

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN

I. PLANTEAMIENTO Y JUSTIFICACIÓN DEL PROGRAMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El Síndrome de Down se caracteriza básicamente por ser:

Una alteración genética causada por la existencia de material genético extra en el cromosoma (del par) 21 que se traduce en discapacidad intelectual. La incidencia estimada del síndrome de Down a nivel mundial se sitúa entre 1 de cada 1.000 y 1 de cada 1.100 recién nacidos. (Naciones Unidas, s/f)

La preocupación por la educación e integración social de las personas con Síndrome de Down tanto de padres, instituciones, etc., ha sido fundamental para los avances alcanzados en estos aspectos educativos.

La educación especial en Latinoamérica ha tenido muchos avances en los últimos años en cuanto a las disposiciones normativas y cierta visibilidad social con respecto a esta población, sin embargo, la UNESCO hace constar que las más grandes debilidades se encuentran en la falta de personal cualificado, infraestructura y políticas coordinadas.

En Bolivia se estima que son 1699 casos de personas con Síndrome de Down, el Ministerio de Salud (2018) menciona que *“El departamento que reporta el mayor número de casos de Síndrome de Down, en Bolivia, es Santa Cruz con 1.249 personas”*, en tanto el proceso de inclusión de niños con discapacidad en la educación regular es un verdadero reto para la Educación Boliviana, si bien la normativa legal desde la ley N° 071 “Avelino Siñani y Elizardo Pérez” remarca la importancia de una educación inclusiva e integral de las y los bolivianos, sin embargo en las unidades educativas del país ha significado un reto muy complejo, ya requiere de un trabajo que va más allá de las adaptaciones curriculares, hablamos de una inclusión real y amplia.

Cid (2019) menciona que los niños y niñas con Síndrome de Down específicamente, *“... presentan una discapacidad intelectual que, entre otras áreas, afecta a la adquisición y desarrollo del lenguaje, lo que entorpece su desarrollo individual y perjudica sus relaciones sociales”*, la atención y estimulación de las áreas de desarrollo psicoeducativo (cognitivo, psicomotricidad y

habilidades sociales) adecuada desde edades tempranas les ha de permitir un desarrollo integral óptimo para lograr su autonomía, y así lograr una inclusión eficaz en la educación regular y la sociedad. Por lo tanto, es importante centrarse en un plan de acción (decisiones y acciones) largo, activo en lo psicológico y educativo, mediante la potenciación o refuerzo de sus habilidades y capacidades.

Toda persona puede progresar si se le ofrece el apoyo adecuado, lo cual es un reto del entorno proporcionar diferentes sistemas de apoyo que hagan que se avance hacia una mayor calidad de vida.

Tomando en cuenta estos datos se plantea implementar un *Programa de Apoyo Psicoeducativo a Niños, Niñas con Síndrome de Down*, que asisten a los diversos centros de educación especial, ya que tienen la posibilidad de desarrollar habilidades cognoscitivas y socioafectivas que le permitirán formar parte de una educación regular inclusiva y así también lograr su autonomía personal.

1.2. JUSTIFICACIÓN

Para la sociedad boliviana la población con discapacidad ha sido visible desde la promoción de sus derechos hasta la inclusión en el Sistema de Educación regular formal, sin embargo, los procesos de inclusión siguen significando un gran reto para las instituciones gubernamentales e instituciones educativas.

La necesidad de implementar un Programa de Apoyo Psicoeducativo a Niños, Niñas con Síndrome de Down en establecimientos de educación especial, se justifica a partir de las siguientes razones:

1. Los Centros de Educación Especial tienen la tarea de diagnosticar y estimular el desarrollo del proceso de aprendizaje de la persona con discapacidad, para de esta manera generar las condiciones psicosociales que les permitan una inclusión más efectiva en el aula, asimismo el apoyo constante en su proceso de aprendizaje. Por supuesto es de vital importancia el compromiso total de los padres y tutores en este proceso.

2. El Programa de Apoyo Psicoeducativo a Niños y Niñas con Síndrome de Down es necesario para colaborar a las familias de escasos recursos que se hallan en esta condición, toda vez que la asistencia particular a los niños que viven con el mencionado síndrome resulta complejo y costoso en términos económicos.

3. El Programa de Apoyo Psicoeducativo a Niños y Niñas con Síndrome de Down viene a optimizar la calidad de la educación especial, principalmente en aquellos establecimientos donde no se cuenta con el adecuado número de profesionales psicólogos a cargo de esta labor. Asimismo, el programa de referencia al cumplimiento de sus objetivos, tanto general como específicos brindará mejor calidad de vida al sector beneficiario.

Por lo tanto, podemos concluir diciendo que este programa cuenta con validez: **Metodológica;** porque se creará un programa que podrá ser usado por otros profesionales, maestros y padres de familia, en función a las necesidades psicoeducativas de los niños de forma individualizada y adaptada a forma virtual ante la emergencia sanitaria de COVID 19.

Práctica; porque vendrá a coadyuvar esta importante tarea de poder ayudar a que los niños desarrollen y potencien sus capacidades cognitivas, psicomotrices y habilidades sociales,

que les permitan un mayor desenvolvimiento e integración tanto en la educación regular como en la sociedad, con el propósito de mejorar la calidad de vida.

CAPÍTULO II

DISEÑO TEÓRICO

CAPÍTULO II

DISEÑO TEÓRICO

II. DISEÑO TEÓRICO

2.1.OBJETIVO GENERAL

- ✓ Elaborar un Programa de Apoyo Psicoeducativo que incremente el nivel cognitivo, psicomotricidad, habilidades socio-afectivas de niños y niñas con Síndrome de Down que asisten a Centros de Educación Especial.

2.2.OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- ✓ Proponer los instrumentos que permitan una evaluación diagnóstica sobre el nivel de desarrollo alcanzado en las áreas: cognitivo, psicomotricidad, desarrollo socio-afectivo que logran los niños y niñas con Síndrome de Down.
- ✓ Diseñar actividades que fortalezcan la capacidad cognitiva en áreas percepción, memoria y atención.
- ✓ Diseñar actividades para fortalecer la psicomotricidad en áreas de motricidad fina y motricidad gruesa.
- ✓ Diseñar actividades para mejorar la socioafectividad en áreas de cuidado personal, inteligencia emocional y vida diaria.
- ✓ Proponer los instrumentos que permita una evaluación diagnóstica sobre el nivel de desarrollo alcanzado en las áreas: cognitivo, psicomotricidad, desarrollo socio-afectivo que logran los niños y niñas con Síndrome de Down para determinar el impacto del programa.

CAPÍTULO III

MARCO TEÓRICO

CAPÍTULO III MARCO TEÓRICO

III. MARCO TEÓRICO

3.1. Discapacidad Intelectual

El término definido como discapacidad intelectual se alinea mejor con las prácticas profesionales actuales que se centran en las conductas funcionales y los factores contextuales, proporcionando una base lógica para la provisión de apoyos individualizados. Es menos ofensivo para las personas con discapacidad y es más consistente con la terminología internacional.

Según Luckasson y Cols, (2011) citado por Schaclok refiere que “la discapacidad intelectual se caracteriza por limitaciones significativas tanto en el funcionamiento cognitivo como en la conducta adaptativa tal y cómo se ha manifestado en habilidades adaptativas conceptuales, sociales y prácticas. Esta discapacidad se origina antes de los 18 años” (Schaclok, 2009)

Definición que también fue adoptada por la OMS y de esta manera se mantiene en vigencia.

3.1.1. Diagnóstico

Según Behrman, Kliegman y Jenson (2004) para el diagnóstico “...*debe tenerse en cuenta otros trastornos que puedan afectar a la capacidad cognitiva, antes de hacer el diagnóstico de la discapacidad intelectual*”. Para llevar a cabo el diagnóstico formal de discapacidad intelectual requiere la aplicación de test individuales funcionamiento adaptativo.

Hay varios sistemas de clasificación de enfermedades, uno de ellos sería el Manual diagnóstico y estadístico de Trastornos Mentales (DSM-V), publicado por la Asociación Americana de Psiquiatría, donde se recogen minusvalías como:

- La discapacidad intelectual leve (C.I. entre 50-55 y aproximadamente 70).
- La discapacidad intelectual moderada (C.I. entre 35-40 y 50-55).
- La discapacidad intelectual severa o grave (C.I. entre 20-25 y 35-40).
- La discapacidad intelectual profunda (C.I. inferior a 20 o 25).
- La discapacidad intelectual no especificada (cuando existe clara presunción de retraso mental, pero la inteligencia del sujeto no puede ser evaluada mediante los test usuales).

Algunas discapacidades con características físicas se suelen detectar en el momento del parto, mientras que las discapacidades intelectuales pueden detectarse en los primeros meses, si la discapacidad intelectual tiene un grado profundo, según Ibañez y Col. (2014) menciona que “...en caso de que la discapacidad intelectual sea de un grado más ligero, puede pasar desapercibida durante los primeros años de vida, pero son detectadas en el periodo de enseñanza obligatoria”.

Sobre el cociente intelectual de los hijos e hijas que presenten una discapacidad intelectual, Ibañez (2014) afirma que *“no es conveniente hablar o insistirles a los padres sobre ello, para evitar que efectúen comparaciones con niños y niñas sin problemas”*.

Varios autores (Alfonso. Ibañez y Mudarra, 2014) decían que es muy importante saber que el CI no es invariable, ya que corresponde al momento en que se realiza dicho diagnóstico, pero no se asegura que el cociente no varíe al cabo de unos años. El nivel de inteligencia general de una persona (Biasini, 2005) ha de ser evaluado en lo cognitivo, en el lenguaje, en lo motor, en los dominios sociales y en otras habilidades.

3.1.2. Sistemas de Apoyo

Adroher (2004) cita a Luckasson quien explica que es sabido, que el funcionamiento humano mejora con el uso de apoyos individualizados definidos como *“recursos y estrategias que pretenden promover el desarrollo, educación, intereses y bienestar personal de una persona y que mejoran el funcionamiento individual”*.

Hay una congruencia entre los individuos y sus entornos, facilitando el funcionamiento humano, esto significa que *“facilitar dicha congruencia implica dos cosas; determinar el perfil y la intensidad de la necesidad de apoyos de una persona concreta...”* y proporcionar los apoyos necesarios para mejorar su funcionamiento humano.

Los autores Wehmeyer et al. 2008 y Schaclock afirman que en los últimos 5 años ha habido un notable cambio en la sociedad como avances en la comprensión del funcionamiento intelectual y la conducta adaptativa, avances en la teoría y las estrategias de evaluación que permiten el uso de procedimientos estadísticos para controlar el error de medida, los efectos de la experiencia y los cambios normativos. Wehmeyer et al. 2008 dicen que *“el término de discapacidad intelectual requiere que la sociedad responda con intervenciones individuales y que resalten el papel de los apoyos para mejorar el funcionamiento humano”*.

3.2. Síndrome de Down

El síndrome de Down es conocido según CIE-10 (Q90) como una “*Cromosomopatía, la más frecuente de todas, consistente en una trisomía del cromosoma 21*”, es un trastorno genético que se produce durante la división celular anormal, puesto que se produce una copia adicional ya sea total o parcial del cromosoma 21. Este material genético adicional provoca cambios en el desarrollo y en las características físicas relacionadas con el síndrome de Down.

El síndrome de Down suele variar en gravedad de un individuo a otro, y esto llega a provocar incapacidad intelectual y retrasos en el desarrollo durante toda la vida de la persona. Es el trastorno cromosómico genético y la causa más frecuente de las discapacidades de aprendizaje en los niños. También suele ocasionar otras anomalías médicas, como trastornos digestivos y cardíacos.

Una mejor comprensión del síndrome de Down e intervenciones de estimulación tempranas pueden incrementar mucho la calidad de vida de los niños y de los adultos que padecen este trastorno, y los ayudan a tener vidas satisfactorias.

3.2.1. Descubrimiento del Síndrome de Down

El síndrome de Down debe su nombre al apellido del médico británico John Langdon Haydon Down, que fue el primero en describir en 1866 las características clínicas que tenían en común un grupo concreto de personas, sin poder determinar su causa. Sin embargo, fue en julio de 1958 cuando el genetista francés Jérôme Lejeune descubrió que el síndrome consiste en una alteración cromosómica del par 21 (Down España, 2018).

Por tanto, la trisomía 21 resultó ser la primera alteración cromosómica hallada en el hombre. El primer informe documentado de un niño con SD se atribuye a Jean Étienne Dominique Esquirol en 1838, denominándose en sus inicios “cretinismo” o “idiocia furfurácea”. P. Martin Duncan en 1886 describe textualmente a “una niña de cabeza pequeña, redondeada, con ojos achinados, que dejaba colgar la lengua y apenas pronunciaba unas pocas palabras”.

En ese año el médico inglés John Langdon Down trabajaba como director del Asilo para Retrasados Mentales de Earlswood, en Surrey, realizando un exhaustivo estudio a muchos de sus pacientes. Con esos datos publicó en el London Hospital Reports un artículo titulado: “Observaciones en un grupo étnico de retrasados mentales” donde describía pormenorizadamente

las características físicas de un grupo de pacientes que presentaban muchas similitudes, también en su capacidad de imitación y en su sentido del humor.

3.2.2. Causas genéticas del S.D.

Las células humanas generalmente contienen 23 pares de cromosomas. Un cromosoma en cada par proviene de tu padre, el otro de tu madre, según la revista digital Mayo Clinic menciona que *“El síndrome de Down es un trastorno genético que se origina cuando la división celular anormal produce una copia adicional total o parcial del cromosoma 21”*.

