



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEMA:

“ESTUDIO DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013”.

Trabajo de grado previo a la obtención del título de Licenciada en Docencia en Educación Parvularia

AUTORES:

BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL
YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH

DIRECTOR:

DR. JULIO MIGUEL ANDRADE

IBARRA, 2013

ACEPTACIÓN DEL DIRECTOR

En calidad de director de tesis con el tema **“ESTUDIO DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013”**, presentado por las Srtas. Maribel Bonilla y Margoth Yacelga, doy fe de que dicho trabajo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a presentación pública y evaluación por parte del tribunal examinador que se designe.

En la ciudad de Ibarra a, 20 de Mayo del 2013

.....

Dr. Julio Miguel Andrade.

DEDICATORIA

El presente Trabajo de Grado dedicamos a los niños y niñas con síndrome de Down del Centro de Educación Inicial “La Joya” de la Fundación SEPLA AYUDA, como retribución social de nuestra formación para la comunidad a la cual nos debemos, a los padres de familia interesados en el desarrollo y bienestar de los hijos.

Las Autoras:

Bonilla Ulcuango Amparo Maribel

Yacelga Rivera Margoth Elizabeth

AGRADECIMIENTO

Expresamos nuestro sentimiento de gratitud y agradecimiento a nuestro director quien con sus conocimientos nos supo guiar correctamente, a la Universidad Técnica del Norte y a nuestros familiares que nos facilitaron e impulsaron en nuestra carrera hasta la culminación de la misma.

Las Autoras:

Bonilla Ulcuango Amparo Maribel
Yacelga Rivera Margoth Elizabeth

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDOS	PAG.
APROBACIÓN DEL DIRECTOR.....	il.
DEDICATORIA.....	lii.
AGRADECIMIENTO.....	iv.
ÍNDICE.....	v.
RESUMEN.....	ix.
SUMMARY.....	x.
INTRODUCCIÓN.....	1.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN.....	3
1.1. ANTECEDENTES.....	3
1.2. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	5
1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	6
1.4. DELIMITACIONES.....	7
1.4.1. UNIDADES DE OBSERVACIÓN.....	7
1.4.2. DELIMITACIONES ESPACIALES.....	7
1.4.3. DELIMITACIONES TEMPORALES.....	7
1.5. OBJETIVOS.....	7
• OBJETIVO GENERAL.....	7
• OBJETIVO ESPECÍFICO.....	7
1.6. JUSTIFICACIÓN.....	8

CAPITULO II

2. MARCO TEÓRICO.....	12
2.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	12
2.1.1 FUNDAMENTACIÓN PSICOLÓGICA.....	12
2.1.2 FUNDAMENTACIÓN PEDAGÓGICA.....	13
2.1.3 FUNDAMENTACIÓN SOCIOLÓGICA.....	17

2.1.4	FUNDAMENTACIÓN FILOSÓFICA.....	20
2.1.5	FUNDAMENTACIÓN LEGAL.....	21
2.1.2.	FORMACIÓN SOCIAL.....	23
2.1.2.1.	DIFICULTADES DE APRENDIZAJE.....	27
2.1.2.2.	FACTORES COGNITIVOS Y VERBALES.....	28
2.1.2.3.	FACTORES EMOCIONALES Y PERSONALES.....	28
2.1.2.4.	FACTORES PEDAGÓGICOS.....	29
2.1.2.5.	FACTORES BIOLÓGICOS.....	30
2.1.3.	PSICOMOTRICIDAD FINA.....	31
2.1.3.1.	COORDINACIÓN VISO-MANUAL.....	32
2.1.3.2.	COORDINACIÓN FACIAL.....	33
2.1.3.3.	COORDINACIÓN FONÉTICA.....	34
2.1.3.4.	COORDINACIÓN GESTUAL.....	35
2.1.3.5.	ESTIMULACIÓN MOTORA FINA.....	37
2.1.3.6.	INTERVENCIÓN PRECOZ DEL DESARROLLO.....	40
2.1.3.7.	INTERVENCIÓN PRECOZ.....	40
2.1.4.	SÍNDROME DE DOWN.....	43
2.1.4.1.	CARACTERÍSTICAS DEL AFECTADO.....	50
2.1.4.2.	CRECIMIENTO Y DESARROLLO.....	51
2.1.4.3.	SISTEMA NERVIOSO.....	51
2.1.4.4.	SISTEMA MUSCULAR.....	51
2.1.4.5.	APARATO CARDIOVASCULAR.....	52
2.1.4.6.	SISTEMA ÓSEO.....	52
2.1.4.7.	EXPECTATIVAS DE EVOLUCIÓN.....	53
2.1.4.8.	CARACTERÍSTICAS FÍSICAS.....	54
2.1.4.9.	CARACTERÍSTICAS PSICOLÓGICAS.....	55
2.1.4.10.	DESARROLLO SESOPERCEPTIVO.....	57
2.1.4.11.	CARACTERÍSTICAS DE PENSAMIENTO.....	58
2.1.4.12.	CARACTERÍSTICAS COGNITIVAS.....	59
2.1.5.	GUÍA DIDÁCTICA.....	60

2.1.5.1.	¿POR QUÉ ES NECESARIO ELABORAR UNA GUÍA DIDÁCTICA?.....	62
2.1.5.2.	¿CÚALES SON LAS FUNCIONES BÁSICAS DE UNA GUÍA DIDÁCTICA?.....	64
2.1.5.3.	FUNCIÓN MOTIVADORA.....	64
2.1.5.4.	FUNCIÓN FACILITADORA DE LA COMPRESIÓN DEL APRENDIZAJE.....	64
2.1.5.5.	FUNCIÓN DE ORIENTACIÓN Y DIÁLOGO.....	65
2.1.5.6.	FUNCIÓN EVALUADORA.....	65
2.2.	POSICIONAMIENTO TEÓRICO PERSONAL.....	66
2.3.	GLOSARIO DE TÉRMINOS.....	67
2.4.	INTERROGANTES DE INVESTIGACIÓN.....	70
CAPÍTULO III		
3.	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN	
	• PRINCIPIOS METODOLÓGICOS.....	72
3.1.	TIPOS DE INVESTIGACIÓN.....	72
3.2.	MÉTODOS.....	73
3.3.	TÈCNICAS.....	74
3.4.	POBLACIÓN.....	75
3.5.	MUESTRA.....	75
CAPÍTULO IV		
4.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS.....	76
4.1.	ENTREVISTA A LOS PADRES DE FAMILIA.....	76
4.2.	ENTEVISTA APLICADA A DOCENTES Y AUXILIARES.....	90

CAPÍTULO V	
5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	102
5.1. CONCLUSIONES.....	102
5.2. RECOMENDACIONES.....	102
CAPÍTULO VI	
6. PROPUESTA ALTERNATIVA.....	104
6.1. TÍTULO DE LA PROPUESTA	104
6.2. JUSTIFICACIÓN E IMPORTANCIA.....	104
6.3. FUNDAMENTACIÓN.....	107
6.4. OBJETIVOS.....	108
6.5. UBICACIÓN SECTORIAL.....	108
6.6. DESARROLLO DE LA PROPUESTA.....	109
6.7. IMPACTOS.....	145
6.8. DIFUSIÓN.....	145
6.9. BIBLIOGRAFÍA.....	146
ANEXOS	
ANEXO 1: MATRIZ DE COHERENCIA.....	149
ANEXO 2: ÁRBOL DE PROBLEMAS.....	150
ANEXO 3: MATRIZ CATEGORIAL.....	151
ANEXO 4: ENTREVISTA A DOCENTES Y AUXILIARES.....	155
ANEXO 5: ENTREVISTA A PADRES DE FAMILIA.....	157
ANEXO 6: FICHAS DE OBSERVACIÓN.....	160
ANEXO 7: TESTS.....	161
ANEXO 8: FOTOGRAFÍAS.....	165

RESUMEN

El presente trabajo está enfocado, en una educación de igualdad, de calidad y calidez, más, si hablamos de niños con síndrome de Down, es un informe de investigación descriptiva cuyo problema formulado es el siguiente: “Estudio de las dificultades de aprendizaje en la psicomotricidad fina de los niños/as con síndrome de Down en el nivel preescolar de la fundación SEPLA AYUDA del año lectivo 2012-2013”. Los propósitos fundamentales son: en primer lugar seleccionar información necesaria acerca de la educación en niños con síndrome de Down, luego elegir estrategias metodologías para desarrollar la psicomotricidad fina y finalmente la elaboración y socialización de una guía didáctica, la cual servirá para la aplicación tanto en la institución como en los hogares. Con la fundamentación de un marco teórico sobre la temática, con el empoderamiento de las teorías cognitiva, constructivista, socio-critica, humanista y una fundamentación legal que señalar a la vez la importancia que el gobierno de nuestro país le dio a la inclusión y educación de niños con capacidades diferentes, toda lo recabado fue un aporte para el desarrollo de la investigación y de la propuesta. La investigación se sustenta en la bibliografía y trabajo de campo. Se investigaron 15 niños (población total), 12 docentes y auxiliares incluidos los terapeutas, y 15 padres de familia. Mediante los resultados obtenidos se demostró que hay un interés por toda la comunidad educativa, por el desarrollo del niño Down aun teniendo muchas dificultades ya sean económicas o por falta de tiempo, pero el compromiso es de todos, así lo manifestaron las autoridades, docentes y padres de familia.

SUMMARY

The present work is focused, in an education of equality, of quality and warmth, more, if we speak of children with down syndrome, it is a report of descriptive investigation whose formulated problem is the following one: "I study of the learning difficulties in the fine psicomotricidad of the niños /as with down syndrome in the preschool level of the foundation SEPLA he/she HELPS of the year lectivo 2012-2013." The fundamental purposes are: in the first place to select necessary information about the education in children with down syndrome, then to choose strategies methodologies to develop the fine psicomotricidad and finally the elaboration and socialization of a didactic guide, which will be good for the application as much in the institution as in the homes. With the foundation of a theoretical mark on the thematic one, with the empowerment of the cognitive theories, constructivist, partner-criticizes, humanist and a legal foundation that mark at the same time the importance that the government of our country gave to the inclusion and children's education with different capacities, the whole recabado was a contribution for the development of the investigation and of the proposal. The investigation is sustained in the bibliographical one and field work. 15 children were investigated (total population), 12 educational and included assistants the therapists, and 15 family parents. By means of the obtained results it was demonstrated that there is an interest for the whole educational community, for the boy's down development having many difficulties is even already economic or for lack of time, but the commitment is of all, they manifested this way it the authorities, educational and family parents.

INTRODUCCIÓN

La educación de todos los niños/as debe ir enfocada a la adquisición y desarrollo de sus capacidades de modo que puedan actuar con madurez, responsabilidad, desarrollar su autonomía personal, adquirir conocimientos, destrezas que les permitan integrarse al máximo en el grupo social al que pertenecen, todo cuanto el niño o niña hace o deja de hacer durante sus primeros años de vida influye en su futuro desarrollo intelectual, conforme el niño/a madura es preciso que participe activamente en nuevas experiencias que le ayuden a establecer las bases fundamentales de los aprendizajes básicos.

Todo cuanto se haga por ayudarle a mejorar su capacidad de atención, observación y percepción lo que debe ocupar un lugar de privilegio, esta regla general se aplica con mayor interés en los niños/as con Síndrome de Down siendo esta una enfermedad de carácter genético a causa de una malformación a nivel de los cromosomas, lo cierto es que su aparición no puede asociarse a ninguna actividad relacionada con el comportamiento de los padres ni a factores ambientales.

Las personas con el Síndrome de Down presentan características en el área cognitiva, afectiva y física propiciando un desarrollo más tardío, lo que hace indispensable la estimulación; siendo la psicomotricidad fina el área que se desea desarrollar la misma que está descrita en una guía didáctica que enumera los ejercicios o actividades de distintos niveles dirigidos a niños/as de nivel preescolar con Síndrome de Down, con el fin de prevenir o minimizar las alteraciones o deficiencias ya existentes.

En este informe de la investigación que a continuación se detalla se encontrarán: los lineamientos básicos de la metodología de la investigación, el estudio documental y de campo, los resultados del

trabajo de campo, los fundamentos teóricos y conceptuales de lo que implica una guía didáctica para el desarrollo de la psicomotricidad fina de los niños y niñas Down.

La guía didáctica beneficia a los niños/as con Síndrome de Down, padres de los mismos, miembros de la familia, docentes y auxiliares para implementar ejercicios de intervención temprana que ayude a los pequeños a mejorar su psicomotricidad fina, en condiciones más favorables, logrando un mejor desempeño; proponiendo ejercicios, actividades y técnicas que van de lo sencillo a lo complejo, las cuales deben ser puestos en práctica según el desarrollo y grado de madurez que alcance el niño o niña, describe las actividades que deben seguirse para la psicomotricidad fina, en el área cognoscitiva englobando todas las etapas referentes a la apropiación del conocimiento por parte de la persona, área afectiva abarcando todas las conductas referentes a sentimientos, valores, actitudes que se manifiestan en la persona como resultado del proceso de aprendizaje.

Finalmente se hace conocer algunos lineamientos propositivos como alternativas de solución a los problemas encontrados. Como es de conocer el proceso de enseñanza-aprendizaje en los niños/as Down, exige mayores y mejores estrategias para facilitar la consecución de un aprendizaje significativo, por lo que usted distinguido lector, podrá encontrar en este informe una propuesta, con ejercicios y actividades para la intervención en el grupo investigado y los reajustes necesarios para una posible aplicación en otras instituciones educativas. En definitiva amable lector el informe que ponemos a su consideración con las ilustraciones gráficas y esquemáticas, esperamos satisfacer sus inquietudes sobre el tema.

CAPÍTULO I

1. EL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Antecedentes

El área de educación especial, ha ido en aumento, los niños y niñas que tienen Síndrome de Down, requieren de una educación intensiva y personalizada, debido a que su manera de aprendizaje se lo realiza en un proceso lento y continuo, que el de los niños/as regulares, por lo tanto debemos respetar su edad cronológica y trabajar conforme a procesos de aprendizaje. Los procesos de aprendizaje que hoy en día maneja el ministerio de educación se han venido desarrollando de acuerdo las capacidades diferentes de cada niño/a, lo que permite trabajar de una manera más específica y adecuada con cada problema existente, además se tiene que seguir su proceso.

La psicomotricidad ocupa un lugar importante en la educación infantil, ya que está totalmente demostrado que sobre todo en la primera infancia hay una gran interdependencia en los desarrollos motores, afectivos e intelectuales.

La psicomotricidad desempeña un papel decisivo en el proceso evolutivo de cualquier ser. Lo que si debemos destacar es la diferencia que existe entre el proceso de maduración intelectual del niño/a normal y el afectado por el Síndrome de Down pues mientras el primero supera por él mismo los períodos iniciales del desarrollo con soltura y sin un especial esfuerzo, no sucede así con el segundo, quien no sólo sufre un desarrollo intelectual lento sino, lógicamente disminuido.

Nosotros como educadores debemos tener en cuenta varios aspectos a la hora de elaborar un programa o currículo para niños con Síndrome de Down:

- El proceso madurativo del estudiante con Síndrome de Down es lento, debido a la variada gama de perturbaciones o disfunciones que padece. Una programación correcta debe conceder largos espacios de tiempo a la adquisición de conductas o destrezas que en el niño/a normal son propias de los primeros estadios evolutivos.
- El currículum previsto para ellos no puede estar integrado solamente por materias que exijan un progresivo esfuerzo y que les pueda conducir prontamente al fracaso, sino que se deben combinar con otras materias adecuadas a sus capacidades en las que sean competentes de lograr éxitos.
- En los programas no pueden incluirse cualquier tipo de contenidos sino aquellos que mejor respondan a las exigencias del ambiente en que los estudiantes van a desenvolverse y a sus auténticos intereses los cuales se centran prioritariamente en su propia persona y en su entorno próximo.
- En cualquier caso los programas previstos deben ser absolutamente dinámicos y ricos en experiencias para los escolares.

El Centro de Educación Inicial “La Joya” de la Fundación SEPLA AYUDA en Imbabura se encuentra ubicada en el Cantón Otavalo, Barrio La Joya. El Centro Educativo atiende aproximadamente a 50 niños con capacidades diferentes, de los cuales 15 niños/as tienen Síndrome de Down, cuenta con una infraestructura que se encuentra en un muy buen

estado y apropiada para la atención y desarrollo de los niños/as, que ayuda a mejorar su condición de vida.

1.2. Planteamiento del problema

La psicomotricidad fina en los niños/as con Síndrome de Down es un problema que existe en varias instituciones educativas, sean estas públicas o privadas, independientemente del extracto social en el que se encuentren.

La discriminación, es un problema que está presente en cualquier lugar ya sea por el color de piel, nivel social, religión o por el solo hecho de tener características físicas, intelectuales, emocionales diferentes, más aun un niño/a con síndrome de Down, expresando sentimientos de lástima, rechazo y haciendo que sus hijos se alejen creyendo que el Síndrome de Down es una enfermedad contagiosa o simplemente no les gusta estar junto a ellos ni que sus hijos convivan con ellos.

Esto ha hecho que los niños/as con síndrome de Down se vuelvan agresivos, tímidos, dependientes, etc., y que sus padres los oculten, sientan vergüenza, aislando, alejándole de una sociedad que puede dañar y no ayudar en su desarrollo.

La dificultad no es solo para el estudiante con estas características sino también para el docente que al recibir en las aulas a un niño/a con Síndrome de Down, no sabe qué hacer y cómo desarrollar habilidades en estos niños/as, quienes tiene que enfrentar muchas limitaciones.

La falta de experiencia en el trabajo con niños/as Down ha hecho que se improvise, utilizando estrategias, técnicas, recursos didácticos inadecuados obteniendo un aprendizaje poco significativo, sin poder

lograr una enseñanza que le ayude a superar algunas dificultades, aportando con un porcentaje mínimo, siendo de poca ayuda para desarrollar sus destrezas de acuerdo a su forma de aprender.

También se observa el desinterés de los padres, en ayudarlos a mejorar su condición, ya sea por el desconocimiento de que existen instituciones que ayudan a desarrollar sus capacidades en lo intelectual, el lenguaje, psicomotricidad, etc. o padres que aun sabiendo de la existencia de estas instituciones no acuden por vergüenza, miedo a ser rechazados por los demás, haciendo que su hijo/a crezca en un mundo ficticio.

Los padres deben ser los primeros en valorar y confiar en las capacidades de su hijo/a, y a veces el sufrimiento, el miedo, la vergüenza les impide ver a su hijo/a capaz.

Ese voto de confianza debe empezar en la familia, en el momento en que se dan cuenta de que el niño/a no es una carga, una vergüenza, sino que van a ser felices con él y que deben aceptarlo como es.

1.3. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

¿Cuáles son las dificultades de aprendizaje en la psicomotricidad fina de los niños/as con Síndrome de Down en la educación preescolar de la Fundación SEPLA ayuda, en el año lectivo 2012-2013?

1.4. DELIMITACIONES.

1.4.1. Unidades de observación:

Niños/as en edades preescolares con Síndrome de Down, docentes, auxiliares y padres de familia de la Fundación SEPLA ayuda

1.4.2. Delimitación espacial

La investigación se realizó en el Centro de Educación Inicial de la Fundación SEPLA ayuda que se encuentra ubicado en la Provincia de Imbabura, cantón Otavalo, Barrio La Joya.

1.4.3. Delimitación temporal

Esta investigación se desarrolló en el año lectivo 2012-2013.

1.5. OBJETIVOS

Objetivo General:

➤ Diagnosticar la situación actual de los niños/as con Síndrome de Down, para identificar la problemática en la psicomotricidad fina y aportar soluciones pedagógicas-metodológicas orientadas a solucionar el problema.

Objetivos Específicos:

➤ Seleccionar información para tratamiento pedagógico didáctico de estudiantes con Síndrome de Down a nivel preescolar

- Diseñar estrategias metodológicas para desarrollar la psicomotricidad fina de niños y niñas que tienen Síndrome de Down a nivel preescolar.
- Elaborar una guía didáctica para facilitar el proceso enseñanza-aprendizaje en la psicomotricidad fina en los niños y niñas con Síndrome de Down.
- Socializar la guía al personal docente, auxiliares, padres de familia, con el fin de dar a conocer ejercicios o actividades para el desarrollo de la psicomotricidad fina.

1.6. Justificación

Podemos decir que la educación es el conjunto de normas, estrategias y conocimientos que manejados simultáneamente, da como meta principal el bienestar individual del ser humano. Este se verá reflejado en la integridad y positiva relación que tiene el hombre dentro de una sociedad mediante, las pautas conductuales de aceptación, adaptación, socialización e integración de una comunidad que maneja métodos y objetivos comunes. El docente preescolar tiene como propósito principal enseñar al párvulo a dirigirse, comportarse y adaptarse a un grupo para trabajar en conjunto.

El niño/a Down independientemente del coeficiente intelectual que posea, es un individuo que forma parte de una sociedad, nace, vive y se desenvuelve dentro de una comunidad, con intereses primordiales comunes, estos son la satisfacción de sus necesidades básicas, su aprendizaje, según la experiencia de algunos maestros dicen: es igual que el de cualquier niño/a regular solo que sus pasos son más lentos y pausados, que cada aprendizaje requiere de mucha paciencia y mucho amor para tratar con estos niños/as.

Si consideramos al niño/a Down como individuo; pero lo instruimos mediante escuelas o instituciones especiales, es verdad que no le quitamos el derecho a ser educado, pero si le limitamos su educación pues no estamos realmente integrándolo a una sociedad real, sino a una sociedad ficticia creada únicamente con un tiempo limitado, después de un cierto periodo desaparecerá dejando a nuestro infante a una sociedad que está muy lejos de ser parecida a donde le enseñamos a desenvolverse de ese modo su independencia no será equilibrada pues él se manejará con normas y procesos adaptativos muy diferentes a los que él vivió planteándose en el niño/a, el problema de su diferenciación.

La psicomotricidad ocupa un lugar importante en la educación infantil, ya que está totalmente demostrado que sobre todo en la primera infancia hay una gran interdependencia en los desarrollos motores, afectivos e intelectuales.

La educación psicomotriz es el núcleo fundamental de una acción educativa que empieza a diferenciarse en actividades de expresión, organización de las relaciones lógicas y los necesarios aprendizajes de escritura-lectura-dictado.

La necesidad de la educación psicomotriz en niños/as con Síndrome de Down es indiscutible, aunque debemos tener en cuenta que no se puede esperar de ella que logre hacer desaparecer las deficiencias, sino que apoyándose en el propio desarrollo psicobiológico del niño/a intente rehacer o estimular etapas perdidas del desarrollo psicomotor y lograr un individuo cada vez más dueño de sí y capaz de ubicarse en el mundo que le rodea.

Para que su proceso de aprendizaje pueda ser más completo nos debemos valer de medios que puedan ayudarle. Para ello nos basaremos

en la educación personalizada, que se maneja mediante las habilidades que el niño/a vaya dominando con mayor facilidad.

Los niños/as con síndrome de Down tienen un aprendizaje lento, son niños/as que necesitan mucho cariño, comprensión y sobre todo necesitan de mucha paciencia. Ellos dan mucho afecto, se enferman, sienten felicidad, tristeza, rabia, como cualquier otro niño/a.

Los padres deben romper el prejuicio social y confiar en las capacidades de su hijo. Es un gran reto, y a veces el sufrimiento le impide ver a su hijo/a capaz.

Ese voto de confianza es lo primero, empezando por la familia, en el momento en que te das cuenta de que tu hijo/a no es una carga, que vas a ser feliz con él y que debes aceptarlo como es.

Él es un niño/a como todos, juega, aprende, come, sueña e imagina por lo tanto debe convivir con todos los niños/as, no solo con los que presentan la misma u otra atipicidad (discapacidad intelectual, visual, motora, parálisis cerebral (P.C.), discapacidad física, hidrocefalia, autismo o alteraciones en la capacidad de relación y comunicación, entre otras.), pues si bien es cierto que su proceso de aprendizaje es más lento y se desarrolla de acuerdo a sus propias habilidades, porque no integrarle a una educación regular.

Consideramos de suma importancia que los padres o responsables de cuidar y educar al niño/a, tengan la tarea de ayudarlo a que su desarrollo vaya avanzando; siendo capaces de detectar cualquier problema que pudiera surgir, y poder ofrecer y construir junto con él este conocimiento del mundo, ya que dependerá en gran medida el saber adaptarse a su medio.

Factibilidad:

Este proyecto se realizó en el Centro de educación Inicial “La Joya” de la Fundación SEPLA AYUDA, durante el periodo 2012-2013, siendo factible ya que existió la cooperación y predisposición de la comunidad educativa de la institución, con la bibliografía y apoyo digital apropiado, además se contó con los materiales y recursos económicos necesarios para la ejecución de este proyecto.

CAPÍTULO II

2. MARCO TEÓRICO

2.1. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

2.1.1. Fundamentación Psicológica

Teoría cognitiva:

Los estudios de enfoque cognitivo surgen a comienzos de los años sesenta y se presentan como la teoría que ha de sustituir a las perspectivas conductistas que habían dirigido hasta entonces la psicología. Todas sus ideas fueron aportadas y enriquecidas por diferentes investigadores y teóricos, que han influido en la conformación de este paradigma, tales como Piaget, y a la psicología genética, Ausubel y el aprendizaje significativo, la teoría de Gestalt, Bruner y el aprendizaje por descubrimiento.

Los ideales de estos autores tienen en común el haberse enfocado en una o más de las dimensiones de lo cognitivo (atención, percepción, memoria, inteligencia, lenguaje, pensamiento, etc.) aunque también subraya que existen diferencias importantes entre ellos.

Piaget fue uno de los primeros psicólogos que reconocieron que nacemos como procesadores de información activos y exploratorios, y que construimos nuestro conocimiento en lugar de tomarlo ya hecho en respuesta a la experiencia o a la instrucción.

Gran parte del desarrollo cognoscitivo es auto motivado. Los niños/as son buscadores de conocimiento, desarrollan sus propias teorías acerca del mundo que los rodea y la someten a pruebas. Ejecutan experiencias de pensamiento, cuestionan sus propias suposiciones básicas, proporcionan contra ejemplos y razonan con base en cualquier conocimiento que tenga.

El niño actúa como un niño científico.

Según la psicóloga **Milagros Díaz (2007)** considera que:

“El juego es el medio por el cual avanza el desarrollo psicológico del niño tanto normal como con discapacidad, el papel que desempeña es crucial ya que propicia la curiosidad, motiva al niño a involucrarse en episodios interactivos y sociales”. (pág. 95)

Considerando la opinión de la psicóloga Milagros Díaz, los docentes deben enseñar mediante el juego ya que es uno de los mejores métodos de aprendizaje que ayudará a desarrollar la psicología del niño/a tanto “normal”, como al niño/a síndrome de Down de esta manera incentivar su creatividad y curiosidad por seguir aprendiendo brindando confianza y seguridad en un ambiente agradable y así integrar a la sociedad.

2.1.2. Fundamentación Pedagógica

Teoría constructivista:

El constructivismo es una corriente de la pedagogía que se basa en la teoría del conocimiento constructivista. Postula la necesidad de entregar al alumno herramientas que le permitan crear sus propios

procedimientos para resolver una situación problemática, lo cual implica que sus ideas se modifiquen y siga aprendiendo. El constructivismo en el ámbito educativo propone un paradigma en donde el proceso de enseñanza-aprendizaje se percibe y se lleva a cabo como proceso dinámico, participativo e interactivo del sujeto, de modo que el conocimiento sea una auténtica construcción operada por la persona que aprende (por el "sujeto cognoscente").

El constructivismo en pedagogía se aplica como concepto didáctico en la Enseñanza orientada a la acción.

El constructivismo según Piaget

Como sabe, uno de los autores que se opuso con más fuerza a los planteamientos empiristas fue Piaget. Tanto a nivel epistemológico como psicológico, Piaget defiende una concepción constructivista de la adquisición del conocimiento que se caracteriza por lo siguiente:

- Entre sujeto y objeto de conocimiento existe una relación dinámica y no estática. El sujeto es activo frente a lo real e interpreta la relación proveniente del entorno.
- Para construir conocimiento no basta con ser activo frente al entorno. El proceso de construcción es un proceso de reestructuración y reconstrucción, en el cual todo conocimiento nuevo se genera a partir de los otros previos. Lo nuevo se construye siempre a partir de lo adquirido y lo trasciende.
- El sujeto es quien construye su propio conocimiento. Sin una actividad mental constructiva propia e individual, que obedece a necesidades internas vinculadas al desarrollo evolutivo, el conocimiento no se produce.

