



---

# Universidad de Valladolid

FACULTAD DE EDUCACIÓN Y TRABAJO SOCIAL

“Pautas para fomentar la autoestima en niños y niñas con discapacidad motora ”

Autora: Delia Yagüe Lobo  
Curso y Grupo: 4º Ed. Primaria  
Mención de Educación Especial  
Curso escolar: 2013/2014  
Tutor académico: José María Avilés Martínez



# RESUMEN

El informe aborda las pautas de actuación necesarias para trabajar la autoestima en niños y niñas con discapacidad motora y, por ello, se proponen pautas a desarrollar en distintos ámbitos, tanto en el aula como en el hogar.

Se facilitan diferentes propuestas de actuación para la intervención individualizada en un aula ordinaria. Las pautas de actuación se han organizado a partir de los componentes de la autoestima. Las mismas van dirigidas a cualquier niño o niña con discapacidad motora escolarizados en Educación Primaria independientemente del grado de afectación y de su edad.

Finalmente, se pone de manifiesto la enorme relevancia que tiene la autoestima en personas con esta discapacidad y la necesidad de crear propuestas de actuación para su fomento.

## **Palabras clave**

Discapacidad motora, autoestima, autoconcepto, autorespeto, autoconocimiento.

# **ABSTRACT**

The report presents the main guidelines to develop self-esteem in children who have motor disabilities. That is why we propose guidelines to carry out in different procedures, such as school and home.

We provide proposals for action for individual intervention in a ordinary class. The guidelines have been designed considering the self-esteem components. They are focus on whoever with motor disabilities schooled in primary school, independently of their degree of disability or age.

To conclude, it is important to say that the self-esteem has a huge relevance in people with this disability. Moreover, there is necessary to create proposal for action in order to develop it.

## **Keywords**

Motor disabilities, self-esteem, self-image, self-respect, self-knowledge

# ÍNDICE

1. INTRODUCCIÓN.....	7
2. JUSTIFICACIÓN.....	8
2.1 RELEVANCIA DEL TEMA .....	8
2.2 RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL TÍTULO .....	8
2.2.1 Generales .....	8
2.2.2 Específicas .....	10
3. EL CONTEXTO.....	10
4. OBJETIVOS.....	10
4.1 GENERALES.....	10
4.2 ESPECÍFICOS .....	10
5. MARCO TEÓRICO .....	11
5.1 AUTOESTIMA .....	11
5.1.1 Componentes de la autoestima .....	12
5.1.2 Desarrollo de la autoestima .....	14
5.1.3 Características de la autoestima.....	15
5.1.4 Áreas en las que se desarrolla la autoestima.....	18
5.2 DISCAPACIDAD MOTORA .....	19
5.3 AUTOESTIMA Y DISCAPACIDAD FÍSICA .....	24
5.4 PAUTAS DE ACTUACIÓN RECONOCIDAS PARA TRABAJAR LA AUTOESTIMA .....	24
5.4.1 Casa .....	25
5.4.2 Escuela.....	28
6. MÉTODO DE TRABAJO.....	34
6.1 SUJETOS A LOS QUE VA DIRIGIDO .....	34
6.2 MÉTODO DE TRABAJO QUE SE PROPONE.....	34
6.3 INSTRUMENTOS .....	36

7. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN .....	37
7.1 PROPUESTA DE PROCEDIMIENTO EN LA INTERVENCIÓN .....	37
7.2 ACTITUDES POSITIVAS Y NEGATIVAS PARA EL FOMENTO DE LA AUTOESTIMA .....	38
7.2.1 Actitudes positivas y negativas de la sociedad .....	38
7.2.2 Actitudes y conductas del maestro/a.....	40
7.3.3 Actitudes de los compañeros de aula.....	41
7.3.4 Actitudes de los padres .....	42
7.4 IDENTIFICACIÓN DE BAJA AUTOESTIMA EN UN NIÑO CON DISCAPACIDAD MOTORA .....	43
7.5 PROPUESTA DE ACTUACIÓN .....	44
7.5.1 En el hogar.....	44
7.5.2 En la escuela .....	48
7.6 EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA .....	55
8. CONCLUSIONES.....	56
9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	58
10. ANEXOS .....	61

# 1. INTRODUCCIÓN

El trabajo muestra tres partes claramente identificables: marco teórico, diseño de una propuesta de intervención y conclusiones.

En la primera parte se muestra un breve estudio a través de la literatura disponible relacionada con la autoestima y discapacidad motora. Respecto a la autoestima, se exponen los componentes, las características, el desarrollo y las áreas. De la discapacidad motora, se muestra el concepto y las diferentes clasificaciones. Posteriormente, se manifiesta la relación entre ambos conceptos. En la última parte del marco teórico se establecen una serie de pautas de actuación para el fomento de la autoestima en niños con discapacidad motora. Éstas se dividen de acuerdo al ámbito de actuación y, cada una de ellas, conforme a los componentes de la autoestima, siendo estos el autoconcepto, el autorespeto y el autoconocimiento.

En la segunda parte se muestra el diseño de una propuesta de intervención en el que se explica detalladamente su aplicación, a modo de ejemplo de actuación, cuyo objetivo es el fomento de la autoestima. Al igual que en las pautas de actuación se dividen por ámbitos y éstos por los componentes de la autoestima. La metodología principal se basa en la realización de actividades que desarrollen de forma positiva los componentes de la autoestima para así, conseguir de forma íntegra un fomento de ésta.

Finalmente se exponen las conclusiones en las cuales se realizan comparaciones con el marco teórico y reflexiones sobre la importancia de la autoestima y el ajuste de expectativas que tiene actualmente la escuela respecto a este tema.

## **2. JUSTIFICACIÓN**

### **2.1 RELEVANCIA DEL TEMA**

La salud mental según la O.M.S (2001) es “un estado de bienestar en el cual el individuo es consciente de sus propias capacidades, puede afrontar las tensiones normales de la vida, puede trabajar de forma productiva y fructífera y es capaz de hacer una contribución a su comunidad”.

Por otro lado, la autoestima se constituye como la valoración que el sujeto hace de su autoconcepto, de aquello que conoce y cree acerca de sí mismo. De este modo, incluye juicios de valor sobre la competencia de uno mismo y los sentimientos asociados a esos juicios.

Además, el concepto de autoestima influye enormemente en aspectos como la adaptación a situaciones desconocidas, el rendimiento académico, las relaciones interpersonales, la gestión de las emociones, etc. Es por eso que se considera un elemento fundamental en el desarrollo de cada persona.

Por lo que se puede deducir que para tener una buena salud mental es necesario desarrollar una buena autoestima.

Como destinatarios se han elegido a las personas con discapacidad motora ya que suelen ser los grandes olvidados en temas sobre la educación emocional. Además, hay que recordar que, al igual que el resto de personas, es necesario fomentarles la autoestima incluso con un motivo mayor, ya que tienen mayores dificultades en cuanto a la adaptación al entorno.

### **2.2 RELACIÓN CON LAS COMPETENCIAS DEL TÍTULO**

#### **2.2.1 Generales**

1. Poseer y comprender conocimientos en un área de la Educación.

A lo largo de toda la realización del presente trabajo se utilizado un vocabulario propio del área de la Educación, se ha empleado términos específicos de dicho área de estudio y se ha adaptado el lenguaje a las necesidades propias del contexto.

2. Aplicar los conocimientos al trabajo de forma profesional.

El presente documento está planteado para llevarlo a cabo en el ámbito de la Educación, por lo que es necesario tener conocimientos propios sobre esta área y las necesidades específicas que los niños/as con discapacidad motora pueden tener. De este modo, se sugiere un plan de actuación con diferentes actividades teniendo en cuenta las particularidades de cada contexto para llevar a cabo un satisfactorio fomento de la autoestima.

3. Capacidad para reunir e interpretar datos para emitir juicios que incluyan una reflexión.

Las conclusiones tienen su origen en la propia capacidad para la recopilación y la interpretación de los datos recabados a lo largo de la investigación bibliográfica. Lo que da a lugar a una reflexión basada en la información reunida a lo largo de todo el proceso.

4. Transmitir información, ideas, problemas y soluciones.

En la realización del presente documento se ha hecho imprescindible elaborar un trabajo de investigación con el fin de transmitir de forma precisa la información recopilada así como ideas, los posibles problemas que pueden llegar a tener los sujetos con discapacidad motora en el ámbito de la autoestima y llegar a unas soluciones para ellos. De este modo es fundamental que se posea de una habilidad comunicativa para así acercar al lector de un modo sencillo al tema tratado.

5. Desarrollar aquellas habilidades de aprendizaje necesarias para emprender estudios posteriores con autonomía.

En la realización del presente documento ha sido posible un aprendizaje de nuevos conocimientos respecto a trabajar de manera autónoma a través de diferentes vías de comunicación desarrollando, de este modo, una labor de investigación.

6. Desarrollar un compromiso ético en su configuración como profesionales.

El presente trabajo potencia la educación inclusiva en personas con discapacidad motora en la sociedad en el que además favorece una educación integral no sólo centrándose en los conocimientos, sino también en la educación en valores como el respeto, tolerancia... e incluyendo las emociones, fomentando la autoestima de los individuos con esta discapacidad, garantizando así la igualdad de oportunidades en toda la sociedad y sobre todo en la comunidad educativa.

### **2.2.2 Específicas**

1. Conocer, participar y reflexionar sobre la vida práctica del aula.

Para llevar a cabo este documento se ha tenido que tener en cuenta cuál es el proceso de aprendizaje y las características del alumnado con discapacidad motora debido a que se debe adaptar a la persona y no al revés. Además, en este escrito se hace hincapié sobre la gran importancia de crear un buen clima de aprendizaje, lo que implica que el maestro debe saber cómo dominar las destrezas y habilidades sociales necesarias para ello. Igualmente, se detallan una serie de pautas de actuación para favorecer la autoestima de estos individuos y así hacer posible una mejora del proceso educativo.

## **3. EL CONTEXTO**

El tema de la autoestima actualmente tiene un gran tirón entre la sociedad. Esto ha dado lugar a que diferentes autores se impliquen en su investigación. Branden es uno de los principales investigadores en el campo de la psicología y más en concreto en la autoestima. Sin embargo, la autoestima y la discapacidad no se unen hasta que autores como Maiz y Güereca (2006) deciden realizar un libro de actividades para el desarrollo emocional de niños con discapacidad motora.

## **4. OBJETIVOS**

### **4.1 GENERALES**

- Identificar las pautas de actuación que fomentan la autoestima
- Facilitar pautas de actuación para desarrollarlas

### **4.2 ESPECÍFICOS**

- Reconocer diferentes ámbitos en los que se puede fomentar la autoestima
- Diseñar acciones para trabajarla con niños/as con discapacidad motora
- Saber qué actitudes son correctas para intervenir adecuadamente.

# 5. MARCO TEÓRICO

## 5.1 AUTOESTIMA

Existen diferentes definiciones respecto al término de la autoestima:

Según el Diccionario de la Real Academia Española (2001), afirma que “la autoestima es la valoración generalmente positiva de sí mismo”.

Branden (1995) la define como una percepción elemental de eficacia y sentido de mérito. Sin embargo, unos años más tarde, su definición la concreta y la explica como la disposición de valorarse una persona competente, la cual puede hacer frente a los desafíos que presenta la vida y sentirse digno de llegar a la felicidad.

La visión de la autoestima según Massó y Gutiérrez (2001) concreta que una persona con buena autoestima es la que se quiere tal cual es, con sus cualidades y sus defectos.

Por otro lado, Bucay (2003) determina que la autoestima es la capacidad que una persona tiene para apreciarse, amarse, valorarse, es decir para quererse y aceptarse a uno mismo.

Por último, la Asociación Nacional para la Autoestima (National Association for Self-Esteem) concreta que una persona con una auténtica y saludable autoestima es aquella que se ve positivamente, responsable de sus actos, constructiva y en la que la gente puede confiar. Además, estas personas se enfrenan a los desafíos de la vida de forma positiva y se ven merecedores de la felicidad.

Por lo que se puede concluir que la autoestima es el concepto que se tiene sobre uno mismo, el cual está basado en los sentimientos, pensamientos, experiencias y sensaciones a lo largo del camino de la vida, además de las evaluaciones que se hacen sobre los propios actos.

Por lo que una buena autoestima contribuye a ser conscientes de los propios errores y transformarlos en experiencias constructivas para tener un pensamiento positivo hacia la propia persona.

### 5.1.1 Componentes de la autoestima

Respecto a los componentes de la autoestima existen diferentes teorías entre las que podemos diferenciar, por un lado la de Branden (1995), en el que diferencia dos elementos:

- Eficacia personal, siendo esta la sensación de confianza frente a los desafíos de la vida. Esto se traduce en la confianza en el funcionamiento de la propia mente, es decir, en la capacidad para pensar y entender, para aprender a elegir y tomar decisiones. Es creer y confiar en uno mismo.
- El respeto hacia uno mismo, refiriéndose a la sensación de considerarse merecedor de la felicidad. Esto significa que se es consciente del valor que se tiene como persona, como ser único en el universo. Se basa en tener una actitud positiva con la vida y ser feliz, además de sentirse a gusto con uno mismo desde pensamientos, deseos, necesidades hasta en el componente físico.

Por otro lado, se encuentra el punto de vista de Rodríguez (1995) en el que incorpora un componente más a los que incluye Branden (1995):

- El autoconcepto: Este concepto lo define como la opinión que tiene la persona sobre sí misma. Éste se desarrolla a medida que pasan los años.

Tiene diferentes dimensiones en una misma persona ya que en un mismo tiempo es, por ejemplo, estudiante o trabajador, hermano o sobrino o primo, amigo o novio, etc. y todos estos aspectos, en su conjunto, describen a la persona en su totalidad.

