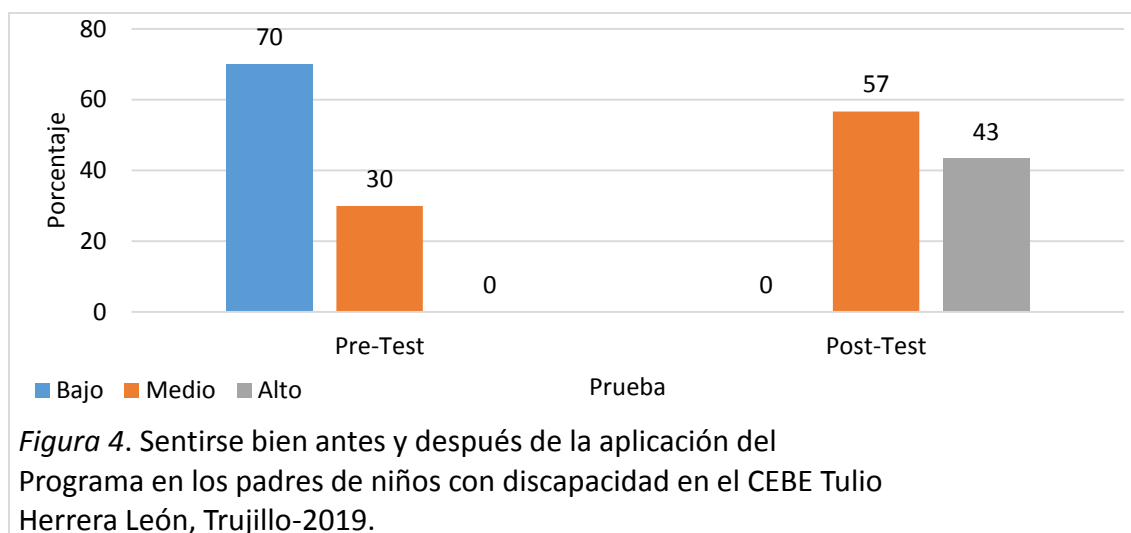


Tabla 5.

Nivel de Confianza antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Nivel	Prueba			
	Pre-test		Post-Test	
	n	%	n	%
Alto	0	0	11	37
Medio	4	13	19	63
Bajo	26	87	0	0
Total	30	100	30	100

Nota: Resumen de la aplicación de la escala de Resiliencia en padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019

En la Tabla 5, se muestra una confianza de nivel bajo en un 87% en el pre-test y un nivel medio en el 63% con tendencia a un nivel alto en un 37% en el post-test en los padres de niños con discapacidad que participaron del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

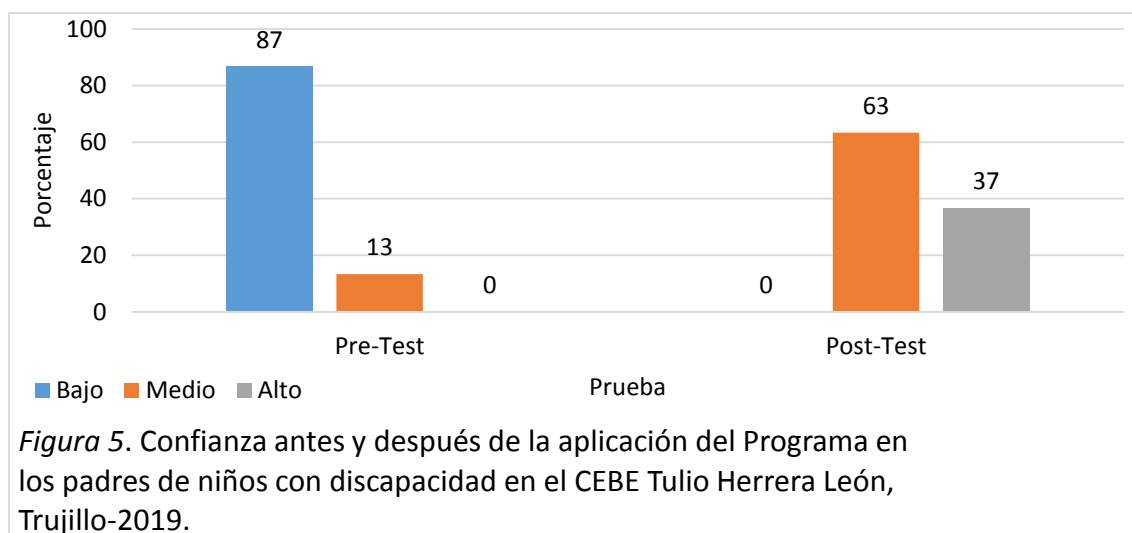


Figura 5. Confianza antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Tabla 6.

Nivel de Perseverancia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Nivel	Prueba			
	Pre-test		Post-Test	
	n	%	n	%
Alto	0	0	11	37
Medio	4	13	15	50
Bajo	26	87	4	13
Total	30	100	30	100

Nota: Resumen de la aplicación de la escala de Resiliencia en padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019

En la Tabla 6, se observa una perseverancia de nivel bajo en un 87% en el pre-test y un nivel medio en el 50% con tendencia a un nivel alto en un 37% en el post-test en los padres de niños con discapacidad que participaron del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

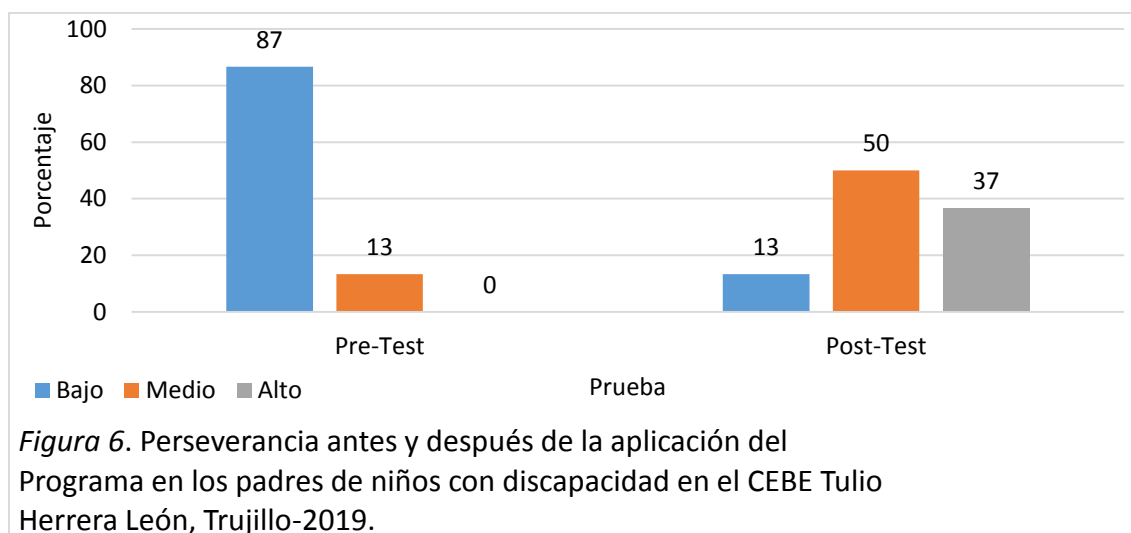


Figura 6. Perseverancia antes y después de la aplicación del Programa en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Tabla 7.

Prueba de Normalidad de la Resiliencia antes, después y su diferencia en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Variables	Pre-Test		Post-Test		Diferencia	
	SW	<i>p</i>	SW	<i>p</i>	SW	<i>p</i>
Satisfacción	,90*	,010	,90*	,010	,90*	,010
Ecuanimidad	,96	,257	,96	,324	,96	,358
Sentirse bien	,94	,117	,89**	,004	,98	,687
Confianza	,90**	,008	,96	,326	,94	,100
Perseverancia	,83**	,000	,96	,318	,85**	,001
Resiliencia	,71**	,000	,93*	,048	,74**	,000

Nota:

SW: Estadístico de Shapiro-Wilk

p: Significancia

***p*<.01

**p*<.05

En la Tabla 7, se muestran una diferencia estadísticamente significativa (*p*<.05) entre la distribución de la diferencia de la resiliencia entre el antes y después con la distribución anormal. Decidiéndose utilizar la prueba no paramétrica de Wilcoxon para analizar la diferencia pareada de los datos.

Tabla 8.

Comparación de la Resiliencia entre el antes y después de la aplicación del programa en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Variables	Disminución			Mejora			Empates		Total	Wilcoxon		Efecto	
	N	%	RP	N	%	RP	N	%	N	Z	p	TE	Tamaño
Satisfacción	0	0	0	30	100	15,5	0	0	30	-4,80	<,001	1,000	Grande
Ecuanimidad	0	0	0	27	90	14,0	3	10	30	-4,55	<,001	0,903	Grande
Sentirse bien	0	0	0	28	93	14,5	2	7	30	-4,64	<,001	0,935	Grande
Confianza	0	0	0	30	100	15,5	0	0	30	-4,79	<,001	1,000	Grande
Perseverancia	0	0	0	30	100	15,5	0	0	30	-4,79	<,001	1,000	Grande
Resiliencia	0	0	0	30	100	15,5	0	0	30	-4,79	<,001	1,000	Grande

Nota:

N: Número de padres

RP: Rango promedio

?: Porcentaje

Z: Valor normal estándar de la prueba de Wilcoxon

p: Significancia

TE: Tamaño del efecto de Cohen (1988)

En la Tabla 8, se evidencia un efecto grande ($0.50 \leq TE \leq 1.0$) y estadísticamente significativo ($p < .05$) del programa, mejorando en el 100% de los participantes el nivel de resiliencia y las dimensiones satisfacción, confianza y perseverancia, además se mejoró en la dimensión sentirse bien en un 93% de los participantes y en la dimensión Ecuanimidad en un 90% de los padres de niños con discapacidad participantes del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

IV. DISCUSIÓN

La resiliencia es considerada en la psicología como la facilidad para enfrentar y aceptar las situaciones adversas, siempre estar adelante sobrellevando cualquier tipo de adversidad y de aquellos sucesos que puedan producir traumas. Esto estará presente en las distintas circunstancias que podamos enfrentar en nuestra vida diaria, ya sea por algún tipo de accidente, daño emocional, etc. que producen en el ser humano una inestabilidad psíquica y un caos emocional, estos a su vez causan daño en el área emocional, cognitivo y sensorial.

Es considerada igualmente como la firmeza y como las energías que le ponemos a los deseos de sobrellevar los sucesos adversos, los seres humanos toman el control de los sucesos y la firmeza para hacer frente a los retos, ese dominio de aguante siempre sale a prueba situaciones donde la tensión y agotamiento es fuerte, es donde el ser humano hace uso de todos sus recursos para poder salir adelante.

Se deja en claro que no se debe confundir la residencia con las dificultades laborales, restablecerse después de padecer algún tipo de disputa, recuperarse de un padecimiento por dolencia física o enfermedad, superar una disputa, entre otros, este es solamente un recurso que la gran mayoría de seres humanos poseen, sin por ello ser resiliente.

