UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL

CENTRO DE INVESTIGACIONES EN PSICOLOGÍA -CIEPs-

"MAYRA GUTIÉRREZ"

"ORIENTACIÓN A PADRES Y MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOLÓGICO (DEPSIC)"

INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN PRESENTADO AL HONORABLE CONSEJO DIRECTIVO

DE LA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS

POR

LAURA SUSANA ARGUETA CORONADO

PREVIO A OPTAR AL TÍTULO DE

PSICÓLOGA

EN EL GRADO ACADÉMICO DE

LICENCIADA

GUATEMALA, NOVIEMBRE DE 2014

CONSEJO DIRECTIVO

Escuela de Ciencias Psicológicas

Universidad de San Carlos de Guatemala

Licenciado Abraham Cortez Mejía

DIRECTOR

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina

SECRETARIO

Licenciada Dora Judith López Avendaño

Licenciado Ronald Giovanni Morales Sánchez

REPRESENTANTES DE LOS PROFESORES

Licenciado Juan Fernando Porres Arellano

REPRESENTANTE DE EGRESADOS

C.c. Control Académico
CIEPs.
Archivo
Reg. 037-2014
CODIPs. 2051-2014

De Orden de Impresión Informe Final de Investigación

14 de noviembre de 2014

Estudiante
Laura Susana Argueta Coronado
Escuela de Ciencias Psicológicas
Edificio

Estudiante:

Para su conocimiento y efectos consiguientes, transcribo a usted el Punto DÉCIMO CUARTO (14º) del Acta CINCUENTA GUIÓN DOS MIL CATORCE (50-2014), de la sesión celebrada por el Consejo Directivo el 12 de noviembre de 2014, que copiado literalmente dice:

"**DÉCIMO CUARTO:** El Consejo Directivo conoció el expediente que contiene el Informe Final de Investigación, titulado: **"ORIENTACIÓN A PADRES Y MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOLÓGICO (DEPSIC)"**, de la carrera de **Licenciatura en Psicología**, realizado por:

Laura Susana Argueta Coronado **CARNÉ No. 2009-16801**

El presente trabajo fue asesorado durante su desarrollo por la Licenciada Rosa Encarnación Pérez de Chavarría y revisado por el Licenciado José Azurdia. Con base en lo anterior, el Consejo Directivo **AUTORIZA LA IMPRESIÓN** del Informe Final para los trámites correspondientes de graduación, los que deberán estar de acuerdo con el Instructivo para Elaboración de Investigación de Tesis, con fines de graduación profesional."
P0
Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS SECRETARÍA

Licenciado Mynor Estuardo Lemus Urbina
SECRETARIO

/Gaby

Escuela de Ciencias Psicológicas
Recepción e Información
CUM/USAC
RECIBIDO
13 NOV 2014
FIRMA: HORA: Registro:

UGP 332-2014
REG: 037-2014
REG: 1035-2013

INFORME FINAL

Guatemala, 06 de Noviembre 2014

SEÑORES
CONSEJO DIRECTIVO
ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLÓGICAS
CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO

Me dirijo a ustedes para informarles que el Licenciado José Azurdia ha procedido a la revisión y aprobación del **INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN** titulado:

"ORIENTACIÓN A PADRES Y MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOLÓGICO (DEPSIC)".

ESTUDIANTE: **Laura Susana Argueta Coronado**

CARNE No. **2009-16801**

CARRERA: Licenciatura en Psicología

El cual fue aprobado el 12 de Noviembre del año en curso por la Docente encargada de esta Unidad. Se recibieron documentos originales completos el 12 de Noviembre del 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites correspondientes para obtener ORDEN DE IMPRESIÓN.

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
UNIDAD DE GRADUACION PROFESIONAL
DOCENTE ENCARGADO
USAC

M.A. Mayra Friné Luna de Álvarez
UNIDAD DE GRADUACIÓN PROFESIONAL
Centro de Investigaciones en Psicología CIEPs. "Mayra Gutiérrez"

c.c archivo
Andrea

UGP. 332-2014
REG 037-2014
REG 1035-2013

Guatemala, 06 de Noviembre 2014

Licenciada
Mayra Friné Luna de Álvarez
Coordinadora Unidad de Graduación
Escuela de Ciencias Psicológicas

De manera atenta me dirijo a usted para informarle que he procedido a la revisión del INFORME FINAL DE INVESTIGACIÓN, titulado:

"ORIENTACIÓN A PADRES Y MADRES DE NIÑOS Y NIÑAS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES, QUE ASISTEN AL PROGRAMA DE DESARROLLO PSICOLÓGICO (DEPSIC)".

ESTUDIANTE: **CARNÉ No.**
Laura Susana Argueta Coronado **2009-16801**

CARRERA: **Licenciatura en Psicología**

Por considerar que el trabajo cumple con los requisitos establecidos por el Centro de Investigaciones en Psicología, emito **DICTAMEN FAVORABLE** el 12 de Noviembre 2014, por lo que se solicita continuar con los trámites respectivos.

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Licenciado José Azurdia
DOCENTE REVISOR

ESCUELA DE CIENCIAS PSICOLOGICAS
UNIDAD DE GRADUACION PROFESIONAL
DOCENTE REVISOR
U.S.A.C

Andrea./archivo

Guatemala, 14 de agosto del 2014

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Docente encargada unidad de graduación profesional
Centro de Investigaciones en Psicología
CIEPs. "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Por este medio me permito informarle que he tenido bajo mi cargo la asesoría del contenido del informe final de investigación, titulado **"Orientación a padres/madres de niños/as con necesidades educativas especiales, que asisten al programa de Desarrollo Psicológico (DEPSIC)"** realizado por: Laura Susana Argueta Coronado, carné. 200916801.

El trabajo fue realizado a partir de febrero del 2013 al 25 de agosto del 2014.

Esta investigación cumple con los requisitos establecidos por la Unidad de Graduación Profesional por lo que emito DICTAMEN FAVORABLE y solicito se proceda a la revisión y aprobación correspondiente.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente.

Rosa Encarnación Pérez de Chavarría
Licenciada en Psicología especializada en el área educativa y social
Colegiado No. 3452
Asesora de contenido

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

MG/mg
cc.Archivo

Licda. Rosa Pérez de Chavarría
Psicologa
Col. 3452

Programa de Desarrollo Psicológico Comunitario
15 avenida, Jocotales zona 6, Chinautla.

Guatemala, 14 de agosto del 2014

Licenciada
Mayra Luna de Álvarez
Docente encargada unidad de graduación profesional
Centro de Investigaciones en Psicología
CIEPs. "Mayra Gutiérrez"
Escuela de Ciencias Psicológicas
Universidad de San Carlos de Guatemala

Me dirijo a usted deseándole éxito al frente de sus labores, por este medio le informo que la estudiante Laura Susana Argueta Coronado, carné No. 200916801, realizó en esta institución 13 semi entrevistas, 13 aplicaciones del test PAC II y 2 talleres de independencia y autonomía con las madres de familia de los niños(as) con necesidades educativas especiales, como parte del trabajo de investigación titulado: "Orientación a padres/madres de niños/as con necesidades educativas especiales, que asisten al programa de Desarrollo Psicológico (DEPSIC)", en el periodo comprendido del 7 de junio al 2 de agosto del presente año, en horario de 10:00 a.m. a 12 p.m.

La estudiante en mención cumplió con lo estipulado en su proyecto de investigación, por lo que agradecemos los beneficios dirigidos a nuestra población.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente.

Licenciada Rosa Encarnación Pérez de Chavarría
Supervisora del centro de práctica psicológica "DEPSIC"

PADRINOS DE GRADUACIÓN

JOSÉ RAÚL ARGUETA ESQUIT

LICENCIADO EN PSICOLOGIA

COLEGIADO 7554

MARÍA DEL ROSARIO CORONADO DEL CID

ABOGADA Y NOTARIA

LICENCIADA EN CIENCIAS JURIDICAS Y SOCIALES

COLEGIADO 10441

DEDICATORIAS

- A mi madre: por su amor y ejemplo.
- A mi padre: por sus consejos.
- A mi hermana: porque siempre puedo contar con ella.
- A mi esposo: por su apoyo.
- A mi abuelita: por su cariño.

AGRADECIMIENTOS

- Agradezco a Dios por darme la oportunidad de poder lograr este triunfo que llena de alegría mi corazón.

- Agradezco a mi madre por cuidarme, darme ánimos para seguir adelante y por su compañía en las noches de desvelo.

- Agradezco a mi padre por su apoyo y consejos.

- Agradezco a mi esposo por su apoyo y colaboración durante el proceso de tesis.
- Agradezco a mi familia y amigos por su cariño y apoyo.

- Agradezco a la Licda. Rosita por su apoyo en el proceso de tesis.

- Agradezco al Lic. José Azurdia por su dedicación en revisar la tesis.

INDICE

PAG.

Resumen

Prólogo

Capítulo I: Introducción…… 4

1.1. Planteamiento del problema y marco teórico……... 4

1.1.1. Planteamiento del problema……... 4

1.1.2. Marco teórico…… 8

Antecedentes…….. 8

Necesidades educativas especiales……. 9

Diagnostico…… 11

Trastornos generalizados del desarrollo…….. 11

Desintegración sensorial……. 14

Discapacidad……. 15

Retraso mental……..... 20

Problemas de aprendizaje…….. 21

Déficit de atención…… 25

Superdotación…… 27

Desarrollo normal del niño y el adolescente…… 28

	Actividades relacionadas con autonomía e independencia…..	35
	Tipos de crianza…….	36
	Familia de niños con necesidades educativas especiales……	38
	Delimitación……..	38
	Capitulo II: Técnicas e Instrumentos…….	40
II.	Técnicas e Instrumentos…….	40
2.1.	Técnicas…….	40
2.1.1	Técnicas de muestreo……..	40
2.1.2	Técnicas de recolección de datos…….	40
2.1.2.1	Entrevista semiestructurada dirigida a los padres de familia..	40
2.1.2.2	Test PAC II…….	40
2.1.2.3	Taller participativo…….	41
2.1.3	Técnicas de análisis…….	41
2.1.3.1	Técnica porcentual…….	41
2.1.3.2	Sistematización…….	41
2.2.	Instrumentos……..	41
2.2.1.	Guía de observación……	41
2.2.2.	Test PAC II…….	41
2.2.3.	Entrevista semi-estructurada para padres de familia…….	42

2.2.4.	Planificación de talleres dirigidos a padres y madres de familia……..	42
	Capitulo III: Presentación, análisis e interpretación de los resultados	43
3.1.	Características del lugar y de la población……..	43
3.1.1.	Características del lugar……..	43
3.1.2.	Características de la población……..	43
3.2	Presentación de resultados	44
3.2.1.	Resultados de entrevista semiestructurada……	44
3.2.2.	Resultado del test PAC II……	49
3.2.3.	Sistematización de talleres impartidos……..	53
3.3..	Valores agregados……	59
3.4.	Trifoliar Informativo ……..	60
	Capitulo IV: Conclusiones y recomendaciones	62
4.1.	Conclusiones……	62
4.2.	Recomendaciones……	63
	Bibliografía	
	Anexos	

RESUMEN

Título: “Orientación a padres y madres de niños y niñas con necesidades educativas especiales, que asisten al programa de desarrollo psicológico (DEPSIC)”

Autora: Laura Susana Argueta Coronado

El propósito del presente estudio fue proporcionar orientación a los padres y madres de familia sobre como estimular la independencia y autonomía de sus hijos con Necesidades Educativas Especiales (NEE) que asisten al Programa de Desarrollo Psicológico –DEPSIC- la cual es una institución que atiende los problemas psicosociales de las comunidades cercanas a la misma. En el presente trabajo de investigación se buscó dar respuesta a las siguientes interrogantes: ¿Conocen los padres/madres el diagnóstico de su hijo?, ¿Qué edad tenía el niño cuando se percataron que sus hijos tenían características diferentes a los demás?, ¿Cuál es el estilo de crianza que predomina en los padre y madres de Niños con NEE, según la opinión de los propios padres?, ¿Qué actividades de la vida diaria realizan los niños con NEE?, ¿Conocen los padres y madres de familia cómo estimular la independencia y autonomía en sus hijos con NEE y cómo se promueve?

El proyecto se realizó en la Escuela Marta Bolaños de Prado, ubicada en Chinautla en la Ciudad de Guatemala, se trabajó con 10 madres de familia de los niños con Necesidades Educativas, que poseen una edad entre 25 a 50 años de edad, como instrumentos de recolección de datos se utilizó la Observación, la entrevista semi-estructurada dirigida a los padres de familia, el Test de Evaluación de Desarrollo personal y social PAC II, se proporcionaron talleres y un trifoliar de información sobre autonomía e independencia. Lo cual los instrumentos fueron analizados por medio de la técnica porcentual y los talleres impartidos fueron analizados por medio de sistematizaciones lo cual nos da una clara visión de la trabajado con las madres.

Se logró orientar a las madres de familia en cuanto a la independencia y autonomía, ya que lograron distinguir la prioridad de las actividades de la vida diaria que desean enseñar, así también lograron construir ideas para resolver y adaptar situaciones con forme a sus necesidades de los niños. La mayoría de las madres de familia conocen únicamente el nombre del diagnóstico de sus hijos. Las madres identificaron características distintas desde los primeros meses debido a que la mayoría posee hijos mayores al niño y joven con NEE. La mayoría de hogares siguen un patrón de crianza democrático.La independencia que tengan los niños/as depende de la cantidad de estímulos que generen las madres y del conocer sus capacidades, lo cual facilita enseñarles las tareas de la vida diaria.

PRÓLOGO

La realización de la presente investigación fue motivada por los niños con NEE que asisten al Programa de Desarrollo Psicológico-DEPSIC- en los cuales se pudo observar durante este tiempo que la mayoría de madres de familia no cuentan con el apoyo de su esposo o son madres solteras, en la mayoría de casos las madres saben el nombre del diagnóstico de sus hijos pero desconocen el significado que tiene el diagnóstico, por el desconocimiento de algunos padres de familia sobre las necesidades educativas de sus hijos lo que perjudica y atrasa el desarrollo de los niños en cuanto se desconoce cómo apoyarlos.

Estos niños tienen mucho entusiasmo y deseos de ser mejores y para poder mejorar la calidad de vida de estos niños es necesario que los padres y madres estén involucrados en los procesos de desarrollo social de sus hijos, y así poder proporcionarles las herramientas necesarias para que logren la manera de sostenerse económica y socialmente en la vida adulta, ya que si los padres y las madres pueden orientar adecuadamente a sus hijos estimulando su independencia y autonomía, lograran su adaptación social.

En los últimos años en Guatemala se ha visibilizado la situación de los niños con Necesidades Educativas Especiales, sin embargo las limitaciones educativas y económicas de mayoría de las familias, la falta de compromiso de las instituciones de gobierno, el desconocimiento de la mayoría de la población sobre las NEE entorpece de gran manera el proceso de educación y adaptación de estos niños. La familia y la escuela desempeñan un papel de suma importancia en el desarrollo, sociabilidad y la formación educativa de estos niños.

El estudio apertura beneficios a la sociedad guatemalteca proporcionando herramientas a los padres y madres para formar familias que les puedan dar

calidad de vida a los niños con necesidades educativas especiales y permitirles un mejor desarrollo a largo plazo.

Al proporcionar herramientas a los padres y madres se beneficia al niño y joven para lograr una debida estimulación en el área de autonomía durante su niñez y adolescencia y en la edad adulta será capaz de valerse por sí solo y podrá desempeñarse según sus destrezas y habilidades que posea.

Esta investigación ayudó a orientar a las madres que no saben cómo estimular la independencia y autonomía de sus hijos, y fortalecer cada uno de los métodos que utilizan los padres para fomentar la independencia personal de sus hijos con necesidades educativas especiales.

También dio a las madres herramientas sobre qué actividades de la vida diaria que deben de realizar los niños y jóvenes para poder lograr su independencia, lo cual se puede trabajar conforme el diagnóstico que presente y la gravedad o deterioro que muestre, ya que eso nos indica que habilidades y destrezas posee para estimularlas y lograr mayor autonomía.

Es importante mencionar que a nivel institucional y académico, podemos analizar la importancia que tiene la participación de los profesionales en psicología de la Universidad de San Carlos de Guatemala en la sociedad, ya que esta participación es necesaria para la orientación de las familias guatemaltecas que buscan mejorar la sociedad y la vida de los niños con necesidades especiales, promoviendo así la independencia personal y social de los niños con necesidades educativas especiales.

