

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

**ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA PROMOCION
SOCIAL EN EL PROCESO DE REHABILITACION
DE DISCAPACITADOS EN FUNDABIEM
QUETZALTENANGO**

TESIS

Presentada a las autoridades de la
División de Humanidades y Ciencias Sociales del
Centro Universitario de Occidente de la
Universidad de San Carlos de Guatemala

POR

SONIA VIOLETA DIAZ ALONZO

Al conferírsele el título de

TRABAJADORA SOCIAL RURAL

QUETZALTENANGO, FEBRERO DE 1998

PROPIEDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
Biblioteca Central

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

AUTORIDADES

Rector	Dr. Jafeth Cabrera Franco
Secretario General	Dr. Otto M. España M.
Director General CUNOC	Dr. Miguel Francisco Cutz S.
Secretario Administrativo	Lic. Juan Antonio Díaz M.
Director de la División de Humanidades y CC. SS.	M.A. Miguel Angel Salazar B.
Coordinador Carrera de Trabajo Social Rural	MTS. Tomasa Leonor de León C.

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE**

CONSEJO DIRECTIVO

**Director General CUNOC
Secretario Administrativo**

**Dr. Miguel Francisco Cutz S.
Lic. Juan Antonio Díaz M.**

REPRESENTANTES DE LOS CATEDRATICOS

**División de Humanidades y CC. SS.
División de CC. JJ. y SS.
División de Ciencias Económicas
División de Ciencias de la Salud
División de Ciencia y Tecnología**

**MS. Carlos A. Ramírez M.
Lic. Edgar A. Ortiz López
Lic. Jorge Amilcar Tercero
Dr. Otto Rodas Méndez
Ing. Agr. Gustavo A. Búcaro**

REPRESENTANTES DE LOS ESTUDIANTES

**División de Humanidades y CC. SS.
División de CC. JJ. y SS.
División de Ciencias Económicas
División de Ciencias de la Salud
División de Ciencia y Tecnología
Por todos los estudiantes del
CUNOC**

**Br. Edgar Leonel Fuentes
Br. German F. López V.
Br. Carlos de León
Br. Jesús A. Alcázar Zelada
Br. William Chojolán

Br. María del Rosario Paz**

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE
DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES
CARRERA DE TRABAJO SOCIAL**

TRIBUNAL EXAMINADOR

Director General CUNOC	Dr. Miguel Francisco Cutz S.
Secretario Administrativo	Lic. Juan Antonio Díaz M.
Director de la División de Humanidades y CC. SS.	M.A. Miguel Angel Salazar
Examinador Asesor	Licda. Sandra Wundram
Examinador Revisor	M. A. Aixa Marysol Aguilar



Ciudad Universitaria, zona 13
Guatemala, Centroamérica

Quetzaltenango,
noviembre 18 de 1997

MTS. Tomasa Leonor de León C.
Coordinadora Carrera de Trabajo Social
Centro Universitario de Occidente
Edificio.

Señora Coordinadora:

En atención al nombramiento que se me hiciera para asesorar a la estudiante Sonia Violeta Díaz Alonso, en el trabajo de tesis titulado: "ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA PROMOCIÓN SOCIAL, EN EL PROCESO DE REHABILITACIÓN DE DISCAPACITADOS EN FUNDABIEM QUETZALTENANGO", previo a sustentar el Examen Público donde se le conferirá el título de Trabajadora Social Rural., me permito informarle:

La estudiante Díaz Alonso, ubica y desarrolla un objeto de investigación importantísimo, pues se constituye en un campo de aplicación del Trabajo Social; siendo fundamental la experiencia que la tesis ha obtenido laborando y utilizando los servicios de la Institución.

Habiendo realizado investigación bibliográfica y de campo; la cual contribuyó a la intervención y exposición de los resultados de la misma proponiendo finalmente alternativas de acción que de implementarse contribuirán a mejorar la función de Promoción Social en el proceso de rehabilitación de las personas que utilizan los servicios de FUNDABIEM.

Por lo expuesto anteriormente, emito Dictamen Favorable, para que el trabajo de tesis continúe con el trámite respectivo.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"

Licda. Sandra M. Hernández-Rodríguez
ASESORA

oadel/



Ciudad Universitaria, zona 12
Centenario, Guatemala

Quetzaltenango, 20 de febrero de 1998

MTS. Tomasa Leonor de León C.
Coordinadora Carrera de Trabajo Social
Centro Universitario de Occidente
Edificio.

Señora Coordinadora:

Por este medio me permito informarle haber revisado el trabajo de tesis titulado: "ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA PROMOCION SOCIAL EN EL PROCESO DE REHABILITACION DE DISCAPACITADOS EN FUNDABIEM QUETZALTENANGO", elaborado por la estudiante Sonia Violeta Díaz Alonso, previo a que se le confiera el título de Trabajadora Social Rural.

Para la elaboración del trabajo se efectuó investigación de campo y bibliográfica, reuniendo los requisitos establecidos por la Universidad de San Carlos de Guatemala para trabajos de esta naturaleza, por lo que mi dictamen es favorable para los trámites correspondientes y su contenido pueda ser discutido en el examen público.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"


M.A. Aixa Marysol Aguilar H.
REVISORA

adel/

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



Ciudad Universitaria, zona 15
Guatemala, Centroamérica

Quetzaltenango, 23 de febrero de 1,998


M.A. Miguel Angel Salazar Barrero
Director División
Humanidades y Ciencias Sociales
Centro Universitario de Occidente
Edificio.

Señor Director:

Adjunto le envío el trabajo de tesis titulado: "ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA PROMOCION SOCIAL, EN EL PROCESO DE REHABILITACION DE DISCAPACITADOS EN FUNDARIEM QUETZALTENANGO", que presenta la estudiante Santa Violeta Diaz Alonzo, previo a optar al título de Trabajadora Social Rural.

Vistos los dictámenes del Asesor y Revisor y después de comprobar que el trabajo reúne los requisitos establecidos por la Universidad de San Carlos de Guatemala, solicito a usted autorizar la Orden de Impresión del mismo, para que la estudiante Diaz Alonzo continúe con los trámites correspondientes.

Muy atentamente,


MTS. Rosalva Leizaola de León C.
Coordinadora
Carrera de Trabajo Social



C. C. C.
ogdel/

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS
DE GUATEMALA



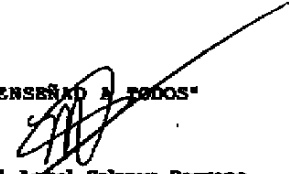
Ciudad Universitaria, zona 11
Guatemala, Guatemala

DIRECCION DE DIVISION DE HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES,
CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE, Quetzaltenango, veintitres de
febrero de mil novecientos noventa y ocho.

Vistos los dictámenes que anteceden el del Asesor de tesis Licenciada
Sandra Argentina Wundram Ramirez de López, el del examinador
especialista Maestra Aixa Maryscl Aguilar Hernández, y la solicitud de
impresión de la Coordinadora de la carrera de Trabajo Social Rural,
esta Dirección de División AUTORIZA la impresión de la tesis titulada:
"ALCANCES Y LIMITACIONES DE LA PROMOCION SOCIAL, EN EL
PROCESO DE REHABILITACION DE DESCAPACITADOS EN FUNDARIOS
QUETZALTENANGO". Presentada por la Bachiller Sonia Violeta Cúz
Alonso, previo a optar el título de Trabajadora Social Rural, una vez
aprobado el examen correspondiente.

Atentamente,,

"ID Y ENSEÑAR A TODOS"


M.A. Miguel Angel Solórzano Barrero
Director División
HUMANIDADES Y CIENCIAS SOCIALES.

/ggdeb



ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Por darme la vida.

A LA VIRGEN

Por ser fuente de vida.

A MIS PADRES

Teodoro Díaz Gómez
Manuela Alonzo de León
Con respeto sublime y eterno agradecimiento.

A MIS HERMANOS

Gloria, Elmer, Willyam, Rudy, Gilberto, Lilian y Rolando
Por su apoyo incondicional.

A MI FAMILIA EN GENERAL

Especialmente a mis cuñadas y sobrinos(a)
Como un ejemplo de esfuerzo y dedicación.

A LOS DISCAPACITADOS

En especial a los de FUNDABIEM Quetzaltenango, que su empeño
por ser mejores cada día, sea ejemplo para otras personas.

A MIS AMIGOS (A)

Hugo, Sebastiana y Andrea por su comprensión.

Y A USTED QUE LA RECIBE

Con especial cariño.

TESIS QUE DEDICO

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

Por ser el alma mater de profesionales.

AL CENTRO UNIVERSITARIO DE OCCIDENTE

Que mi triunfo sea una muestra a sus ideales de superación.

LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL

Por ser formadora de profesionales conscientes de la lucha de los sectores populares.

A LOS DOCENTES DE CARRERA

Por dar al estudiante la oportunidad de conocer e interpretar la realidad del país.

A FUNDABIEM

Por dar la oportunidad a los discapacitados de una rehabilitación.

INDICE

Página

INTRODUCCION

1

CAPITULO I

FUNDAMENTACION TEORICA SOBRE LA PROMOCION SOCIAL Y LA DISCAPACIDAD

A. LA PROMOCION SOCIAL	5
1. Concepto de Promoción Social	5
2. La Promoción Social y la Transformación	8
3. Fases de la Promoción Social	9
4. El Trabajo Social y la Promoción Social	11
4.1. Función de Investigación	11
4.2. Función de Planificación	11
4.3. Función de Organización para la Movilización y Gestión Popular	12
4.4. Función de Promoción para el Cambio Social	12
5. El Trabajo Social y la Promoción Social	13
B. MINUSVALIA	14
1. Concepto de Minusvalia	15
2. Causas de la Minusvalia	15
3. Clasificación de la Minusvalia	16
3.1. Minusvalia sensorial y neuro-sensorial	16
3.2. Minusvalia motora	16
3.3. Minusvalia mental	17
4. Rehabilitación	17

CAPITULO II

FUNDABIEM QUETZALTENANGO

A. DATOS GENERALES	19
1. Definición	19
2. Antecedentes y cobertura geográfica	19
3. Estructura organizativa	21
4. Areas de atención	22
4.1. Area de medicina general	22
4.2. Area de medicina fisiátrica	22
4.3. Area de psicología	23
4.4. Area de terapia ocupacional	25
4.5. Area de educación especial	25
4.6. Area de Trabajo Social	29
4.7. Area de terapia de lenguaje	30
4.8. Area de fisioterapia	32
4.9. Area administrativa	33

**CAPITULO III
LA PROMOCION SOCIAL DE FUNDABIEM,
QUETZALTENANGO**

A.	La Promoción Social, que se efectúa en Fundabiem, Quetzaltenango	35
1.	La Promoción Social desde el punto de vista de los profesionales de Fundabiem Quetzaltenango	35
2.	La Promoción Social y sus beneficios	37
3.	Espacios y dificultades para hacer Promoción Social	39
4.	Personas indicadas para impulsar procesos promocionales	42
5.	Intervención del área de Trabajo Social en la Promoción Social	44
B.	Promoción Social desde el punto de vista de usuarios que asisten a Fundabiem, Quetzaltenango	45
1.	La importancia de la rehabilitación	45
2.	Actividades para la rehabilitación del discapacitado en forma integral	47
3.	Participación de usuarios en actividades educativas	49

**CAPITULO IV
ANALISIS DE LA PROMOCION SOCIAL, QUE SE
REALIZA EN FUNDABIEM, QUETZALTENANGO**

A.	La Promoción Social desde la visión de los profesionales	53
B.	La Promoción Social desde la perspectiva de usuarios que asisten a Fundabiem, Quetzaltenango	55
C.	Comprobación de Hipótesis	56

**CAPITULO V
ALTERNATIVAS PARA MEJORAR LA PROMOCION SOCIAL
A PARTIR DE PROCESO DE REHABILITACION
DE DISCAPACITADOS, FUNDABIEM, QUETZALTENANGO
ALTERNATIVAS PARA LA PROMOCION SOCIAL EN
PROCESOS DE REHABILITACION DE DISCAPACITADOS
(CASO ESPECIFICO FUNDABIEM, QUETZALTENANGO)**

A.	Para los profesionales	59
1.	Confrontación teórica de la Promoción Social a la práctica en procesos de rehabilitación de discapacitados	60
2.	Confrontación teórica de la Promoción Social a la práctica en procesos de rehabilitación de discapacitados	61
B.	Para el área de Trabajo Social	63
1.	Fortalecimiento del Trabajador Social en procesos de Promoción Social de Fundabiem, Quetzaltenango	64
	CONCLUSIONES	67
	BIBLIOGRAFIA	69

INTRODUCCION

El contenido de esta tesis, trata sobre el tema Alcances y limitaciones de la Promoción Social en el Proceso de Rehabilitación de minusválidos en FUNDABIEM, Quetzaltenango.

Por considerarse de mucha importancia que las personas conozcan sobre la discapacidad y elementos que son necesarios para lograr una rehabilitación Integral, que comprende un tratamiento físico, psicológico y social.

Encontrando que FUNDABIEM, trata de brindar atención a niños, jóvenes y personas adultas que por una u otra razón tienen alguna discapacidad; efectuando el estudio mediante una convivencia con estos individuos y también por la experiencia de la propia tesaria como practicante de la carrera de trabajo social del Centro Universitario de Occidente. Lo cual permitió analizar aspectos fundamentales que permiten alcanzar la rehabilitación de los discapacitados.

Uno de lo factores, que impulsaron esta investigación es la experiencia como discapacitada física.

Teniendo el estudio como base los siguientes objetivos:

GENERAL

- Conocer causas sociales y económicas que determinan los alcances y limitaciones de la Promoción Social, que se realiza en la rehabilitación del discapacitado que asiste a FUNDABIEM.

ESPECIFICOS

- Conocer la participación que tienen los profesionales que trabajan en la Fundación en actividades de Promoción social y como las realizan.
- Identificar recursos con lo que se cuenta en la fundación para llevar a cabo Promoción Social.
- Conocer la participación que los padres y sus hijos discapacitados han tenido en procesos promocionales como parte de la rehabilitación.

Asimismo se plantearon las siguientes hipótesis:

A mayor participación de padres que asisten y profesionales que trabajen en FUNDABIEM en las actividades de Promoción Social, menores serán las dificultades que se presenten para lograr la rehabilitación Integral del discapacitado.

A mayores actividades de carácter educativo, dirigidas a usuarios de los servicios de FUNDABIEM. Por medio de cada una de las áreas serán menores las dificultades que se afronten en el Proceso de Rehabilitación integral y se lograran cambios de actitud y comportamiento en los padres e hijos.

El contenido del presente trabajo de tesis se dividió en cinco capítulos los cuales se desarrollan de la siguiente manera:

CAPITULO I

Se desarrollan contenidos teóricos sobre la Promoción social y la rehabilitación, que permitan tener una visión clara y precisa sobre el tema de estudio.

CAPITULO II

En éste capítulo se da a conocer en forma descriptiva el contexto Institucional de la Fundación Pro-bienestar del Minusválido y el servicio que cada una de las áreas brinda.

CAPITULO III

Se dan a conocer las opiniones que tienen los profesionales y usuarios de la Fundación sobre la Promoción social, así como la forma en que han participado en actividades de esta Naturaleza.

CAPITULO IV

Teniendo la base teórica, conociendo la Fundación de forma descriptiva y habiendo realizado la investigación de campo, se presentan una síntesis teórica donde se contempla aspectos esenciales del estudio así como la comprobación de hipótesis.

CAPITULO V

Se presentan estrategias generales de intervención, para los profesionales y el área de trabajo social, con la finalidad de contribuir a mejorar el proceso de rehabilitación (Física, Psicológica y Laboral) que recibe los discapacitados.