Además, el autoconcepto no es una idea fija, ya que es cambiante según las circunstancias en las que se encuentre el individuo. Es por ello, que continuamente se elabora el autoconcepto.

El autoconcepto, según el autor, se conforma en diferentes niveles, entre los que podemos distinguir:

- Nivel cognitivo-intelectual: Se basa en las experiencias pasadas, las opiniones, creencias, ideas y percepciones del individuo.
- Nivel emocional-afectivo: Consta de un juicio de valor, lo que implica el sentimiento que tenga el individuo sobre cómo se ve.
- Nivel conductual: Se basa en la decisión de llevar a cabo un comportamiento y ser consecuente con ello.

Por otro lado, los factores que determinan el autoconcepto los divide en:

- La actitud o la motivación: cómo se reacciona y la actitud que se tenga ante las diferentes situaciones y evaluarlas de forma positiva o negativa.
- El esquema corporal: La idea que se tenga del cuerpo a través de diferentes estímulos y sensaciones. Las relaciones sociales, la moda, los posibles complejos y sentimientos que se tengan hacia uno mismo están directamente relacionados con esta.
- Las aptitudes: las capacidades que tenga una persona para realizar algo satisfactoriamente.
- Valoración externa: Es la opinión que tengan las demás personas sobre el individuo.

- El autorespeto

Como el propio nombre indica, es respetarse a uno mismo. Esto, se considera indispensable para vivir en armonía, no solo con uno mismo, sino también con los demás.

Branden (1990) distingue cuatro apartados para lograr este autorespeto:

- Afirmar que se tiene el derecho a satisfacer las propias necesidades, a tener éxito, a la satisfacción personal y, sobre todo, a la felicidad.
- Ser responsable. Se considera necesario vivir de acuerdo a las propias convicciones y valores sabiendo que todo acto tiene su consecuencia.
- Aprender a valerse por sí mismo.
- Afirmar el valor propio que el individuo tiene.

Por otro lado, Rodríguez (1995) recoge las siguientes maneras para conseguir este autorespeto:

- Atender y satisfacer los valores y necesidades propios de la persona
- Buscar y valorar todo aquello que haga sentirse orgulloso a uno mismo.
- Expresar y manejar sentimientos y emociones de manera positiva.

- El autoconocimiento

Conocerse a uno mismo es algo muy importante en la vida de las personas. De hecho, se dice que cuando esto ocurre, se empieza a vivir realmente. El autoco-

nocimiento no solo se basa en saber cuáles son las cualidades –aceptando las buenas y cambiando aquellas que se consideren negativas – de cada persona, sino también en quererse a uno mismo.

Esto afecta no solo de forma positiva a la autoestima, sino que además, influye a las relaciones sociales y a la comprensión del mundo.

### **5.1.2 Desarrollo de la autoestima**

Los primeros días de vida son indispensables para el desarrollo de la autoestima, ya que se constituye con los primeros estímulos recibidos de las figuras de apego.

Posteriormente, otra etapa importante es la infancia, concretamente de los 5 a los 6 años. En el que compara su yo real con el yo ideal y se juzga por ver si cumple los patrones establecidos de la sociedad. Además, en esta etapa, el niño/a busca complacer a las diferentes personas de su entorno, sobre todo a sus familiares, para así favorecer su integración en la sociedad (Romero y Jaramillo, 2010).

Para que el individuo desarrolle de manera favorable la autoestima, Romero y Jaramillo (2010) a partir de otros autores proponen diferentes factores:

- Vinculación: Necesita sentirse parte de algo. Necesita conocer que hay alguien que se preocupa por él/ella. Además, también requiere saber que tiene objetos significativos que le pertenecen.
- Singularidad: Precisa sentirse que es alguien único, especial, independientemente de que comparta determinados aspectos parecidos con amigos/as, hermanos/as, etc. Esto va directamente relacionado con la noción de respeto hacia uno mismo.
- Poder: Esto quiere decir que puede realizar aquello que se proponga, en la que algunas veces obtendrá el éxito y en otras, no. Sin embargo, siempre optará por tener una actitud positiva y constructiva para el futuro.
- Pautas: Esto requiere de modelos positivos, ya que a través de la imitación suelen aprender gran parte de las cosas, de este modo, obtendrá resultados satisfactorios, en los que, además, aprenderá a distinguir lo bueno de lo malo. Así como los valores, los hábitos, las creencias, los patrones éticos, etc.

### 5.1.3 Características de la autoestima

Existen tres tipos de autoestima, entre las que podemos distinguir:

- Autoestima elevada o positiva

Branden (1997) determina que bajo este término se encuentran aquellos niños y niñas que se ven aceptados y queridos tal y como son. Es por eso que no tienen la sensación de sentirse continuamente cuestionados por las personas que les rodean y, concretamente, por sus padres. Además, otros autores afirman que estos niños y niñas tienen una gran ventaja en el establecimiento de una sana autoestima.

Ante el ejemplo de un niño o niña con alta autoestima y con dificultades en la escritura decidirá pedir ayuda, teniendo así más tiempo para el aprendizaje. De este modo se deduce que un niño o niña con esta característica crea y opera de manera natural tácticas adaptativas que impulsan el crecimiento. Asimismo, reconocen sus logros como propios, dependiendo, en gran medida, de sus propias habilidades, recursos y, sobre todo, esfuerzos. De este modo, consideran que no dependen del azar, de factores que no pueden controlar, por lo que son conscientes del sentimiento de autocontrol (Maiz y Güereca, 2006).

Los errores de estos niños y niñas son percibidos como factores factibles de transformar su voluntad, aprenden de ellos y son capaces de ajustar sus metas (Brooks, 1994).

Branden (1998) considera que cuando una persona tiene una mayor autoestima, siendo esta saludable, trata a los demás con respeto, bondad y generosidad. Lo cual, es algo extremadamente importante debido a que con estas cualidades se construye un mundo mejor.

Por último, Maiz y Güereca (2006) basándose en otros autores presentan las características más comunes de un niño/a con alta autoestima del siguiente modo:

- Pueden hacerse amigos con facilidad y es capaz de influir en los demás
- Se muestra entusiasta al enfrentar retos y actividades nuevas
- Es capaz de cooperar, asumir responsabilidades y seguir las reglas si

éstas son justas.

- Juega solo o acompañado
  - Disfruta siendo creativo y teniendo sus propias ideas.
  - Se siente orgulloso por sus logros
  - Busca ser independiente
  - Sabe aceptar las frustraciones
  - Muestra sentimientos y emociones variadas
- Autoestima baja o negativa

Los niños y niñas con baja autoestima se caracterizan principalmente por tener falta de confianza y ausencia de esperanza. Asimismo, el hecho de conseguir algún éxito lo asocian a la suerte, no teniendo en cuenta el esfuerzo realizado para conseguirlo. En el lado opuesto creen que los sucesos negativos están relacionados a factores propios del niño o de la niña.

Además, a menudo se les pueden escuchar mensajes como “no sirvo para nada”, “todo lo hago mal”, “soy tonto/a”, “soy feo/a”, “para qué intentarlo si lo voy a hacer mal”, “ojalá fuera...”. Estos mensajes de desesperanza suelen ir asociados a conductas desfavorables entre las que podemos encontrar la evasión, el rechazo, la negación, la impulsividad, incluso la agresividad.

Debido al bajo nivel de autoconfianza, las probabilidades de éxito que el niño pueda llegar a tener en el futuro están directamente relacionadas con la percepción que el niño o niña tiene de sí mismo (Maiz y Güereca, 2006).

De acuerdo con Solís (1997), el niño o niña con un negativo autoconcepto de sí mismo tiene como consecuencia que se presenten síntomas depresivos y una evasión de la realidad en la que se encuentra. Además, los comportamientos llevados a cabo por él o ella se verán reflejados tanto en las relaciones familiares como en las relaciones sociales en las que llevará a cabo conductas ingratas.

Por otro lado, el hecho de que un niño haya recibido un cuidado físico intachable no quiere decir que haya recibido un cuidado interno y amoroso satisfactorio llevado a cabo por personas cercanas al niño o niña. Es por eso que la falta de amor durante los primeros meses de vida tendría como consecuencia una abismal ansiedad, una tensión generalizada e incluso impediría la necesidad de expresar cariño y amor hacia los demás (Dicaprio, 1994).

Maiz y Güereca (2006) describen algunas de las características de un niño o niña con autoestima baja basándose en diferentes autores, las cuales son:

- Hace comentarios negativos o de desprecio sobre sí mismo.
- Tiene poca tolerancia a la frustración.
- Muy fácilmente se muestra a la defensiva.
- Da más importancia a las opiniones de los demás que a las propias.
- Al toparse con situaciones nuevas, se resiste a encararlas.
- Con frecuencia culpa a los demás por sus fracasos y problemas.
- Tiene escasos sentimientos de poder y control.
- Fácilmente pierde la perspectiva (la proporción de las cosas).
- Evita las circunstancias que le crean tensión.
- No está dispuesto a razonar.

- Autoestima inflada

La autoestima inflada es una autoestima baja camuflada bajo un velo de apariencia, de superioridad. Son niños/as que exigen, que piensan que siempre tienen la razón, continuamente intentan mostrar a los demás sus hazañas, sus logros...

Estos niños/as tienden a exagerar su propia imagen y, es por eso, que intentan demostrar que son superiores a los demás, para así reafirmarse en esa idea de ser superiores y recibir admiración.

Algunos de los rasgos más característicos de estos niños/as según Rodríguez (1995) son :

- Tienen una creencia de perfección hacia sí mismos. Por lo que, no aprenden de sus errores y no son responsables de sus propias conductas.
- Son personas que no aceptan las críticas de los demás, son rígidos, ya que no se pueden exponer a que nadie les demuestre que están equivocados.
- Se enfadan con facilidad, por lo que hace que estén en un continuo estado de alerta.
- Tiene un estado de ánimo variable, esto es debido a que su autoconcepto depende en su inmensa mayoría de lo que opinen los demás.
- Exageran cualquier cualidad positiva de ellos mismos, niegan cualquier particularidad negativa e incluso inventan, mienten, para reforzar su

imagen de superioridad.

- No saben trabajar en equipo y no tienen relaciones cercanas con los demás debido a que no consideran que nadie es tan bueno/a como ellos/as.
- Critican constantemente a los demás para así infravalorar a los demás y quedar por encima de ellos/as.
- Son competitivos/as y envidiosos/as.

#### **5.1.4 Áreas en las que se desarrolla la autoestima**

Autores como Pope, McHale y Craighead (1996) proponen cinco áreas en las que se desarrolla la autoestima, entre las que se encuentran:

- Social: este área hace referencia a si el individuo se encuentra satisfecho en las relaciones sociales y personales.
- Académica: en éste, valora cómo se siente como estudiante. Se trata del rol académico, lo que quiere decir que no se trata de valorar el éxito académico - notas-, sino la satisfacción escolar en general.
- Familiar: hace alusión a si se siente complacido como miembro de un grupo familiar.
- Imagen corporal: son los sentimientos que tiene el individuo respecto al aspecto físico y en las habilidades físicas.
- Global: es la valoración general que se hace sobre uno mismo en el conjunto de las áreas. El resultado puede ser positivo o negativo, es decir, se puede sentir satisfecho o insatisfecho con uno mismo.

## 5.2 DISCAPACIDAD MOTORA

Antes de hablar de discapacidad motora es indispensable distinguir correctamente los términos deficiencia, discapacidad y minusvalía. De este modo, la Asociación de Ostomizados de Madrid partiendo de la O.M.S. (2001) las definirían así:

Deficiencia es toda pérdida o anormalidad, permanente o temporal, de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica. Incluye la existencia o aparición de una anomalía, defecto o pérdida de una extremidad, órgano o estructura corporal, o un defecto en un sistema funcional o mecanismo del cuerpo.

Discapacidad es un término general que abarca las deficiencias, las limitaciones de la actividad y las restricciones de la participación. Las deficiencias son problemas que afectan a una estructura o función corporal; las limitaciones de la actividad son dificultades para ejecutar acciones o tareas, y las restricciones de la participación son problemas para participar en situaciones vitales. Por consiguiente, la discapacidad es un fenómeno complejo que refleja una interacción entre las características del organismo humano y las características de la sociedad en la que vive.

Minusvalía es la situación desventajosa en que se encuentra una persona determinada, como consecuencia de una deficiencia o discapacidad que limita, o impide, el cumplimiento de una función que es normal para esa persona, según la edad, sexo y los factores sociales y culturales. (pág. 1)

Una vez distinguidos, se concretará el término discapacidad motora.

La discapacidad motora según el Real Decreto 1971/1999, de 23 de diciembre, de procedimiento para el reconocimiento, declaración y calificación del grado de minusvalía, está relacionada con el cuerpo, miembros y órganos en general.

Está originada en los sistemas musculoesqueléticos, nervioso, aparato respiratorio, sistema cardiovascular, sistema hematopoyético, aparato digestivo, aparato urogenital, sistema endocrino, piel y anejo y aneoplajias.

Dicho de otro modo, un niño/a con discapacidad motora es aquel que presenta de manera permanente o transitoria alguna alteración de su aparato motor. De este modo, presentan una desventaja y limitación en la realización de las tareas respecto al resto de

niños o niñas.

Existen diferentes clasificaciones entre las que podemos distinguir:

Según el momento de aparición:

- Antes del nacimiento o prenatal: es el caso de malformaciones congénitas, mielomeningocele, luxación congénita de cadera, etc.
- Durante el nacimiento o perinatal: cuando existe alteración o pérdida del control motriz por Enfermedad Motriz Cerebral (EMOC).
- Después del nacimiento o postnatal: miopatías, como la distrofia muscular progresiva de Duchenne o distrofia escapular, afecciones cráneo-cefálicas, traumatismos cráneo-encefálicos-vertebrales, tumores, etc.