Ante lo expresado, es trascendental el estudio de la variable resiliencia más aún si se tiene o se está viviendo por momentos dificultosos que envuelven mayor grado de responsabilidad, compromiso y reto. Estando así, el objetivo general de la investigación fue el determinar la consecuencia del Programa de Resiliencia en los padres de familia que tienen niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

Encontramos como resultado que, se tiene, que se admitió la hipótesis general, ya que el estudio si tuvo resultado en la mejora de la resiliencia de los padres con niños con discapacidad.

De forma general, se demostró un resultado grande ($0.50 \leq TE \leq 1.0$) y estadísticamente revelador ($p < .05$) del programa, mejorando en el 100% de

los partícipes el nivel de resiliencia y las extensiones complacencia, confianza, satisfacción y perseverancia. También se optimizó en la dimensión sentirse bien en un 93% de los participantes y en la dimensión Ecuanimidad en un 90% de los padres de niños con discapacidad partícipes del grupo experimental en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019. Lo que nos muestra, ante el resultado final después del programa, que los padres de familia con niños con discapacidad tienen la capacidad y facilidad de proporcionar afectos a otros individuos sean o no parte de su familia; también son capaces de evaluar los puntos fuertes y débiles, aceptándolas, pero a la par buscando saber más allá de estas y así darles un mejor uso. Además, se pudo observar con estas proporciones que los padres de familia con niños con discapacidad están capacitados para mostrar respeto y tolerancia hacia los demás y hacia sí mismos y con esto lograr el aprecio y agradecimiento hacia otras personas, esto admite la aprobación incondicional que los padres tienen a pesar de las circunstancias diferentes que pasan sus hijos, lo que ayuda a que tengan un acomodo positivo a la discapacidad del niño.

Como dice Henderson y Milstein (2008), la resiliencia es una capacidad que todas las personas pueden adquirir, las características resiliente pueden ser observadas en diversos contextos, en un padre de familia la resiliencia es esencial y se manifiesta con actitudes como: que el individuo valora el sentido de responsabilidad, ofrece y obtiene las destrezas necesarias para proceder con eficacia, se actualiza en los espacios en los que se desenvuelve, se interesa en socializar con los demás, busca la colaboración entre los miembros del grupo, manifestando confianza en sí mismo y en los demás, se siente satisfecho con el rol que desarrolla, tiene sentido de pertenencia, a través de las expresiones de apoyo brindadas y recibidas, se interesa por participar en diligencias que sean motivos de progreso y tiene una autoestima excelente.

Elementos que se manifiestan positivamente en los padres evaluados. Resultado similar, se halló en Castro (2018) quién realizó una investigación titulada Resiliencia en los padres de los bebés con habilidades diferentes de 0-5 años del Programa de Intervención Temprana (PRITE)- Callao. Cuyo resultado permitieron determinar que la mayor parte de los padres con habilidades diferentes presentan un equilibrio en su resiliencia, al igual que sus dimensiones:

confianza en sí mismo (75,76%), ecuanimidad (63,64%), perseverancia (90,91%), satisfacción personal (63,64%) y sentirse bien solo (57,58%); esto les permite el afrontamiento ante las situaciones estresantes

Por otro lado, como resultado concreto de las diferencias halladas en las dimensiones y en la resiliencia total, antes y después del programa, se tiene:

Que en la dimensión de Satisfacción Personal se encontró un nivel bajo en un 83% en el pre-test y un nivel medio en el 63% con predisposición a un nivel alto en un 33% en el post-test en los padres de niños con discapacidad. Quiere decir, que esta dimensión hace indicar la importancia que se tiene uno mismo con relación a la vida, y esta apreciación, se puede deber, como lo indica Cyrulnik (2005), los recursos internos que posee la persona, los que forman parte del temperamento, logrados en sus años iniciales de vida, las interacciones prematuras pre verbales, aprobará analizar la manera de reanimarse del individuo ante las agresiones de la existencia, ya que se hacen de manifiesto una serie de metas de progreso más o menos sólidas. Un temperamento bien constituido permite a la persona ser capaz de afrontar de forma eficiente las adversidades. Caso contrario a las personas que tienen un temperamento desorganizado por haber crecido en una situación desdichada, abandonados por la sociedad, viviendo en agresiones y que han ejercitado traumas, se esbozarán un futuro con carencia de esperanzas.

En la dimensión Ecuanimidad se valoró un nivel medio en un 57% con predisposición hacia un nivel bajo en un 43% en el pre-test y un nivel medio en el 67% con tendencia a un nivel alto en un 30% en el post-test en los padres de niños con discapacidad. Al respecto, esta dimensión se indica como la capacidad de conservar una proyección balanceada de la propia vida y experiencias, implica la destreza de considerar un amplio estado de experiencias, esperar tranquilamente, tomar las cosas que vengan y no realizando respuestas exageradas ante la adversidad. Como lo afirma Poletti y Dobbs (2002), la comunicación, está definida por la capacidad de instaurar vínculos e intercambios con los demás, a través de ella se puede brindar y recibir apoyo emocional, se puede decir los pensamientos más dificultosos de sobrellevar.

Ante un escenario difícil la persona puede apreciarse aislada, incomprendida, piensa que nadie es capaz de figurar la dimensión de su sufrimiento, algunas personas tienen poca empatía que consiguen llegar a percibir resentimientos hacia los demás.

La comunicación es indispensable, nos permite adelantar sin dificultades. En esta misma línea, se tiene el estudio de Sánchez y Robles (2014), que hicieron una investigación titulada respuesta a un programa de resiliencia aplicado a padres de niños con síndrome de Down; cuyos resultados indicaron efectos positivos acerca del estrés que sufren los padres de niños con SD. De manera particular se reduce el nivel de estrés en los padres procedente de la atención del párvulo (ECN) y el estrés total (ET) tras la realización del programa

En la dimensión de sentirse bien se indicó un nivel bajo en un 70% en el pre-test y un nivel medio en el 57% con tendencia a un nivel alto en un 43% en el post-test en los padres de niños con discapacidad. En mención, esta dimensión indica que la capacidad de comprender que el camino de la vida de cada persona es única, que mientras que se participan algunas experiencias, quedan otras experiencias que deben enfrentarse solo. Lo que significa, que anteriormente habían optado por aislarse, pero actualmente eso es así y pueden manifestarse ante los demás con facilidad, pues explican que esto logra ser enriquecedor, no solo para quien lo cuenta, sino también para quien lo escucha, debido a que puede ayudarlo a visualizar desde otra perspectiva el inconveniente que tenga o puede contribuir con conocimientos para ayudar a los demás.

Como resultado, Poletti y Dobbs (2002), dicen que la persona resiliente considera al sufrimiento como que tiene una razón o un sentido, ven que el sufrimiento tiene un objetivo; este convencimiento es diferente de una a otra persona; sin embargo, se convierte en el motor que permite avanzar un poco más, además el tener fe hace en estos desastres y encontrarse así mismo y buscar el porqué del dolor, también hace a la persona vivir la resiliencia. En la dimensión de confianza se indicó un nivel bajo en un 87% en el pre-test y un nivel medio en el 63% con predisposición a un nivel alto en un 37% en el post-test en aquellos padres que tienen niños con discapacidad. Al respecto, se considera esta dimensión como la capacidad para creer en sí mismo y en sus

propias capacidades, así como que se debe depender de uno mismo, aceptando sus fuerzas y limitaciones.

Esto demuestra que los padres que han sido tomados como muestra tienen buena capacidad para enfrentar los obstáculos que se tiene al tener un hijo con capacidades diferentes, demuestran que tienen una gran manera de auto controlarse emocionalmente, al ser capaces de hablar con otros sobre lo que les aterroriza o les incomoda de la discapacidad de su niño; así mismo se manifiestan que son capaces de afrontar los inconvenientes o dificultades que puedan presentarse ante la discapacidad de su niño, pero lo más relevante es que tienen la capacidad para aprender de las mismas dificultades.

En la dimensión de una perseverancia se halló un nivel bajo en un 87% en el pre- test y un nivel medio en el 50% con predisposición a un nivel alto en un 37% en el post-test en los padres de niños con discapacidad. La cual hace referencia, al acto de constancia a pesar de la adversidad o desaliento, esto implica un fuerte deseo de continuar batallando para reconstruir la vida de sí mismo, estar involucrado y practicar la autodisciplina.

Lo que indica que los padres están dispuestos a ser responsables de sus actos y a proyectarse positivamente en el futuro, a pesar de las circunstancias dificultosas y traumáticas que se presentan a lo largo de la vida. Así mismo, en razón crítica la puntuación es alta, lo que indica que este factor es sobresaliente en la población evaluada, pues muchos padres describen que la discapacidad del niño al comienzo la percibieron con mucha dificultad, pero actualmente la ven como una oportunidad de aprender algo nuevo, de hacerse más fuertes y como una forma de unir más a la familia.

Al final, los resultados obtenidos de la labor de campo, muestran que el estudio fue significativo y confiable, se han cumplido con los objetivos propuestos; igualmente, la importancia de que exista elementos resiliente en los padres de niños discapacidad es motivo que les permite una mejor adaptación y aceptación a la discapacidad del niño, también existe satisfacción y motivación personal para impedir las dificultades juntamente con el apoyo y cariño que los familiares y amigos le brindan, así como tener un mejor nivel de vida en donde exista un equilibrio integral tanto a nivel físico, psicológico y emocional.

V. CONCLUSIONES

- Se evidenció un efecto grande ($0.50 \leq TE \leq 1.0$) y estadísticamente significativo ($p < .05$) del programa, mejorando en el 100% de los participantes el nivel de resiliencia y las dimensiones.
- A nivel general, se encontró un nivel de Resiliencia bajo en un 77% en el pre-test y un nivel alto en un 70% en el post-test en los padres de niños con discapacidad.
- En cuanto a la dimensión de Satisfacción Personal se halló un nivel bajo en un 83% en el pre-test y un nivel medio en el 63% con tendencia a un nivel alto en un 33% en el post-test en los padres de niños con discapacidad.
- En la dimensión Ecuanimidad se apreció un nivel medio en un 57% con tendencia hacia un nivel bajo en un 43% en el pre-test y un nivel medio en el 67% con tendencia a un nivel alto en un 30% en el post-test en los padres de niños con discapacidad.
- En la dimensión de sentirse bien se señaló un nivel bajo en un 70% en el pre-test y un nivel medio en el 57% con tendencia a un nivel alto en un 43% en el post-test en los padres de niños con discapacidad.
- En la dimensión de confianza se indicó un nivel bajo en un 87% en el pre-test y un nivel medio en el 63% con tendencia a un nivel alto en un 37% en el post-test en los padres de niños con discapacidad.
- En la dimensión de una perseverancia se encontró un nivel bajo en un 87% en el pre-test y un nivel medio en el 50% con tendencia a un nivel alto en un 37% en el post-test en los padres de niños con discapacidad.