Presentando al final las conclusiones a las que se arribaron, como producto de la investigación efectuada y la bibliografía que se utilizó para fundamentar el aspecto teórico relacionado con el objeto de estudio.

Se agradece al personal que labora en la fundación y a los usuarios de los servicios, por los valiosos aportes que proporcionaron durante la investigación.

La Autora.

CAPITULO I

FUNDAMENTACION TEORICA SOBRE LA PROMOCION SOCIAL Y LA DISCAPACIDAD

En este capítulo se desarrollara teóricamente el concepto, elementos, fases y se hace referencia de las funciones del trabajo. Y se da una visión sobre la discapacidad, causas, clasificación, así como la rehabilitación y sus objetivos.

Aspectos teóricos que permiten tener claridad sobre el objeto de estudio "alcances y limitaciones de la Promoción Social en el proceso de rehabilitación de minusválidos".

A. LA PROMOCION SOCIAL

1. CONCEPTO DE PROMOCION SOCIAL

Existen diversas maneras de entender y definir la Promoción Social, para efectos de este estudio se compartirá el siguiente concepto: "La promoción social es un proceso por medio del cual un grupo o grupos de individuos dejan su condición de dominación y se ubican objetivamente en una situación donde tratan de asumir su tarea histórica de transformación". Finalmente se expone que "La promoción Social es un proceso dinámico, insatisfecho, gradual y progresivo mediante el cual se incorpora la participación constante, activa y definida de la población afectada a través de un conjunto de acciones que la encaminen a su organización, sensibilización y concientización respecto a su problemática, condiciones que le permiten movilizarse y autogestionarse recursos necesarios que mejoren su condición de vida inspiradas en la justicia social derivada de la igualdad, pero sobre toda la conducta a la meta fundamental que es la transformación social para obtener el bienestar integral". 1/.

Lo anterior destaca que el proceso de promoción se hace en forma gradual y progresiva, en equilibrio con la capacitación técnica apropiada a las necesidades de los sujetos ; al contemplarse la educación como parte esencial

1/. Sac, Ixcot, María Lidia. Promoción Social en el programa de desarrollo de la comunidad, sus alcances y limitaciones. MINDEZ- COGAA T, CUNOC, Tesis de graduación de T.S, 1993. P. Cit. 23.

en los procesos promocionales se debe tener una visión concreta y entenderla: "En el sentido más amplio del término ya que, se confunde con la socialización en cuanto a procesos de transmisión de valores, normas, creencias, y comportamiento, pero generalmente, se sostiene que educación es solo una parte del proceso de socialización. En un sentido más restringido, el término educacional designa todo acto o acción intencional, sistemático y metódico que el educador realiza sobre el educando para favorecer el desarrollo de las habilidades morales, intelectuales o físicas que todo hombre posee en su estado potencial.

Actualmente la idea de la educación como acción sobre una persona o un grupo para proporcionarles conocimientos, habilidades y actitudes, está siendo reemplazada por una idea de la educación recíproca". 2/.

La Educación asume diversos tipos o clases, entre las que se pueden mencionar:

"La inconsciente: que se adquiere sin tener la intención, o sea, que la persona no se da cuenta que adquiere nuevos conocimientos y se da en la práctica social de la vida diaria

Lo formal: se refiere a actividades escolares de un sistema educativo.

La no formal: en la que no se utilizan los aspectos formales de la educación formal que exigen las actividades escolares (horario rígido, programas, días, etc.) pero que sus contenidos son los mismos, como por ejemplo la educación por correspondencia.

La oficial: que es establecida por el Estado, se utiliza para mantener sometida a la población por la ideología dominante, pilar fundamental del sistema capitalista, hace uso para sus fines de los medios de comunicación masiva, también se encuentra en los sistemas educativos escolares.

También puede mencionarse otros tipos de educación, que de alguna manera se incluyen en los ya mencionados, es decir, forman parte de los tipos de educación anteriores y son: la educación cívica, de adultos, familiar, permanente, profesional, sistemática, de responsabilidad y compromiso del rol que desempeñan al tratar de incrementar el desarrollo integral, en segundo

2/. Proceso de construcción de la paz y el T.S. Seminario sobre la realidad Nacional CUNOC. 1997. P.5.

lugar aprovechar al máximo los recursos naturales, humanos y económicos con los que cuenta la Institución, comunidad que sea en beneficio de las personas". 3/.

En todo proceso educativo debe tomarse en cuenta también, la Capacitación técnica, y una metodología participativa y que evite la educación bancaria, que es simplemente la transmisión de conocimientos, efectuando la promoción, capacitación, participación en una forma dialógica transformadora.

Tomando en cuenta lo anterior se puede concluir que es, de mucha importancia que la promoción social no se debe entender como una actividad informativa y divulgativa, ya que requiere de varios elementos que busca el bienestar familiar y mejorar condiciones de vida, de los sujetos que participan en los procesos promocionales mediante la implementación de tareas educativas.

Es así que: "La tarea educativa comprende dos aspectos fundamentales, como insistió Pablo Freire en su trabajo; LA PROBLEMATIZACIÓN Y EL DIALOGO; para problematizar destaca el autor la necesidad de vincular la reflexión y la acción para evitar el verbalismo (palabras sin acción) o el activismo (acción sin reflexión). Estos dos aspectos se interpretan y se sitúan más en una concepción más amplia de la acción liberadora opuesta a la manipulación, a la conquista a una invasión cultural, a la división. Esa acción supone la colaboración, la unión, la organización, y un compromiso entre educador y educando". 4/.

La educación no se reduce a un movimiento de ideas; Sino que se realiza en situaciones concretas en las contradicciones, luchas cotidianas por la superación de esas contradicciones, así mismo el diálogo o es un medio de persuasión o de orientación, una estrategia de convencimiento o manipulación se trata de una relación de comunicación, intercambio de mensajes a partir de situaciones específicas de las relaciones Sociales y de una visión general del proceso social con fines de elevar niveles de conciencia, participación social e ir construyendo una sociedad verbalmente humana tomando en cuenta que para transmitir el mensaje, hay que ganar en primer lugar la confianza de las personas, ello se logra a través:

3/. Ibid. Pag. No. 6

4/. Toc Pac, Catalina. Análisis crítico de la promoción para el desarrollo en el programa de desarrollo tecnológico de DIGESA. y el T.S. Tesis de graduación de T.S. 1,985, P.11

- "Que el hombre es el que hace que cambien las circunstancias".
- La vida es práctica (vida social) y en su comprensión objetiva se encuentran las soluciones buscadas.
- Son los individuos, su acción y sus condiciones materiales de la vida las que determinan su organización y movilización para el logro de cambios y transformaciones sociales considerando fundamentalmente el movimiento objetivo.
- El cambio social surge cuando los hombres renuncian a determinadas formas sociales (relaciones de producción, dóciles) para no verse privados de los frutos de la civilización conseguidos". 5/.

Todo esto es necesario, para lograr la participación activa de las personas en diferentes proyectos que permiten la transformación social, desde todo punto de vista y que sea de beneficio de varios grupos.

Sin olvidar que Promoción Social en su proceso se acompaña también de elementos como la información, divulgación, sensibilización y Organización que se deben comprender así:

- Información: Que es el conocimiento que se tiene sobre algo, un contenido de mensajes que pueden ser transmitidos por diversos canales.
- Divulgación: Difundir, propagar, divulgar una noticia o contenido, poner al alcance de todos la información que era reservada para unos pocos.
- Sensibilización: Lograr que las personas reaccionen ante la situación que se les presente, y sean capaces de señalar o registrar leves diferencias y así proponer estrategias de intervención.
- Organización: Permite a las personas tener una estructura, para poder dirigir sus acciones en una forma ordenada. 6/

Se deben interrelacionar los elementos anteriores para lograr que las personas y en algunos el personal institucional lo puedan poner en práctica no en forma aislada sino como un proceso, que busca cambios de actitud y comportamiento en el grupo beneficiado.

2) LA PROMOCION SOCIAL Y LA TRANSFORMACION

La Promoción Social y la transformación establecen diversos círculos, si se considera que la Promoción Social conduce a la estructura organizativa

5/. Díaz Argueta, Julio César. "Metodología de la promoción social". Tesis de graduación de T.S. USAC, 1,987. p. 41.

6/. Diccionario Larousse.

con integrantes sensibilizados de su realidad, las acciones que impulsan necesariamente conducen al cambio de una realidad determinada que se transforma en beneficio propio.

Para que se pueda alcanzar la transformación mediante la promoción social se debe seguir una metodología que permita su aplicación en las diferentes actividades y se logre el cumplimiento de objetivos y metas que persiguen los participantes.

3) FASES DE LA PROMOCION SOCIAL

La sustentación teórica sobre ésta se ubica de la siguiente manera:

- "Detección, análisis y jerarquización de necesidades, para lo cual se recomienda actuar con la población o sector poblacional a promover, para ubicar las causas objetivas de la problemática conjuntamente con los habitantes fomentando su organización y fortalecimiento, el liderazgo progresista que conduzca a las personas y las oriente hacia el cambio necesario.
- Sensibilización, necesaria para la toma de conciencia mediante el análisis objetivo de la realidad en que se desenvuelven y el reconocimiento de su ubicación en la problemática, así como las alternativas de solución.
- Motivación y divulgación, para lograr la participación de la población mediante la convocatoria de los diferentes grupos, proporcionándoles así una base de conocimientos y la fuerza social necesaria a sus demandas y satisfactores de sus necesidades.
- Educación y capacitación: donde se recomienda fomentar el crecimiento y afianzar las capacidades de las personas que permita el involucramiento activo y la participación dinámica de ellos en el proceso de solución a su problemática mediante su propia gestión y movilización.
- Participación: como resultado del proceso hasta aquí indicado y como expresión de su autogestión a nivel organizativo y administrativo, se debe de producir la intervención en cada una de las fases por parte de las personas". 7/.

Se observa que, es importante que las personas que viven los problemas, trabajen para conocerlos y buscar juntos la solución de los mismos, para lo cual requerirá que intervengan en actividades de sensibilización que permi-

7/. Díaz J. C. Ibid. P. 45.

ta un análisis crítico de su realidad y movilicen los recursos que necesiten, siempre contando con su participación activa que involucre la educación y capacitación.

Para ello, debe impulsarse el proceso de concientización al usuario, trabajador, personal Institucional, padres y otras personas ajenas a la Institución, y así desarrolle una conciencia ingenua a una conciencia social crítica, creadora e histórica, que permita la participación en el proceso de organización y movilización, fortaleciendo también, los principios de solidaridad y reflexión. Pensado que lo fundamental de la lucha de los grupos afectados, no es únicamente, su sobrevivencia sino alcanzar la fuerza suficiente para enfrentar orgánicamente y sistemáticamente la injusticia social, ésto conlleva al cambio de actitudes ideológicas y políticas así como un movimiento social que permita el desarrollo del país.

Caracterizándose la Promoción Social por generar una conciencia crítica, que se alcanzará luego de haber concluido con su proceso, permitirá entonces los cambios deseados en las personas que participen.

A través de la formación e integración de grupos organizados, sea por iniciativa de la población o por atención Institucional, con sentido promocional, se va generando la importancia de la Organización social en la población, a efecto de unir esfuerzos y buscar conjuntamente solución y satisfacción a los problemas, intereses y necesidades sentidas y en la dinámica que impulsan los grupos para el trabajo Organizativo se va gestando también la interpretación del grupo o la población a cerca de la problemática y la realidad social aunque de manera distorsionada pues en su mayoría son interpretaciones y explicaciones de carácter ingenuo y cotidiano, en el contenido promocional, tales interpretaciones constituyen instancias para propiciar explicaciones e interpretaciones de carácter casual a la problemática y por consiguiente abonan condiciones para un estado superior de conciencia social y una conciencia crítica de los sectores populares, además, los individuos en el trabajo organizativo adquieren responsabilidades, sociabilizan, comparten experiencias, analizan, participan, en la toma de decisiones, etc., condiciones que crean instancias que promueven procesos de autogestión del mismo individuo y de Organizaciones, proporcionando la elevación de niveles de conciencia y la identificación de intereses comunes " 8/.

8/. Ibid. P. 30.

Es de esta forma en que se logra generar al interior de los grupos y organizaciones comprometidos con el desarrollo integral, elevación de niveles de conciencia crítica, haciéndose necesario acompañar el proceso promocional con acciones educativas objetivas, que mediante el análisis y reflexión de la realidad económica y social de las personas, les permita comprender dicha realidad y desarrollar todo el potencial humano para la satisfacción de las necesidades y solución concreta a los problemas que les afectan; la acción educativa entonces "debe basarse en una educación que parta de los intereses y exigencias de los sujetos sociales concretos y que dé respuesta inmediata a la lucha por una vida mejor". 9/.

4) EL TRABAJO SOCIAL Y LA PROMOCION SOCIAL

El trabajo social es una profesión que se vincula directamente con las necesidades y problemas de amplios sectores poblacionales, ubicados específicamente en los grupos populares, carentes de satisfactores de vida .

En términos generales, las funciones determinadas para esta profesión son las siguientes:

4.1 FUNCION DE INVESTIGACION

Esta permite tener un conocimiento, de la realidad para actuar y contribuir a la producción de cambios desde sus causas, efectos e interrelaciones causales de un determinado objeto de estudio, de la realidad, analizarla e interpretarla.

Esta función se subdivide en:

Investigación Operacional

- De carácter integral que sirve de base, para las acciones de carácter inmediato.
- De carácter básico más profundo y amplio que conlleva a la confrontación permanente de los resultados de la evaluación, a fin de fortalecer los conocimientos y reformularlos.

4.2 FUNCION DE PLANIFICACION

El desempeño de esta función, permite al profesional, diseñar las acciones que contribuyen al cambio social, tomando en cuenta la realidad, expectativa, y valores de la población.

9/. Ibid. P. 32

Que pueden ser micro-planificaciones a este nivel deberá lograrse como tarea esencial, capacitar a los comunitarios en base a su realidad con el fin de participar en la toma de decisiones para la solución de sus problemas.

Micro-planificaciones que se efectúan en equipo multidisciplinarios y que contemplan actividades de evaluación para priorizar y reformular.

4.3 FUNCION DE ORGANIZACION PARA LA MOVILIZACION Y GESTION POPULAR

Es la identificación y agrupamiento de personas, en organizaciones que les permiten tener participación en el proceso de cambio y en sus gestiones encaminadas a lograr su bienestar; debe enfocarse además, a la unificación de esfuerzos de las distintas Organizaciones ya existentes de manera que no actúen independientemente sino se construyan en verdaderos grupos de pensión para que sus peticiones sean atendidas, siendo capacitados estas personas que participen en las actividades y luego ellas capaciten a otra y así sucesivamente.

4.4. FUNCION DE PROMOCION PARA EL CAMBIO SOCIAL

Esta función se encamina a sensibilizar a la población para que haya una movilización espontánea en las comunidades o grupos con la finalidad de encarar su problemática.

Para ello se requiere que las personas estén debidamente organizadas o en lo individual, asuman una actitud crítica y objetiva a cerca de las causas, efectos e interrelaciones causales de tal problemática y movilicen los recursos disponibles.

La función de promoción deberá desempeñarse en dos niveles que son:

Primer nivel: puede situarse en las acciones informativas, educativas, encaminadas a lograr la aceptación de diversos programas.

En segundo nivel requerirá de la labor educativa y de la capacitación para lograr los cambios socioculturales y los orientados a la adquisición de conciencia social que repercutan en una verdadera movilización de la población. Esta labor deberá realizarse en forma permanente". 10/.

10/ Compiladora, de León Cabrera, Tomasa, citó "III Congreso Nacional de Trabajo Social. Quetzaltenango, 1978.

Después de haber proporcionado en una manera general aspectos importantes sobre las funciones del trabajo social establece la relación existente en el trabajo social y en los procesos Promocionales a nivel Institucional.