Según la topografía: Ésta se refiere a la parte del cuerpo que está afectada. (Ver Tabla 1)

**Tabla 1:** Topografía de la discapacidad motórica

<b>Parálisis</b>	<b>Paresias</b>
Monoplejía: Afecta un solo miembro ya sea brazo o pierna.	Monoparesia: Parálisis leve o incompleta de un solo miembro
Hemiplejía: Afecta a un lado del cuerpo, izquierdo o derecho.	Hemiparesia: Parálisis leve o incompleta de un lado del cuerpo (Izquierdo o derecho).
Paraplejía: Parálisis de los dos miembros inferiores.	Paraparesia: Parálisis leve o incompleta de los dos miembros inferiores.
Cuadriplejía: Parálisis de los cuatro miembros.	Cuadriparesia Parálisis leve o incompleta de los cuatro miembros.

**Fuente:** Dirección General de Educación Especial. Gobierno de México. (2013). Recuperado el 12 de Abril de 2014: <http://eespecial.sev.gob.mx/difusion/motriz.php>

Según la etiología: La clasificación según el momento de aparición se recoge en la Tabla 2.

**Tabla 2:** Etiología de la discapacidad motriz

Prenatal (35% de los casos)	- Anoxia prenatal
	- Hemorragia cerebral prenatal
	- Enfermedades metabólicas: hipertiroidismo
	- Intoxicaciones
	- Desnutrición materna
	- Amenaza de aborto
	- Edad de la madre
	- Microcefalia
	- Hemorragia materna....
Perinatal (55% de los casos)	- Anoxia
	- Hipoxia perinatal
	- Traumatismo craneal
	- Desprendimiento de placenta
	- Prematuridad
	- Bajo peso al nacer
	- Partos múltiples...
Posnatal (10% de los casos)	- Lesiones medulares
	- Traumatismos craneales
	- Infecciones (meningitis, meningoencefalitis)
	- Epilepsia
	- Poliomiелitis anterior aguda

**Fuente:** Dirección General de Educación Especial. Gobierno de México. (2013). Recuperado el 12 de Abril de 2014: <http://eespecial.sev.gob.mx/difusion/motriz.php>

Según su origen: Como bien dice, se refiere al lugar de origen por el que la discapacidad ha tenido lugar (ver Tabla 3).

**Tabla 3:** Origen de la discapacidad motórica

Cerebral	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Parálisis cerebral</li> <li>- Traumatismo craneoencefálico</li> <li>- Tumores</li> </ul>
Espinal	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poliomieltis</li> <li>- Espina bífida</li> <li>- Lesiones medulares degenerativas</li> <li>- Traumatismo medular</li> </ul>
Muscular	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Miopatías (i.e. distrofia muscular progresiva de Duchenne, distrofia escapular de Landouzy-Djerine)</li> </ul>
Óseo-articulario	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Malformaciones congénitas (amputaciones, luxaciones, artrogriposis)</li> <li>- Distróficas (condrodistrofia, osteogénesis imperfecta)</li> <li>- Microbianas (osteomielitis aguda, tuberculosis, óseo-articular).</li> <li>- Reumatismos infantiles (Reumatismo articular agudo, reumatismo crónico)</li> <li>- Lesiones óseo-articulares por desviación del caquis (cifosis, escoliosis, lordosis)</li> </ul>

**Fuente:** Dirección General de Educación Especial. Gobierno de México. (2013). Recuperado el 12 de Abril de 2014: <http://eespecial.sev.gob.mx/difusion/motriz.php>

Según su grado: Esta clasificación recoge el grado de capacidad funcional en el que afecta la discapacidad motora (ver Tabla 4).

**Tabla 4:** Clasificación según grado de discapacidad motriz

<b>Grado de discapacidad</b>	<b>Características</b>
Leve (23% de los casos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dificultades en la precisión de los movimientos finos</li> <li>- Puede hacer pinza (aunque con dificultad) y señalar con el índice</li> <li>- Desplazamiento autónomo, con problemas de coordinación o equilibrio.</li> <li>- Habla comprensible pero con problemas de articulación</li> <li>- Dificultades en la precisión de los movimientos finos y gruesos</li> <li>- Puede caminar pero con ayuda parcial</li> </ul>
Moderado ( 39% de los casos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- La pinza la realiza con el pulgar y el resto de los dedos</li> <li>- Señala con la mano abierta</li> <li>- Habla comprensible pero muy dificultosa</li> <li>- Vida autónoma pero con ayudas técnicas</li> </ul>
Severo (38% de los casos)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Incapacidad al caminar, usar las manos o el habla</li> <li>- No puede llevar una vida autónoma</li> </ul>

**Fuente:** Dirección General de Educación Especial. Gobierno de México. (2013). Recuperado el 12 de Abril de 2014: <http://eespecial.sev.gob.mx/difusion/motriz.php>

### **5.3 AUTOESTIMA Y DISCAPACIDAD FÍSICA**

Para hablar de autoestima, primero hay que hablar del concepto que se tiene de uno mismo. Es decir, que el niño sea consciente de quién es y cómo se ve. De este modo, el autoconcepto se podría decir que es un pilar necesario y anterior a la autoestima. Como componente se encuentra el esquema corporal, la representación mental que tiene acerca de su cuerpo. En un niño/a discapacitado tiene mayor dificultad en desarrollar esta imagen de sí mismo, ya que en cuanto a experiencia motora cuenta con un grado menor en el manejo de su propio cuerpo. Además, hay que incluir que no puede aprender de los demás, ya que si está rodeado de personas no discapacitadas no puede aprender por imitación.

Es por eso, que cuando el niño/a con discapacidad desarrolle su autoconcepto en algún momento tiene que incluir su discapacidad, y en ese mismo momento, se dará cuenta de sus limitaciones y de la diferencia que supone respecto al resto de personas. Esto, se produce en las diferentes etapas del desarrollo, por ejemplo cuando va a la escuela, cuando va a pedir empleo, etc. , en el que se crea un estado de ansiedad que hace que sea más dificultoso para una persona con discapacidad, llegando incluso a plantearse si puede ser un integrante de la sociedad en la que vive.

### **5.4 PAUTAS DE ACTUACIÓN RECONOCIDAS PARA TRABAJAR LA AUTOESTIMA**

Las pautas de actuación reconocidas para trabajar la autoestima se han seleccionado conforme a los ámbitos en los que se desarrolla el niño/a. En primer lugar se encuentran las pautas de actuación propias de casa siendo éste el entorno más directo en el que se encuentra el sujeto desde los primeros días de vida. Posteriormente, se encuentra la escuela siendo ésta el segundo de los entornos en el que se desarrolla el individuo a lo largo de la vida.

## **5.4.1 Casa**

### **5.4.1.1 Con los padres del niño**

Es bien sabido que los niños desde muy pequeños aprenden por imitación. Según autores como Clemens y Bean (1998), los modelos a los que suelen imitar son los progenitores, tanto a su madre como a su padre, desde su forma de expresarse hasta los sentimientos y actitudes. Por lo que, la expresión emocional de su padre y madre se convierte en un punto de referencia para ellos y ellas.

Normalmente, la sutileza de las acciones y sentimientos, que hacen que sean casi inapreciables para el resto de personas, llega al niño o niña debido a su gran capacidad de observación y sensibilidad para captar expresiones o mensajes de su padre y de su madre.

De este modo, las pautas de actuación se dividen conforme a los componentes propuestos por Rodríguez (1995) siendo los siguientes: autoconcepto, autorrespeto y autoconocimiento.

#### Fomentar el autoconcepto

Para ello Alcántara (1995) propone las siguientes pautas de actuación:

- Que el niño/a tenga un sentimiento de pertenecía a su familia. Por lo que hay que cuidar la forma en la que al niño se le escucha, consultarle las cosas, valorarle sus opiniones...
- Tiene que tener una comunicación fluida y profunda con los progenitores. Esto no solo implica escuchar, sino también compartir vivencias, experiencias...
- Deben animarse a expresar sus ideas y esperar a que el niño/a aporte las suyas. Después, hay que demostrarle que se le valora y acepta con el mismo respeto y cariño.
- Tiene que sentirse seguro, para ello necesita estar orgulloso de sus padres.
- Hay que procurar que reciba un trato de respeto
- No deben desaprobado a sus hijos frecuentemente. Cuando el niño/a se porte inadecuadamente se aconseja utilizar los métodos de modificación de conducta en los que se recomienda usar la técnica de la extinción siempre que sea posible.
- Elogiar los éxitos del niño/a por pequeño que sea o regalarle algo como recompensa de su esfuerzo, lo que se llama refuerzo positivo verbal.

- Hablar con el niño/a para que se proponga unas metas tanto a medio plazo como a largo plazo.
- Fomentar la toma de decisiones y la solución de problemas

Sin embargo, existe otros factores que influyen en el propio autoconcepto. Éstos se fomentan de igual modo para todas las personas del entorno del niño. Son los siguientes:

Motivación: Para ésta la estrategia fundamental es el elogio, también llamado el refuerzo positivo verbal.

Esquema corporal: Según Machargo (1991) la autoestima tiene su punto de arranque en la imagen que tenga cada individuo sobre sí mismo; siendo estas la apariencia, las habilidades y las destrezas físicas. Aunque no es hasta la adolescencia cuando cobra su principal importancia. Sin embargo, se hace indispensable trabajar el esquema corporal con un niño con estas características.

Cuando un niño/a manifiesta tener una baja autoestima respecto a su imagen corporal, la intervención de los educadores debe centrarse en:

- Enseñar las normas sobre apariencia personal, higiene... Hacerle ver la importancia que tienen estos aspectos de cara a las demás personas.
- Analizar y modificar los modelos de atractivo físico, conduciendo a la aceptación de su propia realidad física.
- Respecto a las destrezas, hay que conducirlo a que el niño/a sepa dónde y en qué puede desarrollar un buen papel.

Aptitudes: Para enfatizar éstas, hay que utilizar el refuerzo positivo verbal, es decir, el elogio. El adulto, deberá observar en qué destaca y reafirmar la autoestima para así conseguir un mayor potencial de ésta.

Valoración externa: Ésta cambiará en la medida en la que sean satisfactorias las pautas de actuación en este documento propuestas.

### Fomentar el autorespeto

Se propone lo siguiente:

- Los padres deben valorar positivamente las características positivas de sus hijos/as.
- No hay que ridiculizar ni avergonzar al niño/a y mucho menos si se trata sobre su condición física.

### Fomentar el autoconocimiento

Se sugiere:

- Confiar en el niño/a para que realice tareas domésticas que se encuentran a su alcance. De este modo el niño/a no sólo se sentirá importante, sino que también conocerá cuáles son sus límites mediante el aprendizaje por descubrimiento.
- Conocer a sus amigos y permitir que éstos le visiten y se reúnan en casa.
- Para desarrollar la confianza en sí mismo, es importante sugerir al niño/a que viva experiencias en las cuales puede estar inscribirse en un grupo cultural, tocar un instrumento...

#### **5.4.1.2 Con los hermanos del niño**

Como bien dice Lizasoáin (2005) “El papel de los hermanos de personas con discapacidad es fundamental a todos los niveles”(p.4). No obstante, también es importante si el hermano no discapacitado es menor o mayor que el niño/a discapacitado, ya que si es mayor podrá ayudar más ya que tiene mayor consciencia y responsabilidades. Sin embargo, esta misma autora reclama que ellos también tienen necesidades, es por eso que los padres tienen que darles una serie de pautas que deben seguir para poder afrontar positivamente la discapacidad de su hermano. Algunas de éstas según Lizasoáin (2005) son:

- Necesidad de recibir información sobre la discapacidad que su hermano/a tiene.
- Expresar sus sentimientos respecto a la discapacidad.
- Establecer una serie de responsabilidades respecto a su hermano/a, como puede ser jugar a determinados juegos o hablar sobre determinados temas más propios de edades más tempranas...

Cuando el hermano/a de la persona con discapacidad haya asumido cuál es su rol y las posibles dudas que podría tener, es conveniente proporcionar algunas pautas de

actuación.

#### Fomentar del autoconcepto:

- La relación con su hermano/a ha de ser estrecha y de confianza para poder tener una conversación fluida y profunda. De este modo, podrá expresar sus ideas y sentimientos con total normalidad.
- Recibir un trato de respeto
- Elogiar los éxitos de su hermano/a.

#### Fomentar el autorespeto:

- Valorar las características individuales de su hermano, sin centrarse en la discapacidad.
- No ridiculizarle
- Animarle y ayudarle a que sea lo más autónomo posible.

#### Fomentar el autoconocimiento

- Conocer a los amigos del niño/a discapacitado.

### **5.4.2 Escuela**

En este ámbito el maestro/a es el que tiene la voz cantante en cuanto al fomento de la autoestima. De este modo, a continuación se divide las diferentes situaciones en la que el niño/a y el maestro se pueden encontrar en el contexto educativo para así concretar de un mayor modo las pautas de actuación que se deben seguir.

#### **5.4.2.1 El profesor/a-tutor/a con el niño/a**

De igual modo que en el anterior ámbito las pautas de actuación se dividirán conforme a los componentes propuestos por Rodríguez (1995).

#### Fomentar el autoconcepto en el aula con el niño individualmente

Cuando el niño/a llega a la escuela su autoconcepto está definido por las experiencias familiares, por lo que tiene un concepto básico sobre sí mismo; y éste, no tiene por qué ser necesariamente positivo. Posteriormente, cuando toma contacto con el mundo escolar este autoconcepto se define y se determina a lo largo de los años. Esto es

debido a que los niños y niñas mejoran su capacidad de análisis y crítica, lo que hace que la autovaloración sea más objetiva (Machargo, 1991).

