



# 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:  
SORDOCEGUERA Y DISCAPACIDAD MOTRIZ

AUTOR:

JESSICA VERÓNICA LLERENA SAMANIEGO

DIRECTOR:

PAULA ANDREA RUBIOLO

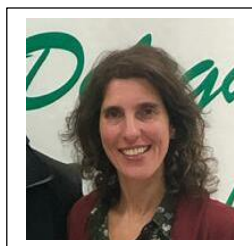
CUENCA - ECUADOR  
2021

**Autor/a:****Jessica Verónica Llerena Samaniego**

Licenciada en Psicorrehabilitación y Educación Especial

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

[jllerenas1@est.ups.edu.ec](mailto:jllerenas1@est.ups.edu.ec)

**Dirigido por:**

Paula Andrea Rubiolo

Profesora de Pedagogía Diferencial.

Psicomotricista y Profesora de Psicomotricidad

Magíster en Educación Diferencial con mención en Necesidades Múltiples

[paularubiolo@hotmail.com](mailto:paularubiolo@hotmail.com); [prubiolo@ups.edu.ec](mailto:prubiolo@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**

©2021 Universidad Politécnica Salesiana.

CUENCA – ECUADOR – SUDAMÉRICA

JESSICA VERÓNICA LLERENA SAMANIEGO

**SITUACIÓN EDUCATIVA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE. ESTUDIO DE CASO: SORDOCEGUERA Y DISCAPACIDAD MOTRIZ**

## **DEDICATORIA Y AGRADECIMIENTO**

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño a mi amado esposo Andrés, por darme la oportunidad de realizar mi gran sueño profesional, por su esfuerzo y sacrificio, por creer en mi capacidad, por estar a mi lado en cada nuevo proyecto.

A mis amados hijos Camila y David por ser principal fuente de motivación e inspiración para cada día superarme a mí misma, y así poder brindarles un mejor futuro.

A mis amados padres Hugo y Elvita quienes con sus palabras de aliento no me dejaron decaer, animaron mis pasos para que siguiera en el camino con la frente en alto, y dando siempre lo mejor de mí en cada momento hasta llegar a la meta.

Quiero hacer un agradecimiento especial a mi estimada suegra Bachita por darme la oportunidad más grande mi vida, por enseñarme a creer en mis sueños y capacidades, y por darme el gran impulso para correr hacia mis sueños.

También quiero darle las gracias a mi amigo Carlitos y su madre Susana, por su apoyo, su amistad y ser parte de esta investigación la cual formó y fortaleció mi vocación de educación a las personas con discapacidad, con ellos aprendí que siempre se puede llegar más lejos.

Gracias a todos.

## RESUMEN

La educación de las personas con discapacidad ha evolucionado en los últimos años, por una parte, debido a la instauración de políticas de inclusión, así como los aportes de investigaciones y estudios cuyos objetivos se plantean la visualización de las problemáticas que afrontan esta población. Un aspecto fundamental es que los estudiantes puedan contar con estrategias centradas en sus necesidades que faciliten la inclusión en el ámbito educativo. Por ello, el presente informe investigativo se focaliza en el caso de un niño de 11 años y los desafíos que enfrenta para recibir una educación inclusiva por parte de las instituciones educativas, la misma que se fundamenta en los diferentes instrumentos investigativos que han permitido obtener una visión holística de los factores que influyen en la calidad y estilo de vida del estudiante. A partir de esto, se analizaron cualitativamente los datos para la obtención de una propuesta metodológica que apoye al desarrollo social y educativo del niño. Se propuso la elaboración de un plan centrado en la persona que posibilite valorar sus características personales y planificar un proceso educativo con intervenciones que incluyan a familiares, docentes y otros profesionales, mejorando las condiciones actuales, en un marco de derechos.

Palabras clave: educación, discapacidad múltiple, evaluación, plan centrado en la persona.

## **ABSTRACT**

The education of people with disabilities has evolved in recent years, on the one hand, due to the establishment of inclusion policies, as well as the contributions of research and studies whose objective is to make visible the problems faced by this population. A fundamental aspect is that students can have strategies focused on their needs that facilitate inclusion in the educational environment. Therefore, this investigative report focuses on the case of an 11-year-old boy and the challenges he faces to receive an inclusive education from educational institutions, the same one that is based on the investigative instruments that have allowed to obtain a holistic vision of the factors that influence the quality and lifestyle of the student, the factors that influence the quality and lifestyle of the student. From this, the data were qualitatively analyzed to obtain a methodological proposal that supports the social and educational development of the infant. It was proposed to develop a person-centered plan that makes it possible to assess their personal characteristics and plan an educational process with interventions that include family members, teachers and other professionals, improving current conditions, within a framework of rights.

**Keywords:** education, multiple disabilities, evaluation, person-centered plan.

## Tabla de contenidos

|        |                                                                      |    |
|--------|----------------------------------------------------------------------|----|
| 1.     | Problema.....                                                        | 9  |
| 1.     | Objetivos.....                                                       | 11 |
| 1.1.   | Objetivo General.....                                                | 11 |
| 1.2.   | Objetivos Específicos .....                                          | 11 |
| 2.     | Fundamentación teórica.....                                          | 11 |
| 2.1.   | Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad ..... | 12 |
| 2.2.   | Principios del Diseño Universal para el aprendizaje (DUA) .....      | 13 |
| 2.3.   | Modelos y leyes ecuatorianas de la educación inclusiva .....         | 14 |
| 2.3.1. | Ley Orgánica de Discapacidades .....                                 | 14 |
| 2.3.2. | Ley Orgánica de Educación Intercultural.....                         | 17 |
| 2.3.3. | Unidad de Apoyo a la Discapacidad (UDAI).....                        | 18 |
| 2.3.4. | Bono Joaquín Gallegos Lara .....                                     | 19 |
| 2.4.   | Sordoceguera y parálisis cerebral .....                              | 19 |
| 2.4.1. | Sordoceguera.....                                                    | 19 |
| 2.4.2. | Tipos de sordoceguera.....                                           | 21 |
| 2.4.3. | Parálisis cerebral .....                                             | 21 |
| 2.4.4. | Tipos de parálisis cerebral.....                                     | 21 |
| 3.5    | Investigaciones sobre la educación especial .....                    | 22 |
| 3.5.1  | Descubriendo la parálisis cerebral.....                              | 22 |
| 3.5.2  | Educación de personas con sordoceguera .....                         | 23 |
| 3.6    | Evaluación educativa de estudiantes con discapacidad múltiple.....   | 24 |

|        |                                                                                      |    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 3.7    | Trabajo colaborativo en la evaluación educativa de estudiantes con discapacidad..... | 25 |
| 3.8    | Plan centrado en la persona en estudiantes con DM.....                               | 26 |
| 3.     | Metodología.....                                                                     | 28 |
| 3.1.   | Tipo de investigación.....                                                           | 28 |
| 3.2.   | Diseño de la Investigación.....                                                      | 28 |
| 3.3.   | Población y Muestra .....                                                            | 29 |
| 3.4.   | Instrumentos de investigación .....                                                  | 29 |
| 4.     | Análisis de resultados .....                                                         | 30 |
| 4.1.   | Caracterización Inicial. ....                                                        | 31 |
| 4.2.   | Valoración Pedagógica. ....                                                          | 34 |
| 4.2.1. | Movilidad .....                                                                      | 34 |
| 4.2.2. | Comunicación.....                                                                    | 34 |
| 4.2.3. | Acceso a la información.....                                                         | 34 |
| 4.2.4. | Interacción social.....                                                              | 34 |
| 4.2.5. | Académico – pedagógico .....                                                         | 35 |
| 4.2.6. | Memoria .....                                                                        | 35 |
| 4.2.7. | Lenguaje y comunicación.....                                                         | 35 |
| 4.3.   | Dimensión del contexto de vida.....                                                  | 35 |
| 4.4.   | Evaluación educativa de SOCIEVEN.....                                                | 36 |
| 4.4.1. | Evaluación Funcional de la Visión.....                                               | 36 |
| 4.4.2. | Evaluación Funcional de la Audición .....                                            | 37 |
| 4.4.3. | Evaluación Funcional de la Comunicación y del Lenguaje .....                         | 38 |
| 4.4.4. | Evaluación funcional del Nivel Cognitivo .....                                       | 39 |

|        |                                                                           |    |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|----|
| 4.4.5. | Evaluación Funcional de la Interacción Social y Familiar.....             | 40 |
| 4.4.6. | Evaluación Funcional relacionada al Reto de la Conducta .....             | 40 |
| 4.4.7. | Evaluación Funcional Sensorial .....                                      | 41 |
| 4.4.8. | Evaluación funcional de competencias de desenvolvimiento .....            | 41 |
| 4.4.9. | Evaluación funcional de la orientación, movilidad y habilidades motoras.. | 42 |
| 5.     | Presentación de hallazgos.....                                            | 44 |
| 5.10.  | Propuesta del plan centrado en la persona .....                           | 49 |
| 6.     | Conclusiones.....                                                         | 54 |
| 7.     | Bibliografía.....                                                         | 55 |
| 8.     | Anexos .....                                                              | 61 |
|        | Anexo 1. PIAR - Caracterización Inicial .....                             | 61 |
|        | Anexo 2. PIAR - Informe Descriptivo.....                                  | 68 |
|        | Anexo 3. PIAR - Plan Individual de Ajustes Razonables .....               | 72 |
|        | Anexo 4. PIAR - Valoración Pedagógica .....                               | 77 |
|        | Anexo 5. PIAR - Dimensión de Contexto e Historia de Vida. ....            | 78 |
|        | Anexo 6. Evaluación Educativa Funcional de Socieven. ....                 | 83 |
| –      | <b>C.- Valoración Funcional de la Comunicación y del Lenguaje:</b> .....  | 87 |
| –      | <b>F.- Valoración funcional relacionada al Reto de la Conducta:</b> ..... | 90 |
|        | Anexo 7. Consentimiento Informado .....                                   | 93 |

## **1. PROBLEMA**

La educación inclusiva nace como una necesidad y un derecho de que los niños con discapacidad puedan formar parte del sistema de educación regular. Para ello recurre a metodologías educativas que permitan identificar y responder a las necesidades particulares de los estudiantes y que les posibilite formar parte de la comunidad de aprendizaje de una forma participativa.

En este sentido, la inclusión de personas con Discapacidad Múltiple (DM en adelante) en el campo educativo es esencial para el cumplimiento del derecho universal a la educación, debido a que según datos de la Organización de las Naciones Unidas (ONU, 2015) aproximadamente 1.000 millones de personas presentan algún tipo de discapacidad y el 9,3 % son niños.

En el caso de Ecuador, de acuerdo a los datos del último censo cerca de 816.516 personas tienen discapacidad, representando aproximadamente el 6% de la población total y de ellos, el 11% son niños entre 0 y 11 años. De acuerdo con el Ministerio de Educación (2017) el 78% de los niños y jóvenes en edad escolar asisten al sistema educativo.

El Art. 42 del Código de la Niñez y la Adolescencia de Ecuador (2003) establece que tanto niños como adolescentes que presentan cualquier discapacidad tienen el derecho de ser incluidos en la educación, por lo que las instituciones educativas tienen el deber de recibir, apoyar y adaptar evaluaciones físicas y pedagógicas considerando todos los aspectos necesarios para garantizar la inclusión.

Por lo tanto, el derecho a la inclusión de las personas con discapacidad en el Ecuador debe ser en igualdad de condiciones sin discriminación y para ello los entes

reguladores establecen leyes y normativas que contribuyen a familias y educadores para el cumplimiento íntegro de la formación inclusiva.

Bajo este contexto se desarrolló la presente investigación, que se fundamenta en el paradigma inclusivo de atención de las personas con discapacidad, en este caso la realidad de un estudiante con DM.

Para el cumplimiento del objetivo planteado, la investigación propuso un estudio de caso que analizó la situación educativa de un niño con DM (asociada a sordoceguera y parálisis cerebral), residente de la parroquia Sucre de la ciudad de Loja, que no se encuentra escolarizado y acude al Centro de Desarrollo Integral “El Ángel”, presentando las siguientes características, tiene buena relación con su familia, el estrato socioeconómico es clase de media baja, presenta diversos problemas de salud (epilepsia e hipertiroidismo) utilizando diariamente tratamientos farmacológicos; siendo su mayor fortaleza la comunicación receptiva.

Se estableció un plan de trabajo para que el niño desarrolle las propias habilidades en su propio contexto, en un ambiente adecuado, y en los diferentes aspectos para realizar un análisis de las condiciones educativas, basadas en las características personales y expectativas familiares. Por ello se planteó la realización de una propuesta centrada en la persona que contribuya al desarrollo de potencialidades e identifique los apoyos y ajustes razonables necesarios para su inclusión en un proceso educativo.

A partir de este análisis surgieron como interrogantes: ¿Cuál es la situación educativa del sujeto de estudio? ¿Qué apoyos y ajustes razonables resultan más adecuados para potenciar el proceso de aprendizaje del estudiante? ¿El conocimiento

familiar y docente es suficiente para cumplir con el plan centrado del niño con discapacidad múltiple?

## **1. OBJETIVOS**

### **1.1. Objetivo General**

Analizar la situación educativa de un niño con sordoceguera y discapacidad motriz.

### **1.2. Objetivos Específicos**

- Identificar las condiciones de un estudiante con discapacidad múltiple según los principios del modelo social de la discapacidad.
- Identificar los apoyos y ajustes razonables que favorecen la atención educativa del estudiante con discapacidad múltiple.
- Proponer un plan educativo centrado en las necesidades del estudiante con discapacidad múltiple.

## **2. FUNDAMENTACIÓN TEÓRICA**

La Convención Internacional de Derechos de las Personas con Discapacidad (2008) establece, que todas las personas tienen derecho a la educación democrática, justa y equitativa, respetando la diversidad. Para cumplir este objetivo los gobiernos tienen la obligación de crear sistemas educativos capaces de romper con las barreras estructurales y culturales.

Las investigaciones realizadas a nivel mundial, regional y nacional, así como el conjunto de leyes y propuestas gubernamentales relacionadas a la educación inclusiva brindan las consideraciones teóricas para la realización del presente trabajo investigativo. Se presentan a continuación:

- Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.

- Modelos sobre la educación de las personas con Discapacidad.
- Diseño Universal del Aprendizaje (DUA).
- Investigaciones sobre la educación de niños con parálisis cerebral y estudios realizados en niños con discapacidad intelectual.

### **2.1. Convención sobre los derechos de las personas con discapacidad**

La Convención Internacional sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (2008) celebrada en Ginebra el 13 de diciembre de 2006 y, que entró en vigor desde mayo de 2008, menciona que:

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)

Las Naciones Unidas exhortan a los estados parte a tomar medidas inmediatas, efectivas y pertinentes para fomentar en todos los niveles del sistema educativo, una actitud de respeto de los derechos de las personas con discapacidad. Para ello, se efectuaron diversos estudios aplicados a la educación educativa individualizada y se cita el Diseño Universal para el Aprendizaje (en adelante DUA) como eje principal para el cambio curricular.

En el Art. 24 se establece algunos parámetros que los estados deben cumplir en la educación inclusiva, como es el desarrollo tanto del potencial como de la personalidad de los individuos con discapacidad, en consonancia con el respeto por los derechos humanos y mediante la garantía de su participación plena en la sociedad.

## **2.2.Principios del Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA)**

Ron Mace, en 1970 fue el primero en utilizar el concepto de DUA, aplicado al ámbito de la arquitectura, con el objetivo de diseñar, construir edificios y espacios públicos que atiendan a la variedad de necesidades de acceso, comunicación y uso de personas con discapacidad (Manzo, 2016).

El enfoque del DUA se adoptó en diferentes ámbitos y la educación no fue la excepción. Según Pastor (2017) a partir de los años 80 las propuestas educativas buscaban fundamentarse en este modelo universal con el objetivo de responder a la diversidad del alumnado, desde una perspectiva inclusiva.

El estudio realizado por Arias et al., (2017) aplicado con métodos DUA demuestra la eficacia de la implementación de un diseño educativo que interactúe con las necesidades del estudiante, el cual debe considerar aquellas vinculadas a la movilidad, interacción social, lingüística y comprensión, potenciando las habilidades cognoscitivas y artísticas de cada individuo, adaptando los materiales y actividades.

De igual manera, Díez y Sánchez (2015) señalan que la aplicación de metodologías que consideren los aspectos del DUA en estudiantes con discapacidad apoya a la formación integral mediante la implementación de métodos flexibles, concretos y propicios para cada actividad propuesta por el educador.