Estas anomalías en la división celular provocan una copia adicional parcial o total del cromosoma 21. Este material genético adicional es responsable de los rasgos característicos y de los problemas de desarrollo del síndrome de Down. Cualquiera de estas tres variaciones genéticas puede causar síndrome de Down:

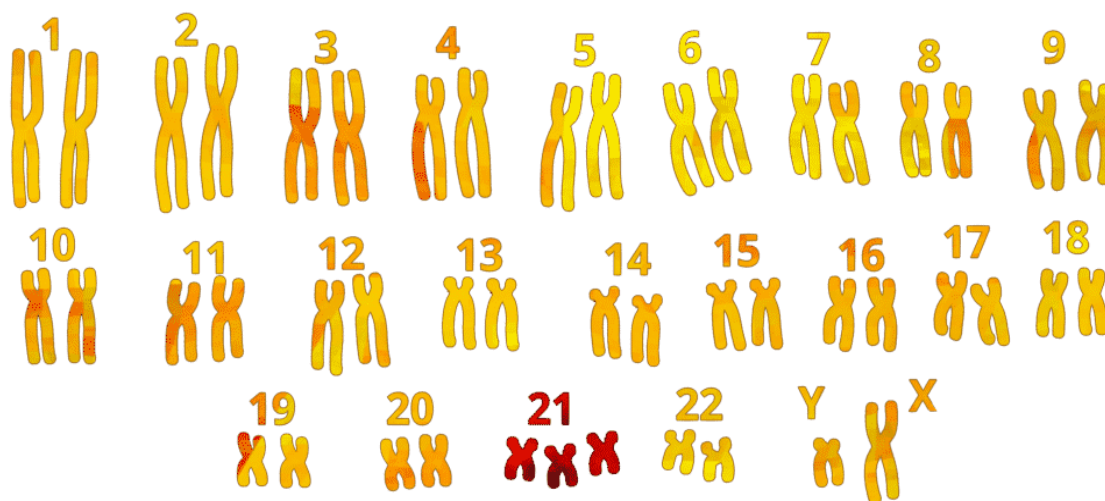
3.2.2.1. Trisomía 21

El par cromosómico 21 del óvulo o del espermatozoide no se separa como debiera y alguno de los dos gametos contiene 24 cromosomas en lugar de 23.

Cuando uno de estos gametos con un cromosoma extra se combina con otro del sexo contrario, se obtiene como resultado una célula (cigoto) con 47 cromosomas. El cigoto, al reproducirse por mitosis para ir formando el feto, da como resultado células iguales a sí mismas, es decir, con 47 cromosomas, produciéndose así el nacimiento de un niño con síndrome de Down. Es la trisomía regular o la trisomía libre. (Down España, 2018).

Aproximadamente en el 95% de los casos, el síndrome de Down tiene origen en la trisomía 2, es decir que la persona tiene tres copias del cromosoma 21 en lugar de las dos copias habituales, en todas las células.

Ilustración 1: Trisomía 21



Fuente: Trisomía del cromosoma 21. Imagen: Rosario García.

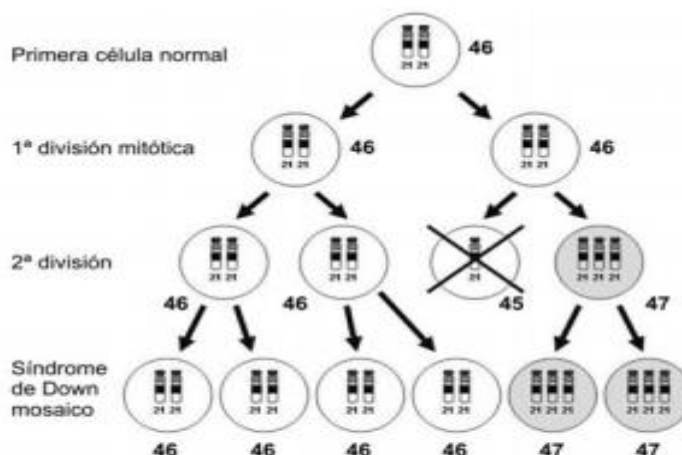
3.2.2.2. Síndrome de Down mosaico

En esta forma poco frecuente de síndrome de Down, solo algunas células de la persona tienen una copia adicional del cromosoma 21. Este mosaico de células normales y anormales ocurre por la división celular anormal después de la fertilización.

Una vez fecundado el óvulo -formado el cigotoel resto de células se originan, como hemos dicho, por un proceso mitótico de división celular. Si durante dicho proceso el material genético no se separa correctamente podría ocurrir que una de las células hijas tuviera en su par 21 tres cromosomas y la otra sólo uno. En tal caso, el resultado será un porcentaje de células trisómicas (tres cromosomas) y el resto con su carga genética habitual. (Down España 2018).

Los rasgos físicos de la persona con mosaicismo y su potencial desarrollo dependerán del porcentaje de células trisómicas que presente su organismo, aunque por lo general presentan menor grado de discapacidad intelectual.

Ilustración 2: Trisomía mosaico



Distribución cromosómica en la trisomía mosaico. Sólo algunas células tienen 47 cromosomas.

Fuente: Imagen de la guía "El Síndrome de Down hoy" - Down España.

3.2.2.3. Síndrome de Down por translocación

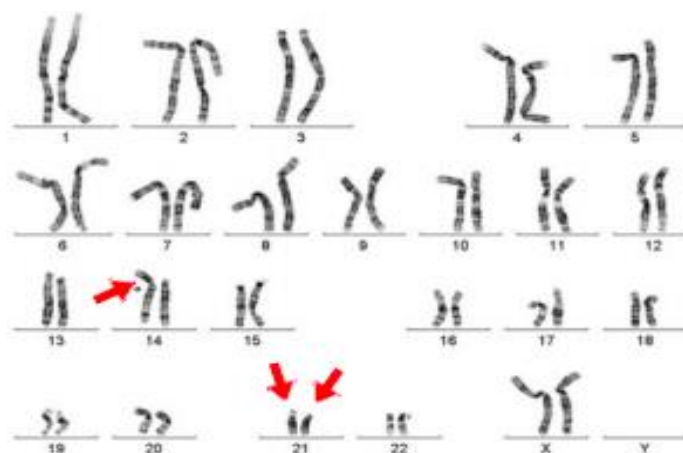
El síndrome de Down también puede ocurrir cuando parte del cromosoma 21 se une (transloca) a otro cromosoma, antes o durante la concepción. Estos niños tienen las dos copias habituales del cromosoma 21, pero también tienen material genético adicional del cromosoma 21 unido a otro cromosoma.

No se conocen factores de conducta o ambientales que provoquen el síndrome de Down.

En casos raros ocurre que, durante el proceso de meiosis, un cromosoma 21 se rompe y alguno de esos fragmentos (o el cromosoma al completo) se une de manera anómala a otra pareja cromosómica, generalmente al 14. Es decir, que además del par cromosómico 21, la pareja 14 tiene una carga genética extra: un cromosoma 21, o un fragmento suyo roto durante el proceso de meiosis.

Los nuevos cromosomas reordenados se denominan cromosomas de translocación, de ahí el nombre de este tipo de síndrome de Down. No será necesario que el cromosoma 21 esté completamente triplicado para que estas personas presenten las características físicas típicas de la trisomía 21, pero éstas dependerán del fragmento genético translocado. (Down España 2018).

Ilustración 3: Trisomía por translocación



Mujer con síndrome de Down por translocación entre un 21 y un 14.

Fuente: Imagen de la guía "El Síndrome de Down hoy" - Down España.

3.2.3. Factores de riesgo

Algunos padres tienen mayor riesgo de tener un bebé con síndrome de Down. Los factores de riesgo son:

3.2.3.1. Edad avanzada de la madre:

Las probabilidades de una mujer de dar a luz a un niño con síndrome de Down aumentan con la edad porque los óvulos más antiguos tienen más riesgo de división cromosómica inadecuada. El riesgo de una mujer de concebir un hijo con síndrome de Down aumenta después de los 35 años. Sin embargo, la mayoría de los niños con síndrome de Down nacen de mujeres menores de 35 años porque las mujeres más jóvenes tienen muchos más hijos. (Mayo Clinic 2019)

3.2.3.2. Ser portadores de la translocación genética para el síndrome de Down

Según afirma Mayo Clinic (2019), *"tanto hombres como mujeres pueden transmitir la translocación genética para el síndrome de Down a sus hijos"*.

3.2.3.3. Haber tenido un hijo con síndrome de Down

Los padres que tienen un hijo con síndrome de Down y los que tienen una translocación tienen un mayor riesgo de tener otro hijo con este trastorno. Un asesor en genética puede ayudar

a los padres a comprender el riesgo de tener otro hijo con síndrome de Down. (Mayo Clinic 2019)

3.2.4. Complicaciones de salud

Las personas con síndrome de Down pueden tener diversas complicaciones, algunas de las cuales se vuelven más notorias con la edad. Algunas de estas complicaciones, según Mayo Clinic (2019) éstas pueden ser las siguientes:

- Defectos cardíacos
- Defectos gastrointestinales
- Trastornos inmunitarios
- Apnea del sueño
- Obesidad
- Problemas en la columna vertebral
- Leucemia
- Demencia
- Otras complicaciones

Los controles de atención médica de rutina y el tratamiento de los problemas de forma oportuna pueden ayudar a las personas con síndrome de Down a mantener un estilo de vida saludable.

3.2.5. Características físicas y fisiológicas

Las personas con síndrome de Down casi siempre tienen discapacidades físicas e intelectuales. Como adultos, sus habilidades mentales son típicamente similares a las de un niño de 8 o 9 años. También suelen tener una función inmune deficiente y generalmente alcanzan hitos del desarrollo a una edad posterior. Tienen un mayor riesgo de una serie de otros problemas de salud, incluidos defectos cardíacos congénitos, epilepsia, leucemia, enfermedades de la tiroides y trastornos mentales.

3.2.5.1. Físico

Los niños y los adultos con síndrome de Down tienen un aspecto facial definido. Si bien no todas las personas con síndrome de Down tienen las mismas características, algunas de las más frecuentes son las siguientes (Dow España, 2018):

- Rostro aplanado

- Cabeza pequeña
- Mentón pequeño
- Cuello corto
- Lengua protuberante debido a una boca pequeña
- Lengua relativamente grande.
- Párpados inclinados hacia arriba (fisuras palpebrales)
- Ojos sesgados
- Puente nasal plano
- Orejas pequeñas o de forma inusual
- Poco tono muscular
- Manos anchas y cortas con un solo pliegue en la palma
- Dedos de los manos relativamente cortos, y manos y pies pequeños
- Flexibilidad excesiva
- Pequeñas manchas blancas en la parte de color del ojo (iris) denominadas «manchas de Brushfield»
- Baja estatura

3.2.5.2. Neurológico

Este síndrome causa aproximadamente un tercio de los casos de discapacidad intelectual. Muchos hitos del desarrollo se retrasan con la capacidad de gatear que ocurre típicamente alrededor de los 8 meses en lugar de los 5 meses y la capacidad de caminar de manera independiente que ocurre típicamente alrededor de los 21 meses en lugar de los 14 meses.

La mayoría de las personas con síndrome de Down tienen discapacidad intelectual leve (CI: 50-69) o moderada (CI: 35-50), y algunos casos tienen dificultades graves (CI: 20-35). Las personas con síndrome de Down mosaico generalmente tienen puntajes de CI de 10 a 30 puntos más altos. A medida que envejecen, las personas con síndrome de Down generalmente se desempeñan peor que sus pares de la misma edad.

Comúnmente, las personas con síndrome de Down tienen una mejor comprensión del lenguaje que la capacidad de hablar. Entre el 10 y el 45% tienen un tartamudeo o

un habla rápida e irregular, lo que dificulta su comprensión. Después de llegar a los 30 años, algunos pueden perder su capacidad de hablar.

Por lo general, les va bastante bien con las habilidades sociales. Los problemas de conducta generalmente no son un problema tan grande como en otros síndromes asociados con la discapacidad intelectual. En los niños con síndrome de Down, la enfermedad mental ocurre en casi el 30% y el autismo ocurre en 5 a 10%. Las personas con síndrome de Down experimentan una amplia gama de emociones. Mientras que las personas con síndrome de Down son generalmente felices, los síntomas de depresión y ansiedad pueden desarrollarse en la edad adulta temprana.

Los niños y adultos con síndrome de Down tienen un mayor riesgo de convulsiones epilépticas, que ocurren en 5 a 10% de los niños y hasta 50% de los adultos. Esto incluye un mayor riesgo de un tipo específico de convulsión llamado espasmos infantiles. Muchos (15%) que viven 40 años o más desarrollan la enfermedad de Alzheimer. En aquellos que alcanzan los 60 años de edad, 50-70% tienen la enfermedad.

3.2.5.3. Sentidos

Manchas de Brushfield, visibles en el iris de un bebé con síndrome de Down. Los trastornos auditivos y de la vista ocurren en más de la mitad de las personas con síndrome de Down. Los problemas de visión ocurren en 38 a 80%. Entre el 20 y el 50% tienen estrabismo, en el que los dos ojos no se mueven juntos. Las cataratas (opacidad de la lente del ojo) ocurren en 15%, y pueden estar presentes al nacer. El queratocono (una córnea delgada en forma de cono) y el glaucoma (aumento de la presión ocular) también son más comunes, al igual que los errores de refracción que requieren anteojos o lentes de contacto.

Así también se encuentran problemas de audición en 50 a 90% de los niños con síndrome de Down. Esto es a menudo el resultado de otitis media con derrame que ocurre en 50 a 70% e infecciones crónicas del oído que ocurren en 40 a 60%. Las infecciones del oído a menudo comienzan en el primer año de vida y se deben en parte a la función deficiente de la trompa de Eustaquio. El exceso de cera del oído también puede causar pérdida auditiva debido a la obstrucción del canal auditivo externo.

Incluso un grado leve de pérdida de audición puede tener consecuencias negativas para el habla, la comprensión del lenguaje y los aspectos académicos.

3.2.6. Características Psicológicas

Es lo más difícil de describir puesto que hay una gran variabilidad entre un niño y otro, tanto en las “diferentes inteligencias” que se traducen en sus habilidades emocionales, cognitivas y en las de conducta, como en el temperamento (Troncoso y col., 1999; Ruiz 2002).

