UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA ECUADOR

POSGRADOS

MAESTRÍA EN

EDUCACIÓN ESPECIAL

RPC-SO-28-No.450-2019

OPCIÓN DE TITULACIÓN:

INFORMES DE INVESTIGACIÓN

TEMA:

SITUACIÓN EDUCATIVA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE. ESTUDIO DE CASO: DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA Y DISCAPACIDAD FÍSICA PROFUNDA

AUTOR:

NARCISA JACQUELINE ROMERO RODRÍGUEZ

DIRECTOR:

JOHANNA ELIZABETH ZAMORA TORRES

CUENCA - ECUADOR

2021

COHORTE 2019- 2020

Autor/a:

Narcisa Jacqueline Romero Rodríguez
Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Psicología Educativa Terapéutica
Candidata a Magíster en Educación Especial, mención Educación de las Personas con Discapacidad Múltiple
Universidad Politécnica Salesiana – Sede Cuenca
nromeror@est.ups.edu.ec

Dirigido por:

Johanna Elizabeth Zamora Torres
Licenciada en Ciencias de la Educación, mención Educación Especial y Preescolar
Magíster en Intervención y Educación Inicial
jzamorat@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
ROMERO RODRÍGUEZ NARCISA J.
SITUACIÓN EDUCATIVA DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD MÚLTIPLE. ESTUDIO DE CASO: DISCAPACIDAD INTELECTUAL PROFUNDA Y DISCAPACIDAD FÍSICA PROFUNDA

Dedicatoria y agradecimiento

Dedicatoria

La presente es dedicada en primera instancia a Dios, quien gracias a su bondad me ha brindado la oportunidad de continuar en esta lucha y adquisición de aprendizaje.

A mi familia, en especial a mis padres quienes son el pilar fundamental en mi vida, son mi guía y apoyo incondicional, sin su apoyo y motivación no lograría los sueños y metas que diariamente me propongo.

A las personas con discapacidad y sus familias, que en su momento mientras ejercía mis funciones de intervención con los mismos me motivaban a buscar la ayuda para ellos y de una adecuada inclusión educativa y social.

A mí, por demostrarme que en ocasiones me daba por vencida en esta meta propuesta, me motivaba a dar más de lo demostraba, ya que los sueños se luchan contra toda adversidad.

Agradecimiento

Quiero agradecer infinitamente a la Mgst. Johanna Elizabeth Zamora Torres, por su tiempo, esfuerzo, predisposición y carisma al guiarme en este proceso, demostrándome colaboración y disponibilidad a pesar de sus ocupaciones; convirtiéndola en un ser magnifico que inspira a las riendas de la educación.

Gracias a la Familia Zambrano Arce, padres del niño por brindarme apertura y otorgar disponibilidad para trabajar en el caso de su hijo; de igual manera a la docente del niño por colaborar abiertamente con la información solicitada y por permitirme realizar este proyecto, sobre todo, con ese entusiasmo y pasión por el bienestar de cada niño.

Resumen

La finalidad de esta investigación consistió en tomar como referencia la situación educativa en la que se encontraba el estudiante con discapacidad intelectual y física profunda, con el objetivo de dar la trascendencia que logra alcanzar un concepto claro de su discapacidad, su relación, su entorno social, junto a la comunidad que lo rodea, siendo conveniente recabar que la sociedad debe respetar sus derechos ante una vida digna brindando oportunidades de educación, salud, vivienda, alimentación, evitando etiquetas o peyorativos discriminatorios. Así las personas con discapacidad múltiple son quienes evidencian la mayor dificultad en la relación a una inclusión educativa por el temor a sus grandes dificultades, es por ello que para conocer la situación formativa de esta población se realizó el presente estudio con tendencias del enfoque cualitativo de tipo descriptivo, utilizando técnicas de campo, documental e instrumentos como la observación, entrevista semiestructurada, además de la evaluación educativa funcional, el cual comprende la población que constituyó un niño de siete años con diagnóstico de discapacidad intelectual y física profunda. En base a los resultados obtenidos en esta investigación, se consideró conveniente que el infante, siga asistiendo a la institución educativa el cual ya maneja estudiantes con discapacidad múltiple, la misma que debido al entorno le ha permitido al menor tener la confianza igualmente que la seguridad para relacionarse con otras personas que cuentan con necesidades similares. Por ello, se concluye con la elaboración de un plan centrado en la persona con diagnóstico de discapacidad intelectual y física profunda, el mismo que puede ser aplicado en la institución educativa conjuntamente en su hogar para mejorar su desarrollo.

Palabras claves: Discapacidad, discapacidad múltiple, discapacidad intelectual, discapacidad física, inclusión educativa, plan centrado en la persona, epilepsia gelástica.

Abstract

The purpose of this research was to take as a reference the educational situation in which the student with profound intellectual and physical disabilities was, with the aim of giving the significance that manages to achieve a clear concept of their disability, their relationship, their social environment, together with the surrounding community, being convenient to collect that society must respect their rights to a dignified life by providing opportunities for education, health, housing, food, avoiding discriminatory labels or pejoratives. Thus, people with multiple disabilities are those who show the greatest difficulty in relation to educational inclusion due to the fear of their great difficulties, which is why in order to know the educational situation of this population, the present study was carried out with trends of the qualitative approach of descriptive type, using field and documentary techniques and instruments such as observation, semi-structured interview, in addition to functional educational evaluation, which includes the population that constituted a seven year old child with a diagnosis of profound intellectual and physical disability. Based on the results obtained in this research, it was considered convenient for the infant to continue attending the educational institution which already handles students with multiple disabilities, which due to the environment has allowed the minor to have confidence as well as security to connect with other people with similar needs. Therefore, it concludes with the development of a plan focused on the person with a diagnosis of profound intellectual and physical disability, the same that can be applied in the educational institution together at home to improve their development.

Keywords: Disability, multiple disability, intellectual disability, physical disability, educational inclusion, person-centered plan, gellastic epilepsy.

Índice General

Dedicatoria y agradecimiento II

Resumen IV

Abstract V

1. Problema 1

1.1 Descripción del problema 1

2. Objetivos 6

2.1 Objetivo General 6

2.2 Objetivo Específico 6

3. Fundamentación Teórica 7

3.1 Modelos teóricos de discapacidad 7

3.2 Inclusión de la persona con Discapacidad 10

3.3 Diseño universal para el aprendizaje (DUA) 12

3.4 Discapacidad 13

3.5 Discapacidad Intelectual 16

3.6 Discapacidad física 19

3.7 Discapacidad Múltiple 20

3.8 Parálisis cerebral Infantil 23

3.9 Crisis Gelásticas 25

3.10 Evaluación Educativa 26

3.11 Evaluación Funcional 27

3.12 Evaluación inicial funcional SOCIEVEN 28

3.13 Ajustes y apoyos razonables 28

3.14 Plan centrado en la persona (PCP) 29

3.15 Estimulación Multisensorial 30

4. Metodología 32

4.1 Técnicas e instrumentos de la investigación 33

4.2 Modalidad de la investigación 34

5. Análisis de resultados 36

5.1 Plan individual de ajustes razonables 36

5.1.1 Caracterización Inicial 36

5.1.2 Informe Descriptivo 38

5.1.3 Contexto e historia de vida 41

5.1.4 Inventario de ajustes y apoyos razonables 42

5.1.5 Valoración pedagógica 42

5.2 Encuesta del proceso educativo desde la perspectiva curricular 42

5.3 Evaluación educativa funcional SOCIEVEN 44

5.3.1 Evaluación funcional de la visión 44

5.3.2 Evaluación funcional de la audición 45

5.3.3 Evaluación funcional de la comunicación y el lenguaje 45

5.3.4 Evaluación funcional del nivel cognitivo 46

5.3.5 Evaluación funcional de la interacción social y familiar 46

5.3.6 Evaluación funcional relacionada a la conducta 46

5.3.7 Evaluación funcional sensorial 47

5.3.8 Evaluación funcional de independencia y hábitos 47

5.3.9 Evaluación funcional de la orientación, movilidad y habilidades motoras 47

6. Presentación de hallazgos 48

6.1 Plan Educativo Centrado en la Persona 50

7. Conclusiones y recomendaciones 57

7.1 Conclusión 57

7.2 Recomendación 58

Bibliografía 59

Anexo 66

Índice Tablas

Tabla 1. Principios DUA 12

Tabla 2. Definiciones CIDDM 15

Tabla 3. Premisas de discapacidad intelectual 16

Tabla 4. Clasificación DSM-5 18

Tabla 5. Ajustes razonables 53

Tabla 6. Alineación curricular 54

1. Problema

1.1 Descripción del problema

Este estudio de caso se relaciona con la situación educativa de una persona en condición de discapacidad múltiple, intelectual profunda y física profunda, en consecuencia, la importancia del análisis que se realiza en este trabajo de investigación. Ciertamente, como lo menciona Angenscheidt y Navarrete,en la educación y el desempeño laboral para las personas con discapacidad múltiple es un desafío para la comunidad sin dejar a un lado el conocer que es un derecho que ellos tienen, es decir, los mismos se encuentran como una medida en desventaja por su baja participación en el ámbito laboral en el cual se relaciona sus derechos en cuanto a la educación, la misma que refleja prácticas no paralelas a los modelos de la educación inclusiva, por tanto, existen iniciativas donde se incluyen la necesidad de hacer cambios en la malla curricular adaptándola a las capacidades de alumnados NEE que se asocian diferentes tipos de discapacidad (Angenscheidt & Navarrete, 2017, p. 234).

En el entorno de las instituciones educativas los pedagogos no tienen las habilidades específicas para poder identificar o guiar adecuadamente a los niños, niñas y jóvenes que cuentan con diversas discapacidades en los salones de clases, así, las instituciones educativas regulares generan dudas en su enseñanza hacia estudiantes que tienen condición de discapacidad múltiple, en el cual argumentan dificultades al aceptar el ingreso de los mencionados infantes fuera de los protocolos necesarios y sin contar con las respectivas instrucciones, adecuaciones de materiales e infraestructura para trabajar con una oportuna inclusión, viéndose en varias ocasiones obligados a

recurrir a la autocapacitación, reflejando las inseguridades que se pueden dar por la falta de conocimiento para poder fomentar la ayuda a los estudiantes con discapacidad.

En consecuencia, en el presente estudio de caso, se expresa la dificultad que tiene un estudiante con discapacidad intelectual y física profunda asociada a una epilepsia gelástica la cual le impide mantener una adecuada conducta en el salón de clases, es decir, su postura lo conlleva a tener risas inoportunas donde se puede interpretar como un estudiante indisciplinado por las acciones que suele mantener y que por su condición no pueden ser controladas.

Así, Egea Lucas y otros colaboradores indican que las convulsiones gelásticas son crisis raras donde la risa llámese inapropiada, tiende a ser la manifestación principal, por su etiología puede presentarse en temprana edad presentando variaciones en su comportamiento dando como síntomas iniciales risas no patológicas y no epiléptica del cual suele contener en pacientes con accidente cerebrovascular (Lucas & et al., 2015, p. 211).

De acuerdo, al Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS, 2020), 49.109 estudiantes con diversas discapacidades en educación básica, media y bachillerato son atendidos en las ofertas ordinarias y extraordinarias a nivel nacional, de los cuales, el 18,55% asisten a instituciones de educación especial; el 78,57%, concurren a los establecimientos de educación regular; y el 2,88% van a las instituciones educativa popular permanente.

El mismo informe estadístico refleja el total de la población con diversas discapacidades, del cual presenta un 51,39% atendida con discapacidad intelectual; un 26,25% con discapacidad física; un 10,49% con discapacidad auditiva; un 5,96% con discapacidad psicosocial; y un 5,92% con discapacidad visual, para efectos de este estudio de caso, se visualiza la falta de registro de personas y estudiantes con discapacidad múltiple, por lo que se enfoca que la educación de los

escolares con necesidades pedagógicas asociadas o no a discapacidades se encajan en las leyes y regulaciones que están dentro de un marco lógico normativo y del cual se requiere que se facilite la implementación de políticas públicas, sin que exista estereotipos que excluyan o aíslen a los niños, niñas y jóvenes con discapacidad y que por su condición presentan también problemas financieros, desempeño laboral y comportamiento social, siendo un componente de exclusión a la sociedad.

Como lo estable el Art. 46, numeral 3 de la (Constitución de la Republica del Ecuador, 2008), en el cual el estado adoptará medidas que aseguren a los niños, niñas y adolescentes, como la atención de forma preferente para la plena integración social de quienes tengan algún tipo de discapacidad, garantizando su incorporación en el sistema de educación regular, así como la integración en la sociedad. Del mismo que establece una disposición inclusiva, equitativa que evidencia, el reconocimiento de las personas con discapacidad en grupos de atención prioritaria además de especializada en diferentes ámbitos, Precisamente, está disposición acredita que la educación de las personas con diferentes habilidades pueda sin restricciones estar dentro de la educación ordinaria al igualmente que formal.

Por tanto, el presente caso de estudio se orienta en mostrar la situación educativa de un sujeto con discapacidad múltiple, las barreras, así como los obstáculos que se presenta, enfatizando de tal manera que se brinden las estrategias adecuadas con ajustes razonables y un plan de intervención aplicable por quienes lo rodean como la familia, la institución educativa además de la comunidad.

La importancia de esta investigación permitirá ejecutar una evaluación educativa funcional, que pueda determinar el potencial del infante, enfocándose en todas las áreas de su desarrollo, además permitirá ofrecer las oportunidades necesarias para maximizar su progreso independiente en el

proceso de indagación, siendo viable con las conciliaciones razonables, el apoyo y los soportes necesarios que serán personalizados para que se consideren determinantes durante el lapso de este estudio donde la misma está facultada como lo indica la (Ley Orgánica de Educación Intercultural, 2017), en su capítulo 2, Art. 6 obligaciones, de elaborar y ejecutar las adaptaciones curriculares que sean necesarias para que las mismas garanticen la inclusión y las permanencia en el sistema educativo de personas con discapacidades; y del capítulo 3, Art. 7 derechos, de contar con propuestas educativas que sean flexibles y alternas que permitan la inclusión y la permanencia de las personas que requieran atención prioritaria como personas con discapacidades.

Así, la relevancia de este trabajo de investigación es apoyar a las personas con discapacidad múltiple pretendiendo desarrollar las habilidades sociales, personales e intelectuales para que el estudiante pueda desenvolverse a futuro en su entorno con facilidad, empleando el plan donde logre fortalecerse y posterior pueda abrirse oportunidades en alguna actividad laboral y escolar.

En el ámbito de la educación especializada como parte del sistema educativo nacional y que mediante el acuerdo ministerial 0295-13 (Ministerio de Educación, 2013), en su capítulo 2, Art. 3 definición, se entiende que son las encargadas en brindar la atención educativa necesaria para los niños, niñas y adolescentes con discapacidad sensorial, motora, intelectual, autismo o multidiscapacidad, entendiéndose esta última como discapacidad múltiple.

En razón al acuerdo expuesto, las personas en condición de discapacidad múltiple pueden ser atendidas en las instituciones educativas especializadas, que para efecto de estudio de caso de este trabajo de investigación la Escuela de Educación Básica Luis Felipe Quirola Bonilla, ofrece sus servicios de educación a estudiantes con diversos tipos de discapacidad entre ellos infantes con multidiscapacidad.

La institución se encuentra ubicada en el Cantón Naranjal, Provincia Guayas, perteneciente al Distrito de Educación 09D12 Balao-Naranjal. En este centro de estudio se encuentra Julián un niño de siete años de edad, el cual esta diagnosticado con discapacidad intelectual profunda y discapacidad física profunda según los registros de la institución educativa.

Además, se contó con la colaboración de la familia y los docentes del centro educativo, facilitando información en relación a su desarrollo, avances y retrocesos que ha tenido el infante. La investigación cumple con los requisitos por la Universidad Politécnica Salesiana para la descripción de trabajos de titulación y acorde al grado académico, de igual manera, la indagación se sustenta en fuentes bibliográficas actualizadas que se basan en el contexto de las personas con discapacidad múltiple en nuestro país.

La discapacidad intelectual profunda y la discapacidad física profunda asociadas con la epilepsia gelástica, son síntomas poco evidentes según la opinión de la neuróloga tratante del infante, las mismas que por factores no determinados dentro de la ciencia médica, se considera conveniente estudiar a profundidad los factores influyentes y familiarizarnos con estas patologías para así brindar el apoyo y las respuestas que logren favorecer al desarrollo del infante tratado en este caso de estudio. Por esta razón, se plantea las siguientes preguntas que aportarán a esta investigación:

¿Cuál es la perspectiva social frente a la discapacidad múltiple?

¿Cuáles son los apoyos y ajustes razonables necesarios para fortalecer el aprendizaje de un infante escolarizado con discapacidad múltiple?

¿De qué manera influye la evaluación educativa funcional en los contextos terapéuticos, familiares, escolares y sociales?

2. Objetivos

2.1 Objetivo General

Analizar la situación educativa de un infante con discapacidad intelectual profunda y discapacidad física profunda desde el enfoque de la evaluación educativa funcional.

2.2 Objetivo Específico

- Describir las condiciones educativas, personales y familiares de la persona con discapacidad intelectual profunda y discapacidad física profunda bajo los principios del modelo social de la discapacidad.
- Analizar los apoyos y ajustes razonables que favorecen la atención de educativa de las personas con discapacidad múltiple.
- Proponer un plan educativo centrado en las necesidades del individuo con discapacidad intelectual profunda y discapacidad física profunda y su familia.

3. Fundamentación Teórica

Para la elaboración de la fundamentación teórica de este informe de investigación, se enfatiza los conocimientos científicos y aporte de diversas instituciones privadas, así como gubernamentales que se han centrado en esclarecer de una u otra manera su intervención por el derecho además de los benéficos que tiene una persona con discapacidad en el entorno social, la misma que nos llevará a entender en el presente estudio de caso sobre la discapacidad intelectual y física profunda, que presenta un infante al igual que las condiciones a las que se enfrenta dentro de la sociedad actual en los diferentes ámbitos como lo sociales, cultural, deportivo, sobre todo en el educativo.

3.1 Modelos teóricos de discapacidad

Los modelos teóricos, según Pérez y Chhabra, tienen en su redacción la trascendencia desde épocas coloniales hasta los períodos actuales donde la discapacidad ha sido observada como un tabú desde la aceptación, inserción e inclusión en el ámbito laboral, social, profesional, educativo y familiar. Por esta razón, para este trabajo de investigación se enfocará en dos modelos específicos que nos permitirán vislumbrar y apreciar a la persona con discapacidad, orientándonos en el modelo individualista y el modelo social, factores que intervienen para la oportuna comprensión de lo que es y fue la discapacidad (Pérez & Chhabra, 2019, p. 9).

- **Modelo Individualista**

Goodley indica que el modelo individualista está basado en el aspecto tradicional, moral o religioso, en donde una persona con discapacidad era vista como el producto de un acto pecaminoso, producto de lo inmoral, conllevando a la sociedad a discriminarlo y a sus familiares a encerrarlo ya que para ellos era el motivo de vergüenza, impidiéndole de disfrutar de los

beneficios de una educación e inclusión social; así mismo eran considerados como seres débiles, signo de la mendicidad y a su vez eran ellos los únicos responsables de su vida y salud; este modelo para la persona con discapacidad fue uno de los aspectos más denigrantes que pudo haber existido en sus tiempos ya que no apoyaba en ningún momento sus necesidades (Goodley & et al., 2017, p. 492).

- **Modelo Social**

Su terminología se divide en el modelo social británico y el modelo minoritario norteamericano, existiendo así en ambos aspectos entre los años 50 y 60 las primeras personas que empezaron apelar por sus derechos en condición de sus discapacidades, así lo determina Gustavsson, al sentir que no tenían ningún aforo en el ámbito laboral, luchando contra las barrera estipuladas por los moralistas y el todas las causas que presentaba el modelo médico en el que delimitaban y discriminaban a las personas con discapacidad por su dificultad, excluyéndolos de oportunidades de interacción social, convirtiéndose esta en una corriente teórica y política en donde se analiza al individuo como un fenómeno social y político, donde ya el sujeto era visto desde dos aspectos a la lesión del cuerpo y a la deficiencia enmarcándose en los problemas sociales (Gustavsson, 2004, p. 56).

En el modelo minoritario norteamericano según Velarde destaca a Ed Roberts, un estudiante con discapacidad severa, el mismo que mediante sus acciones fue derrumbando cada barrera en el camino, así, fue el aliento de otros alumnos con diversos tipos de discapacidad que los animó a organizarse para poder ingresar en la universidad y también hallar un espacio de vida en el campus de la institución, completamente insertos en la educación de nivel superior, Roberts señaló que las personas con discapacidad, al igual que la lucha del movimiento feminista por las mujeres en su

intento de la pretensión social, objetaban para que no se los definiera por sus aspectos o rasgos físicos. Por lo tanto, Roberts difundió día a día la idea que la autonomía no está dada por la capacidad de realizar los quehaceres habituales, sino por la de saber regir el destino de la propia existencia (Velarde, 2012, p. 128).

Así, Bickenbach junto con otros autores enfatizan que el modelo social británico surgió de la unión de las personas con discapacidad física que lucharon contra la segregación de Gran Bretaña, de la misma forma viabilizaron en contra del modelo médico que se centralizaba en las limitaciones que objetaban a las personas con discapacidades, del cual se forjó un vuelco a todos los impedimentos que fomentaban (Bickenbach & et al., 1999, p. 1176).

