



! POSGRADOS !

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

RPC-SO-28-No.450-2019

OPCIÓN DE
TITULACIÓN:

INFORMES DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

SITUACIÓN EDUCATIVA DE LA POBLACIÓN CON
DISCAPACIDAD MÚLTIPLE: ESTUDIO DE CASO:
PARÁLISIS CEREBRAL Y BAJA VISIÓN

AUTOR:

ANABEL PATRICIA ARIAS QUITO

DIRECTOR:

BRAULIO ELEODORO LIMA MACHUCA

CUENCA - ECUADOR
2020



Autor/a:***Anabel Patricia Arias Quito***

Licenciada en Tecnologías de Estimulación Temprana en Salud
Candidata a Magíster en Educación Especial, Mención Educación de las Personas con Discapacidad Múltiple por la Universidad Politécnica Salesiana – Sede Cuenca.

aariasq@est.ups.edu.ec

Dirigido por:***Braulio Eleodoro Lima Machuca***

Profesor de Segunda Enseñanza.
Licenciado en Ciencias de la Educación.
Especialista en Geografía Aplicada.
Especialista en Docencia Universitaria
Magister en Docencia Universitaria.

blima@ups.edu.ec

Todos los derechos reservados.

Queda prohibida, salvo excepción prevista en la Ley, cualquier forma de reproducción, distribución, comunicación pública y transformación de esta obra para fines comerciales, sin contar con autorización de los titulares de propiedad intelectual. La infracción de los derechos mencionados puede ser constitutiva de delito contra la propiedad intelectual. Se permite la libre difusión de este texto con fines académicos investigativos por cualquier medio, con la debida notificación a los autores.

DERECHOS RESERVADOS

©2020 Universidad Politécnica Salesiana.

CUENCA – ECUADOR – SUDAMÉRICA

ARIAS QUITO ANABEL P.

***SITUACIÓN EDUCATIVA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE:
ESTUDIO DE CASO: PARÁLISIS CEREBRAL Y BAJA VISIÓN***

II. DEDICATORIA

De manera muy especial con todo mi afecto quiero
dedicar este trabajo al amor de vida Adrián,
quien fue mi compañero incondicional y colaborador,
por ser mi motivación y por tu entrega para conmigo.

A mi abuelo Pepito que desde el cielo
me acompaña cada día y me motiva a superarme.

Anabel Patricia

III. AGRADECIMIENTO

A mi padre celestial por dirigirme hacia el sendero correcto
y bendecirme siempre, a mis padres por la paciencia,
por ser mis héroes y por haberme forjado a ser la persona
que soy ahora, a mis abuelos por su apoyo absoluto,
a ti Pepito por creer en mí y por la huella imborrable que me dejaste,
a mi amado Adrián, a mis hermanos y toda mi familia.
Gracias a ustedes he logrado alcanzar con éxito este proyecto.

Anabel Patricia

IV. RESUMEN

Esta investigación está realizada con la intención de conocer la realidad de vida de una niña con parálisis cerebral y baja visión, desde un enfoque educativo y social, igualmente indagar cuáles son las condiciones de inclusión pedagógicas y los ajustes razonables con los que cuenta en todos los escenarios en los que se desarrolla. Dentro de este informe se destaca la importancia de elaborar una planificación individual basada en las capacidades de la niña estudio de caso, así mismo crear estrategias oportunas, innovadoras y eficaces con el propósito de optimizar su aprendizaje y así pueda llegar a la independencia plena.

La problemática se centra en la atención educativa que tienen las personas con discapacidad múltiple, debido a que es una población que cuenta con limitada información acerca de sus necesidades y la influencia del ambiente en su desarrollo. Por lo tanto, se ha recurrido a un enfoque cualitativo descriptivo con la ayuda de herramientas específicas para abarcar el contexto de vida del sujeto de estudio, con la participación de familiares, profesionales, docentes y personas que intervienen directa o indirectamente en su desenvolvimiento personal.

Se realizó una investigación bibliográfica profunda y veraz con el respaldo de estudios históricos y recientes, que puedan solventar este informe y apoyar a los instrumentos metodológicos utilizados a identificar hallazgos relevantes, así como explicar la calidad de vida de una menor de ocho años que se encuentra en el sistema educativo regular.

Palabras clave: discapacidad múltiple, parálisis cerebral, baja visión, inclusión educativa, ajustes razonables, evaluación educativa funcional.

ABSTRACT

This research is made with the intention of knowing the reality of life of a girl with cerebral palsy and low vision, from an educational and social approach, also to investigate which are the conditions of pedagogical inclusion and reasonable adjustments that the child has, in all the scenarios in which she develops. Within this report, the importance of elaborating an individual planning based on the capacities of the girl case study is highlighted, as well as creating timely, innovative and effective strategies with the purpose of optimizing her learning and thus she can reach full independence.

The problem of this study focuses on the educational attention that people with multiple disabilities have, because it is a population that has limited information about their needs and the influence of the environment on their development. Therefore, a qualitative descriptive approach has been used with the help of specific tools to cover the life context of the subject of study, with the participation of family members, professionals, teachers and all the people who intervene directly or indirectly in their personal development.

A deep and truthful bibliographic research was carried out with the support of historical and recent studies, which can solve this report and support the methodological instruments used, to identify relevant findings that can explain the quality of life of an eight-year-old child with multiple disabilities included in the regular educational system.

Key words: multiple disability, cerebral palsy, low vision, educational inclusion, reasonable accommodation, functional educational evaluation.

V. ÍNDICE GENERAL

I.	PORTADA	I
II.	DEDICATORIA	III
III.	AGRADECIMIENTO	IV
IV.	RESUMEN	V
V.	ÍNDICE GENERAL	VII
VI.	PROBLEMA.....	1
1.	Descripción del problema.....	1
2.	Antecedentes	2
3.	Importancia y alcances	3
4.	Delimitación.....	5
5.	Explicación del problema.....	5
VII.	OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICOS	7
1.	Objetivo General:	7
2.	Objetivos Específicos:.....	7
VIII.	FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA.....	8
	Discapacidad.....	8
	Enfoque social de la discapacidad	12
	Discapacidad múltiple.....	12
	Parálisis cerebral	16

1.1	Espástica o piramidal.....	17
1.2	La discinética o extrapiramidal.....	18
	Discapacidad física	26
	Discapacidad visual	27
	Agudeza visual:.....	28
	Modelo de evaluación educativa funcional	30
	Modelo de planificación educativa individual con alineaciones curriculares	32
	Plan Centrado en la Persona (PCP).....	33
	Alineación curricular.	34
IX.	METODOLOGÍA	36
	Entrevista semi-estructurada.....	37
X.	ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS	39
XI.	PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS	50
	PLAN CENTRADO EN LA PERSONA	52
	PROPUESTA DE ALINEACIÓN CURRICULAR PARA UN AÑO.....	57
XII.	CONCLUSIONES	65
XIII.	BIBLIOGRAFÍA.....	66
XIV.	ANEXOS.....	73

VI. PROBLEMA

1. Descripción del problema

La discapacidad se ha difundido como un término que engloba, derechos, funcionalidades, aportaciones y vinculación con la sociedad. Actualmente, a pesar de los diversos estudios realizados sobre el tema, la tenacidad que han demostrado los grupos de las personas con discapacidad por el goce de sus derechos y la cooperación de grandes Organizaciones de todo el mundo, sigue siendo inexplicable su concepto basándose en un solo modelo, al mismo tiempo sigue cambiando y desarrollándose en el transcurso del tiempo (Rios, 2013)

A partir de la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad en mayo del 2008, este término ha ido tomando campo en los derechos humanos, sin embargo, se evidencian dificultades en el desarrollo, debido a que las personas con discapacidad se encuentran en peor situación socioeconómica y sufren más pobreza que las personas sin discapacidad (Organización de las Naciones Unidas [ONU], 2008).

Más de mil millones de personas viven en todo el mundo con alguna forma de discapacidad; de ellas, casi 200 millones experimentan dificultades considerables en su funcionamiento. En América Latina se ha reportado que aproximadamente el 10% de la población total tiene algún tipo de discapacidad (ONU, 2008), lo cual evidencia que su prevalencia va creciendo, al mismo tiempo que existe un sin número de impedimentos que todavía persisten para garantizar el goce de sus derechos.

Si hablamos de la educación como un derecho que tienen todas las personas sin importar sus condiciones físicas, emocionales, intelectuales, económicas y más, se ha provocado

diversos debates conceptuales, consensos y disensos que en definitiva han impulsado a su estudio, rediseño y actualización (Ministerio de Educación del Ecuador, 2018).

La educación inclusiva se ha reconocido cada vez más en las últimas décadas y todos los países apoyan la escolarización de niños con discapacidades, sin embargo, se ve necesario tener información acerca de las prácticas escolares de los niños con discapacidad según la naturaleza y gravedad de sus discapacidades y las políticas escolares de cada región (Sentenac, et al., 2013).

Los niños con parálisis cerebral actualmente reciben educación en instituciones especiales, a pesar del objetivo común de la mayoría de países de fomentar la educación inclusiva y las exigencias de contar con cierta cantidad de niños incluidos en escuelas ordinarias y a pesar de que todo niño tiene el derecho fundamental a ser educado en un entorno convencional, es necesario considerar el bienestar de los niños en el proceso de selección entre entornos especiales y convencionales (Sentenac, et al., 2013).

2. Antecedentes

Al igual que la definición de la discapacidad, la educación para las personas con algún tipo de deficiencia ha evolucionado y ha cambiado a través del tiempo. Al principio se evidenciaba una completa exclusión; después surgió la educación especial con algunas definiciones de educación integrada y actualmente se habla de la inclusión educativa que afirma que el problema radica en la sociedad y que es cuestión de atención a la diversidad.

Los derechos y la inclusión de las personas con discapacidad fueron evidentes a mediados del siglo XX, tiempo en el que se integraron las personas con algún tipo de condición a la sociedad educativa (Ministerio de Educación del Ecuador, 2018).

Cabe mencionar que, existen diversas investigaciones sobre la educación de las personas con discapacidad que mencionan que la inclusión educativa exige una gran cantidad de cambios en el sistema y en la sociedad. Además, es fundamental una comprensión global de la temática desde un modelo biopsicosocial, haciendo énfasis en el trabajo de cada uno de los individuos, para construir una sociedad abierta e inclusiva (Hurtado y Agudelo, 2014).

3. Importancia y alcances

Un grupo de investigadores estudiaron acerca del papel en el entorno, la participación y la calidad de vida de niños entre 8 y 12 años con parálisis cerebral en 9 regiones europeas, alegan que según la Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura [UNESCO], (1994) ingresar a los estudiantes con discapacidad en centros regulares es considerado como el método más eficaz para lograr la inclusión, sin embargo, las normas estandarizadas de la Organización de las Naciones Unidas [ONU], (1993) recomienda la educación en instituciones especiales en caso de que las escuelas regulares no logren satisfacer las necesidades de los niños con algún tipo de discapacidad. Además, se señalan algunas cifras; aproximadamente un 54% de los estudiantes con parálisis cerebral se encontraban en escuelas regulares, un 10% recibían educación especial dentro de centros regulares y alrededor de un 36% en escuelas netamente para educación especial (Sentenac, et al., 2013).

A nivel del Ecuador se obtuvo cifras que mencionan que, el 50.43% de la población con discapacidad intelectual es atendida en el Sistema de Educación Nacional (SEN), el 27,04% tiene discapacidad física, el 11,17 % tiene discapacidad auditiva, el 6,29 % tiene discapacidad visual y el 5,07 % tiene discapacidad psicosocial, sin embargo, no se ha encontrado cifras acerca de la discapacidad múltiple (Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades, 2020).

La Guía de Discapacidad Múltiple y Sordoceguera para Personal de Educación Especial menciona que las necesidades educacionales principales de los estudiantes con discapacidad múltiple corresponden a la movilidad y el acceso a la información, siendo su mayor dificultad, la comunicación. Además, se menciona que todas las personas que poseen discapacidad deben tener la posibilidad de formarse, así como también acceso a evaluaciones funcionales que determinen sus necesidades y se puedan crear estrategias, para un desarrollo adecuado sin importar edades y siguiendo su ritmo, del mismo modo, debe centrarse no solo en la persona con discapacidad, sino también en los profesionales y la familia (Guevara, 2011)

Según el Ministerio de Educación [MINEDUC], (2013) todo el marco legal concerniente a la inclusión educativa del Ecuador, se sustentan en la “normativa con respecto a la atención a los estudiantes con necesidades educativas especiales tanto en instituciones de educación ordinaria como en instituciones educativas especializadas” (Rojas, Sandoval y Borja, 2019, p. 8)

Actualmente el Estado ecuatoriano promueve la inclusión en el sistema educativo y tiene como objetivo el cumplimiento de las normas para direccionar a los estudiantes con necesidades educativas especiales en las aulas, este propósito se ha venido dando desde hace más de diez años en el país y se ha convertido en un reto para el alcance de la Inclusión Educativa (Rojas, Sandoval y Borja, 2019).

En el Ecuador las instituciones educativas no han logrado consolidar el concepto de educación inclusiva, en su totalidad, aun cuando la UNESCO colabora con “los gobiernos contra las desigualdades y la exclusión” (Rojas, Sandoval y Borja, 2019) .

4. Delimitación

Este trabajo pretende identificar la situación educativa de una niña de ocho años de edad con diagnóstico de parálisis cerebral y baja visión, desde una percepción de apoyos y ajustes razonables, además de la inclusión social que se le brinda en todas las áreas en las que se desarrolla: casa, centro terapéutico y escuela. Se observará a la niña estudio de caso y se le aplicará una evaluación educativa funcional durante un periodo de cuatro meses. Los resultados serán interpretados de manera integral y basados en documentos científicos.

El análisis de caso se realizará en el Centro Terapéutico Infantil “Construye Tus Ideas” ubicado en la ciudad de Cuenca en las calles Jorge Carrera Andrade y El Rebenque, es un centro orientado al apoyo pedagógico y terapéutico de los niños, niñas, jóvenes y adultos con la finalidad de potenciar sus capacidades físicas e intelectuales con profesionales capacitados en distintas áreas como: Estimulación Temprana, Psicología, Terapia de lenguaje, Orientación Familiar y nivelación académica en educación general básica.

Por medio del equipo multidisciplinario este centro terapéutico integral e intergeneracional ayuda a los niños a mejorar sus destrezas y a superar sus limitaciones, trabajando directamente con los estudiantes y sus tutores.

5. Explicación del problema

Este problema de investigación, a manera de preguntas, se puede plantear en los siguientes términos:

¿Existe relación significativa entre la población escolarizada con parálisis cerebral y el enfoque social de la discapacidad con respecto al proceso educativo?

¿Existe relación significativa entre la población escolarizada con baja visión y el enfoque social de la discapacidad con respecto al proceso educativo?

¿Existe relación significativa entre la población escolarizada con parálisis cerebral y la evaluación educativa funcional?

¿Existe relación significativa entre la baja visión y la evaluación educativa funcional?

¿Existe relación significativa entre la población escolarizada con parálisis cerebral y los ajustes razonables con respecto a las instituciones educativas?

¿Existe relación significativa entre la población escolarizada con parálisis cerebral y los ajustes razonables con respecto a las instituciones educativas?

VII. OBJETIVOS GENERAL Y ESPECÍFICOS

1. Objetivo General:

Analizar la relación que existe entre la discapacidad múltiple y la situación educativa de la niña estudio de caso: parálisis cerebral y baja visión desde el enfoque de la evaluación educativa funcional.

2. Objetivos Específicos:

- Identificar la situación educativa de la niña de 8 años con parálisis cerebral y baja visión, desde el enfoque social de la discapacidad.
- Conocer las condiciones de inclusión educativa de la niña de 8 años con parálisis cerebral y baja visión, mediante la percepción de ajustes razonables.
- Implementar un plan educativo a la niña de 8 años con parálisis cerebral y baja visión, en base a la evaluación educativa funcional.

VIII. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA

Entre las principales líneas teóricas donde se fundamenta este análisis de caso son las siguientes:

Discapacidad

La discapacidad es definida “como un término genérico que engloba deficiencias, limitaciones de actividad y restricciones para la participación” (ONU, 2011, p.7).

Cabe mencionar que “la discapacidad abarca desde el niño que nace con un problema congénito como puede ser la parálisis cerebral, y el soldado joven que pierde una pierna por la detonación de una mina terrestre, hasta la mujer de mediana edad con artritis severa o el adulto mayor con demencia, entre otros” (ONU, 2011)

Si pensamos en discapacidad al instante lo asociamos con palabras como ‘incapacidad’, ‘desventaja’ o ‘deficiencia’ (Pérez y Chhabra, 2019), incluso se genera un sentimiento de compasión, imaginándonos personas con algún tipo de pérdida, ya sea física o intelectual.

Remontándose hacia la antigüedad y edad media, en donde la discapacidad era considerada como un castigo divino y posteriormente como una enfermedad, la cual debía ser puramente curada o rehabilitada, se puede destacar que la discapacidad era sinónimo de fragilidad, cuidado y aislamiento. En otras palabras, se dieron modelos que originan un enfoque particular, dirigido únicamente a la deficiencia y a la persona con la misma, lo que provoca la exclusión social de la persona y que su condición será solo tratable a través de intervenciones de caridad o tratamientos médicos Goodley (2017); citado por Pérez y Chhabra (2019). Cabe recalcar que, las personas con algún tipo de discapacidad debían ser cuidadas más no, debían vincularse con las personas auto etiquetadas “normales”.

En las décadas de los sesenta y setenta las obras de Szasz, Goffman, Becker, Veil, Safilios-Rotchild y Michel Foucault aportaron pensamientos en contra de la etiqueta social y la discriminación hacia las personas con alguna deficiencia, principalmente se enfocaron en analizar mecanismos de control sobre las personas consideradas “anormales”. Estas publicaciones generaron cuestionamientos acerca de la identidad, género, raza y etnia buscando explicaciones racionales acerca de esta problemática social. Es importante mencionar que al finalizar esta década se iniciaron obras apoyadas en la sociología interesadas en la economía y las relaciones sociales que tenían las personas en situación de discapacidad, quienes empezaron a exigir sus derechos y la oportunidad de ser integrados en la sociedad con igualdad y respeto (Martinez y Del Cura, 2016).

Con el paso de los años y gracias a los movimientos de las personas con discapacidad la Asamblea General de las Naciones Unidas establece, la Declaración de los Derechos de los Impedidos en 1975, convirtiéndose la discapacidad en concepto de debate y dejando atrás la marginación (Pérez y Chhabra, 2019). Fueron las Naciones Unidas quiénes iniciaron el primer debate sobre las barreras y la discriminación que pasaban estas personas. Es así, como el concepto de la discapacidad se empezó a difundir cuando surge el Decenio de las Naciones Unidas para los Impedidos en el año de 1983 hasta 1992, donde además se estableció al 3 de diciembre, como el Día Internacional de las Personas con Discapacidad, posterior a esto, las Naciones Unidas crean un proyecto denominado “Hacia una sociedad para todos” con el objetivo de promover la inclusión social y junto a esta disposición se une también la Organización Internacional de Trabajo, que en 1983 estando en desacuerdo con la marginación en el mercado laboral, incluye a las personas con discapacidad y establece un sistema en igualdad de condiciones para todos los trabajadores (Pérez y Chhabra, 2019).

De esta manera todas estas organizaciones con sus aportes y estrategias para la inclusión social de la discapacidad, han contribuido para cambiar el pensamiento que se tenía acerca de su definición. Es así que cuando surge la Convención de Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad en mayo del 2008, se empieza a considerar a la discapacidad dentro de otros modelos, específicamente en el “modelo social”, en este enfoque las personas con discapacidad son respetadas como sujetos de derechos, con necesidades y funcionalidades que deben ser atendidas por la Sociedad y el Estado, quienes tienen la responsabilidad de hacer frente a las ramificaciones de la discapacidad.

La Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad (2008) en el preámbulo, inciso “e” dice:

La discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás (p.1).

Así mismo, en el artículo 1, establece que:

Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás. (p.4).

La Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad en el Artículo 24 señala que:

Los Estados Partes reconocen el derecho de las personas con discapacidad a la educación. Con miras a hacer efectivo este derecho sin discriminación y sobre la base de la igualdad de oportunidades, los Estados Partes asegurarán un sistema de educación inclusivo a todos los niveles, así como la enseñanza a lo largo de la vida, con miras a: a) Desarrollar plenamente el potencial humano y el sentido de la dignidad y la autoestima y reforzar el respeto por los derechos humanos, las libertades fundamentales y la diversidad humana; b) Desarrollar al máximo la personalidad, los talentos y la creatividad de las personas con discapacidad, así como sus aptitudes mentales y físicas; c) Hacer posible que las personas con discapacidad participen de manera efectiva en una sociedad libre. Al hacer efectivo este derecho, los Estados Partes asegurarán que: a) Las personas con discapacidad no queden excluidas del sistema general de educación por motivos de discapacidad, y que los niños y las niñas con discapacidad no queden excluidos de la enseñanza primaria gratuita y obligatoria ni de la enseñanza secundaria por motivos de discapacidad; b) Las personas con discapacidad puedan acceder a una educación primaria y secundaria inclusiva, de calidad y gratuita, en igualdad de condiciones con las demás, en la comunidad en que vivan; c) Se hagan ajustes razonables en función de las necesidades individuales; d) Se preste el apoyo necesario a las personas con discapacidad, en el marco del sistema general de educación, para facilitar su formación efectiva; e) Se faciliten medidas de apoyo personalizadas y efectivas en entornos que fomenten al máximo el desarrollo académico y social, de conformidad con el objetivo de la plena inclusión (pp. 18-19)

Dentro de la Convención se enfatiza el derecho a la educación con base en la igualdad de oportunidades, eliminando la discriminación. Además, los Estados Partes asegurarán un

sistema de educación inclusivo a todos los niveles, así como la enseñanza a lo largo de la vida (ONU, 2011)

Es por eso por lo que “La discapacidad debe ser abordada como un “todo”, esto incluye todas las dimensiones y erradicar todas las barreras” Mike Oliver; citado por (A. y Maldonado, 2013).