De este modo, los primeros años de escolarización son decisivos para la formación del autoconcepto ya que es más moldeable y las posibilidades que éste cambie son altas. Además, el maestro/a tiene una gran significatividad, de este modo lo afirma Machargo (1991) partiendo de Coopersmith (1967): “El profesor que acepta, ayuda y confía en sus alumnos, producirá en ellos una autovaloración positiva” (pág.71). Esto hace que se pueda evitar que el niño/a construya un autoconcepto negativo sobre sí mismo y, especialmente, en el ámbito académico.

Es, por tanto, que los propios profesores, y en especial el tutor/a, sean los más indicados para fomentar el autoconcepto del alumnado.

Machargo (1991) recoge una serie de condiciones que debe tener el maestro/a asociadas al autoconcepto dentro de los tres niveles:

- Establecer expectativas realistas
- Asistir y ayudar al niño/a cuando se obtienen fracasos
- Aceptar, confiar y tener libertad para decidir y escoger

De este modo, Machargo (1991) recoge diferentes pautas de actuación y recursos para la puesta en práctica docente, y son:

1. Elogiar continuamente aquellas conductas positivas. Lo que se considera refuerzo positivo.
2. Los estudiantes que tienen un rendimiento académico positivo suelen hablar y evaluar positivamente sobre sí mismos y sobre su trabajo escolar. Por lo que los profesores deben enseñar a sus alumnos/as a autoevaluarse y autoreforzarse positivamente.
3. Existen programas de entrenamiento de profesores para fomentar el autoconcepto del alumnado.
4. “La mejor estrategia para ayudar a los alumnos de autoconcepto negativo es identificarlos y trabajar directamente con ellos” (pág. 98). Este autor propone que a los maestros y maestras se les proporcione continuamente información sobre la importancia del autoconcepto y las formas de hacerlo positivo.

Los estudiantes con bajo autoconcepto reconocidos por los profesores como tal, reciben mayor número de intervenciones que aquellos que no lo son. Lo que ayuda a mejorar el autoconcepto de estos alumnos/as. Estas son las conclusiones de un estudio llevado a cabo por Stell (1978).

5. Proporcionar “feedback” al alumno/a. El feedback es según Machargo (1991) “la información que un organismo recibe sobre el rendimiento o resultado de su actividad. Informa sobre la adecuación de los logros a los objetivos propuestos. Es de naturaleza esencialmente informativa” (pág. 105). De este modo, todo individuo recibe un gran número de feedbacks de las personas que le rodean y del resultado de sus propios actos. Por lo que cada experiencia afecta a la imagen que el niño/a tiene de sí mismo.

El profesor/a proporciona un feedback positivo cuando:

- Los éxitos del alumno son reconocidos
  - Felicita a los alumnos/as cuando saben desenvolverse solos ante las posibles dificultades
  - Anima con las interacciones sociales y colabora para que se desarrollen de manera positiva
  - Evita comparaciones
  - Obvia comentarios que generan ansiedad
6. Posibilitar que el niño/a se manifieste de manera espontánea y sin miedo.  
Es totalmente necesario crear en el aula un ambiente de respeto en donde el alumnado se pueda expresar sin temor a ser juzgado, ya que este sentimiento de miedo es uno de los más presentes en los niños/as con un autoconcepto negativo.

Otra técnica reconocida para fomentar el autoconcepto es la autoinstrucción, propuesta por Alcántara (1995) la cual consiste en cinco pasos:

- El educador actúa como modelo. Habla en voz alta lo que está haciendo.
- Se pide que el niño/a lo realice bajo las instrucciones del maestro.
- El niño/a lo vuelve a hacer sin las instrucciones del maestro
- El niño lo realiza pero habla con un tono de voz muy bajo
- El niño guía su propio comportamiento a través de instrucciones internas

### Fomentar el autorespeto en el aula con el niño individualmente

Alcántara (1995) propone la siguiente estrategia, llamada de autoespejo. Ésta, se puede hacer mediante diferentes técnicas:

Realización de un diario personal en el cual se anotan uno o varios sucesos que le haya pasado a lo largo del día. Es importante que se realice al final del día, en silencio y cuando se esté concentrado.

Además, se pueden realizar cartas dirigidas a un destinatario imaginario o real. El contenido trata sobre algunas de las buenas conductas que tenga el alumno/a. Otra manera es escribiendo un anuncio sobre uno mismo, en el cual se tiene que “vender”, por lo que tiene que hablar de las buenas cualidades personales que posea.

### Fomentar el autoconocimiento en el aula con el niño individualmente

Alcántara (1995) propone la estrategia del reflejo, la cual consiste en reflejar verbalmente las cualidades, capacidades y competencias que se observen en el alumno/a.

Para el autoconocimiento es necesario que los demás realicen una valoración objetiva hacia el individuo. Ésta se llevará a cabo de los aspectos positivos de la persona, ya que los negativos se tratan de forma diferente.

Algunas de las pautas que hay que seguir son:

- Eliminar la imagen peyorativa que se tiene del alumno/a. Es importante no descalificarle ni individualmente y mucho menos en público.
- Es importante que el educador tenga una imagen clara de los valores y las cualidades del alumno/a. Ya que no se puede transmitir algo que no se haya observado anteriormente en el alumno.
- Es primordial que el maestro/a tenga una motivación para hacer aflorar en el individuo su autoconcepto positivo. Esta clara convicción solo se puede llevar a cabo desde la plena convicción y la actitud positiva por parte del educador.
- Hay que estar atento/a, ya que cualquier pequeño detalle es de gran importancia y así hacérselo ver al alumno/a.

### 5.4.2.2 Profesor tutor con el grupo-clase

#### Fomentar el autoconcepto en el aula con el grupo-clase

Uno de los niveles que anteriormente se mencionan es el cognitivo-intelectual. Para fomentar éste, se considera oportuno realizar la estrategia de la inoculación, que consiste en administrar al sujeto una creencia negativa con argumentos debilitados.

La persona que se dé por aludida tiene que debatir esta afirmación y dar argumentos que defiendan su punto de vista. Esta estrategia según Alcántara (1995) tiene una carga emotiva y se presenta divertida para los alumnos.

Además, este mismo autor propone diferentes tipos de pautas de actuación, entre las que podemos encontrar cuatro:

1. Eliminar el uso de apodos que molesten al niño/a. Hay que conseguir que todos y cada uno de los niños y niñas llamen a sus compañeros por el nombre o por un apodo que los propios individuos hayan elegido.
2. Adquirir el hábito de saludar amablemente a todos las personas. Éste es importante debido a que es como las personas empiezan a relacionarse con las otras. Además, el saludo es una forma de iniciar el acercamiento a los demás y de mostrar la forma de ser.
3. Fomentar la actitud de compartir. Mediante este valor se refuerzan las relaciones interpersonales y se mantiene al grupo unido. No sólo hay que enseñarles a compartir objetos, sino también ideas, vivencias...
4. Fomentar los hábitos de cortesía. El maestro debe crear un buen clima en el aula, por eso, es importante cultivar los hábitos de cortesía entre los que se pueden distinguir el dar las gracias, pedir disculpas, escuchar con atención lo que dice el compañero/a e incluso hacer muestras de cariño.

Para el segundo de los niveles del autoconcepto se encuentra el emocional-afectivo. Éste se trabajará fomentando que el individuo vea los aspectos positivos que tiene de sí mismo frente a los negativos.

Por último, nos encontramos ante el nivel conductual, que hace que el niño/a

busque la autoafirmación de la valía que él mismo tiene y demostrarlo ante los demás. Por eso, Alcántara (1995) propone fomentar la responsabilidad y la creatividad.

#### Fomentar el autorespeto en el aula con el grupo-clase

Algunas de las pautas de actuación que propone Alcántara (1995) son:

- Aceptar las diferencias personales de cada uno de los individuos. Los niños/as tienen que aprender que todos son diferentes independientemente si tienen algún tipo de discapacidad.
- Utilizar la empatía para aceptar y comprender a todos los individuos.
- Aprender que la heterogeneidad es la mejor condición para el aprendizaje.

#### Fomentar el autoconocimiento en el aula con el grupo-clase

Alcántara (1995) propone realizar la estrategia de la dramatización (role-playing). Esta práctica consiste en que tienen que interpretar un personaje recurriendo a la improvisación bajo la guía del maestro.

De este modo, hay que concretar esta técnica para el aumento de la autoestima, es por eso que, en este caso, el alumnado tiene que interpretar a un personaje con una cualidad positiva (por ejemplo agradecido, pacificador, atento...). Por lo que es necesario que se les reparta aleatoriamente estas cualidades, o bien, el profesor se las asigne. Posteriormente, los niños y niñas tienen que imaginarse el comportamiento de su personaje. Cuando esté interiorizada en el alumno/a, esta técnica hace que se opere un cambio de actitud hacia sí mismo en el que el sujeto genera una serie de argumentos que “persuaden” el nuevo autoconcepto (Alcántara, 1995).

Tras esto, solo queda que los niños y niñas lo interpreten durante un periodo de tiempo, siendo éste el establecido por el maestro, pudiendo ser de un día, varios días, una semana...

### **5.4.2.3 El resto de profesores con el niño/a**

Para el resto de profesores las pautas de actuación no distan de las realizadas por el profesor-tutor del alumno/a en cuestión. Sin embargo, es totalmente necesario que todos y cada uno de ellos trabajen al unísono. Ya que todos y cada uno de los profesionales de la educación ejercen una influencia determinante en el individuo. Es por eso, que se recalca que se debe trabajar en la misma dirección ya que así se podrá observar un alto grado de eficacia.

De este modo, la mayoría de los chicos/as que presenten una discapacidad puede presentar un sentimiento de inferioridad hacia los demás, que puede llegar al aislamiento o, por el contrario, ser agresivos. Esto es debido a que al estar en contacto permanente con el resto de personas, incrementa el sentimiento de que es diferente a los demás.

## **6. MÉTODO DE TRABAJO**

Es importante que se especifique que este trabajo es una propuesta de actuación que no se ha llevado a cabo, simplemente se plantea como una propuesta basada en diferentes autores que remarcan la gran importancia de trabajar la autoestima en el ámbito escolar y familiar.

### **6.1 SUJETOS A LOS QUE VA DIRIGIDO**

Las pautas de actuación para el fomento de la autoestima que se proponen van dirigidas a aquellos sujetos que tengan discapacidad motora independientemente del grado de afectación y que se encuentren en un rango aproximado de edad de 6 a 12 años, escolarizados en escuela ordinaria.

### **6.2 MÉTODO DE TRABAJO QUE SE PROPONE**

El método que se propone es la aplicación de unas determinadas pautas de actuación, las cuales se desarrollan en el siguiente capítulo, en los diferentes entornos más cercanos en los que se desarrolla un niño/a con discapacidad motora.

Es importante concretar de forma general la forma de actuación que se debe tener. La que más se recomienda es el refuerzo positivo. El concepto de refuerzo según Maiz y Güereca (2006) es “un estímulo que incrementa, mantiene o desalienta una conducta”(pág. 79). Existen dos tipos de reforzamiento, por una parte el negativo, que es aquel que desalienta una conducta y, por otro lado el positivo que el que incrementa o mantiene esta conducta. Además estas autoras, afirman que un reforzamiento en forma de alabanza promueve la autoestima.

Es importante que para que estos reforzadores sean efectivos se deben aplicar inmediatamente después de la acción que se quiere que se repita o mantenga. De no llevar esto a cabo, el niño/a no comprenderá con exactitud qué comportamiento debe realizar.

Existen varios tipos de reforzadores positivos entre los que se pueden encontrar (Maiz y Güereca, 2006):

- Reforzador comestible: suministrarle algo de comida o bebida que al niño o niña le guste. Tiene que ser en cantidades pequeñas y con alimentos nutritivos y sanos, ya que con dulces solo deberán utilizarse cuando no funcionan los anteriores.
- Reforzador tangible: darle algún objeto que al niño o niña le guste. Se recomienda utilizar objetos pequeños y económicos, sin olvidar la seguridad del niño, así como globos, canicas, lápices de colores, libros, etc.
- Reforzador de actividad: consiste en realizar una actividad divertida. En casa serían acciones como escuchar música, ver una película, salir al parque con los amigos/as, jugar a un juego determinado con los padres o hermanos, invitar a un amigo/a a casa, etc. En clase sería unos minutos de juego libre, leer cuentos, jugar a un juego...
- Reforzador social: este se considera el más importante, ya que el apoyo y afirmación de otras personas hacia el niño promueve la autoestima. Sin embargo, se recomienda que aunque se utilice otro tipo de reforzador siempre se acompañe con el reforzador social. En los cuales, se puede encontrar:
  - Reforzador verbal:s utilizan palabras como bien hecho, fenomenal, lo has hecho muy bien, buen trabajo, muy bien pensado, gracias, enséñaselo a tus padres/amigos/hermanos, etc.

- Expresiones faciales: sonreír, reír, mostrar interés, preguntarle más...
- Cercanía: consiste en realizar cosas juntos como comer, caminar, jugar, hablar, etc.
- Contacto físico: realizar algunas acciones como tocar suavemente, abrazar, besar, acariciar, sentar en el regazo, etc.

Por el contrario, si el niño/a realiza conductas no deseadas se pueden realizar técnicas de modificación de conducta. Entre éstas podemos encontrar diferentes métodos de actuación como el tiempo fuera que consiste en retirar físicamente al sujeto del lugar durante un breve espacio de tiempo, la saciación que consta de administrar un reforzador de manera masiva, lo que hace que pierda el valor reforzador que en un principio tenía o, entre otras, la sobrecorrección que consiste en pedir al niño/a que rectifique aquello que ha hecho más y, además, que corrija los efectos de la falta. Se trata de que el coste del acto vaya más allá que la simple rectificación del acto.