Sin embargo, como lo menciona Garay y Carhuancho, aquí no se descarta el argumento del modelo médico-científico en el cual increpan que la discapacidad es una lesión corporal que limita al individuo que lo padece, siempre y cuando no se rehabilite o no se normalice su discapacidad, este modelo trata mucho sobre las barreras que enfrentan las personas con discapacidad, barreras como lo social, física, políticas o de actitud, que generalmente están diseñadas por la sociedad para determinar la desigualdad, la ineficiencia o la incapacidad de poder participar en diversos ámbitos. Por tanto, este modelo se ha venido conceptualizando la importancia de la igualdad social sin delimitarlo por su discapacidad (Garay & Carhuancho, 2019, p. 685).

Puesto que el modelo social pretende que la persona con discapacidad pueda tener un mejor nivel de vida eliminando las barreras (actitudinales, políticos y arquitectónicas), con el enfoque en que cuente con los aportes sociales, económicos y médicos, para que logren mantener una buena calidad de vida emocional, una gran autoestima y una capacidad de liderazgo e independencia para su propia superación personal.

3.2 Inclusión de la persona con Discapacidad

Para el comité ejecutivo de la Organización de las Naciones Unidas, en su documento de Estrategia para la Inclusión de la Discapacidad emitido el 2018 determina que,

> La integración de la discapacidad, en combinación con medidas específicas, constituye la estrategia clave para lograr la inclusión y el empoderamiento de las personas con discapacidad y sus derechos humanos. La integración de un enfoque de la discapacidad basado en los derechos humanos consiste en asegurar que los derechos de las personas con discapacidad se incorporen en la labor de la Organización […] (Naciones Unidas, 2018, p. 6).

Es decir, al analizar el término inclusión, se entiende a la intervención propicia considerando las habilidades y las actitudes de las personas con discapacidad, para su promoción e inserción de los derechos en los ámbitos laboral, educativo, social, salud y familiar, aplicando orientaciones afines e inventivas de la discapacidad en todas las áreas de acción y de sistematización que puedan velarse en niveles externos e internos.

Así, en el Art. 1 Propósito, de la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad establece qué, "Las personas con discapacidad incluyen a aquellas que tengan deficiencias físicas, mentales, intelectuales o sensoriales a largo plazo que, al interactuar con diversas barreras, puedan impedir su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás" (Naciones Unidas, 2006, p. 4).

- **Inclusión Educativa**

Para Booth y Ainscow, la educación inclusiva va enfatizando al progreso del aprendizaje y la colaboración de las unidades educativas, siendo de tal manera un aporte fundamental como apoyo a la autoevaluación dentro de los parámetros que enmarcan el ambiente del estudiante en ámbitos como la institución educativa, actividades recreativas escolares y comunitarias, entorno en el que se desenvuelve a diario, por tanto, se hace referencia que para su efectividad deberán colaborar los padres, docentes y compañeros de aula para la ejecución de un procedimiento inclusivo (Booth & Ainscow, 2015, p. 24).

Por otra parte, la (UNESCO, 2020) en su política y planificación de la educación nos manifiesta, que muchas entidades se han comprometido a lograr una educación inclusiva de calidad y calidez para el estudiante implicando a los docentes hacía una capacitación en relación a la inclusión, conociendo sobre las nuevas destrezas que pueden sobrellevar en el aula en base al conocimiento, sin embargo, es conveniente resaltar que ante la situación actual que atravesamos en el mundo entero con la pandemia de COVID-2019, la UNESCO como otras organizaciones se vieron obligados ampliar los sucesos de habilidades que ayuden al estudiante en el aspecto biopsicosocial.

Por consiguiente, mediante organizaciones asociadas nace el informe de análisis (PEER, 2015), el cual da seguimiento y recopila información sobre el marco temático de los perfiles de educación con enfoque en la educación inclusiva en el mundo, del cual mediante el compromiso de los países involucrados se obtener la información, compararla y basados en un análisis poder tomar decisiones que ayuden a fortalecer las perspectivas de los diferentes sistemas. Por esta razón, en el Informe de Seguimiento de la Educación Global, GEM por sus siglas en inglés, los 168 países comprometidos con el Marco de Acción Educación 2030, revelan que un 61% ofreció las

condiciones necesarias para capacitar a los docentes en materia sobre la inclusión, así, los países de América Latina y el Caribe son los que poseen mayor probabilidad en atención didáctica hacia la educación inclusiva, seguidos por los de Europa y América del Norte (UNESCO, 2020, p. 141).

En efecto, la educación inclusiva es idealizada como el transcurso de abordaje permitiendo reconocer los cambios de necesidad escolar mediante grandes intervenciones en el aprendizaje como los dinamismos didácticos, por tanto, se prevé que disminuya la exclusión tanto dentro como fuera de las entidades educativas, para lo cual es conveniente capacitaciones para los docentes y con ello la participación recurrente del ámbito familiar y social.

3.3 Diseño universal para el aprendizaje (DUA)

El DUA se basa en el proceso de enseñanza acorde al ritmo de aprendizaje del estudiante, permitiendo la inclusión del mismo, este diseño tuvo su origen en las investigaciones realizadas por el Centro de Tecnología Especial Aplicada por la década de los 80, todo un equipo de investigadores liderados por el Neuropsicólogo David H. Rose y la Dra. con licencia en Psicología Clínica Anne Meyer, quienes fundaron este centro y plantearon su marco de trabajo, basándose en la innovación tecnológica y los progresos de la neurociencia cognitiva. (CAST, 1984)

El marco de trabajo DUA, contiene tres principios base que son el eje del aprendizaje práctico, des cual se describe en la siguiente tabla:

Tabla 1. Principios DUA

Descripción	Detalle
Principio I	Facilitar múltiples medios de representación, que permitan al estudiante receptar la información y reforzar su comprensión.
Principio II	Proporcionar múltiples medios de acción y expresión, que den lugar al estudiante a expresarse de la manera más adecuada para él.
Principio III	Proveer múltiples formas de motivación o implicación la misma que permita a todos los estudiantes desarrollar conocimientos, habilidades y motivación e implicación con el aprendizaje.

Fuente: Adaptación de (Alba, Sánchez, & Zubillaga, 2014, p. 19).

Por eso, el DUA se cimienta en la exploración para el esquema del currículo centrándose en los objetivos educativos, método, materiales y evaluación, permitiendo a quien amerite desplegar conocimientos, destrezas e incitación para que alcance su aprendizaje.

3.4 Discapacidad

De acuerdo a los datos estadísticos del Consejo Nacional para la Igualdad de Discapacidades (CONADIS, 2020), se refleja con un corte de registro de junio del 2020, que a nivel nacional existen 481.392 personas con discapacidades clasificados según su afectación, sin embargo, no hay reflejo en el dato estadístico sobre el tipo de discapacidad múltiple, el cual conlleva el estudio de caso de esta investigación, así, mediante el filtro realizado refleja en la Provincia del Guayas 120.804 individuos con incapacidad, de los cuales 1.519 se encuentran en el Cantón Naranjal, considerando conveniente especificar los porcentajes según la condición de la discapacidad que

mantiene la población descrita, del cual presenta un 51,55% física; un 24,69% intelectual; un 10, 34% auditiva; un 10,73% visual y un 2.70% psicosocial, siendo como mayor cifra de discapacitados de género masculino con 935, seguido de 584 de género femenino.

Además, con el tiempo los esfuerzos por lograr la aceptación, integración e inserción de las personas con discapacidad en el ámbito educativo es constante y primordial sobre todo en aquellos que poseen discapacidad intelectual profunda y discapacidad física profunda, debido a que aún son discriminados por la sociedad actual, pese a que el Art. 26, de la Constitución del Ecuador, estable que,

> La educación es un derecho para los individuos durante su vida y un deber ineludible e inexcusable del Estado. Constituye un área prioritaria de la política pública y de la inversión estatal, garantía de la igualdad e inclusión social y condición indispensable para el buen vivir. Las personas, las familias y la sociedad tienen el derecho y la responsabilidad de participar en el proceso educativo (Constitución de la Republica del Ecuador, 2008, p. 16).

Por tal motivo, Alí y Blanco indican que al hablar de discapacidad se refiere a la falta de capacidades o habilidades tanto intelectuales, físicas, auditivas, visuales y psicológicas que pueden ser adquiridas hasta de manera congénita, consiguiendo limitar al individuo de forma parcial o permanente, así, teniendo su origen en un estado de inmunidad puede dar cabida a una deficiencia corporal y estructural, donde limita la ejecución de las actividades y restringiéndolo de su intervención tanto personal como circunstancial (Alí & Blanco, 2014, p. 38).

Para la Clasificación Internacional de Deficiencias, Discapacidades y Minusvalías (CIDDM), tiene una definición relevante para cada una de sus aspectos:

Tabla 2. Definiciones CIDDM

Descripción	Detalle
Deficiencia	Es toda anormalidad o pérdida de una estructura o función psicológica, fisiológica o anatómica.
Discapacidad	Es toda restricción o ausencia debida a una deficiencia de la capacidad de realizar una actividad en la forma o dentro del margen que se considera normal para un ser humano.
Minusvalía	Es una situación de desventaja para un individuo determinado, consecuencia de una deficiencia o una discapacidad, que limita o impide el desempeño de un rol que es normal en su caso (en función de su edad, sexo o factores sociales y culturales).

Fuente: Adaptación a (Organización Mundial de la Salud & Instituto Nacional de Servicios Sociales, 1994, p. 77).

En consecuencia, según Egea y Sarabia, las mencionadas terminologías han sido ciertamente criticadas ya que argumentan que una discapacidad puede estar semejada a una deficiencia llevando a imposibilitarlo mientras que una minusvalía podría no conllevar a una discapacidad ya que puede ser adquirida por alguna enfermedad que no impida su factor intelectual, físico ni psicológico (Egea & Sarabia, 2001, p. 17).

Por otra parte, la Asamblea General de la Organización de las Naciones Unidas en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad, en su Art. 24, literal B, establece que,

> Los estados deben adoptar medidas de acción positiva para garantizar que la educación sea un bien de calidad para todos. Por tanto, la inclusión y la calidad deben ser

> recíprocas, con un enfoque inclusivo haciendo una contribución significativa a la calidad de la educación (Naciones Unidas, 2006, p. 21).

Es decir, que las personas con discapacidad deben tener acceso en condiciones de igualdad a una educación inclusiva y a un proceso de aprendizaje durante toda la vida, que mantenga las facilidades para el ingreso a instituciones de enseñanza primaria, secundaria, terciaria y profesional, así, considera que ello facilita toda aproximación a implementos de comunicación alternativos, donde se realizarán ajustes razonables y capacitaciones a profesionales en la educación.

3.5 Discapacidad Intelectual

La Asociación Americana de Discapacidades Intelectuales y del Desarrollo en su 11ª edición, define la discapacidad intelectual como, "La discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en funcionamiento intelectual, como en conducta adaptativa, tal y como se ha manifestado en habilidades adaptativas, conceptuales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años" (AAIDD, 2011, p. 8).

Esta definición va acompañada de cinco premisas que clarifican el concepto expuesto:

Tabla 3. Premisas de discapacidad intelectual

Descripción	Detalle
Premisa 1	Las condiciones limitadas en el funcionamiento de la presente, deben ser pensadas en el contexto de ambientes comunitarios donde se forja un entorno de igualdad en edad y cultura.

Premisa 2	Una evaluación con sentido válido debe tener en cuenta la diversidad tanto cultural como lingüística, de tal forma también se tendría en cuenta las diferencias en la comunicación y en los aspectos sensorial, motora y conductual.
Premisa 3	En una persona con discapacidad intelectual, las limitaciones pueden ser reflejadas en habilidades o talentos en algunos casos con independencia de su discapacidad.
Premisa 4	Un propósito importante de la descripción de limitaciones es el desarrollo adecuado de un perfil de necesidades de apoyo.
Premisa 5	El constante apoyo personalizado a lo largo de un periodo en mantener el funcionamiento, es importante en la vida de la persona con discapacidad intelectual, ya que la persona mejora por lo general, aun cuando el concepto erróneo de la sociedad es que no mejoran.

Fuente: Adaptación a (Flórez, 2018, p. 482).

La discapacidad intelectual por su condición implica una cadena de limitaciones, del cual el rango de funcionamiento intelectual está por debajo del promedio y las mismas carecen de destrezas necesarias que se emplean en el cotidiano existir. Por lo general son permanentes, es decir, que duran toda la vida por lo que la familia debe aprender a convivir con aquel miembro afín que posee este tipo de discapacidad, y tenerlo presente siempre para que no sea abrumador, triste o doloroso su estadía en el entorno que permanezca.

Ciertamente, la discapacidad intelectual no es una enfermedad mental, por ello las personas deben ser tratadas con los mismos derechos y corresponden ser tratados sin excluirlos de la sociedad, como toda persona tienen sueños, gustos, y aspiraciones por aquello es importante el apoyo de la

familia y en especial de sus cuidadores, ese entorno dedicado y comprometido mejorará su calidad de vida.

- **Clasificación De La Discapacidad Intelectual**

En el volumen estandarizado de la DSM-5, propone una clasificación del trastorno del desarrollo intelectual en función de la gravedad, esta medida según el funcionamiento adaptativo es el que determina el nivel de apoyos requerido, la misma contempla escalas de gravedad en los dominios conceptual, social y práctico.

Distingue entre:

Tabla 4. Clasificación DSM-5

Descripción	Detalle
Leve 317 (F70)	Se considera discapacidad intelectual leve con una puntuación de CI, quien está por debajo de 75-70, sin llegar al límite de 55-50. Pueden presentar ligera pérdida sensorial y motora.
Moderado 318.0 (F71)	Se considera discapacidad intelectual moderada con una puntuación de CI, quien esté en un intervalo entre 55-50 y 40-35. Suele presentar afectaciones en todas las áreas de desarrollo.
Grave 318.1 (F72)	Se considera discapacidad intelectual grave con una puntuación de CI, quien se encuentre en un intervalo entre 40-35 y 25-20. Presenta afectación en el área adaptativa.
Profundo 318.2 (F73)	Se considera discapacidad intelectual grave con una puntuación de CI, quien se encuentre por debajo del intervalo 25-20. Presenta alteración neurológica identificada en su mayoría de casos.

Fuente: Adaptación a (Association American Psychiatric, 2013, p. 8).

3.6 Discapacidad física

Entendemos por discapacidad física a la situación o estado en que se da una circunstancia que hace, impide o dificulta en gran medida que la persona pueda moverse con libertad y de un modo en el que tenga plena funcionalidad. Este tipo de discapacidad afecta al aparato locomotor, siendo especialmente visible en el caso de las extremidades, de manera que la musculatura esquelética no pueda moverse de forma voluntaria.

Las limitaciones que existen en las personas con discapacidad física los conlleva a tener mucha dificultad para llevar una vida normal a menos que gocen de determinadas ayudas externas. Estas condiciones pueden ser permanentes o temporales, según sea tratada la deficiencia que las provoca o se otorguen las suficientes ayudas para que haya una reducción de las restricciones que pueda tener en su funcionalidad.

Existen aún muchas edificaciones que no contempla la necesidad de la población donde no posee las mismas condiciones físicas y que tienen la dificultad de movilidad, por lo que se debe considerar todos estos aspectos para la integración de las personas con discapacidad en la sociedad, en la que puedan mantener una vida activa e involucrada en lo laboral, educativo y social.

- **Subdivisiones de la discapacidad física**

Agustín Huete menciona que las discapacidades físicas o deficiencias motoras, cuenta con alteraciones en el individuo como limitado movimiento a la hora de llevar a cabo las acciones cotidianas que todas las personas realizamos de manera habitual para la subsistencia (Huete García, 2019, p. 15).

Así, la discapacidad física puede presentarse según la causa como, motriz con o sin afectación cerebral, debido alguna enfermedad, a la vez, también se muestra según la zona afectada como, discapacidad motriz de las extremidades inferiores y superiores, tronco, cuello y cara u otras discapacidades motrices.

- **Tipos de discapacidad física**

Se puede denominar cuatro tipos de discapacidad física, según las deficiencias que presente el individuo en sus extremidades y otras partes del cuerpo como, la **monoplejía**, parálisis de una única extremidad, esta alcanzan a presentarse por daños en el nervio de la zona afecta; la **paraplejia**, parálisis de la mitad inferior del cuerpo, se presenta en lesiones medular y afecta en la perdida de la capacidad de poder movilizarse, existen casos de afectación en la reproducción sexual; la **tetraplejia**, parálisis en todas las extremidades, se presenta por lesiones en la medula cervical que conlleva a la pérdida total o parcial de la capacidad de movimiento y la **hemiplejia**, parálisis de un lado del cuerpo adverso al del daño producido, se presenta por lesiones en el sistema nervioso. (OMS, 2001)

3.7 Discapacidad Múltiple

La discapacidad múltiple es un factor muy complejo para la persona que lo padece, ya que se relacionan varias discapacidades a su vez, se puede acotar así mismo que afecta su entorno familiar y social, convirtiéndolos en individuos dependiente en algunas circunstancias, por lo que es recomendable dar asistencia psicológica para los mismos y su grupo más cercano de su convivencia.

La terminología de discapacidad múltiple según Irma Guevara, se caracteriza por contener dos o más condiciones de discapacidades en diversos grados, como combinaciones dadas entre discapacidad intelectual, motora, visual, auditiva que en algunos casos también se relaciona con otras condiciones como la epilepsia, el autismo o la parálisis cerebral (Guevara, 2011, p. 17).

Al padecer de discapacidad múltiple su asistencia a centros de salud para citas recurrentes lo convierte en personas dependientes para lo cual necesitarán de un apoyo personalizado ya sea de un tutor guía o médicos especializados, así como también requerirá de sustento comunitario o de soporte en infraestructura.

Los casos de estudio de discapacidad múltiple se suelen caracterizar por:

- Los retrasos generalizados en el desarrollo psicomotor de estado grave.
- Capacidad cognitiva que están en el intervalo menor al promedio.
- Dificulta de comunicación tanto verbal como no verbal.
- Nivel sensorial visual, táctil y auditivo con alteraciones.
- Conductas severas como agresiones, autolesiones y estereotipias de forma desadaptada.
- Variación emocional como, reacciones imprevistas o fuera de lo común y dependencia afectiva en exuberancia.
- Hipersensibilidad o insensibilidad en su entorno al recibir estímulos de manera social, físico o emocional.
- Dependencia total al realizar actividades cotidianas.
- Dificultad para poder relacionarse socialmente.

Así, Javier Funes nos menciona que un factor que influye en el origen de la discapacidad es la diabetes, explicando que los pacientes que normalmente abandonan sus tratamientos conllevan el complicar su salud y en la mayoría de casos pueden llegar a la extirpación de sus extremidades, por ello se complica las funciones de los organismos viscerales, otros factor también se da en la etapa de los jóvenes debido a su irresponsabilidad en accidentes automovilísticos provocados por estar en estado etílico conllevándolos adquirir discapacidad motriz o intelectual temporal y por último, el estado de gestación al no tener un debido control la madre durante su periodo de embarazo o por problemas congénitos (Funes, 2012, p. 27).

De esta manera en el Foro Internacional sobre Inclusión y Equidad en la Educación «Todas y todos los estudiantes cuentan», Mel Ainscow como expositor nos da a conocer que los enfoques absolutamente no eran viables en los centros educativos, en especial en los países donde su económica es sumamente baja, en consecuencia, las clases mantienen gran cantidad de asistentes y sus recursos son limitados, Por ello dentro de los ejes educacionales, se busca flexibilidad ante diferentes situaciones como, la socioeconómica, los ajustes razonables y el espacio pedagógico compartido, describiendo un alto valor significativo para el o los estudiante que poseen discapacidad intelectual profunda y discapacidad física profunda (Ainscow, 2019, p. 7).

Ante esto puedo manifestar, que existen significativos porcentajes de pobreza en familias que presentan una persona con discapacidad múltiple, además de la presencia de hogares vulnerables, así, también se agrega las condiciones de vida en países integradores de cambios inclusivos en la sociedad, donde precede una deficiencia general en el apoyo de políticas educacionales que incluyan de manera correcta a todas las personas sin importar su condición. Por tanto, debido a la carga de cuidado que conllevan los sujetos con esta patología no logran desarrollar los estudios, conseguir un empleo adecuado, ni ser autónomos e independientes.

Es conveniente aclarar que los términos y los estudios que explican sobre la discapacidad múltiple y su incidencia tanto en el ámbito social, familiar y laboral, abarcan que en nuestro entorno las instituciones no están preparadas al 100% para trabajar con personas que cuentan con incapacidades, y mucho menos con individuos que posean está condición de forma múltiple, así como el presente estudio de caso donde el infante presenta discapacidad intelectual profunda y física profunda, el cual nos demuestra con la información obtenida que en esta instancia las discapacidades están asociadas con una epilepsia gelástica.

En otro aspecto, Juan Ledesma atribuye que en lo esencial a los niños, niñas y jóvenes que son más sensibles ante un caso de discapacidad, aquí aflora la base grupal donde la acogida del seno familiar es un brillo que predomina el bienestar en el que no se puede eludir y todos los que integran la familia deben incorporar y redefinir sus actividades (Ledesma, 2008, p. 84).

En relación, el Art. 47 de la Constitución del Ecuador desde un enfoque equitativo e inclusivo, reconoce a las personas con discapacidad como un grupo prioritario de atención, así, "El estado garantizará políticas de prevención de las discapacidades y, de manera conjunta con la sociedad y la familia, procurará la equiparación de oportunidades para las personas con discapacidad y su integración social" (Constitución de la Republica del Ecuador, 2008)

3.8 Parálisis cerebral Infantil

La parálisis cerebral infantil (PCI) es un cúmulo de transformaciones neuromusculares que afectan el desarrollo del movimiento y la postura con una alteración cerebral, que conlleva la implicación de alteración funcional, la misma que se origina a partir de daños no progresivos que ocurren durante el desarrollo del cerebro fetal o infantil por lo que puede ser permanente o prolongada, física o mental, además que perjudica su interacción social, familiar a más de lo laboral.