Definir en qué rango de nivel intelectual pueden estar incluidos utilizando para ello un determinado test para “medir” la inteligencia, aporta un dato que tiene cierta utilidad a efectos administrativos (certificados, pensiones, etc.) o de investigación, pero sirve poco para conocer a una persona y para ayudarle a mejorar.

A pesar de esa limitación, ayuda a situarse y no programar objetivos fuera de la realidad. En la actualidad, si se maneja la clasificación tradicional, podemos afirmar que la mayoría de los niños con síndrome de Down tienen un retraso mental de grado moderado, frente a lo que sucedía hace tres décadas. Antes de extenderse los programas de atención temprana y de ofrecerles escolarización adecuada, la mayoría evolucionaban con retraso mental de grado severo. Si queremos utilizar la cifra del cociente intelectual podemos afirmar que la mayoría de las personas con síndrome de Down tienen un C.I. entre 40 y 70. Un porcentaje pequeño de niños queda por debajo de este nivel y casi siempre se debe a otras patologías añadidas o a una privación importante de estímulos y atención. Otro pequeño porcentaje puede estar por encima de 70 y con frecuencia corresponde a personas con mosaicismo o a personas con trisomía regular que, desde el punto de vista biológico, han tenido menos alteración en el cerebro y además han participado en buenos programas educativos. Sin embargo, clasificar a un niño pequeño con una palabra o una cifra, poco dirá de cómo es el niño, qué logros alcanza, qué le motiva para el aprendizaje y cómo es su proceso de aprender, cómo se siente, cómo se relaciona y cómo irá evolucionando a lo largo de su vida. (Ruiz, 2002).

Si observamos y registramos su evolución, podemos comprobar cómo en las primeras etapas de la vida el cociente de desarrollo no difiere mucho del de otros bebés sin discapacidad.

Conforme transcurren los meses y los años, el niño progresa en todas las áreas del desarrollo, pero a un ritmo más lento que los otros niños, por lo que inevitablemente el cociente de desarrollo

o, posteriormente, el cociente intelectual va disminuyendo. Ello no significa, obviamente, que el niño retrocede, sino que su progreso, por tanto, su edad de desarrollo y su edad mental, aumentan, aunque más lentamente conforme pasan los años. Sin embargo, como dato positivo no hay parón, estancamiento o meseta después de la adolescencia si se sigue trabajando adecuadamente.

Es importante destacar dos aspectos fundamentales:

- Una *intervención adecuada desde las primeras etapas de la vida y mantenida en la infancia, puede lograr que el niño desarrolle al máximo su potencial biológico*. Esta es la diferencia entre la población actual con síndrome de Down frente a la de hace tres décadas. Por eso, como grupo han mejorado, aunque el síndrome de Down en sí mismo, en sus condiciones biológicas es el mismo.
- El *progreso y el desarrollo no son ilimitados, sino que tienen los límites biológicos que la propia herencia genética* ha marcado en cada ser humano. Lo mismo sucede con cualquier otra persona, aunque al principio, por la influencia del cromosoma extra, el abanico global de posibilidades es más pequeño, y no podrá sobrepasarse a base de muchos ejercicios, terapias, actividades, etc. Antes, al contrario, un exceso de actividades o “terapias” podría perjudicar seriamente la evolución del niño, provocando efectos secundarios indeseables.

3.3. Desarrollo psicoeducativo de niños con Síndrome de Down

En contra de lo que pudiera pensarse cuando hablamos de un colectivo con una característica genética común tan determinante, se dan enormes diferencias interindividuales entre los niños con síndrome de Down. “*Aun habiendo el factor común de la presencia de tres copias de los genes del cromosoma 21, la variabilidad con que aparecen los rasgos fenotípicos en los distintos individuos es enorme*” (Flórez, 1999; Flórez y Dierssen, 2006). Del mismo modo que sucede con la población general, no hay dos niños con síndrome de Down iguales, por lo que se han de evitar los tópicos y las generalizaciones, como los que los definen como “eternos niños” o “personas muy cariñosas”. Su variabilidad física y su variabilidad cognitiva son aún mayores, en algunos aspectos, que las que se pueden dar en la población general. Por ejemplo, las etapas de desarrollo y los hitos que aparecen en ellas presentan un abanico temporal más amplio. Su desarrollo corporal y sus rasgos físicos varían considerablemente de unos niños a otros, incluso en las características propias del síndrome.

Las diferencias de afectación cerebral también son tan grandes que abarcan desde la deficiencia grave hasta la discapacidad leve. A ello se ha de sumar la enorme diversidad de los ambientes educativos, sociales y familiares en los que se mueven los niños con síndrome de Down, cuya influencia sobre su desarrollo físico y psicológico es muy evidente.

La **inteligencia** que presentan los niños con Síndrome de Down se suele mover en el rango de la discapacidad intelectual leve o moderada, con un coeficiente intelectual delimitado en un margen bajo habitualmente. Respecto a la intervención educativa más idónea, por un lado, de los niños con capacidad límite que podrían acceder a contenidos cercanos al resto del alumnado con mínimas adaptaciones y de los de discapacidad grave o profunda y pluridiscapacidades que, en muchos casos, precisarán de intervenciones educativas muy alejadas de la media.

Los niños con Síndrome de Down obtienen mejores resultados en las pruebas manipulativas que en las verbales. Su limitación intelectual provoca que les sea costoso entender varias instrucciones dadas en orden secuencial o consecutiva. Además, con frecuencia entienden literalmente lo que les dicen, lo que hace que les cueste comprender las bromas y las frases irónicas o con doble sentido.

Es importante tener presente que tienen discapacidad intelectual. Es preciso hablarles más despacio; si no entienden las instrucciones, habrá que repetir las con otros términos diferentes y más sencillos. Es recomendable trabajar desde lo concreto a lo abstracto, de lo manipulativo a lo intelectual o cognitivo. Es preciso, también, programar un entrenamiento sistemático sobre la comprensión las bromas y las ironías, para que se puedan incorporar con normalidad a un mundo social que las utiliza habitualmente.

Los niños con síndrome de Down se encuentran más desfavorecidos en el terreno del **lenguaje** con respecto a otras formas de discapacidad intelectual, presentando retrasos en el desarrollo y dificultades en diferentes áreas. Muestran una clara disociación entre el lenguaje comprensivo y el expresivo, ya que el comprensivo se desarrolla mucho antes que el expresivo. Empiezan a emplear las primeras palabras con significado alrededor de los 3 años como promedio y las combinaciones de palabras para formar frases entre los 3 y 4 años. Presentan dificultades articulatorias y baja inteligibilidad del habla; las oraciones suelen ser simples, cortas y con poco contenido; su lenguaje, descriptivo y funcional; y cometen errores con las normas morfosintácticas. (Lezcano y Troncoso, 1998)

Rondal y Kumin (2014), mencionan que “El lenguaje ha de ser trabajado obligatoriamente de forma individual con cada uno de ellos, con el apoyo de especialistas (logopedia o fonoaudiología). Habrán de programarse muy diversos objetivos, de forma ordenada, como son: mejorar su pronunciación y articulación, haciéndola más comprensible; alargar la longitud de sus enunciados verbales; enriquecer su vocabulario; participar activamente en conversaciones cotidianas o favorecer su comunicación espontánea.

Asimismo, los niños con síndrome de Down no suelen presentar problemas destacables de **conducta** y, en su mayoría, se incorporan con facilidad a entornos sociales normalizados, como los centros de integración escolar, beneficiándose y beneficiando a sus compañeros de la convivencia conjunta. En ocasiones se da cierta disminución de las funciones inhibitoras del comportamiento, por limitación de la actividad cerebral prefrontal, que les limita su capacidad para captar señales y avisos que les ayudarían a no cometer errores. Por eso es necesario establecer unas normas claras y unos límites bien definidos, que les marquen desde pequeños lo que deben y lo que no deben hacer; ello les ayuda a sentirse más cómodos y a alcanzar un comportamiento semejante a cualquier niño de su edad.

Lo más importante es la normalización, es decir, tratarles del mismo modo que a los demás y exigirles lo mismo que a ellos. Tanto la sobreprotección como la dejadez y el abandono son actuaciones negativas. En el caso de los colegios, es esencial la coordinación entre todos los profesores y con la familia para intervenir en aspectos de conducta. Cuando se presenta alguna dificultad, una pronta intervención sistemática y coordinada entre todos los implicados en su educación suele dar resultados en un escaso margen de tiempo. Los programas de modificación de conducta y de apoyo conductual positivo, por lo común dan buenos resultados con ellos.

Para adentrarnos en el desarrollo psicoeducativo de los niños con Síndrome de Down es importante considerar y comprender los siguientes aspectos:

3.3.1. Desarrollo evolutivo

Es oportuno que, al abordar el desarrollo global de una persona con síndrome de Down desde el nacimiento, bajo la perspectiva de una visión general.

En su desarrollo evolutivo, los niños con síndrome de Down presentan habitualmente retraso en el acceso a las diversas etapas y, en muchos casos, una permanencia más prolongada en cada

una de ellas. La secuencia de su presentación suele ser semejante a la de los niños sin discapacidad, aunque se aprecian algunas diferencias cualitativas. Por ejemplo, hay retraso en la consecución de los hitos de desarrollo fundamentales, como la sedestación, la reptación, el gateo, la bipedestación y la marcha, aunque con valores de dispersión muy amplios y grandes diferencias entre unas personas y otras. (Wishart, 1997; Candel, 2003; Buckley, 2005).

El juego simbólico, que aparece más tarde, es más restringido, repetitivo y propenso a ejecutar estereotipias y suele haber retraso en la adquisición del concepto de permanencia del objeto. Las fases psicológicas naturales, como la etapa del negativismo, que suele aparecer en niños sin discapacidad alrededor de los 2 años, pueden surgir más tarde y mantenerse más tiempo. En general, su progreso, tanto en el desarrollo motor como en el cognitivo, es más lento que el de los niños sin discapacidad.

3.3.2. Áreas de desarrollo

A continuación, veremos las áreas de desarrollo más relevantes que son considerados en la presente investigación.

3.3.2.1. Cognitivo

Los niños con síndrome de Down tienen una capacidad intelectual que es inferior al promedio, y se acompaña de claras deficiencias en su capacidad adaptativa. Tienen su origen desde el nacimiento, ya que la trisomía se inicia en la concepción. Se incluyen, por tanto, en el grupo de las personas con discapacidad intelectual, con quienes comparten muchas características de aprendizaje, la mayor parte de ellas derivadas de sus limitaciones cognitivas.

Presentan dificultades con el procesamiento de la información, tanto en su recepción, como con los elementos procesadores y efectores que han de dar respuesta a las demandas de la situación concreta. Les cuesta correlacionarla y elaborarla para tomar decisiones lógicas. Eso supone, de forma añadida, la dificultad para manejar diversas informaciones, especialmente si son presentadas al mismo tiempo. Su procesamiento simultáneo es mejor que el procesamiento secuencial, que hace que les resulte costoso ordenar sucesos en el tiempo y manejar informaciones dadas de forma sucesiva.

Sus limitaciones cognitivas implican notables dificultades de abstracción y de conceptualización, lo que supone un serio obstáculo para acceder a conocimientos complejos,

como los propios de los niveles superiores de enseñanza. Una vez producido el aprendizaje, la transferencia y generalización a otras situaciones y otros momentos está limitada, por lo que no se pueda asegurar que lo aprendido en determinadas circunstancias será generalizado a otras diferentes.

Aunque no puede extenderse de manera literal la teoría cognitiva de Piaget a todas las personas con discapacidad cognitiva, en general se mueven en el rango de las operaciones concretas, lo que les dificulta el acceso a conocimientos de carácter abstracto y al pensamiento hipotético (Piaget, 1999, 2000; Arraiz y Molina, 2002).

Es conveniente hablarles despacio, con mensajes breves, claros, concisos, sencillos, directos y sin doble sentido. Se les ha de dar tiempo para que contesten, sin adelantarse a su posible respuesta. Además, es preciso explicarles hasta las cosas más sencillas, no dando por supuesto que saben algo si no lo demuestran haciéndolo. En consecuencia, en la programación se ha de prever la generalización y el mantenimiento de las conductas, practicándolas en diferentes lugares y momentos y ante distintas personas, para alcanzar su adecuada consolidación. La práctica en casa de lo adquirido en la escuela es una de las estrategias básicas de generalización de los aprendizajes.

a) Percepción

Según Ruiz perceptivamente, tienen mejor capacidad para captar la información a través de la vía visual que de la auditiva, lo que produce un mejor procesamiento de la información por medio de la vista. Independientemente de las posibles pérdidas auditivas, innatas o debidas a infecciones, que son frecuentes en los niños con síndrome de Down, logran mejores resultados si la tarea se presenta visualmente y si pueden responder de manera manual, señalando o eligiendo, en lugar de hacerlo de palabra. La percepción visual puede considerarse un punto fuerte en el aprendizaje de las personas con síndrome de Down, con una aceptable capacidad de orientación espacial.

Sus problemas de percepción auditiva hacen más dificultoso el seguimiento de las instrucciones dadas en grupo, por ejemplo, en clase. Con frecuencia, los movimientos y cambios de situación ordenados por el profesor en el aula son seguidos por ellos, más por observación e imitación de los compañeros que por una auténtica comprensión e interiorización del niño con síndrome de Down. Por otro lado, su umbral de respuesta general ante cualquier tipo de

estímulos es más elevado, por lo que en general requieren mayor estimulación para captar la información. (Ruiz, s.f.)

Además, tienen una habituación más lenta, por lo que se benefician en menor medida de los efectos de la repetición de los estímulos.