Enfoque social de la discapacidad

Con el surgimiento del modelo social en la década de los sesenta y setenta del siglo XX, cuando personas que eran marginadas por su color de piel u otras minorías étnicas, así como las mujeres y personas con alguna discapacidad, se atreven a manifestar su situación de discriminación para exigir el cumplimiento de sus derechos como ciudadanos de igualdad social. Es así como se crean movimientos de personas con discapacidad incluidas sus familias que reclaman sus derechos y exigen tomar las riendas de su vida (A. y Maldonado, 2013)

“El modelo social, que se centra en la distinción entre discapacidad –exclusión social– e impedimento –limitación física–, y la percepción de las personas con discapacidad como parte de la diversidad humana” (Pérez y Chhabra, 2019, p.12)

La finalidad de este modelo es resaltar las capacidades, más no las discapacidades y comprender que todas las personas somos iguales. Además, para que estas personas puedan aportar a la sociedad deben ser aceptadas con sus diferencias (Palacios, 2008)

Discapacidad múltiple

El término discapacidad múltiple hace referencia a la presencia de dos o más deficiencias sean físicas, sensoriales, emocionales, intelectuales y mentales en una misma persona, y de la incidencia que estas deficiencias puedan causar en la misma (ONU, 2008).

Propuesta también como pluridiscapacidad o polidiscapacidad, de acuerdo a Boukeras (2008) señala que “Se usa el término “polidiscapacidad” para referirse a las personas gravemente afectadas cognitivamente, mientras que se utiliza el prefijo “pluri” para las personas con afectación en dos o más áreas del desarrollo, pero sin déficit intelectual” (Saez, 2016, p.10)

Se reconoce a la persona con discapacidad múltiple como “la que posee dos o más discapacidades”, es decir personas “que poseen una combinación de deficiencias” (Ocampo, 2016, p.118)

Los mismos autores mencionan que cada individuo con discapacidad múltiple presenta características usuales propias y distintas.

Las dificultades que presentan estas personas en el ámbito psicomotor son: movilidad, control postural, manipulación, entre otras. Por lo general, estas personas tienen dificultades para moverse de forma autónoma y no tienen funciones físicas, sin embargo, lo esencial es mantener en lo posible la postura de manera correcta para ejercitar su tono muscular. Por tanto, los adultos se convertirán en el referente para desarrollar la estimulación motora y proporcionar enseñanzas de estimulación sensorial (Pérez M. , 2016).

De acuerdo a Granlund, Björck-Åkesson, Brodin y Olsson (1995), estas personas al mismo tiempo padecen una discapacidad neuromotora grave que compromete su lenguaje, por lo que afecta la intención comunicativa, la comprensión y la expresión, acompañada de una discapacidad intelectual. Por tanto, el deterioro cognitivo es un factor decisivo en

el diagnóstico y clasificación de los pacientes con múltiples discapacidades, que junto con otros defectos constituyen este trastorno del desarrollo. (Pérez M. , 2016)

Pérez, en su tesis de licenciatura agrega que las limitaciones que ostentan las personas con discapacidad múltiple radica en el conflicto de representar las percepciones auditivas y visuales, además de poseer pensamiento abstracto, sin embargo, es común que reaccionen al tener contacto con personas significativas, lo cual ayuda como figura de referencia a mejorar sus relaciones interpersonales.

Se destaca que toda persona que tenga una pérdida a nivel de sus sentidos, acompañada de una limitación física, cognitiva, o de aprendizaje, pueden tener efectos irreversibles en el desarrollo de la persona. (Moreira y Pasquier, 2018).

Es importante conocer que el término “discapacidad múltiple” no se refiere a la persona con dos o más limitaciones, más bien a las consecuencias que pudieran resultar de estas. (Pérez M. , 2016).

Una de las problemáticas de las personas con discapacidad radica en que son escasas las oportunidades para acceder al sistema educativo. El Ministerio de Educación Pública de Costa Rica (2005) hace énfasis en que la atención debe basarse en el “desarrollo de habilidades funcionales que le den la oportunidad de ser lo más independiente posible, de adquirir habilidades sociales para su desempeño en grupos y de desenvolverse en ambientes cada vez menos restringidos” (Arias, et al., 2016, p.112).

Estudios recientes como Cuetos (2008) y Nuñez y Santamaría (2014) mencionan que para empezar con procesos de aprendizaje de lectoescritura son necesarios requisitos tales como procesos cognitivos y habilidades lingüísticas (Arias, et al., 2016).

En cuanto al lenguaje Bruner (1985); Tomasello (1999); Von Tetzchner y Grove (2003), consideran que “será necesario utilizar estrategias y procedimientos de ayuda y soporte para estimular el aprendizaje del lenguaje, así como saberlos retirar progresivamente a medida que los aprendices se hagan más competentes. Es lo que desde la perspectiva del constructivismo social conocemos con el nombre de andamiaje” (Pérez M. , 2016, p.12).

Ramos (2004) afirma que “no existen métodos de lectura eficaces sólo para un determinado tipo de alumnos con discapacidad, o al menos, consideramos que, si el procedimiento es adecuado para el alumno con discapacidad, también lo puede ser para el resto” (Cerdas, et al., 2016, p.114).

Steinbeck (2016) citado por (Arias, et al., 2016), menciona que los estudiantes con múltiples discapacidades tienen derecho a una orientación integral en alfabetización, pero para que sea efectiva, necesitan que los maestros brinden el apoyo adecuado y reciban la capacitación suficiente para enseñarles, pero especialmente aquellos con una actitud hacia el aprendizaje. Esto se hace porque superar las barreras de accesibilidad en el entorno escolar depende de su decisión.

A cada estudiante con discapacidad múltiple se le debe diseñar un plan dirigido a potenciar sus capacidades, es decir como menciona (Latorre y Seco, 2013) se debe realizar “un procedimiento heurístico que permite tomar decisiones en condiciones específicas” (Cerdas y otros 2016, p.114)

Parálisis cerebral

La parálisis cerebral es la causa más común de trastornos del movimiento en la niñez y afecta a 2,1 niños de cada 1.000 nacidos vivos. Es una multipatología que no se desarrolla y puede causar problemas de movimiento, los cuales pueden o no estar relacionados con cambios sensoriales, de percepción, cognición, comunicación, comportamiento, epilepsia u otras enfermedades musculoesqueléticas y que restringe el desenvolvimiento de habilidades en estas personas (Espinoza, 2019).

“Este trastorno está dentro de las enfermedades del SNC (sistema nervioso central). Los tres síndromes motores, piramidal, extrapiramidal y cerebeloso del SNC son los determinantes de un tipo u otro de parálisis” (Peraza y Rodríguez , 2018, p.33).

De acuerdo a A.D.A.M (2017) citado por (Muñoz y Ortiz, 2019), existe lesiones en el cerebro a causa de hipoxia, es decir niveles bajos de oxígeno y se desconoce el origen. Además, se destaca que existe un riesgo mayor en los niños prematuros de padecer parálisis cerebral. Esta condición puede darse a edades tempranas a causa de estas afectaciones: Hemorragia cerebral, infecciones, traumatismos, infecciones prenatales, ictericia.

Es una condición que incluye un conjunto de trastornos del desarrollo heterogéneos motores y posturales persistentes, que pueden llevar a una movilidad restringida y se atribuyen a lesiones no progresivas e inmutables (Rodríguez y Cano, 2017).

Puede tener muchas formas de expresión anatómica, fisiopatológica y funcional, lo que hace difícil encasillarla según sus características.

Los síntomas de la parálisis cerebral en los niños incluyen discinesia, que se caracteriza por una marcha descoordinada, inestabilidad, movimientos excesivos de brazos y manos, muecas constantes, dificultad para comer y hablar (Peraza y Rodríguez , 2018).

Espinoza (2019) menciona que su clasificación va de acuerdo a la alteración motora: espástica, discinética, atáxica y no clasificable, además, su causa puede ser pre, peri y posnatal, sin embargo, no se considera características asistenciales, ambientales y globales de las personas. (Martínez, et al., 2020)

La clasificación se deriva en función del trastorno motor predominante y de la dimensión del trauma. Clínicamente se puede clasificar en tres clases: 1. Espástica o piramidal, 2. discinética o extrapiramidal y 3. Mixta (Vázquez y Vidal, 2014). La mayor parte de los menores están dentro de la clasificación espástica, la cual abarca aproximadamente entre un 75 a 80%, el porcentaje restante corresponde a las otras dos categorías.

1.1 Espástica o piramidal.

Según la zona afectada se clasifican en:

1.1.1 Hemiplejía.

Se encuentra afectada la mitad del cuerpo, las extremidades superiores tienen más emociones que las inferiores. Existe prevalencia de participación en el lado derecho. Estas personas tienen un patrón de marcha hemipléjico. Se pueden encontrar defectos en la visión del 25%, 28% en déficits cognitivos y convulsiones de 33%.

1.1.2 Diplejía.

Se conoce también como enfermedad de Little. Este patrón es común en un 80% de los prematuros, generalmente a causa de una hemorragia intraventricular aproximadamente a las 28 a 32 semanas de gestación. A través de resonancias magnéticas se han observado traumas paraventriculares o sangrado en las zonas proencefálicas. Se determina que las personas con esta condición poseen un mayor retraso en el desarrollo psicomotor, especialmente en el movimiento, además se observa contracturas de los aductores y flexores de la articulación

de la cadera. Gran parte de estas personas presentan estrabismo en un 50% y defectos de la visión en un 68%. Así mismo, se determinan otras condiciones como las crisis epilépticas que representan del 20% al 25% y los déficits cognitivos en un 30%.

1.1.3 Cuadriplejía.

Considerada la alteración más grave de las tres, debido a que comprometa a las cuatro extremidades, además va acompañada de hipotonía del tronco e hipertonía apendicular. Los niños con esta afectación no logran un control cefálico ni del tronco. En general estas personas presentan complicaciones durante su nacimiento. El porcentaje durante la etapa prenatal es de un 50%, 30% perinatal y 20% después de su nacimiento. Comúnmente se observa una postura peculiar que pueden mantener por largo tiempo, además existe una alteración en la deglución y alimentación. Existe déficit cognitivo en más del 85% de los casos.

1.2 La discinética o extrapiramidal.

Se caracteriza por patrones anormales en el tono, postura y coordinación, además de patrones de movimientos que se definen como:

- **Movimientos Atetósicos:** son movimientos involuntarios lentos de los músculos agonistas y antagonistas, simulando escritura, son generalmente distales, el grado puede aumentar con las actividades y emociones.
- **Corea:** Son movimientos que están localizados, comúnmente en la cabeza, cuello y extremidades y se caracterizan por ser torpes e irregulares.
- **Coreoatetósicos:** Es una simbiosis de los anteriores se dan de manera involuntaria y predomina el movimiento atetósico.
- **Distonía:** Generan posiciones irregulares en el tronco con desplazamientos de poca velocidad, son coordinados y producen alteración en el tono muscular.

- Ataxia: Movimientos poco estables sin coordinación y relacionados a nistagmus, y marcha con base de sustentación amplia.

Este estudio de caso se centra en el tipo diplejía espástica, debido a que la niña presenta esta condición.

La diplejía espástica es un trastorno neuromotor en el que el tono muscular exagerado afecta a todo el cuerpo. Especialmente en relación con la parte inferior del tronco, la pelvis y los miembros inferiores con respecto a los miembros superiores. Es común que los niños diagnosticados con este tipo de parálisis cerebral tengan suficiente autonomía para aprender a caminar, pero si no lo hacen antes de los 7 años, es posible que no lo hagan con éxito, por lo que es importante incorporar la marcha al plan de rehabilitación en una etapa temprana y adoptar estrategias como la ortopedia o la cirugía y el tratamiento rehabilitador adecuado, todo esto con el objetivo de maximizar su autonomía en la vida adulta y la inclusión a la vida social (Vargas, 2018).

El mismo autor define la espasticidad como:

Una alteración sensitivo y motora que resulta del daño en la Vía Piramidal del Sistema Nervioso Central, específicamente de la neurona motora superior, en la cual se presenta una activación muscular involuntaria, sostenida e intermitente más allá de lo necesario que impide la normal realización del movimiento voluntario (p.5)

El mismo autor indica que se aplica el Gross Motor Function Classification System (GMFCS) para determinar la afectación en miembros inferiores y el Manual Ability Classification System (MACS) para las extremidades superiores según las funciones motoras.

Niveles del GMFCS:

I: Sin restricción en la marcha y posee dificultad para realizar actividades motoras de gran extensión.

II. Se traslada sin apoyo ortopédico, sin embargo, tiene problemas para desplazarse en espacios abiertos.

III. Requiere de instrumentos de apoyo para trasladarse y tiene dificultad para desplazarse en espacios abiertos.

IV. Independencia para el traslado muy disminuido.

V. Dependientes en su totalidad. Desplazamiento prácticamente nulo.

Niveles MACS:

I. Maniobra objetos de manera rápida y oportuna. Son autónomos y se desenvuelven con normalidad en su espacio vital, sin embargo, presenta problemas para realizar actividades que requieran velocidad y precisión.

II. Utiliza sus manos para manipular objetos con cierta limitación en la velocidad y ejecución. Su funcionalidad en la vida diaria no se ve totalmente limitada debido a que se las puede realizar de manera organizada.

III. Presenta dificultad en la manipulación de objetos y requiere apoyo de cuidadores para organizar y poner a su alcance las herramientas necesarias y así lograr cierto nivel de autonomía en las actividades de la vida diaria.

IV. Utiliza objetos de fácil manipulación siempre y cuando lo realice en un ambiente adaptado. Necesita apoyo constante para las actividades básicas de la vida cotidiana y pueda realizarlas de manera parcial.

V. La manipulación de objetos es nula, su capacidad para realizar actividades y acciones sencillas se ve severamente afectada por lo que requiere apoyo total de sus cuidadores.

Es fundamental conocer el nivel de dependencia de las personas con parálisis cerebral de tipo diplejía espástica. Por lo tanto, Vargas (2018) en su trabajo de investigación señala el ABVD (Actividades Básicas de la Vida Diaria) como guía para indicar en que grado de dependencia se encuentran estas personas. A continuación se indican los niveles a ser considerados:

- **Dependencia Moderada:** La persona necesita de apoyo limitado para realizar algunas actividades de la vida diaria (al menos una vez al día).
- **Dependencia severa:** Problemas en la realización de actividades cotidianas y requiere de un apoyo o asistencia de manera frecuente (dos a tres veces al día), sin embargo, esto no limita completamente su autonomía.
- **Gran Dependencia:** Requiere de un apoyo casi total para realizar sus actividades básicas, debido a que a este nivel presenta dificultades de tipo física, mental, intelectual o sensorial que ocasionan una pérdida a gran escala de su autonomía y necesita el apoyo de sus cuidadores en todo momento.

En una categoría amplia de trastornos del movimiento, tiende a incluir varios defectos o diagnósticos y puede afectar el desarrollo del sujeto de diferentes maneras. Por el contrario, en el caso de la parálisis cerebral, la diversidad y singularidad de la expresión de los síntomas convierte a cada persona afectada en una realidad diferente (Viera, 2017).

Martínez, et al (2020) en su artículo menciona que se debe realizar una evaluación más global que abarque características funcionales de la caminata de la persona con parálisis cerebral, así como un análisis completo de las situaciones biopsicosociales, lo cual ayudará a encontrar incidencias sobre la salud física, psicológica y social para dar un tratamiento

oportuno que mejore la calidad de vida, además de permitir una inclusión educativa basada en sus cualidades y habilidades.

La parálisis cerebral puede tener un gran impacto en la vida de los sujetos. Suelen surgir problemas relacionados con la socialización y los campos afectivos; así como problemas de aprendizaje provocados por déficits perceptivos y motores y posteriores dificultades cognitivas. En particular, ir a la escuela es uno de los desafíos más importantes que deben enfrentar estos niños, principalmente debido a sus limitaciones físicas y los diversos síntomas de parálisis (Viera, 2017).

Algunos estudiantes tienen dificultades especiales y necesitan un espacio vital que les permita realizar su vida como persona, a pesar de todas las adversidades y desventajas en las que se encuentren.

Hace algunos años, la parálisis cerebral y otras discapacidades graves del desarrollo se consideraban obstáculos importantes para la educación. En ese momento, se prestó el mayor nivel de atención a la discapacidad intelectual, por lo que la mayoría de los niños con esta enfermedad se consideraban tratables y generalmente eran enviados a salas de cuidados especiales u hospitales (García, 2004).

El mismo autor señala que la insistencia de los padres y el trabajo de las agencias voluntarias en estos temas, han llevado al establecimiento de escuelas especiales para niños con parálisis cerebral y otras discapacidades. La década de 1950 se caracterizó por la experiencia y el aprendizaje en este campo señalaban que estos niños podían recibir una educación independientemente de su discapacidad.

De la misma manera acota, que se ha recorrido un largo camino desde la creación de la primera institución especial y lo más importante es que las educaciones de los niños con

parálisis cerebral no se basan únicamente en el trabajo del maestro, sino también de un equipo transdisciplinario, que debe contribuir positivamente al aprendizaje y desarrollo de estas personas.

Franklin (1996), Barton (1998), Aguilar (2004) afirman que desde la década de 1960, el tema de la educación se ha discutido a nivel internacional, y dicho en el contexto latinoamericano, ha habido un número creciente de nuevas visiones sobre educación especial e investigaciones sobre integración escolar en estas últimas décadas y experiencias relacionadas con el cuidado de niños con diferentes necesidades educativas (Viera, 2017).

La persona con parálisis cerebral comúnmente refleja algunos sentimientos emocionalmente inestables e intensos que cambian constantemente y que en ocasiones son difíciles de controlar. También muestran sentimientos de frustración, negatividad a cooperar y aislamiento. Estas características (muchas de las cuales representan la conducta infantil en la etapa egocéntrica) nos hacen considerar el período prolongado de esta inestabilidad emocional natural, que autores como Oswin y Rutter atribuyen al daño neurológico, aunque también se da por factores ambientales, las actitudes sobreprotectoras de los padres, su propio dolor y su respuesta a la comunidad y la fuerte dependencia a la que están sometidos. Estos rasgos tendrán un impacto negativo en la capacidad de aprendizaje, la madurez emocional, además de la independencia emocional y física. Los planes de desarrollo psicosocial que pueden aumentar la autonomía, la confianza en uno mismo y las capacidades de comportamiento, deben establecerse lo antes posible (García, 2004).

En el ámbito educativo, Díaz, Espinoza, Parada, y Zumelzu (2014), en su estudio realizado a dos niños entre diez y once años de edad en situación de parálisis cerebral, observaron características de estos niños en el aula, afirmando que es indispensable los conocimientos y estrategias que usen los profesionales para brindar atención a estas personas, de igual manera la motivación en generar e identificar los cambios en el aprendizaje motor. Además, se destaca los juegos de interacción social, sobre todo que incluyan instrumentos tecnológicos que sean de su interés, acompañados de un orientador que motive a su participación con o sin verbalizaciones. Los investigadores alegan que cuando una actividad es del interés del niño se producen cambios a nivel motor, debido a que los menores convierten estos juegos en ocupaciones significativas y lo hacen de manera voluntaria.

Por otro lado, los mismos autores señalan las actividades que no son de interés para los niños hacen que su participación sea escasa, mostrando actitudes pasivas y evitativas principalmente en las actividades libres, ya que estas requieren de habilidades más complejas, un mayor compromiso, como la concepción, planificación y ejecución de actividades, que pueden verse más interrumpidas por su condición de discapacidad.

Con respecto al control del movimiento, la motivación es un factor importante para que los estudiantes produzcan un aprendizaje significativo, como lo menciona Díaz (2014) “En el caso específico de la habilitación o rehabilitación de individuos con lesiones del sistema nervioso central, la motivación y concentración del paciente como también del tratante, son especialmente importantes, ya que pueden enfrentar el desafío” citado por Peraza y Rodríguez (2018, p35).

Así mismo estos autores mencionan que, cuando las personas están motivadas, gastan más energía para realizar o modificar tareas, lo que aumenta la conciencia durante la práctica y trata de prepararse para un tiempo más largo. Por el contrario, aquellos que no

muestran motivación para aprender o practicar solo pondrán la mitad del esfuerzo y rendimiento para lograr cambios o nuevos aprendizajes.

El Ministerio de Educación del Ecuador manifestó que, se han planteado diversas políticas y estrategias para mejorar el proceso docente en los espacios educativos formales y no formales en todos los niveles y en diversas formas para promover la inclusión y mejorar la calidad de la educación (Muñoz y Ortiz, 2019).

Razonablemente, se debe innovar las actividades educativas y generar habilidades en los docentes que les permita plantear destrezas con foco en la diversidad del aula, además de dar soluciones efectivas en el proceso de identificación y respuesta a las necesidades educativas especiales de los estudiantes para reducir la discriminación y la exclusión en la educación (Rojas, Sandoval y Borja, 2019). De la misma manera es primordial la elección de herramientas y materiales que influyan en el desarrollo físico e intelectual acorde a sus necesidades y respetando sus ritmos para aprender (García L. , 2020).

En un estudio de la Revista científica Makana realizado en la ciudad de Cuenca sobre las actitudes de los profesores hacia la educación inclusiva se concluyó que, en general, las actitudes de los profesores hacia la educación inclusiva son indiferentes, sin embargo, se encontró que los profesores jóvenes son más activos (Muñoz y Ortiz, 2019).