Por otra parte, el DUA busca eliminar barreras que impidan el acceso a la educación, mediante ajustes razonables, en un modelo flexible y modificable que apoye el potencial de las habilidades de cada estudiante, de manera individualizada y participativa.

En este sentido, las políticas públicas deben brindar los recursos que ayuden a ampliar y facilitar el acceso a la educación de los niños con discapacidad

implementando un plan centrado en la persona. En el caso de Ecuador, a partir del 2008 se reestructuró el marco institucional educativo referente a personas con discapacidad según las recomendaciones de la Convención Internacional de los Derechos de las Personas con Discapacidad, adoptando de esta manera un modelo social.

En relación a las personas con discapacidad, Vázquez (2015) refiere que deben tener acceso a servicios educativos acordes sus necesidades, intereses y edad. Por tanto, los centros deben implementar acciones para que el medio sea lo menos restrictivo posible, haciendo uso de todos los recursos comunitarios.

Diferentes investigaciones señalan que aproximadamente el 50% de las personas con algún tipo de discapacidad tienen necesidades adicionales, de tipo auditivo, motor, cognitivo, visual, neurológico, por lo que es necesario considerarlas en los modelos educativos no desde la perspectiva de las limitaciones sino de las potencialidades (Vásquez, 2015).

En este contexto es preciso que el estudiante con DM pueda contar con los apoyos enfocados en sus necesidades (sensoriales, táctiles, kinestésicas, educativos, comunicativas, emocionales) para desenvolverse en el entorno escolar, acceder al currículo regular y participar de un ambiente interactivo, social y culturalmente adecuado.

### **2.3. Modelos de la educación inclusiva.**

#### **2.3.1. Ley Orgánica de Discapacidades**

El Ecuador ha evolucionado en la inclusión de las personas con discapacidad desde el punto de vista legislativo, por lo que resulta imperioso incluir algunos de sus ejes centrales en la presente investigación con el objetivo de conocer aspectos legales

que se vinculan de forma directa con el accionar de las instituciones educativas en torno a este tema.

En la década de 1940 a 1960 la atención específica a las personas con discapacidad comenzó a desarrollarse bajo los criterios de caridad y beneficencia, en general por iniciativa de las familias que crearon organizaciones privadas que dieron respuesta a la población con discapacidad (Organización de los Estados Iberoamericanos, 2018).

En 1977 se crea la Ley General de Educación que puntualizó como responsabilidad del Estado, mediante el Ministerio de Educación y Cultura, a la educación especial.

En 1978 se aprueba el primer Plan Nacional de Educación Especial y un año más tarde se desarrolla la Unidad Educativa de Educación Especial, dando ejecución a dicho plan.

En la década de 1980 se impulsa en el país el desarrollo de escuelas especiales con un enfoque clínico-rehabilitador, la mayoría de las provincias contaba con una, a excepción de las provincias de Orellana y Sucumbíos. En Galápagos se crea, en 1989 el aula especial dentro de la escuela ordinaria, con una visión más integradora.

En 1991, por iniciativa del Instituto Nacional del Niño y la Familia y los Ministerios de Salud, Educación y Bienestar Social, a través de un trabajo multidisciplinario e interinstitucional, se publica el Plan Nacional de Discapacidades y, por medio de éste, surge el Departamento de Educación Especial en todas las direcciones provinciales del Ecuador.

En 2001, la expedición de la reformatoria a la Ley de Discapacidades, publicó el Programa de Integración de Niños/as con Necesidades Educativas Especiales a la Escuela Regular con el apoyo de la UNESCO.

En 2008, la nueva Constitución de la República del Ecuador, con una clara visión inclusiva, elabora el Modelo de Inclusión Educativa, aplicando el enfoque ecológico funcional en las instituciones de educación especializada.

En el año 2011 se expide la Ley Orgánica de Educación Intercultural y su Reglamento; el 25 de enero de 2012 se instituye el estatuto orgánico de gestión organizacional por procesos del Ministerio de Educación, al mismo tiempo que se crea la Subsecretaría de Coordinación Educativa en conjunto con la Dirección Nacional de Educación Especial e Inclusiva.

Según la Ley Orgánica de Discapacidad (2017) en la sección tercera de educación, Art. 30, puntualiza acerca de la educación especial y menciona que el ente encargado de la educación nacional debe proveer la educación especial y específica para los estudiantes que, por la condición de la discapacidad, tengan dificultades para asistir de forma presencial a las unidades educativas. Para el cumplimiento de lo señalado propone el establecimiento de programas, servicios y recursos necesarios a través del Plan Nacional de Educación.

En consonancia, la Constitución de la República (2008) reconoce el derecho de las personas con discapacidad a: “la educación especializada para las personas con discapacidad y el fomento de sus capacidades mediante la creación de centros educativos y programas de enseñanza específicos” (Art. 47 numeral 8).

El análisis del proceso de desarrollo de la educación de las personas con discapacidad, así como del marco normativo en relación a sus derechos devela que en su

conjunto se ofrecen los estatutos legales para reconocer la discapacidad como parte de la diversidad humana, instando a la reflexión colectiva sobre la inclusión. Por esto, tiene como finalidad el desarrollo integral de los individuos, centrado en las capacidades, valores y actitudes que les permitan desenvolverse en condiciones de equidad en la sociedad.

### **2.3.2. Ley Orgánica de Educación Intercultural**

La Ley Orgánica de Educación Intercultural (LOEI) se enfoca en desarrollar las competencias y capacidades garantizando la educación de calidad y equitativa de niños, niñas y adolescentes (Ministerio de Educación, 2017). Para Trujillo (2021) la mencionada ley determina la obligación del Estado de garantizar el derecho a la educación de todo ciudadano dentro y fuera del territorio nacional, estableciendo conjuntamente mecanismos administrativos en las instituciones educativas para la erradicación de la violencia y discriminación contra grupos minoritarios o con alguna discapacidad física.

En el art. 2 de la LOEI se mencionan los principios universales que rigen y sustentan las actividades en el ámbito educativo, considerando aspectos como:

- **Universalidad:** garantiza el derecho fundamental de educación en condiciones dignas a todos los individuos.
- **Educación de cambio:** se la considera un instrumento de transformación social y, por ende, la importancia del Estado en garantizar la educación.
- **Libertad:** todo individuo tiene el derecho de educarse y las entidades públicas deben garantizar la pluralidad de acceso.
- **Atención prioritaria:** las organizaciones tendrán principal atención e integración a los niños con discapacidad o que padezcan enfermedades catastróficas cuyo tratamiento es de alto costo económico e impacto social.

- Igualdad: la educación será igualitaria sin discriminar por el género, etnia, credo o inclinación política o sexual, garantizando el acceso universal.

El reglamento interno de la educación intercultural en Ecuador garantiza la obligación del Estado de velar por el acceso universal de los ciudadanos a una educación de calidad bajo estándares internacionales, con la obligación de adaptarse a las necesidades físicas y psicológicas de cada niño, adecuando el modelo de enseñanza con el fin de brindar igualdad de condiciones.

### **2.3.3. Unidad de Apoyo a la Discapacidad (UDAI).**

Las Unidades Distritales de Apoyo a la Inclusión son aquellos equipos que proporcionan un servicio técnico, operativo y especializado en favor de la inclusión. Se ubican a nivel distrital y, mediante un equipo multidisciplinario, brindan atención los estudiantes que presentan necesidades educativas (Ministerio de Educación, 2016)

Es importante mencionar que según el Acuerdo MINEDUC-ME-2016-00015-A (2016) la misión de la Dirección Nacional de Educación Especializada e Inclusiva es

Asegurar que el Sistema Nacional de Educación sea inclusivo mediante la equiparación de oportunidades y el aseguramiento de la calidad de la atención educativa a la población en edad escolar con necesidades educativas especiales, transitorias y permanentes, asociadas o no a la discapacidad, para el desarrollo de sus potencialidades, habilidades, y su integración social (p. 10)

Con lo mencionado se mantiene el firme objetivo de reducir la exclusión educativa mediante los tres ejes de acción ejecutados (sensibilización, asesoramiento y coordinación con las redes de apoyo) por las Unidades Distritales de Apoyo a la Inclusión.

### **2.3.4. Bono Joaquín Gallegos Lara**

El 6 de agosto del 2010 se crea el Bono "Joaquín Gallegos Lara" en favor de las personas con discapacidad severa y profunda en situación crítica que no pueden gobernarse por sí mismos, identificadas como tales en la base de datos de la "Misión Solidaria Manuela Espejo" o con enfermedades catastróficas, raras o huérfanas determinadas por el Ministerio de Salud, de conformidad con la Ley Orgánica de Salud. (Ministerio de Salud Pública, 2013, p. 2)

## **2.4.Sordoceguera y parálisis cerebral**

### **2.4.1. Sordoceguera**

La V Conferencia Helen Keller, Estocolmo, (1989) afirma que la realidad de la sordoceguera es visible en todos los países del mundo. Por esto, en cada uno de ellos deberían obtenerse datos demográficos acerca de esta población, con miras a la planificación de los servicios necesarios para ayudarles a desarrollar plenamente sus potenciales como ciudadanos (Federación Mundial de Sordociegos, 2020).

Según la Asociación de Personas Sordo Ciegas Española (2015, pág. 2):

la sordoceguera es una discapacidad que resulta de la combinación de dos deficiencias sensoriales (visual y auditiva) que genera en las personas problemas de comunicación únicos y necesidades especiales derivadas de la dificultad para percibir de manera global, conocer y, por tanto, interesarse y desenvolverse en su entorno.

Desde los paradigmas vigentes se considera a la sordoceguera como una entidad única, en función de las particularidades que implica la doble pérdida sensorial, por lo tanto, las personas con sordoceguera requieren de servicios que cuenten con personal

específicamente formado para su atención, así como el conocimiento de métodos de comunicación que faciliten su participación en todas las actividades de la vida diaria.

Por su parte, la Organización de Ciegos Españoles (ONCE, 2013) afirma que la sordoceguera afecta la percepción global de la realidad, al conocimiento del espacio y a la capacidad para movilizarse, haciendo que el tacto y la propiocepción se conviertan en una entrada de estímulos fundamental, ya que por este medio pueden acceder a la información, comunicarse y aprender, independientemente de sus restos de visión y/o audición (párr.7)

Por otro lado, en el Congreso de la adquisición, aprendizaje y evaluación de la lengua de señas realizado en Madrid (2014) se concluyó que un factor determinante para la evolución del niño con sordoceguera será el ambiente familiar; la implicación de la familia, su colaboración y la incorporación de un sistema que permita la interacción comunicativa adecuada con su hijo/a.

Por ello, en el contexto familiar resulta imprescindible potencializar las rutinas diarias para introducir aprendizajes de manera natural. A partir de las actividades como el juego, la interacción con sus pares, el canto, la exploración del ambiente y el contexto que rodea al niño, es posible identificar y relacionar gestos y signos que posibilitarán el desarrollo de la comunicación y la comprensión del mundo que lo rodea. La familia puede, por su parte, de manera cotidiana transferir el conocimiento presente en cada actividad. El contexto nuclear del niño juega un papel fundamental en el desarrollo del aprendizaje ya que muchos de los conocimientos transmitidos transcurren en la intimidad del hogar, a manera de un currículo oculto que se lleva a cabo (Cormedi, 2020).

### **2.4.2. Tipos de sordoceguera**

Según Reyes (2005) la sordoceguera congénita surge cuando al momento del nacimiento se presenta la discapacidad visual y auditiva, cuya combinación la sitúa en una condición de aislamiento comunicativo y de dificultad de acceso a la información del entorno. Por otra parte, la sordoceguera adquirida se da después de los dos años de vida, posterior a la adquisición de lenguaje o durante el transcurso de su vida, es decir niños que no nacieron con sordoceguera y que, por causa de alguna enfermedad, síndrome, accidente u otra razón, desarrollaron la discapacidad.

### **2.4.3. Parálisis cerebral**

Según Poó (2008) en la actualidad existe un consenso en considerar a la parálisis cerebral (PC) como un grupo de trastornos del desarrollo de los movimientos y la postura, causantes de la limitación de la actividad, que son atribuidos a una agresión no progresiva sobre un cerebro en desarrollo, en la época fetal o primeros años. La PC es un término paraguas en el que se engloba un grupo de síndromes con alteraciones motoras no progresivas, pero a menudo cambiantes, secundarias a lesiones o alteraciones del cerebro producidas en los primeros años del nacimiento (Mutch et al., 2008). En consecuencia, la PC engloba una asociación de síntomas que se diferencian cualitativamente y en la gravedad de los mismos de unas personas a otras, dependiendo de la extensión y localización de la lesión. No obstante, en todas ellas se manifiesta una debilidad o dificultad en la utilización de los músculos.

### **2.4.4. Tipos de parálisis cerebral**

Jiménez (2017) establece que la PC se caracteriza por la dificultad de transmisión de los mensajes enviados por el cerebro a los músculos y en función de esto

realiza una clasificación vinculada a las características del tono muscular y postural de la persona:

- **Parálisis cerebral espástica**

Espasticidad significa rigidez, por tanto las personas que tienen esta clase de parálisis cerebral encuentran dificultad para controlar algunos o todos sus músculos, que tienden a estirarse y debilitarse. Se da en un porcentaje de un 60-70% de las personas con parálisis cerebral (Lermna, Chanaga y Perdomo, 2019).

- **Parálisis cerebral disquinética o atetoide**

Se caracteriza principalmente por movimientos lentos, involuntarios y descoordinados que dificultan la actividad voluntaria, los cuales se agravan con la fatiga y las emociones y se atenúan en reposo, desapareciendo con el sueño. (Póo, 2008).

- **Parálisis cerebral atáxica**

Las personas con parálisis cerebral atáxica tienen dificultades para controlar el equilibrio debido a que la lesión se ubica en el cerebelo, asociado a estas funciones específicas (Gómez et al., 2013).

- **Parálisis cerebral mixta**

La parálisis cerebral mixta se produce cuando el cerebro presenta lesiones en varias de sus estructuras; se presenta en la mayoría de los casos de PC, ya que como expresa Muñoz (2007), en un mismo individuo se manifiestan más de una lesión cerebral.

### **3.5 Investigaciones sobre la educación especial**

#### **3.5.1 Descubriendo la parálisis cerebral**

El estudiante que presenta PC, de acuerdo a lo señalado por las Asociaciones de Atención a las Personas con Parálisis Cerebral, ASPACE (2021), tiene las mismas

características sociales de sus congéneres mostrando curiosidad, aspiraciones y anhelos, con la particularidad de necesitar apoyo en aspectos físicos, psicológicos y sociales para lograr sus objetivos.

La escolarización del alumnado con PC viene determinada por los dictámenes de escolarización que elaboran los profesionales de los equipos psicopedagógicos de la administración, en los cuales, a partir de las características y necesidades de apoyos que precise y con el consentimiento de la familia, se le orienta hacia la inclusión en la escuela ordinaria o hacia los centros específicos (Valiente, Macías y Aguilera, 2020).

El plan educativo del alumno con PC debe recoger sus necesidades, así como los anhelos de los padres quienes, conjuntamente con un equipo, puedan establecer los aspectos prioritarios para el estudiante, ya sea la inclusión en un sistema educativo regular o bien un centro de educación especializado (Andrade, 2010).

### **3.5.2 Educación de personas con sordoceguera**

Ocampo (2018) señala que en el proceso educativo de las personas con sordoceguera, tanto las escuelas especiales como regulares que cuentan con estos estudiantes en su matrícula, refieren la dificultad que encuentran en la elaboración del plan educativo que contemplen sus características específicas, así como en contar con los apoyos necesarios en las áreas vinculadas con su desarrollo.

La inclusión educativa de una persona con sordoceguera comienza en el aula, ya que se considera el lugar apropiado para iniciar un proceso individualizado y funcional, y la responsabilidad se centra fundamentalmente en el rol del educador. Al respecto Jurado (2016) sostiene que se necesita todo tipo de ayudas para realizar correctamente la labor de educar a la persona con DM, adecuándose a sus necesidades e intereses individuales, teniendo en cuenta siempre que el ambiente sea lo más natural posible.

Para conseguir que la tarea sea efectiva, debe contar con el diseño de un currículo que se adapte al estudiante, por medio del cual podrá tener un acceso a un programa acorde a sus características y de tipo funcional, es decir que cubra sus necesidades vitales con el objetivo de favorecer su proceso de aprendizaje y potenciar la autonomía en diferentes ámbitos de participación.