Para la mejora de esta área se debe presentar la estimulación siempre que sea posible a través de más de un sentido (multisensorial), basándose en lo posible en imágenes, dibujos, representaciones gráficas, iconos o símbolos, y complementándolas con sonidos, manipulaciones y objetos reales cuando sea posible. Sin duda, el aprendizaje por medio de modelos, también denominado vicario u observacional, es una estrategia fundamental de enseñanza con estos alumnos. En general son buenos observadores y aprenden fácilmente por imitación. Cualquier explicación, por muy detallada que sea, tendrá siempre un efecto educativo más limitado que la ejemplificación por parte del educador (“mira cómo lo hago yo; ahora hazlo tú”).

b) Memoria

Citado por Ruiz, Marcell y Armstrong (1992) afirma que *“en el terreno de la memoria, la mejor recepción de la información a través de la vista conlleva una mejor memoria de trabajo viso-espacial que auditivo-verbal”*. Así también Ruiz y col. (1998) mencionan que *“es propia de las personas con síndrome de Down la limitación de su Memoria a Corto Plazo, que se mueve entre 3-4 ítems auditivos y 3-5 imágenes”*. Esta limitación dificulta la consolidación de muchos aprendizajes, especialmente al entorpecer el acceso a las informaciones proporcionadas de forma consecutiva, por lo que, por ejemplo, les cuesta responder a más de 3 órdenes seguidas.

Se dan dificultades más destacadas, según Flores (1999) *“con la memoria explícita o declarativa que con la implícita o no declarativa”*. La primera es intencional, consciente y requiere esfuerzo, mientras que la implícita, que se desarrolla tempranamente y es muy robusta, almacena información sin conciencia de ello, como andar en bicicleta o usar las reglas gramaticales. Además, cuentan con una memoria procedimental y operativa mejor desarrollada que la memoria semántica, que les permite realizar tareas secuenciadas con precisión. Devenny, (2005) afirma que *“la memoria semántica, relacionada con los significados de las palabras y el conocimiento, tiene una capacidad más limitada, en consonancia con su funcionamiento general”*, por lo cual les resulta

difícil, por lo general, retener, evocar y relacionar distintas informaciones. A ello se sumarán las dificultades de expresión verbal que son analizadas a continuación.

La memoria es un campo en el que los alumnos con síndrome de Down requieren entrenar expresamente. Si se les dan instrucciones, es conveniente que sean de una en una y asegurarse de que las han entendido, para que puedan retenerlas. Por otro lado, necesitan que se les proporcionen estrategias memorísticas que ellos no emplean de forma espontánea, como subvocalizar, nombrar los objetos, relacionarlos o agruparlos en categorías.

También puede servir de ayuda para mejorar sus capacidades memorísticas, la utilización de gráficos, fotografías, listas y textos, como complemento a las instrucciones verbales. Otras técnicas de recuerdo que eran habituales antes de la escritura, como recitar, cantar o memorizar cuentos, poemas o trabalenguas son útiles, además, para mejorar el lenguaje. Es indudable que la práctica cotidiana, en casa o en el colegio, para recoger mensajes o transmitir recados, por ejemplo, es un sistema de entrenamiento fácil de introducir y muy productivo. (Buckley y col., 2006)

c) Atención

Tienen dificultades de atención y tendencia a la distracción frente a estímulos diversos y novedosos, lo que supone un escollo importante para el acceso a los conocimientos, una vez que la atención mantenida es requisito previo para cualquier aprendizaje. En clase, la presencia de dos flujos paralelos de actividad limita sus posibilidades de concentración. Cuando el alumno con síndrome de Down percibe que su tarea es distinta a la de los demás, tiende a distraerse con mayor facilidad y a reclamar la atención del profesor. Les cuesta también mantener la atención durante periodos prolongados de tiempo.

La atención varía en función de la motivación o interés por la tarea y, por supuesto, del grado de cansancio. Por otro lado, en muchas ocasiones se confunde con la demora de la respuesta, que es el tiempo que tardan en responder a las demandas de la situación y que, en su caso, es más amplio del habitual. Podríamos detenernos a pensar sobre el ritmo medio de respuesta de las personas con síndrome de Down, muy distinto al habitual en el mundo vertiginoso en el que vivimos. Pero, ¿son ellas muy lentas o está la realidad cotidiana excesivamente acelerada? Curiosamente, se ha descrito con frecuencia la relación de la prisa con la violencia, ya que la

persona apresurada quiere las cosas inmediatamente y para ello la violencia es, sin lugar a dudas, el camino más corto. Probablemente un mundo más pausado sería un mundo más pacífico.

La capacidad del alumno para mantener centrada su atención está influida por la adaptación de la tarea a sus posibilidades, por la claridad con la que el profesor le transmite las instrucciones y por la forma en que responde a sus llamadas de atención. (Illán y col., 1997)

Cuando el profesor es capaz de conjugar su ayuda al alumno con su retirada progresiva, aumenta el grado de autonomía de este frente a la tarea.

Es preciso programar ejercicios para que aumenten los periodos de atención del niño con síndrome de Down de manera paulatina, a ser posible con programas expresamente dirigidos hacia este objetivo. Para favorecer su motivación y, por tanto, centrar su atención, se han de emplear en clase actividades variadas y amenas, adaptadas a su interés personal y en las que encuentren una utilidad inmediata o cercana.

Para mejorar su atención es conveniente mirarlos a la cara cuando se les habla, comprobar que atienden y evitar enviarles diferentes mensajes y estímulos al mismo tiempo. Se ha de eliminar cualquier posible estímulo distractor cuando se trabaja con ellos y se han de presentar los elementos de trabajo de uno en uno, al objeto de favorecer su concentración. Animarlos a que realicen actividades en común con otros niños, como ojear libros o compartir juegos, les ayuda a aumentar sus periodos de atención, además de aprender a escuchar, a implicarse en actividades conjuntas y a seguir instrucciones.

3.3.2.2. Psicomotricidad

En el ámbito psicomotor, está afectada tanto la **motricidad gruesa**, relacionada con el movimiento de los brazos y las piernas, como la **motricidad fina**, que implica el control óculo-manual. Se dan alteraciones de la motricidad fina, en el control visual, la velocidad, la fuerza muscular y el equilibrio, estático y dinámico. En general, son lentos en sus realizaciones motrices y presentan mala coordinación. A ello se ha de añadir la hipotonía muscular y la laxitud de los ligamentos, anteriormente mencionadas, que dificultan el control motriz. Tienen también extremidades cortas con respecto al tronco y manos anchas, con dedos cortos y una implantación baja del pulgar.

Aparecen con frecuencia dificultades en los movimientos antigravitatorios, que hacen que les sean costosos los ejercicios de este estilo, como subir escaleras o saltar hacia arriba. Esta torpeza motora influye en la adquisición de determinadas habilidades escolares, como la escritura.

La mayor parte de las limitaciones se corrigen por medio del entrenamiento físico continuo y sistemático. Se ha de comenzar con la aplicación constante y rigurosa de los programas de atención temprana lo más pronto posible, en cuanto las condiciones de salud del niño lo permitan. Han de realizar ejercicio físico de manera regular y controlada, a ser posible incorporándolo a las actividades cotidianas. Está recomendada la práctica de una gran variedad de deportes y otras actividades físicas, entre las cuales caminar y nadar son dos de las más beneficiosas. Por eso es importante aconsejar a las familias que incorporen a sus hijos desde pequeños en las prácticas deportivas que ellos frecuentan. Evidentemente, se ha de partir de un estudio previo de sus características físicas y de salud para prevenir riesgos, eligiendo la actividad más apropiada para cada persona (Ruiz y col., 2002; Guerrero y col., 2006; Casajús, 2007).

Así también es importante mencionar la tendencia al sobrepeso y la obesidad, característica del síndrome de Down. Se debe a la presencia de un nivel metabólico más bajo en reposo, que hace que consuman menos calorías que un niño de su misma edad y estatura y que, por tanto, requieran una ingesta calórica menor. Si se planifica un entrenamiento razonable del control de la comida desde pequeños, del cual ellos sean responsables directos, suelen aceptar las normas y convertirse ellos mismos en supervisores de su alimentación.

3.3.2.3. Habilidades socio-afectivas

a) Cuidado Personal

La higiene personal favorece la autonomía y la madurez de la persona. El niño con síndrome de Down tiene que aprender a percibir cuándo va sucio y poner remedio. En lugar de limpiarle la boca automáticamente cuando está comiendo un helado, lo correcto es decirle: “tienes la boca manchada de helado, límpiate” o hacer que se mire en un espejo y lo compruebe por sí mismo. Si le limpiamos, como si fuera un niño pequeño, no sabrá percibir cuándo necesita hacerlo.

El deseo de cuidarse y de gustar está relacionado con la percepción que tenemos de nuestro propio cuerpo y también de la que tienen los demás. La higiene favorece el sentirse bien con uno mismo y la aceptación de los demás.

- **La ducha:** La hora del baño para el bebé es muy placentera, pero, más tarde el niño puede no querer hacerlo y quedarse viendo la televisión o haciendo otras cosas. Es muy importante introducir el hábito de la higiene desde edades muy tempranas.

Se ha visto personas mayores con síndrome de Down que adoptan una actitud pasiva ante la responsabilidad de su higiene personal y los padres explican que necesitan mucha ayuda para ducharse. El origen de esta realidad es que no han sido educados en este sentido, ante el temor de que tenga un accidente, resbale o se quemase con el agua, se ducha y se manipula a la persona de manera que llega a la edad adulta y no sabe ducharse solo. Esto limita ciertas actividades (piscina, deportes) e interfiere en el concepto de intimidad pudiendo, en la etapa adulta, favorecer situaciones delicadas o confusas. El baño y la ducha han de devenir actividades íntimas y placenteras que se realizan de manera autónoma. La mayoría de las personas con síndrome de Down van a poder hacerlo sola.

Los niños con síndrome de Down pueden conseguir ducharse solos entre los 6 y los 9 años, aunque la mayoría de ellos retrasa este aprendizaje por el temor de los padres a los riesgos que conlleva.

- **Lavarse las manos:** A los 3 años los niños con síndrome de Down se pueden empezar a lavarse los manos solitos y a los 4 o 5 años, la cara.

Al principio, aunque tengamos prisas o miedo de que ensucie o se moje la ropa, podemos indicarle verbalmente los pasos a seguir y dejarle hacer. Poco a poco aprenderá las consignas y podrá lavarse las manos y la cara solo tanto en casa como en el colegio. Si se lo hacemos nosotros, retrasaremos un aprendizaje que está muy relacionado con su autonomía.

Un aspecto muy importante a tener en cuenta es la higiene dental. Una mala higiene dental pasa factura en la edad adulta, por la aparición de caries y la posible pérdida de piezas además de favorecer la aparición de enfermedades, desde la periodontitis

(enfermedad que afecta a los tejidos que rodean al diente en el alvéolo y que puede provocar la pérdida de la pieza) hasta el riesgo de endocarditis infecciosa.

Entre los 6 y los 8 años pueden tener asumida esta responsabilidad y hacerlo solos sin embargo el inicio del aprendizaje se aconseja que comience a los 2 años.

- **Cortarse las uñas:** es muy complicado para todos los niños manejar las tijeras con las dos manos es muy difícil y existe el peligro de pincharse o cortarse. Sin embargo, que resulte complicado no implica que no se enseñe a hacerlo. Se les puede dar las tijeras sin punta, acompañar con nuestras manos el acto de cortar y mostrar también cómo se hace para que aprenda la técnica.
- **Peinarse:** A los 3 años los niños con síndrome de Down pueden empezar a intentar peinarse solos. Los chicos lo tienen más fácil. Las niñas se peinan por delante y no lo hacen bien por detrás.

Si el cabello no es muy complicado, entre los 6 y los 10 años consiguen peinarse solas.

Hasta hace poco tiempo se veían pocas chicas con síndrome de Down que llevaran el cabello largo precisamente para facilitar el peinado, dejando un poco de lado el punto de vista estético; hoy día vemos adolescentes con melenas cuidadas, que pueden peinarse ellas solas.

b) **Inteligencia emocional**

Paloma Cuadrado cita a Salovey y Mayer (1990) que definieron inicialmente la Inteligencia Emocional como *“la habilidad para manejar los sentimientos y emociones propios y de los demás, de discriminar entre ellos y utilizar esta información para guiar el pensamiento y la acción...”*. Este término fue popularizado por Goleman (1996) y, en la actualidad, es la base de multitud de programas dirigidos tanto a niños como a adultos, en aquellos niños y jóvenes con síndrome de Down tiene una especial importancia, para conseguir que sean cada vez más capaces de adecuar sus emociones a las diversas situaciones en las que se desenvuelven, sentirse bien consigo mismos y relacionarse con los demás, de manera que puedan ir avanzando en su desarrollo personal.

Tradicionalmente, en el campo de las necesidades educativas especiales, se ha trabajado enormemente en el desarrollo de la mente racional del niño, pensante, dejando de lado la mente emocional, más impulsiva y aparentemente irracional. Estas competencias

intelectuales son un componente importantísimo a desarrollar en los niños con síndrome de Down; sin embargo, es indudable que deben emparejarse con otros contenidos como son el hecho de que el niño aprenda a quererse, a conocerse, a saber, relacionarse y a desenvolverse, poniendo en práctica estas habilidades tan importantes en la vida cotidiana para cualquier persona.

Se pretende completar la formación del niño desarrollando hábitos de expresión y comprensión adecuados de emociones y de habilidades interpersonales básicas para su equilibrio social, a la vez que técnicas de autocontrol del comportamiento.

Fundamentalmente, los componentes de la Inteligencia Emocional son: las emociones, los pensamientos y conductas, la auto-aceptación, la solución de problemas y las relaciones interpersonales.