Es, pues, evidente que muchos de los principios asumidos hoy por el constructivismo estaban ya presentes en la teoría piagetiana. Sin embargo, la concepción constructivista piagetiana implica algunas limitaciones importantes que conviene señalar.

En primer lugar, la teoría piagetiana se ha ocupado fundamentalmente de la construcción de estructuras mentales y ha prestado escasa o nula atención a los contenidos específicos. Los trabajos de Piaget y sus colaboradores se han centrado en la génesis de estructuras y operaciones de carácter lógico (conservación, clasificación, seriación, reversibilidad, etc.), cada vez más complejas y potentes, que dotan al individuo de una mayor capacidad intelectual y, por lo tanto, le permiten una mayor aproximación a objetos de conocimiento más complejos. Piaget estaba interesado en identificar, describir y explicar principios y procesos generales de funcionamiento cognitivo (asimilación y acomodación, equilibración, toma de conciencia, etc.). Las situaciones particulares, los contenidos concretos utilizados para investigar unos y otras, son casi siempre un recurso metodológico, y rara vez objetos de estudios en sí mismos.

En segundo lugar, para Piaget el proceso de construcción del conocimiento es un proceso fundamentalmente interno e individual, basado en el proceso de equilibración, que la influencia del medio sólo puede favorecer o dificultar. El diálogo se establece entre sujeto y objeto, y la mediación social no constituye un factor determinante, ya que la construcción de estructuras intelectuales progresivamente más potentes obedece, en último término, a una necesidad interna de la mente.

Estos dos hechos, fundamentalmente, han conducido a que las propuestas pedagógicas basadas en la teoría de Piaget presenten a menudo algunos graves inconvenientes, ya puestos de manifiesto y

criticados en numerosas ocasiones, como cuando se propone lo siguiente:

- Que el objetivo de la enseñanza es favorecer la construcción de estructuras de pensamiento (clasificación, conservación, seriación, etc.), ya que es el dominio de dichas estructuras lo que permite la comprensión de los diferentes contenidos.
- Que los alumnos y alumnas deben construir su propio conocimiento a través de un proceso de descubrimiento relativamente autónomo, en el que el papel del profesor es proponer experiencias y situaciones que ayuden en ese proceso. En suma, las propuestas pedagógicas inspiradas en el constructivismo piagetiano se caracterizan fundamentalmente por la poca atención prestada a los contenidos y a la interacción social (y, como consecuencia, a la instrucción).

Piaget demostró que:

“Las relaciones entre los actos reales y los mentales son más íntimos de lo que se piensa; las operaciones mentales son más interiorizadas de las operaciones concretas .Por lo tanto, por medio del ejercicio y después al juego simbólico, el niño va camino hacia la formación de las categorías conceptuales y sus relaciones lógicas”.
(pág. 107)

Es decir, que el maestro debe utilizar las metodologías más primordiales basadas en el juego simbólico ya que se ha demostrado que el niño/a aprende a desarrollar sus habilidades mediante el juego para llegar a lograr un aprendizaje significativo.

“No se aprende a experimentar simplemente viendo experimentar al maestro o dedicándose a ejercicios ya totalmente organizados: sólo se aprende a experimentar probando uno mismo, trabajando activamente, es decir, en libertad y disponiendo de todo su tiempo”. (pág. 110)

Para Piaget el aprendizaje se da cuando el niño realiza, experimenta por el mismo lo que el maestro enseña, es lo que en la actualidad se resalta la mayor participación del estudiante.

2.1.3. Fundamentación Sociológica

Teoría Socio-Crítica

Surge a partir de la aplicación a la teoría curricular de los principios teóricos de la escuela de Frankfurt, sobre todo de Jurgen Habermas. Se desarrolla a partir de los años sesenta y llega a la escuela (en España y otras) en la segunda mitad de la década de los ochenta.

Características de la teoría socio-critica

- Mantenimiento de los principios de razón y emancipación.
- Emancipación de individuo por sí mismo, a través del desarrollo del juicio y la crítica.
- Integración en los valores de la sociedad y a la vez lucha por la transformación del contexto social.
- Formación centrada en el desarrollo de procesos intelectuales y no en los productos de estos: el procedimiento más importante que el producto, la comunicación más que el contenido, el procedimiento más la solución del problema.
- Rectifica los derechos a la diferencia y a la singularidad del alumno, animándole a ser fiel a sí mismo para eliminar dependencias.

- La educación emancipadora y liberadora intenta desenmascarar situaciones de dominio del hombre sobre el hombre.
- Los valores básicos a desarrollar son los valores compartidos, solidarios y liberadores, emancipadores a partir de una crítica básica a las ideologías.
- La fijación de objetos se realiza mediante procesos de dialogo y discusión entre los agentes.
- Los contenidos deben ser socialmente significativos y las actividades constructivas y de aprendizaje compartidas.
- Los medios didácticos que utiliza son productos de la negociación y el consenso, sobre todo de técnicas de dinámicas de grupo y juego.
- El profesor es definido como investigador en el aula: reflexivo, crítico, comprometido con la situación escolar y sociopolítica.

Según Paulo Freire:

- Es necesario desarrollar una pedagogía de la pregunta. Siempre estamos escuchando una pedagogía de la respuesta.
- Los profesores contesta a preguntas que los alumnos no han hecho
- Enseñar exige respeto a los saberes de los educandos.
- Enseñar exige la corporización de las palabras por el ejemplo.
- Enseñar exige saber escuchar.
- Enseñar exige respeto a la autonomía del ser educando.
- Nadie es, si se prohíbe que otros sean.
- Decir la palabra verdadera es transformar el mundo.
- Decir que los hombres son personas y como personas son libres y no hacer nada para lograr concretamente que esta afirmación sea objetiva, es una farsa.
- Solo educadores autoritarios niegan la solidaridad entre el acto de educar y el acto de ser educados por los educandos.

- Todos nosotros sabemos algo. Todos nosotros ignoramos algo. Por eso, aprendemos siempre.
- La cultura no es el atributo exclusivo de la burguesía. Los llamados “ignorantes” son hombres y mujeres cultos a los que se les ha negado el derecho de expresarse y, por ello, son sometidos a vivir en una “cultura de silencio”.

“Las personas que nunca hacen más de lo que se les pagan, nunca reciben por más de lo que hacen” (pág.108) Elbert Hubbard.

Miguel López Melero, dijo que:

“Deben asistir a la escuela pública, ya que tiene que ser el exponente de los derechos humanos y de la cultura de la diversidad. Donde mejor pueden ser educados los niños con discapacidad intelectual en un sistema educativo regular con los demás niños y niñas de su edad. No puede ser de otra manera si consideramos que estos niños son peculiares, no defectuosos. Los otros compañeros son básicos para la educación de cualquier niño. Además, para los niños que no tienen ninguna discapacidad es muy valioso conocer que existen personas distintas. Eso crea una serie de valores humanos indispensables en la sociedad. No debemos subrayar el déficit de los niños discapacitados, debemos conseguir que sus compañeros aprendan de ellos. La escuela ha de ser una entidad de inclusión, no puede ser un lugar de segregación” (pág. 54)

Miguel López Melero tuvo razón y es cuando nosotros como educadores debemos hacer que los niños con síndrome de Down se integren a una educación regular, logrando crear en los demás seres humanos valores de humanismos y aceptación a las diferencias y las necesidades que tienen los niños/as Down, y el que enseñemos a los demás niños/as a

tratarlos y no discriminarlos, a ser parte de su progreso y no de su aislamiento.

2.1.4. Fundamentación Filosófica

Teoría Humanista:

Está basada en los planteamientos de Carl Rogers y de John Dewey. Es llamada la tercera fuerza, ya que se plantea como una alternativa a los planteamientos conductuales y psicoanalíticos. Destaca el rol activo del organismo. Los seres humanos son únicos y tienen patrones de percepción individuales y estilos de vida particulares

El ser humano crea su mundo al pensar y reflexionar. Se centra en el desarrollo de la personalidad y las condiciones de crecimiento existencial, basándose en los datos provenientes de la experiencia de los individuos, entendiéndolo como un ser que existe, surge y experimenta.

Es un enfoque fenomenológico o existencial. El aprendizaje “auténtico” es el que provoca cambios en la conducta, en las actitudes y en la personalidad del sujeto a partir de un contacto real con los problemas que conciernen a la existencia del sujeto, de manera que sea él quien decide resolver y aprender.

El ser humano tiene una capacidad natural para aprender. El aprendizaje ocurre cuando el alumno advierte que el material a estudiar le servirá para alcanzar las metas que se ha fijado.

El aprendizaje exige un cambio en la organización del yo (autopercepción), lo que representa una amenaza y es resistido. Los aprendizajes que son una amenaza real para él, se captan con mayor

facilidad cuando el peligro externo es mínimo, gran parte del aprendizaje se adquiere por la práctica. El aprendizaje se facilita cuando el estudiante participa responsablemente en el proceso adquisitivo

Según Chávez, 2003:

“La unidad de pensamiento que tiene que dar coherencia a las diferentes respuestas que se ofrezcan a todas las esferas del proceso educativo” (pág. 10).

Dentro de la filosofía hay mucho que decir, no todos podemos estar de acuerdo en un criterio sino va existir diversos y a la vez estos, deben tener coherencia, y ser direccionados a lo que se quiere llegar a dar a conocer, también el tan solo hecho de que no tengan un mismo criterio no significa que no puedan llegar a una misma percepción por lo contrario de los criterios dados se puede lograr un mismo objetivo.

2.1.5. Fundamentación Legal

Constitución Política de la República del Ecuador en el título VII del régimen del buen vivir del capítulo primero habla de la inclusión y equidad en el que se destaca el:

Art. 340.- Que menciona que el sistema nacional de inclusión y equidad social es el conjunto articulado y coordinado de sistemas, instituciones, políticas, normas, programas y servicios que aseguran el ejercicio, garantía y exigibilidad de los derechos reconocidos en la Constitución y el cumplimiento de los objetivos del régimen de desarrollo.

El sistema se articulará al Plan Nacional de Desarrollo y al sistema nacional descentralizado de planificación participativa; se guiará por los principios de universalidad, igualdad, equidad, progresividad, interculturalidad, solidaridad y no discriminación; y funcionará bajo los criterios de calidad, eficiencia, eficacia, transparencia, responsabilidad y participación.

El sistema se compone de los ámbitos de la educación, salud, seguridad social, gestión de riesgos, cultura física y deporte, hábitat y vivienda, cultura, comunicación e información, disfrute del tiempo libre, ciencia y tecnología, población, seguridad humana y transporte.

El Art. 341.-Menciona que el Estado generará las condiciones para la protección integral de sus habitantes a lo largo de sus vidas, que aseguren los derechos y principios reconocidos en la Constitución, en particular la igualdad en la diversidad y la no discriminación, y priorizará su acción hacia aquellos grupos que requieran consideración especial por la persistencia de desigualdades, exclusión, discriminación o violencia, o en virtud de su condición etaria, de salud o de discapacidad.

La protección integral funcionará a través de sistemas especializados, de acuerdo con la ley. Los sistemas especializados se guiarán por sus principios específicos y los del sistema nacional de inclusión y equidad social.

El sistema nacional descentralizado de protección integral de la niñez y la adolescencia será el encargado de asegurar el ejercicio de los derechos de niñas, niños y adolescentes. Serán parte del sistema las instituciones públicas, privadas y comunitarias.

Con esto el gobierno demuestra su interés por niños/as con algún tipo de discapacidad, al darles los mismos derechos que al de cualquier ciudadano, por ende los docentes deben estar capacitados para poder atender estas necesidades y poder ser de gran ayuda para ser parte de su desarrollo en lo intelectual, psicomotriz, lenguaje, etc.

2.1.2. Formación Social

La formación social es un proceso permanente y continuo en la vida de las personas que involucra diversas dimensiones interdependientes. Estas comprenden aspectos tan importantes como el desarrollo y valoración de sí mismo, la autonomía y la socialización con otros, la pertenencia a una comunidad, y a una formación valórica. La formación social de todo ser humano se construye sobre la seguridad y confianza básica que comienzan a consolidarse desde el nacimiento, y que dependen en gran medida del tipo y calidad de los vínculos afectivos que se establecen con los padres, la familia y otros adultos que son significativos.

La autonomía está estrechamente vinculada con procesos que se inician desde temprana edad y que durante los primeros años se manifiestan tanto en la capacidad de explorar, aventurarse y actuar, como en el ejercicio de opinar, proponer, contribuir, escoger, decidir, auto-dirigirse y auto-regularse, conviviendo con otros y educándose en valores socialmente compartidos.

La autonomía es una cualidad resultante de procesos interdependientes, que se facilitan si se brinda a los niños (as) la posibilidad de conocer su cuerpo, sus características personales, percibir y actuar conforme a las propias posibilidades y limitaciones, adquiriendo recursos para influir en su ambiente, a la vez que vivencia, identifican y

generan estados y situaciones que se asocian con la seguridad, la confianza, la serenidad, el gozo y la satisfacción para desarrollar gradualmente un estilo de vida saludable y de bienestar integral.

La socialización con las personas constituye, en los primeros años de vida, un aspecto clave para la formación integral de las niñas y niños, y para activar los procesos personales antes descritos. Aprender a convivir es interactivo en el que concurren un conjunto de elementos y factores que se relacionan fundamentalmente con el conocer, disfrutar y estimar en los otros, en un contexto de respeto y mutua colaboración. En este proceso son aspectos fundamentales el establecimiento de vínculos afectivos, la adquisición de normas, costumbres y valores socialmente compartidos y el sentirse parte y miembro activo de su comunidad.

La atención educativa y asistencial del trisómico tiene un objetivo claro: la evolución del desarrollo integral del niño o niña que presenta síndrome de Down, entendida como el máximo aprovechamiento de las aptitudes y posibilidades reales de cada sujeto y su normalización e integración social hasta donde fuese posible con la ayuda y participación de la familia.

Aunque el centro educativo sea conceptualmente un marco mejor, ello no debe hacernos creer que tiene efectos curativos sobre las necesidades de los estudiantes. El centro educativo no convierte a los niños o niñas con discapacidad intelectual en niños/as sin necesidades.

Podemos esperar y trabajar un desarrollo que le permita experimentar a cada niño/a en un contexto educativa y socialmente normalizado.

No hay duda que un centro especial bien dotado y enfocado metodológicamente puede ser muy útil para la educación de ciertos niños/as con capacidades diferentes. Pero no es menos cierto que un centro regular abierto al tratamiento curricular de la diversidad, dotado para ello y vinculado al entorno social del niño/a, no solamente útil para asumir su educación, si no idóneo para propiciar su desarrollo integral como persona.

Deducimos que un establecimiento de educación regular pueda integrar a niños y niñas con capacidades diferentes, específicamente con síndrome de Down, se requiere que posea una mirada distinta, acogedora y abierta para comprender el proceso que ayudará a desarrollar sus habilidades, y cuyas familias sufren muchas veces por la indiferencia, la discriminación o el aislamiento en que permanecen sus hijos. Sin embargo, en la actualidad, y gracias a normativas vigentes, por ejemplo las que están estipuladas en los Derechos del Niño o niña, que protegen a todos los educandos por igual, los establecimientos de educación regular pueden optar por acoger e integrar en sus aulas a aquellos niños/as que presenten necesidades.

Es fundamental que el establecimiento integrador cuente con los recursos humanos, materiales y técnicos, que conlleva una primera fase de capacitación técnica y apoyo a los docentes, directivos y sostenedores.

Todos ellos han de sensibilizarse y comprometerse a respetar y ayudar a los estudiantes con capacidades diferentes, ya sea síndrome de Down o discapacidad intelectual, visual, auditiva, motora, parálisis cerebral (P.C.), discapacidad física o alteraciones en la capacidad de relación y comunicación, entre otras.

La educación temprana, tiene relación a la atención educativa de las necesidades especiales, una parte común que será continuada en etapas posteriores de la evolución del niño/a, y una parte peculiar fruto de las necesidades específicas de los primeros años de vida.

Cuando un niño asiste al Centro Infantil o primer año de básica, debe enmarcarse tanto en el ámbito familiar, como en el ámbito escolar; si bien uno y otro medio deben ser considerados, analizados y tratados de forma diferente, a la vez son complementarios. Los primeros años de vida de un niño/a son de suma importancia en su proceso de desarrollo y maduración debido a que este proceso es rápido e intenso. Destaca como elemento significativo la gran plasticidad del sistema nervioso, mucho mayor, cualitativamente en estas primeras etapas que en cualquiera de las posteriores.

El proceso de adaptación entre cada niño o niña y su entorno debe ser dinámico y generador de nuevas situaciones que irá conociendo, analizando y dándoles respuestas sucesivamente. El entorno humano estará formado, principalmente, por todas aquellas personas que mantengan con el niño/a una relación cotidiana y un vínculo afectivo. Es decir, los padres, hermanos, familias, grupos de niños, educadores, etc.

El hecho de otorgar tanta importancia al medio en el que el niño/a se desenvuelve, se debe a que entendemos que el proceso de maduración y aprendizaje de un niño/a estas edades, es fruto de sus vivencias cotidianas. Y que el principal motor de todo ello será una relación afectiva, intensa y positiva entre el niño y las personas con las que él se relacione.

2.1.2.1. Dificultades de Aprendizaje

Uno de los problemas de mayor importancia en la actualidad en el contexto educacional mundial, es el referido a las dificultades de aprendizaje. A decir de Morenza Padilla, Liliana:

“Los niños con las dificultades de aprendizaje, constituyen una proporción considerable de la población escolar, de la educación primaria, elemental o general. Estas dificultades generan problemas, limitaciones, sentimientos de minusvalías, que hacen sufrir a los niños y a sus familiares y con las consecuentes frustraciones que le ocupan gran parte de la vida”. (pág. 12)

El desarrollo infantil es un proceso dinámico, sumamente complejo, que se sustenta en la evolución biológica, psicológica y social.

De acuerdo con Belda Juan Carlos:

“Los primeros años de vida constituyen una etapa de la existencia especialmente crítica ya que en ella se van a configurar las habilidades perceptivas, motrices, cognitivas, lingüísticas y sociales que posibilitarán una equilibrada interacción con el mundo circundante” (pág. 7).

La configuración de las habilidades descritas no siempre es satisfecha, acarreando dificultades que no corregidas a tiempo entorpecen la evolución normal en los primeros años. La etapa infantil especialmente en los primeros años un niño adquiere con

más facilidad toda clase de aprendizaje, es cuando debemos aprovechar formándolo con normas, valores, hábitos, etc.

2.1.2.2. Factores Cognitivos y Verbales

El déficit intelectual, por definición, no se considera causa de las dificultades de aprendizaje escolar. Pero de la crítica realizada por psicólogos de este planteamiento se deduce claramente que entre los niños/as que no tienen dificultades, y los que muestran dificultades de aprendizaje no puede establecerse una línea divisoria.

Esta es la razón de que, en la práctica, día a día se diagnostican más niños/as con dificultades de aprendizaje escolar con cocientes intelectuales cada vez mayores, y de que las deficiencias cognitivas sean apeladas cada vez con más frecuencia como causa de dificultades de aprendizaje. No cabe duda que la llamada aptitud para la escolaridad no es independiente de su evolución cognitiva. Los aspectos importantes de este desarrollo cognitivo son la percepción, la memoria y la atención.

Las alteraciones repetidamente constatadas de percepción, memoria y atención, que son conductas estrechamente relacionadas, son, sin duda, el reflejo científico de las observaciones cotidianas de padres y profesores, que explican las dificultades de aprendizaje que el niño/a muestra cómo siendo la consecuencia de que no se "fija", se le "olvida" todo y se "distrae".

2.1.2.3. Factores Emocionales y Personales

Los factores emocionales y personales han sido citados frecuentemente como causa de dificultades de aprendizaje. En las últimas

décadas, sin embargo, la explicación emocional de las dificultades de aprendizaje ha ido perdiendo progresivamente terreno.

Cuando surgieron las pruebas de inteligencia y empezaron a diagnosticarse niños/as con dificultades de aprendizaje, los clínicos constataron una y otra vez que estos niños/as tenían muchas más manifestaciones de desequilibrios emocionales que sus compañeros. Estas alteraciones parecían estar también en relación a su ambiente familiar, pues en él podían constatarse un mayor número de desequilibrios que entre las familias de los niños/as normales.

2.1.2.4. Factores Pedagógicos

Una pedagogía inadecuada ha sido invocada en múltiples ocasiones como causa de las dificultades de aprendizaje. El método de enseñanza globalizada puede ser bueno para los niños/as mejor dotados, pero inadecuado para aquellos niños/as que tienen dificultades para captar procesos globales.

Son muchos los que se oponen, incluso violentamente, a los métodos de enseñanza globalizada, porque suponen una barrera más, entre otras muchas, que debe superar el niño/a menos dotado. Lo ideal sería la utilización de métodos "mixtos", en los que pudiera beneficiarse de las ventajas de ambos. Ni que decir tiene, que los mismos programas escolares, con su nivel de exigencias, está marcando ya un nivel de lo que el niño/a debe aprender. Son muchos los trabajos que ponen en relación la personalidad de los maestros/as con los rendimientos escolares de sus estudiantes.

Los repetidos cambios de escolaridad o de maestro/a tienen un efecto negativo sobre el aprendizaje escolar, que se deja especialmente

en los niños/as menos dotado. Un tema al que se le concede cada vez más importancia es el de la enseñanza preescolar. Los niños/as que siguieron mejor los programas preescolares están mucho mejor preparados que los que no lo siguieron o los hicieron de forma defectuosa. Los fallos o insuficiencias pedagógicas son considerados criterios excluyentes del diagnóstico de dificultad de aprendizaje, pero lo cierto es que todas las publicaciones insisten una y otra vez en ellos como causas de dificultades de aprendizajes.

2.1.2.5. Factores Biológicos

Los modelos más tradicionales de la evolución psicológica concedían la maduración, biológica en el fondo, el papel de protagonista de los cambios psicológicos que se suceden con la edad. De ahí el antiguo concepto de madurez para la escolaridad, que aludía a la necesidad de que el niño/a contase con la suficiente maduración biológica para integrarse en la escolaridad.

Entre los factores biológicos ocupa un lugar preponderante la evolución del sistema nervioso. El que la maduración biológica jugaba un papel en la aptitud para la escolaridad parecía quedar claro, si se tenía en cuenta las correlaciones existentes entre los aspectos madurativos biológicos con las aptitudes del niño.

Hoy día no pensamos que la maduración biológica o los cambios físicos que el niño/a experimenta sean sólo la expresión de su potencial genético. Los estímulos recibidos y los aprendizajes realizados están influyendo continuamente en la información genética.

Pero la importancia de los factores genéticos queda puesta especialmente en evidencia en el hecho de que las dificultades de

aprendizaje presentan una incidencia familiar llamativa, lo que nos está indicando que, a pesar de los aprendizajes realizados, muchos niños/as cuentan con unas deficiencias biológicas básicas que no pueden ser compensadas.

2.1.3. Psicomotricidad Fina

La psicomotricidad es una técnica que tiende a favorecer el dominio del movimiento corporal la relación y la comunicación que el niño/a va a establecer con el mundo que le rodea (a través en muchos casos de los objetos). Son los movimientos realizados por una o varias partes del cuerpo con cierta restricción.

Realizando un análisis lingüístico del término psicomotricidad, vemos que tiene dos componentes: el motriz y el psiquismo. Y estos dos elementos van a ser las dos caras de un proceso único: el desarrollo integral de la persona.

1. El término motriz hace referencia al movimiento.
2. El término psico designa la actividad psíquica en sus dos componentes: socio afectivo y cognoscitivo.

Dicho en otros términos:

En la acción del niño/a se articula toda su afectividad, todos sus deseos, pero también todas sus posibilidades de comunicación y conceptualización.

Todo niño/a puede crecer con mejores condiciones sí se le estimula, si se le proporciona habilidades, sentimientos y formas de conducta social, por lo que el objetivo principal es lograr el máximo

desarrollo de cada niño/a de una forma integral y armónica mediante la elaboración de influencias pedagógicas, deportivas, culturales y sociales sistemáticamente organizadas y estructuradas, dirigidas al desarrollo de distintas esferas de la personalidad en correspondencia con las particularidades de esta edad, lo cual permite una preparación óptima del niño y la niña para la vida.

Desde muy temprana edad, el niño o niña empieza sus movimientos a través de sus dedos, luego de sus manos cuando trata de coger objetos de su alrededor y más tarde aquellos que le llaman la atención. Se cree que la coordinación fina se da posterior a la coordinación general, aunque afirman también, que puede darse independientemente en forma espontánea y paulatina, a medida que va tomando contacto con el medio.

La motricidad fina, implica un nivel elevado de maduración y un proceso largo de aprendizaje de acuerdo al grado de dificultad y precisión. Además comprende: la coordinación viso-manual, la motricidad facial, la motricidad gestual y la fonética.

2.1.3.1. Coordinación Viso-Manual

La coordinación manual conducirá al niño/a al dominio de la mano. Los elementos más afectados, que intervienen directamente son:

- La mano
- La muñeca
- El antebrazo
- El brazo

Es muy importante tenerlo en cuenta ya que antes de exigir al niño/a una agilidad y ductilidad de la muñeca y la mano en un espacio

reducido como una hoja de papel, será necesario que pueda trabajar y dominar este gesto más ampliamente en el suelo, pizarra y con elementos de poca precisión como la pintura de dedos.

Actividades que ayudan a desarrollo la coordinación viso-manual:

- Pintar
- Punzar
- Enhebrar
- Recortar
- Moldear
- Dibujar
- Colorear
- Laberintos

2.1.3.2. Coordinación Facial

Este es un aspecto de suma importancia ya que tiene dos adquisiciones:

1. El del dominio muscular
2. La posibilidad de comunicación y relación que tenemos con la gente que nos rodea a través de nuestro cuerpo y especialmente de nuestros gestos voluntarios e involuntarios de la cara.

Debemos de facilitar que el niño/a través de su infancia domine esta parte del cuerpo, para que pueda disponer de ella para su comunicación.

El poder dominar los músculos de la cara y que respondan a nuestra voluntad nos permite acentuar unos movimientos que nos lleva a

poder exteriorizar sentimientos, emociones y una manera de relacionarnos, es decir actitudes respecto al mundo que nos rodea.

2.1.3.3. Coordinación Fonética

Es un aspecto dentro de la motricidad muy importante a estimular y a seguir de cerca para garantizar un buen dominio de la misma.

El niño/a, en los primeros meses de vida:

- Descubre las posibilidades de emitir sonidos.
- No tiene sin embargo la madurez necesaria que le permita una emisión sistemática de cualquier sonido ni tan siquiera la capacidad de realizarlos todos.

Ha iniciado ya en este momento el aprendizaje que le ha de permitir llegar a la emisión correcta de palabras.

Este método llamará la atención del niño/a, hacia la zona de fonación y hacia los movimientos que se hacen lentamente ante él, posibilitando la imitación como en tantas otras áreas; el medio de aprender será imitar su entorno.

Poco a poco ira emitiendo sílabas y palabras que tendrán igualmente una respuesta, especialmente cuando no se trate de una conversación sino de un juego de decir cosas y aprender nuevas palabras, hacer sonidos de animales u objetos.

Entre los 2-3 años el niño:

- Tiene posibilidades para sistematizar su lenguaje, para perfeccionar la emisión de sonidos.

- Para concienciar la estructuración de las frases y hacerlas cada vez más complejas.

Al final del tercer año quedarán algunos sonidos para perfeccionar y unas irregularidades gramaticales y sintácticas a consolidar.

Todo el proceso de consolidación básica se realizará entre los tres y cuatro años, cuando puede y tendrá que hablar con una perfecta emisión de sonidos y por consiguiente con un verdadero dominio del aparato fonador. El resto del proceso de maduración lingüística y de estilo se hará a la larga en el transcurso de la escolarización y la maduración del niño/a.

2.1.3.4. Coordinación Gestual

Para la mayoría de las tareas además del dominio global de la mano también se necesita un dominio de cada una de las partes: cada uno de los dedos, el conjunto de todos ellos.

Se pueden proponer muchos trabajos para alcanzar estos niveles de dominio, pero tenemos que considerar que no lo podrán tener de una manera segura hasta los 10 años.

Dentro del pre-escolar una mano ayudará a otra para poder trabajar cuando se necesite algo de precisión. Hacia los tres años podrán empezar a intentarlo y serán conscientes de que necesitan solamente una parte de la mano. Alrededor de los 5 años podrán intentar más acciones y un poco más de precisión.