La situación educativa de un estudiante con sordoceguera debe contemplar como aspecto fundamental el desarrollo de la comunicación, basado en su potencial individual, que propicie un ambiente comunicativo amplio y considere el medio utilizado por el niño o joven. Como señalan Barranco et al., (2016), la comunicación puede producirse a través de palabras, signos convencionales, gestos naturales, el movimiento de una mano, un cambio de la dirección de la mirada, y en este sentido todo el esfuerzo comunicativo debe ser considerado válido y valioso.

Es importante mencionar que además de lo expuesto, se debe considerar la opinión de la familia acerca del proceso educativo del niño. La familia, como el principal núcleo de desarrollo de una persona, guarda expectativas de acuerdo con las necesidades de comunicación, de interacción y de la funcionalidad de los aprendizajes. Por esto, se hace necesario identificar la situación de las personas con DM por medio de la aplicación de diferentes herramientas que ayuden a identificar las habilidades y potencialidades de las personas con DM así como el conocimiento, experiencias y expectativas del entorno en relación al aprendizaje (Sánchez, 2006).

### **3.6 Evaluación educativa de estudiantes con discapacidad múltiple**

De acuerdo con Muñoz y Lucero (2017) evaluar a los estudiantes con DM resulta complejo debido a las limitaciones cognitivas, motoras y comunicativas, por lo que, para el análisis sugiere vincular a los padres y educadores a través de entrevistas.

Además, es necesario que el investigador utilice la observación de campo y construya procedimientos de evaluación para identificar las características en el ámbito escolar.

Una investigación realizada por Muñoz y Lucero (2011) que analiza los diagnósticos y métodos educativos para niños con DM, encuentra que diferentes instituciones refieren diversas evaluaciones e incluso intervenciones. Sin embargo, no se diferencia un contexto de evaluación a estudiantes con discapacidad múltiple que contemple las necesidades y características personales y se centre en las habilidades y capacidades del mismo, en función del entorno escolar y familiar.

Con el estudio mencionado, se evidencia que en la evaluación de un niño con DM es importante considerar un trabajo colaborativo entre los cuidadores, profesionales médicos y terapéuticos tanto en el entorno educativo y familiar para que, con base a los resultados obtenidos, se plantee un plan pedagógico.

Por su parte, Jara y Jara (2018) con el objetivo de analizar las prácticas evaluativas de docentes de educación especial para conocer las necesidades educativas, aplicaron una encuesta a 7 profesores y 3 educadoras de educación diferencial. Los resultados muestran que la evaluación recurre a métodos tradicionales, que consideran únicamente el objetivo del programa, mediante instrumentos heterogéneos y sin contemplar las características de la persona con discapacidad.

### **3.7 Trabajo colaborativo en la evaluación educativa de estudiantes con discapacidad**

En el ítem anterior se menciona la importancia del trabajo colaborativo entre diferentes profesionales y representantes del entorno del niño para contribuir a inclusión educativa de los niños con DM.

De acuerdo al criterio de Westermeier y Tenorio (2018) la atención de niños con DM implica un reto para las instituciones educativas, como consecuencia de las habilidades y competencias que los estudiantes con DM tienen que desarrollar para adaptarse al ambiente educativo. Para ello evaluaron la interacción multidisciplinar necesaria para abordar a los estudiantes con DM y encontraron que la falta de conocimiento tanto de los docentes como de los cuidadores hace que la planificación y evaluación no sean las más adecuadas.

En este sentido, se evidencia la importancia de un trabajo colaborativo para evaluar a los estudiantes con DM que contribuirá a dar respuesta a las necesidades educativas, mediante el intercambio de ideas y acciones. Es necesario que los profesionales estén capacitados en esta modalidad de trabajo y analicen instrumentos previos a la aplicación, identificando sus características y formas de utilización. Dentro del equipo de trabajo se debe considerar a los cuidadores, que por lo general son familiares, quienes conocen de cerca a los estudiantes, lo que permitirá identificar no sólo la información relativa a las áreas vinculadas con el desarrollo y aprendizaje sino a las características del niño o joven en su contexto cotidiano.

### **3.8 Plan centrado en la persona en estudiantes con DM**

El Plan Centrado en la Persona (PCP) es el enfoque que apoya en el empoderamiento de las personas con discapacidad, ayudándolas a la construcción del proyecto de vida propio. Implica conocer sus intereses, necesidades, motivaciones, deseos, aspiraciones educativas, laborales, sociales y de participación comunitaria. Asimismo, incluye a la persona y a aquellas que son más cercanas y significativas.

A criterio de Arellano y Peralta (2016) el PCP es una referencia de buena práctica dentro de la educación para las personas con cualquier tipo de discapacidad, porque se personaliza el servicio con los apoyos necesarios, que promueven la

autonomía y la participación. Resulta relevante en la educación inclusiva porque el enfoque ya no se basa en los recursos necesarios para la educación sino en la persona, sus necesidades y fortalezas para poder participar de manera plena y eficaz en una institución educativa.

Para Carratalá et al. (2017) el PCP reconoce la dignidad de cada persona, independientemente de las limitaciones que presente, mediante el planteamiento de estrategias que consideran los valores pero sobre todo el empoderamiento de los individuos con discapacidad.

Por su parte, Cruz et al. (2013) menciona que si se analiza a un colectivo de individuos con discapacidad se encontrarán coincidencias que direccionen a un trabajo grupal, sin embargo cada persona requiere de una planificación individualizada en función del entorno y de sus necesidades y tiene como finalidad el reconocimiento de los apoyos para poder participar como el resto de las personas.

Con lo expuesto, se identifica que el PCP en el ámbito educativo se concibe como una estrategia útil y eficaz para que las personas con discapacidad puedan incluirse en ámbitos de educación regular, por ello es importante conocer a la persona, sus deseos y necesidades en relación al futuro y así poder planificar en función de los objetivos que se quieren alcanzar. Con base a lo mencionado anteriormente se puede destacar que el objetivo del PCP es lograr una vida de calidad, haciendo que la existencia del individuo sea la deseada, estableciendo relaciones significativas con las personas que aporten en esa búsqueda.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Tipo de investigación.**

La presente investigación se fundamenta en un estudio caso, por lo que es de tipo descriptivo, de corte transversal con notas de campo. Según Hernández, et al. (2014) este tipo de investigación busca recoger información de un individuo, grupo o población, específicamente de las propiedades, características y rasgos importantes que implica que los datos se recabarán en un tiempo único, considerando que el análisis de caso no es una investigación experimental por lo que no hay manipulación por parte del investigador, sino que comprende la observación de los sujetos evaluados.

En cuanto a las notas de campo, Hernández et al., (2014) refiere que implica anotar los eventos que se vinculan al tema de estudio, de manera que se lleve un registro y para ello se puede recurrir a diferentes instrumentos como computadora, grabadora de video o de voz, papel, etc.

En este contexto, el caso de estudio se centra en un individuo con discapacidad múltiple, vinculado al diagnóstico de sordoceguera y parálisis cerebral, quien asiste al centro de Desarrollo Integral “El Ángel”, ubicado en el Barrio El Calvario, de la Ciudad de Loja, Provincia de Loja.

#### **3.2. Diseño de la Investigación.**

El diseño de investigación es de tipo cualitativo porque mediante entrevistas, observación y evaluación estructuradas recolectará información que, en este caso, tendrán como finalidad describir las características del estudiante y analizar su proceso educativo (Atencio et al, 2011).

### 3.3. Población y Muestra

Al ser un estudio de caso la muestra refiere a un individuo, quien es un niño de 11 años de edad que presenta discapacidad múltiple, a partir del diagnóstico de sordoceguera y parálisis cerebral. El mismo en la actualidad reside en la ciudad de Loja.

Es importante mencionar que la mayoría de la información que se recabó en las notas de campo se obtuvo de fuentes primarias como la familia y los terapeutas del Centro de Desarrollo Integral “El Ángel” al cual asiste el niño.

### 3.4. Instrumentos de investigación

Los instrumentos utilizados fueron los siguientes:

- **Entrevista semiestructurada:** técnica de gran utilidad en la investigación cualitativa para recabar datos, instrumento técnico que adopta la forma de un diálogo coloquial (Díaz, et al., 2013). El objetivo fue descubrir las actitudes y comportamientos del entrevistado a fin de reconstruir el sistema cultural que origina la producción discursiva y aspectos no cognitivos de la familia y profesionales que están en contacto como sus compromisos, afectos y emociones. Se aplicó de forma presencial a docentes y su familia.
- **Observación de campo:** es el recurso principal de la observación descriptiva y, como señala Díaz (2011), se realiza en los lugares donde ocurren los hechos o fenómenos investigados para la recolección de datos de la persona en diferentes contextos. Específicamente, en este caso, se llevó a cabo en el ámbito donde se desarrollan las actividades cotidianas y educativas del niño, objeto de la presente investigación.
- **Inventario de ajustes razonables y apoyos:** permite reconocer las adaptaciones necesarias para garantizar la inclusión de una persona con discapacidad así como las habilidades que permitirán mejorar la autonomía (Alderete, 2019). Por lo

que el instrumento se aplicó al estudiante, familia y cuidador de manera presencial.

- **Evaluación Funcional de SOCIEVEN:** consiste en evaluar la realidad del sujeto de estudio de forma funcional, debido a que se establecen vínculos en diversos ámbitos y se enfoca en las potencialidades de la persona (SOCIEVEN, 2009) lo cual resulta acertado y válido para la propuesta de un plan centrado en la persona.
- **Análisis de datos:** el análisis cualitativo consiste en la interpretación de la información de tipo verbal y observacional que, de un modo específico se obtuvo en el proceso de recolección realizado a partir de los instrumentos de recolección descritos con anterioridad.

#### 4. ANÁLISIS DE RESULTADOS

Para identificar la situación educativa del niño caso de estudio, es necesario aplicar los instrumentos que se describen a continuación:

- Caracterización Inicial personal del estudiante – Informe Descriptivo
- Valoración Pedagógica – Plan Individual de Ajustes Razonables
- Dimensión de contexto e historia de vida del estudiante
- Valoración Funcional Inicial – SOCIEVEN
- Plan Individual de Ajustes Razonables- Inventario de Ajustes y Apoyos

Se partió con la identificación de los ámbitos educativo, familiar y socioeconómico, que son claves para un conocimiento holístico de la situación de vida del niño estudio de caso.

Cabe mencionar que la interpretación y el análisis de los resultados se basan en criterios ajustados a la realidad percibida por la titular de la investigación y profesionales por medio de la adaptación de habilidades funcionales del niño con DM y el contexto ambiental.

#### **4.1. Caracterización Inicial.**

El estudiante sujeto de estudio es un niño 11 años, que acuerdo con los datos de la entrevista con los progenitores se identificó que nació el 21 de abril de 2010, que actualmente tiene reside en el cantón Loja en la parroquia Sucre. El diagnóstico médico indica parálisis cerebral, hipoacusia bilateral, baja visión y nistagmos. Esto se asocia a la condición de discapacidad múltiple (física y sensorial). En función de su condición requiere de medicación específica, así como apoyos para la realización de actividades de la vida diaria tales como alimentarse, vestirse e ir al baño.

El niño vive con los progenitores y hermanas, pero posee un vínculo de mayor cercanía con la madre y hermana mayor. Con ellas realiza actividades lúdicas como juegos mecánicos y son las encargadas de brindarle mayor asistencia. Además, se relaciona con primos menores, disfruta de las fiestas familiares, así como de bailar con asistencia de la madre. Entre sus lugares favoritos se destacan las visitas al campo y disfruta de la presencia de los animales de corral y del parque, lugar que visita una vez por semana.

Cuando siente gusto por una actividad o en una situación particular lo expresa mediante una sonrisa y sonidos guturales. Asimismo, ante situaciones de disgusto o displacer lo expresa mediante la conducta, mostrándose irritable. Dentro de su entorno cercano, las únicas personas que comprenden las formas comunicativas del niño son su madre y hermana mayor. El niño, para identificar que comprendió lo que le dicen, se expresa mediante sonidos guturales y cuando no es comprendido, suele mostrarse

incómodo. En relación a sus temores, los manifiesta cuando debe exponerse a inyecciones. Las actividades o acciones que le generan tranquilidad son fundamentalmente escuchar música y estar en brazos.

En la actualidad el niño asiste al centro de desarrollo integral “El Ángel” donde recibe terapia de lenguaje, hidroterapia, terapia de motricidad fina y gruesa.

#### **4.1.1. Informe descriptivo.**

Dentro del informe descriptivo se realizó un análisis en diferentes áreas socioeducativas donde el protagonista es el niño objeto de estudio, conjuntamente con los ámbitos que predominan en el aprendizaje terapéutico tales como: la expresión corporal y motricidad, relación lógico matemático, comprensión, expresión oral y escrita, descubrimiento, comprensión del medio natural y cultural, expresión artística, identidad, autonomía y convivencia; valorado en indicadores de evaluación: Inicio, proceso, adquirido y no realiza.

#### **4.1.2. Expresión Corporal y Motricidad.**

El niño logra identificar las partes de su cuerpo como: cabeza, brazos, piernas, estómago, muestra agrado cuando se moviliza de un sector a otro dentro de casa y dentro del centro terapéutico, distingue los sonidos suaves y fuertes, tolera texturas ásperas y duras, mostrando rechazo por las que son lisas y blandas. Presenta prensión simple en ambas manos.

#### **4.1.3. Relación lógico matemático.**

El niño colabora en actividades de encadenamiento, reconoce cuando es el día y se despierta, en la noche, identifica la hora de dormir. Se inicia procesos en el reconocimiento y la ubicación con relación a sí mismo, mantiene la atención en una tarea por un tiempo de 1 a 3 minutos.

Presenta dificultades al clasificar colores, cantidades, formas y tamaño, igualmente contar oralmente los números y distinguir su lateralidad.

#### **4.1.4. Comprensión y expresión oral y escrita.**

El niño es capaz de emitir respuestas gestuales frente a la presencia de personas desconocidas, puede emitir sonidos guturales para dar a entender que le agrada el tema de conversación y para continuar con la misma, logra expresar emociones por medio de una sonrisa y sollozos.

Muestra agrado por los dibujos que se encuentran en los cuentos siempre que estos tengan colores fuertes y sean grandes, también disfruta de ver televisión o de pasar tiempo en la computadora, gusta de la presencia de animales domésticos (perros, gallinas, gatos).

#### **4.1.5. Descubrimiento del medio natural y cultural.**

Reconoce a personas de su núcleo familiar y objetos cercanos. Logra identificar mascotas en casa, logra identificar los sonidos pero no otras características de los animales. No existe conocimiento, ni noción en el cuidado de las plantas y el medio ambiente.

#### **4.1.6. Expresiones artísticas.**

El niño disfruta participar en actividades de arte (música, baile, dactilo pintura, manualidades, entre otras), disfruta de las recreaciones con los compañeros de apoyo, participando en fiestas, ingresando a la piscina y montar a caballo.

#### **4.1.7. Identidad y autonomía.**

Necesita asistencia para alimentarse, puede masticar alimentos sólidos, se siente identificado como un miembro de su grupo familiar, responde a su nombre girando la cabeza a la fuente del sonido y sonríe. El niño es totalmente dependiente para todas las

actividades de la vida diaria (no controla esfínteres, necesita asistencia para el aseo personal y vestimenta).

#### **4.1.8. Convivencia.**

Logra saludar y despedirse mediante gestos, se mantiene atento al realizar una acción, demuestra interés y empatía por otras personas, respeta las normas de convivencia.

### **4.2. Valoración Pedagógica.**

#### **4.2.1. Movilidad**

El niño cuenta con una silla de ruedas para moverse, por lo que es fundamental que se ajuste la infraestructura tanto en el centro de terapias como en su casa, así como en los diversos lugares y ambientes donde se desplaza de manera cotidiana, siendo accesibles para el ingreso y la movilización.

#### **4.2.2. Comunicación**

El niño se comunica actualmente de manera expresiva mediante gestos corporales y sonidos guturales, no cuenta con un sistema de apoyo para la comunicación, siendo adecuado en esta etapa comunicativa el uso de un sistema aumentativo y alternativo de comunicación como un calendario de objetos concretos.

#### **4.2.3. Acceso a la información**

No existe la presencia de dispositivos de apoyo manual ni tecnológicos adaptados a la educación en las diferentes áreas, el niño necesita de un sistema de comunicación que garantice el acceso a la información.