5) EL TRABAJO SOCIAL Y LA PROMOCION SOCIAL

"Para el trabajador social estudioso e interventor de los procesos promocionales, resulta imperioso estar atento al desarrollo teórico del espacio profesional, para hacer más fructífera su labor y aportar más a la teoría y la práctica científica, y puedan aspirar a mejores condiciones de vida la personas de los grupos." 11/.

Estos cambios estarán determinados por el estado de desarrollo de la sociedad misma, sus contradicciones y el sujeto impulsor.

La organización en la medida en que es orientada por el trabajador social y se le permite participar activamente en la demanda de soluciones concretas a sus necesidades, toma experiencia para mayores exigencias, toma de conciencia y un mayor desarrollo organizativo. Este proceso de promoción no se da de la noche a la mañana, sino que es gradual, progresivo, atendiendo elementos, ascendiendo a lo complejo.

La promoción social, debe transformar a todos no solo a los obreros, mediante todo un proceso de reeducación no únicamente Psicomotriz para el discapacitado, que le permita, una transformación social, de la naturaleza y en sí mismo como persona, aquí juega un papel importante los intelectuales dentro de ellos el trabajador social, que debe favorecer mediante las actividades promocionales a la población, vinculándose a la práctica desprendiendo de sus inclinaciones acomodativas, provocando su transformación con un cambio ideológico progresista.

El proceso de promoción debe impulsarse sistemáticamente mediante la planificación social, que abarque todo los rubros de salud económico, social, etc. Con consideraciones completas y arreglos apropiados para toda la población y de acuerdo a las posibilidades reales en el tiempo y lugar adecuado después de consultar con los interesados, donde el trabajo social tiene el privilegio de mantener contacto directo. Esto sin evadir la complejidad inherente al número de población, tarea que no corresponde solo a la administra-
11/. Díaz A.J.C. Ibid P. 55.

ción pública sino también a las Organizaciones que aglutinan a personas por diversas razones las que únicamente necesitan de una orientación.

Al definir la función de promoción para la transformación social el trabajo social guatemalteco ubica dos niveles así:

PRIMERO:

" Puede situarse las acciones informativas y educativas encaminadas a lograr la aceptación de diversos programas tales como los de salud, vivienda, economía, etc.

SEGUNDO:

Requerirá de la labor educativa y la capacitación para lograr los cambios socioculturales y los orientados a la adquisición de conciencia social y de la clase que repercuten en una verdadera movilización de la población en el proceso de cambio acelerado, esta labor deberá realizarse en forma permanente".

La Promoción Social se respalda en la necesidad de concientizar a las personas que son afectadas por algún problema, y que no solo es un proceso promocional, que va ligado a una práctica social, y donde la heterogeneidad de grupos que hacen promoción tienen una serie de variaciones en sus fundamentaciones.

De acuerdo a lo que se entiende por promoción social y su importancia en programas de inserción Laboral y proyectos materiales que sean el canal para brindar una educación que permita cambios cualitativos y cuantitativos, y en el caso específico esta inserción que se quiere lograr del discapacitado de FUNDABIEM, considerando de mucha importancia, también tener claro aspectos importantes sobre la minusvalía.

B) MINUSVALIA

En la actualidad la categoría "Minusvalía" se ha sustituido por "discapacidad", ya que las personas poseen varias capacidades que muy bien pueden ser desarrolladas luego de ser tratadas.

1) CONCEPTO DE MINUSVALIA

"Es la limitación de la capacidad del individuo, para desempeñar una actividad necesaria en el desarrollo del ser humano ésta se provocó como consecuencia de una deficiencia somática, Psíquica Social, que puede ser el trastorno a nivel Orgánico ". 13/.

Se encuentran también los elementos de esencia de la discapacidad que son los siguientes:

- Somática: se entiende como el daño Orgánico, irreversible o permanente que afecta el funcionamiento del individuo.
- Psíquica: El daño cerebral irreversible, moderado, y
- Social: Desajuste en la familia o en la sociedad, que afecta las relaciones sociales de la persona.

Ante estas discapacitaciones que presentan los niños y adolescentes minusválidos, Fundabiem brinda una atención mediante un proceso de rehabilitación que se conceptualiza así: "Como el transcurso del tiempo, la serie de fases de un fenómeno y su evaluación a un tratamiento aplicado a una persona en donde se restablecerá en el aspecto corporal y Psíquico, mediante la aplicación de los procedimientos que ayudarán a la recuperación, proponiendo que se debe de dar cuenta del papel que juega el minusválido dentro de su familia y la sociedad.

2) CAUSAS DE LA MINUSVALIA

2.1. "Endógenas":

Estas se dan durante el embarazo y se subdivide en:

- Problemas Congénitos: Produciéndose durante el embarazo de enfermedades tales como la hepatitis, sarampión o verías.
- Problemas genéticos o hereditarios: se pueden dar en el período de embarazo, herencia o mal formación de genes masculinos o femeninos.

13/ Herrera Monteagudo M. "Estudio Comparativo de dos grupos de pacientes minusválidos rehabilitados profesionalmente por el hospital de rehabilitación de IGSS, el centro de Rehabilitación Vocacional". USAC Tesis de graduación de médico y cirujano 1982, cit. P. 17.

2.2. Exógenas:

- Problemas pre-peri y post naturales:
Pre = antes
peri= durante.
Post= después del parto.

Puede ser por enfermedades contraídas antes o durante el parto, provoca una luxación caderas.

Enfermedades contraídas durante el período de lactancia y que afectan la salud del niño, ya que son susceptibles por menor cantidad de defensas desarrolladas y contraen fácilmente las enfermedades.

2.3. Problemas post-traumáticos:

"Estos suceden cuando hay accidentes, caídas, golpes, derrames cerebrales o intrauterinos. Así mismo cuando la madre no ha sido vacunada a tiempo". 14/.

3) CLASIFICACION DE LA MINUSVALIA

Según sea el diagnóstico médico, la minusvalía de una persona puede ser clasificada de la siguiente manera:

3.1. MINUSVALIA SENSORIAL Y NEURO-SENSORIAL

La sensorial se refiere a las anomalías en el lenguaje, la audición y la visión.

La Neuro-sensorial se refiere a la existencia de las anomalías anteriores más problemas materiales.

3.2. MINUSVALIA MOTORA

Uniparencia o cuadriparencia, provocada por una alteración de la motricidad gruesa de la persona que se refiere a la postulación y locomoción,

14/ Tamat Mérida, "condiciones económicas y Sociales del minusválido y la familia que asiste a la Fundación probienestar del minúsválido" CUNOC Tesis de graduación de Trabajo Social, 1,991. P.8.

así como la motricidad fina que se refiere a la manipulación, comunicación y habla que son todos los problemas de lenguaje y sus derivados refiriéndose a los tartamudos, problemas de voz, dificultades para pronunciar palabras y dificultades de pasar de forma verbal o escrita los símbolos que se visualiza, audición o interacción fina. 15/.

3.3. MINUSVALIA MENTAL

"Son las dificultades mentales que se enmarcan dentro de la psicosis, con los problemas de aprendizaje para leer y escribir, capacitaciones, conductas ante determinadas situaciones sociales y de cualquier otro tipo dentro del medio en el que se desenvuelven". 16/.

Para brindar una atención a las distintas clases de discapacidad, se debe de aplicar una rehabilitación que teóricamente dice así:

4) REHABILITACION

"Es la aplicación de un conjunto coordinado de tratamientos médicos, sociales, educativas, y profesionales, con el fin de que los discapacitados puedan hacer el mayor uso posible de sus potencialidades y realizar actividades que les permitan ser útiles a ellos mismos, a su familia y a la sociedad, al referirse a la utilidad, se debe de entender no solo como la posibilidad de producir, sino también la obtención de conocimientos que eviten los prejuicios y las malas relaciones familiares ". 17/.

Por lo tanto solo aplicando el concepto anterior se puede hablar de una rehabilitación integral que se fundamenta en los objetivos siguientes:

- 4.1. Rehabilitación, no en solamente integrar a la persona discapacitada a su condición previa física, sino también que desarrolle sus funciones mentales al máximo (cuando no hay daño cerebral).
- 4.2. La rehabilitación no es solamente "física", tiene que ser social que consiste en:

15/ Tamat. M. Op. Cit: P. 9 y 10

16/ Herrera M. Ibid. C. P. 17

17/ Herrera, M. Ibid C.P. 17.

- Reintegrar al discapacitado a un trabajo precedente.
 - Prepararlo para un empleo a tiempo completo.
 - Prepararlo para un empleo a medio tiempo o un empleo en su hogar
 - Restablecer la seguridad en si mismo y en la vida diaria.
- 4.3. No obstante la atención podría ser dirigida a la recuperación del caudal del recurso físico y mental a los cuales la persona discapacitada no puede aspirar, no debe enfatizar únicamente en la recuperación de la parte afectada, sino también a su integración dinámica efectiva.
- 4.4. El restablecimiento físico del enfermo traumatizado o de la persona incapacitada depende de su constitución, de la aplicación de todos los procedimientos médicos y quirúrgicos adecuados, y del uso de todos los medios físicos y complementarios.
- 4.5. El individuo debe ser tratado como un todo y no como un conjunto aislado de órganos y extremidades, se trata de integrar tomadas sus funciones dentro de un patrón efectivo y dinámico.
- 4.6. El tratamiento debe comenzar temprano, con el fin de evitar indeseables consecuencias originadas por la prolongada inmovilidad de la cual trae como resultado pérdida de tono muscular, afronta deficiencia metabólica y alteraciones psicológicas (evitar que deje secuelas muy notables).
- 18/.

Es así que no se debe de olvidar que esta rehabilitación tiene que darse de forma continua y coordinada desde todo el punto de vista (físico, social, ocupacional) es necesario contar con el equipo humano especializado en la rehabilitación Integral, y cada una de estas cumplen sus funciones específicas, respetando la individualidad en su rama y apoyando también programas a seguir en beneficio del paciente, y en algún momento asumir una perspectiva multidisciplinaria cuando las actividades así lo ameritan. Dirigiéndose los mismos a los pacientes en tratamiento y a sus padres que necesitan de una atención en algunos casos.

18/ Herrera, M. Ibid C.P. 18.

CAPITULO II

FUNDABIEM QUETZALTENANGO

En el siguiente capítulo se presenta la descripción general de la Fundación Pro-bienestar del Minusválido. FUNDABIEM Quetzaltenango.

Para que se conozca que es FUNDABIEM, sus antecedentes, cobertura geográfica, objetivos, organización y las áreas de servicio.

A fin de que el lector se ubique de una manera objetiva y concreta en torno al contexto de estudio.

A) DATOS GENERALES

1. DEFINICION

FUNDABIEM. Fundación Pro-Bienestar del minusválido proporciona atención a personas con alguna discapacidad.

2. ANTECEDENTES Y COBERTURA GEOGRAFICA

"FUNDABIEM. Inicia sus labores el 15 de mayo de 1989, el cual cuenta con la dirección médica, quien recibe los lineamientos necesarios para trabajar, por parte del consejo directivo central de FUNDABIEM Guatemala.

FUNDABIEM cubre el país de la siguiente manera:

7 centros:

Guatemala, Quetzaltenango, Chiquimula, Cobán, Jutiapa, Mazatenango, Chimaltenango.

11 Clínicas:

Jalapa, Retalhuleu, Coatepeque, Malacatán, Huehuetenango, Tiquisate, Puerto Barrios, Quiché, San Marcos, El Estor, Petén.

2 Módulos:

Panajachel, San Martín Jilotepeque." 19/.

FUNDABIEM, Quetzaltenango de encuentra situada en la diagonal 17, final de las Rosas, zona 5.

OBJETIVOS

2.1. GENERALES

Persigue los siguientes Objetivos Generales.

1. Participar en la incorporación del minusválido a la sociedad mediante los programas de medicina física y rehabilitación integral.
2. Orientar a las familias a través de procesos continuos de capacitación, como elemento fundamental para dar continuidad a la rehabilitación del minusválido.
3. Promover y dar continuidad, y coordinar actividades económicas, sociales, y culturales que contribuyan a la rehabilitación. 20/.

2.2. ESPECIFICOS:

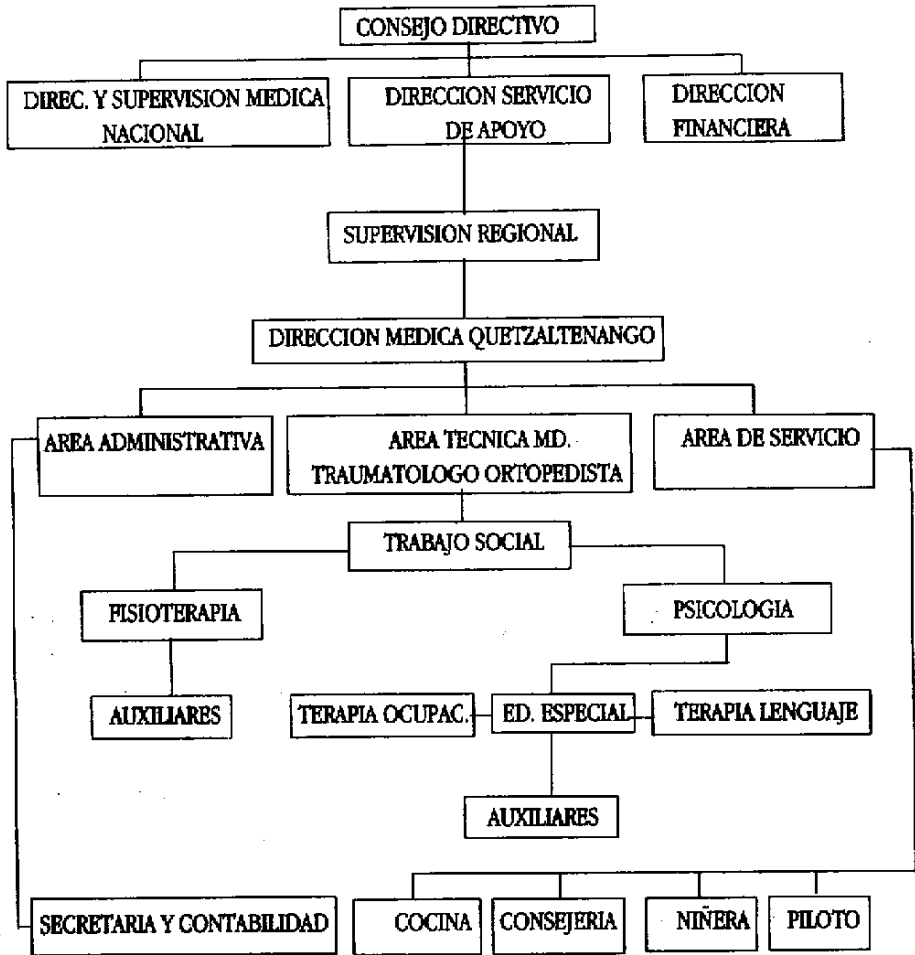
1. Brindar a los minusválidos el servicio de medicina física, medicina general, Fisioterapia, Terapia de lenguaje, Psicología, Educación Especial y trabajo social.
2. Promover la coordinación de cada Departamento con el fin de realizar un mejor trabajo en beneficio de los minusválidos.

19/ Memoria de Labores, FUNDABIEM Occ. Pág. 7, 1992.

20/ Entrevista a TS. de FUNDABIEM, Mayo 1,997.

3) ESTRUCTURA ORGANIZATIVA:

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA
FUNDABIEM QUETZALTENANGO. 21/.



21/ Proporcionado por área de Psicología, noviembre de 1997.