Existen factores de riesgo que trae consigo la PCI, prenatales, perinatales y postnatales:

- **Factores Prenatales. –** Castellanos y Rodríguez nos indican que este factor se evidencia en aspectos maternos como, alteraciones de coagulación, enfermedades autoinmunes, infección intrauterina, traumatismo, sustancias tóxicas, disfunción tiroidea, alteraciones de la placenta, trombosis en el lado materno, trombosis en el lado fetal, cambios vasculares crónicos, Infección, factores fetales, gestación múltiple, retraso de crecimiento intrauterino, presencia de exceso de líquido amniótico, hinchazón excesiva en el feto o en el recién nacido por exceso de líquido amniótico, malformaciones (Robaina Castellanos & Riesgo Rodríguez, 2008, p. 28).
- **Factores Perinatales. –** El autor Girona en conjunto con otros investigadores explican que la prematuridad, siendo bajo peso y fiebre materna durante el nacimiento, conlleva también infección del sistema nervioso central, sistémica hipoglucemia mantenida, hiperbilirrubinemia, hemorragia intracraneal, encefalopatía hipóxico-isquémica, traumatismo, cirugía cardíaca y oxigenación por membrana extracorpórea, conocida por sus siglas, ECMO (Girona & et al., 2001, p. 151).
- **Factores Postnatales:** Pilar Póo, establece que estos factores son infecciones como meningitis, encefalitis, así también traumatismo craneal, estatus convulsivo, parada cardio-respiratoria, intoxicación y deshidratación grave (Póo Argüelles, 2008, p. 2).

López y otros autores añaden que conforme a la distribución que aparece topográficamente, se debe agrega cada prefijo dependiendo de las afectaciones que aparezcan en las extremidades como, la monoplejía, la diplejía, la hemiplejia, la triplejia y por último la cuadriplejia, cada una de las afecciones mencionadas son clasificadas según su disfunción motora (López & al., 2019, p. 34).

- **Carga percibida del cuidador**

Al mencionar las discapacidades y sus diferentes características, Martínez en su publicación nos indica que es necesario tener en consideración a la persona que cuida de los mismos y de las consecuencias que acarrea consigo el estar con un individuo con discapacidad múltiple, en consecuencia, la autoeficacia y el impacto en el cuidado pueden ser los factores con de mayor relevancia al asociarlos con la carga, así, un 64% de la población de este tipo de custodios muestran un nivel entre sobrecarga moderada y severa, en cuanto al 36% presentan un nivel de exceso entre leve y nada, estos datos demuestran que se desarrollan problemas de estrés, psicológicos o físicos, provocando en los vigilantes la culpabilidad en caso de abandono, por tal razón, en su mayoría los que están a cargo de las personas con diversas incapacidades suelen ser los padres o familiares cercanos que brindan su apoyo en relación a sus necesidades fisiológicas, sociales y comunitario (Martínez & et al., 2008, p. 26).

3.9 Crisis Gelásticas

Siendo una enfermedad rara, el termino gelástica se empezó a utilizar en investigaciones de epilepsia por David Daly y Donald Mulder, donde establecen que este tipo de crisis se manifiesta con particularidad de una risa inapropiada, vacía y sin sentido, fomentando la incomodidad de la persona por su aparición inesperada e inoportuna (Daly & Mulder, 1957, p. 189).

Además, el autor Sergio Ramírez mencionan que la risa redundante usualmente tiende a presentarse a temprana edad y se los asocia a trastornos cognitivos o epilepsia criptogénicas dadas por lesiones cerebrales, así, los frecuentes ataques de risa no implican necesariamente felicidad, estas acciones suelen durar alrededor de un minuto (Ramírez & et al., 2012, p. 214).

También, otros autores como Castaño en sus estudios determinan que se puede dar una valoración sobre crisis gelásticas mediante resonancia magnética, o valoraciones neurológicas que se centre en el estudio del hipotálamo y varía de acuerdo a las sintomatologías del paciente siendo de tal manera operables con cirugía receptiva en casos críticos y en casos leves es apropiado mantener un tratamiento con medicamentos, por tanto este tipo de crisis son las que llevan al concepto en que la o las personas que suelen tener las convulsiones mencionadas presentan acciones de comportamiento inapropiado (Castaño de la Mota & et al., 2012, p. 270).

Ciertamente, es conveniente que mediante la lectura fuentes bibliográficas en este caso de estudio se pueda determinar que el comportamiento del niño deriva de un trastorno neurológico inusual, donde existen factores influyentes derivados de una afección en el hipotálamo inferior siendo considerada como especies tumorales benignas con desarrollo lento, y que del mismo presionan el cerebro provocando ciertas crisis gelásticas

3.10 Evaluación Educativa

Esta evaluación está centrada en una labor incesante y constante, la misma que a más de ser un procedimiento de selección, también ayuda a la orientación siendo un proceso continuo y personalizado, es decir, con el objetivo de estar al tanto de la evolución del estudiante, está herramienta puede ayudar a la implementación de mejoras pedagógicas en el desempeño del niño, por tal, la importancia de la valoración educativa más allá de ser exámenes al individuo ya que el mismo se extiende a los docentes y los centros educativos ajustando los diferentes ámbitos y actividades educativas. (UNIR, 2020)

Los autores Jose Foronda T. y Claudia Foronda Z. describen que el proceso de la evaluación se debe entender como un análisis en estado estructurado y reflexivo, donde se permita entender el

entorno del objeto de estudio y por tal formular juicio de valor que proporcione información para ayudar a fomentar el mejorar las acciones educativas (Foronda Torrico & Foronda Zubieta, 2007, p. 16).

3.11 Evaluación Funcional

El centro de recursos en discapacidades múltiples, sordoceguera y discapacidad visual, desarrolla e indica que este tipo de evaluación es útil dependiendo de la función de los datos que se obtiene, por la misma se puede organizar un plan de cuidados, tratamiento o rehabilitación del paciente, es decir, siendo un instrumento de valoración se puede observar el comportamiento, las aptitudes y las capacidades desde una perspectiva individual por el cual se construya y se fortalezca las áreas de desarrollo donde se evidencie mayor dificultad (ADEFAV, 2011, p. 18).

- **Características de la evaluación funcional**

Se pueden evidenciar 5 características de gran importancia como lo menciona (Jauregui, 2017, p. 2), en el siguiente detalle:

1. Se debe reconocer la declinación funcional, tratándola como la expresión de una enfermedad subyacente.
2. Admite evaluar y llegar al objetivo del grado de independencia que tiene el paciente.
3. Se aumenta la efectividad dependiendo del examen clínico.
4. Asiste en el diagnosticar el deterioro que puede tener el paciente y proporciona el seguimiento y la evaluación mediante los tratamientos implementados.
5. Concibe un lenguaje que es común entre los que se dedican en la atención de los pacientes.

Con la evaluación funcional nos da la oportunidad de detectar los problemas que tienen los estudiantes en los centros educativos y del cual no todos los inconvenientes son en relación a lo académico.

3.12 Evaluación inicial funcional SOCIEVEN

Socieven, es un proyecto creado por (Neri de Troconis, 2002), esta sociedad tiene como finalidad capacitar a profesionales que realicen una oportuna intervención de apoyar a niños, niñas, adolescentes, adultos y a su vez familias enteras para que por medio de evaluaciones médicas puedan brindar los materiales de apoyo para las personas mencionadas.

Así, Paola Vásquez indica que, socieven como un instrumento de evaluación nos permite recopilar información de personas con discapacidad múltiple desde un entorno familiar, social, laboral y de escolaridad, fundamentando la observación como un medio de diagnosticar las actividades para con ellas tener el objetivo de fortalecer el desempeño de los estudiantes en condición de discapacidad y así lograr autonomía e independencia en él (Vasquez, 2011, p. 137).

3.13 Ajustes y apoyos razonables

La autora Carmen Jimenez menciona que la importancia de tener ajustes y apoyos razonables está en tomar en cuenta la heterogeneidad social del estudiante, sin pretender un trato de privilegios, preferencia o exclusividad, al contrario, es estructurar estrategias entorno al desarrollo afectivo, conductual y cognitivo de las necesidades y el crecimiento educativo que requiera (Jiménez, 2018, p. 714).

Por tanto, Romero Finsterbusch expresa que las adaptaciones necesarias que se apliquen al estudiante con discapacidad, deben garantizar el poder desenvolverse en los entornos escolar,

familiar o social, transformando su desarrollo holístico desde el aprendizaje y la participación de igual condición, resguardando el actuar en su derecho (Finsterbusch, 2016, p. 230).

3.14 Plan centrado en la persona (PCP)

Un PCP tiene como objetivo tener una calidad de vida, por tal motivo los autores Carratalá, Mata y Crespo definen el termino como una visión para todo ser humano, este concepto al tratar a una persona con discapacidad se vuelve más dificultoso el alcanzarlo, por ello desde los años 80 del siglo XX, se ha manejado los derechos y la normalización de los principios, la inclusión y el modelo social de la discapacidad con enfoques en los PCP, creando un espacio en el que las personas con diversas discapacidades también aspiren como cualquier ser humano a mantener una vida plena (Carratalá, Mata, & Crespo, 2017, p. 9).

Así, John y Connie O'Brien determinan que el enfoque PCP cuenta con una serie de elementos comunes centrado en el interés de cada persona en función a sus diversas discapacidades como, no utilizar etiquetas basados en los diagnósticos, utilizar un lenguaje adaptable al igual que imágenes para su mejor comprensión, fortalecer el protagonismo del individuo con discapacidad desde el conocimiento de su entorno según las experiencias relevantes, potenciar los roles con el valor de incrementar el respeto, construir una relación de aceptabilidad ante la comunidad, individualizar los ajustes y apoyos razonables en base a las altas expectativas y establecer un plan con las organizaciones para que adopten sus servicios y funcionamiento a tal de proveer apoyo a las personas con discapacidades (O'Brien Connie & O'Brien John, 2000, p. 20).

En la actualidad, Mar Linarez indica que existe más de una forma de realizar un PCP aun siendo su finalidad la misma, así, diversos grupos de trabajo han explotado este procedimiento hacia

nuevas maneras de poder ayudar a las personas con discapacidad a diseñar y mejorar su vida, por tal se menciona algunos métodos de PCP, (Linarez, 2007, p. 15).

- Plan del futuro personal – PFP
- Plan de estilo de vida esencial – ELP
- Plan mañanas alternativas con esperanza – PATH
- Haciendo plan de acción – MAPS

Por tal razón, podemos manifestar que este procedimiento ha sido idealizado con la finalidad de ayudar a la persona con discapacidad acorde a sus necesidades, para brindarle autonomía y un plan guiado a las necesidades y al entorno, contando de tal manera con el apoyo de un equipo multidisciplinario.

3.15 Estimulación Multisensorial

Aleksandr Luria al tratar sobre la estimulación multisensorial menciona que es un sin número de actividades que se basa en las necesidades sensoriales personalizadas, que asienten revelar una manera de conectarse con el exterior y expresar los sentimientos, el placer, y saber identificar su autonomía en el tiempo y el espacio a través de los sentidos, siendo estos la interacción que realice el cerebro con el entorno a sus conexiones del proceso de aprendizaje y la adquisición de conocimientos (Luria, 1981, p. 17).

Por otra parte, el autor Prat Fernández indica que la estimulación sensorial se emplea en diferentes canales sensorios que permiten conectarse con el entorno que mayormente aplica en estudiantes en condición de discapacidad con problemas educativos y con pacientes que padecen de Alzheimer del cual el estímulo es aplicado en la relajación e interacción del entorno para mejorar su nivel y estilo de vida (Fernández, 2008, p. 47).

Por lo expuesto, existe características comunes en los estudiantes en condición de discapacidad que son reflejadas en la necesidad educativa y que pueden manejarse por medio de las aulas multisensoriales como lo indica (Carbajo, 2014, p. 156),

- Interacción libre con el entorno social.
- Experimentar sobre el mundo con el que no se relacionan, e ignoran el poder de actuar e influir en el medio.
- Motivación insuficiente.
- Estereotipias, necesidad de estimulación sensorial.
- Dificultad del lenguaje expresivo y comprensivo.
- Problemas físicos regulares como, visual, motora, auditivo, etc.
- Presentación de problemas cognitivos de alta gravedad.
- Alteración a nivel neurológica.
- Insuficiente habilidad social.
- Falta de independencia.
- Escasa iniciativa e investigación en el entorno social.
- Dificultad de percepción.

4. Metodología

Este trabajo de investigación es de tipo cualitativo, descriptivo con un enfoque en la evaluación educativa funcional, por tanto, permitirá conocer el ambiente educativo existente del objeto de estudio. Así, Asencio Navarro en conjunto con otros autores expresa que la orientación de este tipo de trabajo se interesa por las vivencias de los individuos y las organizaciones en su contexto natural e histórico, así por la realidad que es construida e interpretada por un experto externo, dando paso a formas sostenibles donde la responsabilidad de la investigación es simultánea entre el investigador y los participantes (Navarro & et al., 2017, p. 26).

Además, desde otras fuentes bibliográficas este enfoque se centra en analizar al individuo desde sus factores internos o eje central como los externos además del entorno, por ello la recolección de datos en conjunto con el análisis que se realiza antes, durante y después, a menudo sirven, para ir revelando cuáles son las consultas más importantes de la investigación en curso para con ello poder perfeccionarlas, así tener respuestas elocuentes, tal acción exploratoria se resuelve de manera dinámica, por lo que también se demuestra entre los hechos asimismo que de su interpretación (Hernández, Fernández, & Baptista, 2010, p. 7).

Es conveniente destacar, que las interrogantes y presunciones de recolección de la información se podrán mantener previa o posteriormente con la finalidad de pulirlas o exteriorizarlas, para conservar la dualidad entre los hechos e interpretación, ya que siendo un estudio descriptivo podremos evidenciar los ajustes y apoyos razonables necesarios para cumplir con el objetivo de fortalecer el cuidado y mejorar el ámbito educativo de una persona con discapacidad múltiple.

4.1 Técnicas e instrumentos de la investigación

- **Técnica de la investigación**

Acorde a lo que menciona Carlos Bosh, la selección de la investigación del caso de estudio, el mismo deberá basarse en lo que desea plantearse como tema principal, siendo este el eje de su atención o completo interés, debiendo así el editor cuestionarse el ¿por qué?, ¿para qué? y el ¿qué?, desea lograr con lo que pretende investigar. Dejando claro que los saberes de las ciencias o de las humanidades comprometen la misma técnica y la misma severidad (Bosh, 2003, p. 9).

Además, Laura Cázares con otros autores expresan que la investigación de campo utilizando el método científico, permite obtener nuevos conocimientos en el campo de la realidad social, definiéndola como, investigación pura y aplicada en el cual se estudia una situación para determinar las necesidades y los problemas donde se requiere aplicar los conocimientos con terminaciones prácticos, en consecuencia, permite el conocimiento ampliado del investigador a cargo y el mismo puede operar los datos con mayor seguridad, estableciendo un contexto de control del cual puede tratar sobre una o más variables dependientes (Cázares & et al., 2000, p. 18).

Por otro lado, Pilar Folgueiras determina que la entrevista proyecta con anticipación el tipo de información que se requiere anhelando conseguir con un argumento una historia evolutiva sobre los personajes del caso de estudio, para lo cual el entrevistador debe seguir un orden conforme a las incógnitas relevantes para que las respuestas que necesita sean concretas, rigiéndose al guion previamente establecido en relación a las experiencias del mismo (Folgueiras Bertomeu, 2016, p. 3).

- **Instrumentos de la investigación**

Dentro de este trabajo se utilizarán como instrumentos de investigación la planificación centrada en la persona, así como la evaluación inicial educativa, donde el PCP creará un plan individual de ajustes razonables hacia el individuo con discapacidad, del cual se garantice el desarrollo de la enseñanza y del aprendizaje que puedan tener los alumnos, desde la valoración pedagógica social, que incluye los ajustes de apoyos razonables como, curriculares, de infraestructura donde todos permitan satisfacer aspectos como el aprendizaje, la participación, la permanencia además de la promoción (Fundación Saldarriaga Concha, 2019, p. 1).

Por otro lado, la evaluación educativa funcional SOCIEVEN, tiene como objetivo orientar a los profesionales del área educativa regular como especializada, tomando en consideración el ámbito de la salud, lo social y el entorno familiar, centrándose en las personas con discapacidad múltiple, dando paso a permitir encontrar las respuestas necesarias para la toma de decisiones desde la recopilación amplia de información del desempeño, guiando el diseño y la puesta en marcha de actividades para fortificar el desarrollo pedagógico.

4.2 Modalidad de la investigación

La población de una investigación como lo menciona Neftalí Toledo abarca individuos, medidas, u objetos que nos permiten definir o delimitar el estudio del problema investigativo en la cual se trabajará, prevendrá y cuantificará en relación a sus diferencias adjuntas como lugar y tiempo. Es importante mencionar que una parte representativa de la población, se determina como un grupo de elementos o síntesis de estudio que tienden a ser extraídos del cuadro muestral del caso de estudio (Toledo, 2015, p. 14).

En este trabajo de investigación participa un estudiante con discapacidad múltiple, asociada a la discapacidad intelectual profunda y a la discapacidad física profunda, de sexo masculino, de 7 años de edad, que asiste a la institución educativa EEB Luis Felipe Quirola Bonilla, residente en el Cantón Naranjal de la Provincia del Guayas, quien actualmente recibe clases virtuales a consecuencia de la crisis sanitaria provocada por el SARS-CoV-2 (COVID -19), está metodología de estudio se basa en el Plan Educativo COVID-19 impulsado por el Ministerio de Educación en dos etapas, Fase 1. “Aprendemos juntos en casa” y Fase 2. “Juntos aprendemos y nos cuidamos”. (Ministerio de Educación, 2020)

5. Análisis de resultados

Los resultados de este caso de estudio se presentan en el orden de los objetivos planteados dentro del Anexo 2.

5.1 Plan individual de ajustes razonables

Esta herramienta se clasifica en 5 aspectos que permiten obtener la información en todos los contextos en que se desarrolla el niño.

5.1.1 Caracterización Inicial

Este caso de estudio hace referencia a un niño que proviene de un hogar de padre y madre en unión libre y que no han procreado más hijos, siendo sus padres el apoyo de su crianza en un entorno de amor, paciencia y comprensión.

Los datos prenatales de la madre se resumen a edad de 16 años, tuvo un embarazo de 36 semanas sin ninguna complicación, siendo un parto de proceso normal, registra chequeos médicos consecutivos, como parte de su control con la ingesta de ácido fólico y hierro, dentro de la información postnatal es importante conocer que no hubo llanto inmediato, el mismo empezó cuatro minutos más tarde y de manera tenue.

Según versiones de la mamá del infante al momento de nacer, no tuvo la respectiva evaluación pediátrica durante o después del parto por haber sido intervenida solo por médicos generales, posteriormente, el niño registra que recibió todas sus vacunas, durante este periodo la madre denotaba cierta desviación en las piernas de su hijo, llevándola a tal situación de fajarlo de manera progresiva para corregir cierta dificultad, esto sin prever sugerencia de algún profesional médico.

Sin embargo, después de recurrir donde el fisioterapeuta a los 6 meses de nacido, mediante el chequeo médico muestra que el niño no tiene control corporal, ni cefálico y evidencia cierto estrabismo, por tal motivo lo deriva a un especialista en neurología. Así, el médico pudo determinar una infección por citomegalovirus, y tras proseguir con otros exámenes se detectan dificultades como retraso psicomotor e intelectual.

En febrero del año 2020, la madre observa risas inapropiadas de su hijo que le provoca frecuentes atragantamientos al ingerir los alimentos, líquidos y también cuando se ducha, por tal motivo la neuróloga con quien llevaba su tratamiento solicitó realizar nuevos exámenes médicos de los cuales después de resonancias magnéticas además de otros chequeos, en octubre del mismo año se obtuvo resultados donde le diagnosticaron que el niño presenta parálisis cerebral con epilepsias gelásticas leves.

Debido a la situación de pandemia mundial que estamos atravesando en la actualidad, el estudiante no está recibiendo intervenciones médicas, ni la ingesta de medicamentos que lo ayudan, siendo una persona vulnerable no puede ser asistido en los centros de salud, por lo cual se le ha otorgado un médico tratante desde tele-consultas cada mes o dos meses dependiendo de la agenda laboral del profesional de salud, el mismo que rige los chequeos y citas médicas por medio del seguro social, IESS.

En la actualidad el niño es completamente dependiente de la madre, ya que por la rigidez motriz que presenta no logra mantener el control de la mano para alimentarse, comunicarse o realizar su aseo personal, se desconoce que presente algún tipo de alergia por el consumo de alimento o producto y aún no controla esfínteres, motivo por el cual utiliza pañal, de igual forma durante la

noche en su sueño presenta varias interrupciones, ya que por la risa inoportuna le produce malestares como dolor de cabeza llevándolo a darse golpes para calmar dicha sensación.

El evaluado tiene una edad cronológica de 7 años 4 meses, posee más de un diagnóstico que han sido realizada mediante evaluaciones médicas en cada chequeo, sin embargo, acorde a la última valoración realizada por la CONADIS, presenta una discapacidad física del 93% en un nivel muy grave, no obstante, los análisis que hasta ahora se mantienen por los médicos tratantes son, citomegalovirus, retraso psicomotor, discapacidad intelectual, discapacidad física, parálisis cerebral y epilepsias gelásticas.