Sin embargo, en este caso se recomienda usar la técnica de la extinción. Ésta se considera la más efectiva y consiste en no prestar atención a aquellas conductas que se consideran negativas y que se quiere que desaparezcan. El tiempo de desaparición de la conducta depende de la historia de refuerzo que presente, ya que cuanto más haya sido reforzada en el pasado, el proceso de extinción será más lento.

### **6.3 INSTRUMENTOS**

Los instrumentos utilizados para la medición de la autoestima serán unas tablas de valoración que deberán realizar los diferentes adultos que se encuentren en el entorno cercano al niño/a con discapacidad motora.

A lo largo del presente documento se recomienda utilizar dos instrumentos estandarizados para la medición de la autoestima. El primero de ellos, se utilizará para establecer una “línea base” de la que se parte para fomentar la autoestima del niño o niña. (Ver Anexo 1)

Posteriormente y tras haber realizado los cambios y/o actividades pertinentes para el fomento de la autoestima, se aconseja efectuar otra medición con otro de los instrumentos propuestos. En éste se puede ver que es más concreto que el anterior. Se divide en diferentes aspectos y en éstos, se especifican situaciones concretas en las que ha podido cambiar su actitud. (Ver Anexo 2)

Por último, es necesario hacer referencia que los instrumentos aquí planteados se pueden utilizar no solo por niños y niñas con discapacidad motora, sino que también se pueden realizar con niños y niñas que no la tengan. El motivo principal es que los elementos de la autoestima son los mismos para todo tipo de persona, no cambian. Sin embargo, la única diferencia existente entre los niños/as con discapacidad motórica y los que no la tienen es que las dificultades de los niños y niñas con discapacidad motora se hallan principalmente en la formación del autoconcepto, por esta razón este componente de la autoestima en los instrumentos que en se utilizan están más desglosados.

## **7. PROPUESTA DE INTERVENCIÓN**

### **7.1 PROPUESTA DE PROCEDIMIENTO EN LA INTERVENCIÓN**

El procedimiento que se propone consiste en tres fases. La primera de ellas es la identificación la cual se realiza mediante la observación del niño/a con discapacidad motora y además, se sugiere realizar una escala de valoración para así verificar lo que en un principio se sospecha. Esta identificación se propone que se realice con dos instrumentos. El primero de ellos es una escala valorativa propuesta por Maiz y Güereca (2006), se utilizará para establecer una “línea base” de la que se parte para fomentar la autoestima del niño o niña. (Ver Anexo 1)

La segunda de las fases es la intervención. Para ello se dan unas pautas de actuación que deben de tener las personas del entorno del niño o niña con discapacidad motora para así poder crear una buena disposición en él.

Posteriormente, se plantean diferentes pautas de actuación basadas en el marco teórico que se llevarán a cabo tanto en el ámbito escolar como en el hogar. Estas pautas de actuación están orientadas a fomentar aquellos aspectos de la autoestima que se ven afectados en niños y niñas con discapacidad motora. De este modo, se sugieren una serie de actividades para promover su autoestima.

Por último se encuentra la evaluación siendo ésta continua y observando la evolución del sujeto al que iría dirigido el diseño de la propuesta de intervención. Ésta

principalmente estará centrada a aquellos aspectos que se han señalado en la identificación. Además, para corroborar los resultados se propone que se utilice otro de los instrumentos de valoración en el que se muestran una serie de indicadores de autoestima propuesto por el Gobierno de Canarias (s.f.). Éste se divide en diferentes aspectos y en éstos, se especifican situaciones concretas en las que ha podido cambiar su actitud. (Ver Anexo 2)

## **7.2 ACTITUDES POSITIVAS Y NEGATIVAS PARA EL FOMENTO DE LA AUTOESTIMA**

Para llevar a cabo una actuación satisfactoria las diferentes personas del entorno del niño siendo estas la comunidad educativa, familia y sociedad en general deberán tener una serie de actitudes que se recopilan a continuación.

No solo las pautas de actuación que posteriormente se proponen son relevantes, sino que se deben afrontar con una serie de actitudes por parte de la sociedad, los educadores y progenitores para que de éste modo sea más efectiva y así consolidar la autoestima del sujeto de forma positiva.

### **7.2.1 Actitudes positivas y negativas de la sociedad**

El impacto que los niños/as discapacitados causan en el entorno es visible diariamente. Es por eso, que la integración en sociedad es mucho más difícil si ésta presenta actitudes negativas hacia estas personas.

De este modo, Maiz y Güereca (2006) partiendo de otros autores proponen siete elementos básicos que necesitan que la sociedad proporcione al individuo con discapacidad motriz:

- Tener la oportunidad de desarrollar un sentido de identidad y de integridad personal. A través de la interacción con los demás, si las interacciones se consideran satisfactorias – compartiendo aspectos significativos con los demás – se creará una relación de amistad, la cual desempeña un papel fundamental en el desarrollo de la autoestima.
- Sentido de valor. Éste se refiere al sentimiento que el niño/a tiene al adquirir su propio autorespeto.
- Sentimiento de comunidad. Consiste en que el niño/a reconozca que su identidad

y fortaleza está basada en las relaciones con las personas de su entorno.

- La oportunidad de que el individuo se desarrolle y crezca en el espacio y el tiempo. La sociedad debe permitir al niño/a que desarrolle la lealtad social, regional y nacional.
- Un sentimiento de desarrollo personal, un sentido de dirección y un sentimiento de proceso y progreso. Esto se refiere a que la vida es una creación continua en la que cada persona tiene el poder de elección. Todos necesitamos sentir que tenemos cierto control sobre nuestras vidas.
- Tener un sentimiento de compromiso. Esto implica ser consecuente con las decisiones que uno toma.
- Establecer los mecanismos sociales que aseguren la satisfacción de las necesidades humanas. El sistema económico debe de ser de tal forma que pueda permitir el desarrollo y crecimiento para cada una de las personas de la sociedad.

Por el contrario, Maiz y Güereca (2006) proponen algunas actitudes negativas o que debilitan la autoestima, teniendo como referencia otros autores, las cuales son:

- Tener expectativas muy altas o muy bajas acerca del niño.
- Gritarle, criticarle, humillarle y/o ridiculizarle, sobre todo frente a los demás.
- Criticarlo más de lo que se le elogia
- Utilizar adjetivos como: flojo, tonto, estúpido, o transmitirle de diversas formas que no es suficientemente capaz.
- Decirle que ha fracasado cuando se equivoca.
- Sobreprotegerlo (obstaculizando el aprendizaje) o descuidarlo.
- Castigarlo por expresar sentimientos “inaceptables”.
- Hacerle sentir que sus pensamientos y sentimientos no valen ni importan.
- Educarlo sin reglas, sin una estructura de apoyo, o bien, con reglas contradictorias, confusas, opresivas o indiscutibles.
- Al negar o rechazar la percepción que el niño tiene de su realidad, de manera implícita se le estimula para que tenga dudas acerca de su capacidad mental para entender el mundo.
- Infravalorar al niño por su condición motriz.
- Tratar situaciones evidentes como si fueran irreales (como si no existieran) y de

esta manera alterar la propia realidad del niño.

- Abusar del niño ya sea sexual, motora y/o psicológicamente.

### **7.2.2 Actitudes y conductas del maestro/a**

Según Machargo (1991) el desarrollo de la autoestima positiva requiere, ante todo, de un clima adecuado, que estimule y facilite la expresión, la aceptación del niño/a y la de los compañeros/as.

Rojas (2005) recoge algunas de las características recopiladas anteriormente por Bills (1981). Son:

- Tener una actitud positiva ante la clase
- Respetar y aceptar las características de cada niño/a, no solo del niño con discapacidad motora.
- Comprender la realidad personal de cada niño/a
- Inspirar confianza, ser sincero/a y mostrar coherencia con lo que dice, piensa y hace.

Además, Machargo (1991) reúne algunas conductas y actuaciones del profesorado, y son:

- Comprometer al alumno/a el establecimiento de objetivos que tienen que lograr, lo que hace que se sienta seguro y responsable de sí mismo/a.
- Establecer un aprendizaje por descubrimiento, en el que el niño/a desarrolle el sentimiento de agente de su propio aprendizaje, lo que hace que se sienta autónomo y capaz de realizar las cosas por sí mismo.
- Proporcionar y facilitar un feedback que permita mejorar la autoimagen y comprobar la medida en que se alcanzan los fines establecidos por el niño/a.
- Hacer juicios positivos y evitar los negativos, eludir comparaciones y resaltar los logros.
- Proporcionar un medio en el que el alumno pueda clarificar y construir su esquema de valores.
- Admitir que el niño/a tiene problemas motrices.
- Tener expectativas acordes con sus capacidades, sobre todo aquellas que se refieren a algo motriz.
- No sobreprotegerle debido a su condición motórica.

- Ayudarle en la medida de lo posible a realizar algo motriz cuando el individuo lo haya intentado y no pueda.
- No hacer hincapié en las dificultades físicas debido a su discapacidad.

De este modo, se considera necesario que haya una buena figura de profesor para un buen fomento de la autoestima (Machargo, 1991):

- Los buenos maestros/as se identifican con la gente, no tienen una actitud distante o retirada de la sociedad.
- Tienen sentimiento de ser competentes para la profesión y para hacer frente a las dificultades que conlleva.
- Poseen confianza en sí mismos.
- Los buenos docentes tienen el sentimiento de ser queridos y apreciados por los demás.
- Se consideran personas responsables, honradas e íntegras.

### **7.3.3 Actitudes de los compañeros de aula**

Las actitudes que tengan los compañeros del aula donde se encuentra el niño/a con discapacidad motriz guardan una estrecha relación con cómo el maestro/a se enfrenta a esta situación. El maestro/a es el responsable de crear un buen clima para que la autoestima de sus alumnos se fomente. Es por eso que los niños/as actuarán conforme él o ella lo haga. El maestro/a es una figura importante en la vida de los niños/as, de este modo, es necesario que actúe adecuadamente y se sigan estrictamente las actitudes propuestas anteriormente para que así, los niños/as tengan un modelo a imitar. De este modo, los compañeros del aula deben tener en cuenta las particularidades motóricas del niño/a. Asimismo, las directrices que se exponen en el apartado anterior realizadas por el maestro deberán de tomarlas como propias.

### 7.3.4 Actitudes de los padres

La actitud que los progenitores tengan hacia un niño/a con discapacidad es determinante en el desarrollo de la autoestima. De este modo y en primer lugar, se expresan las actitudes desfavorables para el fomento de la autoestima según Duclos (2009):

- No presentar una presencia psicológica estable y no estar presente regularmente.
- No dar respuesta a las necesidades que tiene el niño/a.
- Tener expectativas poco realistas o condicionadas al apego, lo que lleva a sobrestimar las capacidades del niño/a.
- Reñir constantemente al niño/a.
- No ofrecerle un modo de vida estable.
- No establecer reglas de conducta
- No mostrarse acogedor y disponible para su hijo/a. Reprimir los sentimientos.
- Ignorar los éxitos o restarles importancia.
- Poner el acento más en las dificultades que pueda tener el niño que a sus puntos fuertes.
- Presentar soluciones ante los problemas que le surjan a su hijo/a.
- Sobreprotegerle.
- Dirigirle palabras hirientes y emplear sarcasmos.
- Controlar excesivamente las relaciones sociales del niño/a.
- Fomentar el individualismo y la competición.
- No asumir que el niño tenga un problema motriz.
- No ser realista con sus capacidades físicas, exigirle más de lo que puede hacer o darle todo hecho debido a su condición motriz.

Por el contrario, Duclos (2009) expone una serie de actitudes favorables entre la que podemos encontrar:

- Estar presente afectuosamente con el niño/a. Expresarle amor incondicional.
- Subrayar y valorar los éxitos que pueda haber tenido el niño/a.
- Recalcar sus dificultades sin herir su orgullo por su torpeza y proporcionarle medios para mejorar.
- Ofrecerle una estabilidad en el tiempo y en el espacio.

- Ser constante en la aplicación de reglas conductuales.
- Ser firme en cuanto a ciertos valores como la solidaridad, amor, compañerismo...
- Reducir los factores que puedan causar estrés al niño/a ante los cambios.
- Recordarle los éxitos que tuvo en el pasado y animarle para que consiga otros nuevos.
- Hacer hincapié en los puntos fuertes del niño/a.
- Apoyar al niño frente a las dificultades que le surjan.
- Emplear un lenguaje positivo y valorizador.
- Favorecer la expresión de sus sentimientos y emociones. Permitir que se abra a otras personas.
- Animar a que tenga gestos de generosidad y de cooperación con los demás.
- Ser realista con las capacidades motrices del niño.
- Fomentar su autonomía física, ayudarle solo cuando sea estrictamente necesario.

## **7.4 IDENTIFICACIÓN DE BAJA AUTOESTIMA EN UN NIÑO CON DISCAPACIDAD MOTORA**

Antes de llevar a cabo una intervención basada en pautas de actuación para el fomento de la autoestima es necesario identificar al niño/a que sufre de ello. Para la identificación de un niño con baja autoestima hay que corroborar que en los diferentes ámbitos de su vida diaria se comporta de igual manera. De este modo, se propone que los instrumentos de medición de la autoestima elaborados por Maiz y Güereca (2006) y el Gobierno de Canarias (s.f.) lo lleven a cabo tanto los progenitores como el maestro/a tutor. (Ver Anexos 1 y 2)

Existen diferentes escalas de la autoestimas estandarizadas, una de ellas es la de Rosenberg, ésta se puede utilizar en toda la población. Por otro lado, se encuentran los test de autoestima para escolares propuestos por Marchant, Haeussler y Torrenti (2005), éstos están especialmente dirigidos a niños/as con un rango de edad de 8 a 13 años. Además, constan de dos partes, una realizada por el propio alumno/a y otra parte complementada por el maestro/a tutor. Sin embargo, se recomienda llevar a cabo la escala de valoración de la autoestima propuesta por Maiz y Güereca (2006) ya que estas

autoras proponen una escala de medición para los niños/as con discapacidad motora. (Ver Anexos 1, 3 y 4)

Como se ha explicado en el procedimiento después de la identificación se realizan los cambios y/o actividades pertinentes para el fomento de la autoestima. Tras esto, se aconseja efectuar otra medición, en este caso con los indicadores propuestos por el Gobierno de Canarias (s.f.). A diferencia de los anteriores, se puede ver que el aquí propuesto es más concreto. (Ver Anexo 2)

## **7.5 PROPUESTA DE ACTUACIÓN**

En esta propuesta de actuación se incidirá en el autoconcepto tal y como indican Maiz y Güereca (2006). Para estas autoras, un niño/a discapacitado tiene mayor dificultad en desarrollar el autoconcepto, ya que en cuanto a experiencia motora cuenta con un grado menor en el manejo de su propio cuerpo. Por ello, se incidirá en la compensación de las dificultades psicológicas que esos déficits le pueden ocasionar cuando se trate de fomentar el autoconcepto en estos niños/as.