4) AREAS DE ATENCION

Las áreas que están al servicio de las personas en la Fundación son las siguientes:

4.1. AREA DE MEDICINA GENERAL

Diagnóstico y tratamiento de enfermedades de cualquier sistema u órgano del cuerpo humano (enfermedades respiratorias, gastrointestinales, circulatorios, dermatológicas, etc.)

Entre los casos atendidos con regularidad de parte de esta área se encuentran:

- Parálisis cerebral, retraso psicomotor, retraso lingüístico, Pie plano, pie equino, luxación de cadera, convulsiones, miopatías. (Enfermedades Musculares): Algunas de estas enfermedades se trabajan en coordinación con otras áreas.

Inicia la atención al paciente con la primera consulta, en forma conjunta con Fisiatría, elaborado así su historial clínico completo y evaluación Neurológica.

Realiza también una evaluación, diagnóstico y tratamiento de enfermedades comunes de los pacientes en rehabilitación, hace referencias a especialistas de otras ramas en caso sea necesario, seguimiento de evolución de pacientes en rehabilitación, problemas médicos adjuntos, estado nutricional del niño, etc.

Efectúa actividades inherentes a la administración de la Institución.

4.2. AREA DE MEDICINA FISIATRICA

Fisiatría: Rama de la medicina que se dedica al estudio, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades que afectan al sistema muscular, esquelético y sistema nervioso.

PROPOSITOS:

1. Eliminar la capacidad Física.
2. Disminuir o aliviar la incapacidad.
3. Adiestrar al que sufre incapacidad, residual, que encuentre sus limitaciones, pero que desarrolle al máximo sus capacidades.

Para poder efectuar un adecuado tratamiento al paciente es necesario tener conocimiento en las ramas de Neurología, Medicina Interna, Medicina Física, Cirugía, Ortopedia, Neurocirugía, Fisiología, etc.

El tratamiento médico se realiza conjuntamente con el personal de apoyo (fisioterapistas) y se divide en tres etapas: Inmediato, Mediato y Tardío, también el médico ordena los exámenes correspondientes y le indica al paciente la terapia medico-social, Educativa y Psicológica según sea el caso.

Esta área realiza historias clínicas.

Evaluación Neurológicas.

Prescripción de ortesis, prótesis, Zapatos Ortopédicos, barras y otros.

Solicita estudios radiológicos y de laboratorio cuando amerita el caso.

4.3. AREA DE PSICOLOGIA

Esta área tiene como objetivos:

- Evaluar pacientes con problemas emocionales, utilizando la entrevista e Instrumentos Psicológicos y así poder darles un tratamiento terapéutico.
- Coordinar actividades con educación Especial y áreas anexas, ya que toma en cuenta que las personas que asisten a la Fundación, traen consigo problemas familiares, en primer lugar cuando los padres manifiestan sentimientos de culpabilidad y frustración al tener dentro del seno familiar a un niño discapacitado.

A ello es posible agregar situaciones conflictivas como consecuencia de una mala integración familiar, problemas de alcoholismo, mal trato, sobreprotección, rechazo o demasiadas exigencias, al niño, ideas irracionales, lo que trae la formación de una responsabilidad muy pobre, que exige un apoyo psicológico a nivel individual y familiar, realizándolo por medio de la escuela para padres que comprende los siguientes Subtemas; que se abordan como lecciones:

- | | |
|--------|--------------------------|
| No. 1. | El oficio de ser padres. |
| No. 2. | La pareja y sus Hijos. |
| No. 3. | Planificación familiar. |
| No. 4. | Embarazo y parto. |

- No. 5. El Niño con deficiencias.
- No. 6. Un año fundamental.
- No. 7. Los padres y el comportamiento de los hijos.
- No. 8. Comportamiento, premios y castigos.
- No. 9. La alimentación.
- No. 10. De uno a tres años el explorador.
- No. 11. El Juego.
- No. 12. La escuela Infantil.
- No. 13. De tres a seis años las preguntas.
- No. 14. Educación sexual.
- No. 15. De seis a nueve años la razón.
- No. 16. El colegio.
- No. 17. El fracaso en la primaria.
- No. 18. De nueve a doce años.
- No. 19. La educación de los hijos. 22/

Este proceso se está llevando a cabo dos veces por mes, de nueve a once meses.

Nos podemos dar cuenta que estos temas son de mucha importancia ya que permiten a los padres y así contribuir a una mejor rehabilitación que sus hijos reciben si tomamos en cuenta que este es un medio apropiado para poder brindar una educación también a los padres sobre la inserción laboral de discapacitados y el papel de los responsables (padres) y que esta inserción es parte de la rehabilitación así mismo las personas que participan en estas pláticas deben de ser agentes multiplicadores del conocimiento que reciben en la Fundación.

No debemos olvidar que en un momento dado la situación discapacitante de un niño, viene a estrechar aún más las relaciones familiares provocando con ello un ambiente agradable para todos.

Entre los diagnósticos más frecuentes atendidos por esta área tenemos: neurosis, timidez, ansiedad, agresividad, encopresis, hiperactividad, déficit de atención y tartamudez.

22/. Entrevista a Psicólogo, FUNDABIEM, Julio 1997.

Otra función del área de psicología en coordinación con Trabajo Social es la integración de la escuela de padres de familia, para que, las estudiantes practicantes de la Escuela de Educación para el hogar que han tenido a su cargo impartir clases de cocina, repostería y manualidades fina y adecuada, con el objeto de desarrollar en ellos el espíritu de creatividad y de trabajo.

4.4 AREA DE TERAPIA OCUPACIONAL

Esta terapia persigue lograr que el niño utilice adecuadamente sus potencialidades lo que le permite tener un desenvolvimiento de mayor calidad aproximadamente a una motricidad cognoscitiva, también con ello se atiende la percepción, estimulando y desarrollando la educación neuro-motriz.

Esta terapia realiza un estudio de un puesto o de trabajo de una persona sana el cual puede ser aplicado y desempeñado por una persona con discapacidad, adecuando las cualidades que ellos poseen.

El proceso de esta terapia se dividen en dos etapas que son:

- (ACV) actividades de la vida diaria: enseñar al discapacitado que Pueda desempeñar o realizar todas las actividades en su casa, iniciando desde el momento en el que se levanta hasta que tenga que dormir por la noche (lavarse las manos, bañarse, vestirse, etc).
- (ABC) Actividades básicas cotidianas: consiste en enseñar a la persona en que forma puede llegar a ser independiente económicamente y movilizarse fuera del hogar por su propia cuenta.

Esta área básicamente funciona de febrero a junio de cada año cuando algunos estudiantes de la Universidad Rafael Landivar realizan prácticas de la carrera de Fisioterapia.

4.5. AREA DE EDUCACION ESPECIAL

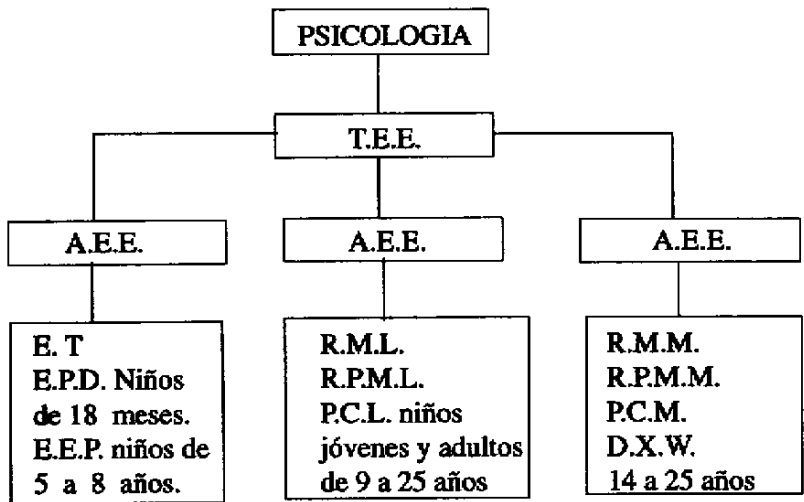
La educación especial es el componente educativo de la rehabilitación, es importante para todas aquellas personas que experimentan dificultades en el aprendizaje y se sometan a la educación como personas normales.

E.E.	Educación especial.
E.P.D.	Educación para el desarrollo.
A.E.E.	Auxiliar de Educación Especial.

T.E.E.	Terapia de Educación Especial.
E.T.	Estimulación temprana.
E.E.P.	Educación Especial Preescolar.
R.M.L.	Retraso mental leve.
R.P.M.L.	Retraso psicomotor Leve.
R.P.M.M.	Retraso psicomotor Moderado.
D.X.W.	Síndrome de Down.
P.C.L.	Parálisis cerebral leve.
P.C.M.	Parálisis cerebral moderado.

En FUNDABIEM el área de Educación Especial está Organizada de la siguiente manera:

ESTRUCTURA ORGANIZATIVA



La terapia que reciben los pacientes en E.E. varía de 1 a 3 horas según sea el caso.

La educación Especial reafirma la propuesta de ERIKSON 1,950 "EL JUEGO" que es la función yo; en un intento por sincronizar los procesos corporales y sociales con el sí mismo, en general el juego es la antítesis del

trabajo , es divertido "está libre de compulsiones de la conciencia y de impulsos de la racionalidad". Elementos típicos del juego.

1. El juego es placentero.
2. Es intrínsecamente completo.
3. No depende de recompensas externas o de otras personas.

Tal vez por que es motivado intrínsecamente el juego tiende a ser persona en vez de objeto, dominado; es decir no está dirigido para adquirir nueva información de un objeto sino para ser uso de éste. El juego incluye centrar la atención donde está la acción y conciencia, se funden en una pérdida de la autoconciencia en el sentido de que el niño presta más atención a la terapia que a su propio estado corporal.

4.5.1. FUNCIONES DE LA TERAPIA DE JUEGO

BIOLOGICAS:

1. Aprender habilidades básicas.
2. Relajarse, liberar energías, estimulación cinestésica.
3. Ejercicios.

INTRAPERSONALES:

1. "Deseo de funcionar" dominio de situaciones.
2. Exploración, desarrollar la comprensión de las funciones de la mente, el cuerpo y el mundo.
3. Desarrollo cognoscitivo, dominio de conflictos, satisfacción de simbolismo.

INTERPERSONALES:

1. Desarrollo de habilidades sociales, separación, individualización.
2. El juego sirve de distracción cuando las personas se encuentran significativamente ausentes.
3. Sirve para controlar la ansiedad relacionada con la separación y puede usar objetos para reemplazar a la persona significativamente ausente. 23/.

23/. Memoria de Labores FUNDABIEM. Quetzaltenango año 1993. P . 11.

SOCIOCULTURALES:

1. Imita papeles deseados.

Objetivos, límites y procedimientos de la terapia del juego con niños retrasados mentales e imposibilitados en el desarrollo.

1. Incrementar el nivel de funcionamiento y control de la conducta.
2. Aprender a hacer más cosas y mejorar la habilidad cognoscitiva a través de la imagen mejorarla.

Por ejemplo la influencia de los medios de comunicación actúa de una manera directa o indirecta sobre los infantes lo cual les permite aprender de una manera no dirigida (los que no presentan problemas de aprendizaje), pero los niños retrasados no presentan ciertas limitaciones en áreas sensorio-perceptivas que lógicamente afectan el aspecto cognoscitivo, no recurre a la información histórica cultural, todo lo que saben lo han tenido que aprender mediante la lucha más ardua o se los han enseñado en forma esmerada.

Para que tanto los niños y los carros puedan existir en el mundo los terapeutas han tenido que establecer límites que deben concebirse así:

1. Términos de relación del paciente con el terapeuta (esto puede lograr llegar al punto de la seguridad personal).
2. Términos de espacio (escenario).
3. Términos de la relación del paciente con los materiales que se utilizan en el juego.

Estos términos se cumplen de acuerdo a la comprensión del niño.

4.5.2. TECNICA UTILIZADA PARA LA TERAPIA DEL JUEGO BASICO:

Son cuatro:

1. Material no estructurado con enfoques no estructurados. (cara, bosques, cuencas, cuerda, pintura, barro, papel, etc.).
2. Material no estructurado con enfoque terapéuticos estructurados (dibujo, música, recreación y otros similares).
3. Material no estructurado con enfoque no estructurado (teléfono, herramientas, muñecos, juegos educativos) es importante saber que deben ser grandes para que puedan ser manejados por niños con daño cerebral y lo sufi-

cientemente sencillo para que las actividades de operacionalidad no abrumen al niño y le nieguen aspectos temáticos.

4. Materiales estructurados con enfoques terapéuticos estructurados (se utiliza el reloj específicamente para decir la hora).

Los padres de los niños quizá tiendan a sobreprotegerlos o sobreanimarlos, además los niños se culpan ellos mismos o a sus padres por su discapacidad, por lo que resulta necesaria la terapia del juego como tratamiento.

La Educación Especial de acuerdo al tipo de diagnóstico del paciente le enseña matemáticas, naturaleza, caligrafía, etc. Leer rótulos, aprender a distinguir su nombre y mejorar su mortalidad gruesa o fina.

4.6. AREA DE TRABAJO SOCIAL: (TS).

En la fundación se cuenta con una Trabajadora Social que brinda su atención individual (paciente) y familiar según sea el caso.

Cumpliendo las siguientes funciones, establecidas en el manual de laborales:

1. Responsable de organización, dirección y supervisión del área de (TS).
2. Atender y proporcionar apoyo y orientación familiar a pacientes de nuevo ingreso y actualizar a los de reingreso.
3. Desarrollar información estadística sobre actividades ejecutantes, incluyendo casos sociales de pacientes, a quienes se les ha prescrito algún aparato.
4. Participar activamente en las reuniones de consejo técnico con el objeto de evaluar casos de paciente, para mejorar los servicios y otros.
5. Realizar reuniones en coordinación y evaluaciones de trabajo con el personal bajo su responsabilidad.
6. Elaborar referencias de pacientes hacia otras Instituciones de servicio, con visto bueno del médico tratante.
7. Gestionar ayudas ante otras Instituciones para fines de la fundación.
8. Tramitar ante la Fundación ayudas económicas a pacientes (en tratamiento) de escasos recursos económicos.
9. Realizar una programación y calendarización para ejecutar visitas domiciliarias, a los pacientes según sea el caso (préstamos y/o ayudas, donativos de sillas de rueda, prótesis, aparatos, etc.)

10. Ejecutar los planes urgentes de recuperación de cuotas en moras de aquellas personas que hayan recibido préstamos y/y ayudas a través del Banco del Minusválido.
11. Elaborar el plan operativo anual estratégico y ser responsables de su ejecución.
12. Redactar la memoria anual de labores del área de TS.
13. Elaborar perfiles de proyectos orientados al beneficio de los niños minusválidos.
14. Otros inherentes al puesto y asignadas por el inmediato superior. 24/.

Para el cumplimiento de estas funciones se planifica semanalmente, con el fin de aprovechar al máximo los recursos existentes.

Así mismo se efectúan estudios socio-económicos a todos los pacientes que asisten al centro y en base a éste se determina la colaboración mensual que pagará la persona y a la vez permite obtener una impresión diagnóstica de cada caso.

En relación a las funciones la número 13 que se refiere a la elaboración de proyectos, no se ha llevado a la práctica debido al horario de trabajo de la TS., así mismo por la falta de un plan específico, que contempla todo lo necesario para el cumplimiento de la Función, proyectos que sean dirigidos a los discapacitados y que sean de beneficio para ellos mismos.

Entre las actividades educativas que han sido dirigidas al personal de la Fundación están: Tema de la planificación y RBC: rehabilitación basada en la comunidad.

Se debe tomar en cuenta, también las conclusiones en relación a las seis funciones principales del Asistente Social o sea el TS., obtenidas el seminario impartido por FUNDABIEM central en el año de 1996, las cuales son las siguientes:

FUNCIONES DEL TRABAJO SOCIAL EN LA REHABILITACION:

1. "Participar en la realización de diagnóstico psicosocial".
2. Realizar los servicios de la asistencia social.