VI. RECOMENDACIONES

- Repetir la investigación en una muestra más amplia para poder realizar un cuadro comparativo
- Hacer un estudio para comparar el presente estudio entre el nivel socioeconómico alto y el bajo, de esta manera poder observar cual es el papel influyente tiene el factor económico en la resiliencia en los padres y el proceso de ajuste ante la discapacidad.
- Es trascendental destacar que se deben hacer investigaciones cualitativas respecto a temas sociodemográficos de los padres de niños y niñas con discapacidad, para que se realice un análisis más profundo de las causas que originan los altos niveles de estrés, y de esta forma ejecutar una intervención completa en estas poblaciones.
- Motivar para que otros estudiosos efectúen igual estudio en el Perú, para de esta manera acrecentar los antecedentes y ofrecer más soluciones de apoyo a las familias que viven con algún niño con discapacidad.
- Se realiza la recomendación al CEBE que trabajen la salud mental en los progenitores de los niños con discapacidad, con evaluaciones en el área.

VII. REFERENCIAS

- Ayala, C. y García, M. (2014). *Factores familiares y su relación con la situación de salud de niños con discapacidad de la Institución Educativa Básica Especial San Juan de Dios, Ayacucho*. Tesis de Licenciatura. Universidad Nacional de San Cristóbal de Huamanga, Ayacucho, Perú. Recuperado de http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/873/Tesis%20EN644_Aya.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Calle, C. (2016). *Niveles del Clima social familiar en padres de niños con necesidades especiales auditivas del CEBEP Nuestra Señora de la Paz*. Tesis de Licenciatura. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Piura. Recuperado de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/92/CALLE_ORDINOLA_CARMEN_MARIELLA_CLIMA_SOCIAL_FAMILIAR_NECESIDADES_ESPECIALES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Castro, C. (2018). *Resiliencia en los padres de los bebés con habilidades diferentes de 0-5 años del Programa de Intervención Temprana (PRITE)-Callao*. Tesis de Licenciatura. Universidad Inca Garcilaso de La Vega. Recuperado de http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/2214/TRAB.SUF.RPOF._C%C3%A9cil%20Joyce%20Emmy%20Castro%20V%C3%A9lez.pdf?sequence=2&isAllowed=y
- Gamboa, S. (2008). *Juego-resiliencia*. Resiliencia juego (3 edición). Buenos Aires: Ed. Edita.
- Hernández, R., Fernández, C. y Baptista, L. (2010). *Metodología de la investigación* (Gómez, 2008). México: Ed. McGraw-Hill Interamericana.
- Jiménez, E. (2016). *Resiliencia en padres y madres de niños con trastornos del espectro autista*. Tesis Doctoral. Universidad de Valencia, España. Recuperado de <https://core.ac.uk/download/pdf/71061744.pdf>

- Marroquín, S. (2009, 22 de octubre). *La resiliencia*. (Home page). Consultado el día 16 de Abril de 2019 de: http://www.deguate.com/artman/publish/pensamientos_positivos_261/la-resiliencia.shtml
- Muñoz, P. (2006). *Construcción de sentidos del mundo de la discapacidad y la persona con discapacidad*. (1 edición). Colombia: Ed. Edita.
- Nunja, M. (2016). *Propiedades psicométricas de la Escala de Resiliencia en estudiantes de Institutos Técnicos Superiores de la ciudad de Trujillo*. Tesis de Licenciatura. Universidad César Vallejo, Trujillo, Perú.
- Pacay, M. (2014, Agosto 30). *La discapacidad es asunto de todos*. Prensa libre. 35. Guatemala.
- Sac, M. (2013). *Resiliencia en padres de niños con discapacidades diferentes*. Tesis de Licenciatura. Universidad Rafael Landívar, Guatemala. Recuperado de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2013/05/42/Sac-Mileny.pdf>
- Salazar, M. (2017). Padres de niños con discapacidad. Relación y diferencias entre inteligencia emocional y residencia. *Revista CASUS*, 2(3), 156-162.
- Sánchez, H. y Reyes, C. (2009). *Metodología y Diseños en la Investigación científica*. Lima: Ed. Visión Universitaria.
- Sánchez, D. y Robles, M. (2014). Respuesta a un programa de resiliencia aplicado a padres de niños con síndrome de Down. *Revista Universal Psicología*, Bogotá, Colombia, 14(2), 15-25. Recuperado de https://www.academia.edu/24471714/Respuesta_a_un_programa_de_resiliencia_aplicado_a_padres_de_ni%C3%B1os_con_S%C3%ADndrome_de_Down_Responding_to_a_program_of_resilience_applied_parents_of_children_with_Down_Syndrome
- Seperak, R. (2016). Influencia de la resiliencia en la sobrecarga subjetiva de madres de niños con trastorno de espectro autista. *Revista Psicológica de la Universidad Católica San Pablo*, 7(3), 25-48.

- Soto, N. (2018). *Funcionalidad en familias de estudiantes con síndrome de Down de la I.E. "Divina Misericordia" en Villa el Salvador*. Tesis de Licenciatura. Universidad César Vallejo, Lima, Perú. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/18222/Soto_PNM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Soto, M., Valdez, L., Morales, D. (2013). Factores de la resiliencia en las parejas de padres y tutores de niños con discapacidad. *Revista mexicana de Medicina Física y Rehabilitación*, 25(3-4), 100-104.
- Shaikh, A. y Kauppi, C. (2010). Deconstructing resilience: Myriad conceptualizations and interpretations. *International Journal of Arts and Sciences*, 3(1), 155-176.

ANEXOS

ANEXO 1. ESCALA DE RESILIENCIA (ER)

ESCALA DE RESILIENCIA (ER)

AUTORES: WAGNILD Y YOUNG (1993)

EDAD: _____ SEXO: _____ OCUPACIÓN: _____

FECHA DE EVALUACIÓN _____

INSTRUCCIONES: A continuación, se le presenta unas frases que le permitirán pensar acerca de su forma de ser. Se desea que conteste a cada una de las siguientes preguntas con una X en la casilla que mejor represente la frecuencia con la que actúa.

	ITEMS	En Desacuerdo				De Acuerdo		
		1	2	3	4	5	6	7
1	Cuando planeo algo lo realizo.	1	2	3	4	5	6	7
2	Generalmente me las arreglo de una manera u otra.	1	2	3	4	5	6	7
3	Dependo más de mí mismo que de otras personas.	1	2	3	4	5	6	7
4	Es importante para mí mantenerme interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
5	Puedo estar solo si tengo que hacerlo.	1	2	3	4	5	6	7
6	Me siento orgulloso(a) de haber logrado cosas en mi vida.	1	2	3	4	5	6	7
7	Usualmente veo las cosas a largo plazo.	1	2	3	4	5	6	7
8	Soy amigo(a) de mí mismo.	1	2	3	4	5	6	7
9	Siento que puedo manejar varias cosas al mismo tiempo.	1	2	3	4	5	6	7

	ITEMS	En Desacuerdo			4	De Acuerdo		
		1	2	3		5	6	7
10	Soy decidido(a).	1	2	3	4	5	6	7
11	Rara vez me pregunto cuál es la finalidad de todo.	1	2	3	4	5	6	7
12	Tomo las cosas una por una.	1	2	3	4	5	6	7
13	Puedo enfrentar las dificultades porque las he experimentado anteriormente.	1	2	3	4	5	6	7
14	Tengo autodisciplina.	1	2	3	4	5	6	7
15	Me mantengo interesado en las cosas.	1	2	3	4	5	6	7
16	Por lo general, encuentro algo de qué reírme.	1	2	3	4	5	6	7
17	El creer en mí mismo me permite atravesar tiempos difíciles.	1	2	3	4	5	6	7
18	En una emergencia soy una persona en quien se puede confiar.	1	2	3	4	5	6	7
19	Generalmente puedo ver una situación de varias maneras.	1	2	3	4	5	6	7
20	Algunas veces me obligo a hacer cosas aunque no quiera.	1	2	3	4	5	6	7
21	Mi vida tiene significado.	1	2	3	4	5	6	7
22	No me lamento de las cosas por las que no puedo hacer nada.	1	2	3	4	5	6	7
23	Cuando estoy en una situación difícil generalmente encuentro una salida.	1	2	3	4	5	6	7
24	Tengo la energía suficiente para hacer lo que debo hacer.	1	2	3	4	5	6	7
25	Acepto que hay personas a las que yo no les agrado.	1	2	3	4	5	6	7

¡Gracias por su tiempo!

ANEXO 2. CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado (a) colaborador(a):

La referida investigación es conducida por la psicóloga Katheryn Mirley Nataly Gamarra Azabache, estudiante de Maestría en Intervención Psicológica, perteneciente a la Facultad de Humanidades Escuela de Psicología de la Universidad César Vallejo de Trujillo.

Este estudio se realizará con la finalidad de realizar una investigación para determinar el efecto del Programa de Resiliencia en los padres de niños con discapacidad en el CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019. Asimismo, los resultados de este estudio serán parte de una Tesis y a la vez servirán para ayudar a mejorar los programas de intervención de algún indicador referido a la variable, así como también ser una herramienta útil para los psicólogos de nuestra localidad.

Si usted está de acuerdo en participar, le pediremos que complete un cuestionario en los próximos días. La duración de toda la evaluación no llevará más de 30 minutos previamente coordinados con la dirección del CEBE.

La información recopilada acerca de su persona se tratará en forma confidencial y se mostraran en el estudio con una denominación codificada. La información se usará para fines del estudio y sin ningún otro propósito. Además, su decisión sobre la participación en este estudio es completamente voluntaria.

Lea la información a continuación y marque uno de los recuadros.

ACEPTO participar en el cuestionario para esta investigación.

NO ACEPTO participar en el cuestionario para esta investigación.



NELIDA CONSUELO ORBEGOSO VALVERDE

Nombre y Apellidos, Firma

25-07-2019

Fecha

ANEXO 3. ESTADÍSTICOS COMPLEMENTARIOS

Tabla 9.

Índices de validez de constructo (r) y Alfa (a) si se elimina el ítem de la Escala de Resiliencia.

Dimensión	Ítem	Dimensión		Total	
		r	a	r	a
Satisfacción	16	,60	,56	,43	,81
	21	,52	,61	,21	,83
	22	,47	,66	,20	,82
	25	,39	,70	,29	,82
Ecuanimidad	7	,53	,69	,20	,82
	8	,56	,69	,41	,81
	11	,63	,64	,33	,81
	12	,54	,71	,20	,82
Sentirse bien	3	,44	,69	,17	,82
	5	,56	,50	,34	,81
	19	,52	,58	,21	,82
Confianza	6	,51	,78	,54	,80
	9	,55	,77	,44	,81
	10	,70	,75	,58	,80
	13	,33	,81	,23	,82
	17	,54	,77	,38	,81
	18	,51	,78	,36	,81
Perseverancia	24	,62	,76	,51	,81
	1	,57	,78	,45	,81
	2	,65	,77	,62	,80
	4	,55	,79	,39	,81
	14	,56	,78	,44	,81
	15	,54	,79	,49	,81
	20	,38	,81	,36	,81
	23	,64	,78	,55	,81

Tabla 10.

Coefficiente de confiabilidad de la Escala de Resiliencia

Variable	Alfa	N de ítems
Satisfacción	,70	4
Ecuanimidad	,74	4
Sentirse bien	,68	3
Confianza	,80	7
Perseverancia	,81	7
Resiliencia	,83	25

Tabla 11.