CAPÍTULO I
INTRODUCCIÓN

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA Y MARCO TEÓRICO

1.1.1. Planteamiento del problema:

Desde el momento del nacimiento el ser humano posee cualidades que lo hacen único, en cuanto a sus actitudes, emociones, desarrollo físico y psicológico, dentro de esta gran gama de cualidades, algunos niños desde los primeros meses o en el transcurso de su desarrollo, presentan diferencias en cuanto a los estándares esperados de desarrollo normal, estos niños poseen características diferentes que muchas veces, son inexplicables para la familia y conforme pasa el tiempo esta diferencias provocan en los padres de familia un sentimiento de temor y negación que no les permite buscar alternativas de solución.

En el Programa de Desarrollo Psicológico (DEPSIC), que está ubicado en la Escuela “Marta Bolaños de Prado”, se ha identificado que asisten, niños con necesidades educativas especiales (NEE) y se ha observado que la mayoría los padres de estos niños no tienen claro o aún desconocen el diagnóstico de sus hijos con NEE, este desconocimiento por lo general va ligado a la falta acceso a los recursos médicos y psicológicos.

Otros aspectos a tomar en cuenta son las condiciones y entorno social en las cuales se encuentran estos padres y madres de familia, entre las cuales se puede mencionar las condiciones económicas precarias en las cuales viven, baja escolaridad de los padres y madres, la presencia de adicciones en los padres de estos niños, lo anterior limita la posibilidad de dar una estimulación adecuada a sus niños, acceso a educación regular, y especial para los niños, aumenta el riesgo de adicciones en los niños y jóvenes con NEE, debido al descuido,

negligencia de la familia y la mala influencia de personas ajenas a la familia hacia los niños y jóvenes con NEE, de tal manera que en ocasiones se presentan riesgos sociales tales como, deambulación por las calles, participación en actividades riesgosas o ilícitas y exposición a accidentes.

Estas situaciones agravan el problema de los niños y jóvenes, por lo que se considera necesario apoyarlos a través de un programa dirigido a padres y madres tomando en cuenta que la familia constituye el primer entorno educativo de los hijos y la principal institución formadora de valores, su papel es dotar al niño de estabilidad emocional.

Se buscó dar respuesta a las siguientes interrogantes: ¿Conocen los padres y madres el diagnóstico de su hijo(a)?, ¿A qué edad del niño identificaron los padres que sus hijos tenían características diferentes a los demás?, ¿Cuál es el estilo de crianza que predomina en los padres de Niños con NEE, según la opinión de los propios padres?, ¿Qué actividades de la vida diaria realizan los niños con NEE?, ¿Conocen los padres de familia cómo estimular la independencia y autonomía en sus hijos con NEE?, ¿Cómo se promueve la independencia y la autonomía de los niños con necesidades educativas especiales?.

Para poder responder a las anteriores interrogantes del estudio se consideró que siendo la familia la primera que cubre las necesidades básicas de los niños/as, los padres deben asumir el rol primario en la educación de sus hijos/as y constituirse en aliados de las personas que conforman los diferentes aspectos de sus niños/as, y cuando se habla de Estilos de Crianza se tuvo que tomar en cuenta las conductas ejercidas por los padres hacia los hijos, es decir todos aquellos aspectos que caracterizan las prácticas educativas de los padres como la existencia o no de normas y disciplina; grado de exigencia a los hijos, el afecto y la comunicación entre padres e hijos.

Las Necesidades Educativas Especiales (NEE) pueden derivarse de factores relacionados con el desarrollo de las dimensiones del desarrollo humano tales como: factores cognitivos, físicos, sensoriales, de la comunicación, emocionales y psico-sociales, los niños con NEE necesita de un ambiente que fomente el afecto, la participación, la creatividad, la solidaridad, el trabajo colaborativo y la aceptación de la diversidad.

Uno de los aspectos más importantes en la educación de estos niños es conseguir una adaptación adecuada y que logren desarrollar la autonomía personal necesaria que les permita llevar una vida independiente, laboral y personalmente satisfecha.

El tema se ubica en los aspectos psicológicos en las discapacidades y la rehabilitación propuestos en los ejes transversales del rediseño curricular de la Escuela de Ciencias Psicológicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala, tomando en consideración que lograr una vida autónoma y la integración social de las personas con NEE, no es tarea fácil, pues se ponen en juego aspectos diversos del desarrollo social y emocional de las personas donde las psicología juega un papel importante.

“Siguiendo la teoría de Bronfrenbrenner (1987) el ser humano se desarrolla en diferentes contextos que van desde los más cercanos a los más alejados, y en ellos toma especial relevancia la relación que el sujeto establece con lo que el autor denomina microsistemas, como son la familia, la escuela, los amigos, el trabajo, etc. Por ello, la persona no se considera como un ente independiente del entorno que le rodea, sino un ser dinámico y en desarrollo, cuyos cambios van a influir de manera decisiva en los diferentes contextos a corto o largo plazo”[1].

---

1 MARÍA VICTORIA RUIZ DÍAZ. El papel de la familia en la educación de alumnado con necesidad específica de apoyo educativo, revista innovación y experiencias educativas. [En línea] publicado octubre 2010. [Consultado 28 abril 2014] Disponible en <http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/p>

El estudio se llevó a cabo con un grupo de 10 madres de familia cuyos hijos asisten al subprograma de Educación Especial del Programa de Desarrollo Psicológico (DEPSIC),que se encuentra ubicado en la Escuela Marta Bolaños de Prado, Jocotales zona 6 de la Ciudad de Guatemala, en horario matutino los días sábado, cuyas edades oscilan entre 25 a 50 años de edad, Su estatus económico los ubica como personas con bajos recursos, la mayoría de padres y madres de familia presentan poca escolaridad, por lo que el aspecto de la salud no está suficientemente atendido, ya que no tienen la oportunidad de tener acceso a un servicio médico especializado.

El diseño de la investigación se abordó a través de un el enfoque cualitativo, donde se pretende describir las características más importantes del problema, se trabajó con una muestra no probabilística o dirigida para obtener los casos que interesan a la investigadora y que llegaron a ofrecer una gran riqueza para la recolección y el análisis de resultados.

Para los fines de la presente investigación se procedió de la siguiente manera: a través de la observación a niños y padres/madres de familia se trató de identificar aspectos relevantes de la relación padres/hijos, se utilizó para recoger la información una propuesta metodológica de entrevista semiestructurada que permitir, recoger la mayor cantidad de información, para ello se utilizó como herramienta una guía de preguntas a partir de la cuales se recogió los diversos temas, de acuerdo a los objetivos de la presente investigación. Se utilizó el test de Evaluación de Desarrollo personal y social PAC II.

Para apoyar a los padres y niños y con el fin primordial de cumplir con el objetivo general se impartió 2 talleres a padres/madres de familia con el propósito de implicarlos en la atención e integración social de los niños con NEE, con el fin de facilitar la inclusión de estos niños/as también se proporcionó trifoliares de información a padres y encargados de los niños acerca de la independencia y autonomía.

1.1.2. Marco teórico:

Antecedentes:

Se realizó una revisión de antecedentes en la cual se encontró tres tesis con temas similares, las cuales poseen los siguientes nombres, “Aceptación de los padres de niños con síndrome de Down y su relación con el nivel de desarrollo”, “Manual dirigido a padres para estimular el desarrollo psicosocial en niños con discapacidad intelectual” y “Las disposiciones emocionales como base para mejorar las relaciones interpersonales del niño y la niña de 4 a 6 años de edad cronológica, que asisten al centro educativo integral mixto, Fuentes de San José”.

En la primera se encontró similitud debido a que va enfocado hacia el desarrollo de niños con discapacidad, pero también se diferencia, ya que está enfocada a una gama más extensa de la discapacidad lo cual cubrió las necesidades de la población y facilitó la orientación de las madres de los niños con NEE para mejorar su adaptación social e independencia.

En la segunda encontramos similitud debido a que se enfoca en la adaptación social de niños con discapacidad intelectual lo cual va ligado con la independencia y autonomía, pero se diferencia debido a que se enfoca en promover la independencia de los niños con NEE partiendo de sus capacidades para mejorar su adaptación social.

En la tercera se encontró relación debido a que se trata de mejorar las relaciones interpersonales y esto conlleva un desarrollo integral adecuado del niño, pero tiene diferencia debido a que el padre debe de comprender el nivel de desarrollo de su hijo debido a que su independencia y adaptación social dependen del nivel de madurez que el niño posea.

Necesidades educativas especiales

"En 1990, se celebró la Conferencia Mundial de Educación para Todos, en Jomtien, Tailandia. Se recalcó que a pesar de los esfuerzos y logros de los distintos Estados, la educación aún no se había convertido en un derecho para todos, refiriéndose a que ciertos grupos marginales (grupos étnicos, mujeres, niñas, personas con discapacidad, etc.), corrían el riesgo de ser excluidos de la educación. En esta Conferencia se evidenció que la educación impartida presentaba grandes deficiencias y que era necesario tanto mejorar su calidad, como ponerse al alcance de todos, se proclamó la "Declaración Mundial sobre Educación para Todos: Satisfacción de las Necesidades Básicas de Aprendizaje".[2]

El término necesidades educativas especiales NEE se refiere a todas aquellas formas diversas de aprender o comprender el medio y que necesitan apoyo ya sea de otras personas, materiales o aparatos, puede presentarse en un/a niño/a o joven, esto tiende a derivarse de factores cognitivos, físicos, sensoriales, emocionales y psicosociales, en el ámbito escolar es donde se debe prestar ayudas pedagógicas temporales o continuas al alumnado para que éste consiga explotar el máximo de sus capacidades.

Estas necesidades en algunos casos pueden ser transitorias ya sea por una discapacidad física por un accidente, algún problema emocional que sea causado por alguna situación, lo cual como en estos ejemplos se le puede dar solución en algún tiempo.

---

2 MARÍA HELENA LANDÁZURI JARAMIL. Índice de inclusión: aplicación en un centro educativo de Quito desde la perspectiva de la familia. [en línea] 3ra Edición, publicado 2009. [Consultado 14 de enero 2014] Disponible en <http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/10178/1/38068_1.pdf>

También podemos mencionar que las necesidades educativas no se logran cubrir con los métodos, medios o recursos habituales de los maestros regulares, ya que para que este cubra se necesitan ajustes en recursos, técnicas y metodología. Por lo que el maestro regular debe de tener una orientación que lo apoye, como por ejemplo capacitaciones que le permitan comprender las adecuaciones curriculares para promover de grado a estos niños y niñas.

Lo que se busca con este tipo de educación es lograr adecuar las actividades y metodologías hacia las necesidades y capacidades de la persona lo cual ayudara a que se alcancen ciertas competencias que se trabajan en los niveles educativos.

Para lograr hacer estas adecuaciones en el proceso enseñanza aprendizaje es necesario que el maestro o maestra conozca no solo un diagnostico si no que reconozca en el estudiantes las capacidades que tiene, las destrezas que maneja y cualidades que posee, ya que al conocer todo esto facilitara de cierto modo el poder guiar el aprendizaje utilizando así todo lo positivo.

Existen distintos tipos de necesidades educativas, entre las cuales se puede mencionar:

- Comunes o básicas:

  Son todas aquellas necesidades que la mayoría de estudiantes tienen y que se refieren en el área de sociabilidad y en el desarrollo personal. Lo cual se van trabajando conforme a la adaptación escolar, actividades de sociabilización y el aprendizaje de hábitos.

- Individuales:

  Son todas aquellas necesidades que necesitan más atención, estimulación y compromiso, lo cual se puede dar por algún tipo de discapacidad o por poca estimulación en los primeros años de educación.

  Este tipo de necesidades se deben de detectar en el proceso educativo de un niño, para poder darle el apoyo necesario en las áreas afectadas lo cual le facilitara el aprendizaje.

Es importante que se tome en cuenta cada una de las necesidades educativas especiales de los niños y jóvenes, que podrán aprender y manejarse de una manera adecuada en el área social, cognitiva y física todo esto se podrá estimular conforme su desarrollo y potencial de capacidades.
Debemos también tomar en cuenta que las necesidades del alumno pueden ser variables debido al avance que presente.

Para mejorar el desenvolvimiento de estos niños y niñas es importante que se trabaje con el apoyo de la familia ya que se lograra un mayor avance si ciertas habilidades y destrezas se trabajan en ambos lados.

Diagnósticos:

Trastornos generalizados del desarrollo:

Se define como una serie de trastornos cognitivos, neuroconductuales, de lenguaje y sociales que se presentan en los primeros años de vida. Esta es una afección discontinua ya que afecta las áreas del desarrollo pero en diferente grado.

Los síntomas de este trastorno generalmente aparecen antes de los 3 años pero se pueden diagnosticar, 2 o 3 años después de la aparición de síntomas.

Estos trastornos están divididos en 5:

Trastorno autista:

"Desde la década de los 40 Kanner y Asperger buscaban la génesis de este trastorno por lo cual en ese tiempo culparon a los padres y con el tiempo descubrieron que es una afección neurobiológica. Pero en los 80 la Dr. Lorna Wing, instaló el término "Espectro Autista", para tratar de incluir a todos aquellos niños que tenían un desempeño de diferente nivel en sus áreas del desarrollo" [3]

- Características:
    - Falta de reconocimiento de los demás
    - Ausencia de atención compartida
    - Anomalías en las conductas de saludo
    - Falta de búsqueda de consuelo
    - Falta de reconocimiento de reglas sociales
    - Falta de juego interactivo
    - Trastornos en la comprensión
    - Anormalidades en la función comunicativa
    - El 50% no adquiere lenguaje oral
    - Movimientos Estereotipados
    - Falta de adaptación al cambio
    - Rutinas rígidas y difíciles de modificar
    - Intereses restringidos y perseverantes
    - Hipersensibilidad acústica

---

3 LAURA LUZ DE LUDICIBUS. Trastornos generalizados del desarrollo. [En línea] revista argentina de clínica neuropsiquiatría, vol.17 no. Publicada el 1, junio 2011 p. 7. [Consultado 20 noviembre 2013]. Disponible en <http://www.alcmeon.com.ar/17/02_desarrollo65.pdf>

- Hipersensibilidad táctil
- Hipo sensibilidad al dolor
- Atención selectiva

Síndrome de Asperger:

Este síndrome fue "descrito por Asperger en 1944, es definido como una alteración grave y persistente de la integración social; intereses restringidos y actividades repetitivas. Este síndrome se diferencia del trastorno autista, ya que estos niños no presentan atraso en su desarrollo cognitivo y de lenguaje."[4]

Características:

- No desconocen a los demás pero su intento de comunicación no es el más adecuado.
- Sus conversaciones giran hacia sus intereses, sin que estas lleven a una conclusión.
- Se les dificulta comprender gestos y emociones.
- "Le da énfasis a los cambios de humor, emociones, etc".[5]
- Se les dificulta modular el tono de voz.
- Tienden a tener un tono de voz estereotipado.

Síndrome de Rett:

"Descrito en 1966, por Andrés Rett, este prevalece en las niñas y aparece después de un desarrollo normal dando después algunos síntomas de autismo, lo cual crea una confusión de diagnósticos hasta que este progresa y se evidencia con más claridad". [6]

---

4 VICTOR RUGGIERI Y CLAUDIA ARBERAS. Trastornos generalizados del desarrollo aspectos clínicos y genéticos, actualizaciones en neurología infantil. [En línea] medicina (buenos aires) 2007; 67/1: 569. P.15. [Consultado 7 noviembre 2013]. Disponible en <http://www.scielo.org.ar/pdf/medba/v67n6s1/v67n6s1a06.pdf>

5 Ibíd. p. 18

6 LAURA LUZ DE IUDICIBUS. Op.cit. p. 5 a 41

Características:

- Desarrollo inicial normal (por lo menos hasta los primeros 6 meses, luego comienza una regresión de funciones psíquicas).
- Desaceleración del crecimiento craneal (microcefalia) de aparición posterior.
- Regresión psicomotora.
- Pérdida de las habilidades manuales y uso productivo de las manos, con desarrollo posterior de movimientos estereotipados.
- Trastornos motores progresivos de intensidad variable y evolución por etapas, de aparición posterior. Marcha atáxica y apraxia de tronco.
- Conducta autística (regresión del lenguaje con pérdida de comunicación verbal y no verbal y retraimiento en la interacción social).

Trastorno desintegrativo de la infancia:

Este trastorno marca una regresión en las áreas cognitivas, conductuales, sociales y control de esfínteres, las cuales ya habían sido adquiridas con anterioridad.

Se genera normalmente entre los 2 a 9 años iniciando con características del Trastorno autista.

Desintegración sensorial:

"Cuando una persona posee este diagnóstico se encuentra con un procesamiento sensorial insuficiente lo cual no permite que exista una fluidez de los impulsos sensoriales, adecuadamente hacia el cerebro"[7].

7 JEAN AYRES. La integración Sensorial y el niño**.** México. Editorial Trillas, 1998 (reimpre 2004), p.13

La desintegración sensorial no va junto con una discapacidad cognitiva, ya que los niños con desintegración sensorial tienen una inteligencia normal o superior. Si no que, presentan problemas de planeación motora y de razonamiento.