Al igual que en las pautas de actuación, esta propuesta de acciones para fomentar la autoestima con un niño/a con discapacidad motora, se dividen en los componentes de la autoestima.

### **7.5.1 En el hogar**

En este ámbito se considera necesario que se trabaje con toda la unidad familiar. Si esto no se pudiera llevar a cabo, se recomienda que esté, al menos, bajo la supervisión de un miembro de la familia, el cual no siempre será el mismo, sino que se turnarán.

Como objetivo principal se quiere conseguir que el niño se sienta perteneciente y orgulloso de la unidad familiar. Además, al finalizar cada una de las actividades se recomienda que se le proporcione un refuerzo positivo, ya sea verbal, material..., para poder así, afianzar su autoestima positiva.

La temporalización de las actividades será no será fija, sino que el niño marcará su propio tiempo para realizarlas de manera satisfactoria.

Las actividades aquí propuestas no implican de un gran esfuerzo motriz. Esto es debido a que para fomentar la autoestima se debe trabajar el ámbito psicológico por

encima del físico. Además, estas actividades están planteadas para que el niño o niña con discapacidad motora las disfrute y aprenda de cada una de ellas. Sin embargo, si fuese necesario el adulto responsable deberá de ayudarle sólo cuando sea necesario y siempre con el consentimiento del propio niño.

### Fomentar el autoconcepto

Para fomentar el autoconcepto anteriormente se ha visto que Alcántara (1995) propone entre sus pautas de actuación que el niño/a sea capaz de tomar sus propias decisiones. De este modo, se propone la actividad siguiente:

*Actividad 1:* La escalera hacia la meta

Objetivos:

- Conseguir que el propio niño establezca metas realistas
- Hacer que el niño comprenda que para conseguir algo hay que hacerlo poco a poco

Desarrollo de la actividad:

Para empezar es necesario que se hable con el niño para que establezca una meta realista. Después, se realiza una escalera de cartulina la cual estará decorada como el niño prefiera. En ella se pone en el último escalón la meta que se quiere conseguir y en el primero el estado actual. A medida que se avance hacia la meta se escriben los pequeños logros que debe conseguir para conseguir dicha meta. Cuando se termine la escalera se puede coger una figura o muñeco que se sienta identificado. De este modo, cuando consiga sus pequeños logros avanzará el muñeco en la escalera. Como se ha indicado anteriormente, en caso de que el niño tenga alguna dificultad motriz en la realización de alguno de los pasos para realizarla correctamente, el acompañante familiar deberá de ayudarle en aquellas tareas que supongan una gran dificultad sin llegar a dárselo todo hecho. Por ejemplo, si el niño tiene dificultades para recortar, se le podrá indicar que lo recorte lo mejor que pueda y, con el consentimiento del niño, el acompañante lo perfeccionará.

Recursos materiales: cartulina, pegamento, tijeras, rotuladores, muñeco

Por otro lado, para fomentar el autoconcepto es muy importante que los diferentes miembros de la unidad familiar tengan la suficiente confianza en unos y en otros para comunicar sus inquietudes. De este modo, se cree conveniente realizar la siguiente

actividad.

### *Actividad 2: La escalera hacia la meta*

Objetivos:

- Fomentar la comunicación familiar
- Fomentar la confianza y el sentimiento de grupo

Desarrollo de la actividad:

Para empezar es necesario que todos los miembros de la unidad familiar realicen esta actividad en conjunto. Después, uno de ellos tomará la voz cantante y empezará asemejando que la comunicación es parecida a una manguera en la que el agua fluye; sin embargo, a veces el agua no logra llegar a su objetivo porque en esta manguera se hacen nudos que lo impiden hasta tal punto que incluso la manguera llega a reventar. Tras esta explicación habrá en la mesa una cuerda con nudos simulando a una manguera. En cada nudo cada miembro de la unidad familiar pondrá las dificultades que creen tener para que haya una buena comunicación entre ellos. Posteriormente, se irá hablando sobre los diferentes temas y llegados a una solución se irán desenredando los nudos.

Con el fin de proporcionar al niño experiencias nuevas en relación con las dificultades que pudiera tener por su hándicap motor se propone la siguiente actividad para trabajar su autoconcepto:

### *Actividad 3: Natación adaptada*

Objetivos:

- Proporcionar experiencias motóricas nuevas

Desarrollo de la actividad:

Para ello será necesario que esté con, al menos, un miembro de la familia. El familiar le enseñará a disfrutar de la movilidad de su cuerpo en el agua. El familiar le puede enseñar a meter la cabeza debajo del agua y aguantar la respiración, desplazarse a lo largo de la piscina, salpicar y , si fuese posible, nadar con ayuda de materiales de flotación. Además, si fuese posible, se podría proporcionar un tobogán adaptado para que así el niño disfrute con una mayor intensidad. Además, sería recomendable que esta actividad se realizara varias veces a lo largo del mes.

Recursos materiales: bañador, toalla, gorro de piscina, chanclas, diferentes tipos de corchos o flotadores, tobogán adaptado.

#### Fomentar el autorespeto

Partiendo de la valoración de las cualidades del hijo propuesta por Alcántara (1995) se recomienda la siguiente actividad:

#### *Actividad 4:* “Estoy orgulloso de...”

Objetivos:

- Valorar las características individuales del niño

Desarrollo de la actividad:

Al final del día, con toda la unidad familiar, se propone que se realice una asamblea en la que cada uno de los miembros tiene que decir algo de lo que está orgulloso de cada miembro de la familia, p.e. “Estoy orgulloso de que Antonio haya recogido su ropa después de levantarse”. Posteriormente, se sugiere que se realice un autoelogio, p.e. “Estoy orgulloso de mí mismo porque estamos todos reunidos elogiándonos”.

#### Fomentar el autoconocimiento

Para el fomento de este componente no solo se propone que el niño conozca sus orígenes, sino que también como Alcántara (1995) propone, se sugiere que esta actividad se comparta con los amigos del niño en la propia casa del sujeto, ya que también forman parte de su vida.

#### *Actividad 5:* Realizar la historia de su vida

Objetivos:

- Fomentar el sentimiento de ser único
- Fomentar que se quiera tal y como uno es
- Fomentar la autonomía

Desarrollo de la actividad:

Esta actividad consiste en realizar una historia de sus cumpleaños vividos. Para ello se empieza con la recolección de aquellas fotos, dibujos o materiales que recuerden a esas fechas. Como inicio se empieza con el nacimiento del niño y los sucesivos

cumpleaños hasta la fecha actual. Se recomienda que la tarea de los progenitores sea de guía o que tenga ayuda cuando sea preciso. Cuando se termine los progenitores pueden hacer gala de anécdotas vividas en los cumpleaños siendo como protagonista el niño. Además, cuando invite a sus amigos a casa se les puede enseñar el álbum que ha realizado para que así, ellos también conozcan más en profundidad la historia del niño.

Recursos materiales: Pegamento, álbum, tijeras, rotuladores, fotografías, dibujos...

### **7.5.2 En la escuela**

En este ámbito, el maestro puede trabajar de diferentes modos para el fomento de la autoestima en individuos con discapacidad motora. Por eso, se ha distribuido en trabajo individual y trabajo grupal con el resto de compañeros de aula.

De igual modo que en el anterior ámbito, las actividades aquí propuestas no implican de un gran esfuerzo motriz. Asimismo, si fuese necesario el maestro deberá de ayudarle sólo cuando sea necesario y siempre con el consentimiento del propio niño.

#### **7.5.2.1 Individualmente con el niño**

Se proponen las siguientes actividades:

##### Fomentar el autoconcepto

Para conseguir esto hay que enseñarle a valorar sus propios logros y así evitar que se autocrítique con tanta dureza y tenga una visión negativa del mundo. Para ello, es necesario que sienta que ha tenido éxito. La opinión de éxito que tiene este niño es negativa ya que lo asemeja a haber conseguido algún premio, medalla o diploma en los primeros puestos. Por eso, es importante recordarle que hay que valorar los pequeños logros que no precisan de un recurso material para recordarlo. De este modo Garma y Elexpuru (1999) proponen la siguiente actividad:

##### *Actividad 6: Aprender a fijarse en lo positivo*

Objetivos:

- Ayudar a centrarse en los aspectos positivos
- Reconocer públicamente sus logros

Descripción de la actividad:

En esta actividad hay que establecer un diálogo en el que el niño pueda identificar sus habilidades, sus logros, sus éxitos... que ha alcanzado desde cuando era pequeño hasta nuestros días. Al principio puede llegar a tener dificultades o incluso asegurar que no tiene nada que recordar porque nunca ha tenido éxito. De este modo, si esto sucediese será necesario ayudarlo con frases como: “¿Te acuerdas cuando aprendiste a ir al baño tú solo? ¿Cómo te sentiste?” o “Sé que todos los viernes cuando sales de clase ayudas a tus abuela a hacer las tareas de casa, y esto, en mi opinión, requiere de una habilidad especial”.

Temporalización: 40 min

Alcántara (1995) propone la autoinstrucción. La actividad aquí propuesta está basada en Garma y Elexepuru (1999) que consiste en tomar control de los pensamientos, desechando los negativos y centrarse en los positivos.

*Actividad 7:* Guiar el diálogo interior.

Objetivos:

- Demostrar que se pueden controlar los pensamientos

Desarrollo de la actividad:

Principalmente el docente utilizará la técnica del modelado para el niño. De este modo al principio se explicará brevemente lo que va a hacer, el maestro cerrará los ojos y repetirá varias veces en voz alta: ”A pesar de lo que tú me digas, yo sé que soy una persona valiosa” . Tras esto se pedirá al alumno que cierre los ojos y lo repita varias veces. Cuando se crea que el niño lo dice convencido para potenciar el efecto se le pide que se imagine frente a alguien que le haya infravalorado en el pasado y al recordarlo debe repetir la frase en voz alta y después varias veces en voz baja.

Temporalización: 20 minutos. Sin embargo, esta técnica la puede llevar a cabo cuando el niño lo considere necesario.

Como se ha reiterado a lo largo del documento es importante proporcionar a este tipo de niños experiencias en relación con las dificultades que pudiera tener por su hándicap motor para trabajar su autoconcepto. Por eso se propone la siguiente actividad:

### *Actividad 8: Operación*

#### Objetivos:

- Proporcionar experiencias nuevas
- Conocer el cuerpo humano
- Fomentar su motricidad fina
- Fomentar la comunicación con el maestro

#### Desarrollo de la actividad

El juego consiste en una maqueta donde se encuentra dibujado un hombre. El objetivo de este juego es que se deben sacar diferentes órganos del cuerpo con unas pinzas para así “curar” al muñeco. Si no se tiene la suficiente precisión el muñeco podrá “fallecer”. De este modo, conseguimos que el niño comprenda los diferentes órganos que tiene el cuerpo humano y se podrá hablar con él de su discapacidad y de cómo él se siente. En caso de no tener la suficiente motricidad para realizar esta actividad como aquí se expone, se optará por realizar en medios tecnológicos adaptados una actividad parecida a esta.

Temporalización: 40 minutos

Recursos materiales: Juego de operación.

### Fomentar el autorespeto

Como suele ser, los niños con baja autoestima y discapacidad motora se respetan muy poco. Esto da lugar a que llegue a criticarse duramente, por ello es necesario fomentar el respeto por sí mismo. Para ello se llevará a cabo la estrategia propuesta por Alcántara (1995) siendo la primera de ellas la del autoespejo.

#### *Actividad 9: Diario personal*

#### Objetivos:

- Respetarse a sí mismo
- Valorar positivamente lo que le pasa a lo largo del día

#### Desarrollo de la actividad:

Se le propone al niño que realice un diario personal en el que no solo escriba lo

que le pasa a lo largo del día, sino que también escriba diez cosas buenas que le hayan pasado en ese mismo día. De este modo, poco a poco tendrá mayor facilidad para valorarse positivamente y así respetarse. Si el niño tiene alguna dificultad motriz en cuanto al tema de la escritura, se le pondrán los medios necesarios para que pueda redactarlo por sí mismo. Siendo por ejemplo un ordenador con su correspondiente adaptador para que lo realice el niño.

Temporalización: Se intentará alargarlo el mayor tiempo posible. Como mínimo hasta que se empiece a tener una mejoría en cuanto a la actitud con la que se enfrenta en la vida.

Recursos materiales: Cuaderno, bolígrafo o en su defecto un ordenador.

### Fomentar el autoconocimiento

Para ello se llevará a cabo la estrategia del reflejo, propuesta por Alcántara (1995).