Las actividades escolares requieren un gran esfuerzo por parte de la persona con esta condición, sus educadores y quienes participan en estas actividades de enseñanza, pues incluyen ciertos aspectos necesarios para mantener el cuerpo en posición sedente durante varias horas, y en cada situación mantener una postura correcta. Al mismo tiempo del traslado en clase con la ayuda de otra persona para satisfacer sus necesidades básicas. Además, es necesario otra herramienta que permita ayudar con las tareas, como apuntes

de clase, materiales, apoyo extraescolar, integración, es ahí donde la familia juega un papel decisivo en la integración escolar (Viera, 2017).

En una investigación realizada a 1399 personas integradas en 219 familias se detectó que la familia es quién asume la responsabilidad de la persona con parálisis cerebral y vela por su integridad y cuidados. En la mayoría de los casos, el cuidador principal es la madre, quién está sometida a una presión constante debido a la función de enfermería que requiere la persona con discapacidad. Algunos autores llaman a esta condición síndrome o sobrecarga del cuidador, que generalmente se manifiesta como fatiga, depresión, baja autoestima, insatisfacción interpersonal y malestar físico, por lo tanto, es muy importante que el cuidador tenga un apoyo integral, debido a que se ha demostrado que los niños con estas condiciones que viven en ambientes sin estrés reaccionan de manera favorable a los procesos terapéuticos y educativos (Avilés, et al., 2014).

Los resultados de esta investigación dieron a conocer que los cuidadores se toman gran parte del tiempo para cuidar a los infantes, lo que es contrario al desarrollo normal de los niños sin condiciones especiales, quienes se vuelven más independientes a medida que se convierten en adultos. La dependencia a largo plazo de las personas con parálisis cerebral ha llevado a estas familias a no desarrollarse de manera autónoma, a diferencia de los padres de jóvenes sin condiciones especiales, en este caso debido a que invierten todo su tiempo en ellos y no gozan de actividades que involucren la socialización familiar.

Discapacidad física

Se trata de una alteración en el funcionamiento del aparato motor de una persona a causa del funcionamiento incorrecto de los sistemas: nervioso, muscular y óseo-articular.

Bonals y Sánchez (2007) señalan que la discapacidad física causa dificultad para “realizar actividades propias de la vida cotidiana tales como: estar de pie, caminar, desplazarse, tomar y manipular objetos con las manos, hablar [...] que requieren de movimiento y control de la postura corporal” citado por Villafuerte, Luzardo, Bravo y Romero (2017, p.11).

Según Jiménez y Huete (2002) La discapacidad física es frecuente en un 60% en los niños mayores a 6 años; 39 de cada 100 niños presentan dificultad para realizar tareas de la vida diaria y finalmente existen personas con problemas para mover brazos o piernas (García L. , 2020).

Una de las alteraciones que causa la discapacidad física es la parálisis de los miembros superiores e inferiores, además, de problemas en la marcha, lenguaje y vista (Hurtado y Agudelo, 2014).

Feriz, Rojas, Guerra, Herrero y Herrera (2015) citado en García (2020) mencionan que los menores con deficiencias físicas presentan cambios emocionales al interactuar con personas que recién conocen, motivo por el cual presentan dificultades en la adaptación. Así mismo les resulta difícil realizar actividades que involucren el movimiento de las articulaciones.

Discapacidad visual

La discapacidad visual “es una condición que afecta directamente la percepción de imágenes en forma total o parcial” (Lobera y Ramírez , 2010, p.16).

La baja visión es considerada como una alteración en los órganos visuales. lo cual produce la pérdida de la agudeza visual “menor o igual a 20/60 hasta percepción de luz, y/o un campo visual menor de 10 grados a partir del punto de fijación en su eje más amplio” (p.11)

Cabe señalar que la funcionalidad de la visión debe estar apta para elaborar una actividad. León, Polanco, Nora, Contreras y Ramos , (2017) definen la agudeza y campo visual de la siguiente manera:

Agudeza visual:

Es la función visual cuyo valor nos informa cuál es el objeto más pequeño que una persona puede identificar a una distancia determinada de sus ojos. Tradicionalmente, se ha considerado a la agudeza visual como sinónimo de visión. La agudeza visual en forma aislada nos da idea de la visión en una situación de máximo contraste (letras negras sobre fondo blanco) (p.42).

Campo visual:

Es el área en donde el estímulo adecuado es detectado mientras el ojo mantiene la mirada en un punto de fijación. Este campo puede ser monocular o binocular. Puede representarse como un contorno tridimensional caracterizado por un pico en el punto de fijación, una depresión absoluta que corresponde a la mancha ciega (cabeza del nervio óptico) y un declive del resto hacia las zonas periféricas del campo (p. 43)

Al hablar de déficit visual se identifican a las personas que a pesar de su condición y con cierta dificultad, podrían distinguir cuerpos a una distancia pequeña con apoyos requeridos para su condición. Algunas personas con baja visión pueden leer caracteres impresos siempre y cuando sean claros y tengan un tamaño adecuado, sin embargo, esta actividad a realizan en períodos lentos que requieren mucho esfuerzo y ayudas especiales. La baja visión es considera cuando en una persona se ve afectada la visión central, es decir no se pueden distinguir los objetos colocados en frente; o, la visión periférica que atribuye a la dificultad de identificar cuerpos situados arriba, abajo y a los laterales (Estévez, 2010).

El mismo autor menciona que las personas con ambliopía son parte de la discapacidad visual, debido a que existe una disminución de la agudeza visual entre 1/3 y 1/10 de lo normal, por alteraciones en el ojo, estrabismo o poca estimulación. Se destaca que esta condición no permite ajustes con auxiliares ópticos, sin embargo, su pronóstico es alentador si se detecta antes de los 8 años de edad.

Estévez (2010) indica que ciertos países poseen criterios de evaluación que se distinguen en estas categorías.

Visión Parcial: Cuando los sujetos con uno o ambos ojos presentan alteraciones para identificar imágenes cuando no tiene la luz y distancia necesaria, por ello requieren ajustes ópticos u otros implementos para que su visión se normalice.

Visión Escasa: Cuando la persona puede percibir objetos a muy poca distancia.

Ceguera parcial: Cuando las personas solo pueden percibir pequeños estímulos luminosos y diferenciar cuerpos con algunos matices de colores.

Ceguera: La capacidad visual es prácticamente nula y en algunos casos perciben pequeños estímulos luminosos.

Finalmente, los niños con baja visión en contraste con los que tienen ceguera total, cuentan con un grado de visión productiva para sus actividades cotidianas, lo cual es indispensable identificar para brindar adaptaciones y ajustes para su desenvolvimiento en el ámbito escolar.

Estrabismo

El estrabismo se refiere a la desalineación de los globos oculares causada por una visión binocular anormal o un control neuromuscular anormal de los movimientos oculares (Serrano y Gaviria).

Ambliopía

La ambliopía es una disminución unilateral o bilateral (en menor frecuencia) de la agudeza visual mejor corregida. Esto se produce a causa de anomalías en la experiencia visual temprana, como estrabismo, ametropías altas o anisometropías, deprivación visual (Serrano y Gaviria).

Modelo de evaluación educativa funcional

La evaluación se remonta a tiempos antiguos y ha ido cambiando su conceptualización.

Alcaraz (2015) menciona que en la antigüedad la evaluación estaba íntimamente relacionada con la medición, considerándose conceptos similares, “es con la aparición de Ralph Tyler (1969), cuando la evaluación pasó a un primer plano y la medición a un segundo, aunque eso sí, siempre ligados entre sí” (p. 14). Desde este punto, se da el nacimiento del concepto evaluación educativa, el cual se remonta en los años 30, lo que da una visión más avanzada y organiza la evaluación a nivel académico.

Este modelo fue creado con la finalidad de que sea manejado por todo el personal educativo de instituciones regulares y especiales, el personal de salud y el servicio social que trabaja con personas que presentan discapacidad múltiple y sordoceguera, de igual manera que sea utilizado por la familia y cuidadores. Es un modelo funcional y colaborativo que tiene como propósito observar a las personas que presenten alguna deficiencia en todos los ambientes y en diferentes aspectos de su vida (Cormedi, y otros, 2011)

Por razones sociales, la evaluación educativa se logra para determinar el nivel de desarrollo en este sentido y para debatir las políticas educativas. El interés también se centra en evaluar el impacto en el sistema educativo y las características de la

personalidad de los estudiantes para que los docentes puedan mejorar su competitividad y buenas calificaciones. (Gil, Morales y Mesa, 2017)

La evaluación funcional proviene de la priorización realizada con la familia, en base a un plan basado en la persona y sus redes de comunicación. Esto es fundamental para aprender y generalizar la totalidad de actividades en un día y en todos los entornos; esto también traerá los beneficios de la independencia y su autoestima. (Ocampo, 2016).

Cada evaluación según Villarruel (2020), independientemente del grado y profundidad de su realización, tiene una visión educativa específica, un punto de vista epistemológico sobre el conocimiento, la enseñanza-aprendizaje y una definición social del ser humano, principalmente se basa en el propósito que debe alcanzar la familia y la educación. Es por esto que antes de iniciar el proceso sobre la conducta educativa, es necesario definir con la mayor claridad posible el método conceptual para concebir la situación y cómo definir el problema a partir de ahí. Además, se requiere establecer estrategias metodológicas que deberán estar previamente analizadas.

De la misma manera el autor relata pasos a seguir con el propósito de conceptualizar este fenómeno y saber cómo abordarlo.

- Análisis de la misión y visión de la organización educativa.
- Determinar los roles asignados a docentes, alumnos, escuela y sociedad educativa.
- Determinar la naturaleza de las sugerencias o metas del plan de estudios (informativo-declarativo).
- El análisis del concepto es claro en los archivos de perfiles de ingreso y egreso, estos presentados dentro de las adaptaciones curriculares.

- Análisis del marco contextual especificado en cada plan de estudio, tema y módulo.

Por último, si esto no es suficiente, se debe revisar las estrategias y acciones detalladas que lo rodean, como: la enseñanza, experiencias de aprendizaje y sitios web de Evaluación.

El investigador destaca que no se debe dejar en segundo plano la percepción de “calidad educativa” que tiene el evaluador, debido a que existen diferentes enfoques como humanistas, positivistas, psicoanalistas u holistas, incluso cuantitativos y cualitativos, que pueden matizar la apreciación de la educación. Por lo tanto, es preciso que el evaluador tenga claro la definición de calidad educativa con la finalidad de abordar las estrategias adecuadas.

“Es de particular importancia el considerar que ninguna evaluación puede ni debe realizarse al margen de las realidades de la dinámica institucional” (Villarruel,2020. P.4).

Modelo de planificación educativa individual con alineaciones curriculares

La educación es poner en práctica una filosofía y utilizarla como tal, no solo es una forma de percibir la realidad de la experiencia, sino que también necesita explicar lo que se considera correcto a partir de creencias, mitos y utopías. Siempre ha sido así y siempre lo será (Villarruel, 2020).

Dentro de algunas investigaciones se resalta la importancia de la planificación para organizar la enseñanza, respetando las características de cada estudiante (Acosta , y otros, 2014)

Tyler (1973) citado en Perrilla (2018) menciona que con la planificación que contiene metas educativas, se puede organizar todo el proceso de enseñanza relacionado con el currículo para lograr los mejores resultados y ordenar las estructuras de los diferentes temas, sus métodos y estrategias de enseñanza en orden de unos a otros. Es fundamental acordar con los estudiantes en función de sus principales necesidades e intereses. En la planificación, ejecución y control del plan alternativo se combinan diversas actividades teórico-prácticas y se consideran factores objetivos y subjetivos que pueden ayudar o dificultar su efectividad.

El Ministerio de Educación menciona que:

La planificación educativa es un proceso mediante el cual el docente, guiado por los aprendizajes que se propone alcanzar con sus estudiantes, organiza los diversos contenidos de manera tal que puedan ser enseñados de la forma más eficaz posible, según los criterios del currículum vigente y considerando las condiciones de aprendizaje de los alumnos y alumnas (Ministerio de Educación del Ecuador, 2018, p.39)

Un instrumento fundamental para identificar las destrezas de los estudiantes es el DUA (Diseño Universal del Aprendizaje): el cual señala tres principios:

Principio I: Proporcionar múltiples medios de Presentación y Representación.

Principio II: Proporcionar múltiples medios de Ejecución y Expresión.

Principio III: Proporcionar formas alternativas de Compromiso.

Estos principios se basan en las maneras diferentes que existe para aprender, además de sugerir a los profesores identificar diversas estrategias para sustentar la información.

Plan Centrado en la Persona (PCP).

Su propósito principal es brindarle a un estudiante con discapacidad la oportunidad de negociar con la persona más importante de su vida y desarrollar planes y metas

significativas para él. Por ello, busca establecer y fortalecer la colaboración con los círculos de apoyo profesional. Holburn (2003) menciona que la planificación centrada en la persona es una combinación de ideología y estrategia porque sirve para reconocerse como persona con discapacidad y tener la autodeterminación como un importante derecho. Es un método que facilita a las personas con discapacidad u otras personas determinar qué metas alcanzar para mejorar su vida en base a su historia, habilidades, deseos, determinación y fortaleza del equipo. Al mismo tiempo, el PCP ayuda a garantizar el respeto por la dignidad humana, a comprender y determinar ideas positivas y posibles para el futuro, en función de cómo las personas quieren vivir y realizar cambios inmediatos en sus estilos de vida (Ministerio de Educación del Ecuador, 2018).

Para lograr los objetivos anteriores el Ministerio de Educación del Ecuador propone que el PCP debe: ser flexible (hacer un plan no significa tener prácticas constantes), logrando apoyo, coordinación y participación (entre la familia, los profesionales y los diferentes agentes del entorno). La esencia de la evaluación es retroalimentar al alumno para que mejore e implemente los métodos básicos de aprendizaje establecidos para la aprobación del plan de estudios, así como los estándares establecidos por las autoridades nacionales.

En cuanto a la duración, cabe señalar que debe planificarse para cada curso académico, revisarse al final de cada semestre y ajustarse si es necesario, para que el estudiante pueda comprender mejor los conceptos y los lleve a la práctica de manera óptima y eficaz.

Alineación curricular.

Es la asociación, unión, priorización, eliminación e incorporación de los contenidos de aprendizajes para conseguir determinadas destrezas en consecuencia al Currículo

Nacional Obligatorio, a las necesidades de los estudiantes y al perfil de salida, según las realidades, necesidades y contextos de las IEE. La alineación curricular quedará plasmada en el Plan Centrado en la Persona (Ministerio de Educación del Ecuador, 2018, p.96).

Es una estrategia para satisfacer las necesidades educativas de todos los estudiantes, además de modificar aquellos elementos del currículum que no sean funcionales para la totalidad de los alumnos, basándose únicamente en las características de la comunidad educativa en la que están inmersos los centros educativos.

Cabe recalcar que no solo se trata de adaptar los espacios físicos o deshacerse de ciertos contenidos específicos, sino más bien de una reforma para alcanzar objetivos, teniendo en cuenta factores como la capacidad de aprendizaje, el funcionamiento sensorial, motor y el contexto socio familiar.

IX. METODOLOGÍA

Enfoque de la Investigación

Esta investigación es de tipo cualitativa, se obtuvo información sobre la realidad personal y educativa de una menor con diagnóstico de parálisis cerebral y baja visión,

Alcance

Es de tipo descriptivo, debido a que se detallará la situación educativa actual de un caso específico de discapacidad múltiple.

Mediante este enfoque, el investigador obtendrá información con la observación directa, entrevistas y aplicación de evaluaciones, con el fin de recolectar datos de todo el personal educativo y la familia, los mismos que están involucrados en el desarrollo educativo del objeto de estudio.

Población y Muestra

La población pura de esta investigación está considerada con la muestra del estudiante con parálisis cerebral y baja visión.

Técnicas

Bibliografía- documental

Toda la información de esta investigación es de fuente fiable, el investigador recogió y seleccionó datos importantes e influyentes para el estudio de caso.

Observación de campo

Esta investigación será de campo, el investigador asistirá al Centro Terapéutico Infantil “Construye Tus Ideas”, para realizar observación directa, entrevistas necesarias al personal educativo y familia, además de efectuar las evaluaciones pertinentes con la finalidad de analizar la situación educativa del estudiante. Cabe mencionar que la niña asiste con normalidad al centro de terapias con permiso de los padres y con todas las normas de bioseguridad.

Observación directa

Permite recoger la información con la finalidad de describir situaciones y verificar hipótesis. Se visualizará el entorno social y educativo del estudiante, cabe mencionar que la niña está asistiendo regularmente al centro de terapias y apoyo pedagógico, lo que permite una interacción constante y un enfoque holístico acerca de su situación.

Entrevista semi-estructurada

Surgen de preguntas planeadas y pueden ser ajustables a los entrevistados, al igual que brinda posibilidades de explicar términos y reducir formalismos (Díaz et al, 2013). La entrevista se elaborará al personal educativo y familia: El investigador asistirá al centro de terapias, así como a la casa de la niña con la finalidad de recopilar información necesaria para el proyecto de investigación.

Instrumentos

Referencias bibliográficas

Esta información fue recolectada en libros, revistas, artículos científicos de internet, leyes y códigos de las personas con discapacidad.

Cuestionario de preguntas

Se realizó una serie de interrogantes preestablecidas para recolectar datos relevantes.

Encuesta

Se realizó una consulta a los profesionales, docentes, directivos y equipo educativo sobre las adaptaciones curriculares en el sistema educativo de la niña estudio de caso, mediante un enlace, el cual tuvo que ser respondido de manera virtual.

Evaluación educativa funcional de SOCIEVEN: Esta herramienta permite obtener información acerca del desenvolvimiento del niño en todos los entornos: familiar, social y escolar. Con la finalidad de determinar sus necesidades y posteriormente elaborar planificaciones que contribuyan a la calidad de su desarrollo.

Fichas PIAR (Plan Individual de Ajustes Razonables)

Se aplicó esta ficha estructurada que consta de cinco ejes, los cuales permitieron indagar sobre la historia de vida y la situación actual de la niña estudio de caso. con el fin de recolectar datos de todo el personal educativo y la familia, los mismos que están involucrados en el desarrollo educativo del sujeto de estudio.

La consolidación de todas estas técnicas ayudará al investigador a alcanzar el objetivo de este estudio de caso que se basa en analizar la relación que existe entre la discapacidad múltiple y la situación educativa de la niña estudio de caso: parálisis cerebral y baja visión desde el enfoque de la evaluación educativa funcional.

X. ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

A continuación, se realizará el análisis de los datos obtenidos en este estudio de caso. Como ya se expuso anteriormente en la metodología, se han utilizado distintos instrumentos de recolección de datos como la observación directa, entrevista al sujeto de estudio, padres, docentes y profesionales, la aplicación de las fichas PIAR y la evaluación funcional de SOCIEVEN.

Datos recolectados

Observación directa

La observación se realizó por un periodo de cuatro meses en horario vespertino en el centro de terapias donde la niña asiste regularmente. Se pudo destacar que la menor comparte actividades grupales, lleva una relación estrecha con su hermano, debido a que él asiste al mismo centro que su hermana, comunica sus deseos y necesidades, colabora en los juegos propuestos, sigue reglas y respeta turnos, demuestra motivación y obediencia, evita peligros y ayuda a sus pares a evadirlos, siempre está en post de armonía en el lugar de trabajo, sin embargo, presenta etapas de frustración cuando algo no le sale, tiene periodos de atención cortos, necesita ayuda para que la higienicen, gatea para trasladarse a lugares que desea o pide ayuda al cuidador para moverse, demuestra alta sensibilidad por lo tanto si le ponen un sobrenombre, reacciona con irritabilidad.

Algo muy importante en la niña, es que inclina la parte superior de su cuerpo cuando realiza actividades de lectoescritura o tareas que requieran coordinación oculomotriz.

Entrevista Semiestructurada

En cuanto a la entrevista, fue realizada en el centro de terapias con apoyo de un cuestionario de preguntas previamente estructuradas, las cuales fueron analizadas con la finalidad de recolectar información relevante para la presente investigación. Al momento de formular las preguntas los padres respondieron con espontaneidad y de manera fluida, refiriendo la historia de vida, situación actual y ámbito educativo que será expuesto posteriormente.

Fichas PIAR (Plan Individual de Ajustes Razonables)

Mediante estas fichas se ha podido recolectar toda la información acerca de la historia de vida de la niña con discapacidad múltiple. Estas fichas se dividen en cinco instrumentos, los cuales nos facilitan una visión global del contexto familiar, educativo y social en donde la niña se desenvuelve.

Instrumento 1 Caracterización Inicial

Niña prematura extrema, nacida a los 6 meses de gestación a causa de preclamsia, hospitalizada por dos meses. La madre comenta que el desarrollo de su hija estuvo normal hasta los 6 meses de vida, edad en la que la madre menciona que empieza a notar signos inusuales como: no se mantiene sentada, sus piernas presentan una leve forma arqueada con movimientos escasos y presenta una desviación en sus ojos, motivo por el cual acude al pediatra, quien después de una serie de pruebas pertinentes confirma las sospechas de la madre, finalmente es diagnosticada al año de edad con parálisis cerebral de tipo diplejía espástica. La niña obtuvo control cefálico al año y medio, dijo sus primeras palabras a los 2 años, sedestación a los 3 años, gateo y control de esfínteres a los 6 años, en esta edad la niña fue intervenida quirúrgicamente por displasia de caderas. La niña se escolarizó a la edad de 5 años, ingresó a una institución regular, ha cursado todos los niveles en la misma escuela.