Baremo de la Resiliencia para adultos de 26 a más

Variables	Alto	Medio	Bajo
Satisfacción	26-28	21-25	11-20
Ecuanimidad	24-28	18-23	7-17
Sentirse bien	20-21	16-19	7-15
Confianza	46-49	38-45	20-37
Perseverancia	44-48	38-43	17-37
Resiliencia	147-170	125-146	68-124

Fuente: Nunja (2016)

Elaboración propia

Tabla 12.

Base de datos del Pre-Test de la Escala de Resiliencia en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

N	Satisfacción				Ecuanimidad				Sentirse bien			Confianza						Perseverancia							
	16	21	22	25	7	8	11	12	3	5	19	6	9	10	13	17	18	24	1	2	4	14	15	20	23
1	4	6	4	5	5	5	3	4	4	5	6	6	5	5	5	5	5	5	6	5	5	5	5	5	5
2	4	3	4	3	2	3	3	3	3	4	3	3	4	4	4	3	4	4	4	3	3	3	2	3	3
3	3	4	3	3	4	4	3	3	4	4	3	4	3	2	1	4	1	2	3	3	1	3	4	1	3
4	3	4	4	4	3	3	3	3	3	5	4	3	4	4	4	4	4	4	2	3	6	3	4	4	4
5	2	1	2	2	3	2	2	3	2	2	3	1	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1	3	2
6	5	6	4	5	5	5	5	5	5	5	5	5	4	3	5	3	5	5	5	5	5	5	5	5	6
7	3	4	3	4	4	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	3	3	3	4	4	4	3	4	4	3
8	5	6	5	5	5	4	4	6	5	4	5	5	6	6	5	6	5	3	6	4	4	6	5	5	5
9	5	3	4	5	6	4	4	4	5	5	5	4	6	5	5	5	5	4	5	5	5	6	5	5	6
10	6	6	5	5	6	6	4	4	4	4	4	4	5	6	3	5	6	5	6	6	5	4	5	5	4
11	6	4	3	6	3	4	4	4	7	6	6	4	4	5	4	5	7	4	7	6	7	6	4	3	5
12	6	5	4	5	5	6	4	4	4	6	4	6	4	6	5	6	5	6	6	5	6	5	6	3	6
13	4	4	5	5	5	4	4	4	5	5	5	6	5	5	4	4	4	5	5	6	6	6	6	6	4
14	5	6	3	6	6	3	5	4	4	3	4	4	5	4	4	5	3	5	4	5	4	5	4	4	4
15	5	4	4	4	5	4	4	4	6	6	6	6	6	5	6	6	5	7	4	4	5	5	5	5	5
16	6	4	4	3	5	6	5	4	4	5	5	6	4	6	6	5	4	6	5	6	6	6	5	5	4
17	4	4	4	4	7	5	7	4	5	7	5	7	4	5	4	1	1	5	7	5	7	1	1	5	5
18	4	6	4	4	5	5	4	4	6	6	6	5	3	5	4	6	6	6	6	6	6	4	5	5	6
19	3	3	4	6	5	5	4	4	4	7	4	3	3	5	7	1	7	2	4	3	7	5	5	5	4
20	5	5	4	7	3	5	5	5	6	7	4	4	4	5	5	4	5	5	5	4	7	2	5	5	5
21	4	4	4	6	4	4	4	4	6	5	5	7	3	2	7	5	2	5	5	6	7	4	3	5	3
22	6	3	3	7	4	6	4	4	2	6	6	5	5	6	3	6	5	5	5	5	5	6	6	3	6
23	6	3	3	7	4	4	4	4	2	6	6	7	5	6	3	6	7	5	5	5	7	6	6	3	6
24	6	6	6	5	4	6	5	4	7	6	5	4	2	4	5	6	3	6	5	7	4	3	4	6	5
25	5	6	4	6	4	6	4	4	6	5	5	6	4	6	6	6	4	4	6	6	3	5	3	5	5
26	4	5	4	7	7	7	4	4	4	6	5	7	7	5	4	4	4	4	3	5	6	4	5	7	4
27	5	6	4	5	4	4	4	4	6	5	4	6	5	5	5	4	4	5	5	6	5	5	5	5	5
28	2	3	2	4	4	3	3	3	4	4	3	4	3	1	4	4	3	3	4	5	2	2	2	4	4
29	5	6	3	5	4	6	4	4	6	6	6	7	3	4	4	4	6	5	5	5	6	6	6	4	4
30	5	5	5	5	5	7	5	5	5	5	5	5	5	6	5	5	7	7	1	4	5	2	5	2	4

Tabla 13.

Base de datos del Post-Test de la Escala de Resiliencia en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

N	Satisfacción				Ecuanimidad				Sentirse bien			Confianza						Perseverancia							
	16	21	22	25	7	8	11	12	3	5	19	6	9	10	13	17	18	24	1	2	4	14	15	20	23
1	7	7	7	7	4	7	5	5	7	7	6	7	3	6	6	6	7	6	5	6	5	7	6	6	7
2	6	7	3	2	6	7	2	5	7	7	5	7	5	6	6	7	7	6	7	6	7	6	7	5	6
3	7	4	5	5	6	7	3	4	5	7	7	7	5	7	7	7	5	5	6	5	7	5	4	7	
4	6	7	3	7	5	6	4	5	5	6	6	7	5	6	5	7	7	6	7	6	7	5	6	4	7
5	6	6	6	6	6	6	5	6	6	6	6	1	6	6	6	6	7	6	6	6	6	6	5	6	
6	7	6	4	7	6	6	4	4	7	7	5	6	6	7	6	6	6	6	6	7	6	6	6	6	6
7	7	7	4	6	6	6	5	5	6	7	6	7	5	6	6	6	7	5	5	6	4	5	5	7	
8	6	6	6	7	5	7	6	6	6	7	6	4	6	7	6	7	7	6	6	7	6	5	6	7	7
9	7	7	3	7	7	7	6	4	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	3	7	7	4	7	
10	7	7	7	7	7	6	5	6	6	5	6	7	3	6	7	6	7	6	6	5	4	7	6	4	7
11	6	7	5	7	6	6	1	4	7	7	7	1	7	7	7	7	7	7	7	7	5	6	7	6	
12	7	7	5	7	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	7	7	6	7	7	7	5	7	7	6	
13	6	6	6	7	7	7	4	6	7	7	7	6	7	7	6	7	7	7	6	7	5	7	6	6	
14	7	5	6	5	5	5	5	7	7	5	7	7	7	6	7	7	7	7	7	1	6	1	5	7	
15	7	7	7	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	7	7	4	7	4	4	4	7	4	5	7	7
16	7	7	6	7	7	7	6	6	6	6	7	7	5	7	7	7	6	6	7	7	6	7	6	5	7
17	7	7	3	7	6	6	6	5	5	6	6	7	6	7	7	6	7	7	6	6	7	6	6	7	6
18	7	7	5	7	7	7	3	6	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	6
19	7	7	7	7	4	7	5	7	7	6	7	7	5	4	5	7	7	4	4	5	6	7	7	2	5
20	7	7	5	6	5	7	2	6	7	7	7	6	5	5	6	7	6	6	6	5	6	4	6	7	7
21	7	7	6	6	6	6	6	5	6	7	6	6	5	5	6	7	7	5	6	5	5	5	6	5	5
22	7	7	6	7	5	5	6	7	6	7	6	7	7	6	6	7	7	6	7	2	7	5	7	6	6
23	7	7	4	7	6	6	1	6	7	7	7	7	4	7	7	7	7	7	7	7	3	7	7	7	7
24	7	7	6	6	7	7	2	6	6	6	6	7	6	7	6	7	7	6	7	4	7	7	7	5	6
25	6	6	6	7	6	5	7	6	7	7	6	6	4	6	6	6	6	7	7	7	6	6	6	4	4
26	7	7	4	7	6	7	4	5	7	7	5	7	7	7	4	7	7	6	7	7	7	7	7	4	6
27	6	7	6	5	5	6	3	5	6	7	6	7	7	7	6	7	7	6	7	6	6	6	5	6	6
28	7	6	4	6	5	7	2	7	4	7	7	7	6	7	5	7	7	6	5	5	7	5	6	5	5
29	5	7	6	6	6	6	2	6	6	7	7	7	5	6	7	6	6	6	7	6	6	7	6	6	6
30	5	7	6	6	6	7	6	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	2	6	7	6	7	5	7

Tabla 14.

Base de datos de los Puntajes Directos de la Escala de Resiliencia en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

N	PRE-TEST						POST-TEST					
	SA	EC	SE	CO	PE	RE	SA	EC	SE	CO	PE	RE
1	19	17	15	36	36	123	28	21	20	41	42	152
2	14	11	10	26	21	82	18	20	19	44	44	145
3	13	14	11	17	18	73	21	20	19	45	39	144
4	15	12	12	27	26	92	23	20	17	43	42	145
5	7	10	7	10	12	46	24	23	18	38	41	144
6	20	20	15	30	36	121	24	20	19	43	43	149
7	14	14	10	22	26	86	24	22	19	43	37	145
8	21	19	14	36	35	125	25	24	19	43	44	155
9	17	18	15	34	37	121	24	24	21	49	42	160
10	22	20	12	34	35	123	28	24	17	42	39	150
11	19	15	19	33	38	124	25	17	21	43	45	151
12	20	19	14	38	37	128	26	25	21	48	46	166
13	18	17	15	33	39	122	25	24	21	47	44	161
14	20	18	11	30	30	109	23	22	19	48	34	146
15	17	17	18	41	33	126	28	25	21	43	38	155
16	17	20	14	37	37	125	27	26	19	45	45	162
17	16	23	17	27	31	114	24	23	17	47	44	155
18	18	18	18	35	38	127	26	23	20	49	48	166
19	16	18	15	28	33	110	28	23	20	39	36	146
20	21	18	17	32	33	121	25	20	21	41	41	148
21	18	16	16	31	33	114	26	23	19	41	37	146
22	19	18	14	35	36	122	27	23	19	46	40	155
23	19	16	14	39	38	126	25	19	21	46	45	156
24	23	19	18	30	34	124	26	22	18	46	43	155
25	21	18	16	36	33	124	25	24	20	41	43	153
26	20	22	15	35	34	126	25	22	19	45	45	156
27	20	16	15	34	36	121	24	19	19	47	43	152
28	11	13	11	22	23	80	23	21	18	45	38	145
29	19	18	18	33	36	124	24	20	20	43	44	151
30	20	22	15	40	23	120	24	26	21	49	40	160

Tabla 15.

Base de datos de los Niveles de la Escala de Resiliencia en los padres de niños con discapacidad del CEBE Tulio Herrera León, Trujillo-2019.