“La teoría de Piaget afirma que la inteligencia se construye a partir de la actividad motriz del niño/a y en los primeros años de su desarrollo no es otra que la inteligencia motriz.” (pág. 202)

El psicoanálisis da una revalorización al cuerpo, la vivencia corporal que contribuye a personalizar de alguna manera el yo. La psiquiatría infantil destaca el papel de la función tónica, entendiendo que no es sólo la tela de fondo de la acción corporal sino un modo de relación con el otro.

Por tanto en los primeros años de la educación del niño/a, hasta los siete años aproximadamente, entendemos que toda la educación es psicomotriz porque todo el conocimiento, el aprendizaje, parte de la propia acción del niño/a sobre el medio, los demás y las experiencias que recibe no son áreas estrictas que se puedan dividir, sino manifestaciones diferentes aunque interdependientes de un ser único: EL NIÑO/A.

Intentaremos abrir progresivamente otra dimensión en la psicomotricidad: la de la vivencia del niño/a y de su potencial de descubrimientos y de creatividad.

Esta globalidad del niño manifestada por su acción y movimiento que le liga emocionalmente al mundo debe de ser comprendida como el estrecho vínculo existente entre su estructura somática y su estructura afectiva y cognitiva.

La psicomotricidad influye sobre lo afectivo, lo intelectual, lo emocional considerándose al niño/a como una unidad psicosocial en la que todos los aspectos de su vida están integrados interactuando entre sí.

A pesar de todo el empeño mostrado en elevar la calidad de la educación; los avances en el campo de la atención temprana se han dirigido fundamentalmente a los niños y las niñas aparentemente normales, además en el caso específico de los niños y las niñas con

capacidades diferentes los programas precisan de enfoques diferenciados.

Los niños con Síndrome de Down poseen un potencial de aprendizaje y de desarrollo que, con el apoyo y la ayuda necesaria, les permite alcanzar elevados niveles de logro en los aprendizajes psicomotores, en su capacidad de desenvolvimiento autónomo y una adecuada inserción social.

El niño con Síndrome de Down (como cualquier otro niño) puede comenzar a aprender desde el nacimiento, generalmente, un bebé adquiere primero las habilidades de la motricidad gruesa antes de estar preparado desde el punto de vista madurativo para realizar las de motricidad fina. Ese desarrollo secuencial no es aplicable necesariamente al niño Down, ya que éste puede estar retrasado en el desarrollo del motor grueso como consecuencia de una hipotonía muscular, una enfermedad congénita cardíaca u otros defectos físicos. Este niño quizá esté preparado con la madurez necesaria para las habilidades más avanzadas de la motricidad fina, antes de llegar a ser competente en ciertas actividades de la motricidad gruesa.

Es preciso valorar de forma completa la visión del niño/a, el grado de su atención y el nivel de su desarrollo cognitivo. Hay que hacer un reconocimiento de la fuerza y el control musculares de la cintura escapular (hombros) y de los brazos del niño/a. La estimulación motora fina y el juego han de combinar varias experiencias de aprendizaje.

2.1.3.5. Estimulación motora fina y manipulación básica.

Desde el nacimiento y durante las primeras semanas el niño/a agarra un objeto colocado en la mano. Inicialmente, es un acto reflejo.

Parece que los bebés prefieren agarrar objetos largos y delgados que cortos y redondos.

El niño o niña que tiene debilidad muscular y necesita más estabilidad para realizar sus actividades motoras hay que colocarle con más cuidado para sacar el máximo partido de toda la fuerza muscular de que disponga en los brazos, cintura escapular y tronco.

Los bebés pequeños hacen al principio movimientos de rastreo para coger un objeto. Lo agarran con toda la mano, lo que se llama asimiento palmar. Posteriormente, aparece un asimiento con el dedo índice y pulgar, lo que permite agarrar y manejar objetos más pequeños.

Los niños o niñas con Síndrome de Down comienzan más tarde que el promedio de los demás en mover el pulgar alrededor de la palma de la mano. El asimiento con los dedos índice y pulgar, llamado también pinza digital, puede practicarse colocando y manteniendo los dedos pulgar e índice del niño alrededor de un objeto apropiado, como un bloque pequeño (cubo), una pelota de papel o una pasa. Aplicando una ligera presión en la mano del niño/a para transmitirle la sensación de estar sujetando algo y usando repetidamente la palabra “sujeta”, se va estableciendo gradualmente este significado de la palabra. Pronto el niño/a se animará a coger objetos sin ayuda.

En el niño normal se produce espontáneamente el aprender a utilizar ambas manos a la vez y a pasar un objeto de una mano a otra. Sin embargo, el que sufre un retraso en sus habilidades de la motricidad fina tiene que practicar.

También se debe estimular el uso de los dedos individualmente, en lugar de moverlos todos a la vez. El índice puede usarse para empujar,

meter en un agujero, golpear una tela, etc. Hay que facilitar la experiencia de arrugar papel o lanzar un bloque. Durante el juego deben observarse cuidadosamente los movimientos de las manos y de los dedos. Hay que guiar al niño para que realice el patrón correcto de movimiento. Esto servirá de modelo para actividades de motricidad fina más independientes.

Un bebé aprende con gran rapidez que un objeto que se tiene en una mano puede también soltarse. Parece que los niños/as que se desarrollan más lentamente quieren sujetar los objetos durante más tiempo y no quieren soltarlos. Hay que motivarles y enseñarles a abrir los dedos para dejar caer una pelota o un bloque.

El acto de lanzar es una experiencia rica en aprendizajes para el niño/a. Requiere movimientos gruesos y finos de los miembros superiores y se establece una coordinación óculo-manual.

Los padres de niños con Síndrome de Down se preocupan a menudo porque arrojan los objetos alrededor de forma indiscriminada. En niños Down no siempre se presentan estos reflejos arcaicos y el tono muscular es bajo fundamentalmente en el cuello y su desarrollo motor va más despacio por todas estas circunstancias.

A continuación se verá un resumen de los objetivos del área motora en el primer año de vida, dividido trimestralmente para dar un ejemplo de lo que es un inventario de desarrollo y una secuenciación de conductas.

2.1.3.6. Intervención precoz del desarrollo.

Los niños/as nacen por lo general con todo lo necesario para estar satisfechos, al menos durante la primera época de su vida. Es característico que los niños/as duerman profundamente. Cuando están despiertos consumen mucha energía moviendo los brazos, las piernas y el tronco, actividades que no sólo agradan a los bebés.

2.1.3.7. Intervención precoz.

La intervención precoz se puede centrar en la mejora del desarrollo sensorial y motor de un bebé. Influye también en procesos de aprendizaje más complejos. El desarrollo del aparato locomotor de los niños/as normales sigue una secuencia muy típica:

- Levantar la cabeza.
- Darse la vuelta.
- Sentarse.
- Andar a gatas.
- Mantenerse en pie.
- Caminar.

A continuación aparecen actividades más complejas como son:

- Correr
- Subir escaleras.
- Saltar y brincar.

Las habilidades manuales surgen también por secuencias determinadas como:

- Sujetar.
- Apretar.
- Alcanzar.

- Tirar.
- Empujar.

Estas habilidades junto con otras en el campo social y cognoscitivo, se convierten gradualmente en actividades que permiten al niño/a explorar su entorno más profundo y detalladamente.

La utilización eficiente de situaciones de aprendizaje mediano y de práctica contribuye a la aceleración y calidad del aprendizaje motor.

Si el aprendizaje de tales actividades en un niño/a “normal” requiere mucha práctica y experiencia, ¡cuánto más trabajo, paciencia y entrenamiento necesitará el niño Down!, para superar muchos más obstáculos que retrasan la marcha de la adquisición de las habilidades motoras. Ya que dificulta más al niño/a con Síndrome de Down el uso de sus miembros y de su tronco, especialmente cuando se trata de levantar el peso del cuerpo contra la fuerza de la gravedad (saltar, andar a la pata coja y trepar), levantar un peso o ir contra algo que ofrece resistencia.

Además la mayor amplitud de movimiento de las articulaciones (hiperflexibilidad) es origen a menudo de la inestabilidad de éstas, sobre todo en las rodillas y tobillos.

Por ello el niño/a con Síndrome de Down puede compararse al adulto con ligamentos laxos o débiles, que carece de estabilidad para saltar o andar a la pata coja.

Su proceso mental se desarrolla de la misma manera que el de los niños/as regulares, aunque éste es definitivamente más lento. Por ello se tiene que tomar en cuenta que debe tener un apoyo más específico y personal, ubicado a sus propias pautas de conducta y su desarrollo de

habilidades; adoptando sus aprendizajes de manera gradual y acomodada personalmente; de esta manera se facilitará su proceso de trabajo estimulándolo constantemente y motivándolo, pues él comprende perfectamente bien este estímulo y responderá poniendo su mejor esfuerzo.

Como su proceso intelectual es más lento y responde diferente a cada niño Down en particular, se debe manejar el trabajo de desarrollo de memoria, organización de memoria, razonamiento, uso de lenguaje interior, resolución de problemas, juicio moral, etc. De una manera más sencilla, y práctica, dinámica y atractiva, teniendo en cuenta que este aspecto es lo más delicado y también más lento, de manera personal en cada niño/a y ocupando un tiempo más largo para su más óptimo estímulo.

Pero no por ello no puede estimularse el área afectiva con el resto de los demás niños/as, ya que en estudios realizados se observa que existen muchas similitudes en la manera en que los niños/as regulares, y los niños/as Down, perciben las cosas y se ha llegado a que manejan de común manera la percepción de las cosas, las recuerdan, las hablan, y razonan muy similarmente.

Por tanto podemos concretar que si los niños/as trisómico, alcanzan a desarrollar los aprendizajes de subir y bajar escaleras por sí propios, manejar diferentes fuerzas y velocidades al realizar actividades coordinándolas adecuadamente de acuerdo al grado de dificultad de la actividad motriz, pueden incluso sincronizar perfectamente algún deporte cuando éste es aprendido y enseñado adecuada y correctamente y hablando de significados más contundentes y sobre todo más adecuados para su total independencia y autonomía como lo serían aprender a leer y

a escribir, podemos entonces expresar que ellos pueden llegar a desarrollar funcionalmente el período de operaciones concretas.

2.1.4. Síndrome de Down

El origen primario del Síndrome de Down sigue siendo uno de los enigmas de la medicina en general y de la genética humana en particular. A partir de la descripción del Dr. John Langdon Down, se abrieron nuevas perspectivas para el estudio de la deficiencia mental en general y del Síndrome de Down en particular.

Con relación a la causa por la cual se produce este síndrome, el estudio de la misma ha recorrido un largo camino. Desde su inicio, el mismo Langdon Down consideró como responsable del síndrome, a la Tuberculosis de la madre, la cual era muy frecuente en esa época. Luego fue invocada la tensión de la madre, la cual fue descartada poco tiempo después, al observarse que de igual forma nacían niños afectados cuyas madres habían pasado una crisis emocional, antes de la concepción, como en la época de la concepción y después de ella. Ningún grupo mostró rasgos de más incidencia, comparados con las madres que no tuvieron crisis de tensión emocional.

Después, la causa del Síndrome de Down estuvo asociada a la sífilis hereditaria, pero ya desde finales del Siglo XIX se empezó a desechar dicha hipótesis. El profesor Jonathan Hutchinson, autoridad en enfermedades venéreas, dijo en 1886, que no se podía relacionar la sífilis con la etiología del Síndrome de Down, a pesar de admitir la posibilidad de presentarse las dos entidades en un mismo paciente.

Otra enfermedad invocada en la génesis del Síndrome de Down, fue el alcoholismo, considerado como enfermedad que entraña un

estigma social. El mismo Langdon Down, en una publicación de 1887, señaló que el alcoholismo de los padres pudiera influir en la aparición de un niño con Síndrome de Down, sobre todo de un “estado perpetuo de borrachera”. Una versión más reciente estaría relacionada con las drogas y de criaturas que ya nacen adictas. Estas ideas fueron rechazadas en 1900 por Sutherland, creyendo que el alcoholismo no tiene posibilidades de producir un tipo tan exacto de enfermedad como el Síndrome de Down.

En la década del siglo XX, se especuló sobre un desequilibrio endocrino como causa del Síndrome de Down, padecido por la madre o el propio niño/a, lo cual se fortaleció con la idea de Clarke en 1929 al afirmar que “todo mongoloide tiene alguna clase de desequilibrio endocrino”. Ya se había analizado para entonces, la disfunción tiroidea de la madre y por eso existió confusión entre el Síndrome de Down y el Cretinismo.

Sin embargo, Meyers en 1938, relacionó el Síndrome de Down más con el hipertiroidismo materno, basado en algunas observaciones acerca de un “estímulo nervioso agudo”, sobre todo en zonas donde había muchos trastornos de la tiroides, concluyendo que el Hipertiroidismo materno era el síntoma más prominente y complejo, responsable del Mongolismo. Esta idea fue compartida por otros investigadores y resulta interesante la observación que en 1972, todavía relacionaba la enfermedad tiroidea de la madre, con la incidencia de la no disyunción cromosómica.

También se ha sospechado de la Hipófisis como glándula vinculada al Síndrome de Down, por una respuesta glicémica retardada. En 1972 Mc. Donald determinó que el Hipopituitarismo es un factor importante en el Síndrome de Down, lo que fue apoyado por los resultados “gratificantes” logrados por un investigador, cuando trató a sus pacientes

con extractos del timo. Esta idea había sido ya desechada desde 1900 por Sutherland al afirmar la inutilidad del extracto del timo y del tiroides, en el tratamiento del Síndrome de Down.

Desde hace mucho tiempo se ha considerado que los problemas del aparato reproductor femenino, pudieran tener influencia en la producción del síndrome, tal el caso del saco amniótico pequeño, idea desechada en la actualidad. Otra teoría explicaba la incidencia del síndrome por la menor viabilidad de los óvulos. Por otro lado, también se decía que las madres jóvenes, de niños/as Down, con frecuencia tenían historia de problemas relacionados con la fertilidad. Otros factores importantes se relacionaban con la cantidad de hermanos previos, idea que dio lugar a confusión, con la edad materna. Actualmente sólo se acepta que, efectivamente, la edad materna sí se constituye en un factor importante en la aparición del Síndrome de Down.

Se ha especulado que los anticonceptivos orales pudieran asociarse al aumento en las cifras del Síndrome de Down, que nacen de madres jóvenes, lo cual tiene importantes implicaciones y no se ha encontrado un estudio científico en el que se incrimine directamente una relación de causa a efecto. Se creía que la edad paterna no tenía importancia, pero en la actualidad y por diversos estudios, se sabe que el riesgo de que se presente un niño/a Down se incrementa en padres mayores de 55 años, aunque J. M. Berg, destacada autoridad en genética, de una manera categórica descarta la influencia de la edad paterna.

Tras muchas posibles causas fallidas, no se ha conseguido atribuir esta enfermedad a una causa concreta, aunque bien es cierto que afecta a todas las razas de la especie humana y un poco más frecuentemente a los niños que a las niñas. Será en 1959 cuando Lejeune demuestre la

existencia de un cromosoma acromático extra, o trisomía 21, con un número total de 47 cromosomas.

Un desplazamiento 14/21 ocurre cuando, tanto el cromosoma 21 como el 14 se rompen en el punto donde se unen los cromosomas. Esto produce características del síndrome de Down.

El síndrome de Down es la más común y fácil de reconocer entre las tipos de discapacidades, que a su vez presentan condiciones asociadas con la discapacidad intelectual. Esta condición (antes conocida como mongolismo) es el resultado de una anomalía de los cromosomas: por alguna razón inexplicable una desviación en el desarrollo de las células resulta en la producción de 47 cromosomas en lugar de las 46 que se consideran normales. El cromosoma adicional cambia totalmente el desarrollo ordenado del cuerpo y cerebro. En la mayor parte de las situaciones, el diagnóstico del síndrome de Down se hace de acuerdo a los resultados de una prueba de cromosomas que es suministrada poco después del nacimiento del niño/a.

Es importante saber que el espermatozoide del hombre y el óvulo de la mujer son células embrionarias o germinales que sólo tienen la mitad de los cromosomas de las demás células, es decir, 23 pares de cromosomas. Y es que los seres humanos, tenemos normalmente 46 cromosomas en el núcleo de cada célula de nuestro organismo. De esos 46 cromosomas, 23 los recibimos en el momento en que fuimos concebidos del espermatozoide (la célula germinal del padre) y 23 del óvulo (la célula germinal de la madre). De esos 46 cromosomas, 44 son denominados regulares o autónomas y forman parejas (de la 1 al 22), y los otros dos constituyen la pareja de cromosomas sexuales, llamados XX si el bebé es niña y XY si es barón (Pueschel, 1997).

Por lo tanto, cuando se produce la concepción, el óvulo y el espermatozoide se funden para originar la primera célula del nuevo organismo humano, ésta tiene los 46 cromosomas característicos de la especie humana. A partir de esa primera célula y por sucesivas divisiones celulares se irán formando los millones de células que conforman los diversos órganos de nuestro cuerpo. Eso significa que, al dividirse las células, también lo hace cada uno de los 46 cromosomas, de modo que cada célula sigue teniendo esos 46 cromosomas.

El Síndrome de Down fue descrito por primera vez por Langdon Down, en el año 1866, en un artículo publicado en el London Hospital Reports. Consiste en una alteración de los cromosomas que se presenta a la altura del 21 par y a su vez va a ser responsable de las características (más adelante definidas) y de la conducta de los sujetos.

Alguna teoría más curiosa indicaba la potencialidad de la tuberculosis para “romper la barrera de especie”, de modo que padres occidentales podían tener hijos “orientales” (o “mongólicos”, en expresión del propio Dr. Down, por las similitudes faciales de estos individuos con las razas nómadas del centro de Mongolia). Tras varias comunicaciones científicas, finalmente en 1909 G. E. Shuttleworth menciona por primera vez la edad materna avanzada como un factor de riesgo para la aparición del síndrome.¹⁴ De camino a la denominación actual el síndrome fue rebautizado como “idiocia calmuca 15” o “niños inconclusos”

Con esto los científicos de acuerdo a las investigaciones realizadas identifican que uno de factores de riesgos era la edad avanzada de la madre, es decir que la edad afecta siendo una de las causa que produce el Síndrome de Down.

En cuanto a su etiología, es en el año 1932 cuando se hace referencia por vez primera a un reparto anormal de material cromosómico como posible causa del S.D. En 1951 Levan demuestran la existencia de 46 cromosomas en el ser humano y poco después, en el año 1959 Lejeune, Gautrier y Turpin demuestran que las personas con S.D. portan 47 cromosomas. (Esto último lo demostró de manera simultánea la inglesa Pat Jacobs, olvidada a menudo en las reseñas históricas).

En 1961 un grupo de científicos (entre los que se incluía un familiar del Dr. Down) proponen el cambio de denominación al actual "Síndrome de Down", ya que los términos "mongol" o "mongolismo" podían resultar ofensivos. En 1965 la OMS (Organización Mundial de la Salud) hace efectivo el cambio de nomenclatura tras una petición formal del delegado de Mongolia. El propio Lejeune propuso la denominación alternativa de "trisomía 21" cuando, poco tiempo después de su descubrimiento, se averiguó en qué par de cromosomas se encontraba el exceso de material genético.

Un síndrome significa la existencia de un conjunto de síntomas que definen o caracterizan a una determinada condición patológica. El síndrome de Down se llama así porque fue identificado inicialmente el siglo pasado por el médico inglés John Langdon Down. Sin embargo, no fue hasta 1957 cuando el Dr. Jerome Lejeune descubrió que la razón esencial de que apareciera este síndrome se debía a que los núcleos de las células tenían 47 cromosomas en lugar de los 46 habituales.

La primera descripción del Síndrome de Down fue realizada por el médico francés Jean Etienne Esquirol, efectuada en la obra sobre "Maladies mentales" publicada el año de 1838 en París. Sin embargo, el lenguaje utilizado en esta descripción era extravagante, con palabras rebuscadas y muy deprimentes al referirse a los minusválidos mentales,

sin señalar posibilidades de cambios positivos ni de respuestas optimistas esperadas.

Por el temperamento del paciente con síndrome de Down, su disposición a ser amigable, y su potencial para poder aprender bajo algunas condiciones apropiadas, fueron alentados por otros investigadores que pensaron en forma diferente al pensamiento de Esquirol. Una de estas personas fue Edouard Séguin, discípulo de Esquirol que completó las descripciones que se habían hecho sobre los trastornos mentales y se interesó mucho en el tratamiento del deficiente mental a través de métodos educativos, tanto que se le conoció como “el apóstol de los idiotas”.

Se admite que el primer paciente de Séguin, bajo tratamiento educativo, estaba afectado de Síndrome de Down, por la descripción ajustada que realizó de este paciente. El método de Edouard Séguin terminó involucrando a niños/as minusválidos de múltiples causas, en Europa y los Estados Unidos, ya que por entonces se consideraba el retraso mental, como un solo trastorno, clasificándolo según su grado de intensidad y no según su causa.

Citogenética.- Los cromosomas son estructuras que se encuentran en el interior del núcleo de la célula y tienen como función precisamente “dirigir”, la vida celular. El número total de cromosomas es de 46, a excepción del óvulo y del espermatozoide. Precisamente de la unión de ambos en la fecundación, surgirá la primera célula del nuevo organismo con 46 cromosomas, 23 procedentes del padre y 23 procedentes de la madre.

Conviene recordar aquí que la importancia del cromosoma reside en su contenido, es decir, los genes que dentro de él residen. Porque son

los genes los que van a dirigir el desarrollo y la vida entera de la célula en la que se albergan.

Hasta hace poco se creía que la procedencia materna se daba en el 80 por 100 de los casos y la paterna en el 20 por 100, pero los últimos trabajos sobre este tema sostienen que casi el 95 por 100 de los casos se debe a errores cromosómicos de la madre. El cromosoma extra ha sido atribuido al par 21 y por eso se denomina trisomía del cromosoma 21.

El grado de compromiso intelectual varía gradualmente, pudiendo ser leve, moderado y grave. La mayoría, sin embargo, presenta una discapacidad intelectual de leve a moderado y los estudios sugieren que, con la intervención adecuada, menos del 10 por ciento de ellos tendrá un compromiso mental grave. No hay manera de predecir el desarrollo mental de un niño/a con síndrome de Down en función de sus características físicas.

Por tanto, la dotación genética de esta primera célula es la que va a dirigir la formación del nuevo organismo y tendrá ante todo que regular la proliferación celular, el crecimiento y la migración de las células, así como su diferenciación, dando origen a todos los órganos y sistemas del ser humano.

2.1.4.1. Características del Afectado.

La patología más frecuente en los niños/as con Síndrome de Down está constituida, de un modo resumido, por: malformaciones cardíacas, infecciones respiratorias de repetición, episodios febriles, disfunciones tiroideas y problemas visuales y auditivos.

En el siguiente punto desarrollaremos las más significativas y sobre todo las que afectan de una forma más directa al desarrollo motor del niño/a

2.1.4.2. Crecimiento y desarrollo.

Los niños/as con Síndrome de Down tienen una talla corta, debido a la anomalía cromosómica que está presente desde el nacimiento. La talla es menor en dos o tres centímetros a la talla media normal. El peso medio de los niños/as recién nacidos es inferior en unos 400 gramos al peso medio normal, y esta diferencia es mayor en los niños que en las niñas.

La maduración ósea es normal en ciertos momentos del desarrollo del niño/a, mientras que en otros está retrasada. El retraso es más evidente durante los tres primeros años de vida. A partir de los 3 años esta diferencia se acorta.

2.1.4.3. Sistema nervioso.

El cerebro de los niños/as con Síndrome de Down se caracteriza por tener un tamaño y peso globalmente disminuidos. Se producen degeneraciones en las neuronas piramidales en la corteza cerebral y particularmente en la corteza temporal, lo que puede estar íntimamente relacionado con el retraso mental que padecen los niños/as así como la demencia precoz que aparece en algunos adultos.

2.1.4.4. Sistema muscular.

La hipotonía muscular es uno de los síntomas clínicos más significativos en el niño/a, y va a repercutir en el retraso en las

adquisiciones motrices desde el sostén, bipedestación y deambulaci3n. Este descenso del tono muscular afecta m3s a las extremidades inferiores que a las superiores y mejora con la edad, especialmente a lo largo del primer a3o de vida. El tratamiento m3s eficaz es la fisioterapia y los programas de estimulaci3n precoz.

2.1.4.5. Aparato cardiovascular.

La cardiopat3a cong3nita es la malformaci3n m3s frecuente en el S3ndrome de Down, ya que se da en el 40 por 100 de los ni3os/as reci3n nacidos. Todos los ni3os/as con S3ndrome de Down deben ser estudiados desde el punto de vista cardiol3gico. La intervenci3n quir3rgica cuando est3 indicada obtiene resultados espectaculares.

2.1.4.6. Sistema 3seo.

La gran elasticidad de los ligamentos caracter3stica del S3ndrome de Down va a favorecer la luxaci3n de algunas articulaciones. El atlas y el axis son las dos primeras v3rtebras de la columna y sobre ellas reposa el peso de la cabeza. Pueden aparecer s3ntomas sensitivos y motores, como la debilidad progresiva de las piernas a la marcha, dolor cervical, tort3colis, hiperreflexia, etc. Es importante el diagn3stico precoz de este trastorno para su correcto tratamiento, siendo recomendable hacer radiograf3as de la columna cervical a los dos a3os de edad.

Del aparato ocular, gastrointestinal, genitourinario, auditivo, inmunitario, endocrino, dentici3n, piel y cabello no hablaremos ya que no afecta en gran medida al desarrollo motor del ni3o/a independientemente de sus deficiencias.

2.1.4.7. Expectativas de evolución.

El Crecimiento.- Por lo general, se sabe que el crecimiento físico del niño/a con Síndrome de Down es más lento, al igual que en los niños/as “normales”, los jóvenes con Síndrome de Down abarcan una escala considerable de alturas. Esta variación en el crecimiento viene determinada por factores genéticos, étnicos y de nutrición. En general la altura que suele alcanzar el varón adulto con Síndrome de Down oscila, aproximadamente, entre 1,42 y 1,65 m; mientras que en la mujer es algo menor, entre 1,375 y 1,6 m.

El Peso.- Necesita a menudo una atención especial, dado que pueden surgir problemas de alimentación durante la infancia, puede haber un aumento de peso reducido durante la primera niñez.

El peso del niño/a con Síndrome de Down, al nacer solo varía ligeramente del resto de los demás niños/as, solo que cabe mencionar que en el caso del tono muscular, presentan por consecuencia de su problema hipotonía y por tanto bajo puntaje en todo lo que se refiere a ella. Aunque después de los 18 meses la hipotonía disminuye gradualmente, y aún más, si el niño/a es manejado adecuada y prontamente, claro que esto no hace que desaparezca solo disminuirá notablemente.

El Desarrollo Locomotor.- Debido a factores muy diversos, como son las deficiencias cardiacas congénitas u otros problemas biológicos o ambientales, puede producirse un retraso del desarrollo motor de algunos niños/as. Los datos de la siguiente tabla provienen de los propios trabajos longitudinales (a lo largo de la vida de un niño/a con Síndrome de Down) de los autores, así como de los informes sobre el desarrollo motor de los niños/as con Síndrome de Down.

Tabla 10-1. Edades típicas del desarrollo infantil (meses)

	Niños con Síndrome de Down		Niños "normales"	
	Promedio	Intervalo	Promedio	Intervalo
Sonreír	2	1-3	1	1-3
Darse la vuelta	6	2-12	5	2-10
Sentarse	9	6-18	7	5-9
Arrastrarse	11	7-21	8	6-11
Andar a gatas	13	8-25	10	7-13
Mantenerse en pie	10	10-32	11	8-16
Caminar	20	12-45	13	8-18

2.1.4.8. Características Físicas

Estas características pueden ser observadas desde el nacimiento. Pues presentan una serie de rasgos, tanto físicos como psicológicos. Por lo regular los niños/as Down, nacen con hipotermia muscular, y por ello que se desencadena su retraso en el desarrollo motor.

Como su puente nasal es estrecho y su caja torácica un poco más chica, que la del resto de los niños/as, tienen como consiguiente un problema de respiración por lo que se ven regularmente con los labios secos y pálidos, pero cabe mencionar que al pasar la tercera etapa de la infancia, a los varones, se les engruesan los labios y frecuentemente tanto en hombres como en mujeres adquieren un color blanco.