Características:

- Hiperactividad
- Se distrae con facilidad
- Presenta problemas de comportamiento
- Dificultad en el lenguaje
- Bajo tono muscular
- Falta de coordinación motora
- Dificultades en el aprendizaje

Discapacidad:

Visual:" Se define como la restricción o carencia de la capacidad visual, lo cual dificulta la realización de actividades cotidianas de una persona. Esta carencia puede ser de tipo estructural o de funcionamiento en los órganos".[8]

Para determinar una dificultad visual debemos tomar en cuenta los siguientes aspectos:

Agudeza visual: Capacidad que tiene el ojo para discriminar detalles como color, forma, peso de un objeto a cierta distancia.

Campo Visual: Amplitud de campo que una persona puede llegar a percibir.

---

8 Deficiencia Visual, aspectos psicoevolutivos y educativos. Colección Educación para la Diversidad, Málaga, 1994. Editorial Aljibe. p.25

Debilidad de visión: Provoca la ausencia de uso de un ojo.

Baja visión: Cuando un sujeto necesita de determinadas ayudas ópticas para poder funcionar lo más adecuadamente como vidente.

La discapacidad visual se divide en:

Ceguera: Ausencia total de la visión.

Severa: perciben la luz.

Moderada: son capaces de distinguir objetos grandes y medianos en movimiento, sin discriminar detalles especiales o el color.

Visión Leve: Las personas afectadas tienen la capacidad de percibir objetos pequeños, dibujos y símbolos.

Auditiva: ” Se define como la pérdida total o parcial de la función auditiva, ya sea de origen anatómico o fisiológico. Este tipo de discapacidad afecta el área lingüística, debido a que el canal auditivo es un factor importante para el desarrollo lingüístico”. **9**

---

9 Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de discapacidad auditiva, [En línea], pág. 9, [consultado 23 octubre 2013]. Disponible en <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portal/com/bin/contenidos/pse/orientacionyatenciondiversidad/educacionespecial/manualdeatencionalalumnadoneae/1278666685450_07.pdf>

Dificultades que se presentan según el nivel de pérdida auditiva:

Discapacidad auditiva leve (20-40 dB)[10]:

- El lenguaje no se verá afectado y sólo aparecerán pequeñas alteraciones fonéticas.
- Presentará dificultad para percibir la voz baja o sonidos lejanos de baja intensidad.
- Pueden ser dispersos, con baja atención.
- "En muchos casos la discapacidad auditiva es transitoria, como consecuencia de un proceso infeccioso"[11].

Discapacidad auditiva moderada (40-70 dB)[12]:

- Puede existir un lenguaje empobrecido.
- Se pueden presentar alteraciones fonéticas.
- Presentarán problemas para percibir una conversación.
- Pueden presentar aislamiento social y dificultades comunicativas, alterando en ocasiones su integración en un grupo.
- Pueden aparecer problemas en el seguimiento de instrucciones.
- Puede haber dificultades en el aprendizaje de la lecto escritura.

---

10 JUNTA DE ANDA LUCIA. Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de discapacidad auditiva, [En línea], pág. 10, [consultado 23 octubre 2013]. Disponible en <http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portal/com/bin/contenidos/pse/orientacionyatenciondiversidad/educacionespecial/manualdeatencionalalumnadoneae/1278666685450_07.pdf>

11 Ibíd. P.10

12 Ibíd. P.11

Discapacidad auditiva severa (70-90 dB)[13]:

- El ritmo articulatorio del lenguaje se encuentra alterado.
- Percibe solo sonidos fuertes.
- Se le dificulta mucho comprender y expresarse oralmente.
- Presenta problemas para estructurar el lenguaje oral y escrito.
- Se aísla del medio social.

Discapacidad auditiva profunda o sordera (más de 90 dB)[14]:

- Tiene mucha dificultad para comunicarse.
- No tiene lenguaje.

- Física:

  Esta discapacidad afecta la movilidad del individuo, tanto problemas ortopédicos como los de la salud en general. Consecuencias de la deficiencia desde el punto de vista del rendimiento funcional y la actividad del individuo.

  "Head Start define la discapacidad motora como condiciones que limitan primordialmente las habilidades físicas de una persona. Estos impedimentos son muchas veces visibles ya sea por los movimientos torpes que realiza la persona porque es necesario utilizar un equipo especial".[15]

---

13 Obcit. JUNTA DE ANDA LUCIA P.11

14 Obcit. P.11

15 Normas de desempeño del programa Head start sobre los servicios para niños con discapacidades. [En línea], 45 CFR Parte 1308. [Consultado el 28 de octubre del 2013]. Disponible en <https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/hslc/Espanol/head-start-pps/Parte1308.htm#top>

Grado de severidad de la discapacidad:

- Leves: aquellos que tienen una muy pequeña limitación en las actividades o falta de coordinación.
- Moderados: discapacidades tan severas que pueden afectar la ambularon cuidado de sí mismo y comunicación, pero que los incapacitan completamente.
- Severos: discapacidades que sin tratamiento son casi completamente irreversibles.

Características:

1) Alteración en el aparato locomotor.
2) Transitoria o permanente.
3) Grados variables.

4) Anomalía de funcionamiento en:

- El sistema osteoarticular.
- El sistema muscular.
- El sistema nervioso.
- En dos o en los tres sistemas.

A partir de identificar las características se pretende comprender las necesidades especiales de las personas con discapacidad física ya sean transitorias o permanentes.

Retraso Mental:

"Se define cuando una persona no posee la capacidad de aprender con facilidad y tiene dificultad para realizar actividades de la vida cotidiana, dificultad para comunicarse con los demás así como también en el área de independencia personal".[16]

El retraso Mental se puede dar desde el momento en que nacemos y esto puede que afecte las áreas de desarrollo social y personal. Esta discapacidad afecta el área del aprendizaje ya que el nivel de aprendizaje de estos niños es lento y limitado.

El Retraso Mental está dividido de la siguiente manera:

Clasificación	C.I.	Características
Leve	69-50	Posee la capacidad de desarrollar hábitos como alimentarse, vestirse por sí solo, controla esfínteres, comunicarse con poca dificultad de forma escrita y oralmente. En la edad adulta pueden ser más independientes y pueden mantenerse económicamente por medio de un oficio o tareas manuales.
Moderado	49-35	Poseen la capacidad para adquirir ciertos hábitos, se muestran independientes en algunas áreas pero necesita apoyo para desenvolverse, su comunicación se presenta de una forma variable ya que puede que presenten dificultad de pronunciación u omisión a la hora de escribir.

16 Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR.[En línea] American psychiatric association. Barcelona2002 Masson.[Consultado el 26 de noviembre] Disponible en <http://www.psicomed.net/dsmiv/dsmiv1.html#10>

Grave	34-20	Logran adquirir mecanismos motores básicos, su aprendizaje, independencia y hábitos personales son lentos y limitados ya que necesitan de apoyo. No todas las personas poseen lenguaje y los que adquieren lenguaje solo pueden comunicarse con pocas palabras, pronunciación dificultosa y oralmente. En la vida adulta pueden ocuparse de tareas simples.
Profundo	Menor de 20	Vegetativo: Solo se encuentra funcionando los reflejos primitivos que J. Piaget ubica en la fase Sensorio-motora, poseen enfermedades somáticas y necesitan de ayuda y asistencia médica. Adiestrable: Pueden adquirir funciones motoras y espaciales básicas, no desarrollan leguaje pero se logran comunicar con gestos o sonidos y comprenden órdenes simples.

Problemas de Aprendizaje:

"Se entiende como un trastorno de uno o más procesos psicológicos básicos relacionados con el lenguaje, comprensión o el uso del lenguaje ya sea hablado o escrito. Estos problemas se pueden manifestar en el proceso académico ya que esto presenta dificultad de pensar, hablar; leer, escribir, deletrear o realizar cálculos".[17]

Estos son originados por una lesión o disfunción cerebral. No se debe de tener en cuenta dificultades sensoriales, retraso mental, problemas emocionales y la mala influencia del ambiente.

---

17 JUAN ROMERO Y ROCÍO CERVÁN. Dificultades en el Aprendizaje: Unificación de Criterios Diagnósticos. [En línea] Volumen Nº 1. ISBN:84-689-1108-9 p.8 [Consultado el 4 de noviembre del 2013]. Disponible en <http://www.uma.es/media/files/LIBRO_I.pdf>

- Disgrafía:

"Es un trastorno de la escritura que afecta a la forma o al significado y es de tipo funcional. Se presenta en niños con normal capacidad intelectual con adecuada estimulación ambiental y sin trastornos neurológicos, señoriales, motrices o afectivos intensos". **18**

Entre las disgrafía encontramos dos tipos que son:

Primaria:
En esta la afección más importante es la letra distorsionada, en esta no hay causas de maduración.

Secundaria:
En esta se encuentra condicionada por un componente que puede ser pedagógico, sensorial o un trastorno de mayor importancia.
No se puede diagnosticar disgrafía antes de los 7 años, debido a que hasta esta edad los niños logran desarrollar su habilidad para la escritura.

Características:

- "Distorsión de la forma de las letras.
- Tamaño discontinuo de las letras.
- Las palabras parecen ir todas unidas.
- Poca presión al escribir o realizar los trazos.
- Dificultad en el ritmo y fluidez en la escritura.
- Dificultad en la direccionalidad"**19**

---

18 Portellano Pérez, José Antonio. La disgrafía. Madrid, 2005. Cepe, s.l. Pp.43

19 Ibíd. p.44

- Dislexia:

"El término dislexia, según su etimología, significa cualquier trastorno en la adquisición de la lectura"[20]

Es importante aclara la diferencia de términos entra dislexia y alexia, por lo que definiremos alexia para mayor comprensión. "Alexia, es una incapacidad total para la lectura unida a una lesión cerebral, en relación con perturbaciones afásicas y no una dificultad más o menos acentuada para su aprendizaje"[21]

La conclusión de varios estudios no dan a conocer que el nivel de agudeza visual no está relacionado directamente con la dislexia, pero lo que es la percepción, la estructuración espacio-temporal, lateralidad y la madurez fono auditiva se ha demostrado que tiene conexión con el aprendizaje de la lectura y el lenguaje hablado.

Bender fundamenta la lecto-escritura con la percepción viso motora, ya que esto conlleva la discriminación de formas y símbolos como lo son las letras y signos de puntuación.

Un niño que presenta distintos tipos de trastornos los cuales son:

Mala lateralización: Esta área afecta a los niños en su lectura debido a que al igual que en la escritura debe de existir un orden, el cual debemos seguir para comprender lo que leemos.

---

20 F. FERNÁNDEZ, A. LLOPIS Y C. PABLO. La dislexia. Madrid 2006. Editorial Cepe, s.l. p. 73

21 Ibid p.73

Alteraciones de la psicomotricidad: se da por una inmadurez motora relacionada con:

- Falta de ritmo
- Falta de equilibrio
- Poco conocimiento del esquema corporal

Trastornos Perceptivos:

Todos estos están relacionados por el conocimiento de esquema corporal y como se logra situar en el espacio, como por ejemplo: adelante y atrás, ya que esto le servirá en la lectura para poder pronunciar primero lo que está del lado izquierdo y luego lo del lado derecho.

No todos los niños poseen las mismas características en sus trastornos por eso podemos distinguir 2 tipos de manifestaciones en la dislexia:

Dislexia con alteraciones fundamentalmente visomotoras y espaciales, que son aquellos niños que se les ve afectada la escritura, por confusiones, inversiones y escritura en espejo.

Dislexias con alteraciones fundamentalmente verbales y de ritmo, son todos aquellos niños que se presentan con poca fluidez verbal, poca comprensión y se les dificulta redactar.

Características:

- Falta de atención
- Falta de interés al estudio
- Dificultad de adaptación
- Dificultad en la lectura y escritura

- Discalculia:

Es “una alteración para el cálculo asociadas a una lesión cerebral, generalmente en el lóbulo occipital”[22]

Debido a muchas investigaciones se ha llegado a las siguientes conclusiones:

> La Discalculia primaria es la que va íntimamente relacionada con una lesión cerebral.
>
> La Discalculia secundaria se debe a una alteración de la habilidad del cálculo a causa de otro trastorno. Y estas se pueden originar por una dificultad en el área de lenguaje o en la espacial.

Déficit de atención:

“Existe una disfunción en la neurotransmisión de la dopamina (cumple la función de cognición, aprendizaje, atención y la motivación) y la noradrenalina (si esta sube con el estrés daña parte de la amígdala la cual cumple la función de controlar la atención).

Cuando existe esta disfunción a nivel de la corteza cerebral, disminuye la atención, organización de los estímulos sensoriales, control de impulsos y las reacciones neuromusculares”.[23]

---

22 F. FERNÁNDEZ, A. LLOPIS Y C. PABLO, Obcid. p. 74

23 Déficit de atención e hiperactividad en el niño y adolescente la necesidad de un trabajo conjunto. [En línea] Monografía: Pediatras de Atención Primaria, Asociación de ANDALUCÍA. Apartado de correos 40 - DP 14080. Córdoba. [Consultado el 25 de noviembre del 2013]. Disponible en <http://www.pediatrasandalucia.org>

Síntomas:

Para describir los síntomas es necesario que lo dividamos en tres categorías:

Inatención:

- Descuidado con los detalles o incurre en errores.
- No se logra concentrar en tareas o juegos.
- Parece no escuchar.
- Dificultad para cumplir con tareas u obligaciones.
- Desorganizado para realizar sus tareas.
- Se disgusta cuando tiene que realizar tareas que requieran esfuerzo mental.
- Pierde sus cosas personales o de la escuela.
- Es distraído.
- No sigue instrucciones.

Hiperactividad:

- Es inquieto.
- No logra permanecer sentado.
- No puede jugar en silencio
- Pareciera que no se le acaba la energía.
- Corre y trepa en lugares inadecuados.
- Habla en exceso.

Impulsividad:

- Se anticipa para dar una respuesta.
- Interrumpe con frecuencia a las demás personas.
- Se le dificulta respetar su turno.

SUPERDOTACIÓN:

Esta condición es definida por varios enfoques, los cuales veremos a continuación:

Psicométrico*:*

Depende de los resultados de las pruebas de capacidades intelectuales. La superdotación siempre está asociada con el término inteligencia, por lo que definiremos inteligencia.

"La inteligencia es el conjunto de funciones cognitivas, afectivas, emocionales, sociales, físicas e intuitivas del individuo". **24**

La inteligencia depende de un 50% de lo genético y lo ambiental. La inteligencia conlleva 3 conceptos que son:

- Edad mental: Esta es la relación entre el desarrollo orgánico y el intelectual. Como por ejemplo a los 3 años debe de haber control de esfínteres, esto quiere decir que nuestro cerebro debe de desarrollar ciertas habilidades que deben de concordar con la edad cronológica.

- Coeficiente intelectual: Es un índice numérico que nos proporciona la idea de la relación entre la edad cronológica y la edad mental, y esto se extrae por medio de la siguiente operación: CI= Edad Mental / Edad Cronológica x 100.

---

24 JUAN, BENITO Y YOLANDA ALONSO. Alumnos superdotados. Sus necesidades educativas y sociales. 2da edición.. Buenos aires, 2004. Editorial Bonum. p. 5

- Factor “G” o Inteligencia General: Este es el factor de inteligencia que miden los test Psicométrico, este término fue creado por Sperarman.

Factorial:

Este punto de vista incluye Habilidades y talentos. Lo cual es una “combinación de factores intelectuales que permiten una producción general significativamente distinta de la del grupo normal”[25]

Como por ejemplo el modelo de los tres anillos de Renzulli, pone tres características: C.I. arriba de la media, Creatividad elevada, compromiso y motivación en actividades que con lleven instrucciones.

Esto quiere decir que una persona superdotada es alguien que posee un C.I. superior a 130 que sobrepasa la media e integra creatividad y liderazgo.

Desarrollo normal del niño y el adolescente

Es un proceso por el cual todo ser humano debe de pasar lo cual va creando cierta madurez en distintas áreas. El desarrollo está dividido en tres dominios que van interrelacionados y logran así que el ser humano logre su madurez.
Estos tres dominios son:

- Desarrollo físico:
  Este abarca lo que es el crecimiento del cuerpo que incluye también el área hormonal y lo fisiológico, también este desarrollo va vinculado al crecimiento del cerebro en cuanto a nuestras capacidades en el área motora, sensorial y en la salud.

---

25 JUAN LUÍS CASTEJON COSTA. Unas bases psicológicas de la educación especial. 3ra edición revisada, 2007. Editorial Club Universitario. p.232

- Desarrollo cognitivo:

  Este desarrollo abarca la habilidad en las capacidades mentales como lo es en el área del lenguaje, aprendizaje y los procesos de pensamiento.