Actualmente, la niña cuenta con un 69% de discapacidad física, presenta estrabismo concomitante convergente con trastorno del nervio óptico, lo que le produce una baja visión, es parte de una familia nuclear extendida: papá, mamá, dos hermanos y abuela materna, con quienes se relaciona de manera normal, a pesar de los problemas que se presenten en el hogar. Sus progenitores son casados, su padre es militar, su madre ama de casa, su hermano mayor es diseñador gráfico y el menor es estudiante. La abuela de la niña ha sido un pilar fundamental para la crianza de la niña, ella ha fomentado el amor y la comprensión de los miembros de la familia, así como el apoyo emocional hacia los padres para enfrentar la condición de discapacidad de su hija. En el hogar existen normas y reglas de convivencia para todos los miembros de la familia, la madre menciona que cuando la niña no cumple sus obligaciones, la reprobación es la privación de privilegios o actividades que sean de su agrado, es necesario señalar que esto sucede esporádicamente. En cuanto a la alimentación la niña está en capacidad de consumir alimentos sólidos, los cuales se lleva a la boca con la cuchara por sí sola. Duerme con sus padres y toma una siesta de una hora por las tardes, colabora diariamente en su aseo y vestimenta.

Instrumento 2 Informe Descriptivo

En este informe señalaremos las destrezas más relevantes dentro de cada ámbito de evaluación, las mismas que han sido calificadas bajo cuatro criterios cualitativos:

I= inicio P= proceso, A= adquirido y N/R= no realiza.

Expresión Corporal y Motricidad:

En este ámbito se establecen catorce ítems, de los cuales el 71% se encuentra dentro del criterio "A". La niña está en capacidad de: reconocerse frente a un espejo, identificar sonidos,

tolerar texturas, desplazarse en lugares cercanos y abiertos con asistencia, tiene pinza digital y reconoce las partes de su cuerpo y de sus pares. El porcentaje restante refiere a las destrezas en el criterio “N/R” que corresponden a: saltar un pie alternadamente con y sin apoyo, subir y bajar gradas, las cuales se ven impedidas, debido al diagnóstico de la niña.

La menor se reconoce a sí misma como una niña, su identidad y su diferencia con el sexo opuesto. En su parte corporal reconoce las funciones y localización de cada segmento. La niña presenta limitaciones para ejecutar movimiento que involucren sus extremidades inferiores.

Relación lógico- matemático:

Este ámbito cuenta con catorce ítems, subdivididos en dos: secuencias y nociones espaciales. Siendo cumplidos por la niña el 86% que corresponde al criterio “A”, se destaca su habilidad para ordenar secuencias, diferenciar el día de la noche, ubicar objetos, mantiene una secuencia numérica ya sea en evocación o conteo de objetos, clasificarlos en formas, tamaños y colores, además, de identificar nociones de espacio con respecto a su cuerpo y a los objetos. El resto corresponde a las destrezas de: identifica en su cuerpo el lado derecho/izquierdo y mantiene atención para realizar una tarea, la primera no realiza y la segunda está en proceso respectivamente. La niña es zurda y no diferencia izquierda- derecha.

Comprensión y expresión oral y escrita:

Dentro de este ámbito se cuentan con once ítems, de los cuales el 90% corresponden al criterio “A”, demostrando: expresión de emociones, necesidades, disgustos y comprensión de imágenes más que palabras. El porcentaje restante corresponde a la destreza de: identificar auditivamente el fonema de las palabras más utilizadas, la cual no realiza.

La niña comprende el lenguaje verbal y simbólico, entiende y describe la acción de las imágenes o dibujos que se le presentan, a pesar de que todavía está en proceso de aprendizaje de su capacidad lectora. La niña expresa sus emociones, necesidades y preferencias mediante un lenguaje claro y fluido.

Descubrimiento y comprensión del medio natural y cultural:

Este ámbito cuenta con nueve ítems subdivididos en dos: seguir de instrucciones y escuchar atentamente y responder. El 55% corresponde a las destrezas adquiridas “A”, está en capacidad de reconocer a familiares, personas cercanas y mascota, identifica normas de cuidado del medio ambiente y diferencia alimentos nutritivos. Las demás destrezas se encuentran en los criterios “P” y “N/R”, siendo en el primero: identifica a los seres vivos de su entorno comparando con otros objetos, reconoce las características de los animales, participa en actividades para el cuidado del medio ambiente y el segundo ordena el proceso del ciclo vital de las plantas.

Expresión Artística:

Este ámbito cuenta con catorce ítems, los cuales han sido cumplidos el 100% por la niña, quien está en capacidad de realizar las siguientes actividades: participa en actividades artísticas como la música, artes plásticas u otras, juegos grupales al aire libre, celebraciones, actividades deportivas como la natación y diferencia sonidos onomatopéyicos.

La niña es una niña que tiene mucha creatividad, da rienda suelta a su pensamiento mágico, disfruta de la música, el dibujo, la pintura las manualidades y siempre refiere que uno de sus entretenimientos favoritos es la piscina.

Identidad y autonomía:

Dentro de este ámbito se encuentran veinte y cinco ítems, de los cuales la niña cumple con el criterio “A” en un 88%, demostrando capacidad para: colaborar en actividades de la vida diaria como: guardar ropa y juguetes, lavar alimentos o platos, colocar los objetos en su lugar; avisar para ir al baño o si requiere cambio de pañal y ayudar en actividades de aseo personal.

La niña está en proceso de adquirir autonomía e independencia, es capaz de alimentarse y lavarse las manos por sí misma, siempre y cuando tenga todos los utensilios a su alcance, sin embargo, sus limitaciones son la sobreprotección de sus padres debido a que todavía usa pañal por comodidad y duerme con ellos. También su discapacidad física, la cual le impide trasladarse o realizar actividades de la vida como prender un interruptor, abrir una puerta o subir y bajar escalones. La niña necesita de una persona que le ayude a moverse en espacios abiertos. El porcentaje restante corresponde a las destrezas de: se alimenta con cubiertos y prende/apaga interruptores, las cuales se encuentran en “N/R”.

Convivencia:

Este ámbito cuenta con 10 ítems, de los cuales la niña cumple con el 100% de las destrezas, colaborando en actividades con otros niños y adultos, demostrando sensibilidad hacia otras personas y respetando normas de convivencia.

Instrumento 3 Contexto e historia de vida

Para los miembros de su familia conocer la condición de la niña supuso una situación de angustia e incertidumbre, sin embargo, con el apoyo de familiares y amigos además de la orientación, aceptaron la realidad y conforme la niña tomó conciencia le informaron su condición y ella demostró resiliencia.

En los momentos de adversidades familiares, la niña presenta cambios de humor e irritabilidad debido a que está presente en los conflictos, sin embargo, los padres permiten que la niña se vaya calmando, buscan distraer su atención con otro tipo de actividades que ayuden a que la niña tenga calma.

En cuanto al ámbito educativo la pequeña ha encontrado un ambiente de calidez y respeto a su condición, y más que nada siempre el trato y la consideración ha sido por igual, como con los demás niños, sin embargo, debido a su condición al principio tuvo problemas de socialización con sus pares, por su limitación motriz siempre ha tenido dificultad en los espacios, debido a que no todos cuentan con las condiciones adecuadas para su desarrollo. Con respecto a su comunicación no ha tenido mayores inconvenientes porque siempre expresa lo que siente y de manera sincera.

La niña tiene autoestima alto, es sociable, carismática, colaboradora y con mucha iniciativa. Actualmente recibe terapia física, estimulación temprana, apoyo pedagógico, demostrando evolución favorable en su desarrollo. A pesar de esto, la niña requiere estimulación cognitiva, gimnasia cerebral, potenciar su motricidad fina y gruesa.

En cuanto a la crianza de la niña, se ha evidenciado conflictos parentales de desautorización, sobre todo cuando se refiere a la educación y el proceso terapéutico de la niña, debido a que a pesar de ser una familia estructurada no existen acuerdos familiares dentro del hogar.

Según la percepción de la niña de su propia historia de vida, se pudo evidenciar que es una niña que disfruta convivir con los animales, entre sus actividades preferidas esta salir al parque, gusta de la música y es afectiva con las personas de su entorno. Dentro de su

establecimiento educativo, la niña refiere que le gusta realizar actividades en el patio, sobre todo las clases educación física.

Instrumento 4 Inventario de ajustes y apoyos

La niña utiliza adaptadores de escritura para mejorar el agarre del lápiz, cuenta con un reloj digital en el centro de apoyo para organizar sus tiempos en las actividades, para mejorar el rendimiento de la niña se procura que los ambientes sean adecuados y no tengan estímulos externos que desvíen su atención. Con respecto a su institución educativa la niña recibe clases en un aula ubicada en el segundo piso, lo que requiere apoyo de sus padres para llegar a la misma, igualmente su maestra le colabora para trasladarse a las clases adicionales como la de educación física. Su docente la sitúa en los primeros lugares por su condición visual, sin embargo, su zona de estudio es igual a la de sus pares, es decir su pupitre no tiene modificaciones.

Instrumento 5 Valoración pedagógica

Fortalezas: Buen autoestima, actitud positiva ante los problemas, solidaridad, responsabilidad.

Oportunidades: Respeto a su condición por parte de las personas de su entorno (hogar, escuela, centro terapéutico), recibir terapias para mejorar su condición, asistir a una escuela regular, situación económica estable.

Debilidades: Sensible ante los problemas de sus seres queridos, irritabilidad cuando no cumple sus horas de sueño, baja visión, limitación física, tiene periodos cortos de atención los cuales necesitan ser focalizados.

Amenazas: Sobreprotección de sus padres, falta de lentes ante su condición, infraestructura del hogar con obstáculos peligrosos, uso del pañal si no está en casa por comodidad de los padres.

Evaluación educativa funcional de SOCIEVEN

Visión: A pesar de su visión limitada, realiza las actividades académicas y de la vida diaria con ajustes razonables como: buena iluminación en el ambiente, tamaños y contrastes adecuados de imágenes, sin embargo, la niña necesita un examen oftalmológico actualizado que eviten el deterioro progresivo de su visión, además de ajustes como un plano inclinado, que le permita una mejor postura y visibilidad de las actividades a realizar.

Audición: En cuanto a la audición la niña responde correctamente a los estímulos sonoros lo que no interfiere en su desarrollo.

Comunicación y del lenguaje: Expresa sus emociones, deseos y necesidades de manera verbal y con un lenguaje simbólico, articula correctamente las palabras formando oraciones completas con sentido y coherencia, por lo tanto, le permite interactuar con sus pares, familiares y personas de su entorno.

Cognitivo: La pequeña reconoce figuras geométricas, clasifica por color, tamaño, forma y textura. Es una niña curiosa, le gusta explorar el entorno donde se encuentra, además pide respuestas inmediatas a sus cuestionamientos acerca de situaciones de su interés. Arma y desarma objetos con la finalidad de conocer su funcionamiento. Se encuentra ubicada en las tres esferas cognitivas: espacio, tiempo y persona.

Conducta: Tiene una buena conducta, es educada, respeta turnos, normas y reglas preestablecidas, generalmente presenta una actitud positiva y trata de contagiar a sus compañeros.

Sensorial: En cuanto a sus sentidos la niña percibe olores y sabores, además distingue texturas con las manos, reacciona alegremente a estímulos táctiles suaves como masajes y texturas blandas en su cuerpo. Disfruta los juegos de equilibrio, las salidas al parque con juegos recreativos como columpio y resbaladera, siempre con supervisión y ayuda de sus padres o personas a su cargo.

Orientación, movilidad y habilidades motoras: La niña se desplaza coordinando sus extremidades a través del gateo, lo hace en lugares cerrados superando obstáculos y evitando peligros. Debido a que la niña no camina, necesita el apoyo de otra persona para trasladarse en lugares abiertos, sentarse o bajarse de una silla, asimismo cuando la niña lo requiere pide ayuda. Además, reconoce nociones viso-espaciales.

Encuesta a docentes y directivos

Según las encuestas realizadas mediante un enlace virtual, se evidencia que dentro de la institución educativa regular la niña se encuentra en estado de inclusión, recibe los mismos contenidos de educación que el resto de los niños, si bien la escuela no cuenta con planificación individual para la niña, siempre le prestan los apoyos necesarios e implementan estrategias para su aprendizaje procurando apoyarse en la Ley Orgánica de Discapacidad (2014). Dentro de la institución se cuenta con un equipo multidisciplinario, es decir, cada miembro emplea estrategias individuales acorde a su percepción.

En cuanto al ámbito extracurricular los profesionales a cargo refieren que la niña es evaluada con tests estandarizados para su condición y cuenta con planificación individual acorde a las destrezas de cada test, basados en áreas como: autonomía e independencia, habilidades sociales, lenguaje, comunicación y motricidad. Este centro de terapias cuenta con un equipo interdisciplinario debido a que todos trabajan de manera coordinada desde su campo de acción siempre compartiendo ideas con apoyo de su familia, sin embargo, no existe comunicación directa con los docentes de la escuela de la pequeña.

XI. PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS

En este informe se evidencian datos que son fundamentales para esta investigación, los cuales ayudarán a establecer un programa eficaz y oportuno para el sujeto de estudio.

La niña se encuentra en un ambiente de inclusión, donde se resalta y se estimula más sus capacidades que sus limitaciones, por lo que demuestra facilidad para relacionarse con las personas y una actitud resiliente ante los problemas, dado que se encuentra dentro del modelo social de la discapacidad mencionado por (Pérez y Chhabra, 2019).

Se conoce que la niña estudio de caso se encuentra dentro de un sistema educativo regular, que satisface en lo posible sus necesidades y fomenta su participación plena y activa en el ámbito escolar, lo cual se rescata en el estudio abordado por Sentenac, et al., (2013), quienes mencionan que asistir a escuelas regulares es el método más eficaz para la inclusión.

En la evaluación educativa funcional de SOCIEVEN, se ha podido determinar la situación actual de la niña en los diferentes ambientes en los que se desenvuelve, siendo de relevancia su grado de independencia, el cual es rescatable a pesar de sus limitaciones, la falta de apoyos y ajustes suficientes que garanticen su autonomía. En la investigación se evidenció que la niña no usa lentes a pesar de su baja visión y demuestra una postura incorrecta al momento de realizar actividades que incluyan coordinación oculomotriz.

De la misma manera, se pudo constatar que los padres de la niña limitan su independencia dentro del hogar, debido a que no le permiten desenvolverse en actividades básicas que están acorde a sus capacidades y que contribuyen a su desarrollo físico e intelectual, como se observó en los otros entornos en los que la niña se desenvuelve.

La Guía de Discapacidad Múltiple y Sordoceguera para Personal de Educación Especial, determina que una de las necesidades primordiales de las personas con discapacidad múltiple es la movilidad, lo cual se evidencia en el sujeto de estudio, debido a que para moverse la niña requiere apoyo físico continuo de un adulto, puesto que no cuenta con una herramienta de traslado como la silla de ruedas. (Guevara, 2011).

De acuerdo a lo expuesto anteriormente, se ve indispensable la implementación de un plan basado en las necesidades de la niña estudio de caso, que contribuyan a potenciar sus capacidades, así también una serie de ajustes razonables que faciliten su desenvolvimiento en el ámbito educativo, terapéutico y social, con la participación de docentes, profesionales, familia y miembros de su entorno para un abordaje global del problema de estudio.

PLAN CENTRADO EN LA PERSONA**PCP****DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

Nombre: Emily Damaris Palma

Fecha de nacimiento: 14 de junio 2012 **Edad:** 8 años

Nombre del representante: Ana Quinteros

Tipo de discapacidad: Múltiple

Diagnóstico: Parálisis cerebral espástica y baja visión (estrabismo concomitante convergente con trastorno del nervio óptico)

(s): Medicación que recibe y dosis: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nivel educativo: básica (cursando)

DESCRIPCIÓN DEL ESTUDIANTE:

Niña prematura extrema con desarrollo normal hasta los 6 meses de vida, edad en la que la madre menciona que empieza a notar signos inusuales como: no se mantiene sentada, sus piernas presentan una leve forma arqueada con movimientos escasos y presenta una desviación en sus ojos, motivo por el cual acude al pediatra, quien después de una serie de pruebas pertinentes le diagnostica al año de edad con parálisis cerebral de tipo diplejía espástica. La niña obtuvo control cefálico al año y medio, dijo sus primeras palabras a los 2 años, sedestación a los 3 años, gateo y control de esfínteres a los 6 años, en esta edad la niña fue intervenida quirúrgicamente por displasia de caderas. Se escolarizó a la edad de 5 años, ingresó a una institución regular, ha cursado todos los niveles en la misma escuela.

Actualmente, la niña posee carnet con un 69% de discapacidad física, presenta estrabismo concomitante convergente con trastorno del nervio óptico, lo que le produce una baja visión, es parte de una familia nuclear extendida: papá, mamá, dos hermanos y abuela materna, con quienes se relaciona de manera normal, a pesar de los problemas que se presenten en el hogar. Sus progenitores son casados, su padre es militar, su madre ama de casa, su hermano mayor es diseñador gráfico y el menor es estudiante. La abuela de la niña ha sido un pilar fundamental para la crianza de la niña, ella ha fomentado el amor y la comprensión de los miembros de la familia, así como el apoyo emocional hacia los padres para enfrentar la condición de discapacidad de su hija. En el hogar existen normas y reglas de convivencia para todos los miembros de la familia, la madre menciona que cuando la niña no cumple sus obligaciones, la reprensión es la privación de privilegios o actividades que sean de su agrado, es necesario señalar que esto sucede esporádicamente. En cuanto a la alimentación la niña está en capacidad de consumir alimentos sólidos, los cuales se lleva a la boca con la cuchara por sí sola. Duerme con sus padres y toma una siesta de una hora por las tardes, colabora diariamente en su aseo y vestimenta.

NECESIDADES FAMILIARES

Comunicación – Lenguaje:

- Mantener diálogos con las personas de su entorno.
- Conocer el momento apropiado para hablar sin interferir.
- Usar la escritura y lectura para comunicarse.

Social:

- Pedir permiso para realizar una actividad
- Respetar y obedecer a la autoridad

- Mantener su autoestima y resiliencia
- Tener hábitos de orden

Orientación y movilidad:

- Desplazar su cuerpo en lugares abiertos con independencia

Autonomía e Independencia:

- Ir al baño sola
- Vestirse y desvestirse por sí sola.

Matemática:

- Conocer y usar conceptos numéricos

NECESIDADES DE LA NIÑA:**Comunicación – Lenguaje:**

- Compartir ideas y opiniones acerca de un tema
- Tomar en cuenta sus deseos para realizar una actividad

Social:

- Reunirse en su casa con otros pares.
- Ser respetada y que no le discriminen.
- Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.

Autonomía:

- Ser independiente.
- Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.

NECESIDADES DE LOS PROFESIONALES:**Comunicación – Lenguaje:**

- Aprender lecto-escritura
- Incrementar su vocabulario

Autonomía:

- Trabajar en la adquisición de habilidades que favorezcan su independencia como: higiene personal, habilidades de vestimenta y alimentación.
- Estimular su área motriz.
- Usar de lentes

Matemática:

- Reconocer y escribir números naturales hasta el 9 999.
- Identificar unidades de mil, centenas, decenas y unidades.

POTENCIALIDADES:

- Adaptada socialmente
- Capacidad para resolver problemas
- Buena autoestima y autoconcepto
- Participativa y proactiva
- Expresa emociones, pensamientos y sentimientos
- Comunicación verbal y simbólica
- Predisposición al aprendizaje
- Creatividad e imaginación

COSAS QUE LE AGRADAN:

- La pintura
- Manualidades
- Participar en juegos grupales
- Actividades al aire libre.
- Trabajo con texturas.
- Le agrada la música.
- Interaccionar con animales.
- Colores llamativos.
- Alimentos dulces.
- Jugar con sus familiares.
- Experimentar con diferentes temperaturas.
- Dar su opinión
- Sentirse querida
- Que le den connotaciones positivas
- Los postres
- Las fiestas de cumpleaños
- Le gusta competir

COSAS QUE NO LE AGRADAN

- Le alcen la voz
- Le pongan apodos
- Pelear con sus compañeros
- El brócoli
- Ver conflictos en sus padres

- Que no le dejen dormir
- Que menosprecien sus capacidades
- Que no le presten atención

SUEÑOS Y METAS

- Caminar
- Ser Veterinaria
- Tener muchas mascotas
- Viajar a Disney
- Tener una tienda de golosinas
- Ser cocinera

PREFERENCIAS DE LA FAMILIA Y DESEOS FUTUROS

- Que sea independiente en el hogar, en la escuela y en todos los lugares donde se desenvuelve.
- Que sea feliz y no sea discriminada
- Que llegue a ser profesional
- Que motive a personas con sus mismas condiciones
- Que respete a la autoridad

VÍNCULOS AFECTIVOS FAMILIARES Y PEDAGÓGICOS

Mamá: Mantiene una relación muy estrecha, ella refiere que cuida mucho de su hija y comenta que es por su condición, solo le permite estar con personas que ella realmente conoce.

Papá: Lleva una relación muy cercana con su hija, pasa momentos de diversión con la niña cuando no está trabajando. El padre intenta poner límites, sin embargo, los quebranta cuando la niña se pone irritable.

Hermanos: Lleva una relación muy cercana y en armonía, sus hermanos cuidan de ella y siempre están pendientes de sus necesidades y deseos. Existen discusiones y discrepancias entre ellos, sin embargo, resuelven sus problemas y no existen resentimientos.

Abuela Materna: Mantiene una relación muy estrecha, es mimada por su abuela. A pesar de que la abuela trata de llevar un ambiente de armonía dentro del hogar, existen discrepancias entre los adultos por la educación de la niña y los aspectos permisivos.

Niños/as: Es una niña muy sociable, interactúa con sus pares de manera normal, siempre está en post de la justicia y corrige cuando ve algo negativo en ellos, es competitiva pero no tiene baja tolerancia a la frustración, le gusta compartir ya sea juguetes o alimentos y sus ideas con los demás.

Docentes y Profesionales: Es muy colaboradora y obediente, sigue instrucciones cortas, respeta las reglas que se le imponen, siempre expone sus ideas y le gusta que le despejen sus dudas, siempre trata a todas las personas por igual y con cordialidad.