La forma de la lengua es redondeada y ancha más grande que la cavidad bucal, por lo que el niño/a también va a añadirle esto, al tener la boca casi siempre abierta. La mayoría de los Down presentan voz gutural y grave. La nariz por lo regular es ancha y triangular, pero esto no demuestra que tenga que ser grande, pues en lo regular, su nariz se presenta de tamaño pequeño.

El estrabismo es muy frecuente en el síndrome de Down es casi siempre convergente. El pabellón auricular es generalmente pequeño, y en algunas ocasiones se presentan malformaciones en el conducto auditivo y frecuentes otitis, también existen algunas veces deformaciones de cóclea y conductos semicirculares.

Sus extremidades son cortas, sus dedos son reducidos, el meñique es curvo, el pulgar es pequeño y casi siempre de implantación baja, sus manos son planas y blandas; los pies son redondos, y casi siempre el primer dedo está separado de los otros cuatro, muy frecuentemente el tercer dedo es más grande que el de los demás.

Cuando los niños/as nacen presentan una piel inmadura y muy delgada. La piel por ello tiende, a un envejecimiento prematuro, sobre todo la que está más expuesta a los rayos solares; pero cabe aclarar que existe engrosamiento de la piel en las áreas de las rodillas y en el dorso de los dedos de los pies, pero por lo delicado y fino de su piel presenta frecuentes enfermedades cutáneas.

En cuanto a los hombres, los genitales, se caracterizan por tener el pene muy pequeño, y aunque los testículos se ven aparentemente normales, casi nunca alcanzan un pleno y total desarrollo. En las mujeres sus caracteres sexuales aparecen tardíamente, la menarquia se presenta posterior al periodo normal, pero en cambio la menopausia se presenta a muy temprana edad.

2.1.4.9. Características Psicológicas:

Es habitual suponer que las personas con síndrome de Down tienen unas peculiaridades comunes que las diferencian de

los demás. El propio John Langdon Down cuando describió en 1.866 por primera vez las características del síndrome, observó su:

“Facilidad para el humor imitativo y la mímica” y los definió “con aptitudes musicales y obstinados”, atributos que se han incorporado al conjunto de lugares comunes que florecen alrededor del síndrome de Down. Su aspecto físico invita también a ubicarlos en un grupo homogéneo. Sin embargo, como ya hemos indicado anteriormente, la variabilidad existente entre estas personas es tan grande e incluso mayor que la que se da en la población general (Pueschel, 2002). Por ejemplo, los márgenes temporales en que adquieren determinadas capacidades o hitos de desarrollo como la marcha o el habla, son más amplios.”(pág.215)

Reconocer unos rasgos propios y exclusivos de las personas con síndrome de Down lleva consigo dos peligros que suelen acompañar a los tópicos aplicados a cualquier grupo humano. Por un lado, el efecto inmediato de etiquetaje o generalización, que nos llevará a suponer que cualquier sujeto por el mero hecho de tener síndrome de Down ya contará con esos atributos, configurando un prejuicio difícil de superar posteriormente. En segundo lugar, la creación de unas expectativas respecto a las posibilidades futuras de esa persona, por lo general, limitando sus opciones. Está comprobado que las expectativas que se establezcan sobre su evolución determinarán en gran medida el grado de desarrollo que va a alcanzar en realidad.

No obstante, nos parece que se dan algunos elementos comunes en su forma de ser y de actuar (Chapman, 2000; Troncoso, 1999; Arranz, 2002), lo que nos permite describir algunas características propias,

distribuidas en bloques por funciones psicológicas. El objetivo fundamental de esta descripción es conocer mejor a estos hombres y mujeres, para proporcionarles los apoyos que puedan precisar y atender a sus necesidades. Por ello, en cada bloque se incluirán unas propuestas de actuación, con sugerencias para responder de la mejor forma posible a sus peculiaridades. Sin embargo, conviene insistir en que estas características no se dan siempre ni en todas las personas con síndrome de Down, sino que pueden aparecer entre los sujetos de esta población en distintas proporciones.

Suelen ser muy afectivos y cariñosos con niños/as más pequeños que ellos; los miman, cuidan y los ayudan a ser más activos cuando son apáticos; suelen ser niños/as capaces de asimilarlas conductas, y si se les educaron con atención, cuidado, y cariño responden positivamente. Suelen ser muy cariñosos y demuestran su afecto de manera espontánea y física con cariños, abrazos y mimos. Son excesivamente sociables, actúan con simpatía y buen sentido del humor.

Aunque su lenguaje oral es limitado, se hacen entender adaptándose fácilmente al medio ambiente que lo rodea, su comportamiento es similar al de un niño/a regular; y si se le enseña participar de manera intra-comunidad.

2.1.4.10. Desarrollo senso-perceptivo:

El niño/a con síndrome Down nace con un equipo sensorial muy inmaduro, es muy sensible al frío a las diferencias de sabor, a los sonidos y a la luz, sus nervios ópticos y sus estructuras neuronales no se alcanzan a desarrollar en una totalidad, presentando varias dificultades en los órganos receptores considerándose como senso-percepciones:

- La vista,
- El oído,
- El tacto,
- El gusto,
- El olfato,
- Cinestesia,
- Esterognosia, y El equilibrio.

En el sentido cenestésico o del dolor, no se localiza en un miembro específico, es una sensación interna que informa cual es el estado de vísceras, órganos interno, músculos y glándulas que lleva conciencia de informaciones como: Dolor, sensación de fatiga o agotamiento y procesos vitales como: Hambre, sed, temblor, Y adormecimiento, observándose, que estos niños tienen muy bajo el umbral del dolor.

2.1.4.11. Características de pensamiento:

Esta función como las anteriormente descritas se encuentran igualmente disminuidas, ya que a él, le es muy difícil manejar la abstracción de conceptos perceptuales (forma, color, tamaño y posición.) su atención es dispersa pero si se le estimula tempranamente tendrá mayores posibilidades de desarrollar funciones superiores como las antes mencionadas, la lectura y la escritura requieren del proceso de abstracción de los conceptos perceptuales, pudiendo desempeñarla con una estimulación desde pequeño.

El aprendizaje comienza desde el nacimiento así la educación de éstos debe ser guiada adecuadamente por los maestros requiriendo paciencia, dedicación, constancia y sobre todo amor.

2.1.4.12. Características Cognitivas

La afectación cerebral propia del síndrome de Down produce lentitud para procesar y codificar la información y dificultad para interpretarla, elaborar y responder a sus requerimientos tomando decisiones adecuadas. Por eso les resultan costosos, en mayor o menor grado, los procesos de conceptualización, abstracción, generalización y transferencia de los aprendizajes. También les cuesta planificar estrategias para resolver problemas y atender a diferentes variables a la vez. Otros aspectos cognitivos afectados son la desorientación espacial y temporal y los problemas con el cálculo aritmético, en especial el cálculo mental.

Es preciso proporcionarles la información teniendo en cuenta estas limitaciones. Al dirigirse a una persona con síndrome de Down es necesario hablar despacio, utilizando mensajes breves, concisos, directos y sin doble sentido. Si la primera vez no nos han entendido, se les han de dar las indicaciones de otra forma, buscando expresiones más sencillas o distintas. Se les ha de explicar hasta las cosas más evidentes, no dando por supuesto que saben algo si no nos lo demuestran haciéndolo. Y se ha de prever en su formación la generalización y mantenimiento de las conductas, ya que lo que aprenden en un contexto, no lo generalizan automáticamente a otras circunstancias. Se ha de utilizar, en fin, mucho entrenamiento práctico, en situaciones diferentes y trabajar desde lo concreto para llegar a la abstracción y la generalización.

Por último, debemos mencionar dos peculiaridades que pueden confundir a quien no esté acostumbrado a relacionarse con personas con síndrome de Down. En ocasiones sorprenden porque se muestran incapaces de realizar determinada actividad cuando pueden hacer otra aparentemente más compleja. Además, tienen dificultad para entender las

ironías y los chistes, tan frecuentes en las interacciones cotidianas. Suelen tomarlos al pie de la letra y por ello en ocasiones responden a ellos con una seriedad insólita.

Intervención Temprana y Pre-Escolar

La intervención temprana se provee a los niños/as con discapacidades y a sus padres para facilitar el desarrollo infantil. Este servicio debe comenzar inmediatamente después del nacimiento. Así como los programas de intervención temprana promueven el desarrollo de los niños/as con síndrome de Down, las escuelas privadas y públicas también tienen un papel importante en el desarrollo del niño/a con síndrome de Down. El poder explorar el entorno más allá del hogar, le otorga al niño/a la oportunidad de participar en un mundo más amplio y a comenzar a crecer como persona.

2.1.5. GUÍA DIDÁCTICA

¿Qué es una Guía Didáctica?

Intentaremos aproximarnos a una definición con la ayuda de expertos en este campo:

Para García Aretio. La Guía Didáctica es:

“El documento que orienta el estudio, acercando a los procesos cognitivos del alumno el material didáctico, con el fin de que pueda trabajarlos de manera autónoma” (p. 241).

Castillo complementa la definición anterior al afirmar que la Guía Didáctica es **“una comunicación intencional del profesor con el**

alumno sobre los pormenores del estudio de la asignatura y del texto base [...]” (pág. 90).

Para Martínez Mediano **“constituye un instrumento fundamental para la organización del trabajo del alumno y su objetivo es recoger todas las orientaciones necesarias que le permitan al estudiante integrar los elementos didácticos para el estudio de la asignatura” (1998, p.109).**

Si analizamos con detenimiento estas definiciones, con seguridad descubriremos aspectos muy importantes, que conviene destacar, para entender mejor el papel de la Guía Didáctica en la enseñanza-aprendizaje.

La definición primera nos habla de acercar el conocimiento al estudiante; es decir, de allanar el camino para facilitar la comprensión de la asignatura; la segunda y tercera destacan la necesidad de la comunicación bidireccional o en palabras de Holmberg (1985) de “adoptar una actitud conversacional con el estudiante”; y la última rescata el papel orientador e integrador de la Guía Didáctica.

Esto permite sostener que la Guía Didáctica es el material educativo que deja de ser auxiliar, para convertirse en herramienta valiosa de motivación y apoyo; pieza clave para el desarrollo del proceso de enseñanza, porque promueve el aprendizaje autónomo al aproximar el material de estudio al alumno (texto convencional y otras fuentes de información), a través de diversos recursos didácticos (explicaciones, ejemplos, comentarios, esquemas y otras acciones similares a la que realiza el profesor en clase).

2.1.5.1. ¿Por qué es necesario elaborar una guía didáctica?

Con frecuencia los profesores se formulan esta pregunta. Las razones son varias. Intentemos señalar algunas:

- Sirve de apoyo para el profesor y el estudiante para lograr un aprendizaje de manera constructivista.
- Pueden abarcar grandes temas o unidades y se pueden aplicar en varias sesiones.
- Mantienen un orden lógico con contenido, actividades y evaluaciones determinadas por el docente de manera previa.
- Debe tener actividades de evaluación o autoevaluación.

Pasos para desarrollar una guía didáctica.

- Es necesario tomar en cuenta los siguientes componentes:
- Señalar todos los títulos en sus niveles 1ero, 2do, y 3er en el que debe constar la página correspondiente de modo que la persona que lo revise pueda ubicarlo en forma rápida.
- Aquí se le permite al autor exponer el propósito general de su obra, orientar la lectura y hacer consideraciones previas muy útiles para la comprensión de los contenidos del material presentado.

Generales

- Estos permitirán al lector encontrar los requerimientos tanto conceptuales, procedimentales y actitudinales básicos a los que se debe prestar atención a fin de orientarse en el aprendizaje. Además los mismos deben ser planteados en términos de conocimientos, destrezas, habilidades, actitudes y conducta futura de los estudiantes.

- La presentación debe estar en forma resumida y con esquemas donde consten todos los puntos fundamentales del tema permitiendo al facilitador su fácil acceso o su refuerzo.



- Es la visión general de la temática, ubicándola en su campo de estudio en el contexto del curso general recalcando el beneficio y utilidad que proporcionará en la labor profesional.

rollarse

- Es necesario incluir actividades para que el estudiante trabaje y opere sobre los contenidos presentados, con el fin de desarrollar las competencias o capacidades planteadas en los objetivos generales o específicos. Al hablar de las actividades se mencionará los ejercicios, tareas, prácticas variadas, que se pide para que docente aplique y se apropie del contenido reforzando algunos puntos del desarrollo del tema.
- Las actividades no deben ser repetitivas ni memorísticas de lo ya estudiado, es necesario que las actividades orienten la comprensión lectora, originen la aplicación de lo aprendido y conciben su análisis crítico.

Es oportuno proporcionar la bibliografía necesaria tanto básica como complementaria, en el cual el receptor pueda encontrar, si es necesario otras explicaciones sobre lo que se está estudiando. También se debe incluir bibliografía adicional, videos, visitas para consultas y ampliación de los temas sugeridos por el investigador.

2.1.5.2. ¿Cuáles son las funciones básicas de la guía didáctica?

La Guía Didáctica cumple diversas funciones, que van desde sugerencias para abordar el texto básico (libro que utilice en clases). Cuatro son los ámbitos en los que se podría agrupar las diferentes funciones:

2.1.5.3. Función motivadora:

- Despierta el interés por la asignatura y mantiene la atención durante el proceso de estudio.
- Motiva y orienta al manejo correcto de la guía para el desarrollo de las actividades.

2.1.5.4. Función facilitadora de la comprensión y activadora del aprendizaje:

- Propone metas claras que orientan el estudio de los alumnos.
- Organiza y estructura la información para el uso correcto de la guía.
- Vincula las actividades con los materiales educativos seleccionados.

- Completa y profundiza la información de las actividades que se desea utilizar en el aprendizaje.
- Sugiere técnicas de trabajo intelectual que faciliten la comprensión contribuyan a un estudio eficaz (desarrollar ejercicios).
- Sugiere distintas actividades y ejercicios, en un esfuerzo por atender los distintos estilos de aprendizaje.
- Aclara dudas que previsiblemente pudieran obstaculizar el progreso en el aprendizaje.

“Incita a elaborar de un modo personal cuanto va aprendiendo, en un permanente ejercicio activo de aprendizaje” (Marín Ibáñez, 1999).

2.1.5.5. Función de orientación y diálogo:

- Fomenta la capacidad de organización y estudio sistemático.
- Anima a comunicarse con el profesor, padre de familia, estudiantes.
- Ofrece sugerencias oportunas para posibilitar el aprendizaje.

2.1.5.6. Función evaluadora:

- Activa los conocimientos previos relevantes, para despertar el interés e implicar a los estudiantes. Martínez Mediano, 1998(pág.107)
- Propone ejercicios recomendados como un mecanismo de evaluación continua y formativa.

2.2. Posicionamiento Teórico Personal

Los años de experiencia dentro de los salones de clase nos han demostrado que existen muchas dificultades en el desarrollo del aprendizaje producto de varias causas entre ellas la falta de estimulación temprana, su edad cronológica, la sobreprotección, el bajo desarrollo de la motricidad tanto fina como gruesa, todos estos factores observados nos han motivado a investigar de una manera urgente sobre cómo desarrollar la motricidad fina, las alternativas y técnicas que se aplican para mejorar su situación; más aún en los niños con síndrome de Down.

La teoría constructivismo como ya se dijo es una corriente de la pedagogía que se basa en la teoría del conocimiento constructivista. Esta teoría nos ayudara a poder construir un conocimiento propio mas no memorista, aportara mucho ya que lo que queremos como docentes es un aprendizaje significativo más no instantáneo.

Además el constructivismo en el ámbito educativo propone un paradigma en donde el proceso de enseñanza-aprendizaje se percibe y se lleva a cabo como proceso dinámico, participativo e interactivo del sujeto. El constructivismo en pedagogía se aplica como concepto didáctico en la Enseñanza orientada a la acción.

Está claro que sin movimiento sería imposible un desarrollo sano del niño. Sólo gracias a él, aprende a manejar su cuerpo, a comunicarse y a actuar en el medio en que vive.

Después de haber leído detenidamente compartimos mucho la idea de Antonio Tinajas que sostiene que el estimular el movimiento a través del juego y en todas sus formas desde la más tierna infancia le ayuda a desplegar su potencial, tanto físico como psíquico, y a prevenir las

consecuencias negativas de la inactividad; los maestros deben utilizarlas mejores estrategias que ayude tanto a un niño/a “normal” como un niño/a con Síndrome de Down a desarrollar la psicomotricidad fina y a la vez motivándoles su interés por seguir aprendiendo.

La psicomotricidad puede ser entendida por el maestro como un medio para conocer, establecer comunicación, estimular competencias y desarrollar capacidades en edades tempranas. El juego es una de las estrategias apropiadas a utilizar ya que el niño/a aprende mejor en un ambiente divertido y llamativo que logre atraer su total atención y concentración.

Es importante resaltar que las maestras parvularias se caracterizan por que le gusta jugar y divertirse con sus niños/as haciendo que sea más entretenido el aprendizaje. Es así que la mejor técnica de aprendizaje es, el juego relacionado con el afecto que es la base para iniciar un aprendizaje significativo en el desarrollar de la psicomotricidad fina. Más aun con los niños/as con Síndrome de Down sabiendo que una de las características es el que es muy afectivos, de esta manera podemos llegar a obtener un conocimiento significativo. Si los docentes brindan una educación mediante el juego y el amor, hará que el niño/a exprese sus sentimientos sin temor y en un ambiente de confianza y calidez.

2.3. Glosario de términos

Asimiente.- Desapego, desasimiento de las cosas, generosidad, desinterés: vive con total desprendimiento, dándolo todo

Aprendizaje.- El aprendizaje es el proceso a través del cual se adquieren o modifican habilidades, destrezas, conocimientos, conductas o valores como resultado del estudio, la experiencia, la instrucción, el razonamiento y la observación.

Cenestésico.- Concerniente al sentimiento que experimenta el individuo de su propia existencia

Circundante.- próximo a...., después de,,,,,,luego.....

Cóclea.- (del latín cochlea, también conocida como caracol). Es una estructura en forma de tubo enrollado en espiral, situada en el oído interno. Forma parte del sistema auditivo de los mamíferos.

Coordinación: Permite al niño/a realizar movimientos en forma generalizada del cuerpo con armonía de juegos musculares.

Kinestesia o Cinestesia.- Es el nombre de las sensaciones nacidas de la lógica sensorial que se transmiten continuamente desde todos los puntos del cuerpo al centro nervioso de las aferencias sensorias

Cognoscitivo: Lo que concierne al conocimiento. Lo que es capaz de conocer.

Congénitas.- Que se produce en la fase embrionaria o de gestación de un ser vivo: enfermedad congénita.

Destrezas: Habilidades de carácter intelectual o motriz que capacita al sujeto para realizar algo con acierto.

Dificultades de aprendizaje.-Es un término general que hace referencia a un grupo heterogéneo de alteraciones que se manifiestan en dificultades en la adquisición y uso de habilidades de escucha, habla, lectura, escritura, razonamiento o habilidades matemáticas

Discriminación.-Discriminación es el acto de separar o formar grupos de personas a partir de un criterio o criterios determinados. En su sentido más amplio, la discriminación es una manera de ordenar y clasificar.

Ejercicios: Acción de ejecutarse u ocuparse de una cosa, esfuerzo corporal, agilidad y destreza.

Enseñanza: Acción pedagógica que implica un aprendizaje.

Estrabismo.- es la desviación del alineamiento de un ojo en relación al otro. Implica la falta de coordinación entre los músculos oculares.

Estímulo: Cualquier excitación que contribuye a desencadenar los mecanismos de la vida mental, afectiva o intelectual. Puede provenir del exterior o nacer en el organismo mismo.

Hándicap.- Se llama hándicap a la resistencia impuesta por la naturaleza para una actividad, inercia errada que iguala las posibilidades, desventaja impuesta por el deterioro del uso, complemento que impone una carga ideal.

Hipotonía.- es un término médico que indica disminución del tono muscular, también se conoce como disminución del tono muscular o flacidez (grado de contracción que siempre tienen los músculos aunque estén en reposo).

Homogéneo.- Que posee el mismo género o naturaleza: estos alumnos tienen un nivel homogéneo.

Idóneo.- Que es adecuado o conveniente para una cosa, especialmente para desempeñar una función, una actividad o un trabajo

Intrínsecos.- Que es propio o característico de una cosa por sí misma y no por causas exteriores

Locomotor.- Nos permite movernos y trasladarnos de un lugar a otro (locomoción). Está constituido por el sistema esquelético y por el sistema muscular.

Lenguaje.- Conjunto de sonidos articulados con que el hombre manifiesta lo que piensa o siente.

Madurez.- Buen juicio o prudencia, sensatez. Edad de la persona que ha alcanzado su plenitud vital y aún no ha llegado a la vejez.

Madurar.- Crecer en edad y juicio.

Motricidad Fina.- Son los movimientos realizados por una o varias partes del cuerpo con cierta restricción.

Patología.- Es la rama de la medicina encargada del estudio de las enfermedades. De forma más específica, esta disciplina se encarga del estudio de los cambios estructurales bioquímicos y funcionales que subyacen a la enfermedad en células, tejidos y órganos.

Psicobiológico o biopsicología.- Es un sistema psicológico, el cual considera que la psicología es el estudio científico de la conducta y de la mente (si existe) de los animales dotados de un sistema nervioso que los capacite por lo menos para percibir y aprender.

Percepción.- Recibir por uno de los sentidos las imágenes, impresiones o sensaciones externas. Comprender o conocer algo.

Psicomotricidad.- Actividad motora con la capacidad de cumplir movimientos musculares.

Segregación.- Hace referencia a apartar, separar a alguien de algo o una cosa de otra.

Trisómico.- Es la existencia de un cromosoma extra en un organismo diploide: en vez de un par homólogo de cromosomas es un triplete ($2n + 1$ cromosomas).

Valores.- Los valores son principios que nos permiten orientar nuestro comportamiento en función de realizarnos como personas. Son creencias fundamentales que nos ayudan a preferir, apreciar y elegir unas cosas en lugar de otras, o un comportamiento en lugar de otro.

Viso-motriz.- Movimiento manual o corporal que responde a un estímulo visual.

2.4. Interrogantes de Investigación

¿Qué información se debe recabar para el tratamiento pedagógico-didáctico de estudiantes con síndrome de Down en el nivel preescolar?

¿Cuáles son las estrategias metodológicas que utiliza la maestra para el desarrollo de la psicomotricidad fina en los niños/as con síndrome de Down?

¿Qué metodología utiliza la maestra en el proceso enseñanza-aprendizaje para el desarrollo de la psicomotricidad fina de los niños/as con síndrome de Down en edad preescolar?

¿Cómo elaborar una guía didáctica para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje en el desarrollo de la psicomotricidad fina en los niños/as con Síndrome de Down?

¿Qué beneficios se logrará con la utilización de la guía didáctica?

CAPÍTULO III

3. METODOLOGÍA DE INVESTIGACIÓN

Principios metodológicos:

En la intervención psicomotriz consideramos una serie de principios esenciales: respeto profundo a la globalidad del niño/a, a su madurez y desarrollo educativo.

Los aspectos metodológicos orientan el proceso de investigación del estudio desarrollado, por cuanto esos procedimientos son los que orientan a desarrollar de mejor manera el trabajo de grado.

Es así como la investigación educativa, se centra básicamente en un estudio aplicado, teniendo como propósito primordial la resolución de problemas inmediatos en el orden de transformar las condiciones del acto didáctico y mejorar la calidad educativa.

De esta manera se considera la siguiente metodología a utilizar para la investigación sobre el **estudio de la situación actual de las dificultades en la psicomotricidad fina de los niños y niñas con Síndrome de Down en el nivel preescolar de la Fundación SEPLA ayuda del año lectivo 2012-2013.**

3.1. Tipos De Investigación

Investigación Documental y Bibliográfica: Sirvió para la recopilación de información necesaria para la realización del proyecto.

Investigación Descriptiva: Permitió estar en el lugar de los hechos, ya que la institución a ser investigada se encuentra en la ciudad de Otavalo, es fácil de llegar y se tuvo la colaboración de la comunidad educativa.

Investigación Propositiva: Propuso una solución al problema investigado.

Investigación De Campo: Se realizó con el objetivo de obtener información verídica, asistiendo al lugar de estudio y participando con los involucrados en la problemática y con las demás personas que ayudaron a recibir una información real y cooperaron con la ejecución de proyecto.

3.2. Métodos

Histórico-Lógico: Sirvió para el estudio de varios procesos relacionados con trastornos en la psicomotricidad que presentan los niños/as síndrome de Down, los antecedentes del tema y su relación con la familia.

Analítico-Sintético: Permitió analizar las diferentes bibliografías, interpretar, sintetizar y extraer lo esencial del objeto de investigación. Este método se empleó para analizar la problemática, el marco teórico para establecer las conclusiones, plantear recomendaciones, en el desarrollo de la unidad; así como también durante todo el desarrollo de la investigación y el informe final.

Deductivo: Se utilizó en el estudio de los aspectos que van de lo general a lo particular y sirven de sustento para la investigación, además de permitir realizar un análisis de los resultados obtenidos en la práctica educativa y social y en la elaboración de las conclusiones y

recomendaciones. Se utilizó este método para obtener la información, se reunió las partes de la información, esto es: los datos de la evaluación, la formulación del problema para llegar a elaborar las conclusiones respectivas. Una vez formulado el problema de investigación, este método nos ayudó a descomponer el problema en sus elementos variables, estructuración de los objetivos, preguntas, temas, subtemas, otros.

Observación Directa: Se observó al niño/a en su medio natural y sirvió para conocer su comportamiento real, sus principales alteraciones psicomotrices y de esta forma poder aplicar los ejercicios correctivos compensatorios.

Método Estadístico: Se utilizó para la recolección y el procesamiento de la información. Este método contribuyó al análisis y representación numérica de la información obtenida, ya que empleamos la estadística descriptiva porque los resultados de las encuestas fueron tabulados, se realizó la interpretación de los datos utilizando datos porcentuales y gráficos comparativos.

3.3. Técnicas:

El diseño de la investigación se realizó con instrumentos que más nos acerque a la realidad y que permite evidenciar las debilidades que presentan los niños y niñas en determinadas áreas psicomotrices, la misma que nos permitió formular un documento de respaldo para el docente, auxiliares, padres de familia. Los resultados que generaron la aplicación permitieron primero que el padre de familia haga consciencia y acepte las dificultades que su pequeño presenta y a la vez buscar las estrategias adecuadas para mejorar la psicomotricidad fina.

Encuestas: Para conocer cuáles son las problemáticas del desarrollo psicomotor de estos niños/as y determinar el nivel de conocimiento del Maestro y la familia para lograr una correcta estimulación y atención temprana de estos al niño/a con Síndrome de Down.

Entrevista: Mediante el intercambio de información con maestros, padres y familiares encargados de atender a estos niños/as Down.

TEST “MABC”de Henderson y Sudgen, para explorar el desarrollo de la psicomotricidad.

Guía Portage Área De Desarrollo Motriz (Edad 2-6 Años), para desarrollar la psicomotricidad fina.

Fichas de Observación: Ayudó a verificar el avance que tienen el niño/a con síndrome de Down, luego de los ejercicios realizados

3.4. Población

POBLACION	ESTUDIANTES	DOCENTES Y AUXILIARES	PADRES DE FAMILIA
Fundación SEPLA AYUDA	15	12	15
Total	42		

3.5. Muestra

El documento se realizó con el 100% de la población para mejores resultados. No se aplicará la fórmula por que la población no pasa de las 100 personas.

CAPÍTULO IV

4. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

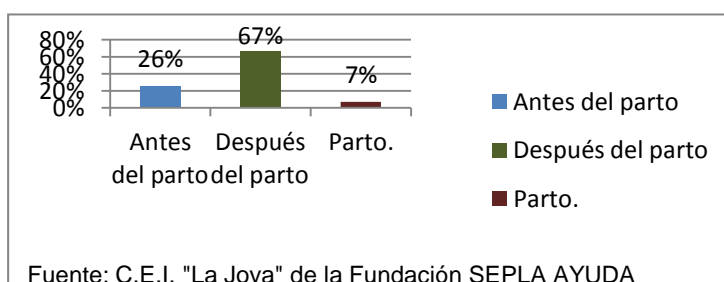
4.1. Entrevista a los padres de familia.

1. ¿Cuándo le informaron la condición de su hijo?

CUADRO 1

RESPUESTAS	F	%
Antes del parto	4	26%
Después del parto	10	67%
Parto.	1	7%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 1



Interpretación de resultados.