El pequeño acudía a un centro de terapia física en una fundación gubernamental de la ciudad de Guayaquil, con el objetivo de lograr avances en su motricidad para controlar su rigidez física y su estado cefálico, no obstante, el niño no ha recibido terapia de lenguaje, por lo que su comunicación verbal es escasa, por lo cual lo realiza mediante gritos, señas o con objetos que identifiquen su necesidad.

El menor ha sido escolarizado en una institución regular del cantón Naranjal que acoge a los niños, niñas y adolescentes que presenten diversas discapacidades o discapacidad múltiple, aunque manifiesta la madre que no observa avances significativos ya que al ser un centro educativo de cinco docentes y de gran demanda de estudiantes (noventa alumnos aproximadamente), dichos maestros se encargan de tres grados a la vez donde se encuentran con alrededor de 18 infantes por aula, llevando al profesor a dar clases generales sin ayuda personalizada. Anexo 2

5.1.2 Informe Descriptivo

En este trabajo se aplica este instrumento el cual presenta los ámbitos de evaluación utilizados, los mismo se describen a continuación, Anexo 3

- **Expresión corporal y motricidad**

En esta área de un total de catorce ítems de evaluación, el estudiante se encuentra dentro del indicador del proceso al desplazarse y trasladarse a lugares cercanos o abiertos, mantiene discriminación de sonidos, texturas, también al realiza saltos en un pie con ayuda de un tercero se mantiene solo al iniciar la actividad, así, se considera conveniente reforzar la discriminación de las partes corporales y del yo, en un muñeco o en los demás, también promover su desplazamiento ante una escalera o salto independiente.

- **Relación lógico matemático**

En este ámbito existen catorce habilidades a ser evaluadas de las cuales se considera que es conveniente reforzar todos los aspectos en relación a "escucha a la profesora y forma secuencias", también "Relaciona en sí mismo nociones espaciales", estas características se identifican en el estudiante ya que él igual colabora solo cuando la actividad posee la manipulación de pinturas mostrando indiferencia a cualquier otro material que sea desagradable para él.

- **Comprensión y expresión oral y escrita**

El evaluado entre sus destrezas emite respuesta gestual al tener la presencia de otra persona, expresa placer, displacer, emociones, necesidades y a su vez identifica fonemas de las palabras más utilizadas como, "ma" representando mamá, "gua" en necesidad de agua, por tal razón, se considera conveniente reforzar la retención, reproducción, descripción, reconocimiento y comunicación por medio de imágenes.

- **Descripción y comprensión de medio natural y cultural**

En referencia a este campo existen nueve destrezas, donde se observa que identifica a las personas de su entorno y compara objetos familiares, también reconoce a su mascota, siendo así que en

proceso tenemos que reconocer a los entes más cercanos como también las cosas con las que más se familiariza, sin embargo, las actividades contiguas son habilidades complejas para el niño por el momento.

- **Expresión artística**

Con respecto a este campo existen catorce ítems de los cuales solo uno se encuentra en el indicador de inicio, donde se integra en actividades lúdicas, que actualmente se mantiene en proceso de acciones participativas en juegos, fiestas que no conlleven demasiada multitud, agarrar objetos e ingresar a una piscina, así, es conveniente esclarecer que en los demás ítems presentan complejidad para él.

- **Identidad y autonomía**

De un total de veinticinco interrogantes, tres se encuentran adquiridas al demostrar qué, toma líquidos con vaso, enciende con apoyo la radio y el televisor, por último, reconoce a los miembros de su familia mediante asistencia de los mismos. Del mismo modo en inicio se encuentran cuatro destrezas, una concerniente al alimentarse con las manos, sigue instrucciones simples, avisa cuando requiere cambio de pañal y se deja peinar por otra persona. Hay que mencionar, además, que en las actividades en proceso tenemos dos, mismas que reflejan que mastica adecuadamente y práctica hábitos de alimentación, las restantes no las realiza.

- **Convivencia**

En este ámbito de diez destrezas cumple con cuatro actividades que se mantienen en inicio siendo así que se saluda y se despide, se defiende buscando ayuda en situaciones de peligro o agresión (llama la atención emitiendo gritos), tolera disfraces para una fiesta (de forma momentánea) e

identifica peligros (en circunstancia), las actividades restantes aún no son desarrolladas por el pequeño.

5.1.3 Contexto e historia de vida

El desarrollo del niño transcurrió con normalidad hasta los seis meses hasta que la madre evidenció una desviación en sus piernas, la misma que la llevo a darle masajes y a fajarlo para verificar si lograba algún cambio, en relación a su llanto la progenitora manifiesta que ciertos sollozos solo se producían cuando necesitaba el cambio de pañal o tenía hambre, el amamantar de forma natural lo realizó hasta el año de vida cumplido, el resto de tiempo era alimentado con fórmulas y coladas, también, entre las dificultades del estudiante hasta la actualidad es la de agarrar el lápiz ya que por la rigidez de su cuerpo le impide mantener el control de movimiento llevándolo a la frustración y a dejar las actividades sin culminarlas, tiende a distraerse con facilidad, por ende el niño es dependiente del cuidado de su mamá. Anexo 4

Es de gran ayuda las terapias físicas, el trabajar con temperas, empleo de pinza digital en beneficio del estudiante, en su relación al ámbito social le gusta integrarse con los que están a su alrededor siempre y cuando sean personas conocidas y que dichas reuniones no requieran de aglomeración, disfruta de los eventos sociales y en el ámbito emocional goza relacionarse con otros chicos que presentan condición de discapacidad.

Es un niño poco afectivo, da abrazos a los padres cuando él desea y no tolera que ellos lo hagan si su consentimiento, como debilidad está la frustración y la escasa comunicación verbal que tiene, siendo su fortaleza interactuar con dos primos de su rango de edad y también el compartir con otros infantes que presentan diversas discapacidades, sintiéndose más identificado y seguro, gusta de subirse en bicicleta y escuchar música en volumen moderado, en cuando al apego paterno

comparten mucho y disfrutan juegos en conjunto, también siente mayor seguridad para expresarse y comunicarse con una tía o con su madre, ya que son las únicas que intentan descifrar sus necesidades, por otra parte en relación a los apoyos económicos externos la familia recibe un bono llamado Joaquín Gallegos Lara, proporcionado por el Gobierno Nacional.

5.1.4 Inventario de ajustes y apoyos razonables

En cuanto a apoyos necesarios es de vital importancia la adaptación de la silla postural, adaptador de lápiz, agenda pictográfica, adecuación de infraestructura en la institución, así como a la higiene dental se sugiere utilizar un cepillo eléctrico para que su cuidadora pueda realizar una adecuada limpieza debido al movimiento automático de las cerdas, también en la alimentación se recomienda utilizar cubiertos con manoplas para que tenga un apropiado agarre y manejo de los mismos para la ingesta de alimentos. Anexo 5

5.1.5 Valoración pedagógica

En este instrumento la mayor parte de las actividades no son aplicables ya que el niño presenta extrema rigidez en sus extremidades y su lenguaje no es predominante. Considerándose conveniente esclarecer que la dependencia es total debido que no se puede movilizar de manera autónoma, además de no poseer un tipo de comunicación definida y funcional, por tanto, todas las actividades a realizar deben ser pensadas en lograr la mayor independencia posible. Anexo 6

5.2 Encuesta del proceso educativo desde la perspectiva curricular

La encuesta fue realizada en línea y consta de siete preguntas dirigidas al profesional que ha tenido contacto directo con el estudiante durante su ingreso a la institución educativa hasta la actualidad.

¿Cómo acceden los estudiantes con discapacidad al currículo?

Los estudiantes acceden mediante las planificaciones que realiza el personal docente, los mismos que se alinean para alumnos que presentan varios tipos de discapacidad.

¿Qué modelo de equipo se está trabajando en la institución?

En la institución educativa se trabaja con un modelo interdisciplinario, tomando en cuenta el criterio de cada profesional a cargo, favoreciendo de manera factible el proceso de enseñanza y aprendizaje en los estudiantes.

¿Se utiliza un currículo paralelo para la educación de estudiantes con discapacidad?

No, porque se trabaja con el modelo de instituciones educativas especializadas, con libros de aprendizaje de acuerdo al nivel básico en que se encuentre el estudiante, observando su estilo de desarrollo, ritmo y necesidad.

¿De dónde se obtienen los contenidos curriculares que se trabajan con los estudiantes con discapacidad?

La obtención de los contenidos curriculares que trabaja la institución son los materiales que el Ministerio de Educación comparte por medio de la Unidad Distrital de Apoyo a la Inclusión, UDAI.

¿Cómo se desarrollan los contenidos curriculares para los estudiantes con discapacidad?

Se desarrollan de acuerdo a la necesidad que tienen en cuanto a su discapacidad, a los conocimientos adquiridos que ya posee y de las actividades que puede realizar.

¿Cuenta el estudiante con un programa educativo centrado en la persona?

Sí, la institución emplea un programa educativo centrado en la persona.

¿Cuáles son los componentes del programa educativo centrado en la persona?

Los componentes que se trabaja son, métodos pictográficos y fichas adaptadas para las necesidades de cada estudiante.

Los resultados de la encuesta realizada obtienen los datos relevantes basados en el análisis en función al trabajo colaborativo, el cual se observa:

- Flexibilidad del currículo para los estudiantes con discapacidad.
- Modelo interdisciplinario, dividiendo responsabilidades definidas.
- Utilización del conocimiento de dos o más espacios de estudio.
- Adaptaciones curriculares nacional.

5.3 Evaluación educativa funcional SOCIEVEN

En esta evaluación se consideraron nueve áreas que involucran al niño y su entorno, incluyendo a su familia más cercana y terapeutas. Anexo 7

Así, la ficha SOCIEVEN, fue aplicada de dos maneras presencial y por videollamada, aplicando materiales accesibles como juguetes del niño, también se utilizó material propio como fichas pictográficas, material de insertado e imágenes fotográficas.

5.3.1 Evaluación funcional de la visión

El niño observa todo lo que está a su alrededor a pesar que presenta un leve estrabismo, logra visualizar sin dificultad, aunque tiende a inclinar su cuerpo hacia el lado derecho al ver y escuchar

algo, se puede argumentar que no requiere fondo de contraste durante las observaciones realizadas presentó un acorde desenvolvimiento, no tiene dificultad ante la presencia o ausencia de luz, sigue con la mira objetos mostrados y partes de la naturaleza que lo rodean.

5.3.2 Evaluación funcional de la audición

En relación al área auditiva no presenta dificultad, sin embargo, la música en alto volumen provoca en él ansiedad, por lo que emite gritos para que bajen el volumen, cuando exterioriza las crisis de risa, antes y después de las mismas el estudiante tiende a golpearse la cabeza o los oídos, también puede escuchar todo lo que sucede a su alrededor, se comunica por medio de exclamaciones, señas y sonidos guturales, así, escucha sonidos ambientales, onomatopéyicos y la voz humana, aunque si se presentan sonidos repentinos superiores al rango normal, comienza a mostrar agitaciones, ante ello se puede manifestar que logra ubicar la fuente sonora que esté próxima o distante a él. Aun así, es importante que sea valorado por profesionales en fonoaudiología por las reacciones de agresividad al escuchar sonidos de altos tonos.

5.3.3 Evaluación funcional de la comunicación y el lenguaje

La comunicación del estudiante es muy limitada ya que la realiza mediante señas, emisión de gestos, gritos, sonidos guturales o mirada fija hacia lo que desea, la misma se presenta al no existir desarrollo ni estimulación del lenguaje, así, cuando requiere de alguna necesidad se expresa de la siguiente manera siendo el caso, pasar un vaso de plástico para decir que tiene sed, extender una toalla al tener calor o si desea darse una ducha y señalar la puerta si quiere salir.

Por último, su atención auditiva es de máximo cinco segundos, evidenciándose a través de los movimientos corporales, risas y respuestas sonoras producidas por el niño.

5.3.4 Evaluación funcional del nivel cognitivo

Al niño, le gusta explorar su entorno a través de la observación, audición y el tacto, por ejemplo, delante de objetos materiales que se relacionan con su silla de ruedas o la motocicleta de su papá, se anima a desarmarlas, debido a esta acción logra también estimular la intención de querer volver armar las cosas.

De igual modo goza trabajar con texturas y temperas de su agrado, su atención al realizar una actividad es de diez segundos en posición sedente, y su nivel de desarrollo cognitivo está en la etapa sensorio-motora.

5.3.5 Evaluación funcional de la interacción social y familiar

En cuanto a su interacción tanto social como familiar, el niño siente mayor seguridad y confianza con el grupo familiar que lo rodea, por ejemplo los padres, primos, tíos paternos, abuelos maternos, otro aspecto, es el vivir a las afueras de la ciudad siendo de gran beneficio para el estudiante ya que le permite movilizarse sin temor o dificultad a los peligros que pueda exponerse, sin embargo, también es una desventaja en cuanto al ámbito social porque no le permite interactuar con personas fuera del entorno familiar, siendo uno de los motivos de crear dependencia.

5.3.6 Evaluación funcional relacionada a la conducta

Cuando intenta comunicarse y no es entendido su frustración lo lleva a la autoagresión provocando morderse sus manos o pellizcar los brazos, sin embargo, una de las características de comportamiento es brincar, reírse, disfrutar el jugar en su hamaca, pudiendo ser considerado como un ser dinámico y aun cuando no presenta conductas disruptivas.

5.3.7 Evaluación funcional sensorial

El evaluado tolera el contacto físico, soporta varios tipos de lociones o sustancia en su cuerpo siempre y cuando estos olores sean suaves a su olfato, le agradan los masajes y no presenta oposición, disfruta bañarse en piscinas le brinda relajación y calma, ante el desagrado de las texturas o roce de telas y etiquetas en la ropa, reacciona con rechazo alejándose o quitándosela.

5.3.8 Evaluación funcional de independencia y hábitos

El menor depende completamente de otra persona para realizar actividades de la vida cotidiana como comer, cambiarse de ropa, cepillar sus dientes, lavar sus manos, etc. Utiliza pañal y la familia solicita que primero se aborde lo esencial para que se pueda desenvolver solo, con ello se hace referencia a su motricidad, habilidades de comunicación, entre otros.

5.3.9 Evaluación funcional de la orientación, movilidad y habilidades motoras

Es necesario considerar que el niño tiene siete años y que su tamaño corresponde al de su edad, no obstante, según manifestaciones de la madre por sugerencias del pediatra requiere adquirir peso por su contextura muy delgada, se moviliza en sillas de ruedas cuando está fuera del entorno familiar acarrea complicaciones financieras al tener escasos recursos económicos y deben realizar su movilización en transportes públicos, donde en ocasiones también corre el riesgo de caerse, por ende dentro del medio se considera conveniente se improvise un adaptador postural a su silla de rueda ya que a futuro cuando pueda retornar a las actividades presenciales su cuerpo no tienda a inclinarse bruscamente hacia adelante.

6. Presentación de hallazgos

La presentación de hallazgos se cumple a partir de los objetivos planteados en este estudio de caso, a consecuencia de los resultados, podemos determinar que en relación a la información obtenida en la caracterización inicial y el contexto e historia de vida de la ficha PIAR, denotamos que el niño actualmente no cuenta con un diagnóstico certero en vista de que los médicos hasta la actualidad han dado varios dictámenes, sin embargo, no ha existido un consenso con un equipo multidisciplinario que determine a ciencia cierta un análisis y tratamiento viable, aun así, este trabajo de investigación se basa en los estudios realizados por los especialistas y del cual acotan que los análisis se asemejan a una parálisis cerebral y epilepsia gelástica, prescripción socializada verbalmente, por las sintomatologías presentadas en el argumento de este documento.

Una problemática se puede observar en la incapacidad de varios profesores ante la situación de inclusión de las personas con diversos tipos de discapacidad, donde se afectada el proceso escolar de los alumnos con distintas limitaciones, este escenario toma forma en la falta de capacitación y la desaprobación a un cambio y una nueva adaptación por parte de las instituciones educativas ordinarias, en consecuencia, se complica la enseñanza que pueda tener un individuo con diferentes discapacidades o a su vez un sujeto con inhabilidad múltiple.

En el niño se observó notable mejoría en su desarrollo motriz logrando movilizarse en su entorno siempre y cuando no existan obstáculos, aun así, se denota mucho retroceso en su lenguaje donde no ha sido estimulado desde el nacimiento, además, la crisis gelástica provocan en el infante auto agresiones en su cabeza y orejas, por otra parte, se realiza una comparación con las sintomatologías expuestas del cual el estudiante ha tenido inconvenientes en su desempeño diario ya que en

ocasiones en la deglución de alimentos y durante su aseo personal se ha atragantado, así también ha sido considerado como un niño con comportamiento inadecuado por sus risas inoportunas.

Para su control postural es conveniente adaptar la silla de rueda a la necesidad del mismo para mantener una posición erguida sin afectar el cuerpo, también dentro de clases para alimentarse se debe improvisar o emplear un adaptador que le permita un adecuado agarre, recurrir a las terapias físicas y en la institución asesorar a la madre para que siga estimulando al estudiante ya que se observan avances significativos, puesto que, va de forma progresiva cediendo la rigidez extrema en sus manos y pies, en efecto, también deben dar de manera prioritaria las terapias ocupacional y de lenguaje.

Cabe destacar que según la ONU los docentes están comprometidos en capacitarse para la intervención e inclusión de las personas con discapacidad múltiple para brindar una educación inclusiva de calidez, pero basándonos en los estudios realizados por la PEER, en comparación con la realidad actual y en relación a la ficha PIAR aplicada a la docente, se observa que se puede fortalecer el conocimiento para el manejo y uso de un plan centrado en la persona, aunque, en una de las interrogantes haya manifestado que los realiza y para ello aplica los textos que facilita el Gobierno Nacional para escuelas especializadas, considero se podría dar mejorías en el aprendizaje del estudiante para que no solo se centre en la pintura con tempera, sino también se estimule y manipule más texturas, además, de la exploración e interacción con el entorno.

6.1 Plan Educativo Centrado en la Persona

Datos relevantes

- **Nombres y Apellidos:** Darwin Julián Zambrano Arce
- **Edad:** 7 años
- **Número de hermanos:** Hijo único
- **Año Lectivo:** 3er año de educación básica
- **Terapias Asistidas:** Hace dos años asistía a terapia física y equino terapia (ya no asiste porque la fundación clausuró)
- **Con quien pasa más tiempo:** Con la madre, es quien lo apoya en la escuela y en el hogar
- **Con quien disfruta más:** Con el padre y primos de su mismo rango de edad, las actividades que mantiene con el padre tienden a ser juegos bruscos como lucha libre, y montar a su espalda asimilando un caballo, de igual forma, con los primos disfruta de jugar a la pelota, a los carros, en la bicicleta

Necesidades

- Comunicarse y expresar emociones
- Recrearse con en el entorno educativo.
- Interacción al aire libre.
- Realizar actividades de la vida cotidiana.
- Control de esfínteres

Gustos y Preferencias

- Disfruta de las actividades en familia

- Disfruta de masajes con texturas suaves.
- Participa de matinés
- Le agrada descomponer objetos
- Andar en bicicleta
- Mecerse en la hamaca
- Jugar con objetos que posean ruedas.
- Escuchar música.
- Bailar
- Prefiere realizar actividades con sus primos en la comunidad.
- Actividades en compañía de su padre.
- Asistir a la piscina
- Trabajar con temperas

Actividades significativas

- Actividades recreativas al aire libre.
- Juegos con actividades de socialización y contacto
- Escoger cuentos.
- Actividades teatrales.
- Jugar con carros, bicicletas y objetos redondos

Habilidades

- Se expresa mediante señas o balbuceo.
- Lleva los objetos que identifican sus necesidades (trae un vaso-sed; un plato. Hambre; toalla aseo; pañal- por cambio del mismo)
- Identifica a familiares, docente, compañeros de clases y familiares cercanos.

- Intenta vestirse y desvestirse
- Entiende instrucciones sencillas como: ven, dame, mira.
- Participa en juegos con sus padres y familiares cercanos
- Tolera texturas suaves
- Posee pinza digital, pero no pone en práctica en su escritura por la rigidez que presenta en la mano.
- Ayuda en actividades en casa (tender la cama, pasar su plato)

Fortalezas

- Curioso
- Solidario
- Cariñoso
- Dinámico
- Participativo

Aspectos a fortalecer

- Mejorar la comunicación expresiva.
- Corregir el desarrollo de su motricidad (fina y gruesa)
- Utilizar aplicaciones tecnológicas y lúdicas de acuerdo a su edad y con fines educativos.
- Conseguir un completo control de esfínteres

Preferencia de la familia y deseos futuros

- Que se evidencien mejoras en su lenguaje para mejor comunicación.
- Crecimiento progresivo de su nivel de autonomía e independencia.
- Descubrir un espacio de realización personal en su vida futura.
- Ser incluido en la sociedad sin discriminación

Expectativas de la escuela

- Lograr un nivel de lenguaje expresivo, mediante empleo de pictogramas, dramatizaciones y material tecnológico.
- Mejorar el equilibrio y coordinación a través de actividades recreativas y lúdicas.
- Alcanzar la independencia y participación activa dentro de las actividades escolares.
- Llegar a un crecimiento personal y escolar

Ajustes Razonables

Tabla 5. Ajustes razonables

Meta	Acción	Contenido	Actividad a realizar	Responsables
Lograr la comunicación con los de su entorno.	Emplear fichas pictográficas u objetos que identifiquen su necesidad.	Habilidades de la vida diaria	Emplear láminas gráficas para expresar sus necesidades	Entorno familiar
Conseguir el control de esfínteres	Reemplazar el empleo del pañal por vasenilla para identificar su necesidad biológica.	Habilidades de la vida diaria	Alcanzar el nivel de independencia en relación a sus necesidades biológicas.	Entorno familiar
Colaborar en las actividades dentro de clases	Anticipar actividades en clases mediante el uso de pictogramas o calendarios de actividades diarias.	Comunicación global	Emplear caja de actividades recreativas que llamen la atención del estudiante	Círculo familiar
Evitar las autoagresiones	Emplear material manipulable en el momento de sus crisis gelásticas, para evitar los golpes en la cabeza.	Comunicación global	Presionar pelotas anti estrés, ante la presencia de sus crisis.	Círculo familiar, comunidad
Actividades recreativas tecnológicas y lúdicas.	Ejecutar actividades lúdicas con el uso de tablets o material de estimulación motriz, con el apoyo de los padres y primos.	Tecnológico, lúdico.	Recurrir a programas digitales que estimulen su lenguaje y le permitan expresar sus necesidades. Manipular objetos que ayuden a controlar su rigidez motriz.	Círculo familiar y comunidad.