PLAN DE TRABAJO

OBJETIVO GENERAL

Incrementar la adquisición de habilidades para un desenvolvimiento óptimo en todos los entornos, que le permita obtener autonomía e independencia.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

- Utilizar correctamente sus pertenencias personales como: aseo, vestimenta y material en general de uso frecuente.
- Incrementar su vocabulario expresivo para fortalecer su comunicación.
- Ejecutar actividades de la vida diaria como: vestimenta, aseo y alimentación promoviendo su autonomía.
- Potenciar el equilibrio y coordinación mediante actividades recreativas.
- Desarrollar la orientación con ejercicios que estimulen su lateralidad
- Reforzar lectoescritura
- Implementar los cubiertos durante su alimentación
- Dejar el pañal
- Fomentar la independencia al momento de dormir
- Utilizar plano inclinado en actividades viso- motrices.
- Potenciar su autoestima y su capacidad de resiliencia
- Continuar en la adquisición de habilidades sociales

Necesidades	Area	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad</p> <p>Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.</p> <p>Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.</p> <p>Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos</p> <p>Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	<p>MATERIAS IMPRESCINDIBLES</p>	<p>Cantidades de 4 cifras</p>	<p>-Participar de rondas infantiles. -Escuchar e identificar los números naturales hasta el 9 999.</p>	<p>1: Al participar en la ronda infantil contará números naturales de hasta cuatro dígitos.</p>	<p>-Plano inclinado -Tarjetas de números en tamaño grande, con colores vivos, texturas.</p>	<p>Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia y amigos. Recursos materiales: Tarjetas de números naturales Lápiz Hojas Monedas Billetes</p>	<p>1: Cuenta números naturales de hasta cuatro dígitos.</p>
	<p>Matemática 1: Contar cantidades dentro del círculo del 0 al 9 999 en grupos de 2, 3, 5, y 10 (P.A.)</p>	<p>-Leer en voz alta los números naturales de las tarjetas -Ordenar y escribir la secuencia de números naturales.</p>	<p>2: Al ordenar la secuencia escribirá y leerá números naturales.</p>	<p>2: Escribe y lee números naturales hasta el 9 999.</p>			
<p>2. Escribir y leer números naturales hasta el 9 999. (C, P, A).</p>	<p>-Cooperar en juegos recreativos. -Colocar los números naturales en el lugar correspondiente.</p>	<p>3: Al cooperar en juegos reconocerá el valor posicional de los dígitos de un número de hasta cuatro cifras.</p>	<p>3: Reconoce el valor posicional de los dígitos de un número de hasta cuatro cifras.</p>				
<p>3. Reconocer el valor posicional con base en la composición y descomposición de unidades de millar, centenas, decenas y unidades. (C)</p>	<p>-Escuchar y reconocer cifras. -Observar cifras de las tarjetas.</p>	<p>4: Al escuchar cifras representará números naturales de hasta cuatro dígitos.</p>	<p>4: Representa números naturales de hasta cuatro dígitos.</p>				
<p>4: Agrupar objetos en miles, centenas, decenas y unidades con material concreto adecuado y con representación simbólica. (P)</p>	<p>-Participar en juegos de pares. -Intervenir en compras de la vida diaria.</p>	<p>5: Al participar en juegos de pares usará y representará cantidades monetarias para resolver problemas cotidianos.</p>	<p>5: Usa y representa cantidades monetarias para resolver problemas cotidianos.</p>				
<p>5: Representar cantidades monetarias con el uso de monedas y billetes.</p>				<p>Unidades de millar, centenas, decenas y unidades.</p> <p>Cantidades monetarias</p>			

PROPUESTA DE ALINEACIÓN CURRICULAR PARA UN AÑO

Necesidades	Area	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad</p> <p>Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.</p> <p>Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.</p> <p>Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos</p> <p>Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	MATERIAS IMPRESCINDIBLES						
	Ciencias Naturales 1: Comparar el ciclo de vida de los seres humanos con los ciclos de vida de otros seres vivos de la localidad, con la secuenciación y ordenamiento del ciclo vital, la jerarquización de procesos, así como la interpretación de gráficos e imágenes.	Ciclo vital de los seres vivos	-Escuchar un cuento del ciclo vital. -Moldear con plastilina el ciclo de los seres vivos.	1: Al escuchar el cuento describirá las principales características y funciones de los seres vivos.	-Cuento con texturas -Pictogramas grandes -Herramienta para movilizarse -Silla postural	Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia y amigos. Recursos materiales: Cuento Plastilina Celular	1: Describe 3 principales características y funciones de los seres vivos.
	2: Analizar cómo los órganos de los sentidos proporcionan información vital para relacionarnos e interactuar con el medio con observaciones, experimentos y análisis de las experiencias propias de los estudiantes.	Órganos de los sentidos	-Interactuar con sus pares. -Usar el celular	2: Al interactuar con sus pares identificará las características de los objetos perceptibles a través de los sentidos.		Franela Escoba Pictogramas Pelota Ganchos para pescar Peces de plástico	2: Identifica 3 las características de los objetos perceptibles a través de los sentidos.
	3: Analizar las relaciones entre los seres vivos y el medio físico de la localidad, así como su utilidad, con la identificación y descripción de las características que presentan los seres de la naturaleza en su entorno próximo.	Entorno de los seres vivos	-Participar en eventos de la comunidad. -Cooperar en la higiene de su entorno.	3: Al participar en eventos de la comunidad reconocerá los animales domésticos y de corral de acuerdo con su utilidad.			3: Reconoce los 5 animales domésticos y 5 de corral de acuerdo con su utilidad.
	4: Describir el sol, el viento y el agua como fuentes de energía naturales inagotables con la identificación de sus características, la relación de su papel en el ambiente y su utilidad para el desarrollo de los seres humanos.	Fuentes de energía	-Salir de paseo -Leer un cuento con apoyo de imágenes.	4: Al salir de paseo reconocerá las fuentes de energía naturales y describirá su importancia.			4: Reconoce 2 fuentes de energía naturales y describe su importancia.
5: Describir las características físicas del agua con la observación directa, la experimentación e interpretación de los datos obtenidos.	Características del agua	-Ir a la piscina -Participar en juegos acuáticos	5: Al ir a la piscina describirá las características físicas del agua y su importancia para la vida de los seres vivos.			5: Describe 3 características físicas del agua y su importancia para la vida de los seres vivos.	

Necesidades	Área	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad. Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado. Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	<p>MATERIAS IMPRESCINDIBLES Ciencias Sociales 1: Reconocer las características culturales de los diferentes grupos: indígenas, mestizos, afroecuatorianos y otros, desde la valoración, respeto y práctica de las mismas. 2: Establecer comparaciones entre las culturas de las diferentes generaciones, en función de constatar los cambios producidos. 3: Reconocer que el respeto a los otros y la convivencia favorece a todos, y ponerlo en práctica en acciones diarias. 4: Analizar la importancia de exponer sus ideas y que estas sean escuchadas de la misma forma en que los demás merecen expresarse y ser escuchados. 5: Reconocer que sus derechos terminan donde comienzan los derechos de los demás, a través de la promoción del respeto de su espacio, opiniones y bienes.</p>	<p>Grupos culturales del Ecuador Respeto y convivencia Respeto a la expresión Derechos de las personas</p>	<p>-Cooperar en una dramatización -Vestir a los muñecos con los trajes típicos de cada cultura. -Conversar acerca de las diferentes culturas. - Dibujar las diferentes culturas del Ecuador. -Participar en juegos lúdicos. -Conversar acerca del respeto a través de la formación de grupos efectuando preguntas y respuestas. -Escuchar la narración sobre la provincia en la que vive. -Participar en una función de títeres -Participar en una pampa mesa. -Utilizar el pincel para colorear los derechos de las personas</p>	<p>1: Al cooperar en una dramatización describirá las características culturales de los diversos grupos sociales que forman parte de la población ecuatoriana. 2: Representará gráficamente la clasificación de la población ecuatoriana por grupos étnicos, género y edades e interpreta esos gráficos. 3: Al conversar, explicará cómo se viven los derechos y deberes que tiene como ciudadano o ciudadana e indicará si se cumplen o no en su localidad. 4: Al escuchar la narración relatará la historia de su provincia, rasgos culturales, necesidades y cómo la gente trabaja para superar sus problemas. 5: Al colorear identificará los derechos de las personas</p>	<p>Herramienta para movilizarse Plano inclinado Cuento con texturas Silla con brazos</p>	<p>Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia y amigos. Recursos materiales: Vestimenta típica Muñecos Lápiz Hojas Pintura Temperas Cuento con texturas Títeres Pincel Alimentos</p>	<p>1: Describe 3 características culturales de los diversos grupos sociales que forman parte de la población ecuatoriana. 2: Representará gráficamente la clasificación de la población ecuatoriana por grupos étnicos, género y edades e interpreta esos gráficos. 3: Explica cómo se viven los derechos y deberes que tiene como ciudadano o ciudadana e indica si se cumplen o no en su localidad. 4: Relata la historia de su provincia, rasgos culturales, necesidades y cómo la gente trabaja para superar sus problemas. 5: Identifica 5 derechos de las personas</p>

Necesidades	Área	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad</p> <p>Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.</p> <p>Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.</p> <p>Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos</p> <p>Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	<p>MATERIAS IMPRESCINDIBLES</p> <p>Lengua y Literatura</p> <p>1: Escuchar descripciones de lugares turísticos en función de establecer comparaciones entre estos contextos.</p> <p>2: Describir oralmente gráficos, símbolos, personajes, animales y paisajes que se encuentran en las guías turísticas, estructurando las ideas correctamente.</p> <p>3: Narrar oralmente cuentos, considerando las estructuras formales de este género.</p> <p>4: Recitar poemas populares en función de disfrutar de los efectos lingüísticos que provocan.</p> <p>5: Describir oralmente objetos de su entorno con la aplicación de los recursos propios de la literatura.</p>	<p>Lugares turísticos</p> <p>Elementos de los lugares turísticos</p> <p>Estructura del cuento</p> <p>Poemas</p> <p>Entorno</p>	<p>-Observar un video de los lugares turísticos. -Conocer un lugar turístico de su provincia</p> <p>-Observar una guía turística -Escuchar un cuento de un lugar turístico</p> <p>-Participar en ronda de cuentos. -Ordenar secuencias de un cuento.</p> <p>-Practicar un poema de su agrado.</p> <p>-Cooperar en la organización del programa a la Familia. -Decorar una pared</p>	<p>1: Al observar el video escuchará, identificará y expresará ideas acerca de las relaciones que se establecen en una comparación.</p> <p>2: Al observar una guía turística expresará ideas estructuradas correctamente.</p> <p>3: Al participar en ronda de cuentos, contará una historia respetando las estructuras.</p> <p>4: Al practicar expresará oral y gestualmente un poema.</p> <p>5: Al cooperar describirá oralmente los objetos de su entorno considerando la estructura correcta.</p>	<p>Herramienta para moverse Plano inclinado Cuento con texturas Silla con brazos</p>	<p>Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia y amigos.</p> <p>Recursos materiales: Guía Turística Lápiz Hojas Pintura Temperas Cuentos con texturas Material decorativo</p>	<p>1: Escucha, identifica y expresa ideas acerca de las relaciones que se establecen en una comparación.</p> <p>2: Expresa 3 ideas estructuradas correctamente acerca de lo que observa en la guía turística.</p> <p>3: Cuenta una historia respetando las estructuras.</p> <p>4: Expresa oral y gestualmente un poema.</p> <p>5: Describe oralmente 5 objetos de su entorno considerando la estructura correcta.</p>

Necesidades	Área	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad</p> <p>Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.</p> <p>Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.</p> <p>Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos</p> <p>Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	<p>CONTENIDOS COMPLEMENTARIOS</p> <p>Educación Cultural y Artística - Asumir distintos roles en el desarrollo de proyectos culturales y artísticos.</p> <p>- Expresar y comunicar emociones e ideas a través del lenguaje sonoro, visual y corporal.</p> <p>- Realizar producciones artísticas individuales y colectivas a partir de la combinación de las técnicas y materiales dados.</p> <p>- Describir las principales características de algunas profesiones del mundo del arte y la cultura.</p> <p>-Utilizar medios audiovisuales y tecnologías digitales para buscar información sobre obras, autores o técnicas y crear producciones sonoras, visuales o audiovisuales sencillas.</p>	<p>Roles</p> <p>Lenguaje sonoro, visual y corporal</p> <p>Arte individual y colectivo</p> <p>Profesiones del arte y la cultura</p> <p>Producciones sonoras, visuales y audiovisuales</p>	<p>-Participa en el baile de la “chola cuencana” -Sigue los pasos coordinadamente</p> <p>-Utiliza tambor, silbato para el evento de la chola cuencana -Sigue el ritmo de la música</p> <p>-Dramatiza la “Chola cuencana” -Identifica los personajes de la obra.</p> <p>-Participar en rondas infantiles -Escoger una profesión del arte y la cultura.</p> <p>-Investigar obras, autores y técnicas de lenguaje sonoro, visual y corporal. -Buscar información de arte y cultura.</p>	<p>-Realizará cualquier actividad en cuanto a los ámbitos artísticos y culturales.</p> <p>-Expresará emociones a través del arte.</p> <p>-Al dramatizar reproduce arte individual y en grupo.</p> <p>-Al participar en rondas infantiles reconocerá profesiones del arte y la cultura</p> <p>-Al investigar información de arte y cultura utilizará la tecnología .</p>	<p>Herramienta para movilizarse Plano inclinado Cuento con texturas Silla con brazos</p>	<p>Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia y amigos.</p> <p>Recursos materiales: Vestimenta de la chola cuencana Tambor Silbato Música Tecnología</p>	<p>Realiza cualquier actividad en cuanto a los ámbitos artísticos.</p> <p>-Expresa emociones a través del arte.</p> <p>Reproduce arte individual y en grupo.</p> <p>Reconoce 3 profesiones del arte y la cultura</p> <p>Utiliza la tecnología</p>

Necesidades	Área	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad</p> <p>Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.</p> <p>Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.</p> <p>Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos</p> <p>Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	<p>CONTENIDOS COMPLEMENTARIOS</p> <p>Educación Física -Mejorar sus posibilidades (corporales, expresivo-comunicativas, actitudinales, afectivas, entre otras) de participación en diferentes prácticas corporales dentro y fuera de la escuela a lo largo de su vida. -Reconocer a sus pares como diferentes de sí y necesarios para participar en prácticas corporales colectivas. - Reconocer los sentidos y significados que se construyen acerca de diferentes prácticas corporales en su barrio, parroquia y/o cantón. -Reconocer diferentes posibilidades de participación individual y colectiva según las demandas de los pares, de cada práctica corporal y de las características del contexto en el que se realiza. -Reconocer los beneficios que aportan los aprendizajes en Educación Física para el cuidado y mejora de la salud y bienestar personal, acorde a sus intereses y necesidades.</p>	<p>Participación En prácticas corporales Colectivas</p> <p>Los sentidos</p> <p>Posibilidades de participación individual y colectiva</p> <p>Cuidado y mejora de la salud</p>	<p>-Participar en juegos recreativos -Realizar actividades con una mascota.</p> <p>-Cooperar en rondas colectivas -Interactuar con pares utilizando su cuerpo</p> <p>-Salir de paseo - Recorrerá su barrio o parroquia</p> <p>-Conocer las reglas y estrategias de un juego. -Expresar opiniones acerca de las reglas de un juego</p> <p>-Escuchar una narración de un cuento. -Investigar acerca de los beneficios del ejercicio para la salud.</p>	<p>-Al participar en juegos recreativos mejorará sus prácticas corporales.</p> <p>-Al cooperar en rondas colectivas identificará las diferencias de sus pares.</p> <p>-Al salir de paseo utilizará sus sentidos y realizará diferentes prácticas corporales</p> <p>-Al conocer las reglas y estrategias de un juego reconocerá la participación individual y colectiva en la práctica corporal</p> <p>-Al escuchar la narración de un cuento reconocerá los beneficios de la educación física</p>	<p>Herramienta para movilizarse Plano inclinado Cuento con texturas Silla con brazos</p>	<p>Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia, amigos y mascota.</p> <p>Recursos materiales: Cuento Tecnología</p>	<p>-Mejora sus prácticas corporales.</p> <p>Identifica 3 diferencias de sus pares.</p> <p>Utiliza sus sentidos y realiza diferentes prácticas corporales</p> <p>Reconoce la participación individual y colectiva en la práctica corporal</p> <p>Reconoce 3 beneficios de la educación física</p>

Necesidades	Área	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad</p> <p>Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.</p> <p>Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.</p> <p>Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos</p> <p>Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	<p>CONTENIDOS COMPLEMENTARIOS</p> <p>Actividades de la vida diaria (AVD) -Uso adecuado de trabas, prensas, hebillas, vinchas, etc.</p> <p>-Sacarse prendas de vestir: pantalón, medias y Zapatos.</p> <p>-Uso del inodoro (mujeres y varones)</p> <p>- Seguimiento de recetas</p> <p>-Seguimiento de una lista de compras para ir al supermercado</p>	<p>Adquisición de habilidades de autonomía e independencia</p>	<p>-Utilizar tableros de prendas de vestir. -Practicar diariamente</p> <p>-Vestir prendas cómodas y de fácil uso. -Ejercicios físicos que involucren los miembros inferiores</p> <p>-Comunicar previamente sus necesidades biológicas. -Diferenciar entre el control anal y vesical.</p> <p>-Participar en la elaboración de una receta. -Utilizar la tecnología para la organización de secuencias de una receta.</p> <p>-Ir al supermercado y escoger los alimentos según la lista -Interpretar el contenido de una lista de compras</p>	<p>-Al utilizar tableros de prendas de vestir usará adecuadamente trabas, prensas, hebillas, vinchas, etc. -Al vestir prendas cómodas y de fácil uso, logrará sacarse pantalón medias y zapatos.</p> <p>-Al comunicar previamente sus necesidades usará el inodoro.</p> <p>-Al participar en la elaboración de una receta seguirá los pasos.</p> <p>-Al ir al supermercado, interpretará el contenido de la lista de compras</p>	<p>Herramienta para movilizarse Plano inclinado Silla con brazos</p>	<p>Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia, amigos y mascota.</p> <p>Recursos materiales: Tableros de prendas de vestir Tecnología</p>	<p>Usa adecuadamente trabas, prensas, hebillas, vinchas, etc.</p> <p>- Logra sacarse pantalón medias y zapatos</p> <p>-Usa el inodoro durante el día</p> <p>-Sigue los pasos de una receta mínimo en un 75%</p> <p>-Interpreta como mínimo el 50% de la lista de compras</p>

Necesidades	Área	Contenidos	Actividades	Objetivo Operacional	Ajustes Razonables	Recursos	Indicadores de Evaluación
<p>Comunicación – Lenguaje: Compartir ideas y opiniones acerca de un tema Que tomen en cuenta sus deseos para realizar una actividad</p> <p>Social: Reunirse en su casa con otros pares. Ser respetada y que no le discriminen. Involucrarse en eventos tradicionales de su comunidad.</p> <p>Autonomía: Ser independiente. Disponer con facilidad los materiales para realizar actividades de autocuidado.</p> <p>Orientación y movilidad: Trasladarse por sí sola en lugares abiertos</p> <p>Tecnología: Usar el celular Estar más tiempo en la computadora</p>	<p>CONTENIDOS COMPLEMENTARIOS</p> <p>Orientación y Movilidad -Orientación del cuerpo en el espacio.</p> <p>-Mantener el equilibrio postural</p> <p>-Coordinación motora</p> <p>-Ubicación de los objetos en relación al propio cuerpo</p> <p>-Cambios de variación de postura, fuerza y destreza</p>	<p>Sistema Vestibular</p>	<p>-Usar una manilla para indicar su mano dominante. -Ubicar y recorrer los lugares dentro de su casa.</p> <p>-Participar en juegos con sus familiares -Jugar con la pelota terapéutica.</p> <p>-Participar en actividades tradicionales -Alcanzar los objetos disponibles</p> <p>-Seguir instrucciones al colocar los objetos. -Cooperar en juegos colectivos, siendo líder.</p> <p>-Participar en bailoterapia grupal. -Jugar a “Simón dice”</p>	<p>-Al usar la manilla, se orientará en el espacio.</p> <p>-Al participar en juegos mantendrá el equilibrio postural</p> <p>-Al participar en actividades tradicionales coordinará su parte motora.</p> <p>-Al cooperar en juegos colectivos, ubicará los objetos con respecto a su propio cuerpo.</p> <p>-Al participar en bailoterapia cambiará su postura, fuerza y destreza.</p>	<p>Herramienta para movilizarse Plano inclinado Silla con brazos</p>	<p>Recursos humanos: Compañeros, docentes, Terapistas, familia, amigos y mascota.</p> <p>Recursos materiales: Manilla Pelota Objetos Música</p>	<p>Se orienta y dirige a los lugares dentro de su casa.</p> <p>Mantiene el equilibrio de su cuerpo durante la actividad</p> <p>Coordina su cuerpo y extremidades cuando se moviliza.</p> <p>Ubica los objetos con respecto a su propio cuerpo (arriba, abajo, derecha, izquierda)</p> <p>Cambia su postura, fuerza y destreza muscular en actividades motoras.</p>

XII. CONCLUSIONES

En el presente informe de investigación se ha tenido un abordaje global de la realidad de vida y situación educativa de una niña con discapacidad múltiple. La menor se encuentra dentro del sistema educativo regular y cuenta con apoyo extraescolar, así mismo está incluida en un programa terapéutico en el cual le brindan terapia física y estimulación temprana, sin embargo, se pudo evidenciar que la niña requiere adaptaciones y ajustes razonables acorde a sus necesidades, en este caso debido a la discapacidad física es necesario que la menor se traslade de manera más independiente, debido a que requiere de manera regular un apoyo físico para actividades de su diario vivir. De la misma manera se ha descubierto que la niña presenta una postura incorrecta al momento de realizar actividades que incluyan coordinación oculomotriz, siendo común en personas que presentan baja visión y estrabismo, debido a que no recibe los apoyos pertinentes para su desenvolvimiento diario, por lo tanto, es ella quien se acomoda al ambiente en el que se encuentre. Es recomendable que se realice un programa educativo basado en potenciar las capacidades de la niña estudio de caso, implementando estrategias adecuadas que destaquen los gustos y preferencias de la niña involucrando a la familia, profesionales, docentes y personas de su comunidad, para garantizar un aprendizaje significativo y un desarrollo óptimo en todos los ambientes.