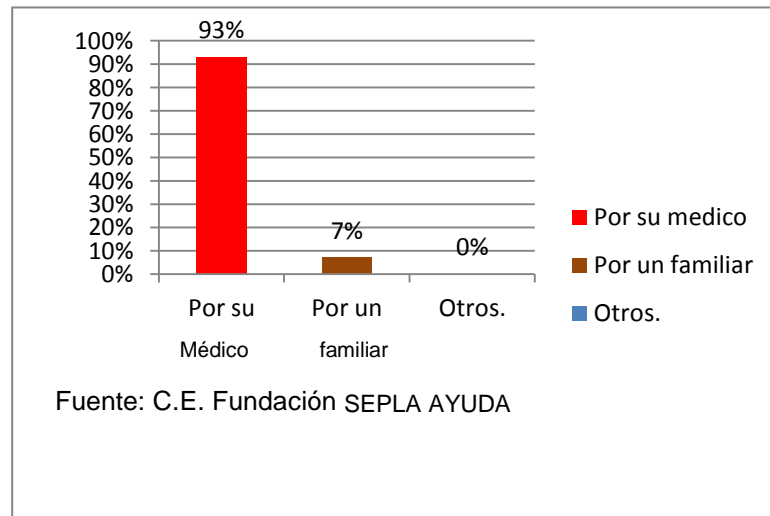
El 26% de los padres de familia fueron conscientes de la importancia de asistir a un control médico continuo, más aun considerando la edad en la que concibieron a su hijo y el doctor a los pocos meses de embarazo les informo que el niño tenía síndrome de Down, mientras que un 67% asistía al médico rara vez porque vivían alejados a la ciudad o creía que la partera era la persona indicada para el cuidado de su embarazo y es por eso que fueron informados sobre la situación de su hijo/a después del parto, y un 7% no asistieron a ningún control médico siendo la partera la única persona que atendió el embarazo ya que para ellos era una costumbre y no les gustaba hacerse atender por un doctor y es por eso que durante el labor de parto, el médico les informa que niño/a tiene síndrome de Down.

2. ¿Cómo se enteró de la condición de su hijo?

CUADRO 2

RESPUESTAS	F	%
Por su medico	14	93%
Por un familiar	1	7%
Otros.	0	0%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 2



Interpretación de resultados

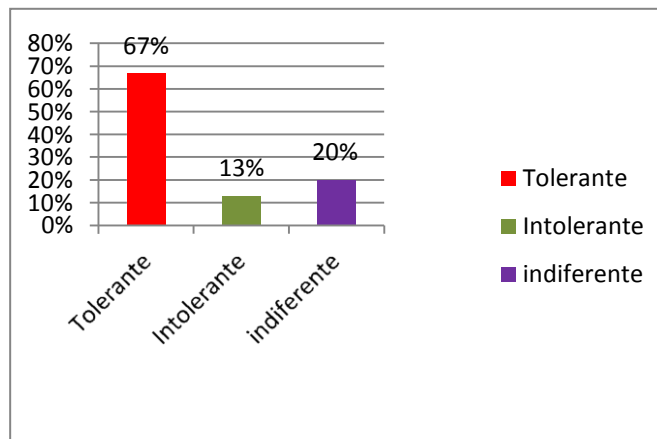
Como podemos observar el 93% de los padres de familia fueron informados que su hijo/a tiene síndrome de Down por medio de un doctor ya sea antes, después y durante el parto, considerando que algunos padres de familia preferían el cuidado de una partera que el de los médicos y más aún en las señoras indígenas que solo se hacían atender por las parteras mientras que el 7% fue atendido por un médico pero al ser informados de la necesidad especial que tenía su hijo no creían y como dudaron, durante el transcurso del tiempo un familiar que conocía sobre el Síndrome de Down le informo que su hijo/a tenía esta discapacidad.

3. ¿Cómo es la actitud de las personas cuando están cerca de su hijo/A?

CUADRO 3

RESPUESTAS	F	%
Tolerante	10	67%
Intolerante	2	13%
Indiferente	3	20%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 3



Interpretación de resultados

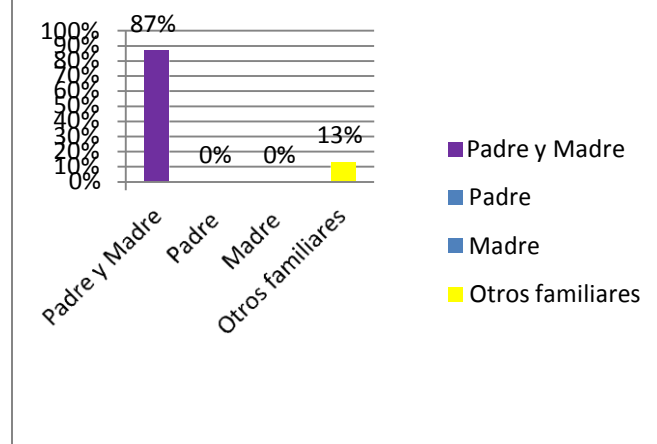
Durante el tiempo transcurrido desde el nacimiento de su hijo/a el 67% de padres de familia dice que la actitud de las personas cuando están cerca de su hijo/a es tolerante y aceptable que no existe discriminación; por lo contrario ha visto una actitud positiva de los demás que ha hecho que los padres no se sientan mal ni vergüenza por su hijo/a y que a la vez le ha dado la oportunidad de ser parte de una sociedad y ser visto como cualquier niño/a, un 13% dicen que la actitud de las personas ante su hijo/a es intolerante porque creen que el síndrome de Down es una enfermedad contagioso, que les puede hacer daño a sus hijos/as o simplemente demuestran repugnancia y muchas veces hacen que su hijo/a no quiera acercarse a los demás y demuestre agresividad y el 20% les da lo mismo demuestran una indiferencia hacia ellos, les da igual si están cerca o no.

4. ¿Con quién convive el niño/a en su hogar?

CUADRO 4

RESPUESTAS	F	%
Padre y Madre	13	87%
Padre	0	0%
Madre	0	0%
Otros familiares	2	13%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 4



Interpretación de resultados

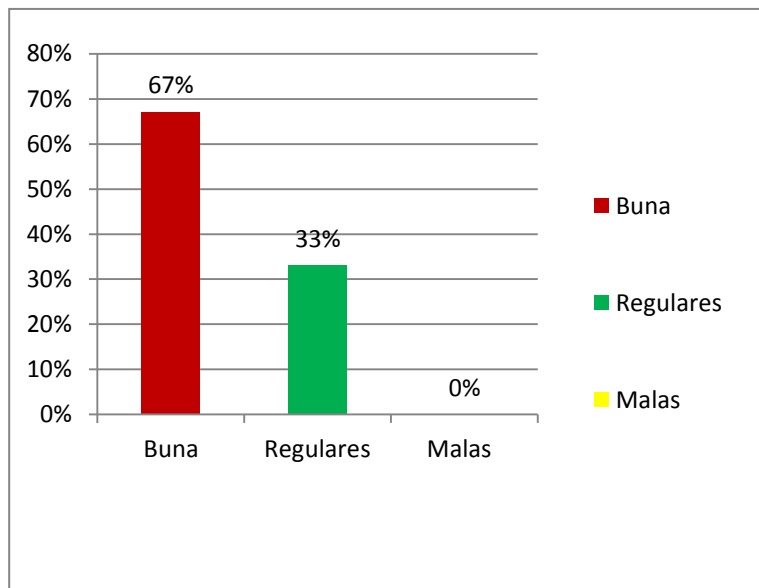
El 87% de padres de familia al conocer de la necesidad especial de su hijo/a, tomaron una actitud positiva y decidieron ser parte del desarrollo de su hijo/a y tratar de brindarle el apoyo que necesita tanto emocional como intelectual ya que eran consciente de que vivimos en una sociedad donde existe mucha discriminación, además es de vital importancia para ellos tener una familia consolidada porque es la mejor forma de ayudar a su hijo/a integrarse a los demás, a ser más activo y sin sobreprotegerle asimismo nos comentó que si les sobreprotegen mucho a ellos no van a poder desarrollarse como es debido. Ellos tienen que jugar, saltar, moverse, socializarse con los demás. Mientras que el 13% por motivos de trabajo han hecho que los envíen a vivir con otros familiares, pero siempre están pendientes de ellos.

5. ¿Cómo son las condiciones con las que cuenta el niño en su hogar para desarrollar su psicomotricidad?

CUADRO 5

RESPUESTAS	F	%
Buna	10	67%
Regulares	5	33%
Malas	0	0%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 5



Interpretación de resultados

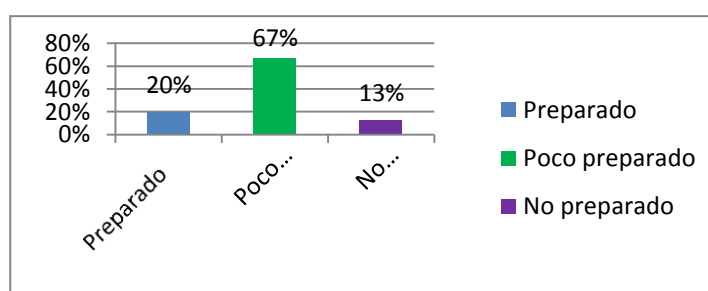
De los padres de familia encuestados el 67% consideran que en su hogar tienen un lugar adecuado para el desarrollo de su hijo/a, aunque por la falta de recursos económicos no adquieren todo lo necesario pero hacen lo posible para desarrollar las destrezas de su hijo/a, mientras que el 33% consideran que las condiciones de su hogar son regulares por la falta de espacio en su casa para crear un lugar adecuado para su hijo/a.

6. ¿Cómo se siente usted al desarrollar habilidades y capacidades en su niño/a?

CUADRO 6

ALTERNATIVAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Preparado	3	20%
Poco preparado	10	67%
No preparado	2	13%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 6



Interpretación de resultados

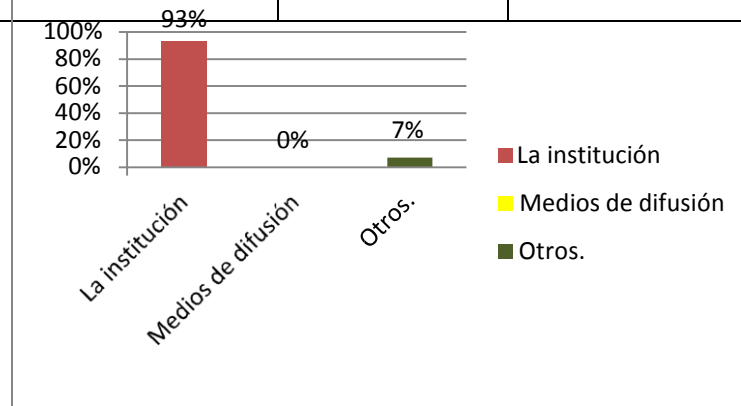
Como se dijo en la pregunta anterior, la mayoría tienen en su casa un lugar apropiado para su hijo/a y pocos no lo tienen, pero el 20% se encuentra preparado ya que ha recibido capacitaciones en temas como: ¿qué es el síndrome Down?, ¿cuáles son los cuidados necesarios para el niño/a con síndrome de Down?, entre otros, que fueron impartidos por medio de la institución, por otro lado recibieron información del internet, de su médico y es por eso que hacen lo posible para ser parte de la evolución de su niño, aunque no en todo pero si se halla capaz de ayudar. El 67% dice estar poco preparado necesitan más capacitaciones o de la ayuda de personas que tengan conocimiento del desarrollo del síndrome de Down ya que por la falta de tiempo, no asistieron a muchas de ellas, brindadas por la institución, además de que algunos no saben cómo utilizar un computador pero de lo poco que saben tratan de ponerlo en práctica y el 13% dice no estar preparado para desarrollar ninguna destreza o habilidad, por su trabajo, falta de tiempo y sus recursos económicos.

7. ¿Cuáles son las vías por las cuales usted ha sido preparado para el cuidado de su niño/a?

CUADRO 7

RESPUESTAS	F	%
La institución	14	93%
Medios de difusión	0	0%
Otros.	1	7%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 7



Interpretación de resultados

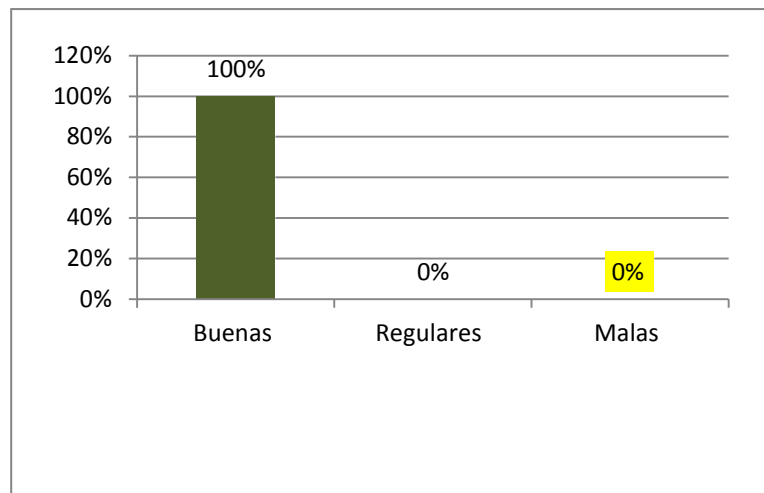
Según el 93% de padres de familia afirman que ha recibido capacitación por medio de la institución en temas importantes como: ¿qué es el síndrome de Down?, ¿cómo desarrollar destrezas en el niño/a Down?, ¿cuáles son los cuidados necesarios para el niño/a con síndrome de Down? ¿Cómo trabajar en casa con su niño/a Down?, entre otros, considerando que algunos de ellos asistieron a todas las capacitaciones y otros no, mientras que el 7% no asistieron a ninguna capacitación pero recibieron información por medios como el médico, internet o familiares que tienen conocimiento.

8. ¿Cómo son las relaciones del niño/a con síndrome de Down con los miembros de la familia?

CUADRO 8

RESPUESTAS	F	%
Buenas	15	100%
Regulares	0	0%
Malas	0	0%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 8



Interpretación de resultados

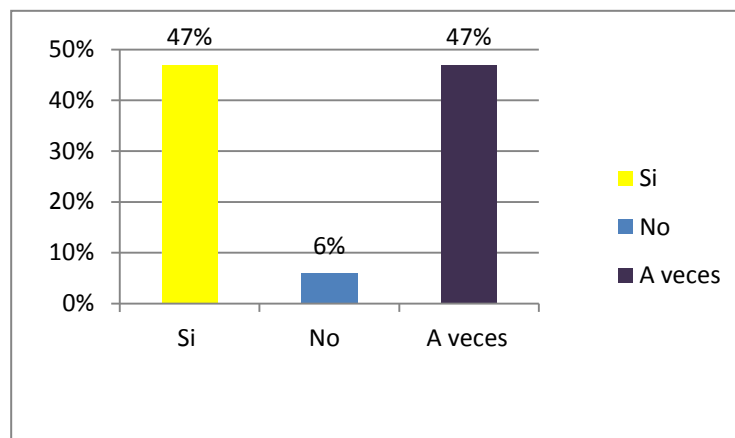
Como se puede observar en el gráfico el 100% de los padres de familia afirman que su hijo/a con síndrome de Down tienen una buena relación con todos los miembros de la familia ya que ellos no demuestran algún tipo o gestos de discriminación, por lo contrario reciben un apoyo total con el solo hecho de tratarlo como a cualquier niño/a, ha consolidado la confianza y seguridad del niño/a integrándole de alguna manera a la sociedad y facilitando la convivencia con los demás.

9. Usted ¿Pasa muchas horas con él?

CUADRO 9

RESPUESTAS	F	%
Si	7	47%
No	1	6%
A veces	7	47%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 9



Interpretación de resultados

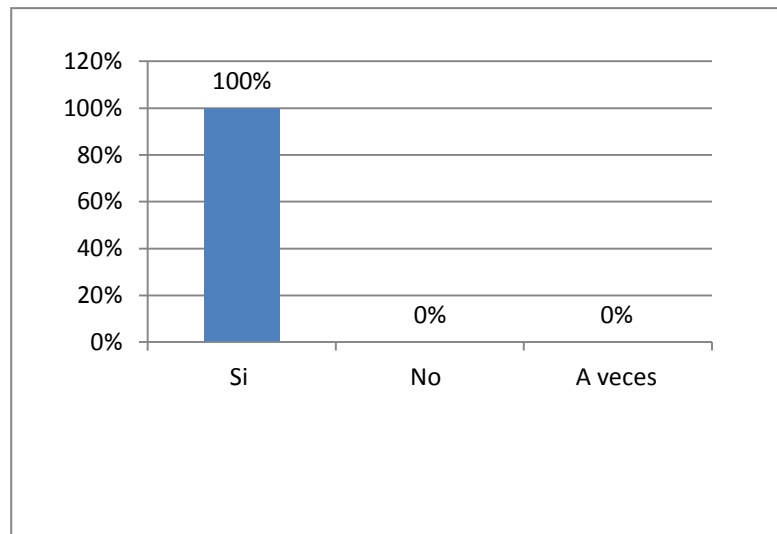
Considerando el tipo de trabajo que tienen los padres de familia como: en el mercado, empresas florícolas, auxiliares de una institución, entre otros, el 47% comparte muchas horas con su hijo/a ya que tiene la oportunidad de trabajar en la institución ya sea como auxiliar o personal de la cocina, mientras que el 47% dice tener a veces esa oportunidad de pasar con su hijo ya que por temporadas en el trabajo les es imposible estar mucho tiempo con el niño y aprovechan cuando pueden estar con su hijo y un 6 % por el trabajo, su horario, por el lugar a echo que no pueden estar muchas horas con su hijo/a.

10. ¿Se siente a gusto en la institución que eligió para su hijo/a?

CUADRO 10

RESPUESTAS	F	%
Si	15	100%
No	0	0%
A veces	0	0%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 10



Interpretación de resultados

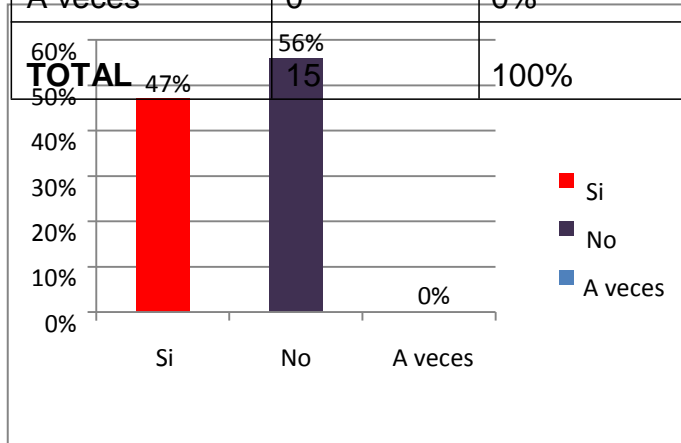
El 100% de padres de familia se sienten a gusto y agradecidos por la institución en la que estudia su hijo/a ya que reciben capacitaciones constantes, una alimentación adecuada y lo más importante personal docente preparado, además de contar con terapistas, también no solo ha sido una ayuda para su hijo sino para ellos, ya que vieron en ella una oportunidad para desarrollar las habilidades que tiene su hijo/a.

11. ¿Se integra fácilmente su hijo/a con los demás?

CUADRO 11

RESPUESTAS	F	%
Si	7	47%
No	8	56%
A veces	0	0%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 11



Interpretación de resultados

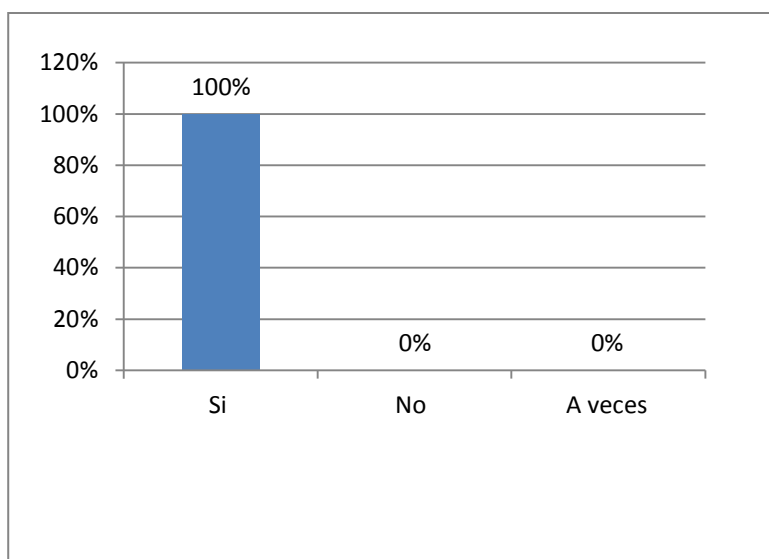
Como podemos observar el 47% de los padres de familia encuestados ha observado que su hijo/a se integra con facilidad a un grupo de trabajo o con otras personas que se encuentran alrededor de él, ya que al poder estar en la institución y recibir el apoyo de su familia ha logrado una confianza y seguridad en su hijo/a. Además tanto las maestras como autoridades de la institución donde asiste el niño/a demuestran desde el ingreso confianza y seguridad en el niño/a y así se ha facilitado la integración con los demás. Mientras que un 56% al inicio fue difícil su integración ya que recibió un rechazo por otras personas creando en él inseguridad, timidez, incluso agresividad pero gracias a la colaboración y paciencia de la comunidad educativa de la Institución “SEPLA AYUDA”, se ha logrado un cambio en el niño/a con síndrome de Down.

12. ¿Tiene charlas a menudo con el profesor que está a cargo de su hijo/a?

CUADRO 12

RESPUESTAS	F	%
Si	15	100%
No	0	0%
A veces	0	0%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 12



Interpretación de resultado

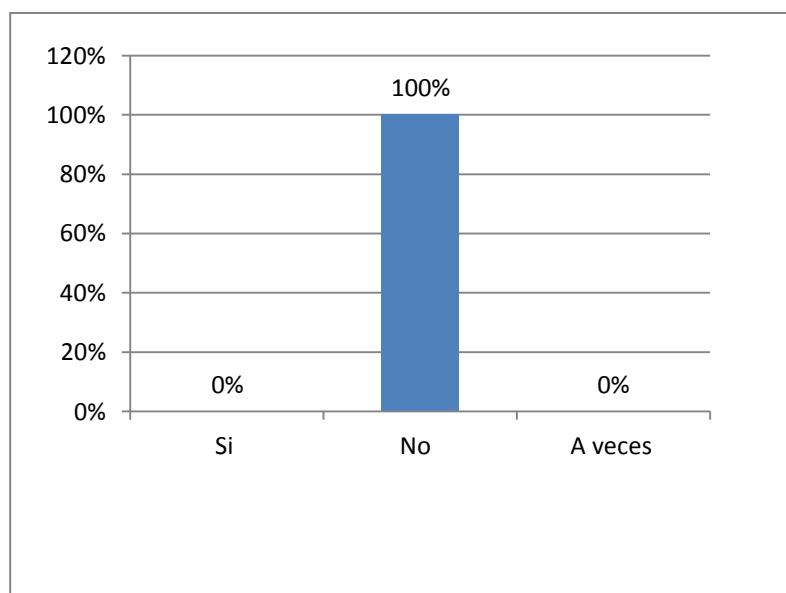
El 100% de padres de familia afirman que si hay charlas a menudo que imparte el docente de su niño/a, e incluso les ha dado una pauta de como poder ayudar a su hijo/a en casa.

13. ¿Pertenece a algún tipo de asociación, organización o fundación?

CUADRO 13

RESPUESTAS	F	%
Si	0	0%
No	15	100%
A veces	0	0%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 13



Interpretación de resultados

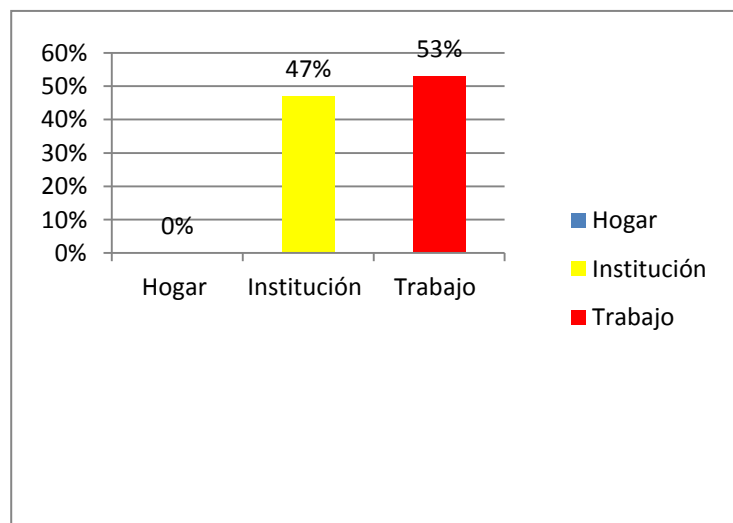
Según las encuestas realizadas el 100% de padres de familia afirman no pertenecer a ningún tipo de asociación, organización, o fundación por muchas razones entre las que están: el tiempo, los recursos económicos o simplemente muchos de ellos piensan que no es necesario ya que reciben un gran apoyo por parte de la institución.

14. ¿Dónde pasa usted más tiempo con él?

CUADRO 14

RESPUESTAS	F	%
Hogar	0	0%
Institución	7	47%
Trabajo	8	53%
TOTAL	15	100%

GRÁFICO 14



Interpretación de resultados

Considerando que hay algunos padres de familia que tienen la oportunidad de trabajar en la institución, los cuales los representamos con el 47% tienen la oportunidad de estar con ellos, además de ser parte de la educación y desarrollo no solo de su hijo/a sino de más niños/as que tienen síndrome de Down y el 53% en el trabajo ya que después de la jornada diaria de los niños/as los lleva a su respectivo trabajo hasta terminar sus horas laborables y dicen tener la oportunidad de poder ser parte de su desarrollo, mientras trabaja busca un tiempo para realizar los ejercicios sugeridos por la maestra.

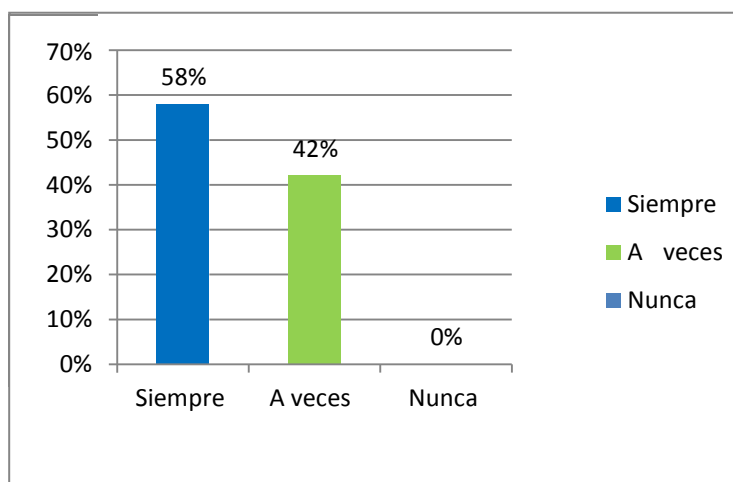
4.2. ENTREVISTA APLICADA A DOCENTES Y AUXILIARES.

1. El trabajo con los niños/as con síndrome down, ¿ha hecho que adapte o modifique los objetivos y contenidos del currículum?

CUADRO 1

RESPUESTAS	F	%
Siempre	7	58%
A veces	5	42%
Nunca	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 1



Interpretación de resultados

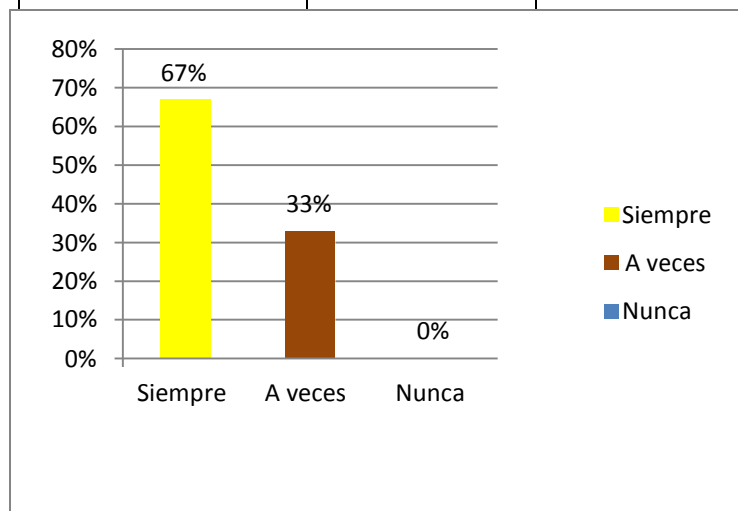
El 58% de los encuestados considera que es muy necesario la adaptación del Currículo tomando en cuenta que ningún niño/a aprende de igual forma más aun los niños/as Down requieren una atención adecuada utilizando un currículum acorde a su necesidad, a su edad cronológica y al tipo de síndrome de Down que tenga el niño/a ya pueda ser moderado o grave, mientras que un 42% opinan que no en todo se debe modificar que hay contenidos, objetivos, destrezas que si ayudan para emplearlos con ellos, pero siempre y cuando puedan aplicarlos correctamente con los niños/as.