- **Las emociones:** el primer paso será aprender a identificar y etiquetar las propias emociones, desarrollar un vocabulario emocional, evaluar su intensidad y manejar sus reacciones emocionales identificando maneras adecuadas de expresarlas.
- **Los pensamientos y conductas:** conviene que los niños comprendan la mutua relación entre sus pensamientos, emociones y comportamientos. Se tiene que desarrollar la motivación de logro de cada uno, para que puedan adquirir seguridad en lo que hacen y pidan ayuda sólo cuando lo necesiten. Controlar las emociones significa la capacidad para demorar gratificaciones y frenar la impulsividad.
- **La auto-aceptación:** lo principal es que los niños desarrollen una aceptación incondicional de sí mismos y de los demás. Con este fin aprenderán a conocerse mejor, reconociendo cuáles son sus puntos fuertes y débiles; aprendiendo a quererse y aceptarse con independencia de sus errores, debilidades, rendimientos o, incluso, con independencia de las opiniones de los demás.
- **La solución de problemas:** desde una edad temprana tienen que aprender que existen distintos tipos de situaciones y que cada una les exigirá unas u otras respuestas. Además, aprenderán a identificar diferentes alternativas de solución a los problemas. Todo ello se les enseñará con el fin de que aprendan a tomar las decisiones más convenientes y resuelvan de la mejor manera problemas cotidianos.
- **Las relaciones interpersonales:** se basan en el autocontrol y la empatía, ponerse en el lugar del otro, e implican el desarrollo de la competencia social, la

cooperación y los lazos de amistad. Los niños deben aprender a ponerse “en la piel” de otras personas, a iniciar y mantener amistades, comunicarse mejor con sus amigos, padres y profesores.

Es importante puntualizar que la mayor parte de los modelos de conducta se aprenden, sobre todo de los padres y las personas que rodean al niño. Para conseguir que el niño desarrolle su competencia emocional será, por lo tanto, imprescindible que los padres cuenten con la suficiente información como para poder desarrollarla en sí mismos y hacer que los niños también la aprendan y desarrollen. Si los padres son maduros e inteligentes emocionalmente y van aceptando progresivamente las cualidades tan positivas que tiene su hijo, éste recibirá mensajes positivos que le permitirán entender las consecuencias de sus conductas y por qué estas son o no favorables. La educación emocional empezará, de hecho, desde el hogar.

Los niños se irán formando en la madurez emocional a medida que los adultos les enseñen y practiquen con ellos. Son aspectos claves en este camino el hecho de manifestarles confianza, ser sinceros sobre lo que se les dice o evitar el control excesivo, a la vez que saber ponernos en su lugar para saber cómo se sienten, alentarles a decir lo que les gusta o desagrada y animarlos a iniciar conversaciones y juegos con otros niños.

Desde edades tempranas desarrollan con fuerza sus *habilidades sociales*. Pronto establecen contacto visual e imitación facial cuando lo ejercitan, tienen bien desarrollada la atención conjunta y muestran con frecuencia señales emocionales, sonrisa e intención de conductas de apego y vínculo. En conjunto, pues, puede decirse que durante los primeros años de vida los niños con síndrome de Down muestran signos emocionales positivos y que tienen un punto fuerte en el funcionamiento social-emocional. Por el contrario, manifiestan un rasgo de obstinación y de personalidad con una voluntad firme, tendencia a la persistencia de las conductas y resistencia al cambio.

En cuanto a su socialización, en general presentan un aceptable grado de *adaptación social*, de modo que su incorporación a centros escolares ordinarios se produce habitualmente de forma natural, sin dificultades reseñables. Se muestran generalmente interesados en el contacto social, mantienen buenas habilidades de interacción interpersonal, son comunicativos y responden a las demandas del entorno; comprenden bastante bien las pautas no verbales y los indicios o pistas sociales, relativas a normas de funcionamiento social. No obstante, el nivel de interacción

espontáneo es bajo, a pesar de lo que se pueda creer por los estereotipos de personas cariñosas y sociables que acompañan al síndrome de Down. Suelen mostrarse dependientes de los adultos, en especial durante las primeras etapas de la escolarización, en que con frecuencia se abrigan bajo el paraguas protector de la maestra. Es más, se dan en ocasiones problemas de aislamiento en situación de hipotética integración, si no se aplica una intervención preventiva en este aspecto. En relación con los juegos con compañeros, con frecuencia juegan solos porque así lo eligen, bien por la dificultad de seguir las normas o por la rapidez de los estímulos que les desbordan, por lo que prefieren seguir su propio ritmo. Es habitual, por último, que les guste jugar con niños más pequeños.

Para conseguir un buen grado de socialización, es conveniente establecer normas claras y razonadas en todos los entornos en los que se muevan, tanto en la familia como en el colegio, procurando evitar concederles privilegios especiales respecto a sus compañeros o hermanos. Se ha de proporcionar control conductual externo, como paso previo hacia el autocontrol, que conseguirán posteriormente.

Se ha de promover que participen en actividades de grupo y que intervengan en la clase, en los juegos y en los deportes. Es recomendable la implicación en todo tipo de actividades sociales en su entorno real, en las que compartan su tiempo con otros niños, siempre que sea posible. Los programas de entrenamiento en habilidades sociales pueden ser aplicados con facilidad y se obtienen resultados observables en poco tiempo.

c) Actividades de la vida diaria

Las tareas del hogar resultan divertidas a los niños pequeños, que las realizan por imitación y para “ayudar a mamá o a papá”. El niño se siente muy especial ante una pequeña responsabilidad. Lo que para un adulto supone un acto rutinario y obligado, para el niño es algo nuevo y propio de "mayores". Asumir la responsabilidad de cooperar en las tareas del hogar es una forma de incentivar la autonomía y el deseo de crecer.

Iniciarse en las tareas del hogar es importantísimo para la autonomía futura; hacer la cama, poner la mesa, la lavadora, tender la ropa y ordenar la habitación son hábitos que deben enseñarse en cuanto se pueda y que, una vez aprendido, se conviertan en una responsabilidad cotidiana. Todos los miembros de la familia han de colaborar en la casa.

Ocurre con demasiada frecuencia que en la escuela los niños aprenden cosas que después no hacen en casa y ese aprendizaje se convierte en algo improductivo. Las prisas, el temor a un accidente doméstico y la desconfianza les apartan de estas tareas y les excluyen de las responsabilidades.

Cuando enseñes al niño alguna tarea en casa, déjale, cuando no haya peligro, que sea capaz de resolver problemas por sí mismo y persistir en su intento de encontrar la solución.

Es importante no adelantarse. Acompañar sus acciones con soporte verbal y observar cómo lo hace. No hacer las cosas siempre por él. Se frustrará y perderá el deseo de aprender.

3.3.3. Estilo de aprendizaje

Aunque, al estudiar los procesos educativos, tradicionalmente se ha dirigido la atención hacia la forma de enseñar de los profesores, es imprescindible reflexionar sobre cómo se aprende y cómo aprenden determinados alumnos, para poder adaptar las estrategias docentes a su estilo de aprendizaje. En el caso de los alumnos con síndrome de Down, la lentitud en el funcionamiento de sus circuitos cerebrales repercute directamente en la adquisición y en el progreso en los aprendizajes, que serán generalmente más lentos. El proceso de consolidación tarda más tiempo, ya que aprenden más despacio y en muchos aspectos, de manera diferente a las personas sin discapacidad. Eso conlleva que, en general, necesiten más tiempo para conseguir los conocimientos y, en consecuencia, más años de escolaridad para alcanzar los objetivos curriculares. Es característica suya también la inestabilidad de lo aprendido, de forma que no es infrecuente que aparezcan y desaparezca conceptos que se creían ya consolidados. Vinculado con lo anterior, es preciso un trabajo sistemático para reforzar y afianzar las adquisiciones en lo que van consiguiendo, debido precisamente a la fragilidad de sus aprendizajes. Al ser éstos más costosos, para alcanzar el mismo grado de aprendizaje requieren de mayor número de ejemplos, de más ejercicios, de más práctica, de más ensayos y repeticiones. Al tiempo, favorece la consolidación la aplicación habitual de las habilidades alcanzadas, en diferentes lugares y momentos, y siempre que sea posible, en su entorno de vida cotidiano.

En cuando a su forma de abordar los aprendizajes, muestran escasa iniciativa, bajos niveles de actividad, con reducida utilización de las posibilidades de actuación que el entorno educativo les proporciona y poca tendencia a la exploración. Tienen menor capacidad de respuesta y de reacción frente al ambiente y dificultad para inhibir su conducta. Todas estas peculiaridades de su estilo de

aprendizaje repercuten directamente en su forma de enfrentarse a los contenidos escolares. Será preciso, en la mayor parte de las ocasiones, que se les presenten los estímulos educativos que ellos no buscan y que se les enfrente a situaciones en las que deban hacer uso de diferentes capacidades.

“Los alumnos con síndrome de Down, por lo general, no piden ayuda cuando encuentran dificultad en la realización de una tarea” (Illán y col., 1997). Esto puede deberse a que no son capaces de descifrar dónde se encuentra la dificultad y, por tanto, no saben qué demanda han de hacer, o a que habitualmente reciben la ayuda que precisan antes de solicitarla, por lo que se acostumbran a esperar a que les apoyen.

Otras veces se dan episodios de resistencia al esfuerzo en la realización de tareas, con poca motivación e inconstancia en la ejecución, no por ignorancia, sino por falta de interés, rechazo o miedo al fracaso (Troncoso y col., 1999).

Les cuesta, además, trabajar solos y realizar tareas sin una atención directa e individual, por lo que el desarrollo del trabajo autónomo deberá ser un objetivo fundamental en todo programa educativo.

Se da también una orientación motivacional específica que se caracteriza por un bajo nivel en la perseverancia en sus trabajos y la aparición de conductas sociales tendentes a desligarse de las tareas. Pueden usar su competencia en la interacción social como un instrumento para desviar o evitar las exigencias que no les gustan. El pensamiento instrumental, dirigido a obtener un fin determinado, se encuentra peor desarrollado y eso influye en el desarrollo de su capacidad para resolver problemas, en los que, por ejemplo, hacen pocos intentos o muestran menos organización. Ante una situación concreta que les exija razonamiento instrumental en el que se ven limitados, hace uso de su mayor capacidad para establecer la relación social, y desarrollan conductas que tratan de desviar la atención de sus educadores, de abandonar la tarea que se les exige o de recabar la ayuda de otro. Desde una edad muy temprana, tratan de evitar las oportunidades para emprender nuevas habilidades y hacen poco uso de las que adquieren y eso dificulta que las consoliden en sus sistemas de acción (Fidler, 2006).

En muchos casos, han de ser objeto de enseñanza explícita aprendizajes que otros niños adquieren de forma espontánea. Ello enlaza con la necesidad de descomponer el proceso de enseñanza en mayor número de pasos intermedios, con una secuenciación más detallada de objetivos, contenidos y actividades. Dada su mejor percepción visual, aprenden con mayor

facilidad si se apoyan en signos, gestos, imágenes o cualquier otro tipo de claves visuales. Del mismo modo, su capacidad de observación y de imitación debe aprovecharse para favorecer y reforzar la adquisición de los distintos aprendizajes. Por otro lado, su persistencia en la conducta puede tener un componente positivo de tenacidad, que les permite trabajar de forma continuada en un mismo tipo de tarea hasta conseguir lo que se proponen y que se manifiesta en la constancia y responsabilidad que demuestran al desempeñar puestos de trabajo en empresas ordinarias.

El hecho de que su capacidad receptiva y comprensiva sea marcadamente superior a la expresiva ha de tenerse en cuenta al aplicar programas instructivos, dado que pueden mostrar un menor número de respuestas en la fase inicial de los mismos, dando la impresión de que no están entendiendo. Esta circunstancia no debe desanimar a los profesores sino, por el contrario, alentarles para que continúen su labor de forma sistemática porque las respuestas del alumnado se presentarán tarde o temprano. De hecho, en general no rechazan el trabajo académico si se han conseguido instaurar unos hábitos adecuados y un buen grado de empatía con el educador. Por lo común, lo que aprenden de forma sólida suelen retenerlo bien, aunque es necesario reforzar y consolidar esos aprendizajes.

3.4. Rol de padres en el desarrollo psicoeducativo de los niños con SD

La mayoría de las experiencias de los niños se producen directamente de sus interacciones con sus padres. Al cuidarlos y atenderlos, las madres y los padres proporcionan a sus hijos una valiosa diversidad de estimulación social y no-social que influye sobre el crecimiento físico y psicológico del niño. De esta forma, la interacción entre padres e hijos se constituye en el fundamento o base principal para la adquisición de las capacidades cognitivas y sociales. (Down España 2012)

Muchos estudios sugieren que, especialmente en los niños con discapacidad intelectual, su desarrollo depende crucialmente del grado en que los padres ofrecen estimulación proporcionada y apoyo emocional.

Los niños en edad escolar que asisten a los Centros de Educación Especial, empiezan una nueva etapa en sus vidas y por ende esto también repercute en las familias, ya que en dicho centro se irán trabajando en áreas de su desarrollo psicoeducativo, por lo que es importante recalcar la relevancia del compromiso y apoyo de parte de los padres con el proceso de aprendizaje de sus hijos.

3.4.1. Participación de los padres en los centros escolares

La participación de los padres en los centros escolares está regulada por su propia normativa, que se concreta en su participación de las reuniones del centro con los padres en cuanto a la colaboración con los educadores de sus hijos.

“Respecto a las medidas que, tanto centros como profesores, deberían tomar para el fomento y desarrollo de la participación familiar se encuentran, al menos, las siguientes:

- ✓ Establecimiento de canales fluidos de información, que tanto padres como profesores puedan usar habitualmente.
- ✓ Regulación de las reuniones colectivas con los padres al comienzo de cada período lectivo (por lo menos una cada año), con el fin de explicar y hacer partícipes a los padres de los objetivos, criterios de evaluación y metodología que se van a utilizar durante el mismo.
- ✓ Comunicaciones habituales por escrito, sobre las cuestiones que requieran la atención educativa de los padres.
- ✓ Entrevistas individuales con los padres (por lo menos 1 al trimestre) para discutir sobre la marcha de los hijos/as.