Finalmente, es importante destacar que a pesar de que ha sido un estudio holístico en todos los ámbitos en los que se desenvuelve la persona con discapacidad múltiple, siempre habrá algo más para investigar y profundizar en esta problemática social y educativa.

XIII. BIBLIOGRAFÍA

- A., J. y Maldonado, V. (2013). El modelo social de la discapacidad: una cuestión de derechos humanos. *Scielo*, 46(148), 1093-1109. Obtenido de http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0041-86332013000300008
- Acosta , C., Cabrera, C., Carriel, Y., Catiglioni , J., Durán , M., Prado, C. y Freire, P. (2014). La planificación de la enseñanza. *Revista de Pedagogía(15)*, 149-160. Obtenido de [file:///C:/Users/User/Downloads/550-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1487-1-10-20170707%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/User/Downloads/550-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1487-1-10-20170707%20(1).pdf)
- Alcaraz, N. (2015). Aproximación histórica a la evaluación educativa: de la generación de la medición a la generación ecléctica. *Revista Iberoamericana de evaluacion educativa*, 8(11), 11-25. Obtenido de <https://revistas.uam.es/riee/article/view/2973>
- Arias, F., Badilla, L., Chinchilla, A., Mata, J., Orozco, J. y Carpio, M. (2016). Estrategias Docentes que mediaron en el aprendizaje de la lectoescritura en estudiantes con discapacidad múltiple del Centro de Educación Especial Carlo Luis Valle Masís, Costa Rica. *Conocimiento Educativo*, 4, 111- 125. Retrieved from https://www.researchgate.net/publication/323671306_Estrategias_docentes_que_mediaron_en_el_aprendizaje_de_la_lectoescritura_en_estudiantes_con_discapacidad_multiple_del_Centro_de_Educacion_Especial_Carlos_Luis_Valle_Masis_Costa_Rical
- Avilés, M., Morales, M., Benavides, M., Reyna, L., Riquelme, H., Ramirez, J., . . . Gutiérrez, R. (2014). Impacto de la parálisis cerebral en la carga y funcionalidad familiar. *Elsevier*, 77(2), 53-57. Retrieved from

https://www.researchgate.net/profile/Raul_Herrera11/publication/337548947_Impacto_de_la_paralisis_cerebral_en_la_carga_y_funcionalidad_familiar/links/5dddb47d299bf10bc32958b9/Impacto-de-la-paralisis-cerebral-en-la-carga-y-funcionalidad-familiar.pdf

Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades. (Julio de 2020). *Estadísticas de Discapacidad*. Obtenido de Ministerio de Salud Pública: <https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/>

Cornedi, M., Porto, E., Burgés , H., Borro, M., Souza, M. y Costa, S. (2011). *Evaluación educativa Funcional*. Sao Paulo, Brasil.

Díaz, E., Espinoza, A., Parada, A. y Zumelzu, Y. (2014). Influencia de la motivación en el aprendizaje motor de niños con parálisis cerebral. *Revista Chilena de Terapia Ocupacional*, 14(1), 53-63. Obtenido de <https://revistas.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/32388>

Espinoza, C. (2019). Prevalencia, factores de riesgo y características clínicas de la parálisis cerebral infantil. *AVFT*, 778-789. Obtenido de http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_aavft/article/view/17618/144814484020

Estévez, A. (2010). El déficit visual: Orientaciones para la intervención educativa. *Innovaciones y experiencias educativas*, 6(45), 1-11. Obtenido de https://archivos.csif.es/archivos/andalucia/ensenanza/revistas/csicsif/revista/pdf/Número_27/ANA%20BELEN%20ESTEVEZ%20SANCHEZ_2.pdf

García, Á. (2004). *Niños y Niñas con Parálisis Cerebral, descripción, acción educativa e inserción social*. Madrid: NARCEA.

- García, L. (2020). LA EXPRESIÓN PLÁSTICA Y LAS EMOCIONES. *Repositorio institucional*. Universidad de Valladolid. Obtenido de http://cerro64.cpd.uva.es/handle/10324/41202?fbclid=IwAR3851ZkUlj5t1ICVO_39DaBDvcOA3H_VbhLwBZJBeIZH_HfaUOsVU-5nmw
- Gil, J., Morales, M. y Mesa, J. (2017). LA EVALUACIÓN EDUCATIVA COMO PROCESO HISTÓRICO SOCIAL. PERSPECTIVAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SISTEMAS EDUCATIVOS. *Scielo*, 9(4), 162-167. Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000400022
- Guevara, I. (2011). *Guía de Discapacidad Múltiple y Sordoceguera para personal de Educación Especial*. D.F.
- Hurtado, L. y Agudelo, M. (2014). Inclusión educativa de las personas con discapacidad en Colombia. *Repositorio Iberoamericano sobre Discapacidad*, 2(1), 45-55. Colombia. Obtenido de <http://hdl.handle.net/11181/4889>
- León, B., Polanco, B., Nora, G., Contreras, N. y Ramos, P. (2017). *El equipo multidisciplinario en la atención de alumnos con baja visión como una práctica educativa para la inclusión*.
- Lobera, J. y Ramírez, M. (2010). *Discapacidad visual. Guía didáctica para la inclusión en educación inicial y básica*. México.
- Martínez, I., Chorbadian, G., M, R., Gámez, E., Pérez, A., Moreno, S., . . . Mozón, I. (2020). Evaluación funcional y de factores limitantes del tratamiento de los trastornos de la marcha en la parálisis cerebral infantil: desarrollo del sistema de clasificación deniveles

de deambulaci3n funcional. *Rev Neurol*, 71, 246-252. Retrieved from <https://www.neurologia.com/articulo/2020216>

Martinez, J. y Del Cura, M. (2016). Explorando la Discapacidad en el pasado: sobre perspectivas, metodologfa y temas en Historia de la Discapacidad. *Asclepio. Revista de Historia de la Medicina y de la Ciencia*, 68(2), p145. Obtenido de <http://asclepio.revistas.csic.es/index.php/asclepio/article/view/700>

Ministerio de Educaci3n del Ecuador. (2018). *Modelo Nacional de Gesti3n y Atenci3n para estudiantes con Necesidades Educativas Especiales asociadas a las Discapacidad de las Instituciones de Educaci3n Especializadas*. Quito-Ecuador.

Moreira, G. y Pasquier, E. (2018). An3lisis de las Causas de Asistencia Irregular de Ni3os(as) del Aula de discapacidad m3ltiple, secci3n A de la Escuela Especial San Vicente de Pa3l del municipio de Granada, departamento de Granada durante el segundo semestre del a3o 2018. [Licenciatura]. *Repositorio Institucional*. Universidad Nacional Aut3noma de Nicaragua, Managua, Managua. Obtenido de <https://repositorio.unan.edu.ni/13247/>

Mu3oz, M. y Ortiz, D. (2019). Dise3o interior de aulas multisensoriales interactivas para una educaci3n inclusiva. *Universidad del Azuay*. Repositorio Institucional, Cuenca. Obtenido de <http://dspace.uazuay.edu.ec/handle/datos/9081>

Ocampo, A. (2016). *LECTURA PARA TODOS. El aporte de la facfl lectura como vfa para la equiparaci3n de oportunidades*. AECL- CELEI.

ONU. (2008). *Convenci3n sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad*. Nueva York y Ginebra.

ONU. (2011). *Informe Mundial sobre la Discapacidad*. Obtenido de Discapacidad y rehabilitación:

https://www.who.int/disabilities/world_report/2011/summary_es.pdf?ua=1

Palacios, A. (2008). *El modelo social de discapacidad: orígenes, caracterización y plasmación en la Convención Internacional sobre los derechos de las personas con discapacidad*. Cinca.

Peraza, C. y Rodríguez, A. (2018). Labor del profesor de Educación Física y el logopeda en la rehabilitación de escolares con parálisis cerebral infantil. *Scielo*, 13(1), 31-40.

Obtenido de http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-24522018000100031

Pérez, M. (2016). *Estimulación Multisensorial en personas con discapacidad múltiple [Tesis de Grado de Educación Infantil, Universitat de Les Illes Balears]*. Repositorio Institucional. Obtenido de

https://dspace.uib.es/xmlui/bitstream/handle/11201/145504/Perez_Saez_Miriam.pdf?sequence=1&isAllowed=y

Pérez, M. E. y Chhabra, G. (2019). Modelos teóricos de discapacidad: un seguimiento del desarrollo histórico del concepto de discapacidad en las últimas cinco décadas.

DIALNET, 7(1), 7-27. Obtenido de <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6955448>

Perrilla, J. (2018). *Diseño Curricular y transformación de contextos educativos desde experiencias concretas*.

- Rios, B. M. (2013). Pobreza, discapacidad y derechos humanos. *Revista Española de Discapacidad, 1(1)*, 9-32. Obtenido de <https://doi.org/10.5569/33>
- Rodriguez, M. y Cano, R. (2017). Aplicaciones móviles en la parálisis cerebral infantil. *Elsevier*, 1144- 1158. Obtenido de [10.1016/j.nrl.2017.09.018](https://doi.org/10.1016/j.nrl.2017.09.018)
- Rojas, F., Sandoval , L. y Borja, O. (2019). Percepciones a una educación inclusiva en el Ecuador. *Cátedra, 75-93*.
- Sentenac, M., Ehlinger, V., Ishoy, S., Marcelli, M., Dickinson, H. y Arnaud, C. (2013). Determinants of inclusive education of 8–12 year-old children with cerebral palsy in 9 European regions. *ELSEVIER, 34*, 588-595. France. Retrieved from <https://doi.org/10.1016/j.ridd.2012.09.019>
- Serrano, J. y Gaviria , M. (s.f.). Estrabismo y ambliopía, conceptos básicos para el médico de atención primaria. *MedUNAB, 14(2)*, 108-120. Obtenido de <https://revistas.unab.edu.co/index.php/medunab/article/view/1561>
- Vargas, E. (2018). Tratamiento fisioterapéutico en parálisis cerebral de tipo diplejía espástica. *Universidad Inca Garcilaso de la Vega*. Repositorio Institucional. Obtenido de <http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/3046/VARGAS%20CUR%20I%20Elizabeth.pdf?sequence=2&isAllowed=y&fbclid=IwAR1z3hTA4NXtbzWwY12ZJm6V0MU6-75ZQELTcjjJV890dz8dfvIDCfjOTws>
- Vázquez, C. y Vidal, C. (2014). Parálisis cerebral infantil: definición y clasificación a través de la historia. *Revista Mexicana de Ortopedia Pediátrica, 16(1)*, 6-10. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/cgi->

bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=52957&fbclid=IwAR3dIkFfdSq1fSFwopUDK901AuF65d1AFoshZihhAZQEf8xG-HKkDBPj34s

- Viera, A. (2017). Concepciones y estrategias educativas en el caso de la parálisis cerebral en el educación especial pública uruguaya. *Universidad de la república Uruguay*. Repositorio Institucional, Montevideo. Obtenido de <https://www.colibri.udelar.edu.uy/jspui/handle/20.500.12008/4876>
- Villafuerte, J., Luzardo, L., Bravo, S. y Romero, A. (2017). Implicaciones y tensiones del proceso de inclusión educativa, los adolescentes con discapacidades físicas cuentan sus experiencias. *Revista Cumbres*, 3(2), 9-16. Obtenido de <http://186.3.32.121/handle/48000/12535>
- Villarruel, M. (2020). Evaluación educativa elementos par su diseño operativo dentro del aula. *Revista Iberoamericana de educación*(18), 1-17.

XIV. ANEXOS

Fichas PIAR

Instrumento 1: Caracterización Inicial

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA ECUADOR		PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES /PIAR/						CARACTERIZACIÓN INICIAL	
								INSTRUMENTO 1	
Lugar y fecha de entrevista:									
Responsable:									
Rol que desempeña:									
Tipo de Institución:		Fiscal		Fiscomisional		Particular		Especial	
Nombre de la institución educativa:									
I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE									
Nombres y Apellidos:									
Fecha de nacimiento:						Edad:			
Provincia donde reside:		Cantón:				Parroquia:			
Dirección:						Teléfonos:			
Número de cédula/Pasaporte:									
Etnia:		Mestizo		Indígena		Afroecua- toriano		Extranjero:	
Sexo:		Masculino:		Femenino:					
II.- DATOS FAMILIARES									
Nombres de la madre:						Edad:			
Instrucción:		Primaria		Secundaria		Superior:		Profesión:	
Estado civil:		Soltera:		Separada:		Unión de hecho:		Viuda:	
		Divorciada:		Casada:		Años:			
Número de cédula:									
Número de Teléfono:		Celular:		Convencional:		Trabajo:			
Correo electrónico:									
Lugar de trabajo:									
Nombre del padre:						Edad:		43 años	
Instrucción:		Primaria		Secundaria		Superior:		Profesión:	
Estado civil:		Soltero:		Separado:		Unión de hecho:		Viudo:	
		Divorciado:		Casado:		Años:			
Número de cédula:									
Número de Teléfono:		Celular:		Convencional:		Trabajo:			
Correo electrónico:									
Lugar de trabajo:									
REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE									
<i>SOLO SE COMPLETA CUANDO EL ESTUDIANTE NO VIVE CON LOS PADRES</i>									
Nombre:						Edad:			
Parentesco:									
Instrucción:		Primaria		Secundaria		Superior:		Profesión:	
Estado civil:		Soltera:		Separada/o:		Unión de hecho:		Viuda/o:	

	Divorciada/o:		Casada/o:		Años:		
Número de cédula:							
Número de Teléfono:	Celular:		Convencional:		Trabajo:		
Correo electrónico:							
Lugar de trabajo:							
Número de Hermanos:	Lugar que ocupa:						
Nombre	Vive con el estudiante		Edad		Nivel de instrucción	Discapacidad	Observaciones
III.- REFERENCIAS FAMILIARES							
Personas con quien vive:							
Quiénes más han apoyado en la crianza del estudiante:							
Qué aspectos mantiene unida a la familia?							
Cuáles son las normas, reglas y límites en casa? Especifique:							
Qué hace la familia cuando no se respetan reglas y límites?							

Cómo enfrenta las dificultades y frustración? (berrinche). Especifique							
Como controla la familia el berrinche? Especifique.							
IV.- INFORMACIÓN DE SALUD							
Afiliado a algún seguro médico	SI		NO		ENTIDAD:		
Diagnóstico:							
Discapacidad:				Grado de discapacidad:		Nº CARNET	
Enfermedades que ha presentado y cuidados que requiere							
A qué tipo de terapias asiste:	SI		NO		Cuál?		Frecuencia:
Apoyos que utiliza:	Lentes:		Silla de ruedas:		Audífonos:		Otros:
Se administra medicación?	SI		NO		Frecuencia:		Horario:
	Cuáles:						

Presenta Alergias?	SI		NO		Cuáles?	
Enfermedades existentes:						
V.- HISTORIAL VITAL						
EMBARAZO Y PARTO						
Edad de la madre en el parto:		Número de embarazos:		Abortos:		
Embarazo planificado:				Controles médicos:		
Complicaciones:						
Emocionalmente cómo se sentía:						
Tomaba medicación:						
Tipo de parto:	Cesárea:		Normal:		Edad gestacional:	
Complicaciones en el parto:	SI		NO		Cuáles:	
DATOS POS-NATALES						
Llanto inmediato:						
Cómo fue el período de lactancia materna:						
Días de hospitalización:						

Cuidados especiales:								
Desarrollo en la primera infancia:	Control cefálico		Se sentó con apoyo/sin apoyo		Gateó		Habló/edad:	Caminar /edad
	Control de esfínteres							

VI.- ANTECEDENTES EDUCATIVOS

Instituciones de escolarización							
Instituciones donde ingresó	Edad de ingreso	Tipo de institución	Nivel escolar	Cuánto tiempo estuvo?	Por qué se retiró?	Comportamiento	Se adaptó?

VII.- SITUACIÓN ACTUAL DEL ESTUDIANTE

ALIMENTACIÓN							
Consumo alimentos:	Sólidos		Utiliza cubiertos:	SI			
	Semisólidos			NO			
	Líquidos			A veces			
	Todos			Cuáles ?			
Los alimentos preferidos son:							
Los alimentos que prefiere no comer/no tolera:							
Alimentos que le producen alergias:							
Presenta dificultades en la deglución:	SI		Toma Biberón:	SI		Mastica los alimentos	SI
	NO			NO			NO
	A veces			A veces			A veces
Su alimentación es:	Asistida. Especifique		No asistida:				
Toma líquidos:	Con sorbete:		Sin sorbete:		Cuchara:		Es independiente:
Es necesario animarlo para comer:	SI		NO		A veces:		

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA				SUEÑO Y VIGILIA			
Control de				SI	No	A qué hora?	Cuánto tiempo?

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA				SUEÑO Y VIGILIA			
Control de esfínteres:	SI	No	A veces	SI	No	A qué hora?	Cuánto tiempo?
Diurno				En casa duerme en el día?			
Nocturno				Con quién duerme?			
Cómo manifiesta la necesidad de ir al baño?				SI	No	Cuántas horas?	
				Concilia el sueño con facilidad en las noches?			
				SI	No	Por qué ?	
Utiliza pañal:				Se despierta en las noches?			
ropa interior por sí solo/a :							
Colabora para bajar su ropa interior:				Disfruta dormir?			
Se sube la ropa interior:							
Colabora para subir su ropa interior:				Observaciones:			
Se limpia solo/a después ir al baño:							

Se baña solo/a:				
VESTIMENTA				
	Si	No	Si	No
Se viste solo:			Colabora en su vestimenta:	
Identifica prendas de vestir:			Ata sus cordones:	
Desabrocha botones:			Dobla su ropa:	
Sube y baja cierres:			Coloca la ropa en un armador o cajón:	
Se coloca zapatos:			Coloca la ropa sucia en el cesto:	
Se coloca las medias:				

RELACIÓN CON LAS PERSONAS QUE LO/A RODEAN:		
¿Quiénes son los adultos que más quiere y conoce el estudiante?	¿Cuáles son los sitios más habituales del estudiante? ¿Con qué frecuencia?	¿A qué juega? ¿Qué juego le gusta más?
¿Tiene amigos o amigas que juegan con el o ella?	¿Tiene un juguete u objeto favorito?	¿Cuáles son los eventos familiares o sociales que más disfruta?
¿Cuáles son los eventos familiares o sociales que no le gustan?	¿Cómo saben que algo le gusta?	¿Cómo saben que algo le disgusta?
	¿Cómo lo expresa?	¿Cómo lo expresa?
¿Qué personas entienden lo que dice?	¿Fuera de la familia o casa le entienden lo que dice?	¿Cómo saben que el estudiante está comprendiendo lo que le dicen?
¿Cómo se comunican con el estudiante?	¿Qué hace cuando no se puede comunicar?	¿Qué situaciones le incomodan?
¿Qué situaciones le generan miedo? ¿Por qué?	¿Qué situaciones le generan tranquilidad o calma?	
¿Qué personas brindan apoyo a la familia en situaciones difíciles y complejas?	¿Qué personas brindan apoyo a la familia en salud y economía?	¿Qué personas apoyan a la familia en momentos gratos?

VIII.-CONCLUSIONES		
Requiere ajustes en los tiempos de permanencia en el establecimiento educativo?	Si	No
		Describe cuáles
Modalidad de educación a la que se sugiere ingresar		
Educación Regular	Educación Especial	Educación hospitalaria/domiciliaria
¿Por qué?		