Fuente: Elaboración propia

Modelo de Alineación Curricular

Tabla 6. Alineación curricular

Escuela de Educación Básica "Luis Felipe Quirola Bonilla"						
PLANIFICACIÓN DE UNIDAD DIDÁCTICA						
Docente:	Ana Lasso	**Grado/Curso:** 2do EGB		**Paralelo: "A"**	**Jornada:** Matutina	
Unidad Didáctica: Ayudando Aprendo				**Tiempo sugerido:** 2 SEMANAS		

ÁREA	DESTREZA	INDICADORES DE EVALUACIÓN	ACTIVIDADES	OBJETIVO OPERACIONAL	RECURSOS	CONTENIDOS
Lengua y Literatura	LL.2.1.1. Distinguir la intención comunicativa (persuadir, expresar emociones, informar, requerir, etc.) que tienen diversos textos de uso cotidiano desde el análisis del propósito de su contenido. (p.6)	Muestra capacidad de escucha al mantener el tema de conversación e intercambiar ideas. (Ref. I.LL.2.3.1.)	Para la estimulación del lenguaje realizar ejercicios respiratorios, pronunciación, ejercicios con el lenguaje	Al observar las imágenes de las emociones Julián Intentara imitar las acciones demostradas	Psicólogo Docente Estudiante Representante Legal Pictogramas de Apoyo para identificar emociones	Actividades de Expresión
			Dentro de clases mediante láminas observables identificará las emociones			Manifestar emociones
	LL.2.3.3. Ampliar la comprensión de un texto mediante la identificación de los significados de las palabras, utilizando las estrategias de derivación (familia de palabras), sinonimia–antonimia, Contextualización, prefijos y sufijos y etimología. (P.7)	Construye los significados de un texto a partir del establecimiento de relaciones de semejanza-diferencia, objeto-atributo, antecedente consecuente, secuencia temporal, problema-solución, concepto-ejemplo. (Ref. I.LL.2.5.1.)	Frente a un espejo observarse y con instrucciones de un adulto tocar las partes que se indican (cabello, ojos, nariz, etc.)	Ante la presencia de un espejo el niño reproducirá la acción observada	Docente Familia Amigos Recursos Fichas Pictográficas	Identidad Autonomía
			Proyectar una canción que describa quien es el estudiante	Mediante la proyección de la canción, el niño indicará quien es él, características físicas		Identificarse frente otros

ÁREA	DESTREZA	INDICADORES DE EVALUACIÓN	ACTIVIDADES	OBJETIVO OPERACIONAL	RECURSOS	CONTENIDOS
Ciencias Naturales	CN.2.2.4. Explicar la importancia de la alimentación saludable y la actividad física, de acuerdo a su edad y a las actividades diarias que realiza. (P.34)	Explica la importancia de mantener una vida saludable en función de la comprensión de habituarse a una dieta alimenticia equilibrada. (Ref. ICN.2.4.2.)	Presentación de frutas y verduras	Al presentar los pictogramas de alimentos, Julián empezará a formar oraciones como: yo quiero comer	Docente Familia Amigos Recursos Fichas Pictográficas Frutas. DVD Televisor.	Hábitos de alimentación saludable
			Degustación de frutas	Ante la proyección de imágenes alimenticias Julián discriminara los saludables.		
			Identificar la fruta y verdura de su agrado			
			Con temperas pintar la fruta y verdura de su agrado			
			Mediante proyección de videos, mostrar alimentos saludables y chatarras			
			Describir la importancia de una alimentación saludable			
			Mediante lámina de alimentos el niño indicará los alimentos saludables			

ÁREA	DESTREZA	INDICADORES DE EVALUACIÓN	ACTIVIDADES	OBJETIVO OPERACIONAL	RECURSOS	CONTENIDOS
Educación Física	EF.2.5.3. Percibir su cuerpo y las diferentes posiciones (sentado, arrodillado, cuadrupedia, parado, de cúbico dorsal —boca	I.EF.2.3.1. Realiza diferentes acrobacias, destrezas y/o habilidades motrices básicas, percibiendo las posiciones de su	Escuchar la canción “saco una manita” y realizar las acciones que indique la profesora	Ante el sonido de la música tocará partes de su cuerpo. Ante la voz de la profesora realizará acciones	Grabadora Docente Familia Amigos Recursos Fichas Pictográficas	Así Funciona mi cuerpo

	arriba— ventral —boca abajo— y lateral) que adopta en el espacio (cerca, lejos, dentro, fuera, arriba, abajo, a los lados, adelante y atrás) y el tiempo (simultaneo, alternado, sincronizado) durante la realización de diferentes prácticas corporales para optimizar el propio desempeño. (P.16)	cuerpo en el tiempo y el espacio e identificando las acciones que debe mejorar de modo seguro	En su silla de ruedas de espaldas a la docente inclinará la cabeza hacia el sonido proyectado	Ante la presencia de un muñeco, el niño identificará partes de su cuerpo		Identifico mi cuerpo
			Sobre un cilindro o balón recostado en posición de cubito ventral, tratará de alcanzar las imágenes sugeridas	En sí mismo el niño identificará partes de su cuerpo		Ejercito mi cuerpo
			En sí mismo identifique partes de su cuerpo	Al escuchar los sonidos emitidos por la docente a su espalda el niño, seguirá los mismos inclinando su cabeza hacia donde se realizó el sonido		
			En un muñeco identifique partes del cuerpo			

Fuente: Elaboración propia

7. Conclusiones y recomendaciones

7.1 Conclusión

Las oportunidades inclusivas en nuestro entorno educativo ha tenido una ardua lucha apoyada en las leyes y enfoques de estudio que han brindado mayor seguridad a la persona con discapacidad para su proceso de aprendizaje e integración laboral, sin embargo, es conveniente esclarecer que aun en nuestro medio se mantiene el proceso de inserción de las personas con discapacidad múltiple, más no el de inclusión por desconocimiento de los docentes o empleadores en cuanto a técnicas a utilizar con los mismos.

Por tanto, las estrategias que favorecen a los individuos con discapacidad múltiple u otras, sus familias y a la comunidad son, las evaluaciones educativas y las valoraciones funcionales ya que con los resultados obtenidos podremos elaborar un plan centrado en la persona brindando tácticas acordes sus habilidades, potencialidades, oportunidades de vida que brinda su colectividad, entorno, anhelo familiar, aportes del conjunto educativo y de la salud.

Así, mediante la evaluación realizada al estudiante podemos ver que se encuentra en una etapa pre-simbólica mayormente dominado en las formas rechazar y obtener. Por tanto, el área social presenta poco dominio, y en la de información no se evidencia comportamiento a ser evaluado, por tal motivo es necesario trabajar con calendarios para mejorar su comunicación en las cuatro formas: rechazar, obtener, social e información, que no se utilizan actualmente.

7.2 Recomendación

Se recomienda en el ámbito educativo, social, familiar y comunitario que es conveniente empaparse de los acontecimientos que abarcan las legislaciones y orientaciones que brindan las fundaciones, organismos y entidades de amparo a las personas con diversos tipos de discapacidad entre ellas la múltiple poniéndolas en práctica con ellos, brindando ayuda y apoyo óptimo en especial al niño de este estudio de caso. Por lo tanto, la institución educativa en la que se encuentra el estudiante debe enfocarse en brindar mayor oportunidad de enseñanza y emplear técnicas que brinden mejoría en su desarrollo autónomo destacando y reforzando sus habilidades y potencialidades, así, realizar actividades para trabajar con el nivel simbólico como son, objetos en miniatura y contorno, diseños, figuras de palitos, símbolos, palabra-seña, señas formales y escritura en sus diferentes formas.

De igual manera se recomienda, trabajar inicialmente con la clave objeto: En la vida diaria que puedan ser usados consistentemente para proveer información específica y que después se pueda trasladar y claves iniciales ligadas a rutinas personales, también, se puede añadir propiedades de olor, temperatura, textura para enfatizar y aumentar la cantidad de información.

Se recomienda una vez que este familiarizado con la clave objeto, se puede pasar al dibujo, antes o después de una actividad, de manera coactiva y posteriormente a fotografías, además, utilizar contacto para proveer un mensaje específico, por ejemplo, tocar la silla, clave de contacto – seña coactiva, clave gestos y uso de señas convencionales.

Por último, se recomienda que el calendario debe adaptarse a la necesidad del infante, usándose en los diferentes ambientes tanto por profesionales y familiares, el mismo también debe ser realizado con materiales fuertes y estables que permitan la manipulación.

Bibliografía

AAIDD. (2011). Discapacidad intelectual: definición, clasificación y sistemas de apoyo. *Revista Alianza*. Obtenido de https://sid-inico.usal.es/documentacion/discapacidad-intelectual-definicion-clasificacion-y-sistemas-de-apoyo-undecima-edicion/

ADEFAV. (2011). Evaluación educativa funcional direccionada a niños y jovenes con discapacidad multiple y sordoceguera. *PERKINS INTERNATIONAL*. Obtenido de https://es.scribd.com/doc/67011185/Evaluacion-Educativa-Funcional-ADEFAV

Ainscow, M. (2019). Documento de discusión preparado para el Foro Internacional sobre Inclusión y Equidad en la Educación «Todas y todos los estudiantes cuentan». *UNESCO*. Obtenido de https://es.unesco.org/sites/default/files/2019-forum-inclusion-discussion-paper-es.pdf

Alba, P. C., Sánchez, S. J., & Zubillaga, d. R. (2014). Diseño Universal para el Aprendizaje (DUA), Pautas para su introducción en el currículo. *Proyecto DUALETIC*, 1-45. Obtenido de https://www.educadua.es/doc/dua/dua_pautas_intro_cv.pdf

Alí, S. d., & Blanco, R. L. (2014). Discapacidad intelectual, evolución social del concepto. *Revista Facultad de Odontología*, 38-41. doi:10.30972/rfo.811631

Angenscheidt, B. L., & Navarrete, A. I. (2017). Actitudes de los docentes acerca de la educación inclusiva. *Facultad de Psicología, Universidad Católica del Uruguay*, 233-243. doi:10.22235/cp.v11i2.1500

Association American Psychiatric. (2013). *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition*. Arlington. doi:10.1176/appi.books.9780890425596

Bickenbach, J. E., & et al. (1999). Models of disablement, universalism and the international classification of impairments, disabilities and handicaps. *Social Science & Medicine*, 1173-1187. doi:10.1016/s0277-9536(98)00441-9

Booth, T., & Ainscow, M. (2015). *Guía para la inclusión educativa: desarrollando el aprendizaje y la participación en los centros escolaresGuía para la Educación Inclusiva Desarrollando el aprendizaje y la participación en los centros escolares*. Obtenido de https://downgalicia.org/wp-content/uploads/2018/01/Guia-para-la-Educacion-Inclusiva.pdf

Bosh, G. C. (2003). La Tecnica De Investigacion Documental. *Trillas*. Obtenido de https://romulaizerpardo.files.wordpress.com/2018/10/carlosboschgarciatecnicadeinvestigaciondocumentalcaracasunivrsidadcentraldevenezuela1972.pdf

Carbajo, V. M. (2014). La sala de estimulación multisensorial. *TABANQUE*, 155−172. Obtenido de https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5084331.pdf

Carratalá, M. A., Mata, R. G., & Crespo, V. S. (2017). Planificación centrada en la persona. *Plena inclusión Españ*. Obtenido de https://www.plenainclusion.org/sites/default/files/guia_planificacion_plena_inclusion_completob.pdf

CAST. (1984). Universal Design for Learning. Obtenido de https://www.cast.org/impact/universal-design-for-learning-udl

Castaño de la Mota, C., & et al. (2012). Hamartoma hipotalámico en la edad pediátrica: caracteristicas clínicas, evolución y revisión de la literatura. *Unidad de Neuropediátria*. doi:10.1016/j.nrl.2011.12.008

Cázares, H. L., & et al. (2000). Técnicas actuales de investigación documental. Obtenido de https://www.academia.edu/30356880/T%C3%A9cnicas_actuales_de_investigaci%C3%B3n_documental_Cazares_Laura

CONADIS. (Junio de 2020). Obtenido de https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/estadisticas-de-discapacidad/

Constitución de la Republica del Ecuador. (Octubre de 2008). *Asamble Nacional*. Obtenido de https://www.asambleanacional.gob.ec/sites/default/files/documents/old/constitucion_de_bolsillo.pdf

Daly, D. D., & Mulder, D. W. (1957). Gelastic Epilepsy. *Neurology*. doi:10.1212/WNL.7.3.189

Egea, G. C., & Sarabia, S. A. (2001). Clasificaciones de la OMS sobre discapacidad. 15-30. Obtenido de http://ciapat.org/biblioteca/pdf/1002-Clasificaciones_de_la_OMS_sobre_discapacidad.pdf

Fernández, P. O. (2008). Contenido, sensación y percepción. *Hispanoamericana De Filosofía*, 37-65. Obtenido de https://www.jstor.org/stable/25511132?seq=1

Finsterbusch, R. C. (2016). La extensión de los ajustes razonablesen el derecho de las personas en situación de discapacidadde acuerdo al enfoque social de derechos humanos. *Lus et Praxi*, 227 - 252. Obtenido de https://scielo.conicyt.cl/pdf/iusetp/v22n2/art08.pdf

Flórez, B. J. (2018). La comprensión actualde la discapacidad intelectual. *Funda-ción Iberoamericana Down21*, 479-491. Obtenido de http://www.lacusaragon.org/wp-content/uploads/2018/07/AQU%C3%8D.pdf

Folgueiras Bertomeu, P. (2016). La entrevista. Obtenido de https://core.ac.uk/download/pdf/43554789.pdf

Foronda Torrico, J. M., & Foronda Zubieta, C. L. (2007). LA evaluación en el proceso de aprendizaje. *Red de Revistas Científicas de América Latina*, 15-30. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/4259/425942453003.pdf

Fundación Saldarriaga Concha. (2019). Plan Individual de Ajustes Razonables. Obtenido de https://www.saldarriagaconcha.org/wp-content/uploads/2019/01/Narrativa-PIAR.pdf

Funes, A. J. (2012). Diabetes y trabajo. Análisis de la influencia del control de la enfermedad y de las condiciones de trabajo en el absentismo laboral de las personas diabéticas. *Universidad Autonoma de Barcelona*. Obtenido de https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/116185/jfa1de1.pdf

Garay, O. F., & Carhuancho, M. I. (2019). Modelo social como alternativa para el desarrollo de la persona con discapacidad, Callao. Perú. *TELOS*, 681-709. doi:10.36390/telos213.10

Girona, C. G., & et al. (2001). Factores de riesgo y etiología de la parálisis cerebral en nuestro medio. 146-153. doi:10.1016/s0048-7120(01)73159-3

Goodley, D., & et al. (2017). Critical Disability Studies. *The Palgrave Handbook of Critical Social Psychology*, 491-505. doi:10.1057/978-1-137-51018-1_24

Guevara, V. I. (2011). Guía de Discapacidad Múltiple y Sordoceguera para personal de la Educación Especial. Obtenido de https://www.academia.edu/14656402/GU%C3%8DA_DE_DISCAPACIDAD_M%C3%9ALTIPLE_Y_SORDOCEGUERA_PARA_PERSONAL_DE_EDUCACI%C3%93N_ESPECIAL

Gustavsson, A. (2004). The role of theory in disability research - springboard or strait- jacket? *Scandinavian Journal of Disability Research*, 55-70. doi:10.1080/15017410409512639

Hernández, S. R., Fernández, C. C., & Baptista, L. P. (2010). Metodología de la investigación. *TheMcGraw-Hill*, 656. Obtenido de http://repositorio.uasb.edu.bo/handle/54000/1210

Huete García, A. (2019). Autonomía e inclusión de las personas con discapacidad en el ámbito de protección social. *Banco Interamericano de Desarrollo*. doi:10.18235/0001702

Jauregui, J. R. (2017). Evaluación funcional del anciano. Obtenido de https://redemc.net/campus/wp-content/uploads/2017/02/Evaluaci%C3%B3n-funcional-del-anciano2017-BMJ.pdf?x44753

Jiménez, C. (2018). Implementación de ajustes razonables curriculares para minimizar las asimetrías en los aprendizajes de los alumnos. 700-716. Obtenido de http://revistas.bibdigital.uccor.edu.ar/index.php/adiv/article/view/3264/1976

Ledesma, J. A. (2008). La imagen social de las personas con discapacidad. *Fundación Academia Europea de Yuste*. Obtenido de http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Laimagensocialdelaspersonascondiscapacidad_0.pdf

Ley Orgánica de Educación Intercultural. (Mayo de 2017). *Ministerio de Educación*. Obtenido de https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2017/05/Ley-Organica-Educacion-Intercultural-Codificado.pdf

Linarez, M. (2007). Planificación centrada en la persona. *FEAPS*. Obtenido de https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/44938367/planificacion_persona_1.pdf?1461209556=&response-content-disposition=attachment%3B+filename%3DPlanificacion_persona.pdf&Expires=1618872503&Signature=b5lq5leJBZBM4-6OaDvlUN6gXrFNgHotrTbIdSEwGyL~a2Z60JfvkLdVa7J

López, S. H., & al., e. (2019). Estrategias terapéuticas de calidad en Odontopediatría: parálisis cerebral. *Acta Pediatr Mex*, 32-43. Obtenido de https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2019/apm191f.pdf

Lucas, E., & et al. (2015). Crisis gelásticas como forma de presentación de un infarto del giro cingulado. *Rev. neurol.*, 211-214. doi:10.33588/rn.6105.2015095

Luria, A. R. (1981). Sensación y percepción. *Fontanella*. Obtenido de https://www.polifemo.com/libros/sensacion-y-percepcion/231097/

Martínez, G., & et al. (2008). Carga percibida del cuidador primario del paciente con parálisis cerebral infantil severa del Centro de Rehabilitación Infantil Teletón. *Rev Mex Med Fis Rehab*, 23-29. Obtenido de https://www.medigraphic.com/pdfs/fisica/mf-2008/mf081d.pdf

Ministerio de Educación. (Agosto de 2013). *Ministerio de Educación*. Obtenido de https://educacion.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2013/08/ACUERDO_295-13.pdf

Ministerio de Educación. (2020). *Plan Educativo COVID-19*. Obtenido de https://educacion.gob.ec/plan-educativo-covid-19/

Naciones Unidas. (2006). Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. *Disabilitiesconvention*, 1-40. Obtenido de https://www.consejodiscapacidades.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2014/02/convencion_derechos_discapacidad.pdf

Naciones Unidas. (2018). Estrategia de las Naciones Unidad para la Inclusión de la Discapacidad. Obtenido de https://www.un.org/en/content/disabilitystrategy/assets/documentation/UN_Disability_Inclusion_Strategy_spanish.pdf

Navarro, A. E., & et al. (2017). Fundamentos de la investigación y la innovación educativa. Obtenido de https://reunir.unir.net/handle/123456789/4887

Neri de Troconis, M. L. (2002). Evaluación Inicial. *Programa de asesoría y evaluación*. Obtenido de http://www.socieven.org/Content/biblio/Evaluaci%C3%B3n%20Inicial%20Funcional.pdf

O'Brien Connie, L., & O'Brien John. (2000). The Origins of Person-Centered Planning: A Community of Practice Perspective. Obtenido de https://files.eric.ed.gov/fulltext/ED456599.pdf

OMS. (2001). Clasificación internacional del funcionamiento, de la discapacidad y de la salud: CIF. *WHO Library Cataloguing in Publication Data*. Obtenido de https://aspace.org/assets/uploads/publicaciones/e74e4-cif_2001.pdf

Organización Mundial de la Salud & Instituto Nacional de Servicios Sociales. (1994). lasificación internacional de deficiencias, discapacidades y minusvalías : manual de clasificación de las consecuencias de la enfermedad. *Ministerio de Asuntos Sociales*. Obtenido de https://apps.who.int/iris/handle/10665/131983

PEER. (2015). Profiles Enhancing Education Reviews. *Informe GEM*. Obtenido de https://education-profiles.org/es

Pérez, D. M., & Chhabra, G. (2019). *Modelos teóricos de discapacidad: un seguimiento del desarrollo histórico del concepto de discapacidad en las últimas cinco décadas.* Revista Española de Discapacidad. doi:10.5569/2340-5104.07.01.01

Póo Argüelles, P. (2008). Parálisis cerebral infantil. *Servicio de Neurología. Hospital Sant Joan de Dèu, Barcelona*. Obtenido de https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/36-pci.pdf