N	PRE-TEST						POST-TEST					
	SA	EC	SE	CO	PE	RE	SA	EC	SE	CO	PE	RE
1	3	3	3	3	3	3	1	2	1	2	2	1
2	3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2
3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
4	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
5	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
6	3	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1
7	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2
8	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	1	1
9	3	2	3	3	3	3	2	1	1	1	2	1
10	2	2	3	3	3	3	1	1	2	2	2	1
11	3	3	2	3	2	3	2	3	1	2	1	1
12	3	2	3	2	3	2	1	1	1	1	1	1
13	3	3	3	3	2	3	2	1	1	1	1	1
14	3	2	3	3	3	3	2	2	2	1	3	2
15	3	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	1
16	3	2	3	3	3	2	1	1	2	2	1	1
17	3	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	1
18	3	2	2	3	2	2	1	2	1	1	1	1
19	3	2	3	3	3	3	1	2	1	2	3	2
20	2	2	2	3	3	3	2	2	1	2	2	1
21	3	3	2	3	3	3	1	2	2	2	3	2
22	3	2	3	3	3	3	1	2	2	1	2	1
23	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1	1	1
24	2	2	2	3	3	3	1	2	2	1	2	1
25	2	2	2	3	3	3	2	1	1	2	2	1
26	3	2	3	3	3	2	2	2	2	2	1	1
27	3	3	3	3	3	3	2	2	2	1	2	1
28	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2
29	3	2	2	3	3	3	2	2	1	2	1	1
30	3	2	3	2	3	3	2	1	1	1	2	1

Nota:

- EC: Ecuanimidad
- SE: Sentirse bien
- CO: Confianza
- PE: Perseverancia
- RE: Resiliencia
- 1: Alto
- 2: Medio
- 3: Bajo

ANEXO 4. PROGRAMA DE RESILIENCIA PARA PADRES DE NIÑOS CON DISCAPACIDAD

SESIÓN 1. EL ROL DE LA FAMILIA

Objetivo: Conocer las responsabilidades, deberes y derechos de la familia en relación a los integrantes de la misma, para que todos alcancen desarrollarse de manera óptima.

Contenidos sugeridos:

- La familia como grupo de referencia
- El papel de los padres
- Implicación parental en las actividades de los hijos
- Dedicación personal de los padres

Actividades:

1. Video – Forum:

- Exposición de una parte de una película, vídeo o cortometraje en el cual se Determinen temas relacionados con la familia (20 minutos máx.).
- Discusión en grupo acerca de los aspectos principales del material audiovisual.

A continuación se brindan alternativas de material audiovisual y las temáticas de cada una para iniciar el debate, asumiendo que el cine es una estrategia muy útil en estos casos y existe una gran cantidad de películas que tocan el tema de la familia, pudiendo encontrar una amplia variedad de opciones en función de lo que se quiera plantear.

Título	Temática	
“El milagro de Ana Sullivan”	Ana tiene discapacidad auditiva y sus padres no confían que pueda obtener logros. La profesora de Ana les enseña de lo que es capaz.	El papel que tiene el apoyo y confianza de la familia en el logro de objetivos de los hijos.
“Mary Poppins”	Una familia contrata a una niñera para que cuide de los hijos. La elegida es Mary Poppins quien les enseñará los valores más importantes.	Las familias en las cuales uno o ambos padres están ausentes y es un externo quien cumple el rol parental.
“Hombre de familia”	Historia de un hombre exitoso que tiene la posibilidad de observar la familia que tendría si estuviese dispuesto a abandonar su estilo de vida.	Importancia de valorar a la familia con las características que tiene.

<p>“Los descendientes”</p>	<p>Un padre que ha estado físicamente presente sin embargo ausente en la crianza de los hijos, tiene que hacerse cargo de ellos al morir la madre, percibiendo en ese momento que no conoce a su familia.</p>	<p>Importancia que le otorgan los padres a estar presentes en el proceso de los hijos.</p>
----------------------------	---	--

2. Elaboración de un registro acerca de las actividades que los padres llevan a cabo en la semana, incluyendo los aspectos relacionados con: trabajo, ocio, familia, etc. [anexo 1]. Este registro se lleva a cabo de manera individual, es decir, cada padre plasma las actividades que realiza cada día. El profesional debe explicar que deben contener todo, incluso aquellas acciones más simples o cotidianas, de manera que el efecto final refleje un “horario” o “tabla de actividades”.
3. De forma individualizada, cada padre realizará un registro sobre los objetivos que se trazan como padres. Se sugiere que dichos objetivos se planteen de manera concreta, evitando frases como: “quiero que mis hijos sean felices” y sustituyéndolos por frases como “quiero que vaya a la universidad”. Cada padre puede elegir la cantidad de objetivos que desee.
4. En el registro anteriormente construido, cada padre enfatizará con un código de color aquellas actividades que son ejecutadas con el grupo familiar. Luego de ello, en parejas (para el caso de los padres que asisten juntos) o en pequeños grupos, el profesional trazará la siguiente reflexión: “¿El tiempo que se comparte en familia está acorde a los objetivos planteados con anterioridad?”
5. En pareja los padres desarrollaran un registro acerca de los deberes que creen tener con respecto a los hijos. Posteriormente se compartirá en grupo lo registrado. A partir de esto, los padres desarrollaran un segundo registro, planteando esta vez los derechos que cada uno cree tener con respecto a los hijos, para una vez más compartirlo en grupo. Se recomienda al profesional favorecer la siguiente reflexión: “La importancia de conocer las responsabilidades asociadas al rol parental por una parte y los derechos de los padres como persona y como pareja por otro, asociado esto a un factor favorecedor del equilibrio y bienestar familiar” [Anexo 2].
6. Concluyendo la presente unidad temática, se sugiere la entrega de algunos aspectos teóricos acerca que cumple la familia. Esta acción se puede realizarse de forma verbal o a través de un acuerdo escrito [Anexo 3].

SESIÓN 2. UN HIJO CON DISCAPACIDAD EN LA FAMILIA

Objetivo: Otorgar a los padres un tiempo en el que podrán conversar acerca de sus vivencias y emociones con respecto a la discapacidad y aumentar el conocimiento de estrategias concretas que favorezcan la integración del hijo con discapacidad en el grupo y dinámica familiar.

Contenidos sugeridos:

- Expresión y comunicación de emociones
- La discapacidad en la dinámica familiar
- La valoración del hijo con discapacidad
- Las redes de apoyo

Actividades:

1. Leer un testimonio centrado en el tema “La llegada de un hijo con discapacidad al seno familiar”. Después de haber leído el testimonio se compartirá los aspectos más relevantes propuestos por los padres. En función a las familias se pueden elegir diferentes textos, sugiriéndose aquí los siguientes:
 - “Ciudadana del mundo” (Francisca Celis) – Testimonio [Anexo 4]
 - “¿Elegimos a nuestros hijos?” (Marcela Bagnara) – Testimonio [Anexo 5]
 - “Mi hijo Isaac. El mundo interior de un niño especial visto por su padre” (Roberto Molinara) – Extracto libro [Anexo 6].
2. Se les brindará a los padres un espacio de tiempo (de 5 a 10 min. aprox.) con la finalidad de llevarlos a la meditación acerca de algunas áreas que consideren trascendentales en su vida. Después, tendrán que escoger y escribir los 4 aspectos, ámbitos o personas cuya presencia es fundamental en su vida, y de los cuales creen no podrían prescindir. [Anexo 7]. Posteriormente, la facilitadora dará un tiempo para que los padres puedan reflexionar acerca de: “¿Qué podría ocurrir si uno de esos apoyos dejara de estar presentes en sus vidas?, ¿Cómo pueden enfrentar el hecho de carecer de que tiene tanto valor en sus vidas?”
3. Los padres compartirán uno a uno sus opiniones dentro del grupo. Al haber conseguido un tiempo de reflexión colectiva, la facilitadora encargada del desarrollo de las sesiones incitará a los padres a expresar sus opiniones con respecto a la llegada de un niño con discapacidad a la familia, realizando la siguiente pregunta: “¿Cómo afronto la llegada de un niño que no cumple las expectativas en el desarrollo familiar?”
4. El profesional explicará lo trascendentales que pueden ser las redes de apoyo para el desarrollo de la familia mediante el otorgamiento de un testimonio que se titula “Unos días de respiro... ¿madre desnaturalizada?” [Anexo 8]. Los padres intervendrán con sus opiniones dentro del grupo acerca del texto leído. Se propone llevar a los padres a reflexionar acerca de los siguientes enunciados:

- Necesidad de realizar actividades que no estén “determinadas por la discapacidad”.
 - Necesidad de tener ayuda de las redes de apoyo para poder participar del desarrollo de estas actividades.
 - Redes de apoyo como un agente benefactor de la familia y que fomenta la integración social de la persona con discapacidad.
5. Continuando con las afirmaciones de Mc Williams (2004), es trascendental saber acerca de todas las relaciones que establece la familia, descentralizando el parámetro de unas charlas dirigidas exclusivamente al hijo con discapacidad. Para esto sugiere la elaboración de un “ecomapa” como una alternativa a las metodologías acostumbradas en las cuales los padres únicamente relatan las ayudas con las que afirman contar. Para la elaboración del ecomapa, el autor sugiere al facilitador plantear las siguientes interrogantes en relación a las personas que lo conforman: ¿Con qué tiempo conversa con ellos?, ¿A cuál le pediría ayuda usted si ocurriera algo con su niño?, ¿Qué gana usted del trato con ellos? [Anexo 9]. De esta manera se garantiza que los padres puedan elegir la mejor opción de personas significativas, favoreciendo el conocimiento de su red de apoyo real y estable.
6. Se dará a los padres unas cuantas estrategias primordiales para facilitar la búsqueda de redes de apoyo comprometidas con la práctica de recursos en el ejercicio de tareas que contribuyan a la formación de las familias. Se recomienda la utilización del Internet, el empleo de recursos de la comunidad, instituciones que brindan apoyo a la familia.

SESIÓN 3. PARENTALIDAD POSITIVA

Objetivo: Saber que significa “parentalidad positiva” como una manera de fomentar experiencias flexibles, adaptativas y beneficiosas para la familia.

Contenidos sugeridos:

- Asumiendo el rol de padres
- ¿Qué es la parentalidad positiva?
- Elementos de riesgo y de protección familiar
- La toma de decisiones

- Actividades:

1. Identificación de saberes previos de los padres acerca del significado que cada uno tiene sobre parentalidad positiva. Después la facilitadora presentará a los padres las definiciones teóricas de este concepto, generando un momento de debate planteando los enunciados teóricos otorgados con la visión/opinión de las familias [Anexo 10].
2. Los padres, formados en pareja, elaboraran una lista de lo que para ellos puede constituirse en un factor negativo o amenazante para la familia, a la par se realiza una lista de aquello que consideran factores que la protegen. Se propone llevar a los padres a la reflexión la importancia de la mantención y fortalecimientos de aquellos factores que perciben como protectores, así como a tomar las precauciones frente a aquellos factores que perciben como una amenaza [Anexo 11].
3. Se otorgará a los padres un documento llamado “factores de riesgo y de protección para la familia” desde un punto de vista teórico. [Anexo 12]. Esta actividad se lleva a cabo para afianzar los conocimientos antes adquiridos, para lo cual la facilitadora le brindará a cada familia el documento del que se les había hablado previamente el cual contiene aspectos teóricos, la lectura del mismo se realizará de forma espontánea en un momento elegido por los padres.
4. Se brinda a los padres el cuestionario llamado “¿Cuánto conoce a su hijo?” el mismo que los padres contestaran individualmente. Luego, en parejas, confrontaran las respuestas y asignándoles un puntaje. Se sugiere que se realice a modo de competencia con la finalidad de motivar a los padres a través del juego, dejando en claro que esto no es un examen. [Anexo 13].