Apoyos que se requiere para la escolarización

Observaciones generales y aspectos a resaltar:

Referencia: PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES-PIAR- FORMATO 1 DE CARACTERIZACIÓN INICIAL
 MODIFICADO POR: Alejandra Armas, Gabriela Guano, Olga Trujillo, Katherine Mena, Jessica Noble, Katherine Paredes, Aracely Tapia.
 FECHA DE MODIFICACIÓN: QUITO, 14/03/2020

Instrumento 2:

Informe

Descriptivo

						
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA INFORME DESCRIPTIVO NIVELES AÑO LECTIVO: 2019-2020 NIVEL: GRADO:						
1.- DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE						
Nombre:						
Fecha de Nacimiento:			Edad:			
Diagnóstico:			Medicación: SI ()		No ()	
Fecha de Evaluación:						
Responsable de Evaluación:						
Objetivo de Evaluación:						
2.- ÁMBITOS DE LA EVALUACIÓN						
I	EXPRESIÓN CORPORAL Y MOTRICIDAD	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
1	Se reconoce con apoyo frente a un espejo					
2	Reconoce los sonidos fuertes y débiles					
3	Tolera diferentes texturas					

4	Se desplaza con supervisión en lugares abiertos					
5	Se traslada a lugares cercanos con asistencia					
6	Salta en un pie alternadamente con apoyo					
7	Sube y baja gradas alternadamente con apoyo					
8	Realiza prensión fina de objetos					
9	Identifica en su cuerpo y en el de sus compañeros partes gruesas como: Cabeza, Piernas, Brazos					
10	Identifica en si mismo, en el dibujo o en un muñeco partes finas como: Ojos, Nariz, Boca, Orejas, Pelo, Cejas, Lengua, Cuello.					
11	Salta en un pie alternadamente (asistido)					
12	Sube y baja gradas alternadamente (asistido)					
TOTAL						
II	RELACIÓN LÓGICO MATEMÁTICO	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
Escucha a la profesora y forma las siguientes secuencias:						
1	Ordena en secuencias escenas de actividades de la vida diaria					
2	Indica características de la mañana y la noche					

3	Reconoce la ubicación de los objetos en relación de sí mismo						
Relaciona en sí mismo nociones espaciales de:							
4	Arriba /Abajo						
5	Dentro/Fuera						
6	Cerca y Lejos						
7	Identificar en objetos las nociones de medida: largo, corto, grueso, delgado.						
8	Clasifica por color, formas y cantidades						
9	Asocia tamaños similares con distintos objetos						
10	Cuenta oralmente del 1 al 10 con secuencia numérica						
11	Identifica figuras geométricas con objetos de su entorno						
12	Realiza seriaciones con dos elementos						
13	Identifica en su cuerpo el lado Derecho/ Izquierdo						
14	Mantiene atención para realizar una tarea						

III	COMPRESIÓN Y EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
1	Emite una respuesta gestual ante la presencia de otra persona					
2	Expresa Placer - Displacer					
3	Expresa emociones					
4	Expresa necesidades					
5	Retiene y comprende mejor las imágenes que las palabras					
6	Describe imágenes y objetos empleando oraciones					
7	Reproduce canciones y poemas cortos					
8	Reconoce etiquetas y rótulos de su entorno					
9	Identifica la imagen de la portada con el cuento leído					
10	Identifica auditivamente el fonema (sonido) de las palabras más utilizadas					
11	Se comunica a través de dibujos para expresar su necesidad					
TOTAL						
IV	DESCUBRIMIENTO Y COMPRESIÓN DEL MEDIO NATURAL Y CULTURAL	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
Sigue las instrucciones:						
1	Identifica a los seres vivos de su entorno comparando con otros objetos					
2	Reconoce a personas cercanas					

3	Reconoce objetos familiares					
4	Identifica si tiene algunas mascotas en casa					
5	Identifica las características de los animales					
6	Ordena el proceso del ciclo vital de las plantas					
Escucha atentamente y responde:						
7	Una manera de cuidar el medio ambiente es botando la basura en su lugar					
8	Identifica los alimentos nutritivos					
9	Participa en el cuidado y riego de una planta de su entorno					
TOTAL						
V	EXPRESIÓN ARTÍSTICA	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
Realiza las siguientes actividades:						
1	Participa en actividades de arte (musicales , artes plásticas, otras)					
2	Participa en rondas infantiles					
3	Realiza juegos al aire libre					
4	Disfruta de los juegos con sus compañeros con apoyo					
5	Participa en las fiestas					
6	Ingresa a la piscina					
7	Juega con su familia					
8	Agarra objetos					
9	Participa en dramatizaciones					
10	Realiza actividades creativas utilizando las técnicas grafo-plásticas con materiales					
11	Se integra en actividades lúdicas					
12	Exterioriza sentimientos y afectos en su entorno					
13	Ejecuta ritmos con partes del cuerpo o instrumentos sonoros					
14	Discrimina sonidos onomatopéyicos					
TOTAL						

VI.- IDENTIDAD Y AUTONOMÍA						
NOTA CUALITATIVA						
		I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
1	Reconoce el lugar para alimentarse					
2	Mastica adecuadamente					
3	Practica hábitos de alimentación					
4	Bebe con vaso / taza					
5	Se alimenta					1. Manos
6						2. Cubiertos
7	Se viste y desviste solo					
8	Ayuda a guardar su ropa					
9	Realiza rutinas diarias					
10	Sigue instrucciones simples					
11	Se moviliza con apoyo a diferentes espacios de la escuela					
12	Se identifica como miembro de un grupo					
13	Ayuda a lavar los alimentos /platos					
14	Ayuda a guardar sus juguetes					
15	Coloca en su lugar los zapatos					
16	Prende y apaga interruptores					
17	Prende el radio/ televisión con apoyo					
18	Reconoce miembros de su familia con apoyo					
19	Reacciona a su nombre					
20	Tolera accesorios (collares, vinchas.)					
21	Avisa si desea ir al baño / o requiere cambio de pañal					
22	Controla esfínteres					
23	Utiliza el inodoro					
24	Ayuda en actividades de aseo personal (lavado de cara, manos, dientes)					
25	Se deja peinar					
TOTAL						
VII.- CONVIVENCIA						
1	Saluda y se despide					
2	Colabora en actividades que se desarrollan con otros niños y adultos de su entorno					
3	Demuestra sensibilidad ante deseos, emociones y sentimientos de otras personas					
4	Se defiende o busca ayuda en situaciones de peligro o agresión.					
5	Participa en eventos sociales					
6	Tolera disfrazarse para una fiesta					
7	Identifica peligros					

8	Mantiene el orden en su puesto de trabajo						
9	Mantiene un buen comportamiento en las salidas a la comunidad						
10	Asume y respeta normas de convivencia						
TOTAL							

SIGNIFICADO DE LOS INDICADORES
 I: INICIO
 P: PROCESO
 A: ADQUIRIDO
 N/R: NO REALIZA

Firma de responsabilidad: _____
 Firma Estudiante: _____

Referencia: INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERREZUELA/ INFORME DESCRIPTIVO
MODIFICADO POR: Alejandra Armas, Gabirela Guano, Olga Trujillo, Kaherine Mena, Jessica Noble, Katherine Paredes, Aracely Tapia.
FECHA DE MODIFICACIÓN: QUITO, 14/03/2020

Instrumento 3:
 Contexto e
 historia de vida

		UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA	
Dimensión de contexto e historia de vida			
Formato 1. Entrevista semiestructurada inicial para padres y representantes legales de los estudiantes			
DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE			
1. Nombre completo del estudiante:			
2. Fecha de nacimiento (d/a/mes/año):	Día:	Mes:	Año:
3. Edad actual:			
4. Cédula de identificación (C.I./Pasaporte):			
5. Género:	F	M	OTRO
5. Grupo étnico al que pertenece:	Mestizo		
6. Habría ingresado antes al sistema educativo	SI NO		
7. ¿A qué edad ingresó al sistema educativo?			
8. Ingreso a Educación	REGULAR	ESPECIALIZADA	
9. Último grado escolar cursado:			
10. Establecimiento educativo en el que lo cursó:			
11. Motivo por el cual se retiró del establecimiento educativo:			
12. Grado escolar al que ingresa ahora:			
13. Dirección de vivienda actual:			
14. Número de teléfono	CONVENCIONAL:		CELULAR:
15. Correo electrónico (si tiene):			
Provincia:	CANTÓN	PARROQUIA	
DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE			
1. Nombre completo del representante:			
2. Parentesco con el estudiante:			
3. Edad:			
4. Cédula de identificación (C.I./Pasaporte):			
5. Género:	F	M	OTRO

6. Grupo étnico al que pertenece:			
7. Nivel educativo:			
8. Ocupación actual:			
9. Situación Económica.	Buena	Mediana	Regular
10. Tipo de vivienda	Propia	Arrendada	Familiar
11. Dirección domiciliaria actual:			
12. Número de teléfono:	CONVENCIONAL:		CELULAR:
13. Correo electrónico (si tiene)			
Provincia:	CANTÓN	PARROQUIA	
14. Lugar de Trabajo			
15. Dirección del trabajo			
16. Teléfono de contacto:	CONVENCIONAL:		CELULAR:
Estructura familiar			
1. Especifique con quiénes vive el estudiante en la actualidad:			
Nombre de la persona:			
Parentesco con el estudiante:			
Género	F	M	OTRO
Edad:			
Ocupación:			
Nombre de la persona:			
Parentesco con el estudiante:			
Género	F	M	OTRO
Edad:			
Ocupación:			
Nombre de la persona:			
Parentesco con el estudiante:			
Género	F	M	OTRO
Edad:			
Ocupación:			

2. Especifique si el estudiante cuenta con otras figuras de apoyo que no vivan en la misma vivienda:			
Nombre de la persona:			
Parentesco con el estudiante:			
Género	F	M	OTRO
Edad			
Ocupación			
Nombre de la persona:			
Parentesco con el estudiante:			
Género	F	M	OTRO
Edad			
Ocupación			
Parentesco con el estudiante:			
Género		F	M OTRO
Edad			
Ocupación			
Si los padres viven juntos, especifique el tipo de unión:			
Casado:		Unión Libre	Unión de hecho:
Con quién vive el estudiante:			
Historia de vida y situación actual del estudiante y su familia			
¿Cómo fueron los primeros meses de vida?			
¿Cómo diría que fue su desarrollo?			
<p>¿Notó alguna dificultad que le preocupara o que le llamara la atención? (Indague por el desarrollo motor, del lenguaje, por el desarrollo social, el desarrollo sexual, entre otros, con quién vivía, cómo se calmaba el llanto, cómo se empezó a regular el sueño y la alimentación, si tenía su habitación o con quién dormía, si tomó seno materno y por cuánto tiempo, qué actividades compartía el niño con su familia, cómo controló esfínteres, si hubo alguna enfermedad importante durante el primer año de vida y qué tratamiento recibió).</p>			

<p>¿Cómo fue el inicio de la escolaridad de Fausto? (Indague por los primeros contactos en su educación, cómo se dieron, qué fue lo más significativo de estas experiencias, qué aprendió el estudiante y qué le costaba trabajo, cómo se valoran estas experiencias, qué dificultades se hicieron evidentes y cuáles fortalezas empezaron a surgir, de qué modo estas primeras experiencias se vincularon con los aprendizajes del estudiante a todo nivel -académico, social, emocional, entre otros-).</p>
¿Cómo son las relaciones del estudiante con su familia?
¿Cómo se manejan los conflictos y las situaciones de crisis?
¿Qué mantiene unida a la familia?
Si el estudiante tiene un diagnóstico de discapacidad o se cuenta con sospechas fundadas al respecto, ¿cómo se dieron las sospechas y el diagnóstico al respecto?
¿Cómo lo asumió la familia y/o representante le informó al estudiante o no?
¿A qué terapias o tratamientos ha asistido, y qué efectos han tenido en el estudiante?
Si no se han continuado, ¿por qué se detuvieron?
¿Cómo describiría la vida actual de Fausto? (Indague por su nivel de independencia, sus fortalezas y debilidades (gustos, disgustos).
¿Cómo se relaciona actualmente con sus familiares, cuáles son sus hábitos, preferencias e intereses, en qué cosas destaca y cuáles son sus limitaciones más importantes?
¿Qué situaciones o eventos de la vida cotidiana afectan al estudiante?
¿Cómo reacciona él o ella y qué hacen frente a estas reacciones?
¿Cómo las manejan?
¿Cuáles considera que son las fortalezas más importantes que han encontrado en los establecimientos educativos en los que Fausto ha estado?
¿Han sido las dificultades más importantes con las que se han encontrado? En la parte social, inclusión, social, comunicación acceso a la información y al diag

Relaciones conflictivas con miembros de la familia (tíos, primos, abuelos, otros).
Relate. Desacuerdos graves entre familiares con relación a pautas de crianza o manejo de límites. Maltrato intrafamiliar en cualquiera de sus manifestaciones (maltrato físico, emocional o psicológico, abuso sexual, negligencia o abandono físico o emocional). Menores de edad que trabajan. Secuestros o violencia social. Adicciones en algún miembro de la familia (abuso de alcohol, drogas, adicción al juego o a las apuestas). Enfermedades graves o accidentes. Trastornos psicológicos o psiquiátricos en algún miembro de la familia. Muertes cercanas. Pérdidas económicas o dificultades graves a este nivel. Procesos legales, terapéuticos, médicos o de otra índole que han afectado la vida familiar.
¿Qué proyectos a futuro animan a esta familia?
Redes de apoyo de la familia
¿Qué personas concretas apoyan a esta familia en situaciones difíciles (de salud, económicas, en la toma de decisiones frente a situaciones complejas)? ¿Cuál es el apoyo que brindan?
¿Qué personas son amigos de esta familia y comparten con ella momentos gratos y difíciles?

Formato 2. Entrevista semiestructurada inicial para el estudiante	
¿Cuál es su nombre?	
¿Cuántos años tiene actualmente?	

Formato 2. Entrevista semiestructurada inicial para el estudiante	
1) ¿Cuál es su nombre?	
2) ¿Cuántos años tiene actualmente?	
3) ¿Es niño o niña?	
4) ¿Cómo se llama su escuela?	
5) ¿Cómo se llama su Maestra/o?	
6) ¿En qué establecimiento estudias?	
7) ¿Sabe con quién vive?	
8) ¿Cuál es la dirección de su casa?	
9) ¿Sabe su número de teléfono? ¿Tiene celular?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
10) ¿Tiene correo electrónico? ¿Cuál es?	
11) ¿En qué ciudad vive actualmente?	
Percepción del estudiante de su propia historia de vida	
1) ¿Con quién le gusta jugar?	
2) ¿Qué le gusta jugar?	
3) ¿Qué le gusta comer?	
4) ¿Qué juguete prefiere?	
5) ¿Cómo se llaman sus amigos?	
6) ¿Con quién va al parque?	
7) ¿Le gusta la música?	
8) ¿Le gusta bailar?	
9) ¿Qué no le gusta?	
10) ¿Quién le gusta que le abrace?	
Percepción del estudiante frente a su situación escolar	
1) ¿Qué le gusta de la escuela?	
2) ¿Con quién hace las tareas?	
3) ¿Qué color prefiere?	
4) ¿Cuál es su animal favorito?	
5) ¿Cómo se siente con su maestra?	
6) ¿Qué prefiere de la escuela?	
7) ¿Qué día es hoy?	
8) ¿Qué hace usted en el día?	
9) ¿Qué hace usted en la noche?	
10) ¿Quién faltó hoy?	
11) ¿Cómo está el día de hoy?	
12) ¿Qué no le gusta del aula de clases?	
13) ¿A qué tiene miedo?	
14) ¿Qué quiere ser de grande?	

**Plan Individual de Ajustes Razonables
INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE
AJUSTES Y APOYOS DOCENTES**



Fecha y Lugar de la Entrevista (dd/mm/aaaa):

Nombre del docente:

Cargo: Docente primaria Docente de área Docente de apoyo Docente orientador Coordinador Rector Otro Cual

Distrito Educativo:

Institución Educativa : UETS Campus Carlos Crespi María Auxiliadora

Entrevista: primera vez Seguimiento Fecha anterior (dd/mm/aaaa):

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE (como aparece en el registro civil):

Nombres:	Apellidos:	
Fecha de nacimiento	Edad	CI/ Pasaporte:
Carnet discapacidad: SI NO	Tipo de discapacidad:	
Porcentaje (%):	Grado / Curso:	

Con base en el análisis de la información lograda en los apartados 1 y 2 del PIAR (Caracterización y Valoración Pedagógica) se habrán identificado las fortalezas (habilidades, destrezas, intereses, redes de apoyo) así como los aspectos que se requiere fortalecer para que el estudiante pueda participar y aprender en condiciones de equidad con los demás estudiantes. Una vez identificadas, se priorizarán y se convertirán en oportunidades concretas a través de los apoyos y ajustes que se deben garantizar para el estudiante.

7	1.- Características del estudiante		
3	HABILIDADES	FORTALEZAS	ASPECTOS POR FORTALECER
2			
0			
1			
2			
3			
4			

Instrumento 4: Inventario de ajustes y apoyos

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA ECUADOR		Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR - INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS													
De acuerdo con su observación, indique en las siguientes tablas la necesidad de herramientas de apoyo, la frecuencia de uso, de los acompañamientos por actividad o habilidad. Recuerde que se clasifican de menor a mayor frecuencia en: Nunca (N), Casi nunca (CN), A veces (AV), Casi siempre (CS) y Siempre (S).															
Comunicación															
<i>Procesos que permiten la comunicación: hablar, escuchar, escribir, representación corporal o gráfica.</i>															
PROCESO	APOYO	USO HERRAMIENTA					ACOMPANAMIENTO					APOYO HABILIDADES COMUNICATIVAS			
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca Casi Nunca A Veces Casi Siempre Siempre No aplica		
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica			
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica			
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica			
Recomendaciones:															
Habilidades Sociales															
<i>Comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver situaciones, conflictos o tareas y propician autonomía y autodeterminación</i>															
PROCESO	NOMBRE HERRAMIENTA DE APOYO	USO HERRAMIENTA					ACOMPANAMIENTO					APOYO H. SOCIALES			
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca Casi Nunca A Veces Casi Siempre Siempre No aplica		
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica			
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica			
		CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica			

	Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS
---	--

Autocuidado							
ACTIVIDAD	APOYO	FRECUENCIA Y DURACIÓN DEL APOYO					
		N	CN	AV	CS	S	No aplica
		N	CN	AV	CS	S	No aplica
		N	CN	AV	CS	S	No aplica
		N	CN	AV	CS	S	No aplica

DE ACCESO A LA INFORMACIÓN																		
PROCESO	APOYO	USO HERRAMIENTAS				ACOMPANIAMIENTO				APOYO H. SOCIALES								
		N	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca	Casi Nunca	A Vices	Casi Siempre	Siempre	No aplica
		N	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca	Casi Nunca	A Vices	Casi Siempre	Siempre	No aplica

Recomendaciones:

ACADÉMICO – PEDAGÓGICO																		
PROCESO	APOYO	USO HERRAMIENTAS				ACOMPANIAMIENTO				APOYO HABILIDADES SOCIALES								
		N	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca	Casi Nunca	A Vices	Casi Siempre	Siempre	No aplica
		N	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca	Casi Nunca	A Vices	Casi Siempre	Siempre	No aplica
		N	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca	Casi Nunca	A Vices	Casi Siempre	Siempre	No aplica
		N	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Nunca	Casi Nunca	A Vices	Casi Siempre	Siempre	No aplica

Recomendaciones:

	Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR - INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS
---	--

Hace relación a todos aquellos ajustes que se realicen por ejemplo en lo material "imágenes más grandes, en fondos transparentes, cuentos texturizados y con apoyos sonoros en el caso de niños con discapacidad visual, secuencia del cuento con herramientas alternativas, entre otros" Que haría referencia a productos de apoyo para el desarrollo de la actividad.
 Para la frecuencia del acompañamiento más específicamente a las metodologías pedagógicas de las actividades por ejemplo. (Anticipación de las actividades, modo de encadenar las instrucciones, periodos de atención, apoyo del modelo lingüístico, motivación para el aprendizaje, lenguaje a utilizar por las docentes e incluso el apoyo físico que pueda requerir el niño para su participación en la actividad.

SEGUIMIENTO AL PROCESO

Mensual o Trimestral: (dependerá de la periodicidad establecida en el sistema institucional de evaluación de los aprendizajes aprobado por el establecimiento educativo)

SITUACIÓN INICIAL	ESTRATEGIAS PEDAGÓGICAS IMPLEMENTADAS	SITUACIÓN ACTUAL

RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA:

RECOMENDACIONES PARA EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

Firmas del docente o docentes participantes:

Nombre:	Nombre:
Nombre	Nombre

Instrumento 5: Valoración Pedagógica

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA ECUADOR	
PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES - VALORACIÓN PEDAGÓGICA	
Fecha y lugar de evaluación	Periodo de evaluación
NOTA: ESTA INFORMACION PUEDE SER PROPORCIONADA POR LA DOCENTE TUTOR/A, ESTUDIANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL; A SU VEZ PUEDE SER REGISTRADA POR EL EVALUADOR RESPONSABLE A TRAVÉS DE LA OBSERVACIÓN INDIRECTA Y/O INTERACCIÓN DIRECTA CON EL/LA ESTUDIANTE.	
I. INFORMACION GENERAL DEL ESTUDIANTE	
NOMBRES	APELLIDOS
FECHA DE NACIMIENTO	EDAD EN AÑOS Y MESES
CEDULA DE IDENTIDAD	# DE CARNÉ DE DISCAPACIDAD
% DE DISCAPACIDAD	TIPO DE DISCAPACIDAD
DIRECCION DOMICILIARIA	TELEFONOS
PROVINCIA	PARROQUIA
CANTON	
II. INFORMACION ADICIONAL PARA EL INGRESO	
PERCEPCION DEL ESTUDIANTE DE SU PROPIA HISTORIA DE VIDA	
A. ¿Qué eventos significativos de tu vida recuerdas y quisieras compartirnos en este momento?	
B. ¿Qué fortalezas crees que te caracterizan?	
C. ¿Cuáles son tus gustos y preferencias?	
D. ¿Cómo es tu relación con tus padres y/o persona responsable?	
E. ¿Cómo te relacionas con tus amigos?	
F. ¿Cuáles son las reglas en tu aula de clase?	
PERCEPCION DEL ESTUDIANTE FRENTE A SU SITUACION ESCOLAR	
¿Qué actividades académicas te resultan fáciles?	
¿Qué actividades académicas te resultan difíciles?	
¿En qué asignaturas requieres mayor explicación para realizar actividades?	
¿Qué actividades te gustaría repetir en la escuela?	
¿Qué actividad te gustaría realizar con tus compañeros de clase?	
MOVILIDAD	
¿Requiere apoyos para la movilidad?	¿Requiere ajustes en el espacio físico y en el ambiente para favorecer su movilidad?
Si No	Si No
¿Cuál? Ejemplo bastos, muletas ect	¿Cuál? Ejemplo liberacion de espacios, señalizacion
	¿Se necesitan ajustes para la movilidad?
	Si No
	¿Cuál? Ejemplos ajustes que implementaría Ud de acuerdo a la realidad y condición del estudiante
COMUNICACION	
¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para la comunicación?	¿Cuenta con apoyos para la comunicación?
Si No	Si No
Un lenguaje claro y sencillo acompañado de expresiones faciales o gestos para una mejor comprensión	Lenguaje sencillo y material visual
	¿Por qué no?
	Expresiones faciales, gestos, instrucciones sencillas y concretas
	¿Por qué no?
DE ACCESO A LA INFORMACION	
¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para acceder a la información?	¿Se necesitan ajustes para garantizar el acceso a la información?
Si No	Si No
	¿Por qué no?