(Down España 2012)

Muchos profesores han adoptado medidas similares que garantizan una comunicación y colaboración eficaces (“Familia y Síndrome de Down: Apoyos y marcos de colaboración”, España 2012). Es importante que los padres participen de forma activa en la comunidad educativa de los hijos, formando parte de las directivas escolares, de la asociación de padres, participando en actividades culturales, deportivas, etc. Tienen que sentirse parte activa en la comunidad educativa.

3.4.2. Colaboración en la acción educativa

Las relaciones entre los padres y los educadores se articulan en relación con los siguientes profesionales de enseñanza:

a) Con el educador

“Las relaciones de la familia con el (educador) ... de su hijo constituyen la clave para conseguir aunar esfuerzos redundantes en la conquista de objetivos educativos” (Down España 2012).

El educador debería ser el eslabón más fuerte entre las demás instancias escolares y la familia, para ello es necesario que se planifique la acción tutorial con los padres/madres de los estudiantes, realizándose ésta con una mayor minuciosidad cuando se trate de alumnos con necesidades educativas especiales, procurando que los contactos sean lo más asiduos posible para de esta forma coordinar los esfuerzos familiares en favor de la educación de su hijo, especialmente para el desarrollo de: Programas específicos que requieran la colaboración familiar para el logro de los objetivos, como pueden ser los programas de adaptación social y de desarrollo de la autonomía personal que a veces es necesario. (Down España, 2012)

b) Con los especialistas de apoyo.

En general, el contacto sistemático de la familia se debería producir con el educador, a quien los especialistas del apoyo escolar deberían tener informado de las demandas y cambios en los que es necesaria la colaboración familiar. Sin embargo, a veces es necesario que los especialistas de apoyo tengan contacto directo y continuado con las familias de alumnos con necesidades educativas especiales, como puede ser el caso de los alumnos que siguen programas de logopedia que es necesario continuar en casa. (Down España, 2012)

Algunos de los programas en los que las familias pueden, y deben, colaborar con los especialistas del apoyo, son: programas de atención temprana, programas de desarrollo motor, programas de desarrollo lingüístico, de desarrollo perceptivo, de desarrollo de la autonomía personal, de desarrollo psicosocial, etc.

c) Con el orientador.

El orientador necesita de la colaboración familiar, especialmente de los padres para el logro de sus objetivos como profesional, aunque no sea precisa una colaboración tan continuada como la que tienen que mantener los educadores, etc.

La colaboración de los padres con el orientador es especialmente importante en los siguientes momentos de la escolarización de los estudiantes con necesidades educativas especiales: detección de las necesidades educativas especiales del alumno; búsqueda del emplazamiento escolar más adecuado; cambios de escolaridad, ya sea por la finalización de etapa o por cambio de centro; y en todos aquellos momentos en que se produzcan cambios significativos en las necesidades educativas especiales (N.E.E.) que un alumno posee.

A pesar de lo discontinuo del contacto, es preciso que los orientadores planifiquen la atención a los padres de alumnos con N.E.E., con el fin de recoger sus demandas y trasladarlas a las instancias del centro que correspondan, ya que a veces el orientador es el único puente existente entre el Centro y los padres, especialmente en momentos de crisis en las relaciones.

Uno de los momentos más importantes y delicados de la participación de los padres se da en la propuesta de escolarización regular. En esta decisión convergen diferentes valoraciones: la opinión del equipo psicopedagógico sobre cuál es el entorno educativo más adecuado para el alumno; los recursos disponibles en los centros para ofrecer una respuesta satisfactoria y los deseos y expectativas de los padres en relación con la educación de su hijo.

En definitiva, el rol de los padres en todo el desarrollo de sus hijos es de vital importancia, esencialmente los primeros años de escolarización, debe existir un verdadero compromiso en coadyuvar con el aprendizaje de sus hijos y acatar las tareas y recomendaciones de los profesionales, puesto que el refuerzo de las actividades aprendidas en el centro debe replicarse en sus casa y actividades familiares. Con el propósito de mejorar su desarrollo y calidad de vida.

3.5. Programa de intervención psicoeducativo

Una de las funciones del profesional psicólogo educativo es atender y fomentar el desarrollo psicológico en todos sus componentes, según Garaigordobil (2009); psicomotriz, intelectual (cognitivo), efectivo-emocional y en los tres agentes principales del sistema educativo (alumnos, padres y profesores). Así también el trabajo del profesional psicólogo tiene dos objetivos fundamentales: 1) Aportar un análisis psicológico de diversas situaciones (evaluaciones); y 2) proponer planes de acción que respondan a los análisis realizados (intervención). En este entendido un programa de intervención puede definirse como:

Un conjunto de estrategias y actividades específicas, orientadas a enfrentar un problema determinado, organizada en varias partes. Aunque estén muy claros; el problema y la mejor forma de intervenir, no hay que olvidar que hay otras variables que considerar, como las culturales, económicas, sociales y legales. (Medina, 2004)

El programa de intervención debe cumplir con varias características: debe ser específico y concerniente al problema, no debe extenderse a otros programas y debe ser evaluable en cuanto al impacto que va a producir.

En relación a los estudiantes se pueden identificar dos funciones del psicólogo; 1) evaluación psicológica para prevenir y diagnosticar y 2) Implementar programas de intervención psicológica y psicoeducativa con fines preventivos, de desarrollo y terapéuticos, siendo de ésta última una de sus líneas de acción la intervención psicológica la intervención psicológica psicoeducativa en base a programas (preventivos, de desarrollo, terapéuticos, de orientación académica y profesional).

Los programas de desarrollo fomentan el entrenamiento de funciones intelectuales y psicomotrices para desarrollar diversos procesos (atención, observación, memoria, razonamiento lógico, estrategias cognitivas de resolución de problemas, funciones motrices, etc.) y también aquellos que fomentan factores del desarrollo social y afectivo-emocional (Cary, 2018).

3.5.1. Experiencias de programas de intervención psicoeducativo

Se ha desarrollado distintos programas de intervención dirigido a niños con Síndrome de Down, a continuación, conoceremos algunos:

a) Propuesta de Programa de intervención en niños de 5 años con Síndrome de Down

Programa laborado e implementado por Martha Díaz Ramírez de la Universidad de Jaén - Facultad de Humanidades y Ciencias de la Educación, España 2018.

Resumen:

El trabajo que se presenta a continuación está referido a la inteligencia emocional en los niños y niñas de Síndrome de Down.

El tema principal es la inteligencia emocional, ya que es la capacidad que controla y valora las emociones propias y las de los demás, así como para mantener relaciones sociales que nos ayuden al desarrollo de la empatía, la expresión de nuestros sentimientos, el reconocimiento de sentimientos ajenos. El planteamiento principal del trabajo de fin de grado es la elaboración de una propuesta para potenciar el desarrollo de la Inteligencia Emocional de los niños y niñas con Síndrome de Down.

Este TFG incluye un marco teórico dónde se especifica el concepto de Inteligencia Emocional, algunos modelos de Inteligencia Emocional y qué es el Síndrome de Down.

En la parte de la propuesta, incluye una serie de actividades según los bloques asociados al tema de la inteligencia Emocional y una evaluación inicial y final para comprobar si los objetivos propuestos han sido alcanzados.

Concluyendo que; Tanto en Educación Infantil, como en Primaria y en Educación Especial se lucha por fomentar una educación integral de todo el alumnado en muchos aspectos, como en el aspecto cognitivo, social, afectivo y emocional. La situación en la que nos encontramos tanto en las aulas como fuera de ellas, es fomentar un desarrollo adecuado sobre la Inteligencia Emocional, ya que esto estará presente durante toda la vida de los alumnos y alumnas. Es muy importante una educación en la inteligencia Emocional en los niños y niñas y esto depende de numerosos factores, como el factor social, la integración en las aulas y fuera de ellas, y el factor ambiental del niño, también influenciado por el factor familiar.

b) Aplicación de técnicas psicoeducativas en niños con Síndrome de Down de la asociación creer 2018

Resumen:

Un programa elaborado e implementado por: Reyes Encalada, Génesis Estefanía Moreira Pozo, Xiomara Michelle de la Universidad de Guayaquil Facultad de Ciencias Psicológicas, Colombia, septiembre 2018.

En la presente sistematización de experiencias, se explican diversas técnicas psicoeducativas aplicadas en la asociación “Creer”, tales como: el monstruo de colores, termómetro de emociones, ficha del semáforo y del volcán, tarjetas de memoria, juego de orientación y lateralidad, entrenamiento de alerta y concentración, juego de pescar (motricidad fina) y las respectivas técnicas de relajación; las cuales fueron usadas con la finalidad de mejorar el aprendizaje y la conducta en niños con síndrome de Down. Se implementaron las técnicas y los talleres tomando en cuenta las necesidades educativas especiales de los usuarios.

La sistematización de experiencias es de origen cualitativo, de modo que se obtuvieron datos a partir de todo este proceso, en el cual su método es de investigación-acción-participación, presentando una epistemología interpretativa socio-crítico. Los talleres se desarrollaron dentro de espacios brindados por el establecimiento, con el consentimiento y colaboración de los representantes de los usuarios, tomando en cuenta las consideraciones éticas del psicólogo a partir

de las normas APA al momento de realizar todas las actividades. El resultado de este proceso, fue lograr inculcar en los padres de familia la importancia práctica de las actividades efectuadas, motivándolos a realizar todo lo planteado dentro de los talleres en sus hogares, para así llegar al mejoramiento del desarrollo y las habilidades de sus representados. Al culminar este proceso se determinaron los puntos claves en los que se requerirían cambios o reforzamientos por medio de las respectivas recomendaciones.

CAPÍTULO IV

METODOLOGÍA

CAPÍTULO IV METODOLOGÍA

4. METODOLOGÍA

4.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación propositiva como también el programa planteado, se enmarca en el área de la **Psicología Educativa y Social** puesto que es el estudio del desarrollo, el aprendizaje y la motivación dentro y fuera del centro educativo especial.

La psicología educativa según Coll (2015), citado por Arias (2015), estudia “los procesos de cambio que se producen en las personas como consecuencia de su participación en prácticas educativas” (p. 194) en diversos momentos de la vida, teniendo en cuenta los múltiples contextos en los que se generan prácticas educativas y de aprendizaje, mas hoy cuando hablamos de sociedad de la información y de redes de conocimiento. (Arias & col., 2018, p. 250)

De igual manera la Psicología Social se puede definir como una rama de la psicología:

Que estudia como los procesos psicológicos y las acciones, relaciones, interacciones, etc. de nuestra vida cotidiana se tienen que concebir y analizar dentro de los marcos sociales y culturales en los que siempre se dan. Es decir que la psicología social se constituye como un corpus de saber, que proporciona una dimensión sociocultural a todos estos fenómenos que consideramos habitualmente psicológicos, individuales e intrapsíquicos. (Ibáñez y col. 2004)

Es una **investigación propositiva**, Según Charaja (2011) “*menciona que la investigación propositiva se fundamenta en una necesidad o vacío dentro de la institución. Cuando se tiene la información descrita, se realizará una propuesta*”, asimismo se toma en cuenta “... que parte de un diagnóstico, se establecen metas y se diseñan estrategias para alcanzarlas” (Del Rincón, 1995:25). En el marco de estas líneas es que se elabora la propuesta que puede implementarse en los Centros de Educación Especial.

La presente Investigación Propositiva metodológicamente planteada tiene como eje principal elaborar un plan de intervención psicopedagógico basado en actividades lúdicas, con métodos y técnicas que desarrollen habilidades en niños de 6 a 12 años de edad con Síndrome de Down; asimismo sesiones individuales y colectivas con los padres o tutores que permitan un mayor

compromiso en el desarrollo psicoeducativo de sus hijos. Dichas actividades se las presenta de forma virtual debido a la pandemia del COVID 19; la sesión de evaluación inicial se plantea de forma presencial con todas las medidas de Bioseguridad.

4.2. MÉTODOS, TÉCNICAS E INSTRUMENTOS

4.2.1. Métodos

Los métodos son de vital importancia para la presente investigación propositiva, se han tomado en cuenta los siguientes:

4.2.1.1. Método lógico

Es un conjunto de reglas o medios que se han de seguir o emplear para redescubrir la verdad, responden a formas básicas de razonamiento basándose en la utilización del pensamiento en sus funciones de deducción, análisis y síntesis.

Este método es de gran aporte para nuestra investigación propositiva, ya que nos permite un análisis detallado de los aspectos que nos conciernen y plantear las actividades necesarias que contribuyan al desarrollo integral de los niños y niñas con Síndrome de Down.

4.2.1.2. Método Individualizado

John Locke (siglo XVII) citado por Torres (2012), plantea que cada persona posee una mente particular y única, cuyo origen se encuentra en sus propias sensaciones. Cada persona necesita un método individualizado; no se puede educar a todos por igual, sino que la educación deberá ajustarse a cada alumno(a).

Es necesario atender las condiciones y necesidades de cada niño y niña según sus características de forma individualizada, esto es indispensable para la Educación Especial.

4.2.1.3. Método Activo Participativo:

Este método permite alcanzar el desarrollo de las capacidades del pensamiento crítico y el pensamiento creativo, la capacidad del pensamiento; está centrado en el estudiante y sus principales objetivos son: aprender en colaboración, organizarse, trabajar en grupo, responsabilidad por tarea, etc. Sirve también para estimular la independencia, creatividad, imaginación y sobre todo la capacidad de autoaprendizaje, ya que las teorías científicas

afirman que el niño aprende mejor haciendo. De ahí la importancia de las actividades para la educación de un niño con capacidades diferentes.

4.2.1.4. Método Virtual

Ante la emergencia sanitaria por el COVID 19, este método se convierte en una gran herramienta de desarrollo tecnológico a través de las plataformas de videos conferencias y redes sociales que permiten un mayor acercamiento para el trabajo con los niños en los procesos de aprendizaje y enseñanza. Este método nos permite atender las necesidades psicoeducativas de los estudiantes, y que no cesen sus actividades educativas.