#### *Actividad 10: Bombas positivas*

Objetivos:

- Centrar la atención en las cualidades y fuerzas del niño
- Crear un ambiente de confianza

Desarrollo de la actividad:

Esta actividad consiste en que el maestro/a se ponga frente al alumno y le lance “bombas positivas” lo que significa que tiene 30 segundos para decirle la mayor cantidad de cualidades positivas que él tenga. Después llega el turno del niño en el que tiene que decir la mayor cantidad de cualidades positivas que él crea tener. Quien haya dicho más podrá anotarse un punto y quien más puntos tenga será el ganador.

Temporalización: 10 minutos

Variación: Esta actividad también se podría hacer en clase con el resto de sus compañeros en la que se dividirían en pequeños grupos para lanzarse “bombas positivas” sobre todos los niños del grupo.

### 7.5.2.2 Con el grupo-clase

#### Fomentar el autoconcepto

Para fomentar el autoconcepto es importante que el maestro/a haya sido capaz de establecer un buen clima en el aula utilizando pautas de actuación como utilizar los hábitos de cortesía, eliminar el uso de apodos... que anteriormente están expuestas. Además de esto, se propone la actividad que sugiere Alcántara (1995):

#### *Actividad 11: Defiendo mis ideas*

Objetivos:

- Reafirmarse en el concepto que tiene el niño de sí mismo
- Fomentar la seguridad en sí mismo

Desarrollo de la actividad:

El maestro antes de empezar la actividad tiene que preparar una serie de ideas que sepan que pueden debatir los alumnos/as, por ejemplo “ Roberto piensa que el fútbol es un mal deporte”.

Tras haber preparado las supuestas afirmaciones, todos reunidos en el aula se preparan para realizar la actividad. El docente debe ir sacando los papeles y los niños/as que se den por aludidos deben debatirla con argumentos firmes. En caso de que al niño/a le cueste, sus compañeros le podrán ayudar y apoyar.

Temporalización: 25 minutos

Por otro lado, es importante que tanto el niño con discapacidad como aquellos que no lo tienen observen que otras personas con discapacidades han conseguido grandes logros a lo largo de su vida. De este modo, se plantea la siguiente actividad:

#### *Actividad 12: Sí se puede*

Objetivos:

- Hacer ver al niño y sus compañeros que su condición física no impide realizar otros logros.
- Fomentar el concepto que tiene de sí mismo.

Desarrollo de la actividad:

El maestro realizará una asamblea con a los niños y niñas en el que se hablarán las

concepciones que ellos tengan sobre la discapacidad. Tras exponer sus ideas. El profesor pondrá videos sobre el matemático Stephen Hawking, Christopher Reeve, el conocido actor que dio vida a Superman y el Daniel Stix, actualmente el famoso niño de Cola Cao.

Tras ver los diferentes vídeos sobre sus vidas y cómo afrontaron su discapacidad se realizará una asamblea para ver si han cambiado sus perspectivas sobre estas personas y cómo los niños que tienen alguna dificultad para hacer cosas se han sentido al verlo.

Temporalización: 60 minutos

Como anteriormente se ha comentado, es importante que el niño/a tenga experiencias en relación con las dificultades que pudiera tener por su hándicap motor con el fin de trabajar el autoconcepto. Por eso, se propone lo siguiente:

#### *Actividad 13: Jugamos al baloncesto*

Objetivos:

- Proporcionar experiencias nuevas
- Fomentar la cooperación

Desarrollo de la actividad:

Esta actividad consiste en jugar al baloncesto adaptado. Para ello, a todos los niños y niñas de la clase se les pondrá, con ayuda de algún material, alguna traba que les impida hacer algo, p.e. a un niño se le ata un brazo, otro tiene que ir con la pata coja, otro en silla de ruedas... Tras esto, se divide la clase en dos grupos y se les explicará las normas propias del baloncesto. Después, jugarán todos juntos y coordinadamente. En caso de no tener la suficiente motricidad para realizar esta actividad como aquí se expone, se optará por realizar en medios tecnológicos adaptados una actividad parecida a esta.

Temporalización: 45 minutos

Recursos materiales: Cancha de baloncesto, balón de baloncesto, cuerdas, ladrillos de plástico...

### Fomentar el autorespeto

Para el fomento del autorespeto es necesario fomentar la empatía tal como lo propone Alcántara (1995) y, en este caso, sobre todo hacia los niños/as con discapacidad motora. Por eso, para conseguir esto, se propone realizar una actividad de simulación:

#### *Actividad 14: Me pongo en tu lugar*

Objetivo:

- Fomentar el sentimiento de empatía
- Aceptar las diferencias personales

Desarrollo de la actividad:

En esta actividad se realizará a lo largo de los días con dos o tres niños/as cada uno de ellos hasta que todo el alumnado haya pasado por este juego. Para ello, el docente los elegirá al azar y les pondrá materiales para que obstaculicen su capacidad motora, por ejemplo, ponerles en una silla de ruedas, colocar bajo el pie un ladrillo de poco peso para que tenga una pierna más larga que otra, atarle el brazo a la espalda... De este modo, tendrán que pasar una jornada escolar con ello. Al final del día, se les preguntará cómo se han sentido y si ha cambiado su opinión respecto a la que en un principio tenían. Cuando todos ellos hayan realizado la actividad, se hará una asamblea para tratar sobre el tema. Esta actividad va dirigida principalmente al resto de sus compañeros para que experimenten vivencialmente cómo se sienten cuando tienen algún tipo de discapacidad motórica y fomenten el sentimiento de empatía hacia el niño/a con discapacidad motora.

Temporalización: La duración dependerá de que todos los niños/as hayan realizado la actividad.

### Fomentar el autoconocimiento

Para fomentar el autoconocimiento Alcántara (1995) propone el role-playing. De este modo, la actividad quedaría así:

#### *Actividad 15: “Hoy voy a ser...”*

Objetivos:

- Conocerse a sí mismo.
- Fomentar la imaginación

Descripción de la actividad:

Esta actividad consiste en que el alumnado debe de interpretar a un personaje con una cualidad positiva que haya sido asignado preferentemente por el docente. Tras la asignación de esta cualidad positiva el niño/a debe crear un personaje y un comportamiento respectivo que contenga esta cualidad. Tras pensar esto, cada uno de los alumnos/as tiene que actuar conforme a este personaje durante un periodo de tiempo establecido por el maestro. Tras esto, se realizará una asamblea para que expongan cómo se han sentido.

Temporalización: Se recomienda que sea de un periodo mínimo de 2 o 3 días en jornada escolar.

## **7.6 EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA**

La evaluación de la propuesta se recomienda que sea continua, adaptada al proceso de enseñanza-aprendizaje y se llevará a cabo al final de cada una de las actividades programadas. Para esta evaluación es conveniente que el maestro/a o el familiar del niño/a con discapacidad motora observe la conducta y la forma en que éste se enfrenta y cuál es su evolución a la hora de realizar cada una de las actividades. De este modo, se podrá llegar a alcanzar con satisfacción cada uno de los objetivos de las actividades y, por consiguiente, el fomento de la autoestima.

Por otro lado, se recomienda realizar una tabla de comprobación con distintos indicadores para comprobar si ha mejorado en su autoestima. (ver Anexo 2)

Esta tabla es conveniente realizarla al final de todas las actividades propuestas en los diferentes ámbitos. Las personas que deben realizarla son los familiares en el hogar y el maestro tutor en la escuela. Sin embargo, es importante decir que no sólo con estas actividades se llega a conseguir una autoestima positiva, sino que para llegar a alcanzar este objetivo es necesario llevar a cabo un proceso a lo largo de toda la vida del niño/a con discapacidad motora.

## 8. CONCLUSIONES

La autoestima es un elemento fundamental en el crecimiento personal de cada individuo y, sobre todo, en aquellas personas con discapacidad motora en las que es sumamente necesario desarrollarla positivamente desde edades muy tempranas en los diferentes ámbitos en los que el individuo se desarrolla.

Ésta es la principal conclusión a la que se ha llegado tras haber realizado una investigación en diferentes referencias web y bibliográficas. Las pautas de actuación para el fomento de la autoestima en escolares con discapacidad motora forman parte de una metodología en la que diferentes estudios realizados por Alcántara (1996), Machargo (1991), Maiz y Güereca (2006), entre otros autores, han podido corroborar.

Sin embargo, hoy en día no sólo las familias carecen de la educación necesaria para ello, sino que también la formación del profesorado en este ámbito es escasa o incluso nula. De este modo, las características personales y en concreto aquellas relacionadas con la autoestima quedan ignoradas en la mayor parte de las ocasiones. Lo que se deduce que en el actual modelo de sistema educativo presta mayor atención a la formación en contenidos que al propio fomento de la autoestima positiva.

En los diferentes ámbitos, la actitud con la que cada persona se enfrenta a la tarea de fomentar la autoestima del sujeto con discapacidad motora es determinante. La creencia que se tiene sobre el sujeto puede influir en el rendimiento del propio individuo. De este modo, Baños (2010) recoge lo que afirmaron Rosenthal y Jacobson (1964) en su estudio sobre el llamado “efecto Pygmalion”: “Las expectativas y previsiones de los profesores sobre la forma en que de alguna manera se conducirían los alumnos, determinan precisamente las conductas que los profesores esperaban.” Por ello, una actitud positiva tiene una gran significatividad. De igual modo afecta a los niños y niñas con discapacidad motora en el que personas de su entorno se crean prejuicios y puede hacer que esto les limite. Por ello es importante crear expectativas positivas en personas con este tipo de discapacidad.

La metodología que se plantea se basa fundamentalmente en la observación. No

obstante, es necesario saber en qué aspectos de la actitud del individuo hay que percatarse. Por eso, es imprescindible que tanto a familiares como a docentes se les haya proporcionado de un aprendizaje sobre cómo identificar los signos de baja autoestima, fomentarla y poder, de este modo, prosperar y ayudar al sujeto pertinente. En este caso, en la investigación realizada previamente respecto a la relación de la autoestima y discapacidad motora a través de diferentes autores, entre los que destacan Maiz y Güereca (2006), se ha podido conocer que los niños y niñas con discapacidad motora tienen mayores dificultades en la percepción de su autoconcepto. De este modo, las personas de su entorno deberán fomentar con mayor dedicación en el niño o niña este componente de la autoestima sin olvidar el autorespeto y el autoconocimiento.

Por último, en este trabajo es conveniente decir que se han cumplido todos los objetivos propuestos al inicio de la investigación. Asimismo, se ha podido reafirmar la idea en que las pautas de actuación para fomentar la autoestima en niños con discapacidad tienen un potencial muy elevado.

Sin embargo, cabe decir tener una adecuada autoestima no es la solución a todos los problemas. Tal es la relevancia que ésta tiene que se puede llegar a pensar que así lo es. Aunque como Duclos (2009) recoge puede ser una gran ayuda para el futuro del individuo:

La autoestima es la herencia más preciosa que pueden dejar un padre y una madre a su hijo sobre todo si se cuenta con ayuda de la comunidad educativa y la sociedad. Esta herencia solo es posible con una relación de apego y actitudes de amor. El niño que se siente física y psicológicamente seguro, que experimenta el sentimiento de confianza frente a la vida, que se conoce y se confiere a sí mismo una identidad propia, que experimenta un vivo sentimiento de pertenencia a su familia y a un grupo, que se desarrolla sus competencias y toma conciencia de su valor personal, hereda un tesoro del que podrá servirse toda su vida para hacer frente a las dificultades. Esta herencia constituye el mejor pasaporte que puede poseer para desarrollarse plenamente y crecer constantemente. (Pág. 64)

## 9. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Alcántara, J.A. (1996). *Cómo educar la autoestima: métodos, estrategias, actividades, directrices adecuadas: programación de planes de actuación*. Barcelona: CEAC
- Asociación de Ostomizados de Madrid. (s.f). *Diferencias entre: deficiencias, discapacidad y minusvalía*. Información general. Recuperado el 20 de 04 de 2014, de <http://www.asociaciondeostomizados.com/pdf/documentos/diferencia-y-minusvalia.pdf>
- Baños, I. (2010). *El efecto pigmalión en el aula*. Recuperado el 4 de 6 de 2014, de [http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod\\_ense/revista/pdf/Numero\\_28/INMACULADA\\_BANOS\\_GIL\\_01.pdf](http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/pdf/Numero_28/INMACULADA_BANOS_GIL_01.pdf)
- Branden, N. (1990). *El respeto hacia uno mismo*. Barcelona: Paidós.
- Branden, N. (1989). *Cómo mejorar su autoestima*. Barcelona: Paidós.
- Branden, N. (1995). *Los seis pilares de la autoestima*. Barcelona: Editorial Paidós
- Branden, N. (1997). *Asumiendo responsabilidades*. Barcelona: Editorial Paidós.
- Banús Llor, S.(2012). *Psicodiagnosis.es: Psicología Infantil y Juvenil*. Recuperado el 13 de Mayo de 2014: <http://www.psicodiagnosis.es/areaespecializada/tecnicasdeintervencion/lamodificaciondeconducta/>
- Bucay, J. (2003). *El camino de la autodependencia*. Barcelona: Debolsillo.
- Clemens, H. y Bean, R. (2001). *Cómo desarrollar la autoestima en los niños*. Madrid: Debate.
- Cómo fomentar la autoestima en niños*. (s.f). Recuperado el 14 de Abril de 2014 de [www.spapex.es/psi/autoestima.pdf](http://www.spapex.es/psi/autoestima.pdf)
- Consejo General de la Psicología de España. (s.f). *Escala de Rosemberg*. Recuperado el 23 de Julio de 2014, de <http://www.cop.es/colegiados/pv00520/Escala%20Rosenberg.pdf>
- Dirección General de Educación Especial. Gobierno de México (2013). Recuperado el 12 de Abril de 2014: <http://eespecial.sev.gob.mx/difusion/motriz.php>
- Duclos, G. (2009). *La autoestima de mi hijo*. Bilbao: Ediciones Mensajero.
- Elexpuru, I. y Garma, A. M. (1999). *El autoconcepto en el aula. Recursos para el profesorado*. Barcelona: Edebé.
- Rodríguez Estrada, M. (1995). *Autoestima: la clave del éxito*. México: El Manual

Moderno.