#### **4.2.4. Interacción social**

Disfruta de la compañía de su madre y hermanas, interactúa de manera amigable con sus primos y vecinos. En el centro terapéutico mantiene una relación afectiva con

los terapeutas y se vincula con sus amigos, adaptándose fácilmente a ambientes y rutinas de juegos diversos.

#### **4.2.5. Académico – pedagógico**

Este aspecto se ha valorado en actividades específicas como por ejemplo juegos que involucren su atención y pudo observarse que el niño mantiene la concentración durante 3 a 5 minutos y sigue apropiadamente las consignas simples brindadas.

#### **4.2.6. Memoria**

Se ha observado que cuando su madre o hermana narran experiencias vividas, el niño reacciona a ese relato y expresa sus emociones. Además, demuestra conocer conceptos básicos de su entorno como, por ejemplo, cuando su madre le cuenta que su padre está lejos por cuestiones de trabajo, el niño muestra un gesto de tristeza e incluso solloza.

#### **4.2.7. Lenguaje y comunicación**

Para comunicarse en forma expresiva utiliza gestos y sonidos guturales y busca hacerse entender. Es capaz de seguir una conversación, actúa de forma interesada cuando otros le hablan y reacciona ante comentarios que involucran el sentido del humor (ej. sonríe cuando realizan bromas).

### **4.3. Dimensión de contexto e historia de vida.**

El niño sufre un accidente a los 8 meses de nacido en el cual tiene un fuerte golpe en su cabeza presentando fractura de cráneo que resulta en convulsiones epilépticas y procesos febriles, a los 18 meses es ingresado en la unidad de cuidados intensivos neonatales al tener complicaciones por una neumonía atípica, a esta edad dan el diagnóstico de baja visión y nistagmos, y a los 24 meses por medio de chequeos pediátricos es diagnosticado con hipoacusia bilateral.

Entre las diferentes instituciones terapéuticas a las que ha asistido se encuentran: Hospital Regional Isidro Ayora, en donde le brindan terapia física y de lenguaje esto ayudo a que el niño pueda adquirir control cefálico y control de deglución y sialorrea, luego asiste a Centro Terapéutico Particular: Manos Unidas para terapias complementarias, desde los 3 años hasta la actualidad se encuentra asistiendo al Centro de Desarrollo Integral “El Ángel”, donde disfruta y aprende mucho de la equino terapia, la cual ayuda a relajarse, le brindan también terapia de lenguaje donde le enseñan a fortalecer su comunicación mediante gestos simples, expresiones faciales, movimientos corporales, terapia de motricidad fina y gruesa para mejorar el tono muscular, arte terapia y logoterapia, sin embargo lo más importante de este centro es que le permite mantener relaciones de amistad con otros niños y adultos.

#### **4.3.1. Percepción del estudiante sobre su propia historia de vida.**

Es un niño al que le agrada la compañía de sus pares, disfruta de interactuar con ellos, es muy sociable y se adapta fácilmente a los cambios, puede expresar alegría por medio de sonidos guturales, leves movimientos de sus manos y expresiones faciales.

#### **4.3.2. Percepción del estudiante frente a su situación escolar.**

El niño disfruta de los amigos, la interacción con docentes es afectiva, prefiere los juegos grupales y permanecer en compañía.

### **4.4. Evaluación educativa de SOCIEVEN**

#### **4.4.1. Evaluación Funcional de la Visión**

**Observaciones:** identifica mejor los objetos a una distancia de 60 cm, dirige la mirada al lado izquierdo en un plano inferior y las manos hacia el objeto deseado, distingue objetos con un tamaño hasta de 20 cm. Se ha registrado una pérdida de su

campo visual en el ojo derecho lo cual dificulta obtener una atención visual completa, sin embargo, tiene fascinación por la luz del celular, televisión o computadora.

**Conclusión:** en función de la presencia de baja visión en el ojo derecho, resulta necesario estimular el campo visual izquierdo en diferentes actividades y con diversas técnicas: como juegos visuales.

**Recomendación:** resulta necesario iniciar un trabajo que contemple la discriminación de colores, tamaños, formas y figuras, usando de preferencia colores fuertes (azul, verde, amarillo, rojo, etc.) así como la estimulación en el cuarto oscuro. Se sugiere trabajar con libros que contengan dibujos de colores y pictogramas, por ejemplo: relacionar un animal con el dibujo y el sonido, también usar juegos de engranaje para mejorar la agudeza visual y la coordinación ojo-mano. Se sugiere la utilización de piezas de madera grandes con colores fuertes.

#### 4.4.2. Evaluación Funcional de la Audición

**Observaciones:** El niño presta atención a los sonidos musicales (en tono alto), le molesta los ruidos fuertes (las maquinarias de trabajo), reconoce las voces del entorno familiar, muestra emoción con una sonrisa al escuchar la voz de los amigos, con los que empezó a familiarizarse.

Se identifica que tiene buena memoria auditiva porque reconoce los sonidos del ambiente que le rodea (mostrando preferencia por aquellos de animales) y busca la fuente de sonido girando la cabeza.

**Conclusiones:** El niño posee un resto auditivo que le permite el reconocimiento y relación con el entorno de manera efectiva. Por lo tanto, resulta necesario estimular la

percepción de los diferentes sonidos con el objeto de continuar el desarrollo de la audición, así como de la atención y concentración.

**Recomendaciones:** frente a los resultados de la dimensión auditiva, se sugiere estimular la discriminación del sonido mediante vocalizaciones, para trabajar la memoria auditiva. Se sugiere actividades lúdicas o juegos sonoros con diferentes objetos, ritmos e intensidades. Mantener pequeños diálogos con el niño y utilizar objetos sonoros (audiolibros, juguetes, etc.).

#### **4.4.3. Evaluación Funcional de la Comunicación y del Lenguaje**

##### **Comunicación Expresiva:**

**Observaciones:** El niño posee lenguaje expresivo no verbal, se comunica por medio de gestos, sonidos guturales como: “maaaa” para expresarse cuando siente alguna necesidad o desea pedir algo.

##### **Comunicación Receptiva:**

**Observaciones:** en esta dimensión, el niño entiende el lenguaje verbal. Los familiares se comunican con él mediante lenguaje hablado y gestos naturales como apoyo para facilitar la comprensión del mensaje. Responde a las consignas de forma positiva, dirigiendo la mirada hacia el hablante.

##### **Comprensión de la comunicación:**

**Observaciones:** manifiesta comprensión de la información cotidiana ya que responde positivamente a las consignas, luego de repetirlas varias veces, y responde a éstas mediante sonidos guturales.

**Conclusión de la comunicación:** El niño se expresa utilizando el cuerpo como un instrumento de comunicación. Por otra parte, posee una comunicación receptiva que

refleja la comprensión de su entorno. Participa de conversaciones e interactúa con el medio es a través de sonrisas, miradas, gestos corporales y sonidos guturales y vocales.

**Recomendaciones de la comunicación:** a partir de los hallazgos evidenciados resulta importante seguir fortaleciendo el lenguaje expresivo y comprensivo del niño, fomentando mayores niveles de comunicación. Para ello se sugiere desarrollar un sistema de calendarios partiendo de objetos concretos para luego incorporar pictogramas para la comunicación de actividades cotidianas y significativas como las relacionadas con el baño, la alimentación, el sueño. También resulta pertinente continuar con su estimulación por medio de juegos y canciones que son de su agrado y que facilitan el desarrollo del lenguaje.

#### **4.4.4. Evaluación funcional del Nivel Cognitivo**

**Observaciones:** muestra curiosidad por objetos nuevos, busca la fuente del sonido girando su cabeza espontáneamente, permanece en actividades por un lapso de 5 a 10 minutos, mantiene su atención en sonidos, colores fuertes (verde, amarillo, azul, negro, rojo, etc.). Manifiesta gusto por las actividades al aire libre.

**Conclusión:** con base a las observaciones se identifica la posibilidad de mejorar la atención utilizando los sonidos, colores y objetos de preferencia, así como la necesidad de incrementar progresivamente los tiempos de atención en las actividades propuestas.

**Recomendaciones:** se recomienda trabajar la memoria y la atención mediante la interacción con los estímulos del entorno, fortalecer las actividades cognitivas como el seguimiento de consignas y brindar propuestas que posibiliten el desarrollo de la imaginación y la creatividad.

#### **4.4.5. Evaluación Funcional de la Interacción Social y Familiar**

**Observaciones:** El niño mantiene lazos de seguridad y protección en el hogar especialmente con la madre, quien manifiesta un elevado interés por su bienestar.

**Conclusión:** el ambiente donde se desarrolla El niño es armónico, funcional y el nivel de tolerancia y resiliencia es adecuado para su desarrollo y crecimiento.

**Recomendaciones:** sensibilizar, acompañar y dar a la familia el acceso a un entorno de inclusión social; sugerir la participación en grupo de padres de personas con discapacidad para promover el fortalecimiento de las familias, así como el empoderamiento en sus derechos. Por otra parte, sería propicio participar de espacios de sano esparcimiento donde se fomente la interacción y la vivencia de experiencias con pares, dentro y fuera de su comunidad.

#### **4.4.6. Evaluación Funcional relacionada al Reto de la Conducta**

**Observaciones:**

Se evidencia en el niño una conducta amigable y tranquila. Busca la compañía de niños que interactúen con él. Disfruta de jugar y reír, no obstante, su madre señala que rechaza la compañía de niños con su misma condición física. Suele reaccionar con conductas de desagrado o enojo cuando se toman sus objetos favoritos.

**Conclusión:** el niño es amigable con los terapeutas y compañeros, acepta con facilidad la interacción con personas que no pertenecen al entorno familiar y esto constituye un aspecto fundamental para el desarrollo de las propuestas de trabajo.

**Recomendaciones:** con base en los hallazgos obtenidos, se sugiere trabajar con la madre para la implementación de horarios establecidos que permitan usar la

tecnología en casa, además buscar la interacción con otros niños de la misma edad, en espacios inclusivos, que posibiliten la convivencia e intercambio de momentos de ocio.

#### **4.4.7. Evaluación Funcional Sensorial**

**Observaciones:** se identificó en el niño no acepta del contacto físico con otras personas. También demuestra tolerancia a diferentes tipos de alimentos (puede ingerir líquidos, sólidos y semisólidos) y manifiesta preferencia por los alimentos salados. Se observa agrado por las texturas duras (prefiere jugar con un cubo de madera a un peluche) y presenta rechazo a texturas suaves. No tolera los olores fuertes (perfumes, jabones, etc.). En cuanto a su vestimenta es de algodón, elástica y holgada para garantizar la comodidad, según lo que ha manifestado su madre.

**Conclusión:** En función de lo observado en esta área se considera el niño presenta un adecuado desarrollo sensorial, pero sería necesario continuar enriqueciendo de manera más amplia ciertos aspectos vinculados a los estímulos táctiles, resulta pertinente la propuesta de actividades multi sensoriales.

**Recomendaciones:** Es imperioso trabajar la estimulación sensorial con diferentes tipos de texturas y temperaturas e implementar técnicas de relajación.

#### **4.4.8. Evaluación funcional de competencias de desenvolvimiento**

**Observaciones:** el niño tiene una alta dependencia de la madre para realizar actividades cotidianas de la vida diaria, como por ejemplo en la alimentación, para vestirse, aseo personal y movilidad.

**Conclusión:** El niño requiere de una propuesta que permita desarrollar progresivamente mayor autonomía en las diferentes actividades de la vida diaria.

**Recomendación:** ofrecer una propuesta de trabajo que establezca rutinas claras y organizadas, con los apoyos necesarios que permitan desarrollar mayor autonomía en las actividades de la vida diaria, por medio de tableros calendarios de objetos concretos en los que se indique el desarrollo de cada actividad.

#### **4.4.9. Evaluación funcional de la orientación, movilidad y habilidades motoras**

**Observaciones:** se identificó que el niño tiende a permanecer sentado. Si bien cuenta con los apoyos necesarios para su movilidad como la silla de ruedas, los mismos no se utilizan en su entorno, sino que en el contexto familiar se moviliza mediante un coche de bebé o en brazos.

Desde el punto de vista de la prensión se observa un agarre de tipo primario.

**Conclusión:** Con base al análisis se pudo evidenciar que los apoyos de movilidad no se utilizan de manera adecuada lo que dificulta el desplazamiento del niño en su entorno.

**Recomendaciones:** ofrecer información sobre la importancia del uso de los dispositivos de movilidad (silla de ruedas, cuñas, bipeDESTADOR) para facilitar el desplazamiento dentro y fuera del hogar, trabajar en forma colaborativa con los profesionales de terapia física para mejorar del tono muscular, así como contar con sus recomendaciones específicas para alcanzar el posicionamiento correcto del niño en los diferentes ámbitos de participación.

#### **4.5. El Instrumento de PIAR (Plan Individual de Ajustes Razonables)**

El niño necesita acompañamiento para realizar y desempeñarse en las diversas áreas y actividades de la vida cotidiana. En lo referente a la alimentación se pudo

observar que el niño necesita de apoyos como acercarle los alimentos a la boca, ya que por la condición de hipotonía en sus miembros superiores cuenta con un agarre que aún no le permite la prensión de los cubiertos por sí solo. Ingiere alimentos sólidos en porciones muy pequeñas debido a la hipotonía muscular mencionada y, de acuerdo a lo señalado por su madre, ingiere líquidos por medio de una cuchara debido al temor de asfixia. Anteriormente, gracias a las terapias, había logrado beber líquidos con un vaso, pero, en función de la falta de terapias presenciales debido al confinamiento, se presenta un retroceso en esta área.

En cuanto a las actividades de la vida diaria el niño necesita del apoyo físico en situaciones como el cambio de vestimenta, aseo personal y cambio postural, en las que no se han realizado ajustes para mejorar la autonomía e independencia del niño. El niño aún duerme con su madre en la misma cama, y de acuerdo a lo que ella ha expresado se debe a su temor de que sufra algún accidente y para estar pendiente de las convulsiones causadas por la epilepsia. También expresó que necesita de su apoyo para moverse del cochecito de bebé que utiliza hacia la cama y viceversa.

En cuanto a las rutinas el niño forma parte de todas las actividades que realiza la familia, tienen horarios establecidos para el desarrollo de las prácticas dentro y fuera del hogar, también se pudo observar que cuenta con muchas ayudas técnicas como silla de ruedas, colchoneta, cuñas, silla posicional sin embargo no los utiliza por el temor expresado por su madre de que puedan ser causa de algún accidente.

Durante una visita de observación al Centro de Desarrollo Integral se evidenció que carece de los ajustes razonables para el acceso y la movilización en su silla de ruedas. A pesar de contar con rampas, las mismas se encuentran en malas condiciones y su tamaño resulta demasiado estrecho, los espacios se encuentran muy alejados entre sí

dentro del edificio lo que conlleva a tener que recorrer grandes distancias para cambiar de una terapia a otra.

En un primer acercamiento el niño se mostró accesible y colaboró con la evaluadora. Durante esta actividad se mantuvo en todo momento en los brazos de su madre y se pudo evidenciar que al niño le disgusta estar solo. Ella también relató que le disgusta el silencio, por esto en los momentos en no puede estar cerca de él, le enciende el televisor o la radio para tranquilizarlo. Se observó que goza mucho de la música ya que al escucharla, intenta seguir el ritmo con leves movimientos de sus manos. El niño reconoce voces familiares y sonidos onomatopéyicos es por esto que visitan a menudo a sus abuelos que viven en el campo, rodeados de animales de granja. También disfruta de los lugares al aire libre por lo cual visitan con frecuencia el parque.

En cuanto a su comunicación, emite sonidos guturales como “maaa” para expresar alguna necesidad. Dentro de las fortalezas, se evidencian la buena relación con su familia, la interacción con personas externas y la realización de diversas actividades que fomentan la inclusión, lo que le ha permitido desempeñarse y participar en una gran variedad de ambientes.

## **5. PRESENTACIÓN DE HALLAZGOS**

**5.1. Autonomía e identidad:** En relación a la identidad, el niño se reconoce como niño, sabe su nombre y también reconoce a los miembros de su familia; necesita de acompañamiento para todas las actividades de la vida diaria, no obstante el niño puede tomar sus propias decisiones mediante el uso de apoyos visuales, en aspectos sencillos de la vida cotidiana como: elegir la ropa que desea usar, la comida que prefiere o el lugar que quiere visitar.