Al culminar esta actividad se recomienda al profesional recordar los contenidos vinculados con los factores de protección familiar, dentro de los cuales se consideran los siguientes aspectos “pasar tiempo con los hijos”, “conocer sus amistades” y “conocer las actividades en las que participan” se tienen en cuenta los aspectos protectores de la familia al terminar la actividad. Se puede brindar a los padres un tiempo para intercambiar opiniones y así resolver las discrepancias de percepción que puedan tener.

5. Se realizará la matriz DAFO por parte de cada familia (La matriz o análisis DAFO es una técnica utilizada en diferentes organizaciones para identificar debilidades, amenazas, fortalezas y oportunidades con la finalidad de darse cuenta de las mismas y así cultivar los aspectos positivos e intervenir los negativos) [Anexo 14]. Se recomienda llevar a cabo los padres una reflexión en la cual se recalquen los siguientes aspectos:
 - Frente a las debilidades se tienen las fortalezas y frente a las amenazas se cuentan con oportunidades.
 - Es importante valorar a la familia que se tiene, para esto se debe incidir en las oportunidades y fortalezas.

SESIÓN 4. RESOLUCIÓN DE CONFLICTOS FAMILIARES

Objetivo: Dar a conocer a los padres algunas estrategias para resolver los conflictos familiares, siendo ellos y su experiencia los principales generadores de dichos conocimientos.

Contenidos sugeridos:

- Los conflictos más comunes
- ¿Cómo resolvemos los conflictos?
- Los conflictos como parte de la dinámica familiar
- Algunas orientaciones de apoyo

Actividades:

1. En reducidos grupos. Dilucidar el siguiente tema: “los conflictos más comunes en mi familia”, Se otorgará un tiempo para el intercambio de opiniones, ideas, estrategias entre los participantes de diversas familias. Se solicitará un integrante a cada grupo el mismo que se encargará de informar brevemente al resto de los grupos las conclusiones obtenidas y las ideas principales de lo comentado.
2. La profesional mostrará una relación de “creencias irracionales” a los padres, es decir, creencias que tienen los seres humanos debido a que no racionalizan por causa de su de sus pensamientos sin razón (por ejemplo: “una familia feliz, es una familia que no pelea”). Posteriormente para cada creencia irracional se presentará una “alternativa racional” (por ejemplo: “en una familia puede haber problemas y conflictos, lo importante es enfrentarlos”) [Anexo 15].
3. Cada una de las parejas se le entregará un documento llamado “creencias irracionales”, en esta oportunidad todas involucradas con la familia. Las respuestas se deben ser muy fundadas. [Anexo 16].
4. Elaboración de una lista denominada “nuestras creencias irracionales” por parte de cada familia. Se propone al profesional establecer una reflexión destacando los siguientes aspectos:
 - Todos los seres humanos llevamos en nosotros mismos “creencias irracionales”, por tal motivo es que las familias también conciben lo mismo.
 - Rememorar el ejercicio anterior en donde las familias asumieron la capacidad de manifestar sus “creencias irracionales” de una manera fundada.
 - Es importante ser consecuente con las ideas preconcebidas como un primer paso para evolucionar en un ambiente familiar favorable.
5. Los padres en pareja deben elaborar una lista de una situación complicada que se da en el entorno familiar (por ejemplo: “cada vez que nuestros hijos juegan, pelean”). Se entregan estas listas en el grupo con la finalidad de orientar en cada uno de los casos. La profesional pedirá la participación de los padres haciéndoles de conocimiento las estrategias ejecutadas por ellos en caso de haber tenido una situación semejante.

SESIÓN 5. EL FUTURO DE MI FAMILIA

Objetivo: Reflexionar acerca del futuro de la unidad familiar como antesala para la planificación de posteriores acciones enfocadas a asegurar el bienestar de la misma.

Contenidos sugeridos:

- Nuestros miedos
- Nuestros sueños
- ¿Cómo veo a mi familia en el futuro?
- ¿Qué quiero para mi familia?

Actividades:

1. En la actividad llamada “servicios prestados”, los padres de familia entregarán una preocupación detallada acerca de sus miedos relacionados con su familia. Posteriormente si uno de padres desea se compartirá en grupo. La profesional encargada dará la orientación necesaria para que los padres puedan identificar el porqué de sus miedos, posteriormente los invitaran a diferenciar “los servicios prestados”, es decir, ¿De nada me ha servido tener esos miedos?, por ejemplo: “Siento temor de que mi hijo se pierda, eso motivo que sea cuidadoso en los espacios públicos, esto motivo a que no haya vivido con mi hijo una experiencia de ese tipo”. De esta de esta manera estamos enfocando de una manera positiva esos escenarios que nos hacen sentir temor.
2. Dinamismo en pareja. Elaboración de una lista de sueños que los padres tienen para sus hijos con discapacidad, posteriormente se registrará que manera piensan ellos que podrían alcanzar sus sueños. Ultimando compartiremos lo que se ha reflexionado, Esto es una manera de ayudar a los padres a enfrentar “lo que quiero” con “lo que puedo” o “lo que tengo”, revisando apropiadamente las rutas a tomar para conseguir los objetivos acertados a lo que deseamos. [Anexo 17].
3. En forma particular, cada padre manifestará en los datos de su siguiendo la siguiente consigna: “¿Cómo veo a mi familia en el futuro?”. Particularmente si hay alguien con el deseo de compartir con el grupo lo realizará. Este dinamismo sirve para que los padres se expresen libremente, y con ello se da como culminado el tiempo de formación.

ANEXOS

ANEXO 1. "Mis Actividades".

A continuación, debe registrar todas las actividades que realiza durante la semana:

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
Mañana						
Medio día						
Tarde						
Noche						

ANEXO 2. "Mis deberes y mis derechos como padre".



A continuación, encontrará un espacio para registrar aquellos aspectos que usted considera son sus deberes como padre y luego otro espacio donde registrar sus derechos como tal:

Deberes	Derechos

ANEXO 3. "Rol de la familia".

Lectura de documento:

En la familia existen distintos roles que numerosos autores han escrito. A continuación, un resumen de todos ellos.

. Rol educativo:

El núcleo de los verdaderos valores humanos y sociales que perduran con el tiempo son los padres, estos son transmitidos a los hijos. En el seno familiar se conciben los conceptos como el aspecto cultural, los valores, las actitudes, y las destrezas necesarias para extender la capacidad cognitiva.

. Rol de socialización:

Los padres son el origen y quienes más influyen en las funciones de la socialización en la vida de los hijos. El hecho es que muchos autores piensan que la cultura es una proveedora de marcos, así mismo los padres se convierten en dichos marcos para la actuación de sus hijos.

. Rol de Protección:

El origen principal de la estabilidad y apoyo para los hijos son los padres, En muchos programas de formación de padres se plantea la importancia para que puedan realizar y mantener estas funciones de la mejor manera.

. Rol de control:

Aclaremos que este rol no es una dinámica de castigo, muy por el contrario, a un "rol positivo" ya que nos da a conocer las actividades de nuestros hijos y la manera de involucrarnos en ellas. En algunas investigaciones se propone que la participación de los padres y el saber que están haciendo fuera de su hogar, hace que se reduzcan los comportamientos de riesgo, como el consumo de alcohol o de drogas.

. Rol de apoyo y contención afectiva:

En esto podemos visualizar a la familia como el lugar en donde se da pausa para recuperar fuerzas por las tensiones generadas en el medio. Debemos tener en cuenta que el apoyo a los hijos en forma monitoreada nos predice su conducta. Ultimando todos tenemos en algún momento dificultades, por tal motivo buscamos donde apoyarnos, entonces es aquí donde los padres deben prestar la ayuda que ellos necesitan, de esta manera se evitará los problemas de conducta, ansiedad y depresión.

ANEXO 4. “Ciudadana del Mundo”.

(Francisca Celis)

Cuando aterrice en Holanda hace ya 9 años, sinceramente no me gusto. Siempre estaba pensando como hubiese sido si hubiese aterrizado en Italia, me sentía desconsolada y con rabia, eso para mí estaba mal, yo había aterrizado anteriormente 6 veces en Italia, me gradaba lo atractivo que era, pero esta vez no tenía alternativa, tenía que empezar a conocer Holanda.

Con el tiempo que iba conociendo Holanda, también observe que los otros aterrizajes no eran lo mismo sino que habían sido en diferentes países y yo sin percatarme, asimismo aprendí sus “culturas e idiosincrasias” para poder entender por separado a cada uno de ellos, sin embargo a primera vista todos parecían iguales, y entre ellos no se reflejaban diferencia, mientras si crearon con relación a Holanda, como no me di cuenta como me iba comportando en mi forma de vida, también me di cuenta que Holanda no era muy diferente a ellos, pues en ellos también corría sangre por sus venas, también respiraban y se alimentaban como todos los demás en el mundo para poder mantenerse vivos en este mundo, se entusiasmaban al aprender, sufrían, tenían penas ocultas, y alegrías ¿Era en realidad diferente Holanda?

Pero la vida en Holanda exigía más de mí, tenía que esforzarme más, tenía derechos por los que tenía que luchar, tener la ropa adecuada al momento climático, comunicarme para buscar ayuda, etc. Pero al final me ambiente que siempre olvido que es en Holanda y no en Italia donde aterricé.

Hoy en día Holanda me es tan hermoso como los otros países, es encantador, diferente, contradictorio, y a la vez tan parecido que me ha hecho conocer la complejidad que existe en nosotros, esto es aprender disfrutando de cada cultura es sus costumbres buenas y malas, ahora soy feliz de no pertenecer ni a Italia , ni a Holanda, estoy contenta con ser una ciudadana de este mundo, me he dado cuenta que no existe importancia en el país que aterricemos, lo importante es hacer de ese país nuestro hermoso hogar.

Ya han transcurrido 9 años cuando la azafata dio la “bienvenida al llegar a Holanda” hoy no siento frío, ni me desespera la nublada, pero siempre me estoy preguntando “qué pasará mañana” he aprendido sabiamente, siento seguridad de resolver cualquier “accidente climático” y también cultural que surja en el futuro, porque he aprendido a pedir ayuda, y desarrollar redes de apoyo para dar un paso adelante, a compartir con otras personas que como yo aterrizan en Holanda, a convertirme en una activista del trabajo en equipo, de esta manera disfruto también de Holanda haciendo que este sea el país que soñé, es por ello que siempre estoy a disposición de Holanda.

ANEXO 5. “Elegimos a nuestros hijos”

(Marcela Bagnara)

Casi todos los padres al momento de enterarse que tiene un hijo con cualquier tipo de discapacidad siente un tremendo dolor, comenzando así lo que se denomina tiempo de duelo.

Siempre tengo que conversar con padres que recién tienen un hijo con síndrome de Down, esto nos lleva a un sentimiento profundo, al ver que no es la personita que nosotros esperábamos tener.