- Gallardo, M. V. y Salvador, M L (1994). Discapacidad motórica. Aspectos psicoevolutivos y educativos. Granada: Ediciones Aljibe.
- Gan Fat, L., Hernández, E., López Sánchez, I. y Robas Díaz, F. E. (s.f.). La autoestima: elemento fundamental para el éxito. Recuperado el 16 de 04 de 2014, de [www.lessonpaths.com/learn/mmHosted/95923](http://www.lessonpaths.com/learn/mmHosted/95923)
- Gobierno de Canarias (s.f.). Plan de Acción Tutorial basado en el desarrollo del autoconcepto. Educación Primaria. Recuperado el 17 de 06 de 2014, de <http://www.gobiernodecanarias.org/educacion/3/WebC/lujose/PAT.htm>
- Hodapp, R. M., Gliden, L. M. y Kaiser, A. p. (s.f.). Hermanos/as de personas con discapacidad: hacia una agenda de investigación. Recuperado el 01 de 04 de 2014, de <http://riberdis.cedd.net/bitstream/handle/11181/3142/158522.pdf?sequence=1>
- Liderazgo y Mercado (s.f.). Autoestima. Recuperado el 14 de Abril de 2014 de [www.liderazgoymercadeo.com](http://www.liderazgoymercadeo.com)
- Lizasoáin Rumeu, O. (2005). Discapacidad y familia: el papel de los hermanos. Recuperado el 01 de 04 de 2014, de Departamento de Educación. Universidad de Navarra: [dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2962840.pdf](http://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/2962840.pdf)
- López Cassá, E. (2010). Educación emocional. Programa para 3-6 años. Madrid: Wolters Kluwer S.A.
- Maiz, B. y Güereca, A. (2006). Discapacidad y autoestima. Actividades para el desarrollo emocional de niños con discapacidad física. México D.F. : Trillas, S.A.
- Marchant, T., Haeussler, I., y Torrenti, A. (2005). TAE. Batería De Test De Autoestima Escolar. Exploración De La Autoestima. Chile: Ediciones Universidad Católica de Chile.
- Massó, F., y Gutiérrez, R. (2001). ¡Ponte a vivir!: valores y autoestima. Madrid: Ediciones Eneida.
- Mesquita, R. y Rui, A. (2009). Propuestas para mejorar la autoestima. Madrid: Editorial CSS.
- Navarro Guzmán, J.I. y Martín Bravo, C. (Coords.). (2009). Psicología de la educación para docentes. Valladolid: Ediciones Pirámide.
- Pope, A. , McHale, S. y Craighead, E. (1996). Mejora la autoestima: técnicas para niños y adolescentes. Barcelona: Martinez Roca.
- Quilés Sebastián, M. J. (2004). Educar en la autoestima. Madrid: CCS.
- Real Academia Española (2001). Diccionario de la Real Academia Española. 22.<sup>a</sup>

edición. Madrid: Espasa Calpe.

- Rojas Robles, L.A. (2005). Grado de influencia que tiene el auto-concepto profesional del docente y las expectativas sobre sus alumnos, en el rendimiento académico. (Tesis doctoral). Facultad de ciencias sociales departamento de educación escuela de postgrado programa de magister. Chile. Recuperado el 17 de Mayo de 2014 en [http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/rojas\\_1/sources/rojas\\_1.pdf](http://www.tesis.uchile.cl/tesis/uchile/2005/rojas_1/sources/rojas_1.pdf)
- Salvador, J. M. (1991). El profesor y el autoconcepto de sus alumnos. Madrid: Editorial Escuela Española.
- Sangorrín, J. (s.f.). Esquema corporal y deficiencia motriz. Recuperado el 31 de 05 de 2014, de [www.raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/download/.../88118](http://www.raco.cat/index.php/AnuarioPsicologia/article/download/.../88118)
- Sarto Martín, M. P. (2 de 9 de 2001). Familia y discapacidad. Recuperado el 16 de 05 de 2014, de III Congreso "La Atención a la Diversidad en el sistema educativo": <https://campus.usal.es/~inico/actividades/actasuruguay.htm>
- Toledo , J. (1985). Diccionario Enciclopédico para la Educación Especial. Madrid: Diagonal/Santillana. Corregida por el propio autor, año 2000
- Yanez, J. (2014). Psicólogos en Línea 2014. Recuperado el 20 de Abril de 2014: <http://psicologosenlinea.net/23-definicion-de-autoestima-conceptos-de-autoestima-segun-diferentes-autores-y-abraham-maslow.html>

## 10. ANEXOS

A continuación se muestran diferentes anexos que se utilizan en la propuesta para el fomento de la autoestima en niños y niñas con discapacidad motora. Los que se recomiendan utilizar en esta propuesta son los dos primeros.

En primer lugar se encuentra el Anexo 1, siendo este una escala de valoración de la autoestima propuesta por Maiz y Güereca (2006).

En segundo lugar encontramos el Anexo 2, los indicadores de mejora de autoestima propuestos por el Gobierno de Canarias (s.f.)

En tercer lugar, el Anexo3, en el que se presenta la Escala de Rosemberg, propuesta por el Consejo General de la Psicología de España. (s.f).

Por último, el Anexo 4, la Batería de Test de Autoestima Escolar (TAE) propuesta por Marchant, Haeussler y Torrenti (2005).

### 10.1 Anexo 1: Escala de valoración de la autoestima (Maiz y Güereca, 2006)

Representación:

1. Totalmente desacuerdo
2. En desacuerdo
3. De acuerdo
4. Totalmente de acuerdo

Interpretación de los datos:

Se hará sumando los puntos. Si suma menos de 26 puntos, el niño tiene claros signos de tener baja autoestima. Si se encuentra entre 27-52, tiene un grado de autoestima medio. Entre 53-80, tiene una alta autoestima, y si es superior a 80 tiene una autoestima inflada.

	1	2	3	4	5
El niño/a se siente a gusto con su aspecto físico.					
El niño/a se acepta como es, con sus cualidades y sus limitaciones.					
El niño/a se valora como persona.					
El niño se siente merecedor de un trato digno					
El niño/a confía en sus capacidades para afrontar sus desafíos y problemas de la vida					
El niño/a con frecuencia se propone metas y hace lo posible para lograrlas.					
El niño/a percibe los errores como experiencias de las cuales puede aprender, más que como fracasos.					
El niño/a siente que su familia lo tiene en cuenta					
El niño/a se siente integrado en el grupo de amigos					
El niño/a puede hacer amigos fácilmente.					
El niño/a se siente seguro al convivir con un grupo de personas.					
El niño/a se respeta a sí mismo, tanto como respeta a los demás					
El niño/a reconoce que pueden existir algunas					

diferencias entre él y los demás					
El niño/a se siente superior a los demás					
El niño/a siente que no tiene ningún impedimento en la vida a la hora de realizar sus sueños					
El niño/a no es consciente de sus propios errores. Cree que nunca se equivoca					
El niño/a no se deja influenciar fácilmente por los demás					
El niño/a rara vez presenta pensamientos negativos hacia sí mismo.					
Subtotal					
Total					

**Fuente:** Maiz, B. y Güereca, A. (2006). Discapacidad y autoestima. Actividades para el desarrollo emocional de niños con discapacidad física. México D.F.: Trillas, S.A.

## 10.2 Anexo 2: Indicadores de mejora de autoestima (Gobierno de Canarias, s.f.)

<b>SOBRE SÍ MISMO</b>	<b>Sí</b>	<b>A veces</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
Confía más en sí mismo				
Actúa con una mayor seguridad.				
Tiene un sentimiento de responsabilidad en lo que hace, piensa o siente.				
Se siente una persona integrada tanto en el aula/casa.				
Realiza un mayor número de opiniones				
Tiene una mayor capacidad de autocontrol				
Tiene menos comentarios negativos hacia sí mismo				
Tiene una mayor tolerancia a las frustraciones				
<b>EN RELACIÓN A LOS DEMÁS</b>	<b>Sí</b>	<b>A veces</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
Es más abierto y flexible en relación a los demás.				
Realiza opiniones y respeta a la de los demás sin agredir.				
Es autónomo en sus decisiones.				
Toma la iniciativa en el contacto social.				
Sus compañeros le buscan porque resulta atractivo.				
Su comunicación con los otros es clara y directa.				
Tiene una actitud empática hacia los demás y conecta con las necesidades de ellos.				
Establece relaciones adecuadas con sus profesores/familiares y/o con otros adultos.				
Es capaz de trabajar en grupo con sus compañeros.				
<b>RESPECTO A LAS TAREAS Y LAS OBLIGACIONES</b>	<b>Sí</b>	<b>A veces</b>	<b>No</b>	<b>Observaciones</b>
Tiene una actitud de compromiso por la tarea y se siente capacitado para auto-orientarse en las metas				

que se propone.				
Tiene una actitud optimista en relación a sus posibilidades para realizar sus trabajos.				
Se esfuerza y es constante independientemente de las dificultades que le van surgiendo.				
No se angustia en exceso frente a los problemas, pero se preocupa por encontrar soluciones.				
Percibe el éxito como el resultado de sus habilidades y esfuerzos.				
Cuando se equivoca es capaz de reconocerlo y de enmendar sus errores.				
Su actitud es creativa. Es capaz de asumir los riesgos que implica una tarea nueva.				

**Fuente:** Gobierno de Canarias (s.f.). Plan de Acción Tutorial basado en el desarrollo del autoconcepto. Educación Primaria. Recuperado el 17 de 06 de 2014, de <http://www.gobiernodecanarias.org/educacion/3/WebC/lujose/PAT.htm>

### 10.3 Anexo 3: Escala de autoestima de Rosenberg.

#### Interpretación:

De los ítems 1 al 5, las respuestas A a D se puntúan de 4 a 1. De los ítems 6 al 10. Las respuestas A a D se puntúan de 1 a 4.

De 30 a 40 puntos: Autoestima elevada. Considerada autoestima normal

De 26 a 29 puntos: Autoestima media. No presenta problemas de autoestima graves, pero es conveniente mejorarla.

Menos de 25 puntos: Autoestima baja. Existen problemas significativos de autoestima.

#### Representación:

- A. Muy de acuerdo
- B. De acuerdo
- C. En desacuerdo
- D. Muy en desacuerdo

	A	B	C	D
1. Siento que soy una persona digna de aprecio, al menos en igual medida que los demás.				
2. Estoy convencido de que tengo cualidades buenas.				
3. Soy capaz de hacer cosas tan bien como la mayoría de gente.				
4. Tengo una actitud positiva hacia mí mismo/a.				
5. En general estoy satisfecho/a de mí mismo.				
6. Siento que no tengo mucho de lo que estar orgulloso/a.				
7. En general, me inclino a pensar que soy un fracasado/a.				
8. Me gustaría sentir más respeto por mí mismo/a.				
9. Hay veces que realmente pienso que soy inútil.				
10. A veces creo que no soy buena persona.				

**Fuente:** Consejo General de la Psicología de España. (s.f). Escala de Rosenberg. Recuperado el 23 de Julio de 2014., de <http://www.cop.es/colegiados/pv00520/Escala%20Rosenberg.pdf>

#### **10.4 Anexo 4: Batería de Test de Autoestima Escolar (TAE) (Marchant, Haeussler y Torrenti, 2005)**

##### Descripción:

Está compuesto por 23 ítems. Cada uno de los cuales se responde con Sí o No. Se otorga un punto por cada respuesta positiva y cero puntos por cada respuesta negativa.

En esta prueba la deben realizar tanto el alumno como el profesor. Se sumarán los puntos positivos y se visualizará el nivel de autoestima del niño.

##### Nivel de Autoestima:

Normalidad (T = 40 y +) Baja Autoestima (T = 30-39) Muy baja autoestima (T = 29 y -)

#### TEST DEL ALUMNO

##### **I.- CONDUCTA**

Bueno para hacer tareas

Se mete en problemas

Familia desilusionada de él

Buena Persona

##### **II.- STATUS INTELECTUAL**

Inteligencia Proyección:

será persona importante

Bueno para hacer tareas

Hablar delante del curso

Olvida lo aprendido

Buenas ideas según compañeros

##### **III.- APARIENCIA FISICA Y ATRIBUTOS**

Astuto

Le molesta su aspecto (cómo se ve)

Buen mozo

Cara agradable

Buenas ideas según compañeros

##### **IV.- ANSIEDAD**

Le molesta su aspecto (cómo se ve)

Le gusta como es

Quiere ser diferente

Se da por vencido fácilmente

Dejado de lado

#### **V.- POPULARIDAD**

Burlas de compañeros

Elección para los juegos

Tiene muchos amigos

Dejado de lado

No juega, mira

Buenas ideas según compañeros

#### **VI.- FELICIDAD Y SATISFACCIÓN**

Persona feliz

Molesta su aspecto (cómo se ve)

Le gusta como es

Quiere ser diferente

Cara agradable

Buena persona

#### **TEST DEL MAESTRO**

Valoración personal

Expresa sentimientos

Reconoce sus logros

Se siente capaz, útil, importante frente a compañeros

Se considera inteligente

Conoce y valora sus habilidades

Reconoce y acepta sus cualidades

Se plantea metas

Se siente exitoso, autoeficaz

Tolera frustraciones

Se esfuerza por lograr propósitos

Relación con compañeros

Comparte sentimientos con compañeros

Reconoce logros de los otros

Se comporta agradable con los compañeros

Tiene amigos

Tiene sentido del humor

Solidario con compañeros

Tiene influencia positiva sobre los demás

Piensa y actúa diferente a los otros

Otros

Solidario con profesor o escuela