4.2.2. Técnicas

4.2.2.1. Motivación

La motivación es el proceso que inicia, guía y mantiene una conducta orientada hacia un objetivo. Este proceso nos hace referencia a todos aquellos impulsos que mueven a alguien a hacer algo, es decir, al conjunto de estímulos que movilizan a una persona para realizar una serie de tareas de una forma constante, orientada hacia la concesión de unas metas específicas (Salgado, 2018).

Con esta técnica se pretende mantener el interés de los niños durante la ejecución de las actividades planteadas en el programa y lograr un mejor rendimiento.

Los niños con Síndrome de Down tienen capacidad para estar motivados y con frecuencia muestran signos y conductas que demuestran intensa motivación. (Flores, 2006)

4.2.2.2. Reforzamiento Positivo

Teoría del reforzamiento hace hincapié en que una persona tiene más probabilidades de repetir una conducta que es reforzada de manera positiva (Rovira, s/f).

Los reforzadores positivos son todas aquellas consecuencias que aparecen tras una conducta y que la persona considera satisfactorias o beneficiosas. Mediante estos reforzadores positivos o satisfactorios, se busca aumentar la tasa de respuesta de una persona, es decir que aumente la probabilidad de realizar o repetir una acción.

Se realizará el reforzamiento positivo cuando se consiga la conducta esperada, tales refuerzos pueden ser: aplausos, palabras de ánimo “muy bien”, “lo has logrado”, “que lindo”, una estrella dorada, etc.

4.2.2.3. Imitación y modelado

“El modelado es un tipo de aprendizaje que se basa en la imitación de la conducta ejecutada por un modelo, normalmente otra persona. Este proceso sucede de forma cotidiana y puede utilizarse como técnica terapéutica para facilitar la adquisición y la modificación de comportamientos” (Figueroba, s/f).

Para Bandura (citado por actiweb), la mayor parte de la conducta humana se aprende a través del ejemplo, sea de manera intencional o accidental. Aprendemos al observar a otras personas y conformar nuestra conducta con las de ellas.

Esta técnica es de aprendizaje basado en la copia y réplica, en la que participará el niño y la terapeuta, donde el niño repita la acción que se le pida.

4.2.3. Instrumentos

4.2.3.1. Entrevista

La entrevista es una conversación que tiene una estructura y un propósito de recojo de información.

El tipo de entrevista propuesto en el presente trabajo es una entrevista estructurada; donde el entrevistador realiza su labor con base en una guía de preguntas específicas y se sujeta exclusivamente a ésta; el instrumento prescribe qué ítems se preguntará y en qué orden. Dichas entrevistas serán aplicadas a Padres de familia para recabar información del niño y su entorno.

4.2.3.2. Observación

La observación investigativa es mucho más que solo utilizar el sentido de la vista, implica la utilización de todos los sentidos para captar los ambientes, a sus actores, sus acciones, formas de interrelación, etc. Para el presente trabajo se propone una guía de observación.

4.2.3.3. Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz Pinillo

La presente Escala por su carácter abreviado es un instrumento diseñado para realizar una valoración global y general de determinadas áreas o procesos de desarrollo. Aunque se han incluido algunos indicadores “claves” para detectar casos de alto riesgo de detención o retardo, y los criterios utilizados para ubicación de los indicadores en cada rango de edad maximizan la posibilidad de que los niños con alteraciones o problemas puedan ser detectados; en ningún

momento se pretende que éste sea un instrumento que permita una valoración exhaustiva del proceso de desarrollo.

Las áreas que contempla la presente escala son: motricidad gruesa, motriz fino-adaptativa, audición-lenguaje y personal-social. La categorización refleja el énfasis que se asume como criterio para ubicar los diferentes indicadores, no se trata de categorías exhaustivas; muchos indicadores comparten características de las diferentes áreas, no se realizó ninguna categorización independiente para el área cognitiva ya que este aspecto se encuentra implícito en la comprensión y solución de problemas en todas las demás áreas.

La prueba no tiene tiempo límite, no conviene presionar al niño para trabajar rápidamente. En general, el diligenciamiento total de la Escala toma aproximadamente 15 ó 20 minutos como máximo en su ejecución, cuando se ha logrado alguna experiencia en su manejo.

4.3. Población

El presente programa propositivo virtual ha sido diseñado para ser dirigido a niñas y niños de 6 a 12 años de edad con Síndrome de Down que asisten a un Centro de Educación Especial, puesto que en esta etapa es cuanto más se puede estimular el desarrollo para una inclusión adecuada a la educación regular.

CAPÍTULO V

PROPUESTA DEL PROGRAMA

CAPÍTULO V

PROPUESTA DEL PROGRAMA

5. PROPUESTA DEL PROGRAMA

Tema: APOYO PSICOEDUCATIVO A NIÑOS Y NIÑAS CON SINDROME DE DOWN

Objetivo: Brindar apoyo psicoeducativo integral (a nivel cognitivo, psicomotricidad, desarrollo socio-afectivo) a niños y niñas con Síndrome de Down.

5.1. Fases de Ejecución

Considerando las circunstancias que restringen el acceso a la observación directa y aplicación de los instrumentos de recolección de datos, debido al Decreto Supremo N.º 4196 de 17 de marzo de 2020 que declara emergencia sanitaria nacional y cuarentena en todo el territorio del Estado Plurinacional de Bolivia, en actual vigencia, las diversas fases del presente trabajo de investigación serán realizadas mediante material virtual, plataformas Zoom u otros medios audiovisuales únicamente de carácter virtual.

1. Fase I: Presentación del Programa

En esta primera fase se deberá realizar la presentación del programa (planteamiento del problema, justificación, objetivos, etc.) tanto a la dirección de la Institución como también a los educadores y la junta de padres, ya que es fundamental el compromiso de todas las partes en el desarrollo de sus hijos. Se dará a conocer los métodos y materiales que se han de requerir mínimamente para ejecutar el programa, utilizando los mecanismos virtuales como las plataformas de videoconferencias.

2. Fase II: Diagnóstico

Durante esta segunda etapa se realizarán las entrevistas a los padres o tutores de forma individual mediante plataformas virtuales (Zoom), donde se han de recabar los datos necesarios del estudiante.

Asimismo, y con el empleo del mismo procedimiento se llevarán adelante las sesiones de diagnóstico inicial de forma individual, para conocer la situación en el que se encuentran los niños antes de la intervención. La aplicación de los instrumentos de medición será ejecutada de forma presencial, debido a las características de la prueba y población de trabajo, tomando en cuenta todas las medidas de bioseguridad.

3. Fase III: Intervención

En esta fase, por las razones explicadas en el acápite precedente (Decreto Supremo N° 4196 de 17 de marzo de 2020 que declara emergencia sanitaria nacional y cuarentena) se realizará de forma virtual, dirigida tanto a estudiantes como a los padres o tutores en los siguientes términos:

- A los estudiantes; a través de actividades lúdicas y ejercicios que le permitan desarrollar sus aptitudes y habilidades, en sesiones individuales mediante medios audiovisuales, mismos que deberán ser reforzadas en el hogar con el apoyo de los padres.
- A los padres a través de sesiones grupales (Talleres) con el empleo de plataformas virtuales (Zoom) en los cuales se compartirán información y técnicas que les permitan contribuir de forma efectiva en el proceso de desarrollo de sus hijos; así mismo sesiones individuales en las que se verán aspectos concretos de las actividades personales de sus hijos, asignación de ejercicios y proyecciones de objetivos a corto plazo. Así también se coordinará la preparación de los materiales que se requieran con la debida antelación.

4. Fase IV: Evaluación Final

En esta etapa se propone una evaluación final donde se aplicará el instrumento del diagnóstico inicial, es decir la Escala Abreviada de Desarrollo de Nelson Ortiz, para establecer el nivel de impacto que se logre con la ejecución del Programa de Intervención, de manera presencial y con medidas de bioseguridad.

5. Fase IV: Elaboración y presentación del Informe Final

Una vez concluida con la evaluación final, se procederá a elaborar el informe, analizar los datos obtenidos, realizar las conclusiones y recomendaciones respectivas, una vez sistematizado todo el informe se ha de proceder con la presentación ante las autoridades correspondientes.

Actividades a realizar:

A continuación, presentamos un plan detallado sobre las actividades que se propone trabajar tanto con los padres como con los niños y niñas con Síndrome de Down que asisten a un Centro de Educación Especial.

Cuadro 1: Resumen del Programa de Apoyo Psicoeducativo

MÓDULO	ÁREA	OBJETIVO	SUB-AREA	CANT. SESIÓN
I. Presentación	Presentación del Programa de Apoyo Psicoeducativo	Presentar el “Programa de Apoyo Psicoeducativo” a las autoridades del Centro de Educación Especial y los Padres de Familia	Reunión con la Dirección del Centro de Educación Especial y la Junta de Padres	1
			Reunión con todos los padres de Familia de los niños y niñas beneficiarios del programa	1
II. El Apoyo de los Padres y/o tutores	Sesiones con padres y/o tutores	Concientizar a los padres sobre la importancia de su apoyo y compromiso con el desarrollo psicoeducativo de sus hijos	Talleres de concientización para Padres	3
			Sesión inicial Diagnóstica sobre su hijo/a	1
			Sesiones individuales de seguimiento a tareas asignadas para su ejecución en el hogar	1 (sesión semanal)

III. Evaluación del niño/a	Evaluación diagnóstica del niño/a	Evaluar el nivel de desarrollo del niño/a antes de la Ejecución del Programa y el nivel de impacto del mismo	Evaluación inicial	1
			Evaluación final	1
IV. Actividades para los niños: “Pasito a paso, avanza”	Cognitiva	Desarrollar el área cognitiva por medio de la estimulación temprana para optimizar su rendimiento cognitivo.	Percepción	3
			Memoria	1
			Atención	1
	Psicomotricidad	Estimular la psicomotricidad en los niños y niñas con Síndrome de Down a través de actividades lúdicas.	Gruesa	2
			Fina	3
	Habilidades Socio-Afectivas	Promover el desarrollo de habilidades socio-afectivas que contribuyan a la independencia personal y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales en niños y niñas con Síndrome de Down.	Cuidado Personal	1
			Inteligencia emocional	2
			Vida diaria	2

Elaboración Propia

MÓDULO I: PRESENTACIÓN

OBJETIVO: *Presentar el “Programa de Apoyo Psicoeducativo” a las autoridades del Centro de Educación Especial y los Padres de Familia.*

UNIDAD I: PRESENTACIÓN DEL PROGRAMA

SESIÓN N° 1: “Reunión de presentación del programa a las Autoridades del Centro de Educación Especial”

Objetivos:

- Presentar los objetivos, tiempos de duración y actividades del programa.
- Establecer acuerdos con Dirección del Centro, junta de Padres de Familia y Educadores de aula sobre el cronograma de sesiones.

Tiempo de la sesión: 45 minutos

1. Actividad: Presentación inicial

- ✓ **Objetivo:** Establecer el rapport adecuado entre la junta de padres y autoridades del Centro de Educación Especial.
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se lleva a cabo la presentación personal ante la dirección, plantel docente y la junta de Padres de Familia del Centro Educativo Especial, dando la bienvenida correspondiente, procedemos a presentarnos y hacer que cada uno se presente de forma muy práctica y concreta, deberá dar su nombre y cargo o responsabilidad.

2. Actividad: Conociendo el Programa de Apoyo Psicoeducativo a niños y niñas con Síndrome de Down

- ✓ **Objetivo:** Concientizar a la junta de padres sobre la importancia del compromiso con sus hijos.

- ✓ **Tiempo requerido:** 30 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se presenta los objetivos, el plan de actividades, la importancia de ejecutar el programa, materiales, los tiempos necesarios que se han de requerir y quienes se han de beneficiar con el mismo, a través de diapositivas.

Del mismo modo dar a conocer el formato sobre el cual se han de desarrollar las actividades será mediante las plataformas virtuales, WhatsApp, como también las presenciales con las medidas de bioseguridad necesarias.

[Ver Anexo 4](#)

3. Actividad: Cierre

- ✓ **Objetivo:** Realizar las conclusiones finales, despedida y agradecimiento por la participación.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se les pide una breve intervención a los presentes para que den a conocer sus percepciones sobre lo anteriormente presentado, asimismo se planifica la reunión general con los padres de familia, se despide con agradecimiento por el tiempo y atención prestada.

SESIÓN N° 2: “Reunión de presentación del programa con padres de beneficiarios”

Objetivos:

- Presentar los objetivos, tiempos de duración y actividades del programa.
- Establecer acuerdos con Dirección del Centro, junta de Padres de Familia y Educadores de aula sobre el cronograma de sesiones.

Tiempo de la sesión: 60 minutos

1. Actividad: Presentación inicial

- ✓ **Objetivo:** Establecer el rapport adecuado con los padres/tutores de los beneficiarios.
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se lleva a cabo la presentación padres/tutores de los beneficiarios del programa, dando la bienvenida correspondiente, procedemos a presentarnos y hacer que cada uno se presente de forma muy práctica y concreta, deberá dar su nombre y cargo o responsabilidad.

2. Actividad: Video de Sensibilización para Padres de hijos con discapacidad

- ✓ **Objetivo:** Sensibilizar a la junta de padres sobre la importancia del compromiso con sus hijos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

En introducción a la presentación del programa se expondrá un video: “*Vídeo de sensibilización sobre las enfermedades raras creado para la Fundación Mehuer por la agencia creativa 'Crepes&Texas', bajo la dirección del actor, productor y director Emilio Aragón, e inspirada en la maravillosa historia de Emily Perl Kingsley*” (<https://www.youtube.com/watch?v=2dFtnHWbBIw>).

Posteriormente al video se pide a los presentes que puedan compartir brevemente sobre sus emociones al respecto, esto da pie de inicio al programa.

3. Actividad: Conociendo el Programa de Apoyo Psicoeducativo a niños y niñas con Síndrome de Down

- ✓ **Objetivo:** Concientizar a la junta de padres sobre la importancia del compromiso con sus hijos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 30 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se presenta los objetivos, el plan de actividades, la importancia de ejecutar el programa, materiales, los tiempos necesarios que se han de requerir y quienes se han de beneficiar con el mismo, a través de diapositivas.