- Desarrollo psicosocial:

  En este se dan cambios en el área de patrones de conducta, manera de manejar emociones y el crecimiento de la personalidad.

Es claro que no todos los niños pueden desarrollarse de igual manera ya que existen las diferencias individuales que son “Diferencias entre niños en características, influencias y resultados del desarrollo” [26]

Esto se da en los niños debido a su cultura, hogar, estatura, peso, género, salud, relación con otras personas, emociones y manera en la cual ocupan su tiempo libre.

También el desarrollo se ve influenciado por la herencia genética y el medio ambiente con el cual interactúan. Pero hay ciertos indicadores que pueden ayudarnos a identificar las actividades y capacidades que el niño debe de realizar en cada edad.

Para poder hablar sobre el desarrollo del niño y el adolescente con más profundidad, dividiremos el desarrollo en 3 categorías y que actividades o habilidades puede realizar en cada etapa de edades:

---

26 DIANE E. PAPALIA, SALLY WENDKOS Y RUTH DUNSKIN. Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. 11. México, D.F. 2009. Editorial mcgraw-hill/interamericana editores, s.a. p. 11

Desarrollo esperado: [27]

Desarrollo Físico:

De 0 a 6 meses	• el niño tiene todos los sentidos en funcionamiento, su cuerpo crece con más rapidez en peso y estatura, duerme con más frecuencia, por lo que es necesario ayudar al niño a establecer los periodos de sueño y vigilia. • El niño a esta edad ya logra agarrar algunos objetos, sostiene la cabeza y gira su cuerpo. El sentido de la vista se desarrolla hasta un 20-20 de agudeza visual.
De 6 meses a 1 año	• El niño se sienta sin ayuda, logra ponerse de pie y puede dar sus primeros pasos con ayuda.
De 1 año a 3 años	• el niño logra caminar sin ayuda, y el crecimiento de estatura y peso es más lento. • El niño logra subir las gradas, inicia el agarre de pinzas. • logra tomar el lápiz utilizando agarre de pinzas y realiza dibujos como garabatos. • El niño logra saltar y su dentadura se encuentra completa.
De 4 a 6 años	• El niño logra vestirse sin ayuda, dibuja con mayor facilidad, corta utilizando tijeras y logra escribir algunos trazos. • El niño puede subir y bajar gradas, es capaz de saltar cambiando de dirección. A esta edad el niño se logra vestir solo, puede dibujar una persona y copiar figuras. Inicia a botar los dientes de leche.
De 6 a 11años	• EL niño domina el equilibrio y el control de su cuerpo, logra lanzar pelotas. • La mayoría de niñas inician a mostrar cambios físicos por la pubertad, logra realizar toda clase de actividad física.

De 12 a 18 años	• La mayoría de varones inician la pubertad, tienen una etapa de crecimiento en altura. • después de la etapa de pubertad, cambia los ritmos biológicos y circadianos, los hombres y mujeres alcanzan su estatura completa.

Desarrollo del lenguaje:

De 0 a 6 meses	• el niño reconoce los estímulos que conocía desde el vientre y se comunica con el llanto • el niño hace sonidos guturales, se tranquiliza con la voz de la madre e inicia a conocer voces, llama la atención gritando, repite silabas y balbucea.
De 6 meses a 1 año	• El niño logra emitir silabas, reacciona a su nombre, responde a la palabra no y responde a voces familiares. • Aparecen las primeras palabras, ya que tiene un vocabulario de más de 3 palabras, reproduce sonidos onomatopéyicos, sigue instrucciones simples, e imita ritmos.
De 1 año a 3 años	• ya habla con palabras claras, logra decir su nombre, identifica objetos personales, ya utiliza las palabras dame, toma y mío. • el niño utiliza su nombre, comprende lo que se le dice, posee un vocabulario de más de 20 palabras, les habla a las personas por su nombre, utiliza en su lenguaje verbos, pronombre y adjetivos. Dice frases de 3 palabras. • el niño comprende el lenguaje, posee un vocabulario amplio de más de 500 palabras, y logra utilizar el verbo en tiempo pasado.

De 4 a 6 años	• el niño ya utiliza oraciones largas en el momento que habla y aumenta su discurso privado. • su lenguaje es parecido al de un adulto, posee un vocabulario de 2000 palabras, y comprende más, comienza a entender palabras escritas y puede relatar lo que sucedió en un programa de televisión o una película.
De 6 a 11años	• posee habilidad pragmática para su comunicación.
De 12 a 18 años	• comprende la sintaxis de las oraciones, sigue desarrollando la habilidad pragmática y reduce el discurso privado. • El joven logra comprender más de 8000 palabras

Desarrollo social:

De 0 a 6 meses	• Disfruta el contacto físico y fija su mirada en la madre mientras es amamantado. • en este mes el niño sonríe y posee un semblante de satisfacción y expresa angustia, excitación y placer. Sonríe enfrente al espejo. • Tiene un juguete preferido y llama la atención por medio del llanto y los gritos.
De 6 meses a 1 año	• El niño ya muestra cuando algo le agrada o desagrada, no le gusta estar solo y distingue el enojo en las demás personas y utiliza la imitación de otros niños. • Da besos y abrazos, busca la compañía de alguien más y expresa sus emociones. • A esta edad se manifiestan los celos con los demás hermanitos.

De 1 año a 3 años	• El niño demuestra el afecto, se mantiene de buen estado de ánimo, se comunica por medio del juego, algo muy importante en esta edad es donde el niño necesita límites. El niño juega con otros niños, se observa poca paciencia, por lo que si se enoja pega y llora. • se muestra independiente, le gusta colaborar y compartir, es impulsivo y logra separarse un poco más de sus padres. • Los padres a esta edad deben de iniciar a poner límites de conducta en los niños ya que en este momento los niños tienen un estado de ánimo muy variable. • el niño logra coordinar un juego, y elige a sus amigos para participar en los juegos también su capacidad de iniciativa se empieza a desarrollar.
De 4 a 6 años	• el niño posee habilidad para el juego imaginativo y si tienen hermanos aquí inicia las peleas entre ellos por las pertenencias propias. • el niño se reconoce orgulloso y aparece la vergüenza, por lo que es posible que se sienta en algún momento victimizado o intimidado.
De 6 a 11 años	• en los varones a esta edad inicia el juego rudo que para ellos simboliza el poder. • logran hacer amistades más íntimas, por medio de la pelea entre hermanos aprenden a resolver problemas y los padres ayudan a los niños a seguir reglas.
De 12 a 18 años	• los niños empiezan a desarrollar autonomía tanto íntima como de apoyo. Aquí el joven recupera su autoestima. • son más independientes, sus amistades se convierten más íntimas y son más equitativos al momento de relacionarse con los demás.

Desarrollo de autonomía:

De 0 a 6 meses	• el niño logra buscar su alimento, se mantiene despierto por 2 horas. • agarra su pacha, ya se lleva la comida a la boca y logra usar una cuchara, mastica los alimentos y juega.
De 6 meses a 1 año	• ayuda o intenta vestirse solo, ingiere alimentos sólidos, logra agarrar un vaso, avisa cuando está sucio y logra caminar solo. • se desviste con ayuda, puede comer solito, trata de decir lo que quiere, avisa si se defeco u orino.
De 1 año a 3 años	• ayuda a guardar sus juguetes, elige lo que quiere comer, trata de seguir las normas de higiene y ya es capaz de distinguir el peligro. • El niño es capaz de vestirse, comer y guardar sus juguetes solo. • camina y corre solo, sabe que el dinero sirve para comprar mas no sabe aún la cantidad. En esta edad el niño logra controlar esfínteres.
De 4 a 6 años	• el niño realiza sus actividades como vestirse, comer, jugar, ir al baño de manera más independiente.
De 6 a 8 años	• el niño es capaz de controlar su comportamiento y ya no necesita tanta ayuda para realizar sus actividades, ya se baña y amarra sus cintas de los zapatos solo.
De 8 a 12 años	• los niños logran ser más independientes pero aun necesitan apoyo de consejos en el área de higiene personal y realizan actividades que les gusta.
De 12 a 18 años	• El adolescente es capaz de realizar la mayoría de las actividades solo, y es aquí donde el joven inicia a buscar lo que le agrada para ser productivo y poder sostenerse así mismo.

27 DIANE E. PAPALIA, SALLY WENDKOS Y RUTH DUNSKIN , Ob. Cit. (cuadro resumen del cuadro de desarrollo que se encuentra en anexos)**.**

Actividades relacionadas con autonomía e independencia

Por medio de las actividades d la vida diaria que los niños y jóvenes realizan, podemos observar hasta qué punto son limitados en su desarrollo por causas ambientales, condiciones socioeconómicas y patrones de crianza por parte de las madres. El área de desarrollo de la independencia y autonomía la encontramos divida en 8 aspectos, los cuales son:

- "Auto vestimenta
- Auto ayuda
- Auto alimentación
- Auto dirección
- Ocupación
- Locomoción
- Comunicación
- Socialización" [28]

Estos aspectos pueden ser medidos por medio de un listado de actividades de la vida diaria lo cual nos indicara el nivel de autonomía e independencia que poseen los niños y jóvenes.

La importancia de la independencia y autonomía de los niños y jóvenes con NEE, es que logren ser capaces de adaptarse y sostenerse a sí mismos económica y personalmente en un futuro lo cual incluye llegar a aprender una ocupación u oficio que los haga sentir parte de la sociedad.

---

28 ZENDERLAND, LEILAMEASURING MINDS Y HENRY. Herbert Goddard and the origins of American intelligence testing. Cambridge University (1998) Editorial Cambridge Press.

Tipos de crianzas

"Es un proceso en el que la familia hace un aporte significativo; con este tipo de crianza se busca que a partir de las características propias de cada uno de sus integrantes, se logre la formación de un ser social íntegro y con comportamientos concordantes con el medio sociocultural en el que se desarrolla".[29]

Según el tipo de padre es el tipo de crianza que dará a sus hijos/as, los padres crían a sus hijos según sus posibilidades económicas, condiciones sociales, experiencias y creencias.

Es importante saber que el tipo de crianza está plenamente ligado con el desenvolvimiento social de los niños y las niñas, así como también la manera adecuada o inadecuada con la que ellos se conducen en la sociedad.
También esto influye en la capacidad que los niños tengan para independizarse, ya que si los padres contribuyen en el desarrollo de la autonomía los/as niños/as más adelante serán capaces de ser útiles a la sociedad.

Entre los tipos de crianza podemos mencionar los siguientes:

- Autoritario:

Son aquellos hogares en los cuales los padres poseen el control de todo, existe poca flexibilidad debido a que exigen madurez por parte de los hijos, hay poca comunicación ya que los padres son los que toman todas las decisiones y el afecto es muy escaso.

---

29 Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás. [En línea] Constitución Política República de Colombia 1991 (Artículo 44) pag. 3. [Consultado el 25 de noviembre del 2013]. Disponible en <http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadMedicina/BilbiotecaDiseno/Archivos/PublicacionesMedios/BoletinPrincipioActivo/4_la_familia_y_su_relacion_con_la_crianza.pdf>

- Democrático:

Son aquellos hogares en donde los padres fomentan la comunicación ya que les gusta saber cómo se encuentran sus hijos y son flexibles a las peticiones de sus hijos, existe afecto y en las decisiones son tomados en cuenta todos los miembros de la familia, también existen reglas no muy rígidas porque estos padres están dispuestos a orientar a sus hijos en todo momento y refuerzan las conductas adecuadas de sus hijos.

- Permisivo:

Este representa a un hogar en el cual los padres son muy afectivos y comunicativos con sus hijos pero en casa no existen reglas y dejan que los niños hagan lo que deseen, a estos padres no les gusta los castigos ni las exigencias sobre los hijos.

- Indiferente:

En este hogar los padres no se preocupan por nada sobre sus hijos, no existe comunicación, afecto, exigencia, ni reglas en casa. Los niños de estos padres parecen muy descuidados y se les dificulta hacer un vínculo afectivo con las demás personas.

Estos padres no se involucran con tal de evitar problemas con sus hijos y prefieren no preocuparse de ellos.

FAMILIA DE NIÑOS CON NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES

Los padres y las madres de niños con necesidades educativas, deben pasar por un proceso de adaptación y duelo para poder lograr la aceptación de sus niños, si el padre y la madre llegan a la aceptación del niño con NEE, posee más oportunidad de desarrollo porque se busca el bienestar del niño.

Así como es de gran importancia que no solo los padres y madres creen esta aceptación sino que también cada uno de los miembros de la familia que con viven con estos niños, para lograr darle así una convivencia adecuada y desenvolvimiento.

En la mayoría de casos encontramos un factor negativo y este consiste en que los padres, madres y familia sobreprotegen a los niños con NEE y esto no permite que el niño logre desenvolver sus habilidades, destrezas y socialización.

Por esta sobre protección afectamos directamente al niño ya que no será capaz de colaborar como ciudadano y se le será difícil comunicarse con los demás.

Pero también vemos de otro, las familias descuidadas, son aquellas que no se preocupan por lo que los niños y dejan que hagan lo que quieran o dejan a un lado su responsabilidad, esto crea en los niños/as un desorden y desarrollo inadecuado tanto físico como social.

Delimitación:

El trabajo de campo fue realizado por observación, entrevistas y talleres lo cual se realizó en 5 sábados cada uno de ellos respetando el horario de asistencia al Programa que es de 10 a 12 p.m.

En cuanto el espacio para la realización de la investigación se contó con un aula con 25 escritorios completos, iluminación, techo deteriorado y las ventanas con algunos vidrios quebrados. Se contó con servicio de luz eléctrica y servicio sanitario.

En lo que se refiere a la población con que se trabajó, con los niños y jóvenes que asisten al programa, con los cuales se realizó la observación. También se trabajó con 10 madres de familia las cuales colaboraron en contestar las entrevistas y llenar el Test PAC II el cual nos dio la oportunidad de conocer el tipo de actividades de la vida diaria que realizan los niños y que porcentaje de autonomía e independencia presentan a cierto rango de edad. También las madres participaron activamente a los dos talleres impartidos que se enfocaron hacia la orientación para lograr más independencia en sus hijos.

En la observación se evidenciaron algunos factores de problemas, entre los cuales podemos mencionar la falta de apoyo a las madres por parte de los padres, pocos recursos económicos y cansancio tanto al trabajo como en la familia.

CAPÍTULO II
TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

2.1. Técnicas:

2.1.1 Técnicas de muestreo:

Se utilizó la técnica de muestreo intencional o no probabilística ya que las personas fueron seleccionadas por la investigadora, para el propósito de esta investigación 10 madres de familia de los niños y niñas con necesidades educativas especiales que asisten al Programa de Desarrollo Psicológico – DEPSIC- sus edades oscilan entre 25 a 50 años de edad, son personas de bajos recursos económicos y la mayoría poseen un nivel académico bajo. En general se seleccionaron a los sujetos procurando que fueran padres o madres de familia de niños con necesidades educativas especiales que asisten a DEPSIC, esperando que la muestra sea representativa.

2.1.2 Técnicas de recolección de datos:

2.1.2.1. Entrevista semiestructurada dirigida a los padres de familia:

Esta entrevista es aquella en donde el investigador estructura algunas preguntas pero también deja libertad para que la respuesta de la persona sea espontanea.

Se utilizó para la recolección de datos sobre los temas del conocimiento de los padres sobre el diagnóstico y desarrollo de sus hijos, y para identificar cual es el tipo de crianza que se está utilizando en casa y como estimulan en casa la independencia y autonomía de sus hijos.

2.1.2.2. Test PAC II:

Prueba que se utiliza para medir el nivel de independencia y autonomía que poseen los niños. Se utilizó para identificar el nivel de autonomía e independencia que poseen los niños y jóvenes con NEE que asisten al

programa, dicho test se utilizó para la recolección de información que las madres de familia proporcionaron acerca de sus hijos, por lo que se logró aplicar 13 test.

2.1.2.3. Taller participativo:

Es una técnica que implica la orientación de temas en específico a un grupo de personas. Se realizaron 2 talleres para las madres de familia los cuales estuvieron enfocados a la sensibilización y reflexión, se trabajó el cómo lograr autonomía e independencia en los niños con NEE.

2.1.3 Técnicas de análisis:

2.1.3.1. Técnica porcentual:

Los instrumentos fueron analizados con dicha técnica debido a que nos facilita una comparación más clara de los resultados conseguidos con cada uno de los instrumentos.

2.1.3.2. Sistematización:

Los talleres impartidos se analizaron por medio de la sistematización, la cual nos permite observar los alcances, logros, limitaciones y sobre todo lo que se alcanzó con cada uno de los talleres.

2.2. Instrumentos:

2.2.1. Guía de observación:

Por medio de la guía de observación se pudo verificar como era la dinámica familiar, el interés de los padres y de las madres hacia los asuntos de sus hijos y si al niño se le daba la oportunidad de desenvolverse.