2. ¿Las tareas de programación se realizan de forma coordinada con los profesores que intervienen con el estudiante?

CUADRO 2

RESPUESTAS	F	%
Siempre	8	67%
A veces	4	33%
Nunca	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 2



Interpretación de resultados

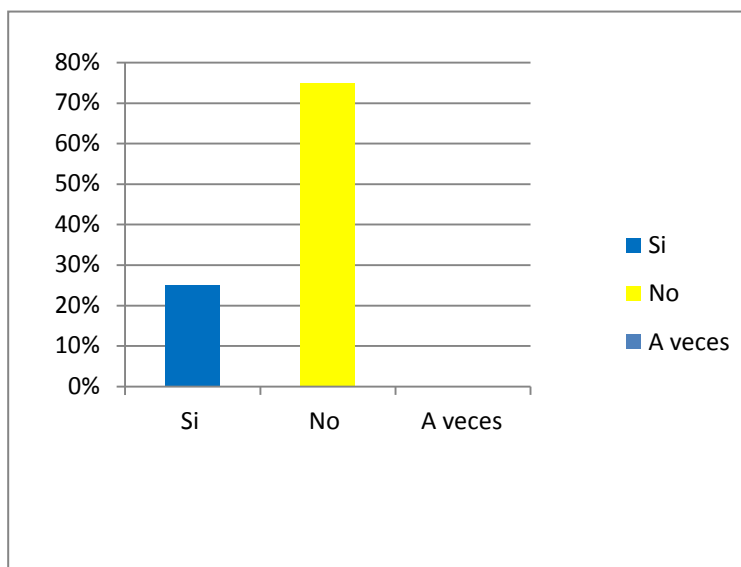
Como podemos observar en el gráfico, el 67% de los encuestados confirman tener una coordinación de actividades porque es importante estar en constante dialogo con los otros profesores que intervienen en el aprendizaje y desarrollo del niño/a Down, ya que esto ayuda a cubrir alguna de las muchas necesidades que tienen y es mejor trabajar en conjunto sobre todo por el bienestar del niño Down. Mientras que un 33% no comparte las mismas ideas o no cuentan con el tiempo suficiente y le es difícil tener una coordinación con los demás docentes por lo que han tenido que utilizar distintas metodologías o actividades que pocas veces han confundido al niño/a.

3. ¿Considera que el tiempo que se llevan a cabo las reuniones para estas tareas es suficiente?

CUADRO 3

RESPUESTAS	F	%
Si	3	25%
No	9	75%
A veces	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 3



Interpretación de resultado

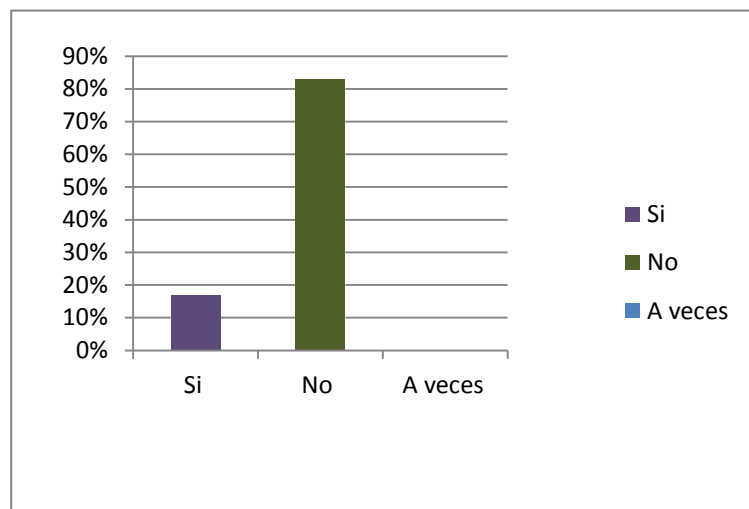
El 25% de docentes y auxiliares consideran que el tiempo es suficiente para la coordinación de actividades con los demás docentes ya que existe un dialogo continuo por el bienestar de los educandos y además de existir ideas en común, mientras que un 75% manifiesta que el tiempo no es suficiente , ya que muchas veces no están de acuerdo , no tienen las mismas opiniones necesitan tiempo para llegar a un consenso que ayude al mejoramiento y desarrollo de habilidades de los niños/as Down, además existen programas por distintos festejos o reuniones que no les permite realizar correctamente una coordinación pero que hacen lo posible por utilizar una metodología similar por el bienestar del niño/a Down.

4. ¿El mobiliario está organizado para el grupo clase y permite la adaptación a diferentes situaciones?

CUADRO 4

RESPUESTAS	F	%
Si	2	17%
No	10	83%
A veces	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 4



Interpretación de resultados

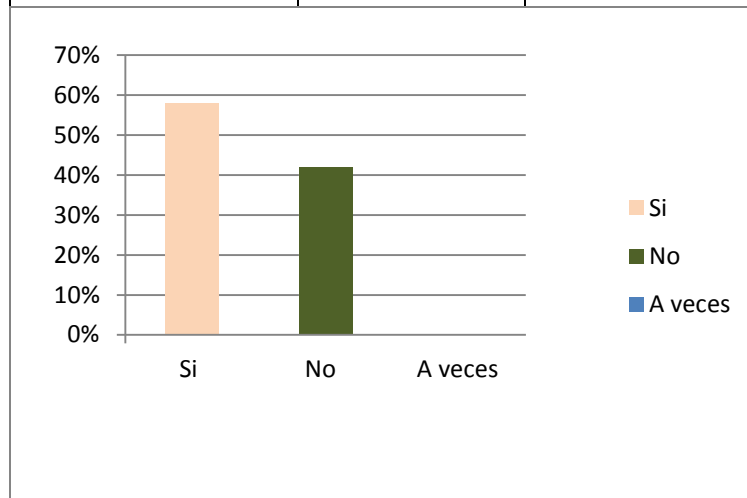
Como docentes y auxiliares que están presentes en el aula el 17% están conformes con la ubicación del mobiliario y dicen están acorde a la edad y a la necesidad del niño/a para emitir un aprendizaje significativo y lograr en desarrollo de algunas de las muchas necesidades que tienen, mientras que el 83% no se encuentra conforme con el mobiliario para el trabajo con los niños ya sea por el espacio del aula, mobiliario inadecuado, o la ubicación del mismo que ha hecho que los docentes busque otro lugar como el patio o sala de profesores, etc., para poder brindar una educación adecuada y sobre todo un aprendizaje significativo.

5. ¿Existen criterios comunes entre los profesores que intervienen con el estudiante respecto a la metodología, uso de materiales, etc.?

CUADRO 5

RESPUESTAS	F	%
Si	7	58%
No	5	42%
A veces	0	0%

GRÁFICO 5



Interpretación de resultados

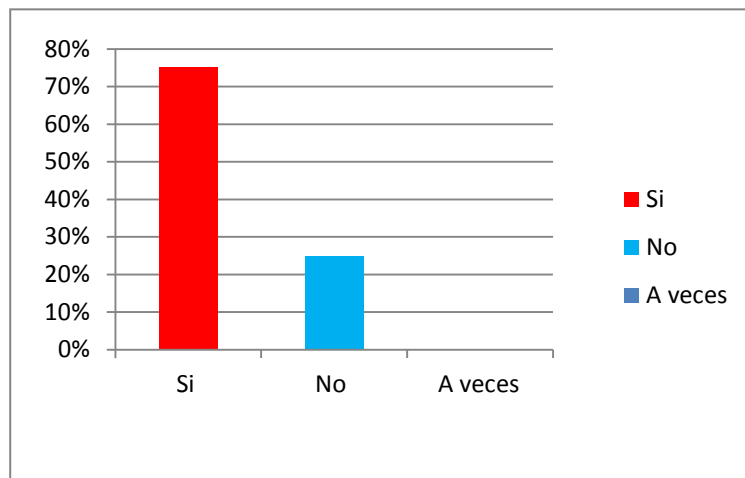
El 58% de los docentes y auxiliares tienen criterios comunes con los demás docentes que intervienen con el niño/a down ya sean estos en actividades, metodología, contenidos, objetivos, material didáctico, técnicas, entre otros y ha hecho que el trabajo sea más fácil y ayude al desarrollo del niño. Mientras que un 42% les es muy difícil llegar a un mismo consenso de criterios sobre el aprendizaje de los niños ya sea porque recibieron distinta información de algún tema, por el tipo de metodología, etc., pero han hecho lo posible por llegar a un acuerdo y mejorar de esta manera el aprendizaje en los niños/as down.

6. ¿Se procura que el estudiante con síndrome Down alterne el trabajo individual con el trabajo en grupos?

CUADRO 6

RESPUESTAS	F	%
Si	9	75%
No	3	25%
A veces	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 6



Interpretación de resultados

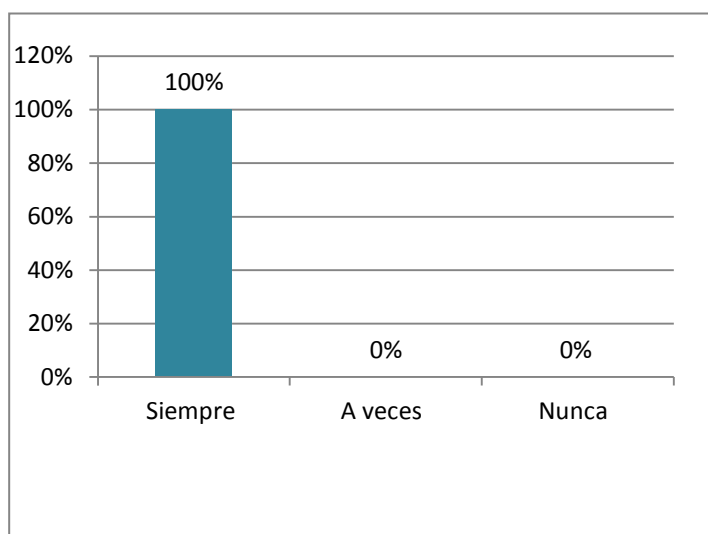
De los docentes y auxiliares encuestados el 75% afirman que el trabajo con los niños/as down debe estar siempre alternado el trabajo grupal como el individual porque ayuda mucho en crear el compañerismo, colaboración, solidaridad, al trabajo en equipo, y consolidar la unión del grupo de trabajo, además es una forma de estar constantemente integrado con los demás niños y a la vez a la sociedad, y el 25% opinan que es mejor el trabajo individual porque ellos necesitan un aprendizaje personalizado y por eso prefiere trabajar en forma individual, que les ayudara a los niños/as down a mejorar sus necesidades.

7. ¿Se utiliza la evaluación para realizar ajustes de contenidos, objetivos metodológicos en el proceso de enseñanza – aprendizaje?

CUADRO 7

RESPUESTAS	F	%
Siempre	12	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 7



Interpretación de resultados

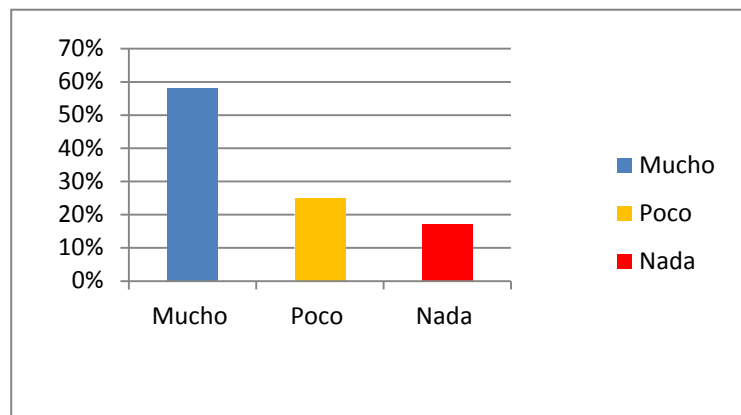
Considerando a todos los maestros y auxiliares que intervienen en el aprendizaje del niño/a down, el 100% afirma que utiliza la evaluación para realizar ajustes a los contenidos y objetivos, incluso al cambio de metodología porque depende mucho de cómo realiza una actividad y el incentivo que tiene para hacerla, su comportamiento la aceptación o rechazo que demuestre el niño en la evaluación y esto servirá para bridar un aprendizaje significativo que ayudara a mejorar algunas de las muchas deficiencias que tienen más aun en el desarrollo de la psicomotricidad fina.

8. ¿Conoce sobre la Psicomotricidad en los niños con Síndrome de Down?

CUADRO 8

RESPUESTAS	F	%
Mucho	7	58%
Poco	3	25%
Nada	2	17%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 8



Interpretación de resultados

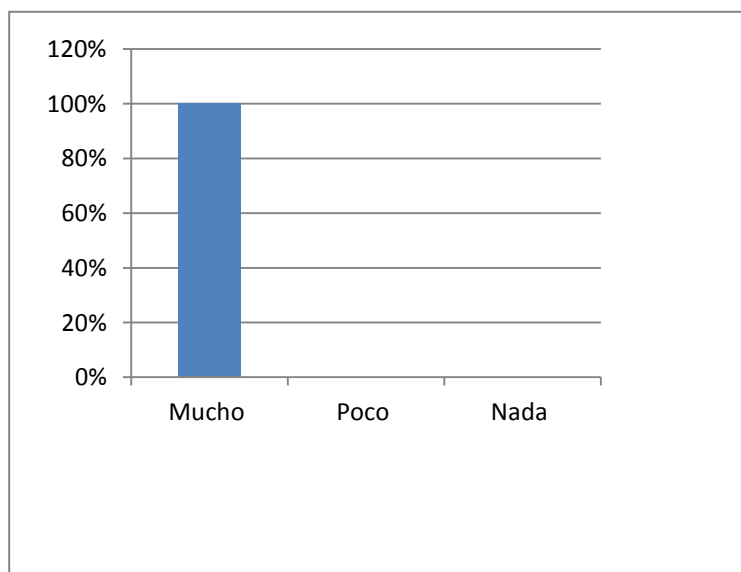
Como observamos el 58% de los auxiliares y docentes afirman saber el tema de la psicomotricidad en los niños/as con síndrome de down , gracias a las capacitaciones recibidas por parte de la institución e información recabada del internet que es una manera de aprender, mientras que el 25% saben muy poco del tema ya que por motivos personales no asistieron a todas las capacitaciones y solo han podido aprender mediante el internet, y el 17% dice no saber que el tiempo no les ha permitido asistir a ninguna capacitación pero que buscaran la forma y el tiempo para poder saber acerca del tema ya que es muy importante conocer sobre la psicomotricidad del niño/a Down y como desarrollarla para poder aplicarla en el aula.

9. ¿En las actividades conjuntas que desarrolla con estos niños, utiliza actividades dirigidas a mejorar su psicomotricidad?

CUADRO 9

RESPUESTAS	F	%
Mucho	12	100%
Poco	0	0%
Nada	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 9



Interpretación de resultados

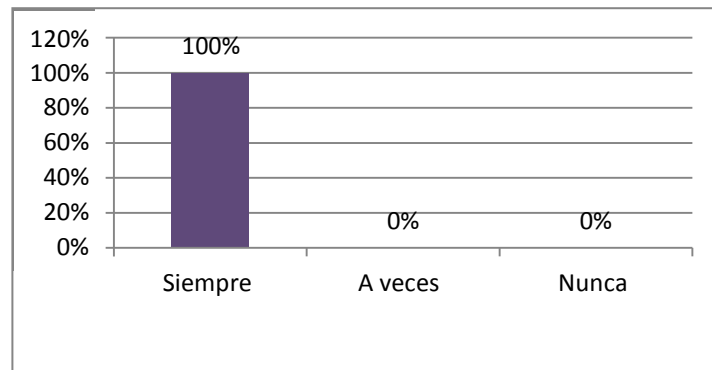
A pesar de los muchos inconvenientes sobre el conocimiento de la psicomotricidad por falta de tiempo de los docentes y auxiliares afirman que se realizan actividades dirigidas a mejorar la psicomotricidad en cada jornada de trabajo. Pues son conscientes que es una de las áreas que más deben trabajar para el desarrollo del niño/a down.

10. ¿Ha recibido capacitación acerca de las habilidades motrices básicas que deben desarrollar estos niños acorde a los logros del desarrollo según su edad?

CUADRO 10

RESPUESTAS	F	%
Siempre	12	100%
A veces	0	0%
Nunca	0	0%
TOTAL	12	100%

GRÁFICO 10



Interpretación de resultados

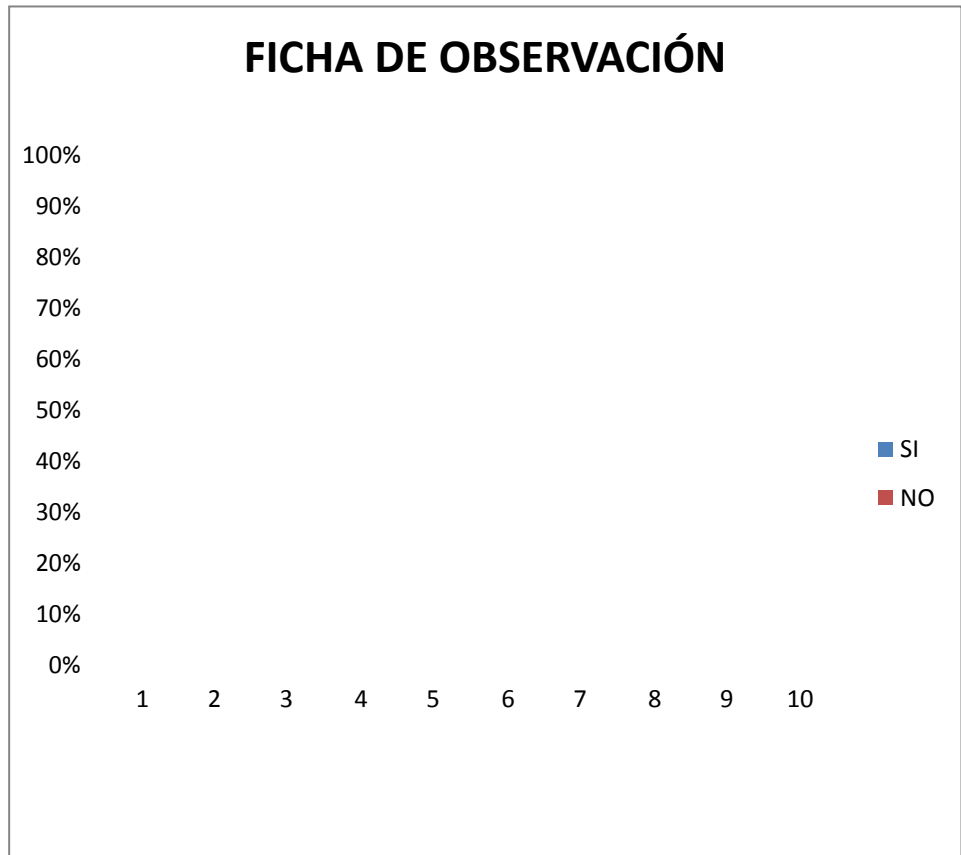
El 100% de docentes y auxiliares dicen que la institución es una entidad que busca mejorar, implementar una educación apropiada y acorde para los niños con distintas discapacidades y por eso que brindan capacitaciones constantes de distintos temas pero sobre todo el desarrollo de habilidades, destrezas de los niños/as Down, psicomotricidad y como desarrollarla en los niños/as down, metodología para el trabajo en el aula con los niños/as down, entre otros. Esto ha ayudado a implementar más actividades en una planificación y aplicar para el desarrollo de destrezas y habilidades.

**FICHA DE OBSERVACIÓN
NIÑO/A CON SÍNDROME DOWN**

CUADRO 1

PARÁMETROS	SI	NO	% (si)
1. ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?	15		100%
2. ¿Reconoce a su familia?	15		100%
3. ¿Muestra alegría al llegar a la institución?	15		100%
4. ¿Le gusta jugar?	15		100%
5. ¿Se integra a los juegos con los demás?	4	11	26%
6. ¿Comparte sus materiales con los demás Compañeros?	2	13	13%
7. ¿Participa espontáneamente al realizar una actividad de motricidad fina?	5	10	33%
8. ¿Tiene dificultad al poner mullos dentro de una botella, encajes, puzzle, etc.?	2	13	13%
9. ¿Tiene problemas al realizar ejercicios de motricidad fina?	14	1	93%
10. ¿Necesita de ayuda para resolver o realizar actividades de psicomotricidad fina (pinza digital, puntería, armado, ensartado, cosido, globos, trazar líneas, etc.)?	15	-	100%

GRÁFICO 11



Interpretación de resultados

Como se puede observar en el gráfico, los niños/as Down, reconocen a las personas que se encuentran alrededor, mientras que en un gran porcentaje tienen muchas dificultades en el desarrollo de la psicomotricidad fina por la que es importante realizar las actividades necesarias y sobre todo adecuadas para trabajar en esta área, utilizando los recursos necesarios y metodología apropiada.

CAPITULO V.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.

5.1 Conclusiones.

- Los niños/as con síndrome de down tiene muchas dificultades en el desarrollo de la psicomotricidad fina, ya que existe poco conocimiento acerca del tema por los docentes y padres de familia.
- Existe poco coordinación en las tareas por parte de los maestros que interviene con los niños/as down.
- La institución está en la capacidad de brindar las condiciones necesarias para el mejoramiento y desarrollo de la psicomotricidad fina de los niños/as.
- No existe una guía didáctica para el desarrollo de la psicomotricidad fina en los niños/as con síndrome de down.

5.2. Recomendaciones.

- Los docentes y padres de familia deben estar en las capacitaciones que brinda la institución para mejorar y desarrollar la psicomotricidad fina en el niño/a down.

- Coordinar todos los docentes que intervienen en clases con el niño/a down las actividades que se realice para obtener aprendizajes significativos.

- Los docentes, auxiliares y padres de familia deben aprovechar todos los materiales que brinda la institución para mejorar la psicomotricidad fina en los niños/as, aplicándolos correctamente.

- Utilizar correctamente la guía didáctica sobre el desarrollo de la psicomotricidad fina, elaborada por estudiantes de la Universidad Técnica del Norte.

CAPÍTULO VI

6. PROPUESTA ALTERNATIVA

6.1. GUÍA DIDÁCTICA DE ACTIVIDADES LÚDICAS DE APRENDIZAJE PARA DESARROLLAR LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÌNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013 DE LA CIUDAD DE OTAVALO

6.2. Justificación e importancia

La propuesta de intervención social es una respuesta que contestaría a los problemas encontrados en los niños/as investigados, conociendo que el movimiento representa “un auténtico medio de expresión y comunicación, en él se exteriorizan todas las potencialidades orgánicas, motrices, intelectuales y afectivas”. En segundo lugar se comprenderá que esta propuesta es una de muchas alternativas que se pueden adoptar para resolver total o al menos parcialmente los problemas encontrados en la investigación planificados, organizados y aplicados en beneficio de los estudiantes y padres de familia.

Resulta necesario y casi imprescindible el hecho de buscar un tipo de solución al problema planteado entorno a las dificultades de aprendizaje en la psicomotricidad fina de los niños/as con síndrome de down en el nivel preescolar de la FUNDACIÓN SEPLA AYUDA, ya que en el campo educativo no se puede hacer un lado y postergar o peor aún olvidar a los niños down, quienes tienen el mismo derecho al igual que cualquier niño normal de recibir una educación, moderna, actual y ser integrados a la sociedad.

Puesto que esta deberá influir positivamente en las estudiantes infundiendo un espíritu y un deseo de superación individual, colectiva contando con las maestras, los padres y la sociedad que se encuentra alrededor.

La correcta y apropiada realización de actividades es una necesidad urgente y necesaria ya que permitirá el desarrollo del niño down. Algunos docentes pueden sentir que no han logrado ninguna mejoría en el educando, pero al observar que realiza uno de los muchos ejercicios, le anima a seguir siendo parte de la mejoría del niño down.

De esta forma los docentes tienen claro que su labor es muy difícil pero necesario, que al terminar su jornada diaria le toca al padre de familia continuar con el aprendizaje en sus respectivos hogares.

Debemos admitir el hecho, de que en algunos casos no existe el tiempo suficiente para estar con ellos ya sea por motivos de trabajo o lugar de vivienda por parte de los actores educativos o padres de familia; es decir el desacuerdo en estrategias por parte de algunos docentes, falta de tiempo de los padres hace que en momentos sea difícil el desarrollo del niño down, tomando en cuenta que es indispensable el trabajo conjunto del personal docente y auxiliar, administrativo y padres de familia para lograr desarrollar una de las muchas necesidades que se presenta en el síndrome de down.

Frente a esta realidad vigente en nuestra investigación, nos vemos en la necesidad y obligación de elaborar esta guía didáctica que permita mejorar la psicomotricidad fina en los niños con síndrome de down del nivel preescolar.

Con ella se pretende lograr producir un aprendizaje significativo y real que sirva no solamente para el momento sino más bien, que el mismo perdure contribuyendo a la sociedad a que esta sea más innovadora, emprendedora que se halle en la capacidad de resolver problemas echando mano de las herramientas otorgadas a través del proceso de enseñanza – aprendizaje. Para ello se requiere de una herramienta apropiada para el fin que se persigue, con esta guía didáctica lo que se conseguirá será facilitará este proceso de aprendizaje antes mencionado.

El mismo que comienza desde las aulas contando con un clima de confianza y mutua interacción entre los agentes participantes, ya que el aula de clases o la institución es uno de los lugares donde más tiempo pasa un estudiante es importante que aquí especialmente sea donde se desarrollen y se pongan en práctica estrategias metodológicas que ayuden a mejorar su psicomotricidad fina en los niños down.

Por tanto desde esta iniciativa se pretende apoyar o ejercitar de forma apropiada el aprendizaje, adecuándose sin duda a las exigencias de nuestro contexto actual, rompiendo esquemas o barreras mentales que en algunas ocasiones impiden iniciar con proceso de cambio o transformación que sin duda son positivos.

Por eso es tan importante el movimiento en la vida de todas las personas y es una razón valedera para recomendar que las actividades de aprendizaje de los niños y las niñas down deban estar cargadas de movimiento y libertad. Más aún si se trata de psicomotricidad fina de los niños con síndrome de down.

6.3. Fundamentación

El lograr un verdadero aprendizaje, útil para la vida cotidiana de las estudiantes es posible si se cuenta con el compromiso de todos los actores de la comunidad educativa, los cuales forman un todo plenamente integrado y funcional dentro del proceso de enseñanza – aprendizaje.

Un apoyo fundamental en este proceso resulta la intervención oportuna de la autoridades de la institución con la creación de espacios oportunos y adecuados que admitan el desarrollo efectivo de esta propuesta, con ello también forman parte activa e importante en el progreso de esta alternativa para el desarrollo de la psicomotricidad fina en los niños con síndrome de Down.

6.3.1. La **teoría cognitiva** es el primer fundamento teórico de la propuesta en la cual prevalecen las ideas de la psicóloga Milagros Díaz, es decir que hace acopio a la importancia del juego en el aprendizaje y los involucra en el campo interactivo y social.

6.3.2. Desde otro punto de vista, hemos tomado como nuestra para la ejecución de la **teoría constructivista** centrado en el aspecto cognitivo de sus limitaciones y en el proceso de la formación de destrezas y desarrollo de la psicomotricidad fina.

6.3.3. La **teoría Humanista** de la propuesta en la cual predominan las ideas de Vigotsky, es decir que hace acopio de los aprendizajes próximos, más la historicidad e influencia de los factores sociales y culturales del entorno sobre el desarrollo del niño-a. Con esta base teórica se diseñará y aplicará la propuesta de manera corporativa para lograr los cambios propuestos en los niños y niñas investigados.