**5.2. Cognitivo:** El niño presenta dificultades en la resolución de problemas; muestra curiosidad por objetos nuevos, los explora y se fija en los detalles, puede mantener la atención en actividades de tiempo corto de 3 minutos, desarrolla la imaginación y la creatividad (juegos de roles, dibujos con tema libre).

**5.3. Habilidades sociales:** En relación a las habilidades sociales, el niño es alegre y disfruta de actividades grupales y es partícipe de los juegos. Se adapta fácilmente a nuevos ambientes y profesionales que interactúan con él.

**5.4. Lenguaje y comunicación:** manifiesta comprensión de la información cotidiana ya que responde positivamente a las consignas, luego de repetirlas varias veces, y responde a éstas mediante sonidos guturales y gestos, en cuanto a la comunicación receptiva y expresiva el niño se expresa mediante el llanto cuando su madre le cuenta que el padre está lejos por cuestiones de trabajo, de igual manera muestra alegría mediante una sonrisa cuando su madre le anticipa que van a visitar los lugares que le gustan.

**5.5. Motricidad:** se identificó que el niño tiende a permanecer sentado, tiene control cefálico inadecuado, desde el punto de vista de la prensión se observa un agarre de tipo primario, realiza leves movimientos con sus miembros superiores, manos y brazos, presentando una prensión simple.

**5.6. Sensorial:** se identificó en el niño no acepta del contacto físico con otras personas. También demuestra tolerancia a diferentes tipos de alimentos (puede ingerir líquidos, sólidos y semisólidos) y manifiesta

preferencia por los alimentos salados. Se observa agrado por las texturas duras (prefiere jugar con un cubo de madera a un peluche) y presenta rechazo a texturas suaves. No tolera los olores fuertes (perfumes, jabones, etc.).

El niño presenta alteraciones sensoriales significativas, tanto en lo auditivo debido a la hipoacusia bilateral, como en su visión debido al diagnóstico de baja visión y nistagmos. Estos aspectos influyen de forma directa en la adquisición de conocimientos, sin embargo, mediante ajustes razonables y un sistema de apoyo adecuado a sus necesidades ha podido alcanzar aprendizajes significativos como: identificar y seleccionar el tipo de música de su agrado.

No tolera caricias, ni abrazos ya que presenta hipersensibilidad al tacto.

**5.7. Ajustes razonables:** Se identificó que dentro del hogar es necesario implementar rampas para facilitar el acceso del niño, el hogar no cuenta con el espacio adecuado para facilitar el desplazamiento del niño de un lugar a otro, tampoco existe utensilios adaptados para mejorar su alimentación, vestimenta y aseo personal; en el centro terapéutico existen rampas para el acceso en silla de ruedas pero estas se encuentran en mal estado, son demasiado empinadas y los ambientes terapéuticos muy distantes dificultando el traslado del niño, el centro terapéuticos cuenta con dispositivos adaptados que favorecer la alimentación, vestimenta y aseo personal del niño.

**5.8. Contexto familiar:** Posee una red de apoyos definida por parte de su familia nuclear y extensa, es beneficiario del Bono de Joaquín Gallegos Lara, se puede observar sobreprotección por parte de la madre

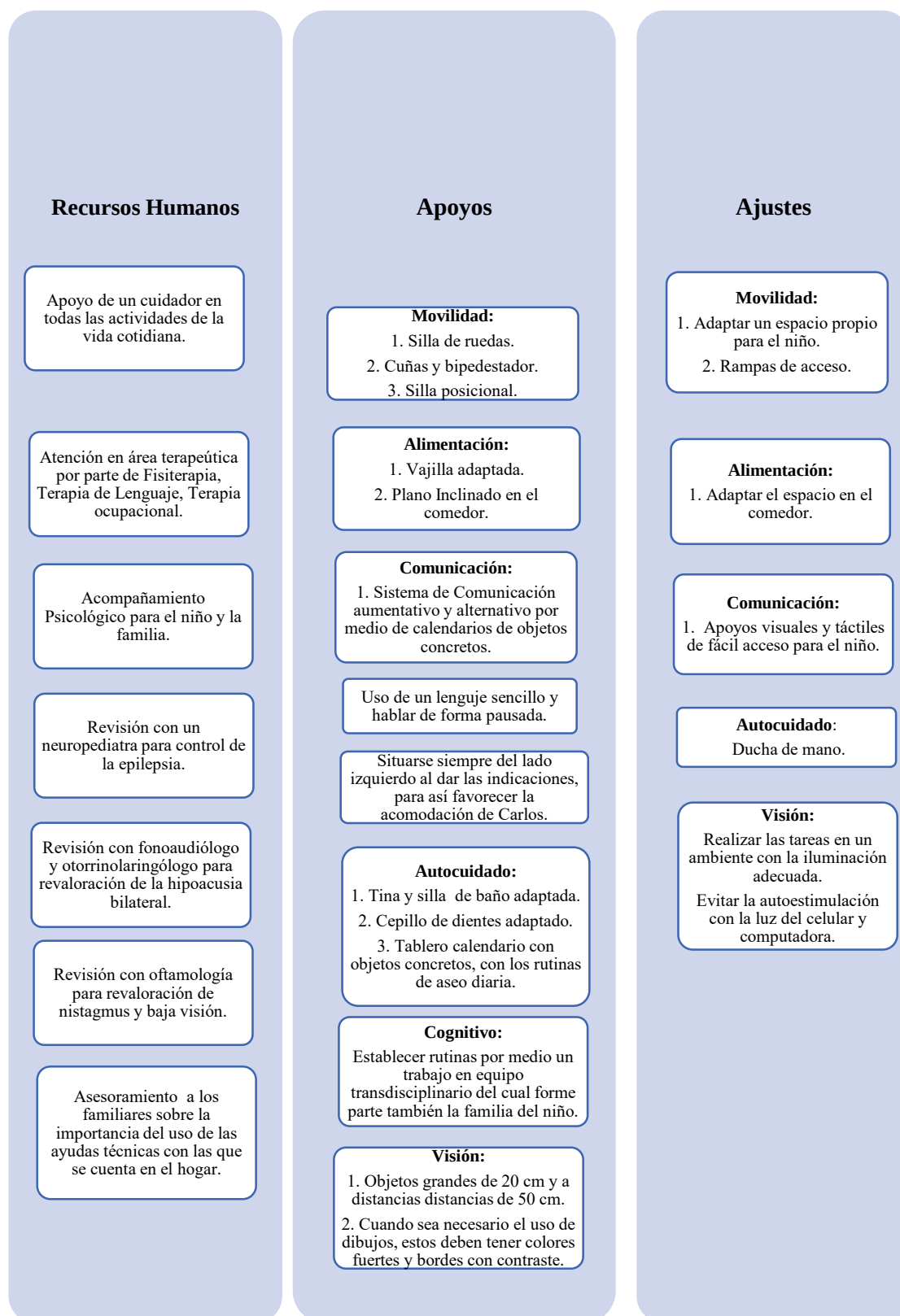
produciendo un retraso en el desarrollo del niño, posee dispositivos de apoyo técnicos de movilidad los cuales no son utilizados de una manera correcta por su familia y se ha identificado confusión de roles en la dinámica familiar pues la hija mayor toma el papel de la madre en muchas actividades de la vida diaria.

**5.9.Contexto Educativo:** El niño nunca ha sido escolarizado, por ello ha asistido en varias ocasiones al departamento del UDAI del distrito 11D01 para la valoración la cual no ha tenido una respuesta positiva. En los informes específicos de dicho organismo se afirma que “el niño, con una Discapacidad Física de un 100%, requiere de terapias complementarias, como terapia física y lenguaje, ya que no puede ser escolarizado en una institución de educación especializada u ordinaria”, con lo cual se considera que no se ha respetado su derecho a la educación, a pesar de las normativas y leyes nacionales vigentes que señalan y garantizan la educación especializada y de calidad para todos los niños del país. Durante la entrevista a los profesionales se preguntó por la forma de trabajo que ellos llevaban a cabo y manifestaron que cada uno maneja su propia planificación y que su intervención se realiza de manera individual, por lo que se puede definir la modalidad de trabajo como la de un equipo multidisciplinario en el cual no hay intercambio de información acerca del proceso del niño.

La condición que presenta el niño requiere de una diversidad de apoyos para una plena participación en diferentes ámbitos de su vida familiar, social y educativa. El presente estudio permitió determinar los apoyos que el niño posee y aquellos que

resultan aún necesarios. A continuación, se describen los recursos, apoyos y ajustes que el niño requiere para alcanzar un mayor desenvolvimiento y autonomía en las actividades cotidianas.

*Figura 1. Resumen de recursos humanos, apoyos y ajustes del niño sujeto de estudio.*



### 5.10. Propuesta del plan centrado en la persona

El presente plan centrado en la persona surge como propuesta a partir de los hallazgos identificados con anterioridad. A partir de esto, se realizó una propuesta

dirigida al estudiante sujeto de estudio que requiere de la participación de la familia, la docente y demás profesionales y miembros de los equipos que intervienen en el ámbito educativo.

Tabla 1. Propuesta del Plan Centrado en la Persona

| Dimensión               | METAS ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                                                                                                        | NECESIDADES /<br>POTENCIALIDADES                                                                                                                                                                                                                                                                                    | GUSTOS /<br>DISGUSTOS                                                                                                                                                                                                                | ESTRATEGIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Responsable                                                                                                                           |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Visual y auditivo       | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Estimular el desarrollo de la visión por medio del trabajo con objetos de colores llamativos.</li> <li>✓ Estimular el desarrollo de la atención y concentración mediante técnicas para trabajar la memoria auditiva.</li> </ul> | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Atención visual.</li> <li>✓ Coordinación ojo-mano.</li> <li>✓ Control oftalmológico</li> </ul> <p><b>POTENCIALIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Memoria auditiva</li> </ul>                                              | <p><b>GUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Atracción por los colores fuertes</li> <li>✓ Sonidos musicales</li> </ul> <p><b>DISGUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Ruidos fuertes</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Trabajar con materiales que impliquen colorear, libros de dibujos, pictogramas.</li> <li>✓ Utilizar juegos de engranaje y piezas de madera.</li> </ul>                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuidadores</li> <li>✓ Docentes</li> <li>✓ Profesionales de estimulación temprana.</li> </ul> |
| Comunicación y lenguaje | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Favorecer el desarrollo de la comunicación mediante herramientas de comunicación alternativa y aumentativa como el uso de objetos concretos y la introducción de pictogramas.</li> </ul>                                        | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Lenguaje expresivo efectivo</li> </ul> <p><b>POTENCIALIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Interacciones con los demás</li> <li>✓ Comprensión de las representaciones gráficas</li> <li>✓ Comunicación receptiva</li> </ul> | <p><b>GUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sonidos guturales</li> </ul>                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Utilizar un sistema de pictogramas</li> <li>✓ Utilizar canciones para estimular el lenguaje.</li> <li>✓ Fomentar el desarrollo de la comunicación a través de interacciones con personas y en situaciones variadas</li> <li>✓ Uso de las TIC como apoyo comunicativo.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuidadores</li> <li>✓ Docentes</li> <li>✓ Profesionales de estimulación temprana.</li> </ul> |

|                               |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Dimensión cognitiva           | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Propiciar el desarrollo cognitivo del niño a través de actividad lúdicas que favorezcan el pensamiento, la reflexión y la creatividad</li> </ul> | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mayor exploración del entorno</li> </ul> <p><b>POTENCIALIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Curiosidad</li> <li>✓ Pensamiento reflexivo y representativo</li> </ul>                                                                      | <p><b>GUSTOS:</b></p> <p>Realizar actividades al aire libre</p>                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar juegos de roles al aire libre para la estimulación de la imaginación y creatividad.</li> </ul>                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuidadores</li> <li>✓ Docentes</li> <li>✓ Profesionales de estimulación temprana.</li> </ul> |
| Interacción social y familiar | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Potencializar las fortalezas del niño mediante acciones que permitan favorecer la autonomía y participación.</li> </ul>                          | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Autonomía y participación.</li> <li>✓ Desarrollo de potencialidades</li> </ul>                                                                                                                                                                                | <p><b>GUSTOS:</b></p> <p>Ambiente familiar seguro, armónico y funcional.</p>                                                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar charlas de sensibilización a los familiares para lograr la aceptación de las condiciones del niño.</li> <li>✓ Fomentar la interacción mediante actividades de juego dentro y fuera de la comunidad.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Cuidadores</li> <li>✓ Docentes</li> <li>✓ Profesionales de estimulación temprana.</li> </ul> |
| Conducta                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Incrementar la interacción con niños de la misma edad.</li> </ul>                                                                                | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Relacionarse con el entorno por medio de experiencias diversas.</li> </ul> <p><b>POTENCIALIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Es amigable con los terapeutas y la familia</li> <li>✓ Acepta la interacción con otras personas</li> </ul> | <p><b>GUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Interactuar con el entorno familiar</li> </ul> <p><b>DISGUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La falta de atención</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Realizar terapias con la presencia de niños de la misma edad.</li> </ul>                                                                                                                                                | <p>Docente</p>                                                                                                                        |

|                                              |                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                      |                        |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Sensorial                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Estimular la función sensorial</li> </ul>                           | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Aceptación de texturas diversas.</li> </ul> <p><b>POTENCIALIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Acepta el contacto físico</li> </ul>                        | <p><b>GUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Tolera diferentes alimentos</li> <li>✓ Le agradan texturas duras</li> </ul> <p><b>DISGUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No tolera las texturas suaves, olores fuertes</li> </ul> | Realizar estimulación sensorial a través de juegos y actividades lúdicas con diferentes texturas                     | Docente<br>Cuidadores  |
| Competencias de desenvolvimiento             | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Incrementar la participación y autonomía del estudiante.</li> </ul> | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Mayor autonomía para realizar actividades diarias.</li> </ul> <p><b>POTENCIALIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Presta atención durante 5 min.</li> </ul> | <p><b>GUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Bañarse solo</li> </ul> <p><b>DISGUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La falta de atención</li> </ul>                                                                              | Realizar un plan para el desarrollo de habilidades que permitan un desenvolvimiento con mayor independencia          | Docentes<br>Cuidadores |
| Orientación/ movilidad y habilidades motoras | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Desarrollar destrezas que le permitan moverse</li> </ul>            | <p><b>NECESIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Moverse</li> </ul> <p><b>POTENCIALIDADES:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Se mantiene sentado</li> </ul>                                                       | <p><b>GUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Moverse en coche de bebé o brazos</li> </ul> <p><b>DISGUSTOS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ La falta de atención</li> </ul>                                                         | <p>Realizar terapia física para mejorar el tono muscular</p> <p>Usar la silla de ruedas dentro y fuera del hogar</p> | Cuidadores             |

## 6. CONCLUSIONES

El presente trabajo de investigación ha permitido analizar la situación educativa de un estudiante con discapacidad múltiple, considerándolo desde un proceso de evaluación funcional que permita determinar las mejores condiciones para el desarrollo de su proceso de enseñanza y aprendizaje.

- Con base al primer objetivo se puede concluir que el niño en el ámbito familiar cuenta con el apoyo de sus padres contribuyendo positivamente en el desarrollo de su confianza y la comunicación, debido al aislamiento social, preventivo y obligatorio a causa de la pandemia por Covid-19, el niño en su ambiente académico no ha tenido la oportunidad de comunicarse de manera eficaz con educadores o personas ajenas al núcleo familiar.
- En relación al segundo objetivo es necesario brindar al niño ajustes vinculados con la adecuación física en todos sus ambientes. Del mismo modo la aplicación de apoyos como Sistemas Alternativos y Aumentativos de Comunicación relacionados a las cajas calendario de objetos concretos, para garantizar y potencializar su desarrollo y participación en las diferentes actividades de su vida diaria, mejorando su calidad de vida.
- En cuanto al tercer objetivo basándonos en la propuesta educativa, se elaboró un Plan Centrado en la Persona, donde se consideran las necesidades, potencialidades, gustos y preferencias del niño caso de estudio, en el que se establecieron metas realizables con el apoyo de la familia y el equipo profesional que brinda los servicios.