2.2.2. Test PAC II:

Con el test PAC II se logró recolectar datos que nos indicaron el nivel de independencia que poseían los niños con NEE que asisten a DEPSIC.

2.2.3. Entrevista semi-estructurada para padres de familia:

Por medio de esta entrevista se identificó el conocimiento que tenían las madres sobre el diagnostico que poseen sus hijos, se identificó a qué edad las madres se percataron de que sus hijos no tenían un desarrollo igual al de otros niños, también se logró identificar cual es el patrón de crianza que utilizan más las madres en sus hogares y como estimulan en casa la autonomía de sus hijos.

2.2.4. Planificación de talleres dirigidos a padres y madres de familia:

Por medio de los dos talleres se logró que las madres de familia aceptaran, comprendieran y valoraran a sus hijos con sus virtudes y defectos, así como también las madres aprendieran a priorizar las actividades de la vida diaria que sus hijos debían aprender, tenerles paciencia y enseñarles con el ejemplo y amor.

CAPÍTULO III
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE LOS RESULTADOS

3.1. Características del lugar y de la población:

3.1.1. Características del lugar:

La investigación se realizó en el Centro de practica DEPSIC, el cual se encuentra en las instalaciones de la Escuela pública Marta Bolaños de Prado, la cual está ubicada en Jocotales zona 6 de la Ciudad de Guatemala.

Esta es una Escuela que alberga 3 establecimientos públicos y presta sus instalaciones para el centro de practica DEPSIC.

En la Escuela pública Marta Bolaños de Prado, encontramos algunas deficiencias en infraestructura ya que el techo no está en buen estado, así también sus escritorios y servicio de agua potable.

También es importante mencionar que se encuentra situada en un área considerada zona roja por lo cual no hay seguridad por parte del estado. Entre las cosas positivas podemos mencionar que es una escuela con lugares amplios, bastante iluminación y se utiliza para el beneficio de la sociedad.

3.1.2. Características de la población:

En el centro de practica DEPSIC, se atienden una variedad de personas por lo cual está dividido en subprogramas, para la realización de esta investigación se trabajó con las madres de familia de los niños que asisten al programa de Educación Especial, en dicho programa están inscritos 23 niños y jóvenes con NEE, pero de los cuales solamente asisten 13, lo cuales oscilan en las edades de 6 a 37 años.

Estos niños y jóvenes están a cargo de sus madres, hermanas y tías. Las cuales son personas sencillas pero que buscan la manera de ayudar a sus niños. La

mayoría de ellas son amas de casa y su trabajo es informal. Lo cual hace más difícil la tarea ya que ellas deben de cubrir los gastos económicos de su hogar. En la investigación participaron 10 madres de familia las cuales estuvieron interesadas en participar y compartieron sus experiencias.

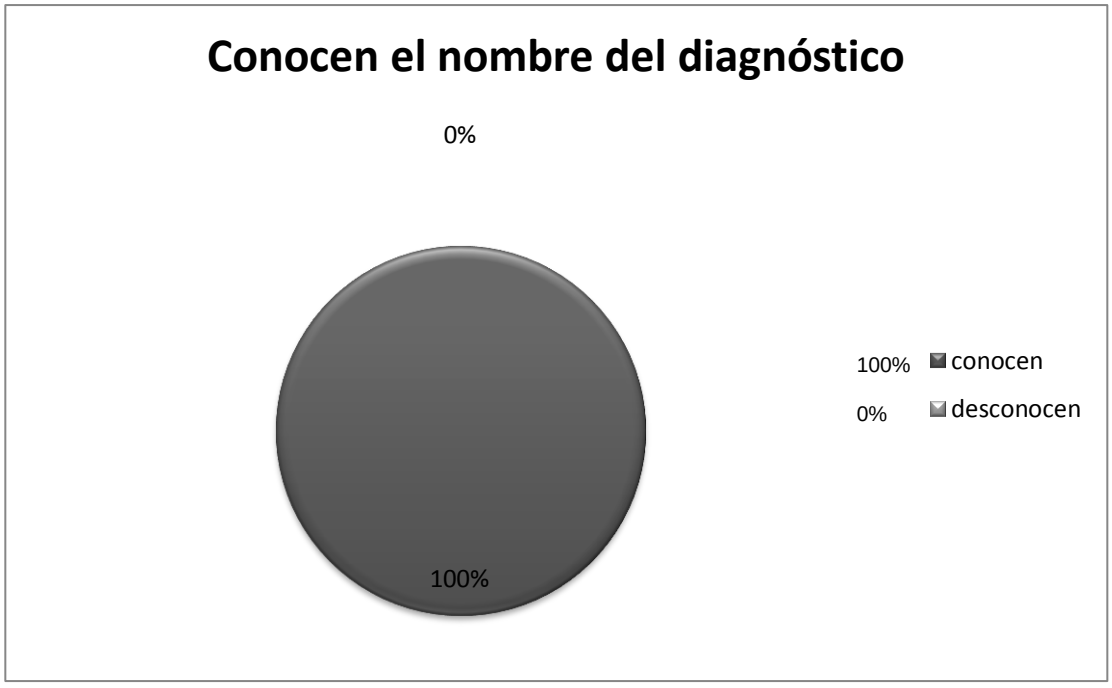
Durante la investigación se pudo observar que las madres lograban tener empatía con las demás madres que asistieron a los talleres, lo cual les hacía sentirse acompañadas y apoyadas.

3.2. Presentación de resultados:

A continuación se presenta los resultados obtenidos por medio de los instrumentos utilizados durante la investigación, los cuales irán respondiendo a cada una de las preguntas planteadas en la investigación. Se utilizara la técnica de análisis porcentual para interpretar los resultados.

3.2.1. Resultados de Entrevista Semiestructurada:

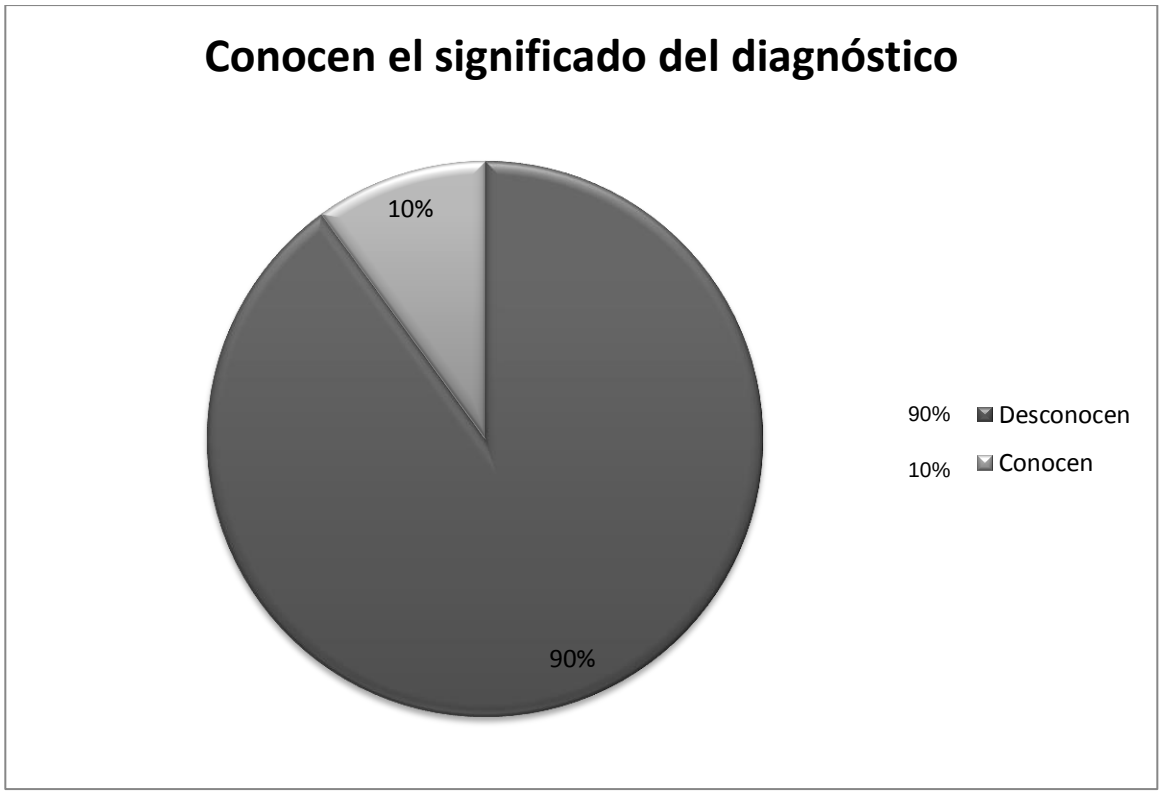
Grafica #1



Fuente: entrevista semiestructurada para padres/madres
Aplicada: 7 y 14 de junio del 2014.
Descripción: 100%= conocen el nombre del diagnóstico.
0%= desconocen el nombre del diagnóstico.

Interpretación: El 100% de la población conoce el nombre del diagnóstico que poseen sus hijos ya que médico pediatra les proporciono el diagnostico, en el nacimiento o infancia del niño. Sin embargo no poseen información específica del diagnóstico de su hijo.

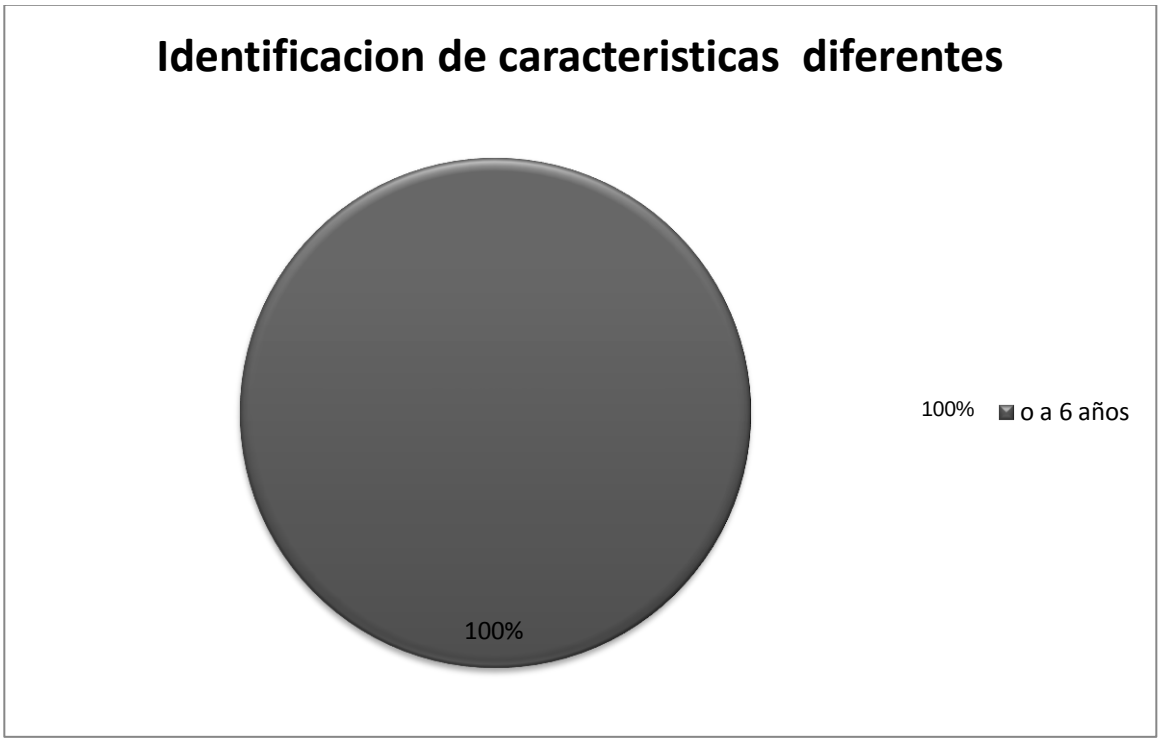
Grafica #2



Fuente: entrevista semiestructurada para padres/madres
Aplicada: 7 y 14 de junio del 2014.
Descripción: 90% desconocen el significado del diagnóstico
10 % conoce el significado del diagnóstico.

Interpretación: El 90% de la población desconocen el significado del diagnóstico que poseen sus hijos ya que cuando nacieron solo les dijeron el nombre del diagnóstico y no hubo búsqueda de más información en otras fuentes. Lo cual es causa de los pocos recursos que poseen los padres ya que la mayoría de estas madres no se encuentran alfabetizadas.

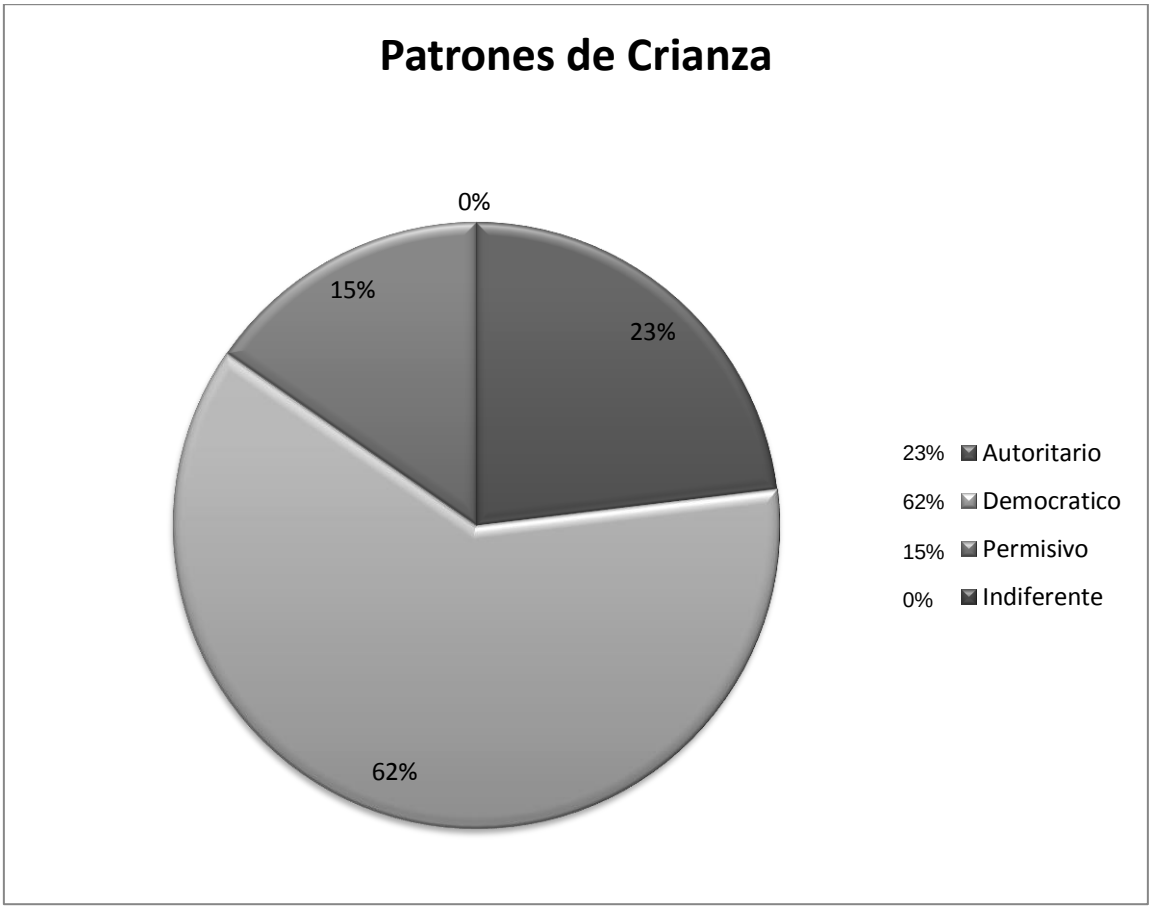
Grafica #3



Fuente: entrevista semiestructurada para padres/madres
Aplicada: 7 y 14 de junio del 2014.
Descripción: 100%=identificaron características diferentes en sus niños/as de 0 a 6 años

Interpretación: El 100% de la población identificaron características diferente a los demás niños en el rango de edad entre 0 meses a 6 años de edad. Se les fue más fácil ya que las madres ya habían tenido embarazos anteriores y esto les facilitaba el poder comparar el desarrollo.