24/. Manual de funciones de FUNDABIEM. Guatemala. 12/9/94.

3. Ofrecer informes al equipo respecto al funcionamiento Psicosocial del paciente.
4. Influir en el desarrollo y los cambios de actuación social en la Institución y en la comunidad para conseguir una calidad de vida más satisfactoria para todos.
5. Influir en el equipo respecto a sus actividades, sentimientos y objetivos en relación al paciente y su familia.
6. Actuar para desarrollar un alcance eficaz entre la agencia de rehabilitación y su bienestar social mas amplio de la comunidad. 25/.

Estas funciones persiguen mejorar el nivel de vida familiar del paciente, donde el papel que juega el TS. es fundamental, considerando que también se debe tomar muy en cuenta que los pacientes y sus familias deben de tener claridad en cuanto a su participación.

4.7. AREA DE TERAPIA DE LENGUAJE

La terapia de lenguaje es la técnica científica que se usa para estudiar el lenguaje humano, tanto normal como patológico, haciéndolo por medio de procesos de evaluación, observación y reevaluación y así poder dar una habilidad o una rehabilitación en forma individual o grupal.

El lenguaje; es un fenómeno cultural y social que permite a través de signos y símbolos la comunicación con los demás y convirtiéndose en vehículo que ha llevado al desarrollo al hombre.

La terapia es; una técnica que soluciona problemas según su intensidad en una forma sistemática.

Los diagnósticos más frecuentes que se atienden en esta área son: Hipoacusia, afasia, tartamudez, dislexias, retraso lingüístico, (funcional y orgánico), labio y paladar figurado disfonias, problemas de articulación.

Para cada uno de estos diagnósticos se utilizan métodos de rehabilitación tales como:

- Sacar y meter la lengua.
- Ejercicios respiratorios.

25/. Seminario diagnóstico psicosocial y servicio social, un aspecto del proceso rehabilitados. FUNDABIEM Central, 1996.

- Movimiento de lengua.
- Vocalización.
- Repetición de palabras

Para mayor asimilación se trabaja con espejos y se orienta a los padres, para que continúen con las terapias en el hogar.

4.8. AREA DE FISIOTERAPIA

Son los procedimientos físicos o Kinesioterapia llamada también reeducación psicomotriz, además una educación física que comprende básicamente a todos los movimientos del cuerpo; utilizando la gimnasia olímpica para lograr la recuperación muscular.

La fisioterapia constituye un medio para acelerar la recuperación del paciente de las lesiones o enfermedades que han alterado su forma normal de vida, la pérdida o cual alteración de la función impide o modifica la capacidad para vivir independientemente, para realizar un trabajo y gozar las diversiones.

El proceso de rehabilitación se retarda por la debilidad o la inactividad resultante del tiempo, ya así son difíciles de corregir cuando llevan mucho tiempo de evolución.

Esta área logra la rehabilitación tanto física como psíquica adaptándolos de nuevo a su hogar y la sociedad.

El objetivo general el Departamento de fisioterapia es "brindar un servicio de medicina física que ha sido creada para aplicar todos los principios científicos y técnicas para el entretenimiento de pacientes referidos con discapacidad inherentes a la rehabilitación. 26/.

Casos que atiende esta área:

Hidrocefalia, espina bífida, retraso psicomotor, poliomielitis, síndrome de Down, parálisis cerebral que se subdivide en atestótico que son los movimientos involuntarios y/o sin control y espástico musculosa rígidos y movimiento con dificultad, atóxico falta de equilibrio y poca sensibilidad, etc.

26/. Memoria de Labores FUNDABIEM. Quetzaltenango. 1991. P .17.

Un niño que presenta una o varias formas de discapacidad tiene las mismas oportunidades de adquirir el conocimiento de lo que ocurre alrededor de él como en el caso del niño normal, por tanto es posible que se retrase el punto de vista son el motivo.

4.9. AREA ADMINISTRATIVA

Secretaria: encargada del manejo de archivo de los pacientes, así como de los ingresos económicos y elaboración de documentos de su jefe inmediato superior.

Conserjes: Encargado del mantenimiento y limpieza de las instalaciones físicas de FUNDABIEM, así como trabajos relacionados con la correspondencia.

Chofer: Encargado del servicio de Bus, que es para niños, jóvenes, padres de familia y para el personal de la Fundación (exclusivamente en horarios de entrada y salida).

El horario de servicio de BUS es de:

Entra	8:00 am	sale:	9:30 am.
	10:15 am	sale:	11:00 am.
	12:15 am	sale:	2:00 am.

El día viernes se dirige hacia Totonicapán a las 8:00 am. para ir a traer a pacientes que reciben terapia en la Fundación y luego regresa a dejarlos a las 2:00 pm. del mismo día.

CAPITULO III

LA PROMOCION SOCIAL, DE FUNDABIEM. QUETZALTENANGO

En el presente capítulo, se presentan los resultados de la investigación sobre Promoción Social y su relación con la rehabilitación, en la cual participaron Médicos, Psicólogo, Trabajador Social, Terapistas de lenguaje, Fisioterapeuta, Maestros de Educación Especial y usuarios.

El primer aspecto ubica las opiniones del personal institucional, y el segundo las opiniones de los usuarios de los servicios.

A) LA PROMOCION SOCIAL, QUE SE EFECTUA EN FUNDABIEM. QUETZALTENANGO

1) LA PROMOCION SOCIAL DESDE EL PUNTO DE VISTA DE LOS PROFESIONALES DE FUNDABIEM QUETZALTENANGO

En esta primera parte se destaca lo que entienden sobre, Promoción Social los profesionales que prestan sus servicios en la fundación, así también la importancia que debe darse en la rehabilitación del discapacitado, los medios que puedan ser utilizados y los factores que determinan su realización, todo esto se analizará con la base teórica que se tiene en el capítulo y la información Institucional que aparecen en el capítulo II, procediéndose a interpretar la información que se obtuvo en la investigación de campo.

La Promoción Social, se estudiará desde el punto de vista Institucional y cual ha sido la intervención del área de Trabajo social en este tipo de actividades.

La concepción sobre Promoción Social, que el personal de FUNDABIEM sustenta es la siguiente:

CUADRO No. 1.
CONCEPTUALIZACION SOBRE PROMOCION SOCIAL DEL
PERSONAL DE FUNDABIEM. QUETZALTENANGO.
JUNIO 1997.

No.	CONCEPTUALIZACION	FRECUENCIA	%
1	Proceso dinámico y progresivo que toma en cuenta acciones informativas, de educación, divulgación y Organización en búsqueda de mejores condiciones de vida.	10	71
2	Acción de informar o divulgar un producto mediante diferentes medios de comunicación.	3	22
3	Grupo de estudiantes que obtienen un diploma, luego de haber aprobado los cursos respectivos (Maestros, secretarías).	1	7
	Total	14	100%

FUENTE: Investigación de campo.

El 71% comprende por promoción Social. Un proceso que se implementa para buscar cambios de actitud y comportamiento de personas, mediante la utilización de diferentes medios de comunicación y da a conocer aspectos importantes que permitan la superación de condiciones de pobreza que afrontan, este proceso debe ser acompañado de actividades educativas continuas sobre temas importantes que promuevan la autogestión y se logre la obtención de los recursos necesarios para la satisfacción de las necesidades sentidas, también que los participantes sean agentes multiplicadores de los conocimientos que obtengan y de sus experiencias.

Además consideran que para poder llevar a cabo un proceso de promoción social es importante lo siguiente:

- 1.1 Creación de un programa de promoción Social.
- 1.2 Capacitar al personal de la Institución sobre Promoción social.
- 1.3 Obtener medios de comunicación y económicos.
- 1.4 Proporcionar metas y trabajar para cumplirlas.
- 1.5 Disponibilidad de tiempo, creatividad e implementación de estrategias para hacer promoción Social de parte del área de trabajo social.

- 1.6. Sensibilizar u organizar a los usuarios, sobre cuál y cómo debe de ser su participación en las actividades de promoción y que forman parte de la rehabilitación.

Así mismo para el personal de la Fundación es de mucha importancia que los usuarios (Padres y pacientes regulares) estén Organizado, ya que así se lograría que tomarán conciencia de su problemática, (discapacidad de sus hijos y situación real en la viven) y propongan otros espacios que permitan una rehabilitación integral y el desarrollo de las potencialidades de los discapacitados; sin olvidar también que tomar en cuenta capacidad, talento creatividad, aptitudes y otros aspectos de los discapacitados y sus padres.

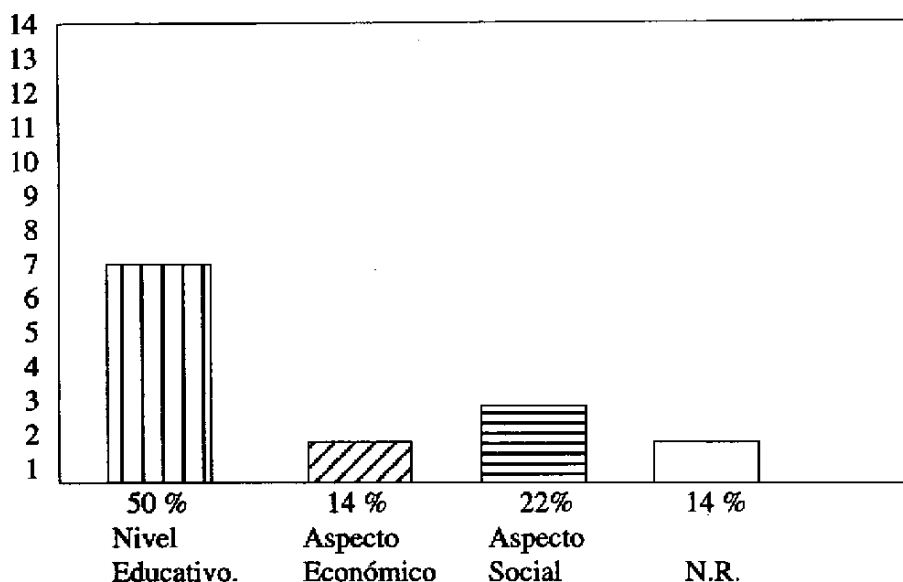
El 22% del personal de la Fundación consideran, que la Promoción Social es únicamente informar y dar a conocer a las personas productos mediante diferentes medios de comunicación (radio, televisión, periódicos, etc.), aquí se confunde el término y se utiliza únicamente como información.

El 7% de la población responde que la promoción Social, de una forma confusa ya que opinan que es un grupo de estudiantes que culmina su formación profesional a nivel medio y obtiene un diploma que los acredita como tal. Observándose un gran desconocimiento, ya que no tiene idea de lo que es promoción Social.

2). LA PROMOCION SOCIAL Y SUS BENEFICIOS

Los profesionales de FUNDABIEM. Plantean que los beneficios que podrían obtener las personas que asisten a FUNDABIEM, al participar en actividades de Promoción social, y que las mismas se realizarán con mayor frecuencia.

GRAFICA No. 1.
BENEFICIOS QUE OBTENDRAN LOS USUARIOS AL
PARTICIPAR EN PROCESOS PROMOCIONALES.
QUETZALTENANGO
JUNIO DE 1997.



FUENTE: Investigación de campo.

El 50% del personal opina que al participar en actividades Educativas, a los beneficiarios les permitiría su realidad objetivamente y buscar solución a los problemas más comunes que encuentren, así como, ampliar los conocimientos que poseen.

El 14% se refiere a beneficios económico, indicando que pueden obtenerse por medio de la ampliación de los conocimientos, es decir, que actúen en una forma lógica en búsqueda de los recursos necesarios para la satisfacción de necesidades.

Consideran además profesionales que deben de ser los usuarios los que autogestionen los insumos que requieran dentro y fuera de la Fundación.

El 22% opina que se lograrían cambios cuando se cuenta con organización. Para poder llevar a cabo actividades educativas, todas estas actividades, que sean de su interés en una forma sistematizada, que motive su participación y reflexión a cerca de cual es la posición real que deben de tomar ante la situación que vive la familia del discapacitado, intercambiando las experiencias que han vivido y que ahora los une ya que, todos tienen como meta lograr la rehabilitación integral de sus hijos es decir desarrollen capacidades, descubran limitaciones, logren la inserción laboral como para de la rehabilitación.

Desde 1994 a 1997 el área de psicología ha impartido contenidos teóricos a los padres, lo que ha permitido que se logre:

- Mejorar sus conocimientos sobre el cuidado de un niño especial.
- Importancia de la higiene y alimentación de discapacitados.
- Que conozcan la situación real que afrontan un discapacitado y su familia.

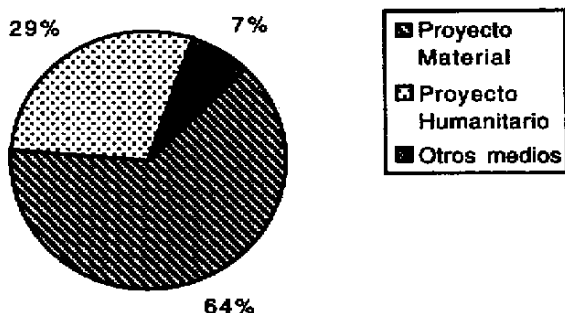
El 14% final son las personas que no respondieron al preguntar cuáles serían los posibles beneficios que obtendrían los padres al participar en actividades educativas.

3) ESPACIOS Y DIFICULTADES PARA HACER PROMOCION SOCIAL

Los entrevistados dan a conocer su opinión en cuanto a algunos espacios que permiten ejecutar actividades promocionales, así se puedan lograr cambios cualitativos y cuantitativos en los beneficiarios.

Pueden llevarse a cabo actividades educativas utilizando los espacios que permiten la implementación de diferentes tipos de proyectos de acuerdo a la naturaleza de la Institución que apoya a las personas beneficiarias y su familia.

GRAFICA No. 2
ESPACIOS PARA REALIZAR PROMOCION SOCIAL.
QUETZALTENANGO
JUNIO 1,997.



FUENTE: Investigación de Campo.

El 64% del personal de FUNDABIEM, manifiestan que son de mucha importancia los proyectos materiales, siempre y cuando sea de interés para el grupo de personas, se logrará así la atención de los integrantes y beneficiarios; educándolos y sensibilizándolos para que ellos sea los que busquen alternativas de solución a los problemas que afrontan.

Tal es el caso del funcionamiento del proyecto Enseñanza aprendizaje de panadería el cual ha permitido la participación activa de algunos jóvenes discapacitados, los que además de recibir la capacitación sobre la especialidad (Pan) también obtienen contenidos teóricos básicos sobre: matemáticas, ciencias naturales, música, etc.

El 29% manifiestan que deben de tener los padres un estado anímico normal mediante los proyectos humanitarios, generando así un ambiente agradable en su familia y fuera de la misma, pero falta aún más orientación en el aspecto de inserción laboral, ya que el joven discapacitado necesita tener el apoyo incondicional en primer lugar de su familia y así puede ser una persona productiva económicamente.

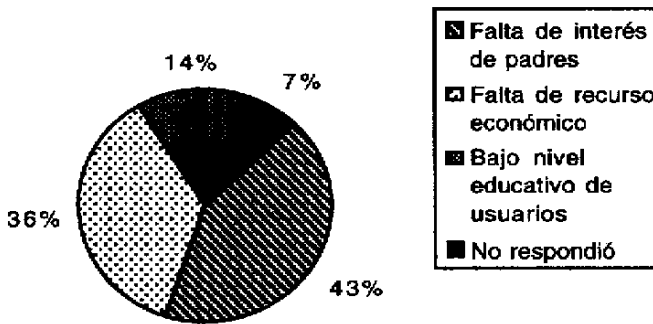
Pero existen problemas ya que se observar que regularmente asiste solos a la Fundación a recibir su capacitación, sin que los padres haga acto de pre-

sencia, para conocer los avances que sus hijos han logrado en la panadería, aspectos psicológicos y en manualidades.