## 7. BIBLIOGRAFÍA

- Adolescencia, Código de la Niñez y. (2003). *Congreso Nacional*. Obtenido de <https://www.acnur.org/fileadmin/Documentos/BDL/2014/9503.pdf>
- Alderete, M. (2019). *El Derecho*. Buenos Aires : Universidad Católica de Argentina .
- Andrade, P. M. (2010). *Desafíos de la Diferencia en la Escuela*. Madrid, España : Escuelas Católicas .
- Arellano, A., & Peralta, F. (2016). La planificación centrada en la persona: un ejemplo de buena práctica en el ámbito de la discapacidad intelectual. *Contextos educativos*, 195-212.
- Arias, f., Badilla, L., Chinchilla, A., Mata, J., Orozco, J., & Carpio, M. d. (2017). Estrategias docentes que mediaron en el aprendizaje de la lectoescritura en estudiantes con discapacidad múltiple del Centro de Educación Especial Carlos Luis Valle Masís, Costa Rica. *Conocimiento Educativo*, 111-127.
- Asamblea Nacional . (13 de septiembre de 2012). Crea Bono Joaquín Gallegos Lara a favor de personas con discapacidad. Ecuador. Obtenido de [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento\\_Decreto-ejecutivo-422.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento_Decreto-ejecutivo-422.pdf)
- ASPACE. (2021). *Descubriendo la parálisis cerebral*. Madrid: aspace.org.
- Atencio, M., Gouveia, E., & Ozada, J. (2011). El trabajo de campo estrategia metodológica para estudiar las comunidades . *Omnia*, 9-22.
- Ávila, H. (2006). *Universidad Interamericana de para El Desarrollo*. Obtenido de <http://www.eumed.net/libros/>

- Barranco, S., Ventrua, P., & Coronado, P. (2016). Estrategias de comunicación de los profesionales de enfermería con personas sordas o ciegas. *Index de Enfermería*.
- Carratalá, A., Roig, G., & Crespo, S. (2017). *Planificación centrada en la persona*. Madrid: Fundación San Francisco de Borja para personas con Discapacidad Intelectual.
- Constitución de la República del Ecuador. (2008).
- Córdova, E. (2020). Espacios de diálogo para la transición hacia el modelo social de atención a la personas con discapacidad: Una mirada desde la investigación acción participativa. *Revista Electrónica Educare*, 1-17.
- Cornelli, M. (2020). Comunicación y lenguaje para estudiantes con discapacidad multiple [Material del aula]. Cuenca, Ecuador: Universidad Politecnica Salesiana.
- Cruz, M., Pérez, M., Jenaro, C., Flores, N., & Vega, V. (2013). Identificación de necesidades de apoyo en personas con enfermedad mental severa utilizando la escala de intensidad de apoyos. *Revista Latino-Americana de Enfermagem*. doi:<https://doi.org/10.1590/S0104-11692013000500017>
- Díaz, L. (2011). *La Observación*. Mexico: Facultad de Psicología, UNAM.
- Díaz, L., Torruco, U., Martínez, M., & Varela, M. (2013). La entrevista, recurso flexible y dinámico. *Investigación en Educación Médica*, 162-167.
- Díez, E., & Sánchez, S. (2015). Diseño universal para el aprendizaje como metodología docente para atender a la diversidad en la universidad. *Aula Abierta*, 87-93.
- Fasocide. (2015). *¿Qué es FASOCIDE? ¿Quiénes somos?* Obtenido de <https://www.fasocide.org/es/fasocide/>

- Federación Mundial de Sordociegos. (2020). *Conferencia Hellen Keller*. Obtenido de <https://www.wfdb.eu/es/helen-keller-world-conference/>
- Fundación Once. (2014). *Fundación ONCE para la Atención de Personas con Sordoceguera*. Obtenido de <https://www.foaps.es/>
- González, H., & Laborda, C. (2015). Sordoceguera: estado de la cuestión en investigación psicoeducativa sobre comunicación. . *Revista nacional e internacional de educación inclusiva*.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, C. (2014). *Metodología de la investigación*. México: MC Graw Hill Education.
- Jara, M., & Jara, P. (2018). Concepciones y prácticas evaluativas declaradas por los docentes en respuesta a las necesidades educativas especiales de carácter permanente. *Revista Latinoamericana de Educación Inclusiva*, 59-77. Obtenido de <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rlei/v12n2/0718-7378-rlei-12-02-00059.pdf>
- Jiménez, A. (2017). Efectos de las terapias ecuestres en personas con parálisis cerebral . *Revista Española de Discapacidad*, 171-184.
- Jurado, G. (2016). *Intervención Educativa en alumnos con Sordoceguera*. Obtenido de Universidad de Jaén: [http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3252/1/Jurado\\_Parrilla\\_Gloria\\_TFG\\_Educacin\\_Primeria\\_1.pdf](http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/3252/1/Jurado_Parrilla_Gloria_TFG_Educacin_Primeria_1.pdf)
- Lermna, P., Chanaga, M., & Perdomo, D. (2019). Abordaje de un caso de parálisis cerebral espástica nivel v mediante el concepto Bobath. *Fisioterapia*, 242-246.
- Manzo, F. (2016). *Apropiación de los principios de diseño universal de aprendizaje de los docentes en establecimientos rurales de educación básica durante el año*

2016. Obtenido de  
<http://repositorio.umayor.cl/xmlui/bitstream/handle/sibum/4872/12178487-4%20MCECsag.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ministerio de Educación . (2017). Obtenido de <https://educacion.gob.ec/el-78-de-ninos-y-jovenes-con-discapacidad-en-edad-escolar-asiste-al-sistema-educativo/>
- Ministerio de Educación. (2016). Acuerdo No. MINEDUC-ME-2016-00015-A.  
 Obtenido de [https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento\\_ACTUALIZADO-CODIFICACION-ACUERDO-020-12-ESTATUTO-13-II-2016-ilovepdf-compressed-1-130.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento_ACTUALIZADO-CODIFICACION-ACUERDO-020-12-ESTATUTO-13-II-2016-ilovepdf-compressed-1-130.pdf)
- Ministerio de Educación. (marzo de 2016). Instructivo de atención y gestión de la unidad distrital de apoyo a la inclusión (UDAI).
- Ministerio de Educación. (2017). *Ley Orgánica de Educación Intercultural*. Quito.
- Ministerio de Educación. (2017). *REGLAMENTO GENERAL A LA LEY ORGÁNICA DE EDUCACIÓN INTERCULTURAL*. Quito.
- Ministerio de Salud Pública. (18 de abril de 2013). Inclusión de enfermedades raras para Bono Joaquin Gallegos Lara. Obtenido de  
[https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento\\_Acuerdo-ministerial-1829.pdf](https://www.gob.ec/sites/default/files/regulations/2018-10/Documento_Acuerdo-ministerial-1829.pdf)
- Muñoz, A. (2007). Familias ante la parálisis cerebral. *Intervención Psicosocial*, 55-68.
- Muñoz, M., & Lucero, B. (2011). Atención psicológica en estudiantes con retos múltiples: algunas sugerencias metodológicas. *Límite. Revista de Filosofía y Psicología*, 57-72.

- Muñoz, M., & Lucero, B. (2017). Evaluación de procedimientos para el diagnóstico de discapacidad intelectual en estudiantes con discapacidades múltiples. *Ajayu Órgano de difusión científica del departamento de psicología*.
- Ocampo, J. (2018). Educación en las personas sordociegas. *Educación y formación* , 15-23.
- ONU. (2014). *Los principales tratados internacionales de derechos humanos*. Nueva York y Ginebra.
- ONU. (2015). Obtenido de [http://www.unesco.org/education/pdf/281\\_65\\_s.pdf](http://www.unesco.org/education/pdf/281_65_s.pdf)
- Organización de las Naciones Unidas. (2008). Convención Internacional de Derechos de las Personas con Discapacidad.  
[https://www.ohchr.org/documents/publications/advocacytool\\_sp.pdf](https://www.ohchr.org/documents/publications/advocacytool_sp.pdf).
- Organización de los Estados Iberoamericanos. (2018). *Modelo nacional de gestión y atención para estudiantes con necesidades educativas especiales asociadas a la discapacidad de las instituciones de educación especializadas*. . Quito: Ministerio de Educación del Ecuador .
- Pastor, C. (2017). Diseño Universal para el aprendizaje: un modelo teórico - práctico para una educación inclusiva de calidad. *Participación educativa*, 55.
- Poó, P. (2008). *Asociación Española de Pediatría*. Barcelona: Servicio de Neurología, Hospital Sant Joan de Déu.
- Póo, P. (2008). Parálisis cerebral infantil. *Protocolos Diagnóstico Terapéuticos de la AEP: Neurología Pediátrica*.
- Reyes, D. (2005). *La sordoceguera. Un análisis multidisciplinar*. Madrid: SS Estudios.

- Rodríguez, J. (2008). *ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LA COMUNICACIÓN INTERPERSONAL EN NIÑOS SORDOCIEGOS ENTRE 4 Y 12 AÑOS\**. Bogotá: Areté.
- Sánchez, P. (2006). Discapacidad, familia y logro escolar. *Revista Iberoamericana de Educación*.
- Schettini, P., & Cortazzo, I. (2015). *Análisis de Datos cualitativos en la Investigación Social*. Buenos Aires: Universidad Nacional de Patla .
- Signos, C. d. (2014). *Sobre adquisición, aprendizaje y evaluación de la lengua de signos español*. Madrid: Actas del congreso CNLSE Madrid, 2 y 3.
- SOCIEVEN. (2009). *Perkins Latinoamérica*. Obtenido de Guía de Apoyo para la Sordoceguera:  
[http://www.perkinsla.org/recursosbiblio/guia\\_apoyo\\_sordocegueraSocieven.pdf](http://www.perkinsla.org/recursosbiblio/guia_apoyo_sordocegueraSocieven.pdf)
- Trujillo, Y. (2021). Asamblea aprobó reforma a la Ley Orgánica de Educación Intercultural. *el Comercio*.
- Valiente, S., Macías, E., & Aguilera, J. (2020). La escolarización del alumnado con parálisis cerebral desde un enfoque inclusivo. *In Educación para el Bien Común*, 1210-1222.
- Vásquez, M. (2015). *Soplan vientos de cambio*. Rio Cuarto: Universidad Nacional de Rio Cuarto.
- Westermeier, K., & Tenorio, S. (2018). Las interacciones entre los profesionales que integran los gabinetes técnicos de escuelas especiales que atienden a estudiantes con discapacidad múltiple. Un estudio colectivo de casos de la comuna de Valdiva. *Revista de estudios y experiencias en educación* , 59-80.

## 8. ANEXOS

### Anexo 1. PIAR - Caracterización Inicial

|                                                                                   |  |                                              |  |               |  |                         |  |             |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------|--|---------------|--|-------------------------|--|-------------|--|
|  |  | 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:                                               |  |                                              |  |               |  |                         |  |             |  |
| <b>I.- DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL ESTUDIANTE</b>                                 |  |                                              |  |               |  |                         |  |             |  |
| Nombres y Apellidos:                                                              |  |                                              |  |               |  |                         |  |             |  |
| Fecha de nacimiento:                                                              |  |                                              |  |               |  | Edad:                   |  |             |  |
| Provincia donde reside:                                                           |  | Cantón:                                      |  |               |  | Parroquia:              |  |             |  |
| Dirección:                                                                        |  |                                              |  |               |  | Teléfonos:              |  |             |  |
| Número de cédula/Pasaporte:                                                       |  |                                              |  |               |  |                         |  |             |  |
| Etnia:                                                                            |  | Mestizo                                      |  | Indígena      |  | Afroecuatoriano         |  | Extranjero: |  |
| Sexo:                                                                             |  | Masculino:                                   |  | Femenino:     |  |                         |  |             |  |
| <b>II.- DATOS FAMILIARES</b>                                                      |  |                                              |  |               |  |                         |  |             |  |
| 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:           |            |
| 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:   |             |  |               |  |                 |            |

|                                                  |                                                                     |                         |               |                      |                 |               |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------|----------------------|-----------------|---------------|
| <b>REPRESENTANTE LEGAL O PERSONA RESPONSABLE</b> | <b>SOLO SE COMPLETA CUANDO EL ESTUDIANTE NO VIVE CON LOS PADRES</b> |                         |               |                      |                 |               |
| 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:                                |                                                                     |                         |               |                      |                 |               |
| <b>Número de Hermanos:</b>                       |                                                                     | <b>Lugar que ocupa:</b> |               |                      |                 |               |
| 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 respeta reglas y límites?. Especifique: |  |
| 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 reudas: |                        | Audifonos   |           | Otros:      |  |  |
| Se administra medicación?                              | SI      |  | NO               |                        | Frecuencia: |           | Horario:    |  |  |
|                                                        | Cuáles: |  |                  |                        |             |           |             |  |  |
| Presenta Alergias?                                     | SI      |  | NO               |                        | Cuáles?     |           |             |  |  |
| Enfermedades existentes:                               |         |  |                  |                        |             |           |             |  |  |

|                                           |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
|-------------------------------------------|-----------------------|----------------------|------------------------------|--------------------|---------|-------------------|-------------|--------------|--|
| <b>V.- HISTORIAL VITAL</b>                |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| <b>EMBARAZO Y PARTO</b>                   |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Edad de la madre en el parto:             |                       | Número de embarazos: |                              | Abortos:           |         |                   |             |              |  |
| Embarzo planificado:                      |                       |                      |                              | Controles médicos: |         |                   |             |              |  |
| Complicaciones:                           |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Emocionalmente como se sentía:            |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Tomaba medicación:                        |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Tipo de parto:                            | Cesaria:              |                      |                              | Normal:            |         | Edad gestacional: |             |              |  |
| Complicaciones en el parto:               | SI                    |                      | NO                           |                    | Cuáles: |                   |             |              |  |
| <b>DATOS POS-NATALES</b>                  |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Llanto inmediato:                         |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Como fue el período de lactancia materna: |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Días de hospitalización:                  |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Cuidados especiales:                      |                       |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |
| Desarrollo en la primera infancia:        | Control cefálico      |                      | Se sento con apoyo/sin apoyo |                    | Gateo   |                   | Hablo/edad: | Caminar/edad |  |
|                                           | Control de esfínteres |                      |                              |                    |         |                   |             |              |  |

| VI.- ANTECEDENTES EDUCATIVOS    |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|---------------------------------|-----------------|---------------------|------------------|----------------------|------------------|----------------|------------|--|--|
| Instituciones de escolarización |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
| Instituciones donde ingreso     | Edad de ingreso | Tipo de institución | Nivel de escolar | Cuanto tiempo estuvo | Porqué se retiro | Comportamiento | Se adapto? |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |
|                                 |                 |                     |                  |                      |                  |                |            |  |  |

| VII.- SITUACIÓN ACTUAL DEL ESTUDIANTE          |             |  |                    |          |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------|-------------|--|--------------------|----------|--|--|--|--|--|
| ALIMENTACIÓN                                   |             |  |                    |          |  |  |  |  |  |
| Consume alimentos:                             | Solidos     |  | Utiliza cubiertos: | SI       |  |  |  |  |  |
|                                                | Semisolidos |  |                    | 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                                |    |                |             |                |
|---------------------------------------------|----|----|---------|------------------------------------------------|----|----------------|-------------|----------------|
|                                             |    |    |         |                                                | Si | No             | A qué hora? | Cuanto tiempo? |
| Control de esfínteres:                      | SI | No | A veces | En casa duerme en el día?                      |    |                |             |                |
| Diurno                                      |    |    |         | Con quien duerme?                              |    |                |             |                |
| Nocturno                                    |    |    |         |                                                |    |                |             |                |
| 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?                    |    |                |             |                |
| Se baja la ropa interior por si solo/a :    |    |    |         |                                                |    |                |             |                |

|                                       |  |  |  |                  |  |  |  |
|---------------------------------------|--|--|--|------------------|--|--|--|
| Colabora para bajar su ropa interior: |  |  |  | Disfruta dormir? |  |  |  |
| Se sube la ropa interior:             |  |  |  | Observaciones:   |  |  |  |
| Colabora para subir su ropa interior: |  |  |  |                  |  |  |  |
| Se limpia solo/a después ir al baño:  |  |  |  |                  |  |  |  |
| Se baña solo/a:                       |  |  |  |                  |  |  |  |