Grafica #4



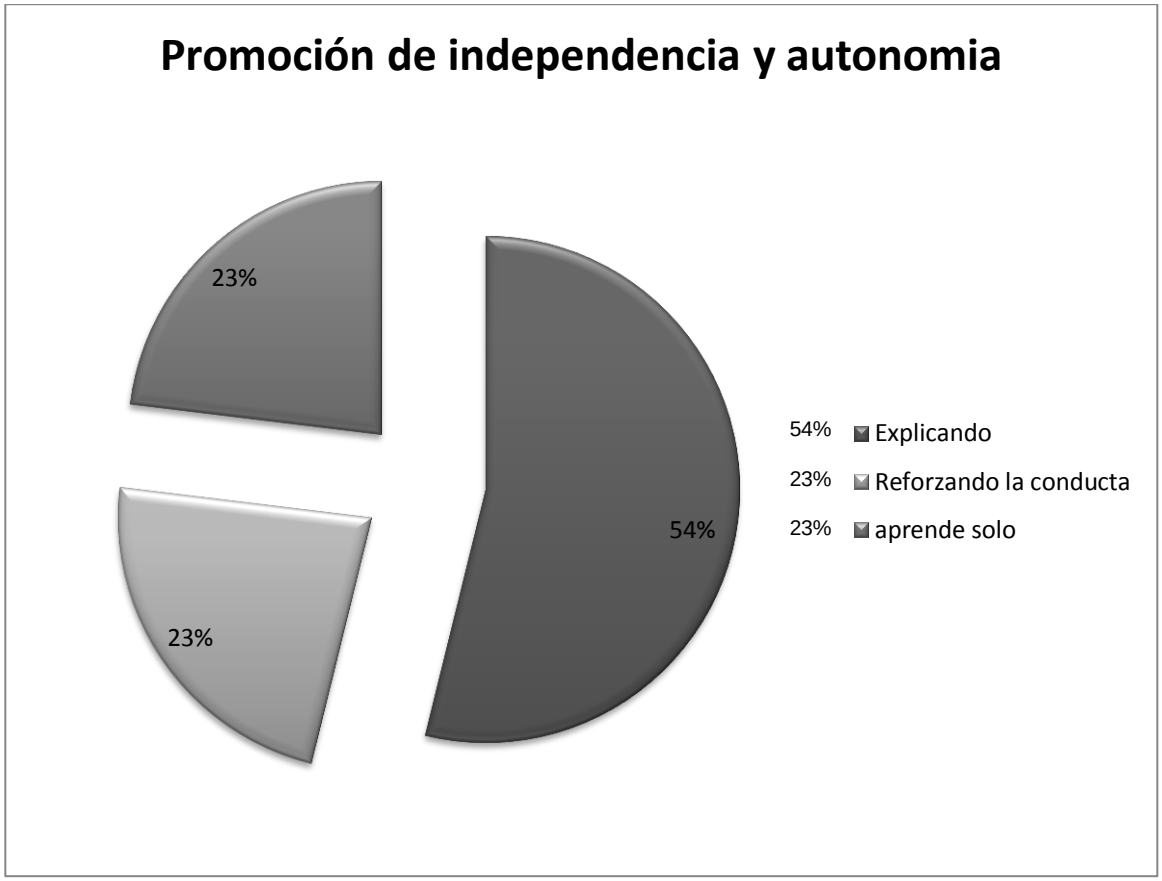
Fuente: entrevista semiestructurada para padres/madres

Aplicada: 7 y 14 de junio del 2014.

Descripción: 0% indiferente, 15% permisivo, 23% autoritario, 62% democrático

Interpretación: La mayoría de familias utiliza el patrón de crianza democrático, ya que así como llevan el control de la casa también se muestran flexibles al momento de tomar decisiones. También es importante deducir que no existe maltrato, ni sobre protección, lo cual hace que los niños tengan una mejor calidad de vida y puedan tener la oportunidad de independizarse.

Gráfica # 5



Fuente: Test PAC II

Aplicada: 7 y 14 de junio del 2014.

Descripción: 54% explicándole, 23% reforzando la conducta, 23.08% aprende solo.

Interpretación: La mitad de la población asegura que sus hijos aprenden más las actividades de la vida diaria, cuando se le explica cómo se realiza las actividades. Lo cual les da una pauta de cómo enseñarle las tareas de la vida diaria y es necesario empezar a enseñar con el ejemplo en casa.

3.2.2. Resultado del test de independencia y autonomía PAC II:

Según los datos cualitativos obtenidos del test nos indica algunas actividades de la vida diaria realizan los niños y jóvenes con NEE:

4. Niños y jóvenes:

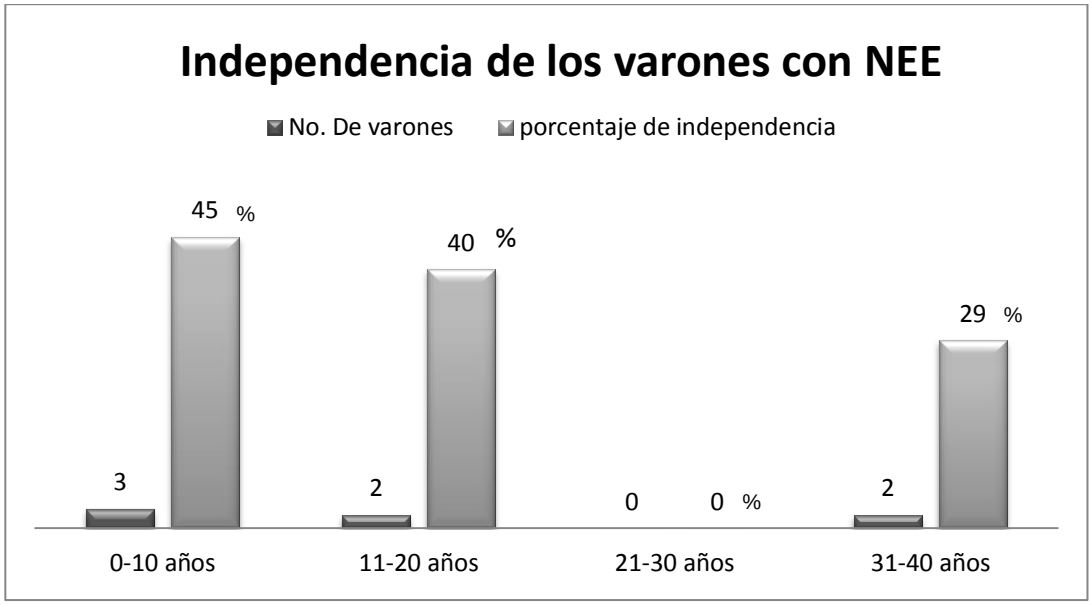
- Agilidad motora gruesa
- Bañarse y vestirse
- Ir al baño solo

5. Niñas y señoritas:

- Hábitos en el mesa
- Ir al baño sola
- Bañarse y vestirse
- Habilidades manuales
- Agilidad motora gruesa

Según los datos cuantitativos del Test PAC II los niños y jóvenes muestran los siguientes resultados:

Grafica #6



Fuente: Test PAC II

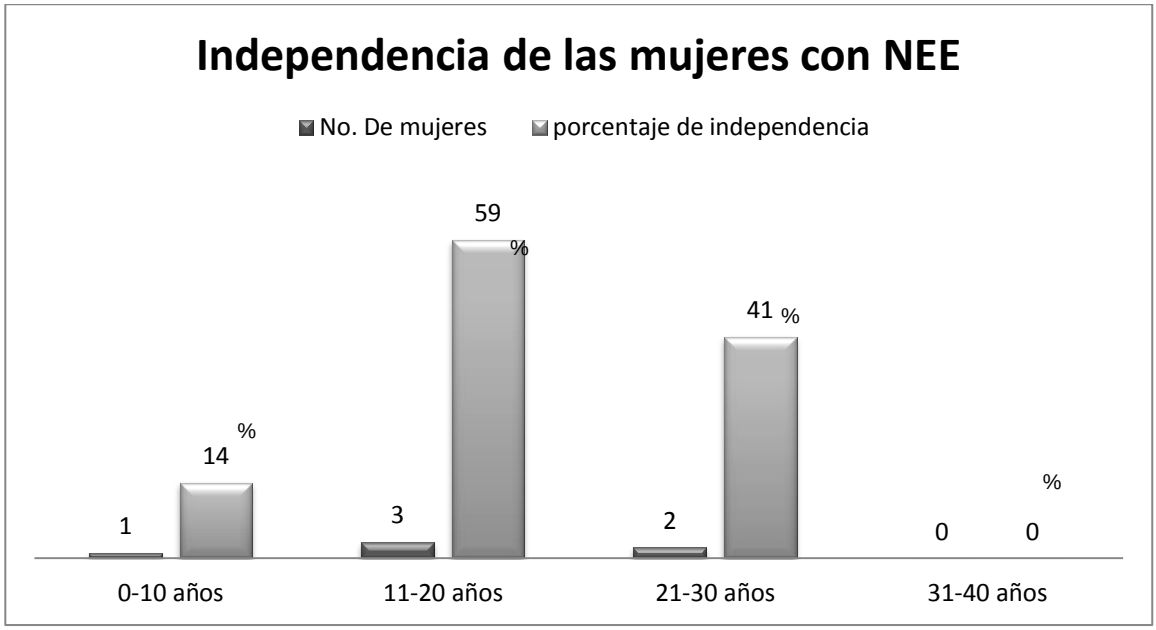
Aplicada: 7 y 14 de junio del 2014.

Descripción: En el grupo habían 3 varones entre las edades de 0 a 10 años de edad los cuales reflejaron un 45% de independencia, 2 varones entre las edades de 11 a 20 años de edad reflejaron un 40% de independencia y 2 varones entre 31 a 40 años de edad reflejaron un 29% de independencia.

Interpretación: Lo cual nos indica que mientras enseñemos más actividades de la vida diaria a menor edad más facilidad de aprendizaje encontramos en los niños y será más fácil convertirlas en un hábito, en cambio si no enseñamos estas actividades de pequeños se les dificultara hacerlas un hábito.

Según lo dato cuantitativos del Test PAC II las niñas y señoritas muestran los siguientes resultados:

Grafica #7



Fuente: Test PAC II
Aplicada: 7 y 14 de junio del 2014.

Descripción: En el grupo había 1 mujer entre las edades de 0 a 10 años de edad la cual reflejo un 14% de independencia, 3 mujeres entre las edades de 11 a 20 años de edad reflejaron un 59% de independencia y 2 mujeres entre 21 a 30 años de edad reflejaron un 41% de independencia.

Interpretación: Esto nos indica que existe mayor estimulación entre las edades de 11 a 20 años por lo que su nivel de independencia aumenta, sin embargo se puede observar que si no hay un debido acompañamiento este nivel puede decaer más adelante.

Estas tablas nos indican que nivel de independencia están alcanzando los niños y jóvenes en el área de independencia según la prueba aplicada y respondida por madres y encargadas.

Es significativo poder observar que en el rango de edad de 11 a 20 años los niño y jóvenes presentan un rango más alto de independencia personal y que es importante que la practiquen más para que este nivel aumente y no que disminuya, tal y como se refleja en las gráficas anteriores.

3.2.3. SISTEMATIZACIÓN DE TALLERES IMPARTIDOS:

Por medio de los talleres impartidos se pudo constatar que algunas madres poseen algunas ideas y métodos acertados pero también se observa que algunas no estimulan la independencia en los niños y jóvenes por temor a que se lastimen o no aben con que empezar.

DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Fecha: 19 de julio y 2 de agosto de 2014

Lugar: Escuela Marta Bolaños de Prado

Día y Hora: sábado de10:00 a 12:00a.m.

Participantes: 10 madres de los/as niños/as con NEE

Actividad: Talleres “aceptación, independencia y autonomía”

LUGAR

La actividad se realizó en uno de los salones de la escuela Marta Bolaños de Prado, que se ubica en jocotales zona 6, en la ciudad de Guatemala.

Puede tener acerca de las experiencias que se ha tenido con estos niños y niñas. Explicación de principios, llevados a cabo para sensibilización.

Objetivos Específicos	Principio a trabajar	logros	alcances
Entender al otro en su situación en vez de criticarlo.	Empatía	Las madres tomaron conciencia de la condición de sus hijos/as.	Aprendieron a aceptar a sus hijos/as tal y como son.
Enmarcar las posibles	Conocimiento de la	Las madres se interesaron por	Tomaron interés por conocer las

dificultades que presente el niño y niña, para brindarle el apoyo necesario.	dificultad	conocer que actividades eran de mayor dificultad para sus hijos/as.	habilidades poseen sus hijos/as.
Implantar una actitud adecuada hacia el apoyo que se da, para el mejoramiento de la calidad de vida del niño/a.	Actitud	Las madres entendieron que es necesario tener una actitud positiva y con equilibrio para poder guiar a sus hijos/as.	Las madres aprendieron a equilibrar una actitud dulce y una que muestre autoridad sabiendo actuar de manera adecuada con cada situación.
Trazar metas a cumplir con los niños utilizando sus habilidades.	Objetivo	Las madres aprendieron que para ver mejorías deben de ir trazando pequeñas metas y trabajar en ellas.	Practicaron el priorizar lo que se va a enseñar.
Desarrollar un sentido de dedicación en donde el tiempo sea marcado por las destrezas y habilidades	Tiempo	Las madres comprendieron que deben ser pacientes para ver los avances en los/as niños/as.	No exigir más de la cuenta.

presentadas por el niño/a.			
Trabajar situaciones adaptándolas a las necesidades individuales del niño/a.	Adaptación	Las madres crearon ideas para enseñarles a sus hijos actividades de la vida diaria.	Identificaron cuales eran las cualidades y desventajas de sus hijos/as
Reconocer los logros y esfuerzos del niño/a en cada una de las actividades realizadas.	Refuerzo positivo	Las madres comprendieron que así obtendrán mayor resultado de las actividades que enseñen a sus hijos/as.	Las madres aprendieron algunas formas de motivar o aplaudir los logros de sus hijos/as.
Evitar las etiquetas con los niños/a, a manera de darle un apoyo consciente.	No comparaciones	Las madres aprendieron a no suponer que hacen sus hijos/as.	Se comprometieron a que darían más oportunidad a sus hijos/as de intentar hacer las cosas por sí mismos.

Brindar la atención y el cariño necesario para que el niño/a se pueda desenvolver con más confianza.	Afecto incondicional	Se concientizaron las madres a demostrar el cariño que tienen hacia sus hijos/as.	Se mejoró la aceptación a la condición de los/as niños/as.
Fomentar un trato adecuado y de cuidado hacia los niños/as.	Entendimiento	Se hizo ver que debemos exigir con forme al nivel de cada niño/a.	Tomaron interés en dar un trato adecuado lleno de amor y paciencia.
Que las madres crean en lo que son capaces sus hijos/as.	Presentación de cortometraje	Las madres reflexionaron sobre las habilidades de sus hijos/as y lo bueno que tienen.	Más entusiasmo para seguir adelante
Inducir a crear ideas para enseñar actividades de la vida diaria	Análisis de casos	Las madres dieron ideas de como poder enseñar actividades de la vida diaria y dieron ejemplos.	Todas las madres participaron.

CONTEXTO EN QUE SE REALIZÓ LA PRACTICA

Se realizó en un contexto en el cual las personas son de pocos recursos y poseen poca educación, así como también se vive un ambiente de inseguridad y pobreza. También se refleja que la mayoría de mujeres que asistieron al taller son parte de una familia desintegrada o una familia en la cual el padre no se involucra en la crianza de los niños. Sin embargo esto facilito que las madres de familia tuvieran confianza y lograran expresarse y contar sus experiencias y necesidades.

Se observó la búsqueda y necesidad que tienen las madres de obtener más información del diagnóstico de sus hijos para poder ayudar a sus niños.

INTENCIONALIDAD DE LA EXPERIENCIA

Esta actividad se realizó con la intención de sensibilizar a los padres y hacerlos ver las cualidades positivas que tienen sus hijos, con forme a esto los padres tengan la noción de las actividades que se pueden trabajar con sus hijos.

Busco que las madres logren comprender a sus hijos y conozcan tanto sus limitaciones como sus habilidades y así poder avanzar en cada actividad nueva que vaya aprendiendo. También se logró orientar a las madres acerca de que actividades son las que le falta aprender a sus hijos/as y que son necesarias para vivir

ESTRATEGIAS METODOLÓGICAS

Durante el taller se utilizaron técnicas de educación popular como por ejemplo carteles y preguntas, se trabajaron temas por medio de dinámicas, juegos y canciones, apoyo mutuo y socialización de experiencias.

También se realizaron análisis de los temas, escucha de opiniones y resolución de dudas.

Las cuales permitieron que las madres se dieran cuenta de que es la necesidad primordial en la independencia y autonomía que sus niño/a necesitan aprender para ir desarrollando esta área.

ANALISIS DEL DESARROLLO DE LA EXPERIENCIA

Fue una actividad muy interesante, se dio adecuadamente en el horario establecido asistieron 10 madres de familia y 2 hermanas de los niños con NEE.

El contenido fue muy enriquecedor para estas madres ya que se trabajó con 10 principios que las ayudan a que el niño y la niña aprendan actividades de la vida diaria tomando en cuenta su condición dependiendo de su diagnóstico.

El tiempo alcanzo para hacer la actividad, las madres participaron activamente.