El 7% opina que no son indispensables los dos medios anteriores (Proyecto material y humanitario) para poder realizar actividades de promoción respondiendo que hay otros medios pero no los dan a conocer.

En síntesis los principales espacios que se utilizan, para desarrollar actividades de Promoción son: Los proyectos materiales y humanitarios, los cuales encuentran diversas dificultades o factores que no permiten su realización, en la gráfica que a continuación se presentan se destacan estas dificultades:

GRAFICA No. 3
DIFICULTADES PARA LA PROMOCION SOCIAL, QUE AFRONTAN
EN FUNDABIEM QUETZALTENANGO,
JUNIO DE 1,997.



FUENTE: Investigación de Campo.

La principal dificultad, planteada por los profesionales es de carácter económico, en un 43% ya que no se tiene contemplado dentro del presupuesto Institucional algún fondo destinado a la realización de actividades Promocionales, además no está designada a alguna función para un área de servicio que se relacione con Promoción Social o un plan específico y el área de trabajo social o ha efectuado actividades de esta naturaleza por las funciones que ya tiene establecidas según el reglamento de trabajo.

El 36% indica como dificultad la falta de interés que los padres han demostrado en el transcurso del tiempo, ya que no se presentan a la Instalacio-

nes de la Fundación y conocer los avances de sus hijo. En los procesos de enseñanza aprendizaje como parte de su rehabilitación, en donde, no es suficiente decir: "Mi hijo recibe terapia en FUNDABIEM" si no se le apoya y motiva para lograr mejores resultados de la misma, ya que también los padres son la fuente más confiable y valedera de información, para que se pueda conocer con mayor seguridad cuales son los intereses, inquietudes de sus hijos discapacitados y se logre transmitir confianza y seguridad en ellos.

A todo esto, se agregar el bajo nivel educativo de los padres, según opiniones el 14%, desconocen los beneficios que podrían proporcionarles su participación en la rehabilitación de sus hijos y también dejar a un lado el temor de enfrentar su realidad al considerar, que su hijo discapacitado no podrá valerse por si mismo, dudando de la capacidad que cada uno de ellos posee.

El 7% no respondió, pidiendo que se pasara a la siguiente pregunta, ya que no tenían conocimiento sobre los factores que influyen en la promoción social. Y por los cuales no se puede realizar.

De acuerdo a lo anotado, se puede destacar que el poco recurso económico de parte de la Fundación, la falta de interés y el nivel de escolaridad de los usuarios son las causas más comunes que limitan su participación en procesos promocionales que se efectúan en FUNDABIEM, pasan a hacer un obstáculo para el desarrollo de las actividades, consideran los entrevistados que el área de Trabajo Social debería de participar en forma más activa y mejor así, los niveles de conciencia de las personas que permita actuar en forma segura.

Lo expuesto anteriormente son limitaciones de carácter general desde el punto de vista profesional por lo tanto se considerarán ahora causas en forma particular, en donde la intervención del trabajador Social y de las personas debería de ser en forma activa ya que es de beneficio para ellos.

4) PERSONAS INDICADAS PARA IMPULSAR PROCESOS PROMOCIONALES

La opinión del personal de la fundación de FUNDABIEM, establece que las personas indicadas para impulsar los procesos promocionales son las siguientes:

CUADRO No. 2
PERSONAS INDICADAS PARA HACER PROMOCION SOCIAL.
QUETZALTENANGO,
JUNIO DE 1,997.

No.	PERSONAS	FRECUENCIA	%
1	Usuarios de la Fundación	8	57
2	Area de trabajo social	6	43
	Total	14	100 %

FUENTE: Investigación de campo.

Indican que en las personas aptas para hacer promoción Social, según el 57% del personal que labora en FUNDABIEM, son los propios usuarios (padres e hijos discapacitados), ya que como no se cuenta con recurso económico entonces debe de aprovecharse este gran recurso humano, y son los mas indicados para que trabajen en su propio beneficio y logren desde todo punto de vista la rehabilitación integral de su hijo (física, psicología y la inserción laboral).

El 43 % considera que para las actividades de Promoción Social deben estar a cargo del área de Trabajo Social, para lo cual no es suficiente informar a las personas, hay que motivarlas para que participen en las actividades que se planifiquen sobre promoción y que tenga claridad de cuales son los objetivos de las mismas, debe de tomar muy en cuenta la Organización. Educación y divulgación de los contenidos que se desarrollen, lo anterior se puede lograr según opiniones del personal de la Fundación, asignando una persona como responsable y entre una propuesta está el Trabajo Social como profesión por los conocimientos que obtuvo, realizando las actividades con el apoyo del personal, padres, e hijos y las funciones que le competen.

De acuerdo a lo planteado se destaca el problema en una mayoría del personal de FUNDABIEM sobre su concepción de la Promoción Social al señalar el 57% que la Promoción debe ser efectuada por los usuarios. Olvidando que los procesos promocionales los deben de impulsar ellos como responsables de los servicios de la fundación.

5) INTERVENCION DEL AREA DE TRABAJO SOCIAL EN LA PROMOCION SOCIAL

Desde el año de 1989 cuando empezó a funcionar FUNDABIEM, Quetzaltenango, la intervención del área de trabajo social se ha dirigido a la atención individual y familiar, ejecutando visitas domiciliaria, estudios socioeconómicos, informes sociales, ahorra gestiones para la obtención de aparatos a pacientes, en caso lo necesite y el control de pago citas a Terapias de los mismos.

El área de trabajo social durante el año de 1996 se reunió con el comité de padres que están Organizados, en la fundación, el cual a cada año es electo nuevamente mediante una Asamblea General en este año se reunía la Trabajadora Social dos mes, tiempo en el cual logró poner nuevamente en funcionamiento el parque infantil de la fundación y se planificó la intervención que debería de tener en la Teletón de ese año.

Detectando la Trabajadora Social, que este grupo de padres necesitaba recibir una educación sobre Organización, Planificación de proyectos a corto, mediano y largo plazo, y liderazgo. Pero que por razones económicas, de horario de trabajo y otras no fue posible impartirlas,

En 1997 se dirigieron las actividades a la Teletón, efectuado una reunión previa a la actividad. Es de hacer notar que en año 1995 sugirió el proyecto y retroalimentación de personal de FUNDABIEM que fue planificado a principio de año, en forma conjunta participando todos los profesionales, asignando a cada área una actividad por mes, el tema que se tratarían quedó a criterio del responsable de la plática si la imparte personalmente o buscar a otra persona. Entre los temas desarrollados se encuentran: Las relaciones humanas, Autismo, familia, aparatos artísticos, códigos de la niñez y la juventud; el área de trabajo social impartió una actividad solo planificado ya que con anterioridad observó que existió un vacío técnico por parte del personal de la Fundación y hasta la fecha se reúnen llevando a cabo las actividades. 27/.

En el mes de agosto de 1997 se impartió un curso taller participando las áreas de trabajo social de todos los centros que funcionan al interior de la República, en donde se asignaron otras Funciones (ver capítulo II) al área de

27/. Síntesis de entrevista. Trabajadora Social FUNDABIEM, Junio 1, 1997.

trabajo Social, debido a las demandas que se presentan en las Fundaciones tanto del personal como de los usuarios entre estas se establece que el trabajo Social capacite y forme a la persona. Esto se ha venido cumpliendo no solo por parte de esta área, además ha contado con el apoyo del personal.

Otras funciones que le ha sido asignadas son: la capacitación y educación de padres, la de los grupos de pacientes, mediante proyectos que sean de beneficio para los mismos, así como, la investigación a nivel local de las Instituciones Públicas y privadas que están al servicio de la población, en el caso de Quetzaltenango la cual se ha empezado a realizar, también, se deberá producir un intercambio de información recibir sobre la Institución visitada, proporcionar información sobre FUNDABIEM. 28/.

Es así que tanto los usuarios como el área de Trabajo Social son elementos importantes de la Promoción Social donde se tendría que contar con una Organización estable y sólida que les permita desarrollar las actividades con seguridad y obtener el apoyo necesario por parte de instituciones a fines para poder ejecutar los proyectos que se planifiquen.

Sin olvidar que esta labor requiere de un trabajo multidisciplinario, no dejar la responsabilidad en una sola área y procurar la participación de los padres.

B) PROMOCION SOCIAL DESDE EL PUNTO DE VISTA DE USUARIOS QUE ASISTEN A FUNDABIEM QUETZALTENANGO

1.- LA IMPORTANCIA DE LA REHABILITACION

De acuerdo a las opiniones de las personas entrevistadas (padres e hijos) ellos comprenden la rehabilitación como una serie de terapias que sus hijos deben recibir en cada área, es decir los ejercicios físicos, atención psicológica y la capacitación sobre determinado trabajo dentro de la Fundación, son dejar atrás la continuidad del mismo en el hogar para lograr que trabaje si es posible.

Las áreas que están al servicio en FUNDABIEM, han participado en las actividades de promoción mediante las indicaciones que proporcionan a los padres, al momento que reciben la terapia sus hijos, practicado en el hogar,

28/. Síntesis de entrevista trabajo social FUNDABIEM, AGOSTO DE 1,997.

básicamente los ejercicios fisioterapéuticos y aspectos de salud como por ejemplo la Higiene del discapacitado, su alimentación.

El 53% manifiesta que es muy importante continuar con la terapia en el hogar, aplicando los ejercicios tal como lo indica las terapistas y de esta forma ellos están colaborando para que se pueda producir la rehabilitación en forma más rápida tomando en cuenta que los ejercicios a los niños, son mas efectivos que no en una persona adulta.

No debe perderse de vista el papel de la familia en el proceso de rehabilitación de la persona limitada es muy importante, que no basta con los ejercicios físicos también, se debe de dar un apoyo moral psicológico. Para lograr sentir al discapacitado de una manera mas segura y pueda desarrollar las actividades que se le asigne con toda naturalidad.

El 37% da a conocer algunos problemas afrontados en la rehabilitación que se recibe en FUNDABIEM. Y son los siguientes: Su trabajo ya que no pueden estar pidiendo permiso y a los jefes no les interesa sus hijos, así como la movilización del paciente cuando tiene varios años de vida, especialmente cuando vienen de poblaciones aledañas a la ciudad de Quetzaltenango y en algún momento los propios jóvenes culpan a sus padres por no haber buscado los medios necesarios para la recuperación de ellos.

Ante la situación anterior los padres argumentan que no buscaron Instituciones o medios para ayudar a sus hijos, por creer que es un castigo divino y por no conocer las secuelas que dejaría las enfermedades, manifestándose así, un pensamiento religioso y falta de conocimiento.

Se ha producido el fenómeno de la incomprensión de patronos es decir empleadores de discapacitados que no cumplen con los pagos por trabajo que se realizó, lo que provoca en el discapacitado inferioridad e inseguridad de poder desarrollar algún trabajo.

El 10% final de los entrevistados manifiesta no haber tenido problema, en la rehabilitación de sus hijos, ya que en su mayoría son mujeres las responsables, que realizan oficios de su hogar.

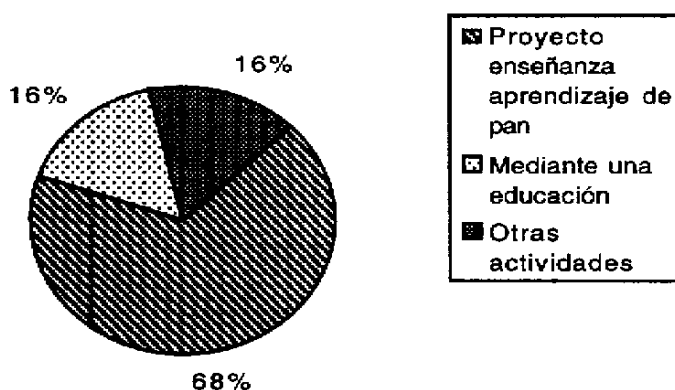
Resulta que el desconocimiento de los propios padres y personas ajenas a la familia, sobre discapacidad, ha influido en la búsqueda de tratamientos adecuados a las alteraciones físicas que afectan a sus hijos, es decir una

rehabilitación que en algún momento ellos no tienen idea de los que es y de que forma puedan recibir.

2) ACTIVIDADES PARA LA REHABILITACION DEL DISCAPACITADO EN FORMA INTEGRAL

Al referirse a las actividades de rehabilitación, en primer lugar están los que proporciona la Fundación: "Terapias por Area" y así lograr una rehabilitación integral (Física, Psicológica, Socioeconómica).

GRAFICA 4.
ACTIVIDADES PARA CONTRIBUIR AL PROCESO DE
REHABILITACION DE DISCAPACITADOS DE FUNDABIEM
QUETZALTENANGO.
JUNIO DE 1,997.

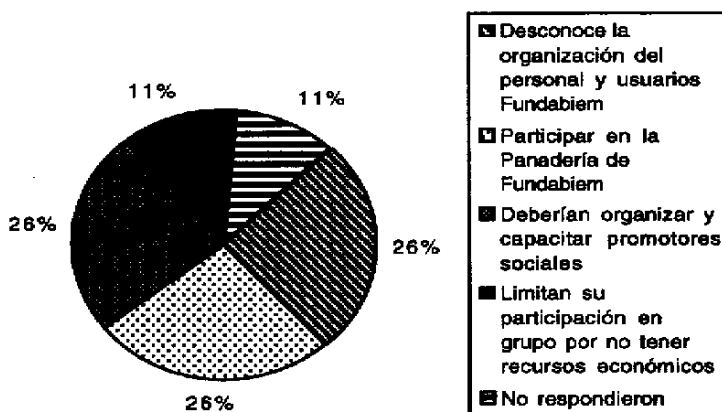


FUENTE: Investigación de campo.

El 68% de las personas opinan que los proyectos materiales son un buen medio para lograr la participación de las personas y ponen como ejemplo el "Proyecto enseñanza-aprendizaje de panadería" por medio del cual los jóvenes han despertado un gran interés por trabajar, adaptándose al mismo en forma rápida, teniendo cada una de ellas alguna limitación por lo tanto se comprende mejor y con un ambiente agradable entre ellos.

El 16% de padres consideran que por medio de los estudios sus hijos podrán trabajar como secretarías, técnicos en computación; y el 16% consideran que pueden lograr la inserción al trabajo mediante otros medios, ya que cada persona posee cualidades, destrezas y limitaciones diferentes que puedan ser aprovechadas en beneficio de ellos mismos y dentro de esos otros medios están: cursos de manualidades más complejos, clases de pintura y dibujo artístico, y mecanografía, ya que, según los padres han observado que a sus hijos les llama la atención los cursos mencionados, asimismo, los padres se encuentran en espera de propuestas que FUNDABIEM les plantee y que puedan ser discutidas para ver de que forma van a colaborar y se puedan llevar a cabo.

GRAFICA No. 5
 IMPORTANCIA DE LA ORGANIZACION SEGUN USUARIOS DE
 FUNDABIEM.
 QUETZALTENANGO.
 JUNIO DE 1997.



FUENTE: Investigación de campo.

El 26% de las personas entrevistadas desconocen la forma en que esta Organizado el Personal de la Fundación, así como la de los usuarios ya que no se ha realizado alguna actividad donde se da a conocer cómo, cuándo, porqué y para qué hay que estar Organizados, tanto usuarios como personal de la Fundación.