6.3.4. Y sobre todo hemos tomado también la **fundamentación legal**, donde el gobierno da la importancia a la igualdad, a la no discriminación, a la protección e integración a la sociedad de los niños/as con capacidades diferentes y más aun dándoles los mismos derechos y oportunidades de desarrollo.

6.4. Objetivos

6.4.1. Objetivo General

- Facilitar al docente, auxiliares y a los padres de familia una guía didáctica, que aporte en el desarrollo de la psicomotricidad fina de los niños y niñas con síndrome down.

6.4.2 Objetivos Específicos.

- Plantear ejercicios físicos que permitan conocer el problema de su psicomotricidad fina.
- Proponer al docente, auxiliares y a los padres de familia que utilicen material didáctico que aporte en el desarrollo de la psicomotricidad fina.
- Socializar con docentes, auxiliares y padres de familia a través de la entrega de la guía para su aplicación dentro de la institución y en los hogares.

6.5. Ubicación sectorial y física

En el cantón Otavalo, barrio la Joya, sector las cuatro esquinas, se encuentra ubicado la Fundación SEPLA AYUDA.

6.6. Desarrollo de la Propuesta

Para desarrollar la psicomotricidad fina se vio la necesidad de que exista una propuesta alternativa, una guía dirigida a docentes, auxiliares y padres de familia con el fin de disminuir las dificultades en la psicomotricidad fina en los niños/as con síndrome down.

Para los docentes no es fácil educar a los niños más aún si tiene síndrome de down. Se requiere aplicar fichas de observación que ayuden a determinar el desempeño del niño en todos los aspectos como son: educativo porque impide el correcto aprendizaje y evolución en cada una de sus etapas; socio – afectivo porque no le permite que se integre y se relacione con normalidad en su entorno social; psicológico porque crea inseguridad y sentimientos de inferioridad con respecto a si mismo y hacia los demás niños.

Los padres de familia deben estimular a sus hijos desde temprana edad para ayudarlo a desarrollar sus destrezas más aun conociendo las muchas necesidades que el niño tiene.

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE



**ACTIVIDADES
ESTRATÉGICAS PARA EL
DESARROLLO DE LA
PSICOMOTRICIDAD FINA
EN NIÑOS/AS CON
SÍNDROME DE DOWN EN
EDAD PREESCOLAR**

Autores: BONILLA ULCUNAGO AMPARO MARIBEL

YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH

PRESENTACIÓN

La actividad del proceso de enseñanza– aprendizaje, es un proceso que constantemente se halla en transformación de cambio ya que va a la par de la sociedad o del mundo actual en el cual se desenvuelve. El principal reto de la educación actual es desarrollar y potenciar al máximo las capacidades de los educandos, dotándoles de herramientas válidas para su éxito en la vida cotidiana, siendo un ente propositivo y sobre todo reflexivo.

La investigación se centró en el desarrollo de la psicomotricidad fina de los niños/as down de la Fundación SEPLA AYUDA,

En vista de estas dificultades encontradas ha sido elaborado este documento denominado **GUÍA DIDÁCTICA DE ACTIVIDADES LÚDICAS DE APRENDIZAJE PARA DESARROLLAR LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÌNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013 DE LA CIUDAD DE OTAVALO**, herramienta que esperamos que sea de mucha utilidad en el proceso de enseñanza – aprendizaje, al momento de poner en práctica este instrumento encontrarán grandes beneficios tanto para los docentes, auxiliares, padres de familia como para las propias estudiantes.

¡BIENVENIDOS!

Los procesos de aprendizaje son constructos teóricos, poco definibles, invisibles que en último caso están conformados y definidos por las estrategias de aprendizaje que los determinan y posibilitan su instrucción de una manera indirecta. Son utilizados de manera intencional con el fin de alcanzar una meta.

Los procesos y las estrategias de aprendizaje son las dos caras de la misma moneda presentes en el proceso de aprendizaje.

La estrategia es por sí misma propositiva y encierra un plan de acción o una secuencia de actividades perfectamente organizadas. La acertada ejecución de los procesos de aprendizaje, así como el conocimiento y

control de los mismos, deja en manos del estudiante la responsabilidad del aprendizaje, a la vez que aumenta su motivación intrínseca. Saber lo que hay que hacer para aprender, saberlo hacer y controlarlo mientras se hace, es lo que se pretende conseguir con el uso de las estrategias,

Lo plasmado en este trabajo refleja los diversos problemas que puede tener un estudiante con síndrome down al momento de aprender, siendo estos un puntal primordial en su desarrollo y formación integral. Esta problemática que hemos investigado acerca de las dificultades en la psicomotricidad fina del niño con síndrome down, nos permite dar un aporte de carácter educativo, básicamente dirigido a los docentes, auxiliares, padres de familia entre otros que están alrededor del niño down, el objetivo principal que se persigue con este aporte al desarrollo mediante técnicas o actividades y a la vez logrando un aprendizaje más auténtico, reflexivo y propositivo esencialmente; es decir crear una conciencia de la importancia de un verdadero aprendizaje. Los actores del proceso de formación son docentes, auxiliares, padres de familia y estudiantes, se pretende que cada uno asuma su rol con un incondicional compromiso y responsabilidad logrando establecer un equilibrio que influirá positivamente al momento de aprender.

En consecuencia lo aplicado con esta guía deberá ser reforzado desde los hogares de cada estudiante mediante las técnicas o actividades que se darán a través de la guía didáctica, lo cual contribuirá a forjar una nueva forma de vida a no ver al aprendizaje como una mera obligación sino a que este sea interesante y que sirva para su vida futura. Contando con estrategias de RECEPCIÓN, TRANSFORMACIÓN Y RECUPERACIÓN, basadas en ejercicios prácticos para mejorar significativamente esta función del aprendizaje

INDICE GENERAL

CONTENIDOS	PAG.
PRESENTACIÓN.....	1
BIENVENIDA.....	2
INDICE GENERAL.....	4
PAUTAS QUE PUEDAN APLICAR EN EL AULA.....	6
BASES PARA EL TRABAJO DIDÁCTICO CON LOS NIÑOS/AS CON SINDROME DE DOWN.....	8
UNIDAD 1	
ACTIVIDAD 1 ENCAJES.....	9
ACTIVIDAD 2 PLASTILINA.....	10
ACTIVIDAD 3 ROMPECABEZAS.....	11
ACTIVIDAD 4 EL NAUFRAGO.....	12
ACTIVIDAD 5 ARRUGADO.....	13
ACTIVIDAD 6 PUZZLE.....	14
ACTIVIDAD 7 LAS PINZAS.....	15
UNIDAD 2	
ACTIVIDAD 1 INTRODUCIR MONEDAS.....	16
ACTIVIDAD 2 INTRODUCIR MULLOS.....	17
ACTIVIDAD 3 TRAZAR LINEAS.....	18
ACTIVIDAD 4 ATRAPAR GLOBOS.....	19
ACTIVIDAD 5 LA CAJA LOCA.....	20
ACTIVIDAD 6 JUEGO DE LA PUNTERIA.....	21
ACTIVIDAD 7 TITERES DE MANO.....	22
ACTIVIDAD 8 JUEGO DE LA GOMA.....	23
ACTIVIDAD 9 ROSCA Y DESENROSCA.....	24
ACTIVIDAD 10 PUNTERIA.....	25
ACTIVIDAD 11 ARCILLA.....	26
ACTIVIDAD 12 CASTILLOS DE ARENA.....	27
ACTIVIDAD 13 JUEGO DE ENSARTE.....	28
ACTIVIDAD 14 MI CASA.....	29

ACTIVIDAD 15 COSIDO.....	30
ACTIVIDAD 16 DACTILOPINTURA.....	31
UNIDAD 3	
ACTIVIDAD 1 CUERDA Y RAYUELA.....	32
ACTIVIDAD 2 MARCHA Y EQUILIBRIO.....	33
ACTIVIDAD 3 PELOTA.....	34
ACTIVIDAD 4 QUE HAY EN LA BOSITA.....	35

PAUTAS QUE PUEDE APLICAR EN EL AULA

1. Determinar las necesidades e intereses que presente el estudiante y planificar sus actividades en el aula.
2. Anticipar las actividades para que todos y todas sepan lo que van a realizar.
3. Presentar actividades significativas (objetivas, prácticas y reales) en todos los ambientes y contextos.
4. Graduar actividades de simples a complejas. Por ejemplo:
 - Empezar las actividades de enhebrado, primero con su cuerpo, pasando por túneles o ulas-ulas, para luego pasar a enhebrar con materiales de diferentes formas, tamaños y texturas, llegando a trabajar desde la motricidad gruesa a motricidad fina.
5. Desarrollar habilidades adaptativas, aquellas que sirven para desenvolverse en la vida cotidiana.

Por ejemplo:

- Para desarrollar habilidades sociales, se deben elaborar planes con actividades significativas en diferentes ambientes como: en un comedor, en una fiesta de cumpleaños, en un paseo, o en una visita al museo, modelando los comportamientos y habilidades para que todos y todas desarrollen, asimilen y practiquen habilidades sociales.
- Para desarrollar la habilidad de comunicación, se puede hacer juegos de reconocimiento de objetos, tarjetas, personas, lugares; esto permitirá afianzar su lenguaje expresivo o comprensivo.
- Para el aprendizaje de secuencias numéricas empezar por lo concreto, desarrollando el ritmo en el cuerpo y pasar paulatinamente a actividades semi-concretas con representaciones gráficas para culminar con actividades abstractas para identificar los símbolos.

- Estimular el lenguaje y esquema corporal realizando juegos que impliquen movimientos corporales y reconocimientos de las partes del cuerpo, haciendo sonidos con cada uno de ellos.
- Aprovechar el computador para trabajar en reconocimiento de imágenes por categorías (personas, animales, cosas, lugares) o jugar a asociar palabra – imagen; completar oraciones pertenecientes a una historia.

BASES PARA EL TRABAJO DIDÁCTICO CON LOS NIÑO/AS CON SÍNDROME DE DOWN

<p>Variar actividades y ambientes de aprendizaje para potenciar la atención.</p>	<p>Desarrollar repertorios básicos para fortalecer la memoria. Por ejemplo: los pasos que deben seguir para ordenar el material al final de la clase.</p>	<p>Ejercitar la memoria auditiva mediante juegos que permitan evocar palabras, frases, historias e instrucciones verbales.</p>	<p>Ejercitar la memoria visual mediante juegos que evoquen objetos, reconocimientos y ubicación de las figuras, reproducción de los dibujos sencillos.</p>	<p>Estimular la atención mediante un trabajo de discriminación de estímulos como, por ejemplo, moverse al ritmo de la música lenta y luego rápida, o identificar las diferencias entre dos imágenes.</p>	<p>Experimentar con las actividades multimedia. Por ejemplo encender el computador y acceder a un determinado programa, mediante la enseñanza dirigida por el o la docente.</p>
--	---	--	--	--	---

UNIDAD 1

ACTIVIDAD 1

Encajes

Este juego, es uno de los que ayuda al niño en el área cognitiva ya que tiene que ubicar los objetos de acuerdo a la forma, color, tamaño.

La coordinación, se apoya en la coordinación sensoria motriz que permite desarrollar la motricidad fina y de sustenta en actividades como por ejemplo, asir y manipular un objeto con la mano o solamente con algunos dedos, utilizando en ciertas manipulaciones de objetos.

¿Cómo hacer?

- Previo una caja ya adecuada y las piezas de arquitectura, se lo damos todo al niño y le enseñamos como se juega
- Debe introducir en la caja las piezas de arquitectura, para lo cual necesita la forma del agujero de la caja con la de la pieza.

Objetivo.- Distinguir formas, desarrollo coordinación aculo-manual, juegos recreativos, planificar y solucionar problemas.

Recursos.- Caja de distintas figuras

Evaluación.- se observara si el niño distingue los colores, forma, figura, ubicándolos en el lugar correcto.



ACTIVIDAD 2

Plastilina

La plastilina es un material de plástico, de colores variados, compuesto de sales de calcio, vaselina y otros compuestos alifáticos, principalmente ácido esteárico.

¿Cómo hacer?

- Para manipular la plastilina buscamos una superficie fácil de limpiar o colocamos un papel de periódico, en el suelo o sobre la mesa.
- Le enseñamos a trabajar poco a poco hasta dejar que desarrolle su propia creatividad.

Objetivo.- Crear y desarrollar en el niño habilidades para la realización de trabajos con plastilina e involucrar a los padres de familia en la elaboración de la plastilina.

Recursos.- plastilina, tablero para modelar la plastilina o periódico, hojas de trabajo

Evaluación.- Se valorar el esfuerzo del niño/a y se incentivara para mejorar el trabajo en plastilina.



ACTIVIDAD 3

Rompecabezas

Es un juego de mesa cuyo objetivo es formar una figura combinando correctamente las partes de ésta, que se encuentran en distintos pedazos o piezas planas.

¿Cómo hacer?

- Juego de seriación de fichas de colores, siempre el juego es de a dos para dar la orden de solicitar lo señalado, alternando la orden niño maestra.
- Luego se dejara al niño armar solo el rompecabezas.

Objetivo.- Favorecer el reconocimiento de colores, facilitar la exploración del entorno enriquecen el léxico, ejercitar la capacidad de manipulación (motricidad fina) y de observación

Recursos.- Rompecabezas

Evaluación.- Se tomara como positivo si el niño logra armar con facilidad y rapidez y se aumentara la dificultad.



ACTIVIDAD 4

El naufrago

Ésta es una de las técnicas que sirve para distinguir forma, figura, color, tamaño, etc., además de brindarle al niño diversión.

¿Cómo hacer?

- Jugamos en tinas muy grandes, colocamos muchas piezas de varios tamaños.
- Cuando la maestra de la orden, se dirá el barco naufrago y le invitamos a rescatar todos los juguetes en un tiempo limitado.
- Felicitamos por el rescate a quien lo hizo más rápido.

Objetivo.- Fomentar la observación del movimiento de objetos formas, colores, figuras, etc., que faciliten la valoración de distancia, descubre propiedades físicas de los materiales y objetos, ejercita movimiento de manos.

Recursos.- Tina grande, objetos con colores vivos y de distintas figuras.

Evaluación.- Se observara la rapidez del niño al lograr identificar el objeto que señala la maestra, mediante características.



ACTIVIDAD 5

Arrugado

Ésta técnica consiste en arrugar papeles de diferentes colores antes de arrugarse el papel debe realizarse ejercicios de expresión corporal, luego se realiza el trabajo con una mano, con las dos manos, por último con el pulgar y el índice, haciendo la pinza digital, esto cuando es con papeles pequeños, ya que es dificultoso.

¿Cómo hacer?

- Para este juego aplicamos la técnica del arrugado, pero con bolas grandes de papel periódico de un tamaño mayor a una pelota de tenis de mesa.
- Hacemos unas veinte para todo el grupo muy arrugadas, separamos mitad para los niños y mitad para la maestra y nos ponemos en ubicación de ataque.
- Luego de este juego los niños deberán elaborar sus propias bolas grandes de papel periódico.

Objetivo.- Ejercitar el seguimiento visual y la valoración de distancia. Incrementa la habilidad en el lanzamiento, tono muscular, desarrolla la motricidad fina y la sincronización motriz

Materiales: Papeles de diferentes tamaños.

Evaluación.- Se tomara como positivo cuando el niño/a ya realice su propia bola de papel periódico. Para luego realizar bolitas de papel pequeñas.



ACTIVIDAD 6

Puzzle.

El término puzzle, pronunciado pu .le o puz.le en español, es un sinónimo de rompecabezas. Su objetivo es formar una figura combinando correctamente las partes de ésta, que se encuentran en distintos pedazos o piezas planas.

¿Cómo hacer?

- Un puzzle es uno de los juegos que no deben faltar a esta edad.
- Nuestros niños pueden ya empezar trabajando con más de cuatro o más piezas, no necesariamente podemos utilizar de los almacenes, sino elaborar nosotros con los niños su propio puzzle.

Objetivo.- Mejorar la coordinación de la motricidad fina, ejercita la capacidad de observación, reconoce formas diversas, desarrollar la memoria.

Materiales.- Piezas de distintas formas

Evaluación.- Nos permite observar si el niño/a puede armar cualquier figura.



ACTIVIDAD 7

Las pinzas.

Juego que permite desarrollar la precisión, motricidad fina, concentración.

¿Cómo hacer?

- Poco a poco los niños, adquieren la habilidad para manipular objetos de distintos tamaños y formas.
- Este es uno de los muchos juegos de manipulación, para el cual nos harán falta unas pinzas para tender ropa.
- Reunimos varios objetos pequeños, de texturas distintas y colores llamativos. Pueden ser botones, piedrecitas o palillos, etc.
- A medida que vamos agarrando las piezas, vamos contando y así de esta manera nos familiarizamos con los números (hasta tres dependiendo mucho su aprendizaje).

Objetivo.- Favorecer la coordinación aculo manual, facilita la valoración de distancias y la habilidad de manipulación, desarrolla la motricidad fina, ejercita la seriación pone las cosas en orden.

Materiales.- pinzas de ropa. Objetos de distintas figuras, colores, texturas medianos.

Evaluación.- observaremos cuantos objetos paso el niño/a a otro lugar.



UNIDAD 2

ACTIVIDAD 1

Introducir monedas en la envase (se miden los segundos que tarda en realizar la tarea).

Ejercicio que desarrollo el área de óculo-manual, además de la precisión requiere de mucha concentración.

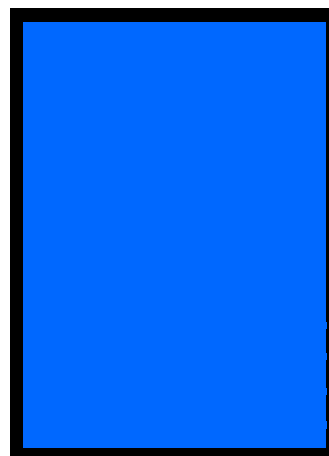
¿Cómo hacer?

- Utilizamos al inicio envases que tengan grandes agujeros para introducir objetos.
- Luego irá disminuyendo el tamaño del agujero poco a poco e ira cambiando de objetos hasta lograr introducir monedas.

Objetivo.- Desarrollar la precisión y el área de óculo-manual.

Materiales.- Envases de grandes y pequeños agujeros, objetos grandes y monedas.

Evaluación.- Se valorara el logro de aciertos que tenga el niño al introducir objetos y monedas en envases.



ACTIVIDAD 2

Introducir mullos en la lana (se miden los segundos que tarda en realizar la tarea).

Ejercita la memoria visual y la precisión y desarrolla la motricidad fina.

¿Cómo hacer?

- Siguiendo las indicación de la docente los niños observaran como realizar el ejercicio e intentarán primero con objetos grandes (mullos) para luego realizarlos con los pequeños

Objetivo.- Desarrollar la precisión en su mano y la seguridad en sí mismo.

Materiales.- Lana y mullos

Evaluación.- Observaremos si el niño tiene facilidad para introducir el mullo en la lana



ACTIVIDAD 3

Trazar una línea en un dibujo (se mide el número de errores, salirse del trazado).

Ayudará a desarrollar la imitación y seguir indicaciones dadas por la maestra.

¿Cómo hacer?

Se trabajara con los niños en forma grupal en papelotes, primero se realizara libremente en todo el papelote, luego se presentara un gráfico para delimitar las líneas, se puede trabajar con crayones o lápices

Objetivo.- Motivar la creatividad y desarrollar la motricidad fina, lateralidad.

Materiales.- hoja de trabajo, lápiz

Evaluación.- observaremos si el niño/a realiza correctamente el trazo



ACTIVIDAD 4

Atrapar globos (número de atrapes en 10 lanzamientos).

Es una actividad divertida y emocionante para el niño/a y ayudara no solo a desarrollar la motricidad fina sino también la motricidad gruesa.

¿Qué hacer?

Se realiza en el aula o espacio verde el juego de los globos iniciando con globos de aire los cuales tendrán cada niño que atraparlos para luego poner la dificultad con globos de agua.

Objetivo.- Motivar el compañerismo e incentivar a la participación e integración brindándoles seguridad y confianza.

Materiales.- globos y agua

Evaluación.- Observaremos la seguridad que tiene el niño/a para realizar la actividad y el tiempo que se demora en atrapar los globos



ACTIVIDAD 5

La caja loca.

Es una cajita que motiva desde que el niño la ve ya que para ellos es como hacer magia y ayuda a desarrollar la imaginación ante todo

¿Cómo hacer?

- Para este juego necesitamos una caja de cartón cuanto más grande mucho mejor, marcadores, tijeras, y periódicos viejos.
- Dibujamos con la ayuda del niño Down en uno de los lados una cara humana, con la boca y los ojos bien grandes; recortamos la boca y los ojos de la figura, o solo la boca si es la primera vez que se juega y no se tiene aún mucha destreza.
- Ponemos la caja con el lado pintado vertical y hacemos bolas con trozos de papel periódico, a una distancia de dos metros tratamos de introducir las bolas de papel, por la boca y los ojos recortados, arrojando con fuerza alternando con cada mano.

Objetivo.- Lograr el desarrollo de la motricidad fina, facilita la valoración espacial de distancia, favorece la coordinación óculo –manual.

Materiales.- caja decorada, objetos sorpresas

Evaluación.- Se observara a participación espontanea del niño/a



ACTIVIDAD 6

Juego de la diana.

Utilizando la pinza digital (dedo pulgar y dedo índice), se jugará al tiro al blanco haciendo que el niño logre precisión en su puntería.

¿Cómo hacer?

- Con unas piedrecitas y una tiza podemos preparar muchas actividades al aire libre para nuestros niños-as.
- El juego consiste en hacer puntería en la diana dibujada en el suelo lanzando una piedrecita, desde cierta distancia.
- Podemos alternar el ejemplo de ambas manos para sostener y lanzar la piedrecita y gana quien se aproxima más.

Objetivo.- Lograr ejercitar el seguimiento visual, aumenta el dominio de la lateralidad, incrementa la habilidad en actividades que requieran precisión, facilita la valoración espacial.

Materiales.- piedras, tiza.

Evaluación.- El niño/a deberá lanzar las piedritas hasta el lugar que indica la maestra, intentará las veces que sean necesarias hasta lograrlo.



ACTIVIDAD 7

Títeres de mano.

El uso de títeres es muy popular y muy atractivo para la mayoría de niños, para ellos el títere es un personaje mágico que los conduce a la imaginación y la creatividad. Además de sus beneficios lúdicos, son una rica fuente de juego simbólico y un útil auxiliar terapéutico.

¿Cómo hacer?

- Esta actividad es divertida ya que ayuda a crear personajes con lo que luego podemos jugar a dramatizar diversas situaciones lo que ayudara con su lenguaje.

Objetivo.- Desarrollar su inteligencia emocional y el desarrollo de la motricidad fina con sus manos manejando y demostrando movimiento dinámico y pasivo.

Materiales.- Títeres.

Evaluación.- se observará la creatividad del niño/a.



ACTIVIDAD 8

Juego de la goma.

Es una técnica que permite el desarrollo de la percepción táctil, para desarrollar la pinza digital se hace hincapié en el niño/a de edad preescolar debe dominar el uso de los dedos índice y pulgar.

¿Cómo hacer?

- Colocar la goma con un pincel en las manos de los niños/as, cantar una canción que se trate de aplaudir.
- Una vez que la goma a secado dar la orden que se retire haciendo uso de la pinza digital.

Objetivo.-desarrolla la motricidad fina, afianza lo que llamamos pinza digital, desarrolla la inteligencia, paciencia y precisión.

Materiales.- goma

Evaluación.- Se observará el uso adecuado de la pinza digital del niño/a.



ACTIVIDAD 9

Rosca y desenrosca.

Esta actividad ayuda a la precisión y concentración, además de utilizar la pinza digital que es primordial en las actividades que se realice.

¿Cómo hacer?

- Solicitar a los niños traerá botellas de soda con su respectiva tapa, la maestra decorara estas botellas con ilustraciones llamativas y presentara al niño un juguete más, este puede estar lleno de granos secos o semillas.

Objetivo.- Desarrollar de la motricidad fina, mejora la habilidad de manipulación, desarrolla su capacidad creativa, estimula la expresión plástica.

Materiales.- botellas, materiales para decorar, semillas, materiales de rosca.

Evaluación.- Miraremos la creatividad y concentración que tiene el niño/a al desarrollar la actividad.



ACTIVIDAD 10

Puntería.

La actividad en la que podamos trabajar con puntería ayudara al desarrollo de la concentración y es una actividad que ayuda a la integración

¿Cómo hacer?

- Con una pelota pequeña y un par de botellas de plásticos podemos afinar la puntería, estamos en un extremo de la sala despejada (sala de juegos) con los niños-as con una pequeña pelota.
- Colocamos en el piso las dos botellas con una separación entre sí, a un metro de nosotros.
- Invitamos al niño a que tire la pelota, al principio derivara las botellas y más adelante para que lo haga pasar entre ellas sin tirarla, poco a poco alejamos la botellas par que el juego se vaya poniendo más dificultoso.

Objetivo.- Incrementar la habilidad de lanzamiento, habilidad de precisión, aumenta el dominio de lateralidad, valora distancia.

Materiales.- botellas de plástico, pelotas pequeñas.

Evaluación.- observaremos cuantas botellas logra derriba el niño en sus lanzamientos.



ACTIVIDAD 11

Arcilla

Trabajar con la arcilla puede ser gratificante para los niños que tienen dudas sobre su creatividad. Se necesita muy poca habilidad para usar la arcilla y por lo tanto no hay posibilidad de fracaso (Henley, 2002)

¿Cómo hacer?

- La arcilla a igual que la arena son materiales con los que los pequeños disfrutan mucho.
- Resulta fácil conseguir un pequeño bloque de arcilla para nuestros niños jueguen un rato.
- Al empezar la actividad no debemos obligar al pequeño a realizar cierta actividad sino más bien dejar que cree a libre imaginación.

Objetivo.- Conocer textura y materiales, verifica solidez en los objetos, mejora su habilidad: motricidad fina y destreza manual, favorece el desarrollo de la capacidad creativa.

Materiales.- Arcilla

Evaluación.- Miraremos la creatividad del niño al crear con arcilla distintos objetos.



ACTIVIDAD 12

Castillos de Arena

Jugar con arena estimula la curiosidad y la creatividad del niño, le anima a hacer cosas por sí solo, y le ayuda a comprender y descubrir conceptos “científicos” como lleno y vacío, ligero y pesado, seco y húmedo...

¿Cómo hacer?

Uno de los juguetes universales a que usted no lo crea es la arena, esta actividad lo vamos hacer dentro de la escuelita, necesitamos un cajón de madera para que puedan jugar una vez al día o tres días de la semana.

Los materiales de complemento como u tencillos dejar a disposición de los niños, para que se haga, más fácil el manejo, ayudar y estar siempre a su lado para sugerir pero respetando sus ideas.

Objetivo.- Favorecer la estimulación sensorial, fomenta la habilidad de manipulación, relajación del tono muscular, conoce texturas y materiales.

Materiales.- Arena y materiales de construcción.

Evaluación.- Se observará que el niño se integre con facilidad al juego construyendo los castillos a su imaginación.



ACTIVIDAD 13

Juego de ensarte.

Jugar con mullos o materiales en las que vamos a introducir, estimula la concentración y precisión.

¿Cómo hacer?

- El ensartado consiste en ir introduciendo un hilo de desarrolla el sentido del tacto (motricidad fina) plástico a través del orificio de bolas de madera, o de plástico, canutos, fideos, etc., formando un collar, ya sea en material igual o alterno.
- Con la ayuda del material adecuado, cordones y mullos, pedimos al niño ir ensartando uno por uno, al principio se dificultara será un procedimiento lento, luego con el pasar de los días el niño –a ya va a dominar con más rapidez.

Objetivo.- Desarrollar la motricidad fina, trabajamos la pinza digital, relajación del tono muscular, conoce textura y nuevos materiales, desarrolla el sentido del tacto, fomenta la coordinación óculo manual.

Materiales.- mullos, lana

Evaluación.- Se observara que el niño realice la actividad correctamente.



ACTIVIDAD 14

Mi casa.

La utilización de legos para la construcción es una de las actividades que es de gran ayuda en el desarrollo de la creatividad del niño/a ya que permite al niño/a ser imaginativo.

¿Cómo hacer?