Estábamos preparados para ir a un maravilloso viaje a Italia, y nuestro avión aterrizó en Holanda. Durante 9 meses habíamos aprendido italiano, tome interés investigando que es lo mejor de ese país, ya que estaría por largo tiempo y necesitaba planificarme, Holanda era un país diferente, no expresaba mi idioma, es más yo estaba preparado para Italia, pero Holanda tenía tantas maravillas como Italia para mostrarme, sin embargo, el hecho de estar en otro país no me dejaba descubrir sus maravillas, así mismo tampoco dejaba que este me conquistara.

Lastimosamente nuestro duelo es el pensar que todos nuestros hijos deben ser como nosotros lo quisiéramos, pero cada uno de ellos tiene comportamientos propios que los diferencian de otra persona, es decir los hace únicos “Diferente” pero es una diferencia que enseña, ¿Cuesta? Es verdad, tal vez más de lo que pensábamos, pero ese descubrimiento se disfruta diariamente, celebrándolo con una alegría indescriptible.

Acaso somos nosotros los que elegimos a los hijos, por eso el pensar en esta manera será hace que tengamos sentimiento de tristeza, así se comienza pensando que nuestra estadía en Holanda será triste, pero si ya estamos en Holanda disfrutemos de ella y vivamos con alegría y mucha felicidad porque si se puede.

ANEXO 6. Mi hijo Isaac. “El mundo interior de un niño especial visto por su padre”

(Roberto Molinares, papá de Isaac)

“La experiencia no es lo que le sucede a un hombre. Es lo que un hombre hace con lo que le sucede” (Aldous Huxley)

¿Por qué yo? Siempre es la primera pregunta al que nos lleva el sufrimiento, manifestándose en ella todo un problema interno, sin embargo, no se percibe respuesta alguna, con esto llegan sentimientos de culpa, “tal vez sea un castigo de Dios” olvidándonos que esto le puede suceder a cualquiera en esta vida.

Es difícil abrazarse de la realidad, la mente siempre consigue fabricar los medios engañosos para escapar de un sufrimiento.

Sin embargo, esto no es un castigo divino, veámoslo mejor como una aventura en donde encontramos cambios en el camino de la vida. Tal vez un viaje a lo desconocido.

En realidad, es una bella oportunidad para descubrir aprendizaje y crecer, sin embargo, esto solo se entiende una vez caminado, aceptando el reto. En oportunidades varias nos abrazamos de la autocompasión, y pensamos que no estamos preparados para esto.

Pero el solo pensar que hemos sido escogidos por Dios, nos empuja a llevar el cumplimiento de esta tarea.

Tal vez ya hace unos 20 años laboraba en un colegio, donde realizaba trabajos como pintor, también realizaba trabajos menores y colaboraba con los niños, en tareas dirigidas.

En una oportunidad un niño con silla de ruedas se me acercó.

- Maestro Roberto ¿Quieres ser mi papá?

En realidad, me sentí desconcertado completamente, y simplemente acepté.

- Por su puesto, a partir de hoy día me dirás papá.
- Un corto tiempo después una niña me dijo al oído, esta pregunta fuera de lo común, entonces fue que comprendí que estos niños padecían de una figura paterna, siendo el elegido para llenar esa figura, sin embargo, ellos tenían algo en común, eran niños especiales.

Hoy he comprendido que aún adolescente había sido probado y aprobado. Sin embargo, jamás me puse a pensar ni remotamente que algún día sería el padre de un niño especial. Considero que yo he sido escogido por Dios para llevar conmigo un niño especial y tenía que estar preparado para este momento.

Hora como padre tengo más experiencia, puesto que he sido alimentado con gran cantidad de pequeños descubrimientos. Tal vez podría compararse con una película de arte marcial desarrollada lentamente, trabajamos despacio, con mucha atención que nos permite sentirnos maravillados con cada movimiento nuevo. Si cada momento espectacular se diese a la velocidad

acostumbrada, obviaríamos muchas cosas importantes o simplemente no nos hubiésemos dado cuenta de estos hechos.

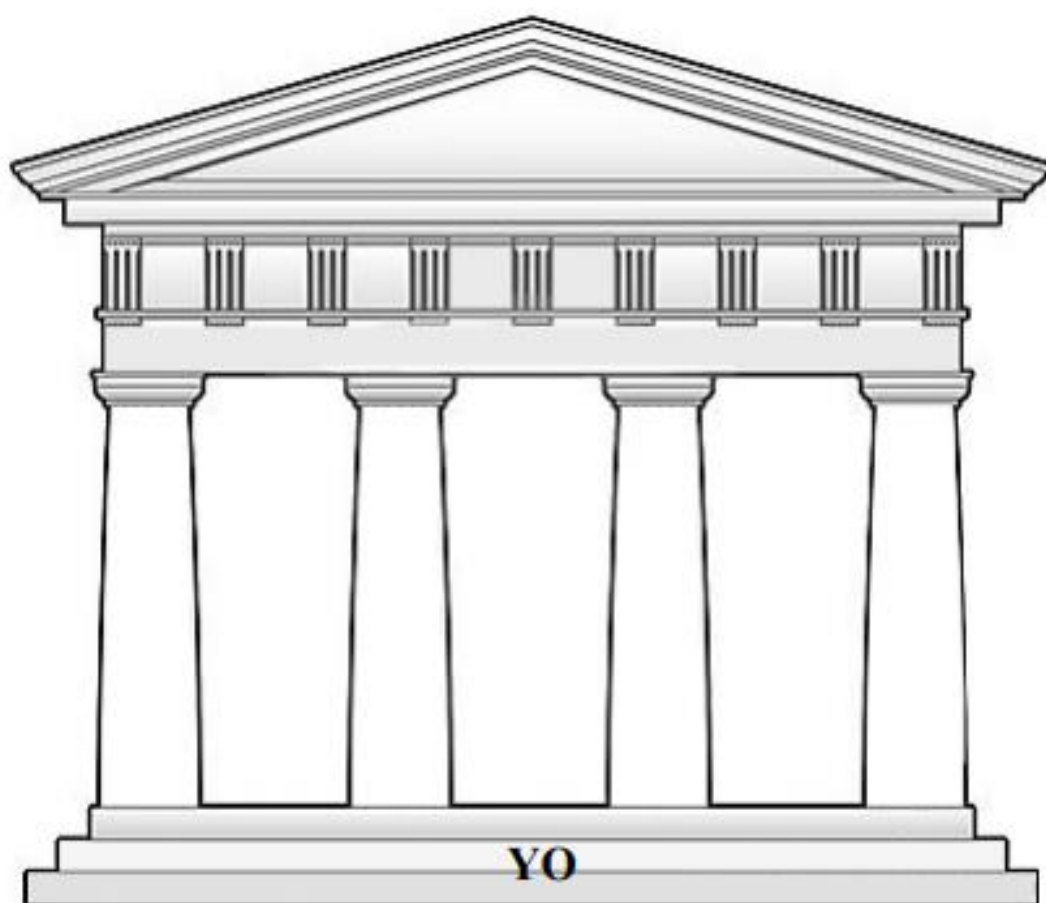
Todas las personas que Dios ha puesto en el camino, también están llenas de esperanzas que son recompensadas, sus sueños, sus palabras de aliento, cada ayuda amiga, es de gran importancia porque en ellas también hay sentimientos intensificados, y vemos que un abrazo puede transformar tristezas en consuelos. Entonces nos damos cuenta que hay fracasos, pero estos fracasos hacen que cada triunfo sea aún más maravilloso.

Entonces gracias a las experiencias que hemos tenido, ha crecido nuestra conciencia y hemos podido realizar un efecto favorable no solamente en nuestro hijo, también se realiza en otros niños, y padres desconcertados por esa pregunta que nace sin respuesta ¿Por qué yo? ¿Por qué nosotros?

Al transcurrir el tiempo descubrimos que el camino no es de poco esfuerzo, se necesita habilidad y destreza, para vencer dificultades, luchas y frustraciones, También es cierto que hay oportunidades en la que no puedes resistir se escape una lágrima de los ojos, las mismas que por bendición de Dios son de dicha y felicidad.

ANEXO 7. "Los pilares de mi vida"

En el siguiente dibujo podrá registrar los 4 aspectos que considera fundamentales en su vida, utilizando cada pilar para cada uno de ellos.



ANEXO 8. “Unos días de respeto” ... ¿Madre desnaturalizada?

(Angela Couret)

¿Será mal interpretada?

Pienso que los padres con niños especiales se comprenden entre sí, y que estos me comprenderán de todas maneras considero que es bueno “decir lo que ha pasado” de tal modo me lo que pueda sacar del pecho... es una oportunidad estar en estos instantes entregando mis pensamientos y sentimientos.

Pregunto ¿Cuál es el pensamiento extremadamente caluroso del 2001? Diremos los hechos que lo relacionan. Tengo un hijo cariñoso y simpático, en edad adolescente con necesidades especiales, “Cariñoso, pero es una Piedra en el zapato también” Es muy cariñoso porque es queridísimo, además tierno... casi siempre “Obstáculo” porque también es el que provoca el enfado familiar.

Alberto es el último hijo, también tengo otros dos amados hijos: Elvira de 22, maestra talentosa, Nilo de 17 alumno eminente (En estas menciones se observan palabras muy apreciadas)

En Agosto viaje con mi esposo en Nueva York para ubicar a mi hijo Nilo en la universidad. Fue la primera vez que nos separamos de Alberto por muchos días, quedando en manos de terceros, para dedicarnos a Nilo por completo.

¿Tal vez sea mal vista si les digo que mi estado emocional era de liberación, de sentir un gran espacio en mi vida, durante esos días?

“Liberación” al alejarme por un espacio de tiempo de la armazón de ese “modelaje permanente” es decir el poder reír desmesuradamente, en un tono realmente inadecuado desplazarme rápidamente con mi paso real, pararme tranquilamente mientras observó vitrinas en los comercios, en las librerías, y sin verme con la obligación de guiar en forma continua, ni explicar interpretando el entorno, o movimientos de un comportamiento no oportuno, expresarme metafóricamente, dejando de estar ligada a lo sentimental por alguien, que no deja aprovechar los momentos, y gozar de nuestro hijo académico sin interrupciones, tratando de evitar herir el autoestima de ese otro con diferentes competencias.

Estos fueron días para descubrir fantasías, las penas del otro hijo, sus ansiedades e interrogantes, días de disfrute con mi esposo, haciendo bobadas como en esos tiempos de novios.

Hubo momentos en los que me sentí presionada con el sentimiento de culpa constante, en el borde de mi conciencia, ya que no hice participar a Alberto, en un encuentro familiar de importancia que merece ser recordado.