DE INTERACCION SOCIAL						
¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para la regulación de su comportamiento?			¿Se necesitan ajustes para la garantizar la interacción con sus pares y maestros?			
Si	No		Si	No		
					¿Por qué no?	
<p style="text-align: center;">ACADEMICO - PEDAGÓGICO</p> <p style="text-align: center;">Esta información se recogerá y fortalecerá con base en la observación durante los primeros tres meses del ingreso al establecimiento educativo</p>						
¿Requiere ajustes en los tiempos de permanencia en establecimiento educativo?			¿Requiere ajustes en los tiempos dedicados a una actividad?			
Si	No		Si	No		
<p>¿Cuál? El estudiante debe ausentarse del colegio para asistir a procesos médicos o terapéuticos. Por dificultades en la movilidad o la dispersión geográfica, no es posible la asistencia diaria.</p>						

MEMORIA	OPCIONES DE RESPUESTA <i>marque con una X</i>		
	SI	NO	A VECES
1. Comenta experiencias de su vida cotidiana en diversos espacios y contextos			
2. Expresa diversas emociones al narrar experiencias vividas con sus seres queridos.			
3. Habla de sí mismo y de sus sueños.			
4. Conoce conceptos básicos en su entorno			
5. El vocabulario que utiliza es acorde a su edad y medio cultural.			
6. Recuerda los conocimientos aprendidos previamente			
FUNCIONES EJECUTIVAS (planificación, organización, flexibilidad o cambio de criterio, anticipación, monitoreo y seguimiento)			
1. Organiza su tiempo para poder cumplir con las tareas escolares pero con apoyo y/o supervisión del Docente Tutor/a			
2. Es flexible ante los cambios y los imprevistos.			
3. Considera diversas opciones para realizar una tarea y elige la más adecuada, pero con guía del Docente Tutor/a			
4. Se excusa si debe continuar con su trabajo.			
LENGUAJE Y COMUNICACIÓN (AL ESTUDIANTE)			
1. Puede comunicarse con otros verbalmente			
2. Utiliza otro tipo de comunicación (lengua de señas, tableros de apoyo, etc)			
3. Es capaz de seguir una conversación.			
4. Expresa sus ideas con frases gramaticalmente correctas.			
5. Busca hacerse entender en cuanto a lo que requiere o necesita.			
6. Actúa de forma interesada cuando otros le hablan (escucha y responde, deja lo que está haciendo y atiende al otro).			
7. Tiene un sentido del humor apropiado para su edad.			

6. Actúa de forma interesada cuando otros le hablan (escucha y responde, deja lo que está haciendo y atiende al otro).			
7. Tiene un sentido del humor apropiado para su edad			
8. El estudiante tiene adecuada caligrafía (no omite ni confunde letras, no tiene dificultad en la segmentación).			
9. El estudiante tiene adecuada redacción.			
10. El estudiante conoce y utiliza reglas ortográficas.			
11. El estudiante tiene comprensión del lenguaje escrito y expresivo			

PERFIL DE FORTALEZAS, LIMITACIONES Y NECESIDADES DEL ESTUDIANTE

Describir las necesidades del estudiante (Desde la perspectiva profesional)

CONCLUSIONES									
¿Cuál es el principal reto pedagógico con el/la estudiante?			¿De qué manera voy a articular los aspectos identificados en mi planeación pedagógica?				¿Cómo voy a involucrar a los demás estudiantes en su interacción?		
FIRMAS DE RESPONSABILIDAD									
					DECE:				
EVALUDOR/A					DOCENTE TUTOR/A				
NOMBRES					NOMBRES				
C.I					C.I				



Programa de Asesoría y Evaluación P.A.E

EVALUACION INICIAL

Elaborada en Octubre de 2002 por María Luz Neri de Troconis sobre la base del formato de "Evaluación Funcional de SOCIEVEN (1999) que a su vez está fundamentado del texto "Diagnostic Teaching" de Carol Crook, traducido y editado por Gloria Caicedo; y del material facilitado por el Programa Internacional Hilton Perkins sobre: "Proceso de Evaluación" traducido por SOCIEVEN A.C. Aportes del trabajo en equipo de C.A.I.S. y SOCIEVEN. Modulo de Comunicación, Visión y Audición de la Universidad de Birmingham (Inglaterra). Revisión en septiembre de 2001 por personal docente del Programa Educativo SOCIEVEN por lo que se anexan aportes del: "Cernimiento Visual y Auditivo Funcional" del Programa de Servicios a Niños y Jóvenes Adultos; del Departamento de Educación. Secretaría Auxiliar de Servicios Educativos Integrales para Personas con Impedimentos. Sordo-Ciegos en Puerto Rico.

INDICACIONES PARA EL EVALUADOR: Para realizar la evaluación inicial del alumno es necesario basarse en lo funcional. Es necesario ser muy observador y reflexivo ante el alumno, llevar un registro de anotaciones, responder ante cualquier mínimo indicio de respuesta del alumno (parpadeo, negación, agrado), dar tiempo a respuesta ya que puede haber retardo en captar o lentitud o dificultad para integrar la información. Es muy importante describir, explicar y dar ejemplos.

I.- DATOS RELEVANTES

Fecha de la evaluación: _____

Remitido por: _____

Nombre del Estudiante: _____ N° de Historia: ____

Fecha y Lugar de Nacimiento: _____ Edad: _____

Especialistas que realizan la evaluación y especialidad: _____
_____Situación actual del alumno: _____
_____Causa y tipo de Necesidad Educativa Especial (Diagnóstico) que se sospecha: _____

_____Condiciones de los ojos: (tratamiento, lentes, tipo de ayudas ópticas) _____

_____Condición de la audición: (tipo de pérdida, uso de prótesis) _____

_____Alguna otra Necesidad Educativa Especial: (motora, retardo mental, parálisis cerebral, autismo, otros) _____

Aspectos importantes de salud: _____

Otras condiciones de importancia: (medicación u otros) _____

Servicios donde ha sido atendido: _____

Otra información importante: _____

Evaluación realizada basada en: _____

II.- ASPECTOS A EVALUAR

A.- Evaluación Funcional de la Visión: (lo que puede ver el niño, ojo derecho e izquierdo, ambos, tamaño de la letra, color,...). Para evaluar cada aspecto especifique a que distancia, el ángulo, el lado hacia donde voltea la cara, la postura que toma para ver, tipo de luz, si requiere fondo de contraste.

PREGUNTESE: *¿Qué es lo que él se queda viendo en el ambiente?. ¿Qué es lo que enfoca, de que tamaño, a que distancia y en que ángulos?. ¿Puede seguir los objetos en movimiento con luz natural? ¿Ante la luz de una linterna en un cuarto oscuro?. ¿Parece ver y discriminar el color y el diseño?. ¿Después de algún tiempo, puede reconocerlo a usted o a una persona significativa para él, u objetos?. ¿Es difícil o fácil obtener su atención visual? ¿Puede mantener buena atención visual en una actividad o constantemente levanta su visión de ella?. ¿Tiene el niño alguna fascinación por la luz al punto de que lo distrae de otras actividades?. ¿Puede encontrar objetos que se le han caído? ¿A qué distancia y de que tamaño?. ¿Se desplaza utilizando su visión?. ¿Hay pérdida del campo visual?*

Para las personas con ceguera total, con percepción de luz o campo visual muy disminuido. (Función viso-táctil-motor).; pregúntese: *¿Qué tan bien utiliza sus manos para compensar su falta de visión?. ¿Maneja los objetos con cierta cautela?. ¿Esta interesado en las diferentes texturas, detalles y función de los objetos?. ¿Esta alerta ante la vibración o el contacto, busca su origen?. ¿Interactúa con usted físicamente revisando lo que su cuerpo esta realizando, siguiendo las acciones de sus manos?. ¿Parece que lo toca usted solo como un objeto o como fuente de ayuda, placer, afecto, etc?. ¿Le permite a usted manipular su cuerpo para mostrarle cosas?. ¿Tiene conocimiento sobre Braille? (Se ha iniciado en el pre-Braille, usa Braille, etc.)*

Observaciones: _____

Conclusiones: _____

Recomendaciones: (que recomendaciones necesitará el niño en las escuelas o en el ambiente del hogar, en relación a tamaño, contraste, distancia; si necesita tratamiento médico o uso de lentes.) _____

B.- Evaluación Funcional de la Audición: (qué puede oír el niño, hablar, a que nivel, sonidos ambientales, música; qué tipo de sonidos hace el niño; puede localizar sonidos, describirlos, puede comprender el significado.) Evaluarlo entre dos o tres personas: una que esta con el alumno distrayéndolo, uno que observa, y otro que hace los sonidos. Cada aspecto debe contemplar sonidos del ambiente y cotidianos (puerta, teléfono, agua al servir, pelota al caer, carro , etc.) De voz, musical,(tambor, campana, pandereta, pito, latas, piano, música). Debemos observar cualquier cambios de conducta, cuerpo, ojos u otros ante el sonido, para establecer el patrón de cambios de conducta.

PREGUNTESE: *¿Qué respuestas a sonidos observa usted?¿A cuáles sonidos él responde de manera natural y cuál es la naturaleza de su respuesta? ¿Cómo responde a los sonidos ? - ¿Ubica la dirección del sonido? especifique - ¿Puede él escuchar su voz ?¿A qué distancia y volumen?¿Puede entender algo de lo que usted le dice?¿ Puede obtener su atención a través de la voz? - Disfruta del sonido? Si o No y Explique - ¿Responde y /o imita ante la ausencia y/o presencia de sonido? - ¿Logra imitar ritmos?(dos pamadas o más golpes, bailes , otros). - ¿Hace sonidos para su propio placer? Si o No y Explique.*

Observaciones: _____

Conclusiones: _____

Recomendaciones: (Modificaciones, uso de aparatos, entrenamiento auditivo, evaluación auditiva formal, concepto objeto-sonido, ritmos a usar, sonidos ambientales a estimular, canciones a incluir, intensidad del sonido a usar o estimular, tipos de juguetes sonoros a usar).

C.- Evaluación Funcional de la Comunicación y del Lenguaje:

- Comunicación Expresiva:

PREGUNTESE: *¿Cómo hace saber lo que él quiere?. ¿Qué patrón de comunicación usa el niño para expresarse? ¿Cómo y cuando los usa? (L.S.V, Gestos naturales, señalando, llevando a la persona, otros sistemas). Explique - ¿Resulta fácil o difícil entenderlo? ¿Cómo lo logra? Explique - ¿Comunica otras ideas aparte de sus necesidades? ¿Cuáles, de qué manera? Ejemplo - ¿Se comunica con un solo elemento? ¿Con cuantos elementos se comunica? De que manera. Explique - ¿El niño participa en rutinas familiares?, De que manera, Cómo se entera de la situación familiar - ¿Sobre qué hablan o se comunican?, ¿Temas de interés del niño?, ¿Cosas que manejan al hablar - ¿El niño habla o entiende cuando le hablan?, ¿Usa el español oral? ¿Es el español oral su primera lengua?.*

Observaciones: _____

- Comunicación Receptiva:

PREGUNTESE: *¿Qué clase de comunicación él entiende de los otros?, ¿Cómo se comunican los demás con él?. ¿Capta L.S.V. , palabras, gestos naturales, dibujos, señalando?. Explique - ¿Qué patrón de comunicación entiende el niño? Explique - ¿A qué nivel de comunicación se encuentra el niño, según Van Dijk? (Resonancia, Coactivo, Interactivo). Explique cuando tiene que usar cada uno de los niveles - ¿Encuentra usted formas de cómo expresarle lo que usted quiere o necesita, de qué manera ?. Explique - ¿Le presta atención cuando se comunica con él?. ¿Qué hace? - ¿Le imita a usted espontáneamente o él entiende cuando le pide que imite? - ¿Pudo captar la rutina de la sesión y/o del aula; de qué manera?*

Observaciones: _____

- Otros aspectos comunicacionales:

PREGUNTESE: *¿En que nivel de desarrollo de la comunicación ubica al alumno según Rowland y Stremer Campbell, 1987(1.-Conducta Pre-intencional, 2.-Conducta Intencional, 3.- Comunicación pre-simbólica no convencional. 4.- Comunicación Pre-simbólica Convencional, 5.- Comunicación Simbólica Concreta, 6.- Comunicación Simbólica Abstracta, 7.-Comunicación Simbólica Formal). ?Explique - ¿A qué tipo de indicadores responde ? Explique - ¿Utiliza o necesita la lecto-escritura como comunicación?.¿Utiliza los gráficos como comunicación? Explique - ¿Sabe el alfabeto manual, impreso y dactilológico?,¿Lo usa?,¿Lo capta al hacerlo visual y/o táctilmente?, ¿Discrimina elalfabeto escrito en la palma de su mano, en relieve u otros?.Explique - Vocabulario que tiene el alumno: nombres, adjetivos, verbos. (Nombre los)*

Observaciones: _____

Recomendaciones de la COMUNICACION: (Orientaciones acerca de lo más apropiado para desarrollar habilidades de comunicación, elaboración de rutinas, uso de indicadores, que haría para continuar el abordaje en comunicación).

D.- Evaluación Funcional del Nivel Cognitivo: (Si es curioso, objetos que examina, personas, como lo examina, estilo de aprendizaje, como son los esquemas del niño, hace preguntas, nivel cognitivo ...).

PREGUNTESE: *¿Qué tan curioso es con respecto a su ambiente?.¿Se mueve espontáneamente para explorar alrededor de él? ¿Se interesa en las cosas nuevas que le muestran? - ¿Cómo manipula los objetos?. Tiene una forma repetitiva de manipular .los objetos que se encuentra. (Por ejemplo, ponerselos en la boca, moverlos rápidamente frente a sus ojos) o trata de desarrollar deiferentes ideas con cada objeto. - ¿Puede resolver problemas en situaciones simples: desarmar cosas, sacar algo de un recipiente, encontrar algo que se le ha caído, poner los juguetes juntos? - ¿Juega, tipo de juguetes que prefiere? (son los juguetes acordes con su edad y sexo).¿Juega de manera representativa: actúa una conducta que le es familiar o imita la conducta del adulto? - ¿Interés que demuestra, estilo de aprendizaje.Describalo actualmente, de ejemplos significativos? -*

D.- Evaluación Funcional del Nivel Cognitivo: (Si es curioso, objetos que examina, personas, como lo examina, estilo de aprendizaje, como son los esquemas del niño, hace preguntas, nivel cognitivo ...).

PREGUNTESE: *¿Qué tan curioso es con respecto a su ambiente?.¿Se mueve espontáneamente para explorar alrededor de él? ¿Se interesa en las cosas nuevas que le muestran? - ¿Cómo manipula los objetos?. Tiene una forma repetitiva de manipular .los objetos que se encuentra. (Por ejemplo, ponerselos en la boca, moverlos rápidamente frente a sus ojos) o trata de desarrollar deiferentes ideas con cada objeto. - ¿Puede resolver problemas en situaciones simples: desarmar cosas, sacar algo de un recipiente, encontrar algo que se le ha caído, poner los juguetes juntos? - ¿Juega, tipo de juguetes que prefiere? (son los juguetes acordes con su edad y sexo).¿Juega de manera representativa: actúa una conducta que le es familiar o imita la conducta del adulto? - ¿Interés que demuestra, estilo de aprendizaje.Describalo actualmente, de ejemplos significativos? - ¿Puede sentarse y atender a una actividad de una manera organizada? - ¿Parea, clasifica objetos o figuras geométricas y de que forma? - ¿Diferencia entre tamaños, colores u otros? - ¿Realiza la correspondencia de objetos? - ¿Conoce su cuerpo, partes del cuerpo?Explique al respecto. - ¿Tiene conciencia de su propio cuerpo? - ¿Dibuja o representa el cuerpo humano, se toca las partes del mismo por imitación? Explique. - ¿Qué tipo de objetos o actividades le gustan? ¿Participa? ¿Dedica mas tiempo?. - ¿Cuánto tiempo logra permanecer en una actividad específica?¿Mantiene su atención? ¿A qué atiende?. - ¿Podría decir en qué nivel cognitivo se encuentra según Piaget? - Otras en esta área.*

Observaciones: _____

Conclusión: _____

Recomendaciones: (como fomentaria y/o crearia la motivación a explorar. Retorzar tipo de estilo de aprendizaje, la atención, con que iniciaría, que lo motiva)

E.- Evaluación funcional de la Interacción Social y Familiar: (relación con otras personas, con el medio, la comunidad, juegos, ...)

PREGUNTESE: *¿Cómo es su interacción con el adulto? ¿Lo usa como medio de satisfacción de necesidades? - ¿Cómo es su relación con sus pares y/o sus compañeros sordociegos o multimpedidos sensoriales? - ¿Cómo son sus habilidades de juego? ¿Juega, con que juega? ¿Se aísla? - ¿Tiene amigos? ¿Asiste a eventos sociales con sus hermanos u otros familiares? Explique. - ¿Le gusta realizar paseos, visitas, actividades infantiles o juveniles, practica alguna actividad deportiva? - Situación de los padres y la familia en relación con el alumno, relación con el P.E.S o Centro, accesabilidad, trabajo en equipo, fortalezas y debilidades - Otros relacionados con el área.*

Observaciones: _____

Conclusión: _____

RECOMENDACIONES: (Como estimularía el desenvolvimiento social)

F.- Evaluación funcional relacionada al Reto de la Conducta:

PREGUNTESE: *¿Se autoestimula? ¿Cómo? ¿Cuándo? (Describa) - ¿Es agresivo? ¿De qué manera? ¿Cuándo y Dónde ? ¿Cómo se controla? ¿Se autoagrede? - ¿Es pasivo? ¿Es hiperactivo? ¿Cómo y Cuándo? ¿Organiza su propia conducta? (Qué hace, describa) - ¿Tiene hábitos repetitivos que interfieren con el aprendizaje? - Otros en esta área.*

Observaciones: _____

8

Conclusiones: _____

RECOMENDACIONES: (En función de la autoestimulación, forma de redirigirla, el manejo de la conducta agresiva o pasiva y otras)

G.- Evaluación Funcional Sensorial: (texturas, tolerancia corporal, respuestas a los estímulos, integración sensorial y otros)

PREGUNTESE: *¿Cómo es su tolerancia al contacto físico? - ¿Tolera sustancias en su cuerpo: lociones, cremas, etc...? - ¿Cómo es su reacción a los masajes? ¿Cómo es su reacción a las texturas? - ¿Cuáles son las áreas de tolerancia a su cuerpo a los diferentes estímulos? (líquidos, cremas o texturas - ¿Cuál es su tipo de respuesta y que tiempo dure esa respuesta? - ¿Se logra relajar? ¿Es tenso? ¿En que partes muestra tensión? Explique - ¿Cuál es su tolerancia al movimiento en círculos, columpio y otros? - ¿Qué diría con respecto a su integración sensorial?*

Observaciones: _____

Conclusiones: _____

RECOMENDACIONES: (elaboración de Plan de Integración Sensorial)

H Evaluación funcional de Competencias de Desarrollo Independiente y los hábitos. (Si depende de alguien para hacer las cosas, explique)

PREGUNTESE: *¿Cómo son las competencias del niño para comer, recoger la mesa, lavar sus utensilios, limpiar la mesa después de comer? Explique de que manera - ¿Cómo son sus competencias para el uso del baño, cepillarse, lavarse las manos, peinarse, etc.? ¿Controla esfínteres? ¿usa pañales? Explique de que manera. - ¿Se viste y/o desviste solo? ¿Cómo? - ¿Es independiente, necesita ayuda o es totalmente dependiente? Indique en cuales hábitos - ¿Va a comercios, comprende para qué son, realiza compras? - ¿Conoce la función del dinero, usa monedas? Explique - ¿Usa y comprende el tiempo, el reloj, horario de las situaciones? ¿Diferencia la mañana, tarde y noche? - ¿Le dedica la familia tiempo para el desarrollo de estas competencias? - ¿Qué solicita la familia como necesidad a abordar inicialmente?*

Observaciones: _____

Conclusiones: _____

RECOMENDACIONES: (Elaboración de rutina del hogar, incluyendo actividades funcionales, modelar a la madre. Incluir el concepto temporal en los indicadores)

I.- Evaluación funcional de la orientación /movilidad y habilidades motoras: (tipo de movilidad, independencia al trasladarse, camina reaccion de su cuerpo con el espacio. Descripción de su deambulación y traslado).

PREGUNTESE: *¿Necesita algún estímulo para moverse? - ¿Cuál es su tipo de movilidad? - ¿Cómo es su desplazamiento y orientación en espacios abiertos y cerrados? - ¿Cómo es su reacción ante los obstáculos del ambiente? - ¿Se moviliza usando la visión y/o audición como apoyo? - ¿Usa el tacto como guía para trasladarse de un lugar a otro? - ¿Usa sus manos como guía? ¿La posición de sus manos es correcta? ¿Usa las técnicas de rastreo adecuadamente? - ¿Usa bastón o guía para trasladarse de un lugar a otro? ¿Tiene necesidad de alguna de estas técnicas? - ¿Cómo son sus reacciones ante espacios nuevos o desconocidos? - Descripción de arrastre, rolado, gateo, sedente, dos puntos, bipedestación, habilidades motoras gruesas y finas - ¿Imita y/o tiene conciencia de las relaciones espaciales: arriba, abajo, de lado, delante, atrás? Explique*

Observaciones: _____

Conclusiones: _____

RECOMENDACIONES: (en función de estas áreas, estimular aspecto motor y orientación y movilidad.)

III. CONCLUSIONES DE LA EVALUACION INICIAL: (Resumen del Alumno que contemple, edad, diagnóstico a proponer, tipos de necesidades educativas especiales, fortalezas y características de la persona, resultados en general y de cada área).

IV. RECOMENDACIONES GENERALES: (Especifique comenzando por el tipo de educación que necesita, lugares y/o profesionales donde se refiere, evaluaciones médicas que requiere, Programas que le puede ofrecer SOCIEVEN, Orientaciones para el hogar, Plan Inicial , orientaciones en comunicación, Planificación Futura Personal y otros.