| VESTIMENTA                    |    |    |                                       |    |    |                |
|-------------------------------|----|----|---------------------------------------|----|----|----------------|
|                               | Si | No |                                       | Si | No | Observaciones: |
| 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 sesto :    |    |    |                |
| 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 que 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?                                 |
|                                                                 |                                                                            |                                                                   |
|                                                                 | ¿Como lo expresa?                                                          | ¿Como 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? |                                     |
|                                                                                 |                                                               |                                                       |                                     |
| <b>VIII.-CONCLUSIONES</b>                                                       |                                                               |                                                       |                                     |
| Requiere ajustes en los tiempos de permanencia en el establecimiento educativo? | Si                                                            | No                                                    | Describa cuáles?                    |
|                                                                                 |                                                               |                                                       |                                     |
| <b>Modalidad de educación a la que se sugiere ingresar</b>                      |                                                               |                                                       |                                     |
| Educación Regular                                                               | Educación Especial                                            |                                                       | Educación hospitalaria/domiciliaria |
|                                                                                 |                                                               |                                                       |                                     |
| ¿Por qué?                                                                       |                                                               |                                                       |                                     |
|                                                                                 |                                                               |                                                       |                                     |
| Apoyos que se requiere para la escolarización                                   |                                                               |                                                       |                                     |
|                                                                                 |                                                               |                                                       |                                     |
| Observaciones generales y aspectos a resaltar:                                  |                                                               |                                                       |                                     |
|                                                                                 |                                                               |                                                       |                                     |



| 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 a 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                                     |   |   |    |     |               |
| TOTAL                                                     |                                                                               |   |   |    |     |               |

| III   | COMPRENSIÓN 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 COMPRENSIÓN DEL MEDIO NATURAL Y CULTURAL               | I | P | AP | N/R | OBSERVACIONES |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|---|----|-----|---------------|
| <b>Sigue las instrucciones:</b>        |                                                                         |   |   |    |     |               |
| 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                        |   |   |    |     |               |
| <b>Escucha atentamente y responde:</b> |                                                                         |   |   |    |     |               |
| 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             |   |   |    |     |               |
| <b>TOTAL</b>                           |                                                                         |   |   |    |     |               |

| V                                          | EXPRESIÓN ARTÍSTICA                                                                  | I | P | AP | N/R | OBSERVACIONES |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---|---|----|-----|---------------|
| <b>Realiza las siguientes actividades:</b> |                                                                                      |   |   |    |     |               |
| 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 intergra 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                                                    |   |   |    |     |               |
| <b>TOTAL</b>                               |                                                                                      |   |   |    |     |               |

| 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/ television 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                         |  |  |  |  |  |  |
| <b>TOTAL</b>                          |                                                               |  |  |  |  |  |  |
| <b>SIGNIFICADO DE LOS INDICADORES</b> |                                                               |  |  |  |  |  |  |
| I: INICIO                             |                                                               |  |  |  |  |  |  |
| P: PROCESO                            |                                                               |  |  |  |  |  |  |
| A: ADQUIRIDO                          |                                                               |  |  |  |  |  |  |
| N/R: NO REALIZA                       |                                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                               |  |  |  |  |  |  |
| Firma de responsabilidad: _____       |                                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                               |  |  |  |  |  |  |
| Firma Estudiante:                     |                                                               |  |  |  |  |  |  |
|                                       |                                                               |  |  |  |  |  |  |

### Anexo 3. PIAR - Plan Individual de Ajustes Razonables

|                                                                                    |                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR</b><br/> <b>INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS</b></p> |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### AJUSTES RAZONABLES QUE REQUIERE EL ESTUDIANTE

1.- Características del estudiante

| HABILIDADES | FORTALEZAS | ASPECTOS POR FORTALECER |
|-------------|------------|-------------------------|
|             |            |                         |
|             |            |                         |
|             |            |                         |
|             |            |                         |
|             |            |                         |



### 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 H ABILIDADES COMUNICATIVAS |       |            |         |         |           |
| Lenguaje receptivo comprensivo                                                                               |       | CN              | AV | CS | S | No aplica | N              | CN | AV | CS | S | No aplica                        | Nunca | Casi Nunca | A veces | Siempre | No aplica |
| Lenguaje expresivo verbal                                                                                    |       | CN              | AV | CS | S | No aplica | N              | CN | AV | CS | S | No aplica                        |       |            |         |         |           |
| Lenguaje expresivo no verbal                                                                                 |       | CN              | AV | CS | S | No aplica | N              | CN | AV | CS | S | No aplica                        |       |            |         |         |           |
| Recomendaciones:                                                                                             |       |                 |    |    |   |           |                |    |    |    |   |                                  |       |            |         |         |           |

| Habilidades Sociales                                                                                                                 |                             |                 |    |    |   |           |                 |    |    |    |   |                   |       |            |         |              |         |           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------|----|----|---|-----------|-----------------|----|----|----|---|-------------------|-------|------------|---------|--------------|---------|-----------|
| Comportamiento o tipo de pensamiento que lleva a resolver situaciones, conflictos o tareas y propician autonomía y autodeterminación |                             |                 |    |    |   |           |                 |    |    |    |   |                   |       |            |         |              |         |           |
| PROCESO                                                                                                                              | NOMBRE HERRAMIENTA DE APOYO | USO HERRAMIENTA |    |    |   |           | ACOMPANIAMIENTO |    |    |    |   | APOYO H. SOCIALES |       |            |         |              |         |           |
| Relaciones interpersonales                                                                                                           |                             | CN              | AV | CS | S | No aplica | N               | CN | AV | CS | S | No aplica         | Nunca | Casi Nunca | A Veces | Casi Siempre | Siempre | No aplica |
| Diferenciar emociones (pictogramas, videos, etc.)                                                                                    |                             | CN              | AV | CS | S | No aplica | N               | CN | AV | CS | S | No aplica         |       |            |         |              |         |           |
| Autonomía                                                                                                                            |                             | CN              | AV | CS | S | No aplica | N               | CN | AV | CS | S | No aplica         |       |            |         |              |         |           |
| Seguridad                                                                                                                            |                             | CN              | AV | CS | S | No aplica | N               | CN | AV | CS | S | No aplica         |       |            |         |              |         |           |
| Recomendaciones:                                                                                                                     |                             |                 |    |    |   |           |                 |    |    |    |   |                   |       |            |         |              |         |           |

|                                                                                   |                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR</b></p> <p align="center"><b>INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS</b></p> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                    |
|--------------------|
| <b>Autocuidado</b> |
|--------------------|

| ACTIVIDAD               | APOYO | FRECUENCIA Y DURACIÓN DEL APOYO |    |    |    |   |           |
|-------------------------|-------|---------------------------------|----|----|----|---|-----------|
| Alimentación            |       | N                               | CN | AV | CS | S | No aplica |
| Movilidad               |       | N                               | CN | AV | CS | S | No aplica |
| Higiene personal y aseo |       | N                               | CN | AV | CS | S | No aplica |
| Se viste solo           |       | N                               | CN | AV | CS | S | No aplica |
| Recomendaciones:        |       |                                 |    |    |    |   |           |

| DE ACCESO A LA INFORMACIÓN                                                          |       |                  |    |    |   |           |                 |    |    |    |   |                   |       |            |         |              |         |           |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|----|----|---|-----------|-----------------|----|----|----|---|-------------------|-------|------------|---------|--------------|---------|-----------|
| PROCESO                                                                             | APOYO | USO HERRAMIENTAS |    |    |   |           | ACOMPANIAMIENTO |    |    |    |   | APOYO H. SOCIALES |       |            |         |              |         |           |
| TICS (Internet, computadora, celular, tablet, pizarra digital, libro digital, etc.) |       | N                | AV | CS | S | No aplica | N               | CN | AV | CS | S | No aplica         | Nunca | Casi Nunca | A Veces | Casi Siempre | Siempre | No aplica |
|                                                                                     |       | N                | AV | CS | S | No aplica | N               | CN | AV | CS | S | No aplica         |       |            |         |              |         |           |
| Recomendaciones:                                                                    |       |                  |    |    |   |           |                 |    |    |    |   |                   |       |            |         |              |         |           |

| ACADÉMICO – PEDAGÓGICO                                          |       |                  |    |    |   |           |                |    |    |    |   |                            |       |            |         |              |         |          |
|-----------------------------------------------------------------|-------|------------------|----|----|---|-----------|----------------|----|----|----|---|----------------------------|-------|------------|---------|--------------|---------|----------|
| PROCESO                                                         | APOYO | USO HERRAMIENTAS |    |    |   |           | ACOMPañAMIENTO |    |    |    |   | APOYO HABILIDADES SOCIALES |       |            |         |              |         |          |
| Respetar los tiempos (Reloj con alarma visual o auditiva)       |       | N                | AV | CS | S | No aplica | N              | CN | AV | CS | S | No aplica                  | Nunca | Casi Nunca | A Veces | Casi Siempre | Siempre | No aplic |
| Escritura (Adaptadores para la escritura, Dispositivos Brailles |       | N                | AV | CS | S | No aplica | N              | CN | AV | CS | S | No aplica                  | Nunca | Casi Nunca | A Veces | Casi Siempre | Siempre | No aplic |
| Participación                                                   |       | N                | AV | CS | S | No aplica | N              | CN | AV | CS | S | No aplica                  | Nunca | Casi Nunca | A Veces | Casi Siempre | Siempre | No aplic |
| Atención                                                        |       | N                | AV | CS | S | No aplica | N              | CN | AV | CS | S | No aplica                  | Nunca | Casi Nunca | A Veces | Casi Siempre | Siempre | No aplic |
| Recomendaciones:                                                |       |                  |    |    |   |           |                |    |    |    |   |                            |       |            |         |              |         |          |

|                                                                                     |                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p align="center"><b>Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR - INSTRUMENTO 3</b></p> <p align="center"><b>INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS</b></p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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)

| SITUACION INICIAL | ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS IMPLEMENTADAS | SITUACION ACTUAL |
|-------------------|---------------------------------------|------------------|
|                   |                                       |                  |

**RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA:**


---



---



---



---



---



---

**RECOMENDACIONES PARA EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO**


---



---



---



---



---



---

Firmas del docente o docentes participantes:

|        |        |
|--------|--------|
|        |        |
| Nombre | Nombre |
|        |        |
| Nombre | Nombre |

## Anexo 4. PIAR - Valoración Pedagógica

|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------------|--|--|--|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|----------------------|--|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  <b>UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA ECUADOR</b>                                                                                                                       |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | <b>MAESTRIA DE EDUCACION ESPECIAL - SEGUNDA COHORTE</b>                              |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES - VALORACION PEDAGOGICA</b>                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fecha y lugar de evaluación                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Evaluador Responsable                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | 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 TRAVEZ DE LA OBSERVACION INDIRECTA Y/O INTERACCION DIRECTA CON EL/LA ESTUDIANTE. |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>I. INFORMACION GENERAL DEL ESTUDIANTE</b>                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | CANTON                                                                               |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | PARROQUIA                                                                                        |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>II. INFORMACION ADICIONAL PARA EL INGRESO</b>                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PERCEPCION DEL ESTUDIANTE DE SU PROPIA HISTORIA DE VIDA</b>                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A. ¿Qué eventos significativos de tu vida recuerdas y quisieras compartirmos en este momento?                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| B. ¿Qué fortalezas crees que te caracterizan?                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| C. ¿Cuáles son tus gustos y preferencias?                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D. ¿Cómo es tu relacion con tus padres y/o persona responsable?                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| E. ¿Cómo te relacionas con tus amigos?                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| F. ¿Cuáles son las reglas en tu aula de clase?                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>PERCEPCION DEL ESTUDIANTE FRENTE A SU SITUACION ESCOLAR</b>                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Qué actividades académicas te resultan fáciles?                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Qué actividades académicas te resultan difíciles?                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿En que 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?                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>MOVILIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Requiere apoyos para la movilidad?                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | ¿Requiere ajustes en el espacio físico y en el ambiente para favorecer su movilidad? |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | ¿Se necesitan ajustes para la movilidad?                                                         |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si No                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | Si No                                                                                |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | Si No                                                                                            |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cuál? Ejemplo bastos, muletas ect                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | ¿Cuál? Ejemplo liberacion de espacios, señalizacion                                  |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | ¿Cuál? Ejemplos ajustes que implementario Ud de acuerdo a la realidad y condicion del estudiante |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>COMUNICACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Requiere sistema de apoyo y ajustes para la comunicación?                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | ¿Cuenta con apoyos para la comunicación?                                             |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | ¿Se necesitan ajustes para la garantizar la comunicación?                                        |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Si No                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | Si No                                                                                |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | Si No                                                                                            |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cuál? Ejemplo tablero de comunicación, sitetizadores de voz, tecnologia, sistema Braille                                                                                                                                                                |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | ¿Cuál? Describa                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | ¿Por qué no?                                                                                     |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | ¿Cuál? Describa |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ¿Por qué no? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>DE ACCESO A LA INFORMACION</b>                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿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                                                                                |  |  |  |  |                            |  |  |  |  |                                                                                                  |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ¿Cuál? Ejemplo ubicación en el aula, dispositivos manuales o electronicos....                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |                      |  |  |  |  | ¿Cuál? describe                                                                      |  |  |  |  |                            |  |  |  |  | ¿Por qué no?                                                                                     |  |  |  |  |                      |  |  |  |  |                 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Anexo 5. PIAR - Dimensión de Contexto e Historia de Vida.**

|                                                                                                               |  |                                                  |               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------|---------------|
|                              |  | <b>UNIVERSIDAD SALESIANA</b><br><b>Formato 5</b> |               |
| <b>Dimensión de contexto e historia de vida</b>                                                               |  |                                                  |               |
| <b>Formato 1.</b> Entrevista semiestructurada inicial para padres y representantes legales de los estudiantes |  |                                                  |               |
| <b>DATOS GENERALES DEL ESTUDIANTE</b>                                                                         |  |                                                  |               |
|                                                                                                               |  |                                                  |               |
| 1.Nombre completo del estudiante:                                                                             |  |                                                  |               |
| 2.Fecha de nacimiento (día/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:                                                                             |  |                                                  |               |
| 6.Habría ingresado antes al sistema educativo                                                                 |  | SI                                               | NO            |
| 7. ¿A qué edad ingresó al sistema educativo?                                                                  |  |                                                  |               |
| 8. Ingresó 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     |
|                                                                                                               |  |                                                  |               |



**UNIVERSIDAD SALESIANA**  
**Formato 5**

**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 (día/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:                              |  |              |               |           |  |  |
| 6.Habría ingresado antes al sistema educativo                  |  | SI           | NO            |           |  |  |
| 7. ¿A qué edad ingresó al sistema educativo?                   |  |              |               |           |  |  |
| 8. Ingresó a Educación                                         |  | REGULAR      | ESPECIALIZADA |           |  |  |
| 9. Último grado escolar cursado:                               |  |              |               |           |  |  |
| 10. Establecimiento educativo en el que lo cursó:              |  |              |               |           |  |  |
| 11.Motivo por el cuál 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 |  |  |
|                                                                |  |              |               |           |  |  |

|                                                                                                             |   |   |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|------|
| <b>1. Especifique con quiénes vive el estudiante en la actualidad:</b>                                      |   |   |      |
| 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                                                                                                   |   |   |      |
| <b>2. Especifique si el estudiante cuenta con otras figuras de apoyo que no vivan en la misma vivienda:</b> |   |   |      |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |  |             |  |                 |
| Si los padres viven juntos, especifique el tipo de unión:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |         |  |             |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Casado: |  | Unión Libre |  | Unión de hecho: |
| Con quien vive el estudiante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |         |  |             |  |                 |
| <b>Historia de vida y situación actual del estudiante y su familia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |         |  |             |  |                 |
| ¿Cómo fueron los primeros meses de vida?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |         |  |             |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |  |             |  |                 |
| ¿Cómo diría que fue su desarrollo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |         |  |             |  |                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |         |  |             |  |                 |
| ¿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>¿Cómo fue el inicio de la escolaridad de _____? (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?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| En caso de que sí, ¿quién se lo dijo y cómo lo asumió?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |
| ¿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 _____ (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 ha estado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ¿Cuáles han sido las dificultades más importantes con las que se han encontrado?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ¿Cuáles son las fortalezas que deberíamos potenciar como establecimiento educativo en _____?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| ¿Qué apoyos requiere y debemos ofrecerle? (Ejm: terapia del lenguaje, OM, terapia física, terapia ocupacional, etc)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ¿Qué tipo de apoyos le han dado en casa que nosotros debemos conocer e implementar en el establecimiento educativo?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ¿Cuáles de los siguientes eventos ha vivido la familia y cómo han afectado a? <u>Situaciones de conflicto entre los miembros de la familia. Separación de los padres o representantes de _____</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Relaciones conflictivas con miembros de la familia (tíos, primos, abuelos, otros).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>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.</p> |
| ¿Qué proyectos a futuro animan a esta familia?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Redes de apoyo de la familia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ¿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 estudiantado

|                                              |                                                         |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| ¿Cuál es su nombre?                          |                                                         |
| ¿Cuántos años tiene actualmente?             |                                                         |
| ¿Es niño o niña?                             |                                                         |
| ¿Cómo se llama su escuela?                   |                                                         |
| ¿Cómo se llama su Maestra/o?                 |                                                         |
| ¿En qué establecimiento estudias?            |                                                         |
| ¿Sabe con quién vive?                        |                                                         |
| ¿Cuál es la dirección de su casa?            |                                                         |
| ¿Sabe su número de teléfono? ¿Tiene celular? | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| ¿Tiene correo electrónico? ¿Cuál es?         |                                                         |
| ¿En qué ciudad vive actualmente?             |                                                         |

| Percepción del estudiante de su propia historia de vida |  |
|---------------------------------------------------------|--|
| ¿Con quién le gusta jugar?                              |  |
| ¿Qué le gusta jugar?                                    |  |
| ¿Qué le gusta comer?                                    |  |
| ¿Qué juguete prefiere?                                  |  |
| ¿Cómo se llama sus amigos?                              |  |
| ¿Con quién va al parque?                                |  |
| ¿Le gusta la música?                                    |  |
| ¿Le gusta bailar?                                       |  |
| ¿Qué no le gusta?                                       |  |
| ¿Quién le gusta que le abrace?                          |  |
| ¿Con quién habla más?                                   |  |
| Percepción del estudiante frente a su situación escolar |  |
| ¿Qué le gusta de la escuela?                            |  |
| ¿Con quién hace las tareas?                             |  |
| ¿Qué color prefiere?                                    |  |
| ¿Cuál es su animal favorito?                            |  |
| ¿Cómo se siente con su maestra?                         |  |
| ¿Qué prefiere de la escuela?                            |  |
| ¿Qué día es hoy?                                        |  |
| ¿Qué hace usted en el día?                              |  |
| ¿Qué hace usted en la noche?                            |  |
| ¿Quién faltó hoy?                                       |  |
| ¿Cómo está el día de hoy?                               |  |
| ¿Qué no le gusta del aula de clases?                    |  |
| ¿A qué tiene miedo?                                     |  |
| ¿Qué quiere ser de grande?                              |  |