El único factor negativo que tuvimos fue el clima ya que estaba muy caluroso y una de las mamas se sentía mal por que padece de la presión alta por lo que después de ver el cortometraje destapamos las ventanas para que hubiera mejor ventilación.

RESULTADOS DE LA EXPERIENCIA

La actividad logro que las mamás se desenvolvieran y pudieran comprender mejor a sus hijos, se mostraron contentas y muy participativas, todas pudieron compartir experiencias y consejos juntos. Resulto un éxito ya que todas las mamás participaron, encontraron un mensaje significativo para sus vidas en el cortometraje

Fue muy interesante ver como unas con otras se dan ánimos, consejos acerca de lo que cada una ha vivido y opciones de lugares en los que cada una ha asistido para ayudar a sus hijos.

Así como también fueron capaces de dar ideas para resolver los casos escritos y los casos de su vida propia, me encanto la interacción que hubo ya que con la

ayuda y comentarios de otras madres se sintieron apoyadas unas con otras y comprendieron que lo importante de la independencia y autonomía de sus niños.

Pusieron mucho interés en lograr que ellos sean capaces de realizar las actividades de la vida diaria ya que existen algunas más necesarias para subsistir.

3.3. VALORES AGREGADOS :

Durante la actividad nos pudimos dar cuenta que los niños son capaces de realizar actividades de independencia y autonomía que las madres y hermanas les han enseñado, entre estas actividades podemos mencionar:

4. Joven de 21 años ayuda a su mamá a colocar el negocio en el mercado.
5. Niña de 6 años ya sabe montar a caballo y nadar.
6. Niño de 10 años asiste a clases en una escuela regular.
7. Jovencita de 18 años sabe hacer el desayuno en su casa.
8. Jovencita de 19 años ayuda a su mamá en los quehaceres de la casa.

Es importante mencionar que la mayoría de niños ya son capaces de bañarse, vestirse, comer solos lo cual nos permite observar un avance en su independencia.

Trifoliar de información:

Es una técnica que busca dar información a las personas no solo en lenguaje escrito sino también con el lenguaje visual por medio de imágenes. Por medio de este, se dio a los padres consejos y recomendaciones de cómo podemos ayudar a los/as niños/as en casa para lograr la autonomía e independencia.

Es muy importante que los niños/as con NEE posean Independencia y autonomía personal para lograr una adaptación e inclusión social de estos/as niños/as.

¿QUÉ ES INDEPENDENCIA PERSONAL?

La independencia nos hace capaces de tomar decisiones por nosotros mismos y ser responsables de nuestros actos.

Esto logra que nos podamos conducir por la sociedad de una manera adecuada y no depender completamente de alguien más.

¿QUÉ ES AUTONOMÍA PERSONAL?

La autonomía nos permite sentirnos capaces de tomar una decisión y poder asumir las responsabilidades que esto conlleva.

Nos da iniciativa e interés por aprender cada día más y poder realizar las cosas por nosotros mismos.

10 PRINCIPIOS A TOMAR EN CUENTA PARA ENSEÑAR AUTONOMÍA EN LOS NIÑOS

1. Afecto incondicional: Muéstrale siempre lo mucho que lo/a quieres ya que tu amor es el más sincero que puede encontrar.
2. Actitud: Como padres y encargados debemos de mantener una actitud adecuada la cual no sea demasiada rígida como tampoco demasiada blanda, esto ayudara a que exista un equilibrio y limites en casa.
3. Empatía: Debemos ponernos en el lugar del niño y comprender lo que siente.
4. No comparaciones: No debemos comparar a las personas con los familiares o amigos, ya que no todos somos iguales y cada quien aprende conforme a su ritmo.
5. Tiempo: Aprende a tener paciencia cada actividad que le enseñes a tu hijo/a lo realizara poco a poco.
6. Adaptación: Todo al principio le será difícil pero con la práctica diaria logrará que sea más fácil cada vez.
7. Conocer la dificultad: Debemos conocer las actividades que se le dificulta hacer, para partir primero con las cosas que se le sean más simples.
8. Objetivo: Debemos plantearnos metas claras y cortas partiendo de lo que quiero alcanzar.
9. Entendimiento: Asegúrate que comprendió la instrucción que le das para que no haya malos entendidos.
10. Refuerzo positivo: Es importante que cada conducta positiva que realiza sea premiada esto ayudara a que se esfuerce cada vez más por lograr algo nuevo.

CONSEJOS PARA ESTIMULAR LA INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA EN EL HOGAR

- En casa deben existir reglas.
- Los hábitos se forman por medio de la rutina diaria.
- Debemos hacer sentir útiles a nuestros hijos/as.
- Debemos darle a nuestros hijos pequeñas obligaciones que deben realizar, como por ejemplo guardar su ropa, limpiar sus zapatos ordenar su cuarto, etc.
- si queremos que nuestro hijo/a realice actividades cotidianas debemos enseñarle primero.
- Debemos dar instrucciones simples y claras.
- Si le pido a mi hijo/a que haga algo primero lo debo hacer yo, para que sea más fácil imitarlo.
- Debemos mostrar confianza cuando el niño/a intenta realizar una actividad.
- No debemos exigir que realice algo que no le he enseñado a hacer.
- Dejar que tome decisiones como por ejemplo, decidir que ropa o que zapatos se pondrá.
- Debemos aplaudir cada pequeño logro realizado por nuestro/a hijo/a.
- Siempre debemos saber priorizar las actividades de la vida diaria que le queremos enseñar. Como por ejemplo si un niño ya sabe preparar platillos sencillos de comida pero no sabe aúnir al baño solo, en vez de seguir enseñándole a cocinar primero debo enseñarle a ir al baño.

Realizado por:
Laura Susana Argueta Coronado
Revisado por:
Licda. Rosa Pérez de Chavarría
Col 3452
Licda. Alba García Lemus
Col 5635
Licda. Silvia Guevara
Col340
Licda. Lesbia Cáceres
Col 12185

Universidad de san Carlos de Guatemala Escuela de Ciencias Psicológicas

La independencia y la autonomía personal

Niños y niñas con Necesidades Educativas Especiales

CAPÍTULO IV
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones:

- Se logró orientar a las madres de familia en cuanto a la independencia y autonomía, ya que lograron distinguir la prioridad de las actividades de la vida diaria que desean enseñar, así también lograron construir ideas para resolver y adaptar situaciones con forme a las necesidades de los niños.
- La mayoría de las madres de familia conocen únicamente el nombre del diagnóstico de sus hijos, debido a que no poseen recursos necesarios para asistir a un especialista.
- Las madres identificaron características distintas desde los primeros meses debido a que la mayoría posee hijos mayores al niño y joven con NEE, lo cual les sirvió de referencia para conocer cada etapa del desarrollo.
- La mayoría de hogares siguen un patrón de crianza democrático debido a que ya toman en cuenta a sus hijos en algunas decisiones.
- La independencia que tengan los niños/as depende de la cantidad de estímulos que generen las madres y del conocer sus capacidades, lo cual facilita enseñarles las tareas de la vida diaria.
- Las madres comprendieron que la mejor forma de enseñar es dando el ejemplo y haciéndolo juntos hasta lograr que el niño logre realizarlo por sí mismo.
- La mayoría de madres de familia promueven la autonomía a través de explicarles cómo se realizan las tareas de la vida diaria.

4.2. Recomendaciones:

- Proporcionar a las madres por lo menos una capacitación anual de temas que ayuden al desarrollo social de los niños y jóvenes con NEE.
- Informar por medio de charlas a las madres acerca de los diagnósticos que presentan los niños que asisten al Programa.
- Recomendar a las madres que lleven un control del desarrollo adecuado en sus niños con el médico, para detectar cualquier anomalía.
- Es recomendable que en la familia siempre exista un equilibrio entre la autoridad y la permisividad así tener prudencia al tomar decisiones según el tema a tratar en la familia.
- Estimular diariamente al niño a practicar las actividades de la vida diaria.
- Si enseñamos algo nuevo debemos de ser pacientes e ir al ritmo del niño.
- Acompañar al niño en el proceso de instalación de cada una de las actividades de la vida diaria por medio de realizarlo juntos hasta lograr que lo realice poco a poco.

BIBLIOGRAFÍA

Deficiencia Visual, aspectos psicoevolutivos y educativos. Colección Educación para la Diversidad, Málaga, 1994. Editorial Aljibe. p.25

Déficit de atención e hiperactividad en el niño y adolescente la necesidad de un trabajo conjunto. [En línea] Monografía: Pediatras de Atención Primaria, Asociación de ANDALUCÍA. Apartado de correos 40 - DP 14080. Córdoba. [Consultado el 25 de noviembre del 2013]. Disponible en <http://www.pediatrasandalucia.org>

DIANE E. PAPALIA, SALLY WENDKOS Y RUTH DUNSKIN. Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. 11. México, D.F. 2009. Editorial mcgraw-hill/interamericana editores, s.a. p. 11

DIANE E. PAPALIA, SALLY WENDKOS Y RUTH DUNSKIN. Psicología del desarrollo. De la infancia a la adolescencia. 11. México, D.F. 2009. Editorial mcgraw-hill/interamericana editores, s.a. (cuadro resumen del cuadro de desarrollo que se encuentra en anexos).

F. FERNÁNDEZ, A. LLOPIS Y C. PABLO. La dislexia. Madrid 2006. Editorial Cepe, s.l. p. 73

F. FERNÁNDEZ, A. LLOPIS Y C. PABLO. Niños con dificultades para las matemáticas. Madrid, 2006. Editorial Cepe, s.l. p. 74

Gunzburg. H. C.; test PAC II, 1968 – 1976 (6ºedición)

JEAN AYRES. La integración Sensorial y el niño. México. Editorial Trillas, 1998 (reimpre 2004), p.13

JOSÉ ANTONIO PORTELLANO PÉREZ. La disgrafía. Madrid, 2005. Editorial Cepe, s.l. p.43

JOSÉ ANTONIO PORTELLANO PÉREZ. La disgrafía. Madrid, 2005. Editorial Cepe, s.l. p.44

JUAN, BENITO Y YOLANDA ALONSO. Alumnos superdotados. Sus necesidades educativas y sociales. 2da edición.. Buenos aires, 2004. Editorial Bonum. p. 5

JUAN LUÍS CASTEJON COSTA. Unas bases psicológicas de la educación especial. 3ra edición revisada, 2007. Editorial Club Universitario. p.232

JUAN ROMERO Y ROCÍO CERVÁN. Dificultades en el Aprendizaje: Unificación de Criterios Diagnósticos. [En línea] Volumen Nº 1. ISBN:84-689-1108-9 p.8 [Consultado el 4 de noviembre del 2013]. Disponible en <http://www.uma.es/media/files/LIBRO_I.pdf>

MARÍA HELENA LANDÁZURI JARAMIL. Índice de inclusión: aplicación en un centro educativo de Quito desde la perspectiva de la familia. [en línea] 3ra Edición, publicado 2009. [Consultado 14 de enero 2014] Disponible en <http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/10178/1/38068.pdf>

MARÍA VICTORIA RUIZ DÍAZ. El papel de la familia en la educación de alumnado con necesidad específica de apoyo educativo, revista innovación y experiencias educativas. [En línea] publicado octubre 2010. [Consultado 28 abril 2014] Disponible en <http://www.csi-csif.es/andalucia/modules/mod_ense/revista/p>

LAURA LUZ DE LUDICIBUS. Trastornos generalizados del desarrollo. [En línea] revista argentina de clínica neuropsiquiatría, vol.17 no. Publicada el 1, junio 2011 pág. 7. [Consultado 20 noviembre 2013]. Disponible en <http://www.alcmeon.com.ar/17/02_desarrollo65.pdf>

LAURA LUZ DE IUDICIBUS. Trastornos generalizados del desarrollo. [En línea] Revista Argentina de Clínica Neuropsiquiátrica, vol. 17, Nº 1, junio de 2011, págs. 5 a 41 [Consultado 22 de noviembre 2013]. Disponible en <http://www.alcmeon.com.ar/17/02_desarrollo65.pdf>

Los derechos de los niños prevalecen sobre los derechos de los demás. [En línea] Constitución Política República de Colombia 1991 (Artículo 44) pag. 3. [Consultado el 25 de noviembre del 2013]. Disponible en <http://www.udea.edu.co/portal/page/portal/bibliotecaSedesDependencias/unidadesAcademicas/FacultadMedicina/BilbiotecaDiseno/Archivos/PublicacionesMedios/BoletinPrincipioActivo/4_la_familia_y_su_relacion_con_la_crianza.pdf

Manual de atención al alumnado con necesidades específicas de apoyo educativo derivadas de discapacidad auditiva, [En línea], pág. 9, [consultado 23 octubre 2013]. Disponible en http://www.juntadeandalucia.es/educacion/portal/com/bin/contenidos/pse/orientacionyatenciondiversidad/educacionespecial/manualdeatencionalalumnadoneae/1278666685450_07.pdf

Manual Diagnóstico y Estadístico de los Trastornos Mentales DSM-IV-TR.[En línea] American psychiatric association. Barcelona2002 Masson.[Consultado el 26 de noviembre] Disponible en <www.picomed.net>

Normas de desempeño del programa Head start sobre los servicios para niños con discapacidades. [En línea], 45 CFR Parte 1308. [Consultado el 28 de octubre del 2013]. Disponible en https://eclkc.ohs.acf.hhs.gov/hslc/Espanol/head-start-pps/Parte1308.htm#top

VICTOR RUGGIERI Y CLAUDIA ARBERAS. Trastornos generalizados del desarrollo aspectos clínicos y genéticos, actualizaciones en neurología infantil. [En línea] medicina (buenos aires) 2007; 67/1: 569-58. [Consultado 7 noviembre 2013]. Disponible en <www.Scielo.org.ar/meddba/v67n6s1/v67n6sa06.pdf>

ZENDERLAND, LEILAMEASURING MINDS Y HENRY. Herbertgoddard and the origins of American intelligence testing. Cambridge University (1998) Editorial Cambridge

4. ANEXOS: Anexo 1: guía de observación

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Unidad de Graduación Profesional
-CIEPS- Centro de investigaciones psicología
Guía de observación

Título: Orientación a padres/madres de niños con necesidades educativas especiales que asisten al Programa de Desarrollo Psicológico (DEPSIC).

Instrucciones: coloque el número de padres o madres que realizan lo que indica el reactivo en la casilla que indique su respuesta.

Rubro a calificar	Si	No	A veces
Los padres y madres van a dejar sus hijos a DEPSIC			
Los padres y madres muestran un gesto agradable al ver a sus hijos.			
Los niños y niñas se muestran contentos al ver a sus padres			
Los padres y madre permiten que sus hijos jueguen con más niños.			
Se observa desinterés en las acciones que realizan los hijos			
Los padres y madres permiten que ellos y ellas realicen actividades solos como el caminar, subir y bajar gradas, etc.			
Cuando los padres y madres no se encuentran los niños se desenvuelven con otras personas			

Los niños y niñas que son acompañados por sus hermanos se observan rechazados por los mismos.			
Existe interés por parte de los padres hacia sus hijos			
Las madres asume la responsabilidad de padre y madre			
Se observa interés por estimular el desarrollo en sus hijos/as.			

Ficha Técnica

Nombre	Guía de Observación
Autor	Laura Susana Argueta Coronado
Objetivo	Observar la dinámica familiar en la que viven los niños y niñas con NEE.
Que mide	• Interés por los niños y niñas con NEE
Reactivos	• 11
Tiempo de resolución	30 minutos
Forma de aplicación	grupal

Anexo2: Planificación de talleres

TALLER #1 Tema: Sensibilización"

Objetivo General:

- Sensibilizar a los padres y madres de cada uno de los niños atendidos dentro del centro, reconociendo su condición de personas antes que la dificultad que presentan.

Objetivos específicos:

- Promover la participación y apoyo entre los padres y madres, para lograr un mejor vínculo socio afectivo, que conduzca a un apoyo adecuado para los niños y niñas con NEE.
- Propiciar los elementos necesarios, para contribuir el desarrollo de una mejor labor terapéutica, en pro de la población atendida.

Desarrollo del taller:

- Bienvenida.
- Motivación inicial, a través de escuchar y entonar una canción "celebra la vida"
- Compartir acerca de la canción y la relación que puede tener acerca de las experiencias que se ha tenido con estos niños y niñas.
- Explicación de principios, llevados a cabo para sensibilización.