- Con un sencillo juego de construcción, de piezas de madera o de plástico de distintos tamaños y formas, podemos preparar múltiples actividades, además de las que se puede inventar con nuestros niños.
- Dejamos al niño construir a libre imaginación siempre con la observación de la maestra, y con sus respectivas direcciones, elaboramos las mejores casitas o castillos en compañía de los demás.

Objetivo.- Provocar juegos creativos, facilita que el error sea el estímulo para nuevas iniciativas, favorece la inventiva de la fantasía, mejora la capacidad de observación, desarrolla manipulación, fuerza y textura.

Materiales.- Canasta de legos.

Evaluación.- Se valora la creatividad del niño al construir.



ACTIVIDAD 15

Cosido

Es una técnica que permite el desarrollo de la percepción táctil, y a la vez seguir una secuencia al coser.

¿Cómo hacer?

- Este tipo de técnica desarrolla la coordinación óculo manual.
- Es un paso para la utilización de aguja y lana, en el cosido será la utilización prolongada de un hilo plástico y una placa de madera perforada de 15 por 15 cm que se utilizara para ejercitar en el dominio motor que requiere esta técnica.

Objetivo.- Desarrollar el tono muscular y la coordinación aculo manual, es conveniente trabajar con un grupo de cuatro niños, ya que requiere de la supervisión continua del maestro.

Materiales.- Aguja, lana, hilo de plástico, placa de madera.

Evaluación.- Se evaluará la coordinación óculo-manual



ACTIVIDAD 16

Dáctilopintura.

Consiste en llenar un espacio de pintura aplicando directamente con los dedos, las manos, codos, antebrazos, y en algunas ocasiones con los pies descalzos. La aplicación de la técnica, ayuda a la preparación de la mano a la lecto-escritura, a perfeccionar la coordinación viso-motora, mejorar el conocimiento del espacio gráfico y la toma de conciencia en el uso de la mano.

¿Cómo hacer?

- Se trata de ofrecer al niño/a y un papel que el la utilice espontáneamente como le guste, puede pintar con toda la mano, con las yemas de los dedos, con la mano cerrada, rayar con las uñas.
- Además se utilizara sugerencias de la maestra como: trazar líneas, hacer círculos, etc.
- La pintura dactilar es también una buena experiencia sensorial, añadimos sustancias diversas a la pintura que se emplea por ejemplo: arena, azúcar, papel etc., para cambiar su textura.

Objetivo.- Adquirir equilibrio y dominio en el trazo, expresa creatividad en su propio cuerpo, dejando una huella duradera y que ella pueda apreciar, satisface necesidades pedagógicas, sensaciones de protección, satisfacción, etc.

Materiales.- Pintura de varios colores, papelotes.

Evaluación.- Se valorará el esfuerzo, la creatividad, y la participación espontánea.



UNIDAD 3

ACTIVIDAD 1

Cuerda y Rayuela

Es una técnica que ayuda al desarrollo del equilibrio, coordinación motora, y es una de las actividades de integración y diversión.

¿Cómo hacer?

- Salto por encima de un cordel. Debido a la complejidad de las instrucciones necesarias (la tarea requiere una secuencia de órdenes verbales demasiado larga).
- Primero lo realizará con ayuda de la maestra hasta lograr que pueda realizarlo solo.
- Luego se sustituye por el juego de la rayuela donde el niño debe saltar con los dos pies juntos.

Objetivo.- Desarrollar el equilibrio y dominio en la lateralidad además de adquirir seguridad y confianza.

Materiales.- Tiza, cordel, áreas recreativas.

Evaluación.- Valorar el esfuerzo, coordinación y el equilibrio del niño/a.



ACTIVIDAD 2

Marcha y Equilibrio

Esta técnica desarrolla el equilibrio y coordinación en la parte motriz del cuerpo.

¿Cómo hacer?

- Marcha por encima de una línea con talones elevados (de puntillas). Se mide el número de pasos correctos.
- Se permitió el apoyo total del pie y debe caminar por encima de la línea.
- Este ejercicio se realizará con la ayuda permanente hasta lograr que lo pueda hacer solo.

Objetivo.- Desarrollar el equilibrio y lateralidad, seguridad y confianza en sí mismo, para la integración al grupo de trabajo.

Materiales.- Tiza, patio.

Evaluación.- Coordinación y equilibrio al caminar



ACTIVIDAD 3

PELOTA (Rodar una pelota a una portería (número de aciertos en 10 lanzamientos))

La pelota es un objeto que ayuda en el desarrollo del niño, ya que este juguete es diversión para el niño/a.

¿Qué hacer?

- Con una pelota pequeña hará rodar la pelota hacia la portería iniciando con sus manos y luego con los pies podemos afinar la puntería, es mejor si se realiza esta actividad en espacios de aéreas verdes con los niños-as

Objetivo.- Crear confianza y seguridad en el niño, integración a juegos grupales presión y equilibrio en el niño.

Materiales.- Pelota, portería.

Evaluación.- Realiza correctamente la actividad al rodar la pelota con sus manos.



ACTIVIDAD 4

Que hay en la bolsita.

Esta técnica es muy divertida y ayuda a desarrollar su creatividad, y permite la integración al grupo de trabajo.

¿Cómo hacer?

- Todos los niños por ende son curiosos, vamos a coger una bolsita y escondemos un juguete, serramos muy bien y entregamos a cada niño .El niño por el tacto, el tamaño y por el sonido ira descubriendo que hay adentro.

Objetivo.- Desarrollar la motricidad fina, mejora la sensibilidad táctil, favorece la identificación de objeto por el tacto, desarrolla la noción de cantidad.

Materiales.- Bolsita decorada, objetos de diferentes, texturas, tamaño, color, etc.

Evaluación.- Reconoce los objetos y los describe.



6.7. Impactos

Impactos Psicológicos: La investigación ha sido dirigida a mejorar los niveles de psicomotricidad fina a través del uso y manejo de tecinas y actividades apropiadas para este fin.

Impactos sociales: El presente trabajo ayudó a poder trabajar en entorno a la psicomotricidad fina en los niños down, con el apoyo fundamental de esta guía para toda la institución educativa, ayudando ha favoreciendo en la prevención de posibles consecuencias con las debilidades en la psicomotricidad fina.

6.8. Difusión

La socialización se la hará a través de charlas dirigidas a toda la comunidad educativa para darles a conocer el uso y el beneficio de la guía didáctica.

6.9. Bibliografía

1. **CAMELLO CARBO M. Jesús.** “La psicomotricidad en el Centro infantil”.Peru-164 Barcelona –España. 20.
2. **DELVAL Juan (1995),** “El desarrollo humano. El recién nacido”. España, Ed. Siglo XXI.
3. **DIKER, Gabriela.** (2005) Informe Organización y perspectivas de la Educación Inicial en Iberoamérica: principales tendencias. Revista Electrónica de Investigación Educativa. Buenos Aires
4. **GARCIA ESCAMILLA Silvia** “El niño con Síndrome de Down”. Ed. Diana, México 1986.
5. **GOMEZ PEREIRA María Nieves** ”Educación Personalizada” Ed. Trillas, México 1984, Pp.146 - 155.
6. **GONZÁLEZ RODRÍGUEZ Catalina.** Especialista en Motricidad infantil Actividad motriz de niños de4 a 5años.CUBA, Revista Digital. Buenos Aires (Argentina)
7. **GONZÁLEZ RODRÍGUEZ María de la Paz.**-Universidad Marista de México, el uso de la Guía Portage, un apoyo en el aula para conocer las características de desarrollo de los preescolares
8. **GUERRERO Marie Nosty.** Mi libro de seguridad infantil. Marcrecord. S. Library Publicación 1992-Fernandez México.
9. **LÓPEZ MELERO Miguel, (2002)** Síndrome de Down HACIA UN FUTURO MEJOR-guía para padres.
10. **MIRA CASTERA María Rosa. (1997).** “La educación infantil de 0 a 6 años”. Vol. II. España: Editorial Paidotribo.
11. **Ministerio de Educación, ministerio de Cultura,** (2004) programa a nuestros niños, que dieron sustento al programa curricular Quito-Ecuador.
12. **MORENO MORA Roberto.** Esp. En primer grado de pediatría, Máster en atención integral del niño y Profesor de del Hogar

materno Lauro Pérez de la vieja **“Habana Estimulación temprana y sus resultados”**. Habana –Cuba.

13. **MORRISON George**.- **“Teoría de la enseñanza de aprendizaje”**. 9 ediciones Educación infantil. Fundamentos para la teoría.
14. **PEIRÓN SUBIRÓN Sara, RAMOS MARTÍN Carmen**. (1985). **Programación de la Psicomotricidad en la Educación Especial**. Editorial CEPE, S.A. Madrid.
15. **PEIRÓN SUBIRÓN Sara, RAMOS MARTÍN Carmen**. (1985). **“Programación de la Psicomotricidad en la Educación Especial”**. Editorial CEPE, S.A. Madrid.
16. **RUIZ PÉREZ Luis M.**. (1994). **Desarrollo Motor y Actividades físicas**. Gymnos: Madrid.
17. **RUIZ, E**. **“Síndrome de Down: La etapa escolar. Guía para profesores y familias. 2ª edición”**. Editorial CEPE. Madrid 2010.
18. **SARRAMONA LÓPEZ Jaime**. (1989). **“Fundamentos de la Educación”**. España: Editorial CEAC.
19. **SIEGFRIED. M. Pueschel (1997)**. Síndrome de Down. **“Hacia un mundo Mejor”**. Editorial Masson: Barcelona.
20. **SCHUNK, Dale H**. (1997) **“Teorías del aprendizaje”**. México, Pearson Educación, 2 ediciones.
21. **SUAREZ DIAZ Reinaldo** (1985), **“La educación”** Ed. Trillas, México 1985
22. **VILLARROEL J. Guerra F**. (2006) **Crear para Jugar, Jugar para Pensar**.- Quinta Edición.- Editorial Identidad Gráfica.- Ibarra-Ecuador.
23. <http://www.langdowndowncentre.org.uk/history.php>
24. <http://information.downsed.org/>

ANEXOS

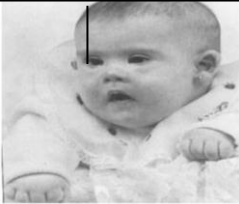
MATRIZ DE COHERENCIA:

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL
<p>¿Cuál es la situación actual de las dificultades de la psicomotricidad fina de los niños y niñas con síndrome de Down en la educación preescolar de la Fundación SEPLA ayuda?</p>	<p>Diagnosticar la situación actual de los niños/as con Síndrome de Down, para identificar la problemática en la psicomotricidad fina y aportar soluciones pedagógicas-metodológicas orientadas a solucionar el problema.</p>
SUBPROBLEMAS/INTERROGANTES	OBJETIVOS ESPECÍFICOS
<p>¿Qué información se debe recabar para el tratamiento pedagógico-didáctico de estudiantes con síndrome de down en el nivel preescolar?</p> <p>¿Qué metodología utiliza la maestra en el proceso enseñanza- aprendizaje para el desarrollo de la psicomotricidad fina de los niños con síndrome de Down en edad preescolar?</p> <p>¿Cómo elaborar una guía didáctica para facilitar el proceso de enseñanza-aprendizaje en el desarrollo de la psicomotricidad fina en los niños con Síndrome de Down?</p> <p>¿Qué beneficios se logrará con la utilización de la guía didáctica?</p>	<p>Seleccionar información para tratamiento pedagógico didáctico de estudiantes con Síndrome de Down a nivel preescolar</p> <p>Diseñar estrategias metodológicas para desarrollar la psicomotricidad fina de niños y niñas que tienen Síndrome de Down a nivel preescolar.</p> <p>Elaborar una guía didáctica para facilitar el proceso enseñanza-aprendizaje en la psicomotricidad fina en los niños y niñas con Síndrome de Down.</p> <p>Socializar la guía al personal docente, auxiliares, padres de familia, con el fin de dar a conocer ejercicios o actividades para el desarrollo de la psicomotricidad fina.</p>

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

EFECTOS

AGRESIVIDAD,
AISLAMIENTO,
DEPENDENCIA,
DISCRIMINACIÓN



ÁRBOL DE PROBLEMAS

APRENDIZAJE POCO
SIGNIFICATIVO



NO MEJORAR SU
DESARROLLO
INTELLECTUAL

**¿CÓMO DESARROLLAR LA
PSICOMOTRICIDAD FINA EN LOS
NIÑOS (AS) CON SÍNDROME DE DOWN
EN EL NIVEL PREESCOLAR?**

CAUSAS

MAL
COMPORTAMIENTO DE
LAS PERSONAS QUE
SE ENCUENTRAN
ALREDEDOR DEL
NIÑO/A

MÉTODOS EDUCATIVOS
INADECUADOS DE LOS
MAESTROS

FALTA DE INTERÉS DE
LOS PADRES

MATRIZ CATEGORIAL

CONCEPTO	CATEGORIAS	DIMENSION	INDICADOR	INDICE
<p>Las dificultades de aprendizaje son un término genérico que se refiere a un grupo heterogéneo de trastornos, manifestados por dificultades significativas en la adquisición y uso de la capacidad para entender, hablar, leer, escribir, razonar o para las matemáticas.</p> <p>Pueden manifestarse problemas en conductas de autorregulación e</p>	<p>DIFICULTADES DE APRENDIZAJE</p>	<p>PROBLEMAS EMOCIONALES</p> <p>PROBLEMAS PSICOLÓGICOS</p> <p>PROBLEMAS SOCIALES</p> <p>PROBLEMAS CONDUCTUALES</p>	<p>Bajo autoestima</p> <p>Maltrato físico y psicológico</p> <p>Economía</p> <p>Abandono</p> <p>Desinterés de la familia</p> <p>Migración</p> <p>Maltrato verbal</p> <p>Miedo al fracaso, burla.</p> <p>Timidez</p> <p>Discriminación</p> <p>Agresividad</p> <p>Aislamiento</p> <p>Falta de atención</p> <p>Problemas de memoria</p>	<p>¿Cuáles son las dificultades de aprendizaje en los niños con Síndrome de Down?</p>

<p>interacción social, pero estos hechos no constituyen por sí mismos una dificultad de aprendizaje.</p>				
<p>Es una técnica que tiende a favorecer por el dominio del movimiento corporal la relación y la comunicación que el niño/a va a establecer con el mundo que le rodea (a través en muchos casos de los</p>	<p>PSICOMOTRICIDAD FINA Motricidad Gruesa</p>	<p>Complicaciones en el embarazo y el parto Poca Intervención Temprana Lenta Maduración Dificultades en la Integración Sensorial Dificultades en Praxis Apraxia</p>		<p>Cómo identificamos dificultades en la psicomotricidad?</p>

<p>objetos.)</p> <p>Movimientos de las partes del cuerpo gruesas como extremidades superiores, inferiores, etc.</p> <p>Movimientos de las partes del cuerpo pequeñas como manos, dedos, pies, tobillos, etc.</p>	<p>Motricidad Fina</p>			
<p>El síndrome de Down es un trastorno cromosómico que incluye una combinación de defectos congénitos, entre ellos, cierto grado de discapacidad intelectual, facciones</p>	<p>SÍNDROME DE DOWN</p>	<p>Características</p> <p>Causas</p>	<p>Físicas</p> <p>Psicológicas</p> <p>Emocionales</p> <p>Problemas genéticos</p>	<p>¿Cómo solucionar dificultades en niños con Síndrome de Down?</p>

características y, con frecuencia, defectos cardíacos y otros problemas de salud. La gravedad de estos problemas varía enormemente entre las distintas personas afectadas.			Maternidad	
--	--	--	------------	--

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Esta entrevista realizamos las Srtas. estudiantes de la Universidad Técnica Del Norte con la finalidad de obtener información sobre cómo trabajan los docentes con los niños con síndrome Down en la psicomotricidad fina, esperando que nos conteste con toda sinceridad ya que es para el beneficio de los niños y usted. Gracias por su colaboración.

ENTREVISTA AL DOCENTE

NOMBRE DEL ENTREVISTADO:.....

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR:.....

1. El trabajo con los niños/as con síndrome down, ¿ha hecho que adapte o modifique los objetivos y contenidos del currículo?
Siempre A Veces Nunca
2. ¿Las tareas de se realizan de forma coordinada con los profesores que intervienen con el estudiante?
Siempre A Veces Nunca
3. ¿Considera que el espacio que se llevan a cabo reuniones para estas tareas es suficiente?
Si No A Veces
4. ¿Existen criterios comunes entre los profesores que intervienen con el estudiante respecto a la metodología, uso de materiales, etc.?
Si No A Veces

5.¿El mobiliario está organizado para el grupo clase y permite la adaptación a diferentes situaciones?

Si No A Veces

6.¿Se procura que el estudiante con síndrome Down alterne el trabajo individual con el trabajo en grupos?

Siempre A Veces Nunca

7.¿Se utiliza la evaluación para realizar ajustes de contenidos/objetivos, metodológicos en el proceso de enseñanza-aprendizaje?

Siempre A Veces Nunca

8.¿Conoce sobre la Psicomotricidad en los niños con Síndrome de Down?

Mucho Poco Nada

9.En las actividades conjuntas que desarrollas con estos niños, concibes actividades dirigidas a mejorar su psicomotricidad?

Siempre A Veces Nunca

10. ¿Ha recibido capacitación acerca de las habilidades motrices básicas que deben desarrollar estos niños acorde a los logros del desarrollo según su edad?

Siempre A Veces Nunca

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD DE
EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

Esta entrevista la realizamos las Srtas. Estudiantes de la Universidad Técnica Del Norte con el objetivo de valorar la propuesta de un sistema de acciones basado en programas de estimulación temprana para niños con Síndrome Down y obtener información sobre cómo es la relación de los padres con sus hijos, esperando que nos conteste con toda sinceridad ya que es para el beneficio de los niños y usted. Gracias por su colaboración.

ENTREVISTA A LOS PADRES

NOMBRE DEL ENTREVISTADO:.....

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR:.....

1. Datos de la madres: edad..... cantidad de hijos.....

2. Datos del padre: edad..... cantidad de hijos.....

3. Nivel escolar que posee usted.

Padre _____.

Madre _____.

4. ¿Cuál es el nombre de su hijo/a?

.....

5. Número de personas que conviven con el niño (nombres, edad y parentesco)

.....

.....

.....

.....

.....

6. ¿Cuándo le informaron la condición de su hijo?

Antes del parto.....Después del parto.....

Parto: ¿días cuantos?..... ¿Meses cuantos?..... ¿Años cuantos?.....

7. ¿Cómo se enteró la condición de su hijo?

Por su médico..... por un familiar.....

Otros.....

¿Cuáles?

.....

8. ¿Cómo es la actitud de las personas cuando están cerca de su hijo/a?

Tolerante Intolerante Indiferente

9. ¿Con quién convive el niño en su hogar?

Padre Madre Abuelos hermanos

10. Condiciones necesarias con las que cuenta el hogar para el desarrollo del niño.

Buenas Regulares Malas

11. ¿Cómo se siente usted al desarrollar habilidades y capacidades en su hijo?

Preparado Poco preparado No preparado

12. ¿Cuáles son las vías por las cuales usted ha sido preparado para la atención del niño?

La escuela_____

Los medios de difusión masiva (televisión, radio, revistas, etc.) ____

Medico _____

Psicólogos y especialista _____

No han recibido ninguna información _____

13. ¿Cómo son las relaciones del niño con síndrome down con los miembros de la familia?

Buenas Regulares Malas

14. Usted ¿Pasa muchas horas con él?

Si No A veces

15. ¿Se siente a gusto en la institución que eligió para su hijo/a?

Si No A veces

16. ¿Se integra fácilmente su hijo/a con los demás?

Si No A veces

17. ¿Tiene charlas a menudo con el profesor que esta encargo de su hijo?

Si No A veces

18. ¿Pertenece a algún tipo de asociación, organización o fundación?

Sí No

¿Cual?.....

.....

19. ¿Dónde pasa usted más tiempo con él?

Hogar Institución Trabajo

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA
FICHA DE OBSERVACIÓN
NIÑO CON SÍNDROME DOWN

Nombre:.....

PARÁMETROS	SI	NO
1. ¿Reconoce su nombre cuando lo llaman?		
2. ¿Reconoce a su familia?		
3. ¿Muestra alegría al llegar a la institución?		
4. ¿Le gusta jugar?		
5. ¿Se integra a los juegos con los demás?		
6. ¿Comparte sus materiales con los demás compañeros?		
7. ¿Participa espontáneamente al realizar una actividad de motricidad fina?		
8. ¿Tiene dificultad al poner mullos dentro de una botella, encajes, puzzle, etc.?		
9. ¿Tiene problemas al realizar ejercicios de motricidad fina?		
10. ¿Necesita de ayuda para resolver o realizar actividades de psicomotricidad fina (pinza digital, puntería, armado, ensartado, cosido, globos, trazar líneas, etc.)?		

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD DE
EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA FICHA DE
OBSERVACION:**

Dirigida a: Observación dirigida a la propuesta de los juegos de movimientos

Objetivo: Comprobar la pertinencia y eficacia de los juegos mediante la puesta en práctica al grupo investigado y de esta forma confirmar su validación.

PARÁMETROS A OBSERVAR	SI	NO
1. Se muestran factibles los juegos en correspondencia con la edad, sexo y logro motor que poseen los niños (a).		
2. Aceptación de los juegos de movimientos por parte de los niños y niñas mediante la aplicación y ejecución de los mismos.		
3. Nivel de fluidez del desarrollo de la motricidad fina durante la realización de los juegos en movimientos.		
4. Nivel de motivación de los juegos de movimientos que se le aplica al grupo investigado.		
5. Conocer si los juegos cumplen con las necesidades de los logros motores de estas edades.		
6. Comprobar si los juegos planteados cumplen con las exigencias para el desarrollo de la motricidad fina en estas edades.		
7. Comprobar si los juegos propuestos cumplen con las exigencias de la correlación entre la estructuras que intervienen en el movimiento tales como: el sistema nervioso central, órganos sensoriales –perceptuales y sistema músculo esquelético.		

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD DE
EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA FICHA DE
OBSERVACION:**

Objetivo: Comprobar mediante la observación los problemas existentes en el proceso de las actividades realizadas con el grupo investigado.

PARÁMETROS A OBSERVAR	SI	NO
1- Conocer la elaboración y planificación de las clases.		
2. Comprobar el nivel de preparación de los ejecutores al impartir las clases.		
3. Asimilación de las actividades por parte de los niños y niñas.		
4. Grado de motivación de las actividades al realizarlas con el grupo de niños.		
5. Cumplimiento del tiempo de realización de la actividad.		
6. Nivel de desarrollo motor adquirido según la edad y los logros que se pretenden.		
7. Aplicación de los juegos mediante la clase en busca del desarrollo de la motricidad fina.		

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

TEST “MABC” de Henderson y Sudgen

Este test ha sido validado y estandarizado para población española (escolares de 4 a 12 años), adaptado por Maribel Bonilla y Margoth Yacelga. Las tareas que componen el test para este tramo de edad son:

- 1- Introducir monedas en la envase (se miden los segundos que tarda en realizar la tarea).
- 2- Introducir mullos en la lana (se miden los segundos que tarda en realizar la tarea).
- 3- Trazar una línea en un dibujo (se mide el número de errores, salirse del trazado)
- 4- Atrapar globos (número de atrapes en 10 lanzamientos).
- 5- Rodar una pelota a una portería (número de aciertos en 10 lanzamientos).

Las que han necesitado alguna modificación para adaptarlas a los escolares con síndrome de Down se presentan a continuación:

- 7- Salto por encima de un cordel. Debido a la complejidad de las instrucciones necesarias (la tarea requiere una secuencia de órdenes verbales demasiado larga), se sustituye por el juego de la rayuela donde el niño debe saltar con los dos pies juntos.
- 8- Marcha por encima de una línea con talones elevados (de puntillas). Se mide el número de pasos correctos. Se permitió el apoyo total del pie y debe caminar por encima de la línea.

**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE FACULTAD DE
EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA**

GUÍA PORTAGE ÁREA DE DESARROLLO MOTRIZ (EDAD 2-6 años)

1. Hace rayas con crayón o con lápiz
2. Imita un movimiento circular
3. Atornilla objetos grandes con una rosca
4. Hace forma de plastilina uniendo de 2 a 3 partes
5. Ensartar 4 cuerdas en dos minutos
6. Salta en un sitio en ambos pies
7. Construye una torre de 5 a 6 bloque
8. Vuelve las páginas de un libro una por una
9. Desenvuelve un objeto pequeño
10. Arma y desarma un juguete colocados a presión
11. Patea una pelota grande fija
12. Hace bolas de arcilla o plastilina
13. Arma rompecabezas de 3 piezas o un tablero de figuras geométricas
14. Patea una pelota grande cuando rueda hacia el
15. Marcha
16. Corta con tijeras
17. Hace rebotar y coge una pelota grande
18. Corta curvas
19. Traza con plastilina (patrones) siguiendo los contornos
20. Copia dibujos sencillos
21. Copia dibujos complejos.

FOTOGRAFÍAS

CENTRO EDUCATIVO “LA JOYA” DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA



INSTALACIONES DEL CENTRO EDUCATIVO



TRABAJO CON LOS NIÑOS/AS





**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	100390010-5		
APELLIDOS Y NOMBRES:	BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL		
DIRECCIÓN:	Cascada de Peguche		
EMAIL:	maribel_lamonita@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	2690550	TELÉFONO MÓVIL:	0990159930

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	"ESTUDIO DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013".
AUTOR (ES):	BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH
FECHA: AAAAMMDD	2013-06-26
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Docencia en Educación Parvularia
ASESOR /DIRECTOR:	DR. JULIO MIGUEL ANDRADE

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL , con cédula de identidad Nro. 100390010-5, en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 26 días del mes de Junio de 2013

EL AUTOR:



(Firma).....

Nombre: BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL

C.C.: 100390010-5



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL, con cédula de identidad Nro. 100390010-5, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado: **"ESTUDIO DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013"** que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciatura en Docencia en Educación Parvularia, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 26 días del mes de Junio de 2013

(Firma)

Nombre: BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL

Cédula: 100390010-5



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
BIBLIOTECA UNIVERSITARIA**

**AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN
A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE**

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docencia y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	100343513-6		
APELLIDOS Y NOMBRES:	YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH		
DIRECCIÓN:	Calle Mariscal Sucre – San Pablo de Lago		
EMAIL:	margoseli@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	2919460	TELÉFONO MÓVIL:	0939374198

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	“ESTUDIO DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013”.
AUTOR (ES):	BONILLA ULCUANGO AMPARO MARIBEL YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH
FECHA: AAAAMMDD	2013-06-26
PROGRAMA:	<input checked="" type="checkbox"/> PREGRADO <input type="checkbox"/> POSGRADO
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	Licenciatura en Docencia en Educación Parvularia
ASESOR /DIRECTOR:	DR. JULIO MIGUEL ANDRADE

2. AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH, con cédula de identidad Nro. 100343513-6, en calidad de autor (es) y titular (es) de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en formato digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 144.

3. CONSTANCIAS

El autor (es) manifiesta (n) que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es (son) el (los) titular (es) de los derechos patrimoniales, por lo que asume (n) la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá (n) en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra, a los 26 días del mes de Junio de 2013

EL AUTOR:

(Firma).....

Nombre: YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH

C.C.: 100343513-6



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR DEL TRABAJO DE GRADO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

Yo, YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH, con cédula de identidad Nro. 100343513-6, manifiesto mi voluntad de ceder a la Universidad Técnica del Norte los derechos patrimoniales consagrados en la Ley de Propiedad Intelectual del Ecuador, artículos 4, 5 y 6, en calidad de autor (es) de la obra o trabajo de grado denominado: **“ESTUDIO DE LAS DIFICULTADES DE APRENDIZAJE EN LA PSICOMOTRICIDAD FINA DE LOS NIÑOS/AS CON SÍNDROME DE DOWN EN EL NIVEL PREESCOLAR DE LA FUNDACIÓN SEPLA AYUDA DEL AÑO LECTIVO 2012-2013”** que ha sido desarrollado para optar por el título de: Licenciatura en Docencia en Educación Parvularia, en la Universidad Técnica del Norte, quedando la Universidad facultada para ejercer plenamente los derechos cedidos anteriormente. En mi condición de autor me reservo los derechos morales de la obra antes citada. En concordancia suscribo este documento en el momento que hago entrega del trabajo final en formato impreso y digital a la Biblioteca de la Universidad Técnica del Norte.

Ibarra, a los 26 días del mes de Junio de 2013

(Firma)

Nombre: YACELGA RIVERA MARGOTH ELIZABETH

Cédula: 100343513-6