## Anexo 6. Evaluación Educativa Funcional de Socieven.

### RED NACIONAL SOCIEVEN Programa de Asesoría y Evaluación VALORACIÓN FUNCIONAL INICIAL

2020

Hecho en Venezuela por SOCIEVEN, Sordo ciegos de Venezuela, A.C. Elaborada la “Evaluación Inicial Funcional” 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 Perkins Internacional sobre: “Proceso de Evaluación” traducido por SOCIEVEN A.C. Aportes del trabajo en equipo de C.A.I.S. del MPPE, de SOCIEVEN y del Módulo 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 de la Secretaría Auxiliar de Servicios Educativos Integrales para Personas con Impedimentos Sordo ciegos en Puerto Rico. ACTUALIZADO EN JULIO DE 2020 con las terminologías actuales por María Luz Neri de Troconis y Nelly Ramírez del Departamento Técnico SOCIEVEN se le cambia el nombre a VALORACIÓN FUNCIONAL INICIAL.

**INDICACIONES PARA EL EVALUADOR:** Para realizar la valoración inicial al niño, joven o adulto que se sospecha sordo ceguera o discapacidad múltiple es necesario basarse en lo funcional, en sus fortalezas, en conocer lo que hace para aprovecharlo en su mejor desempeño, en el abordaje comunicacional e inclusivo y en la presentación de ajustes razonables que mejoren su calidad de vida. Es necesario ser muy observador y reflexivo ante la persona con discapacidad, llevar un registro de anotaciones, responder ante cualquier mínimo indicio de respuesta que haga (parpadeo, negación, agrado), dar tiempo a respuesta ya que puede ser que lo requiera para captar o presente dificultad para integrar la información. Es muy importante describir lo que hace, explicar y dar ejemplos. Cada aspecto evaluado debe escribir las observaciones en ejemplos, las conclusiones de esa área (por ejemplo en visión, en comunicación...) y las recomendaciones específicas de esa área evaluada. Al final se hace una conclusión general donde determina si niño, joven o adulto es una persona con sordo ceguera, con resto visual o auditivo o no, si es una persona con discapacidad múltiple y la posible causa de ello; define su origen, características de la sordo ceguera o DM, la manera como se comunica y comienza a describir lo encontrado en cada área para luego dar las recomendaciones generales y específicas a tener en cuenta en el plan individual personal que se trabaja en equipo colaborativo bajo el esquema de inclusión y comunicación con los ajustes razonables necesarios.

## I.- DATOS RELEVANTES

Fecha de la valoración:

---



---

Remitido por:

---



---

Nombre del estudiante / individuo:

---



---

Nº de Historia:

---



---

Fecha y Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Edad: \_\_\_\_\_

Especialistas que realizan la valoración y especialidad:

---



---

Situación actual del alumno o de la persona:

---



---

Causa y tipo de discapacidad (diagnóstico) que se sospecha inicialmente:

---



---

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

---



---

Condición de la audición: (tipo de pérdida, uso de prótesis)

---



---

Alguna otra discapacidad que presente: (motora, compromiso cognitivo, parálisis cerebral, autismo, otros)

---



---

Aspectos importantes de salud:

---



---

Otras condiciones de importancia: (medicación u otros)

---



---

Programas, Escuelas o Servicios donde ha sido atendido

---



---

Otra información importante a tener en cuenta:

---



---

Valoración realizada basada en:

---



---

## II.- ASPECTOS A EVALUAR

**A.- Valoración 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 qué tamaño, a qué distancia y en qué 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 qué 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? ¿Manipula los objetos con cierta cautela? ¿Está interesado en las diferentes texturas, detalles y función de los objetos? ¿Está alerta ante la vibración o el contacto, busca su origen? ¿Interactúa con usted físicamente revisando lo que su cuerpo está realizando, siguiendo las acciones de sus manos? ¿Parece que lo toca a 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.- Valoración Funcional de la Audición:** (qué puede oír el niño, hablar, a qué 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 está 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, etc.). Debemos observar cualquier cambio 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 palmadas 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.- Valoración 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 cuándo 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 cuántos elementos se comunica? De qué manera. Explique - ¿El niño participa en rutinas familiares?, De qué manera, Cómo se entera de la situación familiar - ¿Sobre qué hablan o se comunican?, ¿Temas de interés del niño?, ¿Cosas que emplean al hablar - ¿El niño habla o entiende cuando le hablan?, ¿Usa el español oral? ¿Es el español oral su primera lengua? ¿Es la lengua de señas venezolana 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, toques, 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 cuándo 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 qué 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 el sistema dactilológico?, ¿Lo usa?, ¿Lo capta al hacerlo visual y/o táctilmente?, ¿Discrimina el alfabeto escrito en la palma de su mano, en relieve u otros? Explique - Vocabulario que tiene el alumno: nombres, adjetivos, verbos. (Nombrelos)

#### **Observaciones:**

---



---

#### **Conclusión de la COMUNICACIÓN:**

---



---

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

---



---

**D.- Valoración Funcional del Nivel Cognitivo:** (Si es curioso, objetos que examina, personas, cómo lo examina, estilo de aprendizaje, cómo 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, ponérselos en la boca,

moverlos rápidamente frente a sus ojos) o trata de desarrollar diferentes 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. Descríbalo actualmente, de ejemplos significativos? - ¿Puede sentarse y atender a una actividad de una manera organizada? - ¿Parea, clasifica objetos o figuras geométricas y de qué 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 más 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:** (cómo fomentaría y/o crearía la motivación a explorar. Reforzar tipo de estilo de aprendizaje, la atención, con qué iniciaría, qué lo motiva)

---



---

**E.- Valoración 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 con sordo ceguera o discapacidad múltiple? - ¿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 la escuela o Centro, accesibilidad, trabajo en equipo, fortalezas y debilidades - Otros relacionados con el área.

### Observaciones:

---



---

### Conclusión:

---



---

## RECOMENDACIONES: (Cómo estimularía el desenvolvimiento social)

---



---

### – F.- Valoración funcional relacionada al Reto de la Conducta:

**PREGUNTESE:** ¿Se auto estimula? ¿Cómo? ¿Cuándo? (Describa) - ¿Es agresivo? ¿De qué manera? ¿Cuándo, dónde y con quién? ¿Cómo se controla? ¿Se auto agrede? - ¿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:

---



---

#### Conclusiones:

---



---

**RECOMENDACIONES:** (En función del auto estimulación, forma de redirigirla, el manejo de la conducta agresiva o pasiva y otras)

---



---

**G.- Valoración 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 dura esa respuesta? - ¿Se logra relajar? ¿Es tenso? ¿En qué 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 Valoración 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 qué manera - ¿Cómo son sus competencias para el uso del baño, cepillarse, lavarse las manos, peinarse, etc.? ¿Controla esfínteres? ¿Usa pañales? Explique de qué manera. - ¿Se viste y/o desviste solo? ¿Cómo? - ¿Es independiente, necesita ayuda o es totalmente dependiente? Indique en cuáles 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. Definir los ajustes razonables)

---



---

**I- Valoración funcional de la orientación /movilidad y habilidades motoras:** (tipo de movilidad, independencia al trasladarse, camina, reacción 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 y considerar ajustes razonables)

---



---

**III. CONCLUSIONES DE LA VALORACIÓN FUNCIONAL INICIAL:** (Resumen del alumno o del individuo que contemple, edad, diagnóstico que sospecha o define luego de conocerlo con la valoración funcional OJO ESTO ES MUY IMPORTANTE DONDE DEBE HACER LA CLASIFICACIÓN ADECUADA SEGÚN SEA o SOSPECHE QUE SEA UNA PERSONA CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE O CON SORDOCEGUERA, sus fortalezas y características de la persona, resultados en general y de cada área UNA VISIÓN COMPLETA).

---



---

**IV. RECOMENDACIONES GENERALES:** (Especifique comenzando por el tipo de educación o de atención que necesita, lugares y/o profesionales donde se refiere, evaluaciones médicas que requiere, programas que le puede ofrecer SOCIEVEN, orientaciones para el hogar y para la institución donde acude, Plan Inicial e Individual, orientaciones en comunicación, Planificación Futura Personal, tipos de ajustes razonables y otros).

---



---

***Y recuerda que las personas con sordo ceguera o con discapacidad múltiple con graves problemas de comunicación; son primero niño, joven o adulto; antes que una persona con discapacidad y así debes verlos y acercarte a conocerlos.***

***Mucha suerte!! María Luz Neri de Troconis (Agosto 2020)***

## Anexo 7. Consentimiento Informado



### CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación tiene como objetivo **[poner el objetivo de la investigación]** y es realizada por, **[nombre del estudiante]**, con la finalidad de realizar el TRABAJO DE TITULACIÓN **[tema del trabajo de titulación]**, previo a la obtención del título de **MAGISTER EN EDUCACION ESPECIAL**.

Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. Una vez que haya comprendido el estudio y si usted desea participar, entonces se le pedirá que firme esta hoja de consentimiento.

#### De qué se trata este documento:

En este documento llamado "consentimiento informado" se explica los objetivos, características, razones, y la importancia de realizar el estudio, cuál será su participación y si acepta la invitación. También se explica los posibles riesgos, beneficios, guías de procesos de dialogo, deberes y derechos en caso de que usted decida participar. Después de revisar la información en este Consentimiento y aclarar todas sus dudas, tendrá el conocimiento para tomar una decisión sobre su participación o no en este estudio. No tenga prisa para decidir. Si es necesario, lleve a la casa y lea este documento con sus familiares u otras personas que son de su confianza.

#### Introducción

Este proyecto se desarrollará en las ciudades de Quito, Guayaquil y Cuenca; para contar con información actual, sobre la situación educativa de las personas con discapacidad múltiple (PCDM) con la finalidad de mejorar las políticas educativas en este campo.

Se establecerán los lineamientos para mejorar la provisión de los servicios educativos y los recursos didácticos para las personas con discapacidad múltiple, con lo cual se contribuirá a mejorar su autonomía y de manera general, se brindará un aporte para mejorar la calidad educativa. Adicionalmente, se abrirán espacios para validación de un modelo educativo con los ajustes razonables de que la población con discapacidad múltiple requiere. Finalmente, se diseñará la planificación educativa funcional como guía para el proceso de enseñanza aprendizaje de su representado.

**Información del estudio.** - En el estudio se investigará, la situación educativa de la población con discapacidad múltiple esto se llevará a cabo mediante la aplicación de los siguientes instrumentos: entrevista semiestructurada, ficha de evaluación pedagógica, inventario de ajustes razonables, planificación educativa funcional.

**Riesgos del Estudio:** Su participación en la presente investigación no implica riesgo alguno, no afectará ningún aspecto de su integridad física y emocional, puesto que se realizará por medios interactivos y/o se adoptará todas las medidas de bioseguridad.

MAESTRÍA EN EDUCACIÓN ESPECIAL

Tel.:(+593) 74135250  
<https://posgrados.ups.edu.ec/>

Página 1 de 3



**Beneficios:** La información obtenida será utilizada en beneficio de la comunidad educativa pues con este estudio se identificará las necesidades de apoyo educativo de la población con discapacidad múltiple.

**Confidencialidad.** La información que usted brindará, será manejada con total privacidad y confidencialidad, en afán de resguardar su privacidad y buscando únicamente datos de interés para este estudio.

**Costo y remuneración:** No deberá cancelar ningún valor económico ni recibirá ningún tipo de remuneración por participar en este estudio.

**La participación es voluntaria:** usted está en libre elección de decidir si desea participar en el estudio.

**Derechos de los participantes (debe leerse todos los derechos a los participantes)**

Usted tiene derecho a: 1) Recibir la información del estudio de forma clara; 2) Tener la oportunidad de aclarar todas sus dudas; 3) Tener el tiempo que sea necesario para decidir si quiere o no participar del estudio; 4) Ser libre de negarse a participar en el estudio, y esto no traerá ningún problema para usted; 5) Ser libre para renunciar y retirarse del estudio en cualquier momento; 6) Recibir cuidados necesarios si hay algún daño resultante del estudio, de forma gratuita, siempre que sea necesario; 7) Tener acceso a los resultados de las pruebas realizadas durante el estudio, si procede; 8) El respeto de su anonimato (confidencialidad); 9) Que se respete su intimidad (privacidad); 10) Recibir una copia de este documento, firmado y rubricado en cada página por usted y el investigador; 11) Tener libertad para no responder preguntas que le molesten; 12) Estar libre de retirar su consentimiento para utilizar o mantener el material biológico que se haya obtenido de usted, si procede; 13) Contar con la asistencia necesaria para que el problema de salud o afectación de los derechos que sean detectados durante el estudio, sean manejados según normas y protocolos de atención establecidas por las instituciones correspondientes; 14) Usted no recibirá ningún pago ni tendrá que pagar absolutamente nada por participar en este estudio.

**Manejo del material biológico:** En la presente investigación no se utilizará materiales biológicos.

**Información de contacto:**

Si usted tiene alguna pregunta sobre el estudio por favor contactar a las siguientes personas:

El Estudiante a cargo de la investigación es: [nombre del estudiante] su dirección de correo electrónico institucional es: [correo electrónico del estudiante] y su número de teléfono móvil es: [número del teléfono celular del estudiante]

La docente de la Universidad Politécnica Salesiana a cargo del proyecto de investigación es: [la Mgs. Miriam Gallegos], su correo institucional de contacto es: [mgallegos@ups.edu.ec] y su número de teléfono móvil es 0996000160.



#### PARTE CORRESPONDIENTE AL REPRESENTANTE LEGAL DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD

Yo *[nombre del representante legal]* con documento de identificación N° *[número de identificación del representante legal]*, como representante legal de *[nombre del niño/niña/adolescente]* de forma libre y sin ninguna presión, habiendo sido informado de manera verbal y escrita, sobre el propósito, los objetivos y la importancia de este estudio, consiento y autorizo participar en este estudio (o que mi hijo/a participe). Estoy de acuerdo con la información que he recibido. Reconozco que la información que yo provea en el curso de esta investigación es estrictamente confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de los de este estudio sin mi consentimiento. He sido informado/a de que puedo hacer preguntas sobre esta investigación y que libremente puedo decidir sobre mi participación sin que esto acarree perjuicio alguno. Me han indicado también que tendré que responder un formulario de recolección de datos.

\_\_\_\_\_  
Firma del Representante Legal:

Números telefónico de contacto: *[número de teléfono del Representante Legal]*

Fecha: *[poner la fecha en la que firma]*