Objetivos Específicos	Principio a trabajar	Actividad	Descripción	Recursos
Entender al otro en su situación en vez de criticarlo.	Empatía	Cambio de prenda	Los participantes intercambian alguna prenda que posean en ese momento con otro participante, a manera de que los mismos experimenten lo que posiblemente siente la otra persona con la prenda que se intercambió.	Prendas de vestir
Enmarcar las posibles dificultades que presente el niño, para brindarle el apoyo necesario.	Conocimiento de la dificultad	Habla con el lápiz Escribe con el pie	Cuatro personas pasan al frente a leer un trabalenguas con dos lápices dentro de la boca, los demás participantes tratan de escribir con el pie lo que escuchan de quienes leen.	Lápices Hojas trabalenguas
Implantar una actitud adecuada hacia el apoyo que se da, para el mejoramiento de la calidad de vida del niño.	Actitud	Militar y Hada	Se solicita la colaboración de dos participantes, ellos salen del salón, a uno se le colocan accesorios de militar y al otro de hada, se les solicita que ingresen al salón, el que se disfraza de militar dará órdenes concretas y exigentes, por su parte la persona que se disfrace de hada será dulce y motivara la participación.	Accesorios de militar Accesorios de hada
Trazar metas a cumplir con los niños utilizando sus habilidades.	Objetivo	Juguemos al avión	Se le dará a cada participante hojas en blanco, con las cuales deberá elaborar un avión, se trazara una meta para que el avión llegue a la misma, si no lo logran pueden intentarlo de nuevo, el objetivo es que el avión alcance la línea marcada.	Hojas
Desarrollar un sentido de dedicación en donde el tiempo sea marcado por las destrezas y habilidades presentadas por el niño.	Tiempo	Rompecabezas	Se pide la colaboración de dos participantes a las cuales se les vendarán los ojos, deberán con los ojos vendados armar un rompecabezas, si no lo logran se solicitara ayuda a otros participantes para que las guíen.	Venda Rompecabezas
Trabajar situaciones adaptándolas a las necesidades individuales del niño.	Adaptación	globos	Se pide la colaboración de 1 participante, al mismo se le colocarán varios globos en distintas partes del cuerpo, se les solicitara a los demás participantes que le pidan que realice ciertas actividades, como saltar o correr.	globos

Reconocer los logros y esfuerzos del niño en cada una de las actividades realizadas.	Refuerzo positivo	Papelitos debajo de la silla	Leer la actividad que dice el papelito que se encuentra debajo de la silla y realizar distintas actividades, de las cuales se requiere participación, las mismas serán recompensadas con algo simbólico.	Premio
Evitar las etiquetas con los niños, a manera de darle un apoyo consciente.	Des estigmatizar	El sapito	Se le solicitara ayuda a un participante, el mismo o la misma deberá salir del salón, se le indicara que cuando entre con algo que simbolice a un sapito, tendrá que poner a todos a bailar, mientras tanto dentro del salón los que están sentados deben de colocar en un papel lo que piensan de los sapos.	Máscara papeles
Brindar la atención y el cariño necesario para que el niño se pueda desenvolver con más confianza.	Afecto incondicional	Encuentra tu instrucción	Se colocara detrás del gafete instrucciones de tipo afectivo que los participantes deben de realizar, se les solicitará que las busquen y que las ejecuten.	Gafete con instrucciones
Fomentar un trato adecuado y de cuidado hacia los niños.	Entendimiento	El huevo	Se pide a los participantes que se coloquen en dos hileras, luego se coloca un huevo en el cuello del primer participante, deben pasarse el huevo de ida y de regreso con el cuello sin utilizar las manos.	Huevos

- Despedida.
- Refacción.

TALLER #2 Tema: “Independencia”

Objetivo General:

Brindarles una orientación a los padres de familia para que logren fomentar la independencia de los niños con NEE.

Objetivo Específico:

Propiciar un espacio en el cual con la ayuda de los demás padres logren dar solución a un caso para fomentar la independencia en los niños con NEE.

Expresar las ideas de solución de cada grupo con todos los padres y madres para fortalecer sus conocimientos e ideas.

Desarrollo del taller:

- Bienvenida.
- Motivación inicial, a través de observar el cortometraje del circo de la mariposa.
- Compartir el mensaje que les dejo el cortometraje.
- Formar de 2 a 3 grupos.
- Repartirles 1 caso a cada uno, el cual deben leer, analizar y darle solución al problema en grupo.
- Elegir a 2 integrantes como representante los cuales deben de pasar al frente a contarle a los demás que caso les toco y que soluciones dieron al caso.
- Habrá una intervención en cada caso para orientar adecuadamente las ideas aportadas por los padres y madres y para mostrarles actividades alternativas para dar soluciones a los casos.
- Se resolverán dudas de sus casos propios y se darán ideas para promover la independencia partiendo de la habilidades que posean los niños/niñas y jóvenes.
- Despedida
- Refacción

Casos del taller # 2

- Francisco un niño de 10 años, tiene retraso mental, presenta dificultad para hablar claramente, y su mamá no le comprende lo que desea comunicar. Como lo ayudarías a lograr comunicarse.

- Ana una niña de 12 años, tiene una discapacidad física en sus brazos ya que tiene poca movilidad en ellos, presenta dificultad para peinarse y cepillarse los dientes, lo cual es necesario para su higiene personal. Como la ayudarías a que aprenda a peinarse y cepillar sus dientes.

- Josué un joven de 18 años, presenta una sordera, es muy bueno para las habilidades manuales y le gusta cocinar, trata de adaptarse a los espacios y le agrada estar con más personas, sus padres ya están muy grandes y les preocupa que pasara con el cuándo fallezcan debido a que no hay quien lo sostenga económicamente.

Anexo 3: Entrevista a padres

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Unidad de Graduación
-CIEPS- Centro de investigaciones psicología

Entrevista a padres

Tema: "Orientación a padres y madres de niños y niñas con Necesidades Educativas Especiales"

Nombre de su hijo/a: _____

Edad de su hijo/a:_____

Escolaridad:_____

Nombre del padre o madre: _____

Escolaridad: _____

Ocupación: _____

Instrucciones: Marca con una "x" en el círculo de la respuesta correcta y conteste las preguntas con la mayor sinceridad.

1. Conoce usted el diagnóstico de su hijo/a:

   Si ○ no ○

2. ¿Qué diagnóstico tiene su hijo/a?

   _____

3. ¿Qué especialista le dio el diagnóstico?

   _____

4. ¿Qué edad tenía su hijo/a cuando usted supo que tenía necesidades educativas especiales?

   _____

5. ¿A qué edad camino su hijo/a?

_____

6. ¿A qué edad aviso su hijo/a para ir al baño?

_____

7. ¿A qué edad dijo su hijo/a sus primeras palabras?

_____

8. ¿En qué momento se dio cuenta que su hijo/a tenía características diferentes en su desarrollo al compararlo con otros niños?

   _____
   _____

9. A continuación le mencionare ciertas características necesito que me diga con cuales se identifica usted.

Tiene el control de todo en casa	
Es muy exigente con sus hijo/a	
Tiene normas en casa	
Exige obediencia	
Es comunicativo	
Es afectivo	
Castiga y regaña	
Premia por las buenas obras	
No castiga	
Les permite hacer todo	
Exige responsabilidades	
Es responsable con el cuidado de sus hijos/as	
Le importa lo que sus hijos hagan	
Le importa más su trabajo que sus hijos/as	
Protege mucho a su hijo/a	

10. ¿Cómo anima a su hijo/a con Necesidades Educativas Especiales a realizar actividades de la vida diaria, para lograr su independencia personal?

    _____
    _____

Ficha Técnica

Nombre	Entrevista a padres
Autor	Laura Susana Argueta Coronado
Objetivo	Identificar si los padres conocen el diagnostico de sus hijos/as. Identificar a qué edad los padres supieron que su hijo/a tenía características diferentes los demás según su desarrollo. Identificar qué tipo de crianza prevalece en las familias. Identificar de qué manera animan al niño/a a realizar las cosas por sí solo.
Que mide	• Diagnóstico. • Identificación de características del desarrollo. • Tipo de crianza. • Promoción de la independencia en casa.
Reactivos	• 9 preguntas y una tabla de 15 rubros
Tiempo de resolución	15 minutos
Forma de aplicación	Individual con los padres o las madres.

Anexo 4: Test PAC II

Universidad de San Carlos de Guatemala
Escuela de Ciencias Psicológicas
Unidad de Graduación Profesional
-CIEPS- Centro de investigaciones psicología

Test Pac II

Tema: "Orientación a padres y madres de niños y niñas con Necesidades Educativas Especiales"

Instrucciones: Marque con una "X" las actividades que realiza su hijo/a con Necesidades Educativas Especiales.

AYUDA DE SI MISMO			
		HABITOS EN LA MESA	
1	A	Utiliza la cuchara cuando come, sin requerir ayuda	
2	A	Bebe sin derramar, sosteniendo el vaso con una sola mano	
10	B	Usa el tenedor sin dificultad	
19	B	Es capaz de tomar bebida por si mismo y sin ayuda	
34	C	Se sirve así mismo y come sin requerir demasiada ayuda	
51	C	Usa el cuchillo para extender la mantequilla o jalea	
69	E	Usa el cuchillo para cortar sin mucha dificultad	
92	E	Come con cuchillo y tenedor, sin requerir ayuda	
93	F	Se sirve liquido de un pichel o jarra	
109	G	Utiliza cuchillo para pelar la fruta	
		MOVILIDAD	
3	A	Sube escaleras	
4	A	Baja escaleras	
20	B	Sabe andar en bicicleta	
35	C	Sube escaleras, apoyando el pie en cada escalón sin agarrarse	
36	C	baja escaleras, apoyando el pie en cada escalón sin agarrarse	
52	D	Va por casa vecinas y sitios cercanos	
70	E	Requiere pequeña supervisión, cuando juega fuera de casa y puede estar ausente una hora o mas	
71	E	Sale con otros sin necesitar mucha supervisión	
94	F	Anda por la vecindad sin vigilancia pero no cruza calles	

110	G	Anda por la vecindad sin vigilancia pero cruza calles	
		RETRETE Y LAVADO	
5	A	Se asea en el baño, pero con algún que otro accidente	
21	B	Pide ir al baño o va regularmente sin pedirlo	
22	B	Se lava las manos adecuadamente, sin mucha ayuda	
37	C	Se cuida así mismo en el baño, se limpia y se lava las manos	
38	C	Se lava las manos con jabón aceptablemente	
53	D	Lava su cara más o menos bien	
54	D	Se cepilla los dientes	
72	E	Se cepilla y peina el pelo	
96	F	Se baña adecuadamente todo el cuerpo, sin mucha supervisión	
111	G	Prepara sus cosas para bañarse	
		VESTIDO	
6	A	Se quita los calcetines o calcetas	
7	A	Ayuda cuando lo visten	
23	B	Se quita y se pone prendas sencillas de vestir	
24	B	Se desabrocha botones accesibles	
39	C	Se pone el cincho	
55	D	Se desviste por las noches sin mucha supervisión	
73	E	se viste en la mañana con poca supervisión	
74	E	Se pones las ropa	
96	F	Se ata los zapatos	
112	G	Se pone la corbata o se amarra cintas en el cabello	
COMUNICACION			
		LENGUAJE	
8	A	Obedece instrucciones sencillas	
9	A	Entiende ordenes que contengan: sobre, dentro, detrás, debajo	
26	A	Narra experiencias de una forma sencilla	
36	B	Usa frases que se comprenden	
40	C	Puede definir palabras sencillas	
56	D		
57	E	Une frases complicadas que contienen: porque, pero, etc	
75	F	Puede entender direcciones arriba, abajo, izquierda, derecha	
113	G	Puede repetir una historieta sin mucha dificultad	
		DIFERENCIAS	
10	A	Puede señalar diferencias(niño-hombre)	
27	B	Puede discriminar colores clasificándolos	
41	C	Diferencia entre corto, largo, grande, pequeño	
58	D	Discrimina y nombra 4 o más colores sin equivocarse	
59	D	Se refiere correctamente a la mañana y tarde	
76	E	Reconoce la derecha e izquierda en si mismo	
77	E	Nombra los días de la semana reconoce algunos días	

78	E	Comprende la diferencia entre un día de la semana, un minuto de la hora	
98	F	Conoce los cuartos de la hora	
114	G	Asocia la hora del reloj con distintas acciones y conocimientos	
		MANEJO DE NUMEROS	
11	A	Distingue entre pocos y muchos	
28	B	Puede dar uno o dos objetos	
42	C	Puede contar diez cosas	
43	C	Puede restar con números hasta cuatro	
60	D	Puede ordenar objetos por su tamaño	
79	E	Puede contar mecánicamente de 30 o más objetos	
80	E	Puede reconocer conjunto de números de más de 13 entendiendo la resta	
81	E	Puede reconocer monedas	
99	F	Puede reconocer billetes	
115	G	Puede dar vuelto a más de un quetzal	
		TRABAJOS CON PAPEL Y LAPIZ	
12	A	Agarra el lápiz y puede imitar rasgos verticales y circulares	
29	B	Puede copiar círculos	
44	C	Dibuja hombre con piernas y cabeza	
61	D	Dibuja hombre y cosas	
82	E	Escribe un nombre con mayúscula y lo reconoce entre otras palabras o nombres impresos	
83	E	Puede reconocer 40 o más palabras	
100	F	Escribe su nombre en letra de carta	
101	F	Lee instrucciones escritas en los transportes públicos	
102	F		
114	G	Lee los impresos sencillos en la televisión	
		SOCIABILIZACION	
		JUEGOS	
13	A	Juega en compañía de otros, pero no colaborando	
30	B	Espera su turno y puede participar a veces	
45	C	Juega cooperativamente con otros	
46	C	Se interesa en divertir a otros	
62	D	Juega juegos competitivos por el: escondite o la llevas	
63	D	Interpreta historias que a oído	
64	D	canta, baila, oyendo la música, pode discos	
84	E	Juega juegos de mesa sencillos	
103	F	juega juegos de pelota con otros	
117	G	Juega juegos cooperativos y sigue las reglas	
		ACTIVIDADES DE CASA	
13	A	Busca y trae lo que se le pide	

30	B	Ayuda en las labores domesticas	
47	C	Hace pocos recorridos fuera de la casa	
55	D	Es enviado a la tienda y lleva de regreso el vuelto	
85	E	Se le confía dinero en los mandados	
86	E	Va a la tienda y trae lo que se le pide	
87	E	Asume responsabilidades pequeñas	
104	F	Ayuda en casa, va a la tienda a traer lo que se le pide	
105	F	Hace tareas rutinarias pero sencillas sin supervisión	
118	G	Hace tareas rutinarias más complicadas	
		OCUPACION	
		HABILIDAD MANUAL	
15	A	Puede insertar cuencas	
16	A	Puede atornillar una tuerca	
32	B	Puede cortar con tijeras	
48	C	Puede hacer uso constructivo de plantilla bloques de construcción etc.	
49	C	Puede recortar figuras o fotos aunque no sea con precisión	
66	D	Puede enrollar hilo con cierta regularidad	
67	D	Puede levantar construcciones con materiales apropiados	
88	E	Puede cortar trapos con tijera	
106	F	Puede apilar papeles de una forma correcta	
119	G	Puede cortar con mucha precisión	
		AGILIDAD	
17	A	Pude dar una patada a la pelota sin caerse	
33	B	Puede dar saltos con ambos pies	
50	C	Puede estar durante 10 segundos en puntillas	
68	D	Puede dar brincos sobre ambos pies	
89	E	Usa el martillo correctamente	
90	E	Puede tirar la pelota y dar al blanco a una distancia de un metro	
91	E	Utiliza los juegos del parque sin peligro	
107	F	Utiliza herramientas, utensilios de cocina y aparatos de jardín	
108	F	Puede andar equilibrado de puntitas e inclinado hacia adelante	
120	G	Puede andar equilibrado de puntitas en posición de cuclias	

_____

14Gunzburg. H. C.; test PAC II, 1968 – 1976 (6ºedición)

Ficha Técnica

Nombre	Evaluación de Desarrollo personal y social Pac II
Autor	H. C. Gunzburg
Objetivo	Evalúa el progreso del comportamiento social y desarrollo personal con forme a su independencia.
Que mide	• Ayuda de sí mismo: • Comunicación • Socialización • ocupación
Reactivos	Independencia Personal: • 10 Hábitos de la mesa • 10 Movilidad • 10 retrete y lavado • 10 vestido Comunicación: • 8 Lenguaje • 10 diferencias • 10 manejo de números • 10 trabajo con papel y lápiz Socialización: • 10 juegos • 10 Actividades de la casa Ocupación: • 10 Habilidad Manual • 10 Agilidad
Tiempo de resolución	30 minutos
Forma de aplicación	De forma individual.

Anexo 5: Fotografías de los talleres

- Fotografías del taller #1 Taller 1 sobre “aceptación, independencia y autonomía”

Actividad de no comparaciones

Actividad de comprensión de la dificultad y el tiempo

Actividad sobre actitud

- Fotografías del taller # 2 “Independencia y autonomía”

Reflexión del cortometraje del “circo de la mariposa”

Análisis de casos

Retroalimentación y refacción