Ramírez, S. F., & et al. (2012). Crisis gelásticas originadas en lóbulo temporal. Obtenido de https://www.acnweb.org/es/acta-neurologica/volumen-28-2012/136-volumen-28-no-4-dicimbre-de-2012/755-crisis-gelasticas-originadas-en-lobulo-temporal.html

Robaina Castellanos, G. R., & Riesgo Rodríguez, S. d. (2008). Factores de riesgo de parálisis cerebral en niños pretérminos nacidos en Matanzas, Cuba. *Escuela Latinoamericana de Medicina*, 25-39. Obtenido de https://www.redalyc.org/pdf/4773/477348934005.pdf

Toledo, D. d. (2015). Población y Muestra. *Universidad Autónoma del Estado de México*. Obtenido de https://core.ac.uk/download/pdf/80531608.pdf

UNESCO. (2020). Global Education Monitoring Report 2020: Inclusion and education: All means all. *United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization*. Obtenido de https://unesdoc.unesco.org/ark:/48223/pf0000373718/PDF/373718eng.pdf.multi.page=109

UNESCO. (2020). Política y planificación de la educación. Obtenido de https://es.unesco.org/themes/politica-planificacion-educacion

UNIR. (Julio de 2020). *La Universidad del Internet*. Obtenido de https://www.unir.net/educacion/revista/evaluacion-educativa/

Uribe-San Martín, R., & et al, .. (2017). Espectro de neuromielitis óptica: descripción de una cohorte según los criterios diagnósticos de 2015. *Revista de Neurología*, 193-202. doi:10.33588/rn.6505.2017037

Vasquez, P. (2011). Valoración funcional en niños y niñas con multidiscapacidad o sordoceguera. *Alteridad*, 136–144. Obtenido de https://www.learntechlib.org/p/195343/

Velarde, L. V. (2012). Los modelos de la discapacidad: unrecorrido histórico. *Revista de empresa y humanismo*, 115-136. Obtenido de https://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=&ved=2ahUKEwjpkaPvyvTvAhUyFFkFHUF2DNMQFjAAegQIBBAD&url=https%3A%2F%2Frevistas.unav.edu%2Findex.php%2Fempresa-y-humanismo%2Farticle%2Fdownload%2F4179%2F3572%2F&usg=AOvVaw1U23qdy_2VTUxLoNveUi5S

Anexo

Anexo 1. Estadística de estudiantes con discapacidades. 67

Anexo 2. Ficha PIAR – Caracterización Inicial..... 68

Anexo 3. Ficha PIAR – Informe descriptivo 74

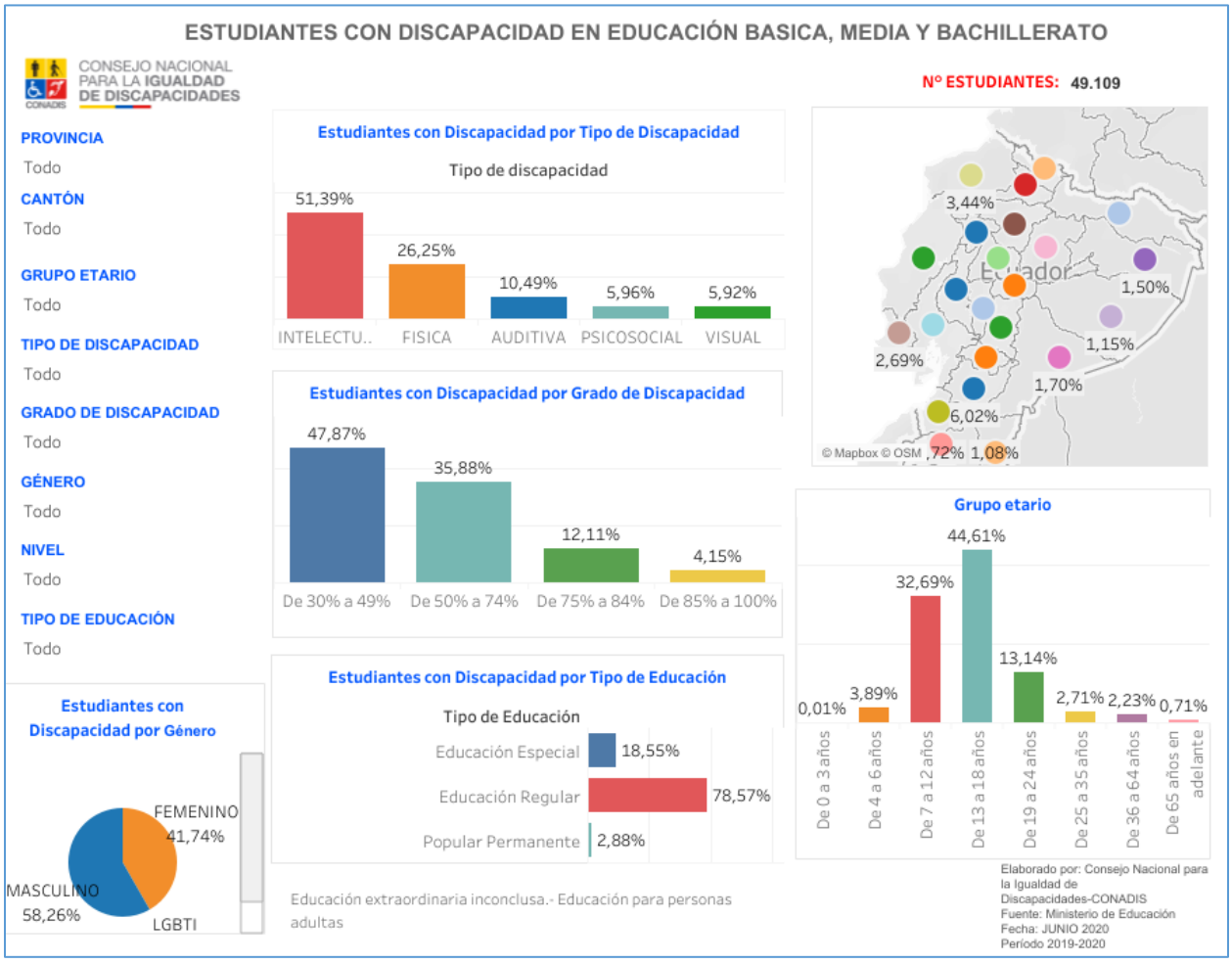
Anexo 4. Ficha PIAR – Contexto e historia 77

Anexo 5. Ficha PIAR – Inventario de ajustes y apoyos 80

Anexo 6. Ficha PIAR – Valoración pedagógica 82

Anexo 7. Evaluación funcional SOCIEVEN 83

Anexo 1. Estadística de estudiantes con discapacidades.



Anexo 2. Ficha PIAR – Caracterización Inicial

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA ECUADOR	**PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES /PIAR/**					**CARACTERIZACIÓN INICIAL**			
						INSTRUMENTO 1			
Lugar y fecha de entrevista:	Naranjal, 09 de Septiembre del 2020								
Responsable:	Narcisa Jacqueline Romero Rodríguez								
Rol que desempeña:	Analista Udai								
Tipo de Institución:	Fiscal	x	Fiscomisional		Particular		Especial	x	
Nombre de la institución educativa:	Escuela de Educación Básica "Luis Felipe Quirola Bonilla"								
I.- DATOS DE IDENTIFICIACION DEL ESTUDIANTE									
Nombres y Apellidos:	zambrano Arce Darwin Julian								
Fecha de nacimiento:	25 de Agosto de 2013				Edad:	7 años			
Provincia donde reside:	guayas		Cantón:	Naranjal	Parroquia:	santa Rosa de Flanders			
Dirección:	vía al Guayas				Teléfonos:	0980836091			
Número de cédula/Pasaporte:	095054300-3								
Etnia:	Mestizo	x	Indígena		Afroecuatoriano			Extranjera:	
Sexo:	Masculino:	x	Femenino:						
II.- DATOS FAMILIARES									
Nombres de la madre:	Vanessa Alejandra Arce Calvache				Edad:	23 años			
Instrucción:	Primaria	X	Secundaria		Superior:		Profesión:		
Estado civil:	Soltera:		Separada:		Unión de hecho:	x	Viuda:		
	Divorciada:		Casada:		Años:	8 Años			
Número de cédula:	095038450-7								
Número de Teléfono:	Celular:	0980836091			Trabajo:	Ama de Casa			
Correo electrónico:									
Lugar de trabajo:									
Nombre del padre:	Darwin Neptalí Zambrano Muñoz				Edad:	27 años			
Instrucción:	Primaria	x	Secundaria		Superior:		Profesión:		
Estado civil:	Soltero:		Separado:		Unión de hecho:	x	Viudo:		
	Divorciado:		Casado:		Años:	8 años			
Número de cédula:	1314596337								
Número de Teléfono:	Celular:		Convencional:		Trabajo:	camaronera			
Correo electrónico:									
Lugar de trabajo:	Santa Rosa de Flanders sitio "El Porvenir"								

Nombre:					Edad:				
Parentesco:									
Instrucción:	Primaria		Secundaria		Superior:		Profesión:		
Estado civil:	Soltera:		Separada/o:		Unión de hecho:		Viuda/o:		
	Divorciada/o:		Casada/o:		Años:				
Número de cédula:									
Número de Teléfono:	Celular:		Convencional:		Trabajo:				
Correo electrónico:									

Lugar de trabajo:								
Número de Hermanos:	0	Lugar que ocupa:			primero			
Nombre	Vive con el estudiante			Edad	Nivel de instrucción		Discapacidad	Observaciones
								no tiene hermanos
III.- REFERENCIAS FAMILIARES								
Personas con quien vive:	papá, mamá							
Quienes más han apoyado en la crianza del estudiante:	Los padres; pero en ocasiones una Tía política le ayuda con el de Julian.							
Qué aspectos mantiene unida a la familia:	comprension, el amor, apoyo mutuo							
Cuáles son las normas, reglas y límites en casa. Especifique:	se quite la ropa cuando se va a duchar (intenta); lleva la toalla cuando se va aduchar; todos saben donde ubicar las cosas luego de ubicarlas.							
Qué hace la familia cuando no se respeta reglas y limites?. Especificque:	en ocasiones le castigan con lo qu mas le gusta siempre y cuando ellos observan que el entiende las indicaciones.							
Cómo enfrenta las dificultades y fustración?(berrinche). Especifique	tratan de hablarle normal porque saben que el entiende, aconsejandole							
Como controla la familia el berrinche?. Especifique.	el a veces se golpea se le coloca un inmovilizador, para que no se golpee, ya que el se golpea y se lo colocan hasta que se calme							
IV.- INFORMACIÓN DE SALUD								
Afiliado a algún seguro médico	SI	X	NO		ENTIDAD:	IESS		
Diagnóstico:	paralisis cerebral infantil							
Discapacidad:	fisica			Grado de discapacidad:	Muy Grave	Nº CARNET	0956343003	
Enfermedades que ha presentado y cuidados que requiere	Mediante teleconsulta, la Neuropedriatra manifiesta a la madre que su representado presenta Epilepsia Gelástica, pero no ha medicado aún al niño; ya que por la situacion por la que estamos atravesando es dificil una evaluacion presencial con el Niño ya que podria exponerlo; otra de las dificultades que presenta es estreñimiento mismo que es tratado con medicamentos para controlar su dificultad.							
A qué tipo de terapias asiste:	SI		NO		Cual?		Frecuencia:	
Apoyos que utiliza:	Lentes:		Silla de reudas:	x	Audifonos		Otros:	
Se administra medicación?	SI	x	NO		Frecuencia:		Horario:	varia segun prescripcion médica.
	Cuáles:	vitaminas, medicamento para el estreñimiento.						
Presenta Alergias?	SI		NO	x	Cuáles?			
Enfermedades existentes:	estreñimiento, insomnio, dolores de cabeza, risa inapropiada.							
V.- HISTORIAL VITAL								
EMBARAZO Y PARTO								
Edad de la madre en el parto:	16 años	Número de embarazos:		1	Abortos:	ninguno		

Embarazo planificado:	no			Controles médicos:		mensualmente				
Complicaciones:	ninguna									
Emocionalmente como se sentía:	la madre era feliz porque anhelaba quedar embarazada, tranquila, sin síntomas ni achaques									
Tomaba medicación:	vitaminas, Ácido Fólico, Hierro									
Tipo de parto:	Cesaria:			Normal:	x	Edad gestacional:	38 semanas			
Complicaciones en el parto:	SI	x	NO		Cuáles:	niño no evidencio llanto				

DATOS POS-NATALES

Llanto inmediato:	Al nacer no lloro durante unos 4 minutos al presentar el llanto lo realizo de manera leve									
Como fue el periódo de lactancia materna:	el bebé tomó seno hasta el año, en ocasiones vomitaba.									
Días de hospitalización:	por ser parto normal su estadía en el hospital fue de un día para otro; al niño nunca lo pusieron en incubadora a el se lo entregaron bien									
Cuidados especiales:	desde que nacio tenia los pies desviados, en la actualidad se le ve que en las piernas ; los pies los tuvo fajados, por la observación de la madre mas no por recomendación del pediatra ya que al nacer nunca lo evaluo ningun pediatra.									
Desarrollo en la primera infancia:	**Control cefálico**	año 3 meses	**Se sento con apoyo/sin apoyo**	2 años	**Gateo**	año y medio	**Hablo/edad:**	no	**Caminar/edad**	no
	Control de esfinteres	aun usa pañal, esta en proceso								

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?
escuela luis felipe quirola bonilla	5	fiscal	segundo de básica	3 años		no le gusta mucho , no le gusta hacer las tareas, el trabajo con temperas le gusta, pero la madre debe tenr cuidado ya que el se la sabe llevar a la boca	no en su totalidad, ya que a el no le gusta andar mucho tiempo sentado

VII.- SITUACIÓN ACTUAL DEL ESTUDIANTE

ALIMENTACIÓN

Solidos		SI		
Semisolidos		NO		
Liquidos		A veces		

Consume alimentos:	Todos	x		Utiliza cubiertos:	Cuáles ?	cuchara, con ayuda siempre y cuando tenga comida,porque por si solo no lo hace					
Los alimentos preferidos son:	su fruta favorita la sandia, le gusta la comida que lleve la lenteja, verde, el sango, arroz con pollo, seco de pollo, camaron en porcion pequeña										
Los alimentos que prefiere no comer/no tolera:	la sopa de queso, la carne de res										
Alimentos que le producen alergias:											
Presenta dificultades en la deglusión:	SI		Toma Biberón:	SI		Mastica los alimentos	SI	x			
	NO	x		NO	x		NO				
	A veces			A veces			A veces				
Su alimentación es:	Asistida. Especifique	la madre le da de comer en la boca		No asistida:							
Toma liquidos:	Con sorbete:		Sin sorbete;	x	Cuchara:	x	Es independiente:				
Es necesario animarlo para comer:	SI		NO		A veces:	x					

ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA				SUEÑO Y VIGILIA					
					Si	No	A qué hora?	Cuanto tiempo?	
Control de esfinteres:	**SI**	**No**	**A veces**	En casa duerme en el dia?		x		tiempo incierto.	
Diurno			x						
Nocturno			x	Con quien duerme?	solo en su cama, pero comparte cuarto con los padres				
Cómo manifiesta la necesidad de ir al baño:					**Si**	**No**	**Cuántas horas?**		
				Concilia el sueño con facilidad en las noches?	x		12 Horas		
	Si	**No**	**A veces**		**Si**	**No**	**Por qué ?**		
Utiliza pañal:	x			Se despierta en las noches?			en las ocasiones se golpea la cabeza, se muerde y muerde a quien esta a lado de él		
Se baja la ropa interior por si solo/a :	x				x				
Colabora para bajar su ropa interior:	x			Disfruta dormir?					
Se sube la ropa interior:			x	Observaciones: para el aseo depende de la madre.					
Colabora para subir su ropa interior:			x						
Se limpia solo/a después ir al baño:		x							
Se baña solo/a:		x							

VESTIEMENTA						
	Si	**No**		**Si**	**No**	Observaciones: identifica las prendas si las tiene puesta si identifica, le gusta andar descalzo
Se viste solo:		x	Colabora en su vestimenta:	x		

Identifica prendas de vestir:		x	Ata sus cordones:		x	
Desabrocha botones:		x	Dobla su ropa:		x	
Sube y baja cierres:		x	Coloca la ropa en un armador o cajón:		x	
Se coloca zapatos:		x	Coloca la ropa sucia en el sesto :		x	
Se coloca las medias:		x				

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?**
el papá, la mamá, un tio	en su casa, por el suelo, fuera de su casa en la arena,le gusta andar en el carro	le gusta andar en el triciclo, con las ruedas de los carros las botellas, plasticos, con piedras
¿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?**
tiene dos primos uno de su edad y otro 2 años mayor a él	tenia una pelota que alumbraba, actualmente una bicicleta y una volqueta de juguete	las matines, porque le dan de comer
¿Cuáles son los eventos familiares o sociales que no le gustan?	**¿Cómo saben que algo le gusta?**	**¿Cómo saben que algo le disgusta?**
	porque esta tranquilo y disfruta	llora o se golpea
	¿Como lo expresa?	**¿Como lo expresa?**
Ir a la casa de una tia porque es muy cerrado y no puede desplazarse	en posicion rigida	bota lo que no le gusta, lo esquiva
¿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?**
el papá, la mamá	tia	porque el se dirige hacia algo o algun lugar, sabe su tiempo, busca objetos para su baño, identifica las cosas por colores ya que cada quien tiene asignado un color en su toalla
¿Cómo se comunican con el estudiante?	**¿Qué hace cuando no se puede comunicar?**	**¿Qué situaciones le incomodan?**
verbalmente	tratan de adivinar dandole lo que creen quiere, hasta que se calme	la bulla de ciertos objetos
¿Qué situaciones le generan miedo? ¿Por qué?	**¿Qué situaciones le generan tranquilidad o calma?**	
no ha evidenciado niguna situacion	cuando todo esta en silencio, el agua lo relaja bastante (la ducha, piscina)	
¿Qué personas brindan apoyo a la familia en situaciones dificiles y complejas?	**¿Qué personas brindan apoyo a la familia en Salud y economia?**	**¿Qué personas apoyan a la familia en momentos gratos?**
una tia politica	reciben el bono del estado	hermana, madre y padre de la señora Vanessa

VIII.-CONCLUSIONES

Requiere ajustes en los tiempos de permanencia en el establecimiento educativo?	Si	No	Describa cuáles?
	x		silla de control postural, adaptacion en lápices, crayones, marcadores, rampa para desplazarse, barras de apoyo

Modalidad de educación a la que se sugiere ingresar

Educacion Regular	Educación Especial	x	Eduacación hospitalaria/domiciliaria

¿Por qué?

en vista de que la discapacidad del niño lo limita en sus movimientos, su aprendizaje no esta acorde a la de un niño de su edad, es completamente dependiente, es recomendable la asistencia a la institucion especial, ya que en la misma se le puede brindar ayudas de terapia fisica, estimulacion temprana, evita la aglomeracion de personas extrañas, que puedan provocar estres en el estudiante.
Apoyos que se requeire para la escolarización
es conveniente improvisar o emplear adaptador q le permitan un adecuado agarre; recurrir frecuente mente a las terapias fisicas; de forma prioritaria dar terapias de lenguaje y ocupacionales
Observaciones generales y aspectos a resaltar:
A pesar de que la institucion a la que recurre el estudiante es una escuela que acoge a niños con discapacidad, se denota que no tienen los implementos necesarios para trabajar con los mismos; a su vez es conveniente establecer normas y reglas dentro del hogar ya que el niño en la mayor parte del tiempo hace caso omiso a los llamados de atencion que le ralizan; en la institucion educativa no relaiza las tareas si es que algo que no le agrada.

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

Anexo 3. Ficha PIAR – Informe descriptivo

UNIVERSIDAD POLITECNICA SALESIANA
INFORME DESCRIPTIVO
NIVELES
AÑO LECTIVO: 2019-2020

NIVEL: **GRADO:**

1.- DATOS INFORMATIVOS DEL ESTUDIANTE

Nombre: Darwin Julian Zambrano Arce			
Fecha de Nacimiento: 25 de Agosto de 2013		**Edad:** 7 años	
Diagnóstico: Parálisis Cerebral		**Medicación:**	Si( ) No(x)
Fecha de Evaluación: 25 de Septiembre de 2020			
Responsable de Evaluación: Jacqueline Romero			
Objetivo de Evaluación:	determinar los avances siginificativos del estudiante		

2 .- AMBITOS DE LA EVALUACIÓN

I	EXPRESION CORPORAL Y MOTRICIDAD	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
1	Se reconoce con apoyo frente a un espejo				x	
2	Reconoce los sonidos fuertes y débiles	x				
3	Tolera diferentes texturas	x				
4	Se desplaza con supervision en lugares abiertos		x			
5	Se traslada a lugares cercanos con asistencia		x			
7	Saltar un pie alternadamente con apoyo				x	
8	Subir y bajar gradas alternadamente con apoyo				x	
10	Realiza prensión fina de objetos				x	
11	Identifica en su cuerpo y en el de sus compañeros partes gruesas como: Cabeza, Piernas, Brazos				x	
12	Identifica en si mismo, en el dibujo o en un muñeco partes finas como:Ojos, Nariz, Boca, Orejas, Pelo, Cejas, Lengua, Cuello.				x	
13	Salta en un pie alternadamente (asistido)	x				
14	Sube y baja gradas alternadamente (asistido)				x	
	TOTAL	5	2		7	
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				x	
2	Indica caracteristicas de la mañana y la noche	x				
3	Reconoce la ubicación de los objetos en relación de si mismo				x	
Relaciona en a si mismo nociones espaciales de:						
4	Arriba /Abajo				x	
5	Dentro/Fuera				x	
6	Cerca y Lejos				x	
7	Identificar en objetos las nociones de medida: largo, corto, grueso, delgado.				x	
8	Clasifica por color, formas y cantidades				x	
9	Asocia tamaños similares con distintos objetos				x	
10	Cuenta oralmente del 1 al 10 con secuencia numérica				x	
11	Identifica figuras geométricas con objetos de su entorno				x	
12	Realiza seriaciones con dos elementos				x	
13	Identifica en su cuerpo el lado Derecho/ Izquierdo				x	
14	Mantiene atención para realizar una tarea				x	cuando tiene animos de realizar una tarea la hace y siempre y cuando involucre la pintura.
	TOTAL	1			13	
III	**COMPRENSIÓN Y EXPRESIÓN ORAL Y ESCRITA**	**I**	**P**	**AP**	**N/R**	**OBSERVACIONES**
1	Emite una respuesta gestual ante la presencia de otra persona	x				emite sonrisa y extiende la mano para saludar
2	Expresa Placer - Displacer	x				cuando le desagrada algo coloca la mano en señal de rechazo
3	Expresa emociones	x				solo cuando el desea.
4	Expresa necesidades	x				presenta los objetos que identifican su necesidad.