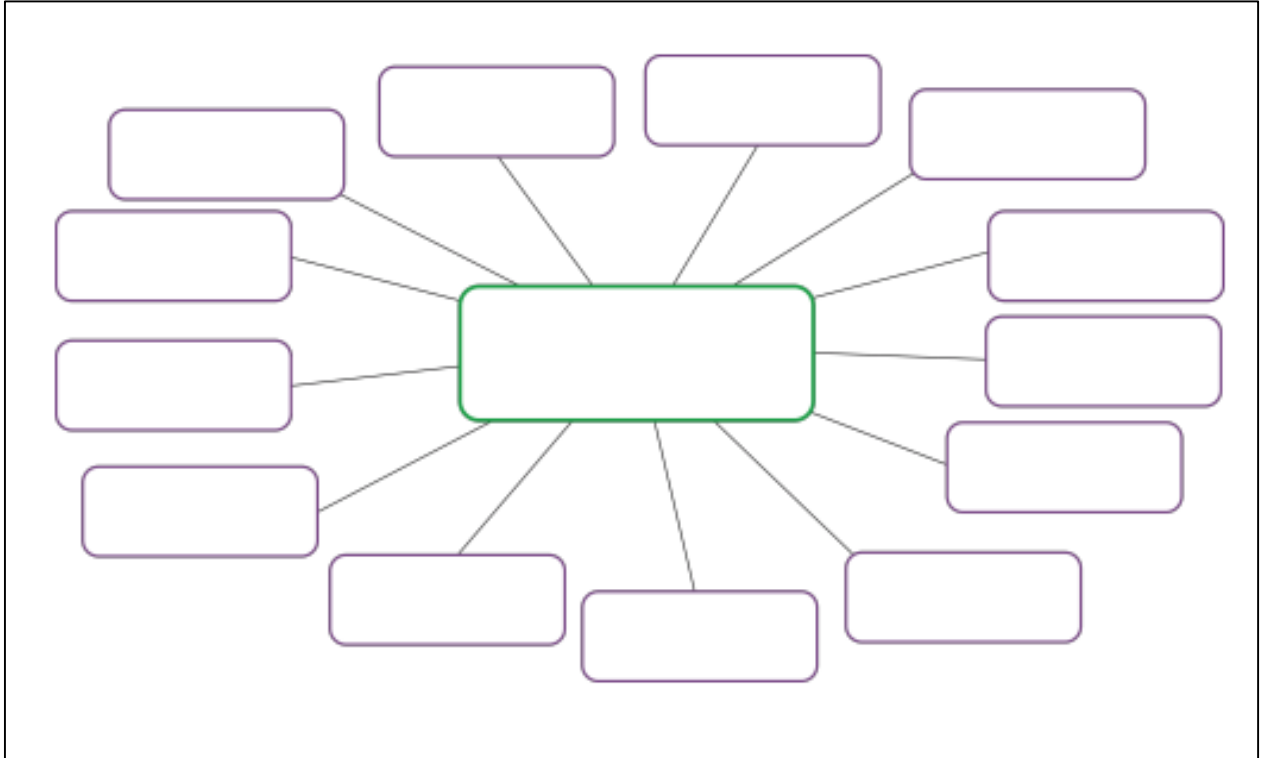
Sin embargo, al regresar me gustó mucho más la sonrisa desbordante de Alberto, con una emoción y cordialidad sin condiciones, se veía sincera su alegría afectuosa, entonces me sentí con fuerzas para el día a día, descubriéndome más a mí misma y aceptándome “tal cual” sin remordimientos.

¿Tal vez sea mal comentada por permitirme tener unos días de felicidad y respiro, en compañía de mi pareja y “el otro hijo”?

Pienso que no, Espero que no...mi conciencia está tranquila.

ANEXO 9. "Ecomapa"

Para realizar un ecomapa es necesario pensar en todas sus redes de apoyo, es decir, todas las personas o instituciones que son una ayuda para usted y por lo tanto son importantes en su vida. Ahora registre su red de apoyo situándose usted en el medio.



ANEXO 10. "Parentalidad positiva"

Lectura de documento:

El Consejo de Europa a través de la Recomendación Rec (2006) 19 sobre Políticas de Apoyo al Ejercicio Positivo de la Parentalidad reconocen que **la familia es y debe ser primordial en la sociedad** debido a que el rol que ejercen es fundamental para el futuro de sus hijos y por tanto de la sociedad. Es por ello que la familia debe contar con las oportunidades para acceder a todos los recursos públicos, institucionales y sociales que favorezcan el desempeño de los padres.

El mismo organismo define la parentalidad positiva como *"el comportamiento de los padres fundamentado en el interés superior del niño, que cuida, desarrolla sus capacidades, no es violento y ofrece reconocimiento y orientación que incluyen el establecimiento de límites que permitan el pleno desarrollo del niño"*.

Los objetivos del ejercicio de la parentalidad, es decir, de ser padres, se pueden resumir en:





Para el cumplimiento de los objetivos anteriormente nombrados, es necesario que como padre se cuente con los siguientes aspectos:

- Conocimiento (por ejemplo, cómo cuidar a un niño, cómo detectar posibles peligros, etc.)
- Motivación (para renunciar a necesidades personales a favor de los hijos)
- Recursos (materiales y personales)
- Oportunidades (tiempo, espacio)

ANEXO 11. “¿Qué cosas protegen y amenazan a mi familia?”

A continuación, podrá registrar aquellos aspectos que usted cree favorecen y protegen a su familia. Posteriormente podrá registrar aquellos que consideran un peligro o amenaza para su grupo familiar.

COSAS QUE PROTEGEN A MI FAMILIA	COSAS QUE AMENAZAN A MI FAMILIA
	

ANEXO 12. “Factores de riesgo y protección familiar”

	Factores de protección	Factores de riesgo
Familia	<ul style="list-style-type: none"> • Calidez y apoyo • Afecto y confianza básica • Estimulación apropiada y apoyo escolar • Estabilidad emocional de los padres • Altas expectativas y buena supervisión con normas claras • Relaciones positivas con la familia extensa 	<ul style="list-style-type: none"> • Pobreza crónica y desempleo • Madre con bajo nivel educativo • Desorganización doméstica • Conflicto y/o violencia en la pareja • Toxicomanías • Padre con conducta antisocial y/o delincuencia • Padres con enfermedad mental • Uso del castigo físico por parte de los padres
Iguales	<ul style="list-style-type: none"> • Participación en actividades de ocio constructivo • Buena relación con compañeros que respetan normas • Asertividad y comunicación interpersonal 	<ul style="list-style-type: none"> • Compañeros con conductas de riesgo, problemas de alcohol y drogas y conducta antisocial • Aislamiento social • Dejarse llevar por la presión del grupo
Escuela	<ul style="list-style-type: none"> • Buen clima escolar con normas claras y vías de participación • Altas expectativas sobre el alumnado • Oportunidades para participar en actividades motivadoras • Tutores sensibles que aportan modelos positivos 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta de cohesión entre profesores y alumnos • Falta de relaciones entre familia y escuela • Escuela poco sensible a las necesidades de la comunidad • Clases con alumnado con alto fracaso escolar y conductas de riesgo
Comunidad	<ul style="list-style-type: none"> • Barrios seguros y con viviendas apropiadas • Relaciones de cohesión entre los vecinos • Organización de la comunidad centrada en valores positivos • Políticas sociales que favorecen el acceso a recursos de apoyo a la familia • Actividades de participación en la comunidad 	<ul style="list-style-type: none"> • Violencia e inseguridad • Mala dotación de recursos y equipamiento • Barrios masificados y sin identidad • Empleo parental con horarios extensos • Entorno con prejuicio, intolerancia y actitudes de rechazo

Fuente: Catalano, Berglund, Ryan, Lonczak y Hawkins, 2004

ANEXO 13. “¿Cuánto conoce a su hijo?”

A continuación, encontrará una serie de preguntas, todas ellas con respecto a su hijo. Si no conoce la respuesta para alguna de ellas, simplemente se deja sin responder.

1. ¿Cuántos años tiene su hijo?
2. ¿Qué es lo que más le gusta comer a su hijo?
3. ¿Cómo se llama la tutora/profesora de su hijo?
4. ¿Su hijo tiene algún deporte favorito?
5. ¿Qué regalo le encantaría recibir a su hijo?
6. ¿Tiene su hijo algún sueño?
7. ¿Tiene su hijo algún color favorito?
8. ¿En qué le gustaría trabajar a su hijo?
9. ¿Su hijo le tiene miedo a algo?
10. ¿Puede mencionar algo que a su hijo no le guste comer o hacer?

ANEXO 14. “Matriz DAFO”

A continuación, podrá realizar la matriz DAFO de su familia, es decir, registrar las fortalezas y debilidades de su grupo familiar y las oportunidades y amenazas que usted cree tener también en su familia.

FORTALEZAS	DEBILIDADES
OPORTUNIDADES	AMENAZAS

ANEXO 15. "Creencias irracionales"

Todas las personas tenemos "creencias irracionales", lo importante es saber transformarlas en creencias más reales. A continuación algunos ejemplos:

Creencias irracionales	Alternativa racional
Ser feliz significa no tener problemas nunca	Para ser feliz, es necesario saber cómo resolver los problemas
Ser buena persona es decir que "SI" a todo lo que me piden	Ser buena persona es ser empático, pero no siempre tenemos que estar dispuestos para los otros
Estar bien en el trabajo, significa llevarse bien con todo el mundo	No siempre me puedo llevar bien con todos, pero sí puedo procurar tener una relación cordial con todas las personas del trabajo
Para ser feliz en el trabajo es necesario ganar mucho dinero	Para ser feliz en el trabajo es necesario que se cumplan diferentes aspectos como por ejemplo, hacer lo que me gusta, tener un buen sueldo o tener un buen clima laboral
Lo mejor es no pelear con nadie, así no se tendrán problemas	Cuando tenemos un problema con alguien, lo mejor es poner todo de nuestra parte para resolverlo
Todo en la vida se consigue sufriendo	Para conseguir algunas cosas tal vez sufriremos, pero no es necesario para cumplir nuestros objetivos
Las experiencias negativas son las únicas que nos hacen crecer y madurar	Las experiencias negativas generalmente nos sirven de aprendizaje, pero también podemos aprender de las cosas buenas
Si no tengo claro lo que quiero, nunca podré lograr ningún objetivo en mi vida	Es importante tener metas , pero éstas pueden cambiar o se pueden plantear en diferentes momentos de la vida
Es terrible cuando algo no sale según lo planeado	Si algo sale de una manera diferente a lo planeado, podemos verlo como un desafío o una situación negativa que tal vez podamos cambiar
Si me sucede algo malo es porque lo merezco	En la vida nos suceden cosas que nos hacen sufrir, pero debemos afrontarlo y poner nuestro esfuerzo en superarlo

ANEXO 16. "Creencias irracionales sobre la familia"

A continuación encontrará un listado de "creencias irracionales" relacionadas con la familia. Ahora usted debe encontrar una "alternativa racional" para cada una.

Creencias irracionales	Versión racional
Una familia feliz, es una familia que no pelea	
Para resolver los conflictos familiares, es necesario sufrir	
Es normal tener peleas familiares por lo tanto no es necesario resolverlas todas	
Los padres jamás deben permitir que los hijos sufran	
Los padres deben sacrificarse siempre por los hijos	
En una familia, siempre hay alguien que tiene problemas	
Si mis hijos viven una experiencia dolorosa, no serán personas felices	
Una vez que se tienen hijos, es necesario dejar de lado los sueños o deseos personales	
Hay que sacrificar todo por la familia	
Ser buen padre significa ser capaz, efectivo y eficiente en todo	

ANEXO 17. "Mis sueños"

A continuación podrá registrar dentro de la nube, sus sueños con respecto a su hijo con discapacidad.