El 26% de los entrevistados participan en forma activa en la panadería, en donde manifiestan la satisfacción de su intervención ya que les ha permitido demostrar sus capacidades en el trabajo y la confianza que se tiene entre grupo, para el mejor funcionamiento de la misma opina que es muy importante la capacitación que deben recibir algunos jóvenes sobre aspectos contables de ventas y otros relacionados con este tipo de negocios (panaderías).

Otro 26%, ante esta situación consideran que deben promoverse la Organización de sus padres y de ellos, no solo para mejorar el funcionamiento de la panadería, sino también para motivar la participación en actividades educativas que efectúe la Fundación. Y para lo cual es necesario, que se cuente con un profesional (parte del personal de FUNDABIEM) que se encargue de este tipo de actividades, aprovechando el recurso humano de algunos padres de discapacitados que están en disposición y en espera de poder ser capacitados sobre aspectos organizativos.

El 11% dice que limita su participación en grupos debido a que no tienen los recursos económicos suficientes para dar colaboración o comprar materiales necesarios para las actividades y algunas cuotas que se tengan que dar.

Se observa que al responder las personas de esta manera olvidan la posibilidad de autogestión de los proyectos que ellos formulen entre otras Instancias financieras, Nacionales y Privadas y que piden como requisito principal que este debidamente Organizados y que el beneficio para varias personas.

El 11% final que aparece en la gráfica no respondieron, manifiestan desconocer que relación podría tener la promoción social de la rehabilitación que reciben sus hijos.

3) PARTICIPACION DE USUARIOS EN ACTIVIDADES EDUCATIVAS

EL proceso de rehabilitación, que reciben los discapacitados requiere además la tarea educativa en una forma amplia, se contemplan también aspectos como: La organización, información y divulgación. De esta manera se podría decir que se está realizando un proceso de Promoción Social en FUNDABIEM. Además se cuenta con la intervención del área de Trabajo

Social, y la colaboración de los padres, y se produzca un verdadero proceso de comunicación y no únicamente quedarse con el aspecto informativo.

CUADRO No. 3.
LOS PADRES Y SU PARTICIPACION EN ACTIVIDADES
EDUCATIVAS DE FUNDABIEM QUETZALTENANGO.
JUNIO DE 1,997.

No.	Respuestas	Frecuencia	%
Si Participan			
1.	Enriquece conocimientos y orienta a los usuarios.	7	37
2.	Temas de más interés: según los padres: primer año de vida del niño relaciones familiares parto y planificación familiar cuidado del niño en especial.	5	26
No Participan			
3.	Inasistencia a las actividades por falta de tiempo, días y horas de las terapias.	3	5
4.	Inasistencias a las actividades por vergüenza y poco interés.	2	11
5.	No respondieron.	2	11
	Total	19	100%

FUENTE: Investigación de campo.

Según las respuestas obtenidas de parte de los usuarios de la Fundación, el 37% de los entrevistados manifiestan que el beneficio obtenido al participar en las pláticas impartidas hasta la fecha (febrero a junio 1,997) les ha servido como medio para ampliar sus conocimientos así como una orientación que les permita mejorar la atención cuidado, alimentación y otros aspectos de la vida de sus hijos y su propia familia.

Observándose que los usuarios, entienden estas actividades educativas, como tareas informativas que les imparten las áreas en especial la de psicología y no tienen claridad en el proceso de comunicación que debería de producirse. Ya que no se produce un intercambio de conocimientos.

El 26 % de los usuarios les ha interesado los siguientes contenidos: la minusvalía, el parto y planificación familiar y otros que aparecen en el cuadro

ya que los mismos tiene relación con la realidad que cada una de estas familias vivió junto a sus hijos, planteando que los contenidos son fáciles de escucharlos, pero, difíciles de poner en práctica por no tener recursos económicos suficientes.

El 15% de pacientes asisten únicamente a terapias físicas y de atención Psicológica, los días y hora que se les asigna, los cuales no asisten a las actividades educativas (Escuela de padres) que se realizan a cada dos semanas, regularmente se imparten los días viernes de diez a.m. en adelante y hay poca disponibilidad de tiempo y también porque algunos pacientes reciben sus terapias en los primeros turnos (8:00 a 9:30 A.M.) o porque trabajan le dejan la responsabilidad de llevar y traer al paciente al chofer del bus.

El 11% manifiestan el poco interés que tienen algunos padres por ampliar sus conocimientos teóricos, y que son de beneficios para ellos mismos y otros por vergüenza o temor de que en el momento de estar presentes en la plática se les pida responder alguna pregunta y ellos no sepan contestar.

El 11% no respondieron.

Estableciendo así causas principales que limitan la participación de profesionales y usuarios que influyen en la realización de actividades sobre Promoción Social, que tiene bastante relación con el proceso de rehabilitación aplicado a cada paciente, limitándose a dar mayor apoyo a recuperación física, psicológica y laboral.

Lo planteado dio a conocer la información obtenida por medio de la encuesta, efectuada a los usuarios de FUNDABIEM. Quienes proporcionaron los datos con un gran interés considerando que no se les había pedido su colaboración en investigaciones de esta naturaleza.

Se establece con la información, que la divulgación, educación, sensibilización y la organización a nivel del usuario esta limitada, lo que si duda en algún momento limita la Rehabilitación integral del paciente, necesitando se prestar más atención a los Procesos de Promoción.

CAPITULO IV

ANALISIS DE LA PROMOCION SOCIAL, QUE SE REALIZA EN FUNDABIEM. QUETZALTENANGO

Luego de haber conocido los resultados de la investigación de campo en el capítulo anterior, se procederá a presentar los hallazgos más importantes de la misma; en primer lugar la Promoción Social desde la visión Profesional y en segundo lugar la Promoción Social. Desde la perspectiva de los usuarios.

Como parte final de este capítulo se dará a conocer la comprobación de hipótesis planteadas sobre "Los alcances y limitaciones de la Promoción Social. En el proceso de la rehabilitación de discapacitados, en FUNDABIEM, Quetzaltenango".

ANALISIS DE LA PROMOCION SOCIAL QUE SE REALIZA EN FUNDABIEM. QUETZALTENANGO

Se considera de mucha importancia rescatar aspectos centrales de la investigación, para comprender la magnitud y trascendencia de los problemas sobre Promoción Social. Que afrontan a nivel institucional y las personas que utilizan los servicios; los cuales serán la base principal para poder plantear algunas estrategias la intervención profesional, que contribuyan en parte a la solución de la problemática abordada.

A. LA PROMOCION SOCIAL DESDE LA VISION DE LOS PROFESIONALES

La Promoción Social, se maneja por parte de la mayoría de los profesionales entrevistados en FUNDABIEM de la siguiente manera: "Como un proceso dinámico que busca lograr cambios de actitud y comportamiento en las personas y cuantitativos mediante la aplicación de los conocimientos obtenidos a la realidad, utilizando diferentes medios de comunicación para dar a conocer aspectos importantes que permitan superar las condiciones de pobreza que afrontan la mayor parte de familias y elevar el nivel educativo mediante

procesos dirigidos a usuarios y personal institucional. Este proceso permitirá conocer la realidad en una forma objetiva y busquen solución a los problemas que afronten, promoverá también la autogestión inter-institucional y se obtendrán así los recursos necesarios para lograr una rehabilitación integral del discapacitado."

Además se considera de mucha importancia para lograr lo anterior, el apoyo de los responsables de cada uno de los discapacitados, no solo en la realización de los ejercicios fisioterapéuticos, sino que también como agentes portadores de valiosa información que pueda ser utilizada para la elaboración de un diagnóstico, que visualice el contexto que rodea al discapacitado dentro y fuera de FUNDABIEM.

Las opiniones de los profesionales entrevistados indican también que los padres, deberían participar con mayor regularidad en las actividades que se realicen, como parte de la Promoción Social, ir de alguna manera al mejoramiento de los resultados de la investigación.

Es así que no solo al paciente se le proporcionaría una rehabilitación, sino también a su familia, siendo ellos mismos los que logren mejorar las condiciones de vida que tienen.

Algunos profesionales que laboran en FUNDABIEM se han quedado únicamente en una Promoción Social a nivel informativo mediante las indicaciones de las terapias corporales y psicológicas dirigidas a los discapacitados las cuales deben ser puestas en práctica en el hogar. Cumpliendo de esta manera las funciones asignadas observando que es así la forma en que ellos trabajan utilizando un método mecánico, dejando únicamente al área de psicología la tarea del desarrollo de actividades educativas dirigidas a algunos padres que tienen el interés de ampliar sus conocimientos cuyos contenidos tratados son básicamente aspectos de salud física y mental.

Los profesionales plantean la existencia de algunos factores que influyen en la Promoción Social, y que son obstáculo para poder realizar actividades de esta naturaleza:

- La falta de un plan específico sobre Promoción social de parte de las áreas de trabajo y en especial la de trabajo social.
- En ningún área de servicio se tiene contemplada la asignación de funciones sobre Promoción.

- El poco interés y la inasistencia de los padres cuando se les invita a reuniones (pláticas)
- El bajo nivel educativo de algunas personas, provoca vergüenza o temor para participar.

Los aspectos mencionados anteriormente influyen en alguna medida para lograr la inserción laboral del discapacitado y el alcance de los objetivos de la rehabilitación.

En la actualidad se proporciona la capacitación práctica sobre panadería, para el paciente que reúna las condiciones adecuadas, pero se considera que falta aún más; es el decir una capacitación teórica que permita balancearla y así lograr la rehabilitación integral del paciente.

B. LA PROMOCION SOCIAL DESDE LA PERSPECTIVA DE USUARIOS, QUE ASISTEN A FUNDABIEM, QUETZALTENANGO.

Es notable de padres que llevan a sus hijos (as) únicamente a recibir terapia físico o psicológicas que les indiquen y cuando se les invita a ellos para que participen en la escuela de padres no lo hacen, olvidando que es un medio que proporciona contenidos teóricos y que les permite que puedan orientar de una mejor manera a sus hijos y otras personas que lo necesiten.

Los padres argumentan que limitan su participación a las actividades Educativas por:

- Incomprensión de jefes de los lugares donde trabajan.
- Por los días y horas de terapias.
- Vergüenza y temor de que no puedan responder adecuadamente cuando les pregunten o pidan su opinión sobre el tema que se está tratando.

Todas estas han sido limitaciones que han influido para que las personas no participen y no amplíen sus conocimientos, por otro lado opinan que es un buen medio que permite lograr la inserción laboral del discapacitado el funcionamiento de la "panadería en FUNDABIEM" ya que se observa que los jóvenes centran su atención en esa capacitación práctica y se comprende en una mejor forma ya que tiene una limitación pero el buen deseo de superarse los motiva para continuar adelante. Es entonces aquí que los padres deberían de apoyarlos y conocer cuales han sido los avances que sus hijos han logrado durante el tiempo que han participado en dicho proyecto y no solo conformar-

se con el hecho de ver que ellos regresan de las instalaciones de FUNDABIEM diariamente a su hogar.

Deben considerar los padres la importancia de su intervención en la rehabilitación de sus hijos, ya que no es suficiente únicamente la terapia dentro de la institución, la que permitirá la reinserción socioeconómica de sus hijos para lo cual ellos deben de intervenir y así lograrlo.

Se notó por medio de las respuestas obtenidas de los profesionales, una contradicción ya que plantean que uno de los problemas que han afrontado en la rehabilitación es la falta de conocimientos sobre discapacidad por parte de los padres, pero sin embargo cuando se les invita a las actividades Educativas, que promueve el área de psicología se da una participación en un número reducido, estas pláticas persiguen proporcionar algunos elementos importantes encaminados al tener cambios de actitud y comportamiento ante determinadas situaciones.

No se debe olvidar que estas personas ven en el área de trabajo social al profesional indicado, que les apoye en la capacitación de los aspectos organizativos y sociales. Y puedan así contribuir en la rehabilitación de sus hijos sin crear gastos excedentes para la fundación mediante el aprovechamiento del recurso humano existente por parte de ellos.

C. COMPROBACION DE HIPOTESIS

Con la base del análisis de la información obtenida y la sustentación teórica sobre el tema, se comprobaron las hipótesis siguientes:

- 1) "La mayor participación de padres que asisten y profesionales que trabajan en FUNDABIEM, en las actividades de promoción social menores serán las dificultades que se presenten para lograr la rehabilitación integral del discapacitado".

Ya que esta educación permitiría lo siguiente:

- Los padres tomaría conciencia, de la problemática real que sus hijo afrontan y buscarían en forma conjunta soluciones a los problemas, que la mayor parte de las familias del paciente, asumiendo una conducta que le permita analizar la situación de su hijo discapacitado, en forma objetiva.

- Permitiría a los profesionales complementar las terapias físicas, con aspectos que promuevan la organización y autogestión de proyectos que sean de beneficio colectivo.

Ya que el profesional, proporcionaría al paciente una atención física y educativa, compartiendo los conocimientos que ya posee y que vendrán a ser de bastante beneficio para el paciente.

Ya que existe una gran similitud en cuanto a que la mayor parte de los entrevistados, opinan que la falta de conocimiento sobre discapacidad y la rehabilitación. Han influido en la forma de actuar de los padres, cuando les tocó vivir la experiencia de tener un hijo con discapacidad.

Evitando que se continúe trabajando en un ambiente tradicional, que no permita alcanzar los objetivos de la rehabilitación, tampoco dejar que los usuarios se acomoden y esperen siempre que le solucionen los problemas; sin tener una visión transformadora, que permita superar las condiciones de pobreza que afrontan. Esta únicamente se podría realizar concibiendo la problemática desde su causa y actuar para contrarrestarla, solucionándola parcial o totalmente.

- 2) A mayores actividades de carácter educativo dirigidos a usuarios de FUNDABIEM. Por medio de cada una de las áreas; menores serán las dificultades que se afronten en el proceso de rehabilitación y se lograrán así cambios de actitud y comportamiento en el paciente y su familia.

Se pudo conocer que las áreas de servicio, tiene contempladas actividades informativas (indican terapias) dirigida a los padres y algunas de carácter recreativo para discapacitados sin trascender más allá de las mismas por los marcos institucionales.

Así como por la poca capacitación de parte de la sede central FUNDABIEM Guatemala, ya que no promueve actividades de carácter de promoción social. En el caso específico de Quetzaltenango se ha tratado mediante el proyecto "retroalimentación al personal" de contrarrestar esta situación ya que influye en la rehabilitación.

Entre los temas que se han desarrollado está la discapacidad, rehabilitación física, psicológica y sobre planificación. La cual tiene como fin mejor la atención que se proporciona al usuario dejando atrás los aspectos educati-

vos que también necesitan los usuarios y que permitan asumir con mayor responsabilidad el compromiso con sus hijos.

Por lo que es muy importante que el terapeuta, NO se quede únicamente con proporcionar las indicaciones de ejercicios, sino que buscar el canal de comunicación que permita transmitir el mensaje que se encamina al cambio de conducta y comportamiento, el responsable del discapacitado tratar de promover su participación en distintas actividades de la rehabilitación.

Los padres NO deben limitar su participación en actividades educativas por vergüenza, temor o no entender los contenidos de los temas tratados, tratando de despertar el interés de ampliar sus conocimientos y lograr así la rehabilitación integral de sus hijos.

Con el terapeuta debe de asumir una actitud que permita comprender a los padres que no deben obstaculizar el proceso de rehabilitación que sus hijos reciben y que logren sensibilizar a las personas y su participación activa en actividades que son de beneficio para ellos.

Sin darse cuenta que al asumir este tipo de actitudes, obstaculizan el proceso de rehabilitación que sus hijos reciben y además las áreas deberían de intervenir mediante diferentes técnicas que logren sensibilizar a las personas y su participación activa en actividades que son de beneficio para ellos como padres.

Con todo lo expuesto anteriormente, quedan comprobadas las hipótesis planteadas sobre el objeto del estudio lo cual permitirá la formulación de lineamientos de trabajo que contribuyan a contrarrestar los problemas encontrados.