5	Retiene y comprende mejor las imágenes que las palabras				x	
6	Describe imágenes y objetos empleando oraciones				x	
7	Reproduce canciones y poemas cortos				x	
8	Reconoce etiquetas y rótulos de su entorno				x	
9	Identifica la imagen de la portada con el cuento leído				x	se intrento pero su conducta fue reacia, quedando inconclusa la actividad; cabe recalcar que por el uso de la mascarilla todo el tiempo el estudiante estuvo esquivo, por temor a que eramos médicos y pensaba que lo iban a inyectar.
10	Identifica auditivamente el fonema (sonido) de las palabras más utilizadas	x				
11	Se comunica a traves de dibujos para expresar su necesidad				x	
	TOTAL	5			5	

IV	*DESCUBRIMIENTO Y COMPRENSIÓN DEL MEDIO NATURAL Y CULTURAL*	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
Sigue las instrucciones:						
1	Identifica a los seres vivos de su entorno comparando con otros objetos	x				
2	Reconoce a personas cercanas		x			
3	Reconoce objetos familiares		x			
4	Identifica si tiene algunas mascotas en casa	x				
5	Identifica las caracteristicas de los animales				x	
6	Ordena el proceso del ciclo vital de las plantas				x	
Escucha atentamente y responde:						
7	Una manera de cuidar el medio ambiente es botando la basura en su lugar				x	
8	Identifica los alimentos nutritivos				x	la madre manifiesta que esta actividad fue realizada en la escuela y reforzada por ella pero al consultarle no identificaba.
9	Participa en el cuidado y riego de una planta de su entorno	x				
	TOTAL	5	2		4	

V	*EXPRESIÓN ARTÍSTICA*	I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
	Realiza las siguientes actividades:					
1	Participa en actividades de arte (musicales, artes plásticas, otras)				x	
2	Participa en rondas infantiles		x			
3	Realiza juegos al aire libre		x			
4	Disfruta de los juegos con sus compañeros con apoyo		x			
5	Participa en las fiestas		x			le gusta asistir a fiestas, pero no le agradan las multitudes.
6	Ingresa a la piscina		x			tiene una piscina casera en la que se mete reptando y sin apoyo, con una cantidad de agua mínima.
7	Juega con su familia		x			
8	Agarra objetos		x			
9	Participa en dramatizaciones				x	
10	Realiza actividades creativas utilizando las técnicas grafo-plásticas con materiales				x	no realiza dichas actividades, se le omite materiales blandos como plastilina ya que se las come.
11	Se integra en actividades lúdicas	x				
12	Exterioriza sentimientos y afectos en su entorno		x			
13	Ejecuta ritmos con partes del cuerpo o instrumentos sonoros				x	
14	Discrimina sonidos onomatopéyicos				x	
	TOTAL	1	8		5	

VI.- IDENTIDAD Y AUTONOMÍA

		NOTA CUALITATIVA				
		I	P	AP	N/R	OBSERVACIONES
1	Reconoce el lugar para alimentarse				x	
2	Mastica adecuadamente		x			
3	Practica hábitos de alimentación		x			

4	Bebe con vaso / taza				x		
5	Se alimenta	1. Manos	x				normalmente come con las manos y cuando lo regañam emplea la cuchara.
6		2. Cubiertos					
7	Se viste y desvite solo					x	
8	Ayuda a guardar su ropa					x	
9	Realiza rutinas diarias			x			tiene actividades diarias como recoger su plato o tender su cama.
10	Sigue instrucciones simples		x				
11	Se moviliza con apoyo a diferentes espacios de la escuela					x	
12	Se identifica como miembro de un grupo					x	
13	Ayuda a lavar los alimentos /platos					x	
14	Ayuda a guardar sus juguetes					x	
15	Coloca en su lugar los zapatos					x	
16	Prende y apaga interruptores		x				lo realiza pero no sabe la funcion del mismo, solo manipula el interruptor.
17	Prende el radio/ television con apoyo				x		lo realiza solo y con apoyo.
18	Reconoce miembros de su familia con apoyo				x		
19	Reacciona a su nombre					x	no tolera cadenas, relojes, ni mucho menos la mascarilla.
20	Tolera accesorios (collares, vinchas.)					x	
21	Avisa si desea ir al baño / o requiere cambio de pañal		x				avisa con gritos o topandose, cuando esta hecho la deposición.
22	Controla esfinteres					x	
23	Utiliza el inodoro					x	
24	Ayuda en actividades de aseo personal (lavado de cara, manos, dientes)					x	
25	Se deja peinar		x				
		TOTAL	5	3	3	13	
VII.- CONVIVENCIA							
1	Saluda y se despide		x				
2	Colabora en actividades que se desarrollan con otros niños y adultos de su entorno					x	
3	Demuestra sensibilidad ante deseos, emociones y sentimientos de otras personas					x	
4	Se defiende o busca ayuda en situaciones de peligro o agresión.		x				
5	Participa en eventos sociales					x	solo cuando el quiere
6	Tolera disfrazarse para una fiesta		x				no mucho
7	Identifica peligros		x				en circunstancias
8	Mantiene el orden en su puesto de trabajo					x	
9	Mantiene un buen comportamiento en las salidas a la comunidad					x	demuestra conductas agresivas con la madre, llora al ver demasiada multitud.
10	Asume y respeta normas de convivencia					x	
		TOTAL	4			5	

SIGNIFICADO DE LOS INDICADORES

I: INICIO

P: PROCESO

A: ADQUIRIDO

N/R: NO REALIZA

Firma de responsabilidad: _____

Firma Estudiante:

Referencia: INSTITUCION EDUCATIVA SERREZUELA/ INFORME DESCRITIVO
MODIFICADO POR: Alejandra Armas, Gabriela Guano, Olga Trujillo, Ketherine Mena, Jessica Noble, Katherine Paredes, Ar
FECHA DE MODIFICACIÓN: QUITO, 14/03/2020

Anexo 4. Ficha PIAR – Contexto e historia

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:	Zambrano Arce Darwin Julian				
2.Fecha de nacimiento (día mes año):	Día: 25	Mes: 08	Año: 2015		
3. Edad actual:	7 años				
4.Cédula de identificación (C.I./ Pasaporte):	095654300-5				
5. Género:	F	M: X	OTRO		
5. Grupo étnico al que pertenece:	Mestizo				
6.Habría ingresado antes al sistema educativo	SI X	NO			
7. ¿A qué edad ingresó al sistema educativo?	5 años				
8. Ingreso a Educación	REGULAR X	ESPECIALIZADA			
9. Último grado escolar cursado:	1ero de Básica				
10. Establecimiento educativo en el que lo cursó:	escuela De Educacion Básica "Luis Felipe Quirola Bonilla"				
11.Motivo por el cual se retiró del establecimiento educativo:	ninguno				
12.Grado escolar al que ingresa ahora:	2do de básica				
13. Dirección de vivienda actual:	santa Rosa de Flanders				
14.Número de teléfono:	0980836091				
15.Correo electrónico (si tiene):					
Provincia: Guayas	CANTÓN Naranjal	PARROQUIA	Santa Rosa de Flanders		

DATOS GENERALES DEL REPRESENTANTE

1. Nombre completo del representante:	Vanessa Alejandra Arce Calvache				
2.Parentesco con el estudiante:	Madre				
3. Edad:	23 Años				
4. Cédula de identificación(C.I./ Pasaporte):	095653450-7				
5.Género:	F X	M	OTRO		
6. Grupo etnico al que pertenece:	Mestizo				
7.Nivel educativo:	Primaria				
8. Ocupación actual:	Ama de Casa				
9. Situación Económica:	Buena	Mediana X	Regular		
10. Tipo de vivienda	Propia X	Arrendada	Familiar		
11.Dirección domiciliaria actual:					
12. Número de teléfono:	CONVENCIONAL	CELULAR:0980836091			
13. Correo electrónico (si tiene)					
Provincia: Guayas	CANTÓN Naranjal	PARROQUIA	Santa Rosa de Flanders		
14. Lugar de Trabajo					
15. Dirección del trabajo					
16. Teléfono de contacto	CONVENCIONAL	CELULAR:			

Estructura familiar

1. Especifique con quiénes vive el estudiante en la actualidad:

Nombre de la persona:	Vanessa Alejandra Arce Calvache
Parentesco con el estudiante:	Mestizo
Género	F X M OTRO
Edad	23 años
Ocupación:	Ama de Casa
Nombre de la persona:	Darwin Neptali Zambrano Muñoz
Parentesco con el estudiante:	Padre
Género	F M X OTRO
Edad	27 Años
Ocupación:	Trabajador de camaronera
Nombre de la persona:	
Parentesco con el estudiante:	
Género	F M OTRO
Edad	
Ocupación	

2. Especifique si el estudiante cuenta con otras figuras de apoyo que no viven en la misma vivienda:

Nombre de la persona:	
Parentesco con el estudiante:	
Género	F M OTRO
Edad	
Ocupación	
Nombre de la persona:	
Parentesco con el estudiante:	
Género	F M OTRO
Edad	
Ocupación	
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: X
Con quien vive el estudiante:	Padres

Historia de vida y situación actual del estudiante y su familia

¿Cómo fueron los primeros meses de vida?
a normal, a los 6 meses la madre lo llevo al traumatologo por una desviacion en sus piernas, considerando la madre que e
¿Cómo data 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).
la madre de familia nos manifiesta que en un principio ella notaba desviado los pies de su bebé razon por la cual ella empezo hacerle masajes para arreglar sus pierna,lo envolvia; pero jamas se centro a ver si controlaba el cuerpo, la cabeza, manifiesta que el llanto de su bebé era tenue y solo cuando tenia hambre; consoderandolo de tal manera un niño tranquilo. Julian tomo el seno de su madre hasta el año, hasta la actualidad el niño no controla esfinteres, aunque en un principio el niño dormia placidamente a partir del mes de Febrero la madre ha denotado que sel niño evidencia una risa inapropiada, provocando en el asfalias.
¿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–).
al ser la escuela una institucion que acoje a niños con discapacidad, la madre comenta que se adapto facilmente al grupo de compañeros y como le permiten estar con el dentro del aula; es ella quien ayuda ala docente para que elniño realice las tareas, no obstante manifiesta que Julian es un niño desinteresado para trabajar en clases en ocasiones le gusta pintar con temperas, pero se aburre facilmente. entre las dificultades que el niño evidencia en la institucion esta la del desarrollo de la pinza para el agarre del lapiz, pero cabe recalcar que cuando quiere pellizcar a un compañero emplea adecuadamente la pinza digital; en el ámbito social se integra con facilidad a su grupo de compañeros ya que se siente identificado por presentar la misma discapacidad.
¿Cómo son las relaciones del estudiante con su familia?
es cariñoso cuando el quiere; pero no le gusta que lo abracen mucho, no es muy obediente, no acata instrucciones, realizándolo solo cuando el desea; es d elos niños que disfruta los juegos bruscos; se mantiene en mayor actividad con el padre ya que es el quien lo lleva a jugar con el balon, lo lleva a pasear por los lugares cercanos.
¿Cómo se manejan los conflictos y las situaciones de crisis?
con apoyo y comprensión; con el diálogo y siempre unidos como familia
¿Qué mantiene unida a la familia?
el amor los mantiene unidos y el anhelo a futuro de ver a Julian ser menos dependiente.
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?
cuando el niño nacio la unica evidencia que tenia la madre era los pies desviados de su hijo, llevandolo a chequeos para su respectiva valoración; pero fue este último quien observo que a sus 6 meses el niño no presentaba el control de cabeza, ni lograba sostener su cuerpo en una aparente postura de sentado; razon por la cual el especialistacle manda a
¿Cómo lo asumió la familia y/o representante le informó al estudiante o no?
despues de chequeos a los 8 meses de edad, le dijeron que tenia un retraso psicomotor donde le explicaron que iba a desarrollarse normal pero mas lento que un niño regular ya sea en su desarrollo motor como intelectual; al recibir la noticia de un PCI, a ella le afecto un poco mas, pero ya despues asimilo la noticia; el esposo estaba tranquilo el le habla al niño como un estudiante normal, el siempre lo ha tomado normal: para los demas miembros de la familia le afecto pero de manera positiva.
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?
la madre lo ha llevado a terapia física; pero a terapia de lenguaje no lo ha llevado, a equinoterapia lo llevo un tiempo, pero cerraron el centro por no tener acogida ya que el costo era de nueve dólares
Si no se han continuado, ¿por qué se detuvieron?
por no tener acogida la fundacion dentro del canton Naranjal obtan por cerrar la misma.
¿Cómo describiría la vida actual de_____ (Indague por su nivel de independencia, sus fortalezas y debilidades (gustos, disgustos).
como fortaleza el intenta subir algún lado hasta lograrlo el se gatea hasta llegar a su objetivo; actualmente el se mantiene en pie apoyandose hasta llegar a algo; como debilidad se frustra facilmente, ante sonidos es sensible se irrita con facilidad.
¿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).
con el papá juega más, es mas allegado a él; su juego favorito es subirse a la espalda del padre quién llega a las 6 pm del trabajoquien ejerce sus funciones laborales en un horario de doce dias trabaja internamente y 3 libres trabajas a las 6 a.m; su habilidad es empujarse en un triciclo; dentro de sus limitaciones tenemos el depender de la madre al alimentarse, asearse, su lenguaje ya que en ocasiones no se sabe que quiere.
¿Qué situaciones o eventos de la vida cotidiana afectan al estudiante?
no poder hacerse entende cuando quiere algo
¿Cómo reacciona él o ella y qué hacen frente a estas reacciones?
el llora se enoja, se golpea la cabeza haciendo un puño en la mano y se agrede.
¿Cómo las manejan?
tratan de encontrar o adivinar lo que el quiere, para lograr la calma de el
¿Cuáles considera que son las fortalezas más importantes que han encontrado en los establecimientos edu- cativos en los que ha estado?
convivir con los demas niños, al socializar con los niños grandes trata de imitarlos al ver que son un poco mas independiente
¿Cuáles han sido las dificultades más importantes con las que se han encontrado? En la parte social, inclusion, social, comunicacion acceso a la información y al diagnóstico.
actualmente por la pandemia la madre se siente obstaculizada para llevarlo a chequeos a su hijo y asi este reciba su respectivo medicamento
¿Cuáles son las fortalezas que debertamos potenciar como establecimiento educativo en_____?
el interes que el presenta hacia actividades nuevas, es curioso y se integra con facilidad, además de sentirse atraido por los colores vibrantes, siendo este una potencialidad para llamar su atención.
¿Qué apoyos requiere y debemos ofrecerle? (Ejm: terapia del lenguaje, OM, terapia física, terapia ocupacional,etc)
terapia física, terapia de lenguaje, terapia ocupacional, equinoterapia, acuaterapia
¿Qué tipo de apoyos le han dado en casa que nosotros debemos conocer e implementar en el establecimiento educativo?

por el estado mies apoyo economico un bono: el mineduc le facilita los libros; ayuda del medicas del barrio
¿Cuales de los siguientes eventos ha vivido la familia y como han afectado a_? Situaciones de conflicto entre los miembros de la familia. Separación de los padres o representantes de
ninguno
Relaciones conflictivas con miembros de la familia (tios, primos, abuelos, otros).
ninguno
Relatic. 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 algun 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.
durante el embarazo de la señora, a un primo del esposo lo mataron siendo una situacion impactante ya que la señora fue a quien le comunicaron yendo ella al lugar de los echos, sintiendo debilidad y un desmayo; yendo ella en calidad de apoyo pero no encontro a su esposo. por el lado del esposo los tios de el tiene problemas mentales que se medican ya que al no hacerlo se vuelven agresivos.
¿Qué proyectos a futuro animan a esta familia? Gozar de salud, terminar su casa, no piensa tener mas hijos por ahora
Redes de apoyo de la familia
¿Qué personas concretas apoyan a esta familia en situaciones difíciles (de salud, económicas, en la toma de decisiones frente a situaciones complejas)? ¿Cuál es el apoyo que brindan?
reciben bono del gobierno
¿Qué personas son amigos de esta familia y comparten con ella momentos gratos y difíciles?
los tios del esposo, que viven cerca de los mismos.

Formato 2. Entrevista semiestructurada inicial para el estudiantesrales

¿Cuál es su nombre?	Darwin Julian Zambrano Arce		
¿Cuántos años tiene actualmente?	7 años		
¿Es niño o niña?	niño		
¿Cómo se llama su escuela?	Luis Felipe Quirola Bonilla		
¿Cómo se llama su Maestra/o?	Sandra		
¿En qué establecimiento estudias?			
¿Sabe con quien vive?	papás		
¿Cuál es la dirección de su casa?			
¿Sabe su número de teléfono? ¿Tiene celular?	Si		NO x
¿Tiene correo electronico? ¿Cuál es?			
¿En qué ciudad vive actualmente?	Santa Rosa de Flanders		

Percepción del estudiante de su propia historia de vida

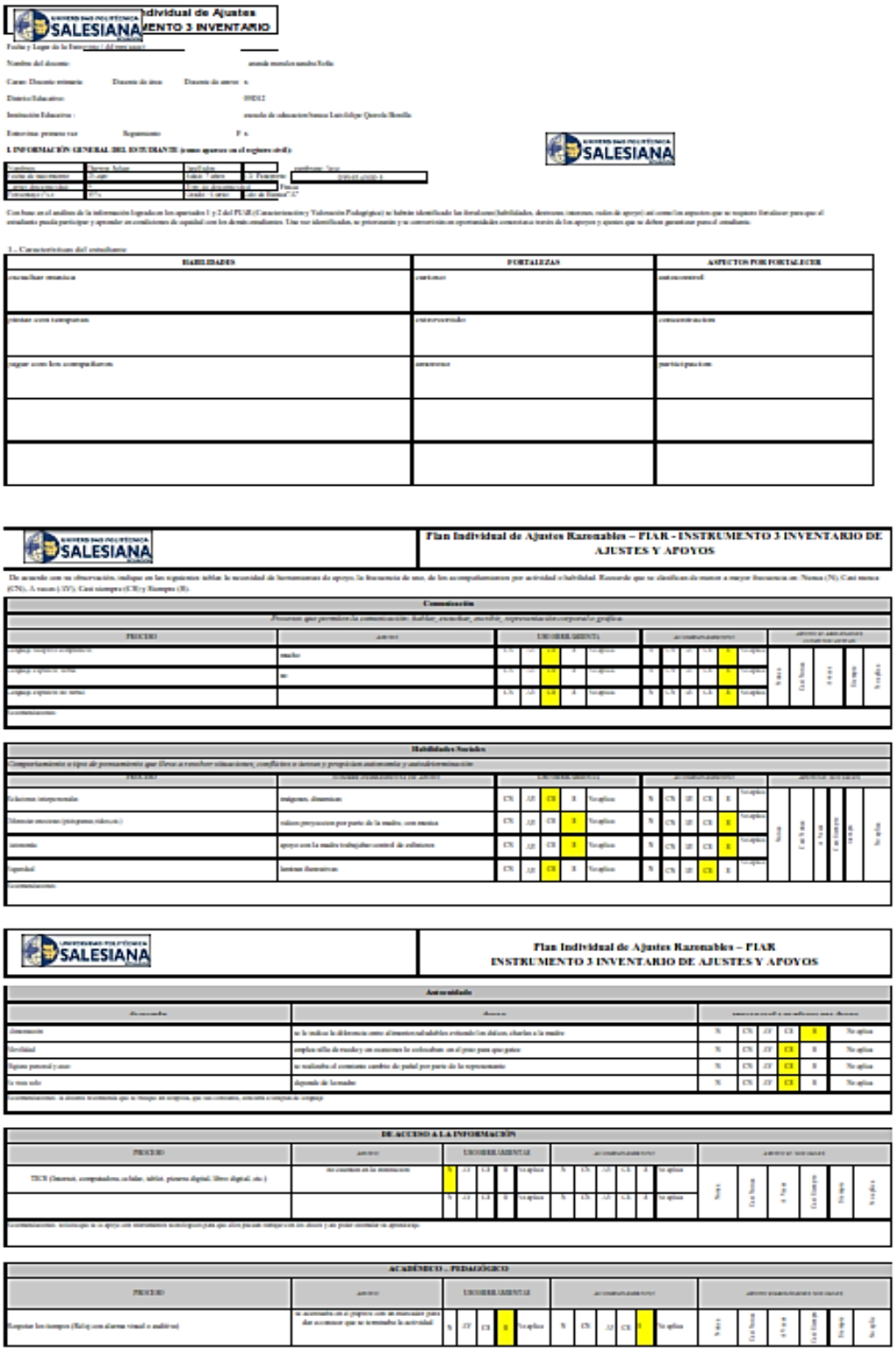
¿Con quien le gusta jugar?	con los primos
¿Qué le gusta jugar?	pelota, con el triciclo, coches
¿Qué le gusta comer?	sopas
¿Qué juguete prefiere?	pelota, con el triciclo, coches
¿Cómo se llama sus amigos?	---
¿Con quién va al parque?	papás
¿Le gusta la música?	muy poco
¿Le gusta bailar?	si
¿Que no le gusta?	la aglomeracion de personas
¿Quién le gusta que le abrace?	la mamá y el papá
¿Con quen habla mas?	mamá

Percepción del estudiante frente a su situación escolar

¿Qué le gusta de la escuela?	jugar
¿Con quién hace las tareas?	con la madre
¿Que color prefiere?	azul
¿Cuál es su animal favorito?	perro
¿Cómo se siente con su maestra?	bien
¿Qué prefiere de la escuela?	el patio
¿Qué día es hoy?	no responde
¿Que hace usted en el día?	no responde
¿Que hace usted en la noche?	no responde
¿Quién falto hoy?	no responde
¿Cómo está el día de hoy?	no responde
¿Que no le gusta del aula de clases?	no responde
¿A qué tiene miedo?	no responde
¿Que quiere ser de grande?	no responde

cabe recalcar que la preguntas fueron resueltas por la madre, ya que el estudiante no emite palabras, tan solo balbuceos.