CAPITULO V

ALTERNATIVAS PARA MEJORAR LA PROMOCION SOCIAL, A PARTIR DE PROCESO DE REHABILITACION DE DISCAPACITADOS, FUNDABIEM. QUETZALTENANGO.

Luego de haber tratado en los capítulos anteriores aspectos teóricos sobre promoción social, discapacidad y conocer los resultados de la investigación bibliográfica y de campo.

Se logró visualizar la forma en que se realizan las actividades promocionales, la concepción que tienen de las mismas y el papel que juega en el proceso de rehabilitación.

Se presenta en este capítulo algunas alternativas de trabajo que puedan ser aplicadas en primer lugar, por los profesionales y beneficiarios y en segundo lugar por el área de Trabajo Social de FUNDABIEM.

ALTERNATIVAS PARA LA PROMOCION SOCIAL EN PROCESOS DE REHABILITACION DE DISCAPACITADOS (CASO ESPECIFICO FUNDABIEM, QUETZALTENANGO).

De acuerdo a la importancia que tiene la Promoción, en el proceso de Rehabilitación que consiste en un tratamiento físico es decir una atención mediante ejercicios que permitan la reeducación muscular y tratamiento psicológico para evitar un trauma mental y crear un espíritu de confianza, deseos de superación, logrando el desarrollo de sus capacidades.

El proceso de análisis de la investigación dio oportunidad para realizar reflexiones sobre la problemática encontrada, estableciendo cuales son los alcances y limitaciones de la Promoción Social en la rehabilitación del capacitado.

Se presenta la propuesta que incluye aspectos que se consideran que de alguna manera puede contribuir a fortalecer el proceso social en la rehabilitación.

Es así que se ha podido obtener una visión sobre cuales son los alcances y las limitaciones de la Promoción Social en la Rehabilitación de Discapacitados y dichos resultados permiten la formulación de alternativas de intervención profesional que se presentan a continuación.

A) PARA LOS PROFESIONALES

El principal elemento de una institución es el recurso humano pero no aporta lo que se espera del valioso recurso.

El proceso de capacitación hacia los profesionales es uno de los aspectos importantes claves para que ellos realicen una práctica que contribuya a mejorar algunos aspectos del paciente y grupo familiar.

Con la capacitación se logrará que los profesionales puedan manejar un concepto sobre la promoción social y sobre todo que o se traduzca en la práctica mediante la aplicación de procesos.

Es necesario entonces, impulsar un proyecto educativo sobre Promoción Social aspectos teóricos que deberán ser llevados a la práctica en el cual se pueden contemplar temas como los siguientes:

- La Promoción Social.
- Fases de la Promoción Social.
- Importancia de la Educación y Capacitación para conocer la realidad en forma objetiva.
- Los Promotores sociales y su Importancia en Procesos Promocionales.
- Elaboración de materiales de apoyo (Educativos).
- El Trabajo Social y la Organización.
- La Intervención del Trabajo Social para el Cumplimiento de los Objetivos de la Rehabilitación.
- La sensibilización.
- La organización.

De esta manera los profesionales orientarán el accionar de las personas y promoverán la participación más frecuente en actividades de carácter educativo que tienen como objetivo la transformación de un pensamiento conservador y pasivo, hacia la toma de una conciencia crítica, que permita actuar en beneficio de ellos mismos y dejar atrás el paternalismo, al que es fácil acomodarse.

Que el profesional guíe a las personas para que busquen las alternativas de solución a los problemas más comunes que afrontan y permita mejorar sus condiciones de vida.

Los contenidos teóricos obtenidos en las diferentes actividades del proyecto educativo deberán entonces, acompañar a las terapias proporcionadas al paciente ya que si los profesionales son portadores de nuevos conocimientos, buscarán las estrategias que les permitan compartir con los usuarios. Porque depositan en ellos una gran confianza, los ven como orientadores y líderes Institucionales, tiene así el Terapeuta la posibilidad de inducir a los usuarios a que tomen una actitud que permitan cambios positivos, la toma de una conciencia crítica y reflexiva y asuman el papel que les corresponde para lograr la rehabilitación integral del discapacitado y su familia, mediante un trabajo en conjunto.

Como los profesionales trabajarían a nivel de equipo los medios que utilizarían, serían diversos, lo que hace que el trabajo tenga mayor impacto en los usuarios porque abarca una buena parte de la problemática que afrontan las personas, considerando que la atención física y psicológica necesita ser acompañada de la tarea educativa para lograr la rehabilitación integral del paciente en el aspecto de Salud, Social, Educativo, Laboral, etc.

1) CONFRONTACION TEORICA DE LA PROMOCION SOCIAL, A LA PRACTICA EN PROCESOS DE REHABILITACION DE DISCAPACITADOS

Luego de haber obtenido los conocimientos sobre Promoción Social. El personal de la Fundación procederá a la aplicación en la práctica (con los padres y sus hijos que asisten a FUNDABIEM).

Es decir en la rehabilitación del discapacitados ya que se ha conocido que uno de los principales problemas que han afrontado los padres ha sido el desconocimiento sobre discapacidad, lo cual ha provocado la poca participación de ellos en el proceso de rehabilitación.

No tienen idea siquiera de que actitudes tomar cuando se enfrentan ante una situación de esta naturaleza es aquí entonces que FUNDABIEM interviene proporcionando la atención especializada que permita superar las limitaciones físicas y psicológicas que el paciente y su familia afrontan; lo que se conoce como proceso de rehabilitación integral.

Complementando este proceso, con una Promoción Social que debe efectuarse mediante las siguientes fases:

- 1.1. Que se produzca una comunicación que sea de doble vía entre profesionales y usuarios, no solo quedarse en una sola información, esta interacción permitirá la detección, análisis y Jerarquización de los problemas en una forma objetiva mediante la obtención de los datos directamente de los usuarios, así como la identificación de líderes positivos que puedan desarrollar y cumplir las tareas que se les asignen.
- 1.2. La motivación y divulgación que se encaminen a la consolidación de la Organización de los padres que les permitan plantear alternativas de solución y buscar el bienestar colectivo, así como ampliar sus conocimientos para que luego también sean agentes multiplicadores en grupos mayoritarios.
- 1.3. Se necesitará también de una labor de sensibilización que cada uno de los profesionales puede ir efectuando en el momento que proporcionan la terapia, esto permitirá que reconozcan su ubicación en la problemática y la búsqueda de soluciones por parte de las propias familias.
- 1.4. La educación y capacitación para fomentar el espíritu que permita mejorar las condiciones de pobreza, proporcionando contenidos teóricos encaminados a conocer los problemas desde su causa, efecto enfocándose más a los aspectos Organizativos, económicos y de autogestión.

1.5. La participación que debe tener cada una de las personas en las distintas fases anteriores no solo como receptores sino que como emisores sin olvidar que esta Promoción Social puede irse interrelacionando.

Cuando se cumpla con las fases del proceso promocional se logrará entonces la Organización de los usuarios y permitirá lo siguiente:

- La autogestión.
- Que cuenten con una educación mejorada.
- Despertar un mayor interés por resolver su problemática.
- Que tengan mayor claridad del papel que tienen dentro de la rehabilitación.
- Que propongan proyectos a otras Instituciones para alcanzar la rehabilitación integral de sus hijos.
- Que valoren el proceso de la reflexión teorizada que consiste en tomar en cuenta los conocimientos colectivos, analizarlos, elaborar una síntesis y deducir la realidad con el objeto de teorizarla, para que se pueda dar una intervención profesional de parte de la Institución, la cual pueda aportar elementos enriquecedores que contribuyan a profundizar la reflexión de los problemas y teorizarlas.
- Una nueva práctica enriquecida. Ya con una reflexión y teorización de la realidad.

Con todo esto se podrá jerarquizar las necesidades y problemas que se encuentren en la mayor parte de las familias de los discapacitados, así como la disposición de recursos existentes y otros que requieran ser gestionados fuera de la Fundación para atender la problemática determinada.

B) PARA EL AREA DE TRABAJO SOCIAL

El trabajador social por la especificidad de su formación profesional y la naturaleza de su objeto de conocimiento e intervención, es a nuestro entender uno de los profesionales mejores dotados metódicamente y técnicamente para desarrollar proceso de cambio de mentalidad en las personas y en el caso que nos ocupa del paciente su grupo familiar.

La intervención del Trabajo Social en Instituciones de diferente Naturaleza ya sean públicas o privadas, en particular en FUNDABIEM Quetzaltenango, se considera muy importante tomar en cuenta aspectos esenciales de

cada una de sus funciones ya que vendrían a fortalecer su participación en el proceso de rehabilitación.

1. FORTALECIMIENTO DEL TRABAJADOR SOCIAL, EN PROCESOS DE PROMOCION SOCIAL, DE FUNDABIEM, QUETZALTENANGO

El fortalecimiento se irá propiciando a medida que los profesionales coordinen actividades que se consideren en beneficio para el paciente y su grupo familiar esto vendría a evitar duplicidad en el trabajo y la consolidación de tareas educativas a la par de otras actividades de la rehabilitación.

El trabajo multidisciplinario se logrará a través del conocimiento de los programas de la institución y la forma que estos son operativizados por otros profesionales según su disciplina y de esta manera se podrá intervenir según la necesidades que se plantean en la atención del paciente y su familia.

El trabajador social también tiene que impulsar la coordinación en función de su profesión a distintos niveles, compartiendo experiencias con colegas suyos que laboren con instituciones a fines y puedan así coordina algunas actividades que tengan impacto en las familias atendidas por FUNDABIEM.

Así mismo, el trabajador social deberá establecer una relación democrática con los usuarios que le permita no solo ver las necesidades y problemas en su apariencia, sino además conocer y respetar sus valores, concepciones y patrones culturales, sin perder de vista que buscan los padres la rehabilitación integral de sus hijos, y que trabajaran en conjunto, alcanzando así los objetivos propuestos para la rehabilitación.

Además el área de Trabajo Social deberá retomar la función número 13 establecida en el manual de funciones que dice así:

1.1. Elaborar perfiles de proyectos orientados al beneficio de los niños minusválidos.

Estos proyectos deben ser formulados en base a las necesidades más sentidas de los niños que acudan a FUNDABIEM, que en su mayoría son de escasos recursos económicos, y ser presentados ante el Consejo Directivo Central de Guatemala, para que lo apoyen económicamente.

Debe coordinar también con otras áreas de servicio que estimulen la participación de las personas.

1.2 En relación a las funciones, más comunes que deberían desempeñar el Trabajador Social que son:

La función de investigación, debe tomar en cuenta aspectos relacionados con la inserción laboral de discapacitados, y se logre así la rehabilitación integral del paciente.

En la función de planificación: Diseñar acciones de carácter mediato, en donde la adquisición de cualquier tipo de aparato para el discapacitados o el hecho de recibir una terapia pueda ser utilizado como el medio que permita Organizarlos en grupo y no dar únicamente una atención de tipo individual, se pueda entonces preparar las condiciones que permitan su inserción laboral.

En la función de Promoción Social se debe encaminar a sensibilización de la población, para que se produzca una movilización, que asuman una conciencia crítica y objetiva, para conocer las causas y efectos de los problemas y no solo quedarse con un nivel informativo sino que también incluir una tarea educativa ya sea formal o popular, la cual no solo debe de estar a cabo de una área sino que requiere de un trabajo en equipo.

Las propuestas anteriores tendrán como fin, fortalecer el proceso de rehabilitación que se proporciones al discapacitado que asiste a FUNDABIEM, ya que no se debe perder de vista los profesionales de la fundación, y tengan presente las necesidades de los pacientes y su familia.

Proporcionado así la atención física, psicológica y laboral, alcanzando los objetivos propuestos para la rehabilitación integral.

CONCLUSIONES

- A) Para el personal institucional en su mayoría, consideran a la Promoción Social como un proceso, que vendría a lograr cambios de actitud y comportamiento en los pacientes y su grupo familiar, y ponen como principal elemento de este proceso el aspecto educativo, ya que este permitiría que el usuario, actúe en una forma más segura y obtenga mejores resultados del proceso de rehabilitación que el paciente recibe en FUNDABIEM.
- B) De acuerdo a los resultados de la investigación se establece que los profesionales tienen una aproximación sobre Promoción Social, pero por la formación que cada uno posee planifican sus actividades sin tomar en cuenta elementos importantes de promoción.
- C) Se establece un desfase en el manejo del término de Promoción Social y el de información, en virtud que en determinado momento se crea confusión entre ambas categorías y en el proceso de comunicación que debería producirse en la promoción se encuentra obstaculizado por barreras que la reducen a una sola vía quedándose como información.
- D) El trabajo que realiza cada una de las áreas de FUNDABIEM. Es considerado muy efectivo e importante por parte de los beneficiarios, pero en algún momento esto viene a caer en un método mecánico por los marcos Institucionales que ya han sido establecidos y por la capacitación que se les brinda a los profesionales en la cual se da mayor énfasis a los aspectos de Salud no así al Social.
- E) El trabajo en equipo proporciona buenos resultados en el aspecto de Salud, pero también debería de trabajarse de la misma forma en el aspecto Social y en Especial en el Económico que es la base fundamental para el ser humano.
- F) La participación del área de Trabajo Social en actividades de Promoción Social ha sido en forma relativa, debido al marco Institucional es decir las funciones que tiene que cumplir. Ya que se da mayor énfasis a la atención de casos y trámites administrativos, y en forma esporádica se promueve el trabajo en grupo de los beneficiarios.

Lo cual llega a ser un obstáculo para que tanto el discapacitados y sus padres no desarrollen toda sus capacidades y se caiga a un paternalismo, no tomen una conciencia crítica que les permita asumir una actitud que busque la transformación y el mejoramiento de condiciones de vida que afronten; y valorar su experiencia evitando así que otras personas asuman actitudes equivocadas y piensen que su problema ya no tienen solución, cuando en su hogar tengan a un discapacitado.

BIBLIOGRAFIA

1. Rodríguez Danilo, la Promoción Social y la Educación popular, CEIDEC.
2. Diccionario Práctico Larousse.
3. Días Argueta, Julio Cesar, metodología de la promoción Social, Tesis de graduación Trabajo Social, USAC, 1987.
4. Herrera, Monteagudo, estudio comparativo de dos grupos de pacientes minusválidos, rehabilitados profesionalmente por el hospital de rehabilitación del IGSS y el Centro de Rehabilitación Vocacional, Tesis de graduación de Médico y cirujano USAC 1982.
5. Sac Ixcot, María Lidia, Promoción Social en el programa de desarrollo de la comunidad, sus alcances y limitaciones, MINDEZ COGAAT, CUNOC, Tesis de graduación de T.S. 1993 P.
6. Tamat Mérida, Noemy, condiciones económicas y sociales del Minusválido y su familia que asisten a la fundación Probienestar del Minusválido, Tesis de graduación de T.S. CUNOC 1991.
7. Toc Pac, Catalina del Rosario análisis crítico de la promoción para el desarrollo en el programa de desarrollo tecnológico de DIGESA y el Trabajo Social, Tesis de graduación de Trabajo Social 1985.
8. Compiladora, De León Cabrera, Tomasa, "Origen y Desarrollo del Trabajo Social Latinoamericano", 1991.
9. Memoria de labores, de FUNDABIEM Quetzaltenango 1991.
10. Memoria de labores, de FUNDABIEM Quetzaltenango 1993.
11. Manual de Funciones de FUNDABIEM, Guatemala, 1994.
12. Seminario Diagnóstico Psicosocial y servicio Social un aspecto del proceso de rehabilitados, FUNDABIEM Central 1996.
13. Proceso de construcción de la Paz y el Trabajo Social, Seminario sobre la realidad Nacional, CUNOC, 1,997.