Anexo 5. Ficha PIAR – Inventario de ajustes y apoyos



SALESIANA

dividual de Ajustes
ENTO 3 INVENTARIO

Fecha y Lugar de la Entrevista (del mes actual)

Nombre del docente: amanda morales sanabria/Sofia

Cargo: Docente orientador Docente de área Docente de apoyo x

Distrito Educativo: 19DE12

Institución Educativa : escuela de educacion/Ramos Luis felipe Quevedo Bonilla

Entrevista: primera vez Seguimiento P x

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

Nombres	Darwin Julian	Apellidos		condición: Vera	
Fecha de nacimiento	20 enero	Edad: 7 años	3. Primaria	2016-01-20 00:00:0	
Lengua diferente a la	no	Cuál: no diferente a la	Física		
Discapacidad ? x/n	no	Cuál: Carrer	Año de Ingreso? 17		

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

1.. Características del estudiante

HABILIDADES	FORTALEZAS	ASPECTOS POR FORTALECER
escuchar atentos a	cariñoso	autocontrol
jugar con rompecabezas	entretenido	concentracion
jugar con los compañeros	amistoso	participacion

SALESIANA

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 identifican de menor a mayor frecuencia en: Nunca (N), Casi nunca (CN), A veces (AV), Casi siempre (CS) y Siempre (S).

Comunicación

Procesos que permiten la comunicación: hablar, escuchar, escribir, representación corporal o gráfica.

PROCESO	APOYOS	USO DEL AMBIENTE					ACOMPAÑAMIENTO						APOYO EN AMBIENTES COMUNITARIOS					
		N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica	Salud	Casa Social	Parque	Tiendas	Escuela
Lenguaje receptivo y expresivo	mucho	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica					
Lenguaje expresivo verbal	no	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica					
Lenguaje expresivo no verbal		N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica					

Recomendaciones:

Habilidades Sociales

Comportamientos o tipos de pensamiento que llevan a resolver situaciones, conflictos o decisiones y propician autonomía y autodeterminación

PROCESO	HABILIDADES SOCIALES QUE APOYA	USO DEL AMBIENTE					ACOMPAÑAMIENTO						APOYO EN AMBIENTES
		N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica
Relaciones interpersonales	maigenes, dinamicas	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica
Manejar emociones (pictogramas videos etc)	videos,proyeccion por parte de la madre, con mentor	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica
autonomia	apoyo con la madre trabajadas control de esfinteres	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica
Agresividad	lecturas ilustrativas	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica

Recomendaciones:

SALESIANA

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

Autocuidado

Autocuidado	Apoyos	Acompañamiento y ayudas para apoyos					
Alimentación	se le realiza la diferencia entre alimentos saludables evitando los dulces, charlas a la madre	N	CN	AV	CS	S	No aplica
Movilidad	empleo sillas de ruedas y un mentores le colocaban en el pupitre para que gatee	N	CN	AV	CS	S	No aplica
Aseo personal y otros	se realizaba el constante cambio de pañal por parte de la representante	N	CN	AV	CS	S	No aplica
Si vive solo	depende de la madre	N	CN	AV	CS	S	No aplica

Recomendaciones: se asesora nuevamente que se maneje un cronograma, que sea constante, colocarle a compañeros de cronograma

DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

PROCESO	APOYOS	USO DEL AMBIENTE					ACOMPAÑAMIENTO						APOYO EN AMBIENTES
		N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica
TICS (Internet, computadora, celular, tablet, pizarra digital, libro digital, etc.)	no cuentan en la institucion	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica
		N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica

Recomendaciones: tecnologia se le apoya con instrumentos tecnologicos para que sea mas facil manipular con los dedos y asi poder estimular su aprendizaje

ACADÉMICO – PEDAGÓGICO

PROCESO	APOYOS	USO DEL AMBIENTE					ACOMPAÑAMIENTO						APOYO EN AMBIENTES NO COMUNES
		N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica
Respetar los tiempos (Reloj con alarma visual o auditiva)	se acostumbra en el preescolar con un musicazo para dar a conocer que se terminaba la actividad	N	CN	AV	CS	S	No aplica	N	CN	AV	CS	S	No aplica

Escritura (/ Adaptadores para la escritura, Dispositivos/Bastillas	se le coloca la mano	N	.CY	CE	R	No aplica	N	CN	.U	CE	I	No aplica	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Participación	conocimos	N	.CY	CE	R	No aplica	N	CN	.U	CE	I	No aplica	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Acción	se llama por el nombre al estudiante	N	.CY	CE	R	No aplica	N	CN	.U	CE	I	No aplica	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Recomendaciones: se debe emplear mente para estimular el aprendizaje del estudiante.																		

UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA	**Plan Individual de Ajustes Razonables – PIAR - INSTRUMENTO 3 INVENTARIO DE AJUSTES Y APOYOS**

Hace relación a todos aquellos ajustes que se realicen por ejemplo en lo material" imágenes más grandes, en fondos transparentes, cuentos interactivos y con apoyos concretos en el caso de niños con discapacidad visual, ausencia del cuento con herramientas alternativas, entre otros" (Incluirá referencia a prácticas de apoyo para el desarrollo de la actividad. Para la frecuencia del acompañamiento más específicamente a las necesidades pedagógicas de las actividades por ejemplo: (Inscripción de las actividades, modo de encadenar las instrucciones, presión de atención, apoyo del modelo logístico, motivación para el aprendizaje, lenguaje o enfoque por las docentes o nuevos 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
en la silla de rueda se colocaba junto así la mesa de trabajo, para siempre junto a la madre. Imágenes y proyección de videos, empleando el nivel de la madre, pintado de temperas. Mantiene regular en la elaboración de trazos, no logra sostener un sonido; no verbaliza palabras, se distrae con facilidad	dentro de la institución no han implementado estrategias a pesar de acoger a niños con discapacidad, no método de enseñanza es semejante al de las instituciones regulares.	por la situación de la pandemia que atravesamos mundialmente, se continúan con las clases virtuales en donde se siguen dando las instrucciones a las madres no obteniendo un resultado favorable en incentivo.

RECOMENDACIONES PARA LA FAMILIA

en primera instancia que se establezcan normas y reglas dentro del hogar, en segundo lugar que se le siga apoyando como lo vienen haciendo, frecuentando las terapias, visitas médicas

RECOMENDACIONES PARA EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO

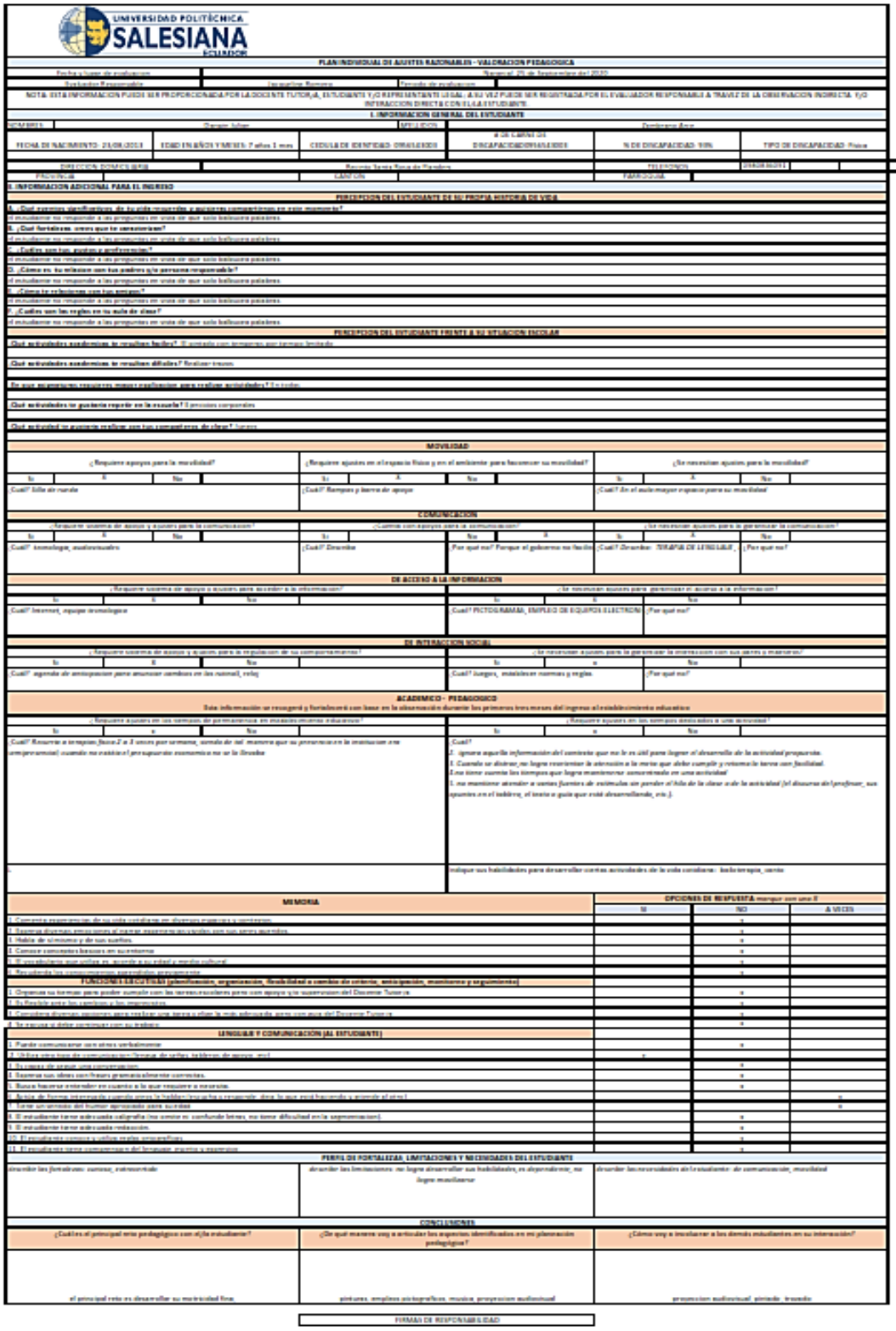
en el área física sería recomendable, equipos de entrenadores para las terapias correspondientes

sala de audiovisuales, materiales didácticos, implementación de material básico para la entrenadora interna, regleta de textos

Firmas del docente o docentes participantes:

Nombre	Nombre
Nombre	Nombre

Anexo 6. Ficha PIAR – Valoración pedagógica



UNIVERSIDAD POLITÉCNICA SALESIANA ECUADOR

PLAN INDIVIDUAL DE AJUSTES RAZONABLES - VALORACION PEDAGOGICA

Fecha y hora de evaluación: Riobamba, 25 de Septiembre del 2020

Evaluador Responsable: Jacqueline Romero — Periodo de evaluación:

NOTA: ESTA INFORMACIÓN PUEDE SER PROPORCIONADA POR LA DOCENTE TUTORA, ESTUDIANTE Y/O REPRESENTANTE LEGAL; A SU VEZ PUEDE SER REGISTRADA POR EL EVALUADOR RESPONSABLE A TRAVÉS DE LA OBSERVACIÓN INDIRECTA Y/O INTERACCIÓN DIRECTA CON EL/LA ESTUDIANTE

I. INFORMACIÓN GENERAL DEL ESTUDIANTE

NOMBRES: Tamara Julissa — APELLIDOS: Zambrano Arce

FECHA DE NACIMIENTO: 21/08/2013	EDAD EN AÑOS Y MESES: 7 años 1 mes	CÉDULA DE IDENTIDAD: 0940163830	# DE CARNET DE DISCAPACIDAD: 0940163830	% DE DISCAPACIDAD: 98%	TIPO DE DISCAPACIDAD: Física

DIRECCIÓN DOMICILIARIA: Recinto Santa Rosa de Flandes — TELÉFONO: — CELULAR: —

PROVINCIA: — CANTÓN: — PARROQUIA:

II. INFORMACIÓN ADICIONAL PARA EL INGRESO

PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTE DE SU PROPIA HISTORIA DE VIDA

A. ¿Qué recursos significativos de su vida conserva y aquellos componentes en este momento?
El estudiante no responde a las preguntas en vista de que solo balbucea palabras.

B. ¿Qué fortalezas cree que te caracterizan?
El estudiante no responde a las preguntas en vista de que solo balbucea palabras.

C. ¿Cuáles son tus gustos y preferencias?
El estudiante no responde a las preguntas en vista de que solo balbucea palabras.

D. ¿Cómo es su relación con tus padres y/o personas responsables?
El estudiante no responde a las preguntas en vista de que solo balbucea palabras.

E. ¿Cómo te relacionas con tus amigos?
El estudiante no responde a las preguntas en vista de que solo balbucea palabras.

F. ¿Cuáles son las reglas en tu aula de clase?
El estudiante no responde a las preguntas en vista de que solo balbucea palabras.

PERCEPCIÓN DEL ESTUDIANTE FRENTE A SU SITUACIÓN ESCOLAR

¿Qué actividades académicas te resultan fáciles? El armado con encastres son siempre bienvenidos

¿Qué actividades académicas te resultan difíciles? Realizar trazos.

En qué momentos requieres mayor explicación para realizar actividades? En todas

¿Qué actividades te gustaría repetir en la escuela? El proceso corporativo

¿Qué actividad no quisieras realizar con tus compañeros de clase? Nunca

MOVILIDAD

¿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	X	No		Si	X	No		Si	X	No	
¿Cuál? Silla de ruedas				¿Cuál? Rampas y barras de apoyo				¿Cuál? En el aula mayor espacio para su movilidad			

COMUNICACIÓN

¿Requiere sistema de acceso y ayudas para la comunicación?				¿Cuenta con apoyos para la comunicación?				¿Se necesitan ajustes para la garantizar la comunicación?			
Si	X	No		Si		No	X	Si	X	No	
¿Cuál? Tecnológico, audiovisuales				¿Cuál? Docente		Por qué no? Porque el gobierno no lo da		¿Cuál? Docente: TERAPIA DE LENGUAJE		¿Por qué no?	

DE ACCESO A LA INFORMACIÓN

¿Requiere sistema de apoyo o ayudas para acceder a la información?				¿Se necesitan ajustes para garantizar el acceso a la información?			
Si	X	No		Si	X	No	
¿Cuál? Internet, equipo tecnológico				¿Cuál? PICTOGRAMAS, EMPLEO DE EQUIPOS ELECTRÓNICOS		¿Por qué no?	

DE INTERACCIÓN SOCIAL

¿Requiere sistema de acceso y ayudas para la regulación de su comportamiento?				¿Se necesitan ajustes para la garantizar la interacción con sus pares o maestros?			
Si	X	No		Si	X	No	
¿Cuál? agenda de anticipación para anunciar cambios en las rutinas, reloj				¿Cuál? Juegos, establecer normas y reglas		¿Por qué no?	

ACADÉMICO - PEDAGÓGICO

Esta información se recogerá y fortalecerá con base en la observación durante los primeros tres meses del ingreso al establecimiento educativo

¿Requiere ajustes en las normas de permanencia en espacios propios educativos?				¿Requiere ajustes en los tiempos establecidos a una actividad?			
Si	x		No	Si	x		No
¿Cuál? Reunirse a terapias (tres) 2 a 3 veces por semana, cumplir de mal manera que su permanencia en la institución sea temporal(el cuando no cumpla el presupuesto económico no se la brinda)				¿Cuál?			
				1. Ignora aquella información del contexto que no le es útil para lograr el desarrollo de la actividad propuesta. 2. Cuando se distrae, no logra recuperar la atención a la meta que debe cumplir y retoma la tarea con facilidad. 3.no tiene cuenta los tiempos que logra mantenerse concentrado en una actividad 4. no mantiene alrededor a varias fuentes de estímulos sin perder el hilo de la clase o de la actividad (el docente debe preferir, sus ajustes en el tablero, el texto o guía que está desarrollando, etc.).			
2.				Indique sus habilidades para desarrollar cuentas actividades de la vida cotidiana: hablo terapia, cuento			

MEMORIA	OPCIONES DE RESPUESTA marque con una X		
	SI	NO	A VECES
1. Comenta experiencias de su vida cotidiana en diversos espacios y momentos.		x	
2. Recuerda diversas emociones al narrar experiencias vividas con sus seres queridos.		x	
3. Habla de sí mismo y de sus sueños.		x	
4. Comete comentarios basados en suposiciones		x	
5. Si no entiende una orden, es necesario su entorno a medio cultural.		x	
6. Recuerda las responsabilidades asignadas oportunamente.		x	
FUNCIONES EJECUTIVAS (planificación, organización, flexibilidad a cambio de criterio, anticipación, monitoreo y seguimiento)			
1. Organiza su tiempo para poder cumplir con las tareas escolares pero con apoyo y la supervisión del Docente Tutora.		x	
2. Es flexible ante los cambios y las improvistos.		x	
3. Considera diversas opciones para realizar una tarea o elige la más adecuada, pero con ayuda del Docente Tutora.		x	
4. Se relaciona y disfruta convivir con su entorno.		x	
LENGUAJE Y COMUNICACIÓN (AL ESTUDIANTE)			
1. Puede comunicarse con otros verbalmente		x	
2. Utiliza otras formas de comunicación (lenguaje de señas, palabras de apoyo, etc)	x		
3. Es capaz de sostener una conversación		x	
4. Expresa sus ideas con frases gramaticalmente correctas.		x	
5. Busca hacerse entender en cuanto a lo que requiere o necesita.		x	
6. Inicia, de forma interesada cuando oyen la habla/lenguaje hay a su alrededor, diciendo lo que está haciendo o viendo en ese			x
7. Tiene un sentido del humor apropiado para su edad			x
8. El estudiante tiene adecuada caligrafía (no omite ni confunde letras, no tiene dificultad en la segmentación).		x	
9. El estudiante tiene adecuada redacción		x	
10. El estudiante comete o utiliza estas características		x	
11. El estudiante tiene comprensión del lenguaje escrito y expresivo		x	

PERFIL DE FORTALEZAS, LIMITACIONES Y NECESIDADES DEL ESTUDIANTE

describir las fortalezas: sensorial, extroversión	describir las limitaciones: no logra desarrollar sus habilidades, es dependiente, no logra movilizarse	describir las necesidades de la estudiante: de comunicación, movilidad

CONCLUSIONES

¿Cuál es el principal reto pedagógico con el/la estudiante?	¿De qué manera voy a articular las apoyos identificados en mi planeación pedagógica?	¿Cómo voy a involucrar a los demás estudiantes en su interacción?
el principal reto es desarrollar su motricidad fina.	pinturas, empleos ortográficos, musica, proyección audiovisual	proyección audiovisual, animado, trazado

FIRMAS DE RESPONSABILIDAD

Anexo 7. Evaluación funcional SOCIEVEN

Programa de Asesoría y Evaluación
P.A.E

EVALUACION INICIAL

Elaborada en Octubre de 2002 por María Luz Neri de Troconis sobre la base del formato de "Evaluación Funcional de SOCIEVEN (1999) que a su vez está fundamentado del texto "Diagnostic Teaching" de Carol Crook, traducido y editado por Gloria Caicedo; y del material facilitado por el Programa Internacional Hilton Perkins sobre: "Proceso de Evaluación" traducido por SOCIEVEN A.C. Aportes del trabajo en equipo de C.A.I.S. y SOCIEVEN. 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. Secretaría Auxiliar de Servicios Educativos Integrales para Personas con Impedimentos. Sordo-Ciegos en Puerto Rico.

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

I.- DATOS RELEVANTES

Fecha de la evaluación: 16 de octubre del 2020

Remitido por: _____

Nombre del Estudiante: Darwin Julián Zambrano Arce N° de Historia: ____

Fecha y Lugar de Nacimiento: Naranjal, 25 de agosto del 2013 Edad: 7 años

Especialistas que realizan la evaluación y especialidad: Psicóloga Educativa

Situación actual del alumno: Estudiante con discapacidad Física e intelectual profunda, depende la mayor parte del tiempo de sus padres.

Estudiante con discapacidad Física e intelectual profunda, determinado por el médico recientemente parálisis Cerebral y Epilepsia Gelástica.