Del mismo modo dar a conocer el formato sobre el cual se han de desarrollar las actividades será mediante las plataformas virtuales, WhatsApp, como también las presenciales con las medidas de bioseguridad necesarias.

[Ver Anexo 4](#)

4. Actividad: Estableciendo acuerdos

- ✓ **Objetivo:** Establecer acuerdos que permitan un adecuado acercamiento con los padres.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se deben establecer los acuerdos con la junta de padres para el respaldo al trabajo mismo que debe ser tratado en las reuniones generales para resaltar la importancia del compromiso de los padres en la educación de sus hijos, definir las fechas tentativas de los Talleres para padres donde se le proporcione información sobre el Síndrome de Down, se compartan técnicas y actividades que pueden realizar con sus hijos.

5. Actividad: Despedida

- ✓ **Objetivo:** Realizar la despedida y agradecimiento por la participación.
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se les pide una breve intervención de los presentes para que den a conocer sus percepciones sobre lo anteriormente presentado y un agradecimiento por el tiempo y atención prestada.

MODULO II: EL APOYO DE LOS PADRES Y/O TUTORES

OBJETIVO: *Concientizar a los padres sobre la importancia de su apoyo y compromiso con el desarrollo psicoeducativo de sus hijos*

UNIDAD I: TALLERES PARA PADRES

SESIÓN N° 1: “Mi hijo/a con Síndrome de Down”

Objetivos:

- Informar sobre lo que implica la condición del Síndrome de Down.
- Fortalecer lazos de comunidad entre padres compartiendo experiencias.

Tiempo: 60 minutos

[Diapositivas del Taller para padres 1 \(Anexo 3\)](#)

1. Actividad: Bienvenida y presentación

- ✓ **Objetivo:** Dar la bienvenida al taller y hacer conocer la importancia del mismo.
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video musical.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza la presentación del facilitador como de los participantes al taller a través, como también la bienvenida a la realización del Taller de forma virtual.

2. Actividad: Video “Playa o Montaña”

- ✓ **Objetivo:** Generar las condiciones para expresar sus emociones respecto a lo que ha significado en su vida tener un hijo/a con Síndrome de Down.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video.

✓ **Descripción de la actividad:**

Se puede mostrar un video: “*Video de sensibilización sobre las enfermedades raras creado para la Fundación Mehuer por la agencia creativa 'Crepes&Texas', bajo la dirección del actor, productor y director Emilio Aragón, e inspirada en la maravillosa historia de Emily Perl Kingsley*” (<https://www.youtube.com/watch?v=2dFtnHWbBlw>).

Posteriormente al video se pide a los presentes que puedan compartir sobre sus emociones al respecto y si se han identificado con el mismo.

3. Actividad: Nuestras primeras preguntas

✓ **Objetivo:** Conocer que es el Síndrome de Down.

✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), diapositivas

✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta a los padres la información sobre el Síndrome de Down partiendo de preguntas básicas que se realizan los padres al enterarse que su bebé ha nacido con S.D., para ello nos basaremos en el material de DOWN ESPAÑA, quienes han elaborado un material práctico “Guía para padres y madres”:

a) **¿Qué tiene nuestro/a hijo/a?:** se les presenta a los padres una descripción general sobre el Síndrome de Down, características, alteración genética, etc.

- Síndrome de Down, también llamado Trisomía del Cromosoma 21 o Trisomía 21.
- Es una alteración genética que ocurre en la división celular durante la fecundación.
- Se desconoce cuál es la causa.
- Provoca material extra en el Par 21, resultando 47 cromosomas en lugar de 46.
- Los/as niños/as con Síndrome de Down presentan una serie de características o rasgos físicos singulares.

Sugerencia: la genética solo es una parte de lo que su hijo/a es o llegará a ser. Hay que darle la importancia que merece, no más.

b) **¿Cómo va a ser nuestro hijo/a?:** se hace un recorrido por el proceso de desarrollo del niño en sus primeras etapas de vida.

- Cada persona con S.D. es ÚNICA e irrepetible; no hay dos personas con S.D. iguales.
- Las personas con S.D. se parecen mucho más a sus familias que entre ellos.
- No es posible predecir cómo será vuestro/a hijo/a, ni NINGÚN otro.
- En su proceso de desarrollo, aunque algo más lentamente, adquirirá las habilidades necesarias: sentarse, andar, hablar, leer.

Sugerencia: con su trabajo diario harán que afloren las capacidades de su hijo/a, por lo que deberán estar muy atentos para potenciarlas al máximo.

- c) **¿Qué será de nuestro/a hijo/a?:** Una de las preguntas más comunes entre los padres.
- Esta pregunta no tiene respuesta, al menos inmediata:
 - ¿qué padre o madre conoce el futuro de su hijo/a?.
 - Tener S.D. significa una dificultad añadida a la persona, pero no una condena de por vida.
 - El futuro de vuestro/a hijo/a dependerá básicamente de la educación y formación que reciba a lo largo de su vida.

4. Actividad: Nuestras primeras preguntas (Segunda parte)

- ✓ **Objetivo:** Profundizar sobre las expectativas del futuro de su hijo/a.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), diapositivas.
- ✓ **Descripción de la actividad:**
Se plantea las siguientes preguntas:
¿Por qué nos ha ocurrido a nosotros/as? ¿Qué será de nuestro/a hijo/a?: (se aborda la pregunta con base científica) y se pasa a generar espacios de reflexión entre los padres a partir de sus experiencias personales.
 - De cada 600 recién nacidos, 1 tiene S.D.
 - Es la alteración genética más frecuente.
 - Ha formado parte de la humanidad desde hace miles de años.
 - Aparece en todas las razas, culturas y niveles socio- económicos.

Sugerencia: Nada de lo que puedas pensar que hayas hecho, puede haber influido en que hayas tenido un/una hijo/a con S.D; ABSOLUTAMENTE NADA.

Sabemos que nuestros sentimientos son: El 80% de las familias que han tenido un hijo con S. D. reconocen haber experimentado estos sentimientos

- ***Protección y Rechazo:*** su hijo/a está indefenso y quieren protegerlo, pero al mismo tiempo rechazan el S.D. que tiene, lo cual hace surgir sentimientos de culpabilidad.
- ***Tristeza:*** el/la niño/a que han tenido no responde a la idea que se habían hecho de cómo iba a ser su hijo/a.
- ***Frustración:*** como padres y madres creen que no han sido capaces de procrear un/una niño/a sano/a.
- ***Inseguridad:*** creen que no saben qué hacer ni lo que le conviene a su hijo/a, o si es normal lo que le pasa.
- ***Enfado, rabia:*** experimentan una sensación de "injusticia" por lo que les ha ocurrido.
- ***Vergüenza:*** en los primeros momentos no quieren mostrar a su hijo/a a los demás, limitando las relaciones sociales.

Sugerencias: se debe comprender y considerar los siguientes aspectos

1. *Es normal que experimenten estos sentimientos.*
2. *Todos los padres y madres que han pasado por lo mismo que ustedes también los han experimentado.*
3. *Será muy beneficioso para ustedes y su hijo/a que hablen de lo que sienten*
4. *Hablen, incluso, con otros/as padres y madres de niños/as con S. D.*
5. *Tras los primeros momentos, las cosas se irán estabilizando; es fundamental que traten de hacer su vida lo más normal posible, como si su hijo/a no tuviera S.D.*

5. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos

- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**
Se realiza el cierre del taller, invitándoles al siguiente.

SESIÓN N° 2: “Como apoyar a mi hijo/a con Síndrome de Down”

Objetivos:

- Informar sobre los aspectos que debe tener en cuenta para apoyar a su hijo/a.
- Fortalecer la confianza entre padres expresando sus emociones y compartiendo sus propias experiencias.

Tiempo: 60 minutos

[Diapositivas del Taller para padres 2 \(Anexo 3\)](#)

1. Actividad: Bienvenida y presentación

- ✓ **Objetivo:** Dar la bienvenida al taller y hacer conocer la importancia del mismo.
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video musical.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza la presentación del facilitador como de los participantes al taller a través, como también la bienvenida a la realización del Taller de forma virtual.

2. Actividad: Video “las 1000 millas de Luca”

- ✓ **Objetivo:** Concientizar sobre la importancia del apoyo que brinden a un hijo/a con Síndrome de Down.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video.

✓ **Descripción de la actividad:**

Se muestra un video: *“Las 1000 millas de Luca: Un padre y un hijo con Síndrome de Down en un viaje a la Patagonia. Una historia única, como la de todos los padres e hijos.*

Para promover la integración de las personas con discapacidad en la sociedad y en la vida, el Consejo Publicitario Argentino, TBWA Buenos Aires y Primo Buenos Aires rodaron "Las 1000 millas de Luca", un cortometraje que narra la aventura de Pablo Poncini, socio y CEO de la agencia TBWA y su hijo Luca, con síndrome de Down, al participar de "Las 1000 millas Sport" en la Patagonia argentina. (https://www.youtube.com/watch?v=BlyiPvQ_i64).

Posteriormente al video se pide a los presentes que puedan compartir sobre sus emociones al respecto y si se han identificado con el mismo.

3. Actividad: Apoyar a nuestros hijos ¿Por dónde empezamos?

✓ **Objetivo:** Conocer que es el Síndrome de Down.

✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), diapositivas

✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta a los padres la información sobre el Síndrome de Down partiendo de preguntas básicas que se realizan los padres al enterarse que su bebé ha nacido con S.D., para ello nos basaremos en el material de DOWN ESPAÑA, quienes han elaborado un material práctico “Guía para padres y madres”:

d) ¿Por dónde empezamos?:

- Es muy probable que no sepas bien por dónde empezar.
- Quizá, por el momento, prefieran estar solos para desahogarse y pensar lo menos posible en el tema.
- El primer mes es un periodo de acoplamiento entre ustedes y su hijo/a.

e) Su salud al día:

- Si tu hijo/a está sano todo será más fácil.
- Puedes disponer de una guía de salud que les puede proporcionar a su pediatra.
- Se aconsejan 4 exploraciones médicas básicas:
 1. Metabólicas
 2. Del aparato Cardiovascular
 3. Del aparato Digestivo
 4. Del aparato Locomotor.

f) Su educación:

- Quererlo/a y aceptarlo/a como a otro miembro de la familia, con sus derechos, pero sin olvidar nunca sus obligaciones.
- Exigirle, partiendo de la base de que es capaz; si le exiges, obtendrás lo mejor de tu hijo/a.
- A veces caerán en la "tentación" de hacer las cosas por él/ella; en estos momentos tienen que recordar la importancia de la autonomía y la independencia cuando llegue a ser adulto.
- Fomentar la relación de tu hijo/a con otros/as niños/as, con y sin S.D.; el juego y la participación serán imprescindibles para su desarrollo personal.

4. Actividad: Las dificultades se tornarán en proyectos para aprender y vivir

- ✓ **Objetivo:** Identificar las dificultades para encarar el futuro de su hijo/a.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), diapositivas.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza la presentación de las diapositivas para que los padres identifiquen las actividades y acciones que contribuyen al desarrollo psicoeducativo de los/as niños/as

- Ciertamente que tienen dificultades, tienen el síndrome de Down. Estas personas presentan dificultades de aprendizaje. Pero una adecuada educación y formación logran que puedan llevar una vida autónoma e independiente en unos niveles muy aceptables. Todo es cuestión de apoyos. De cada dificultad que presentan hacemos un proyecto o creamos una estrategia para superarla y/o integrarla en una vida autónoma y normalizada.
- Actualmente se está investigando más la naturaleza del síndrome de Down y las singularidades que comporta. Es evidente que el cerebro del bebé con síndrome de Down dispone de los requisitos indispensables para recoger información e interpretarla; sus redes neuronales se lo permiten. En consecuencia, las personas con síndrome de Down pueden desarrollar muchas capacidades: leer y escribir, ir a la escuela, divertirse, trabajar, llevar una vida autónoma, etc. Pueden llegar a ocupar un lugar útil en la sociedad.

5. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**
Se realiza el cierre del taller, agradeciendo su participación.

SESIÓN N° 3: “Como apoyar a mi hijo/a con Síndrome de Down” (Segunda Parte)

Objetivos:

- Informar sobre los aspectos que debe tener en cuenta para apoyar a su hijo/a.
- Fortalecer la confianza entre padres expresando sus emociones y compartiendo sus propias experiencias.

Tiempo: 60 minutos

[Diapositivas del Taller para padres 3 \(Anexo 3\)](#)

1. Actividad: Bienvenida y presentación

- ✓ **Objetivo:** Dar la bienvenida al taller y hacer conocer la importancia del mismo.
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video musical.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza la presentación del facilitador como de los participantes al taller a través, como también la bienvenida a la realización del Taller de forma virtual.

2. Actividad: Video “El regalo de Sofía”

- ✓ **Objetivo:** Concientizar sobre la importancia del apoyo que brinden a un hijo/a con Síndrome de Down.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se muestra un video: un *documental realizado por DOWN ESPAÑA con la colaboración de FUNDACIÓN MAPFRE. Manuel y Marta, una joven pareja, cuentan cómo cambió su vida la llegada inesperada de una hija con síndrome de Down, “El regalo de Sofía” como nuestra hija con Síndrome de Down nos enseñó a comenzar de nuevo.* (<https://www.youtube.com/watch?v=wjnlo3d3DqA>).

Posteriormente al video se pide a los presentes que puedan compartir sobre sus emociones al respecto y si se han identificado con el mismo.

3. Actividad: Ustedes son los principales educadores.

- ✓ **Objetivo:** Concientizar sobre la importancia de la educación en el hogar
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), diapositivas

✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta a los padres la información sobre la importancia del involucramiento de los padres con respecto a su estimulación, para ello nos basaremos en el material de DOWN ESPAÑA, quienes han elaborado un material práctico “Guía para padres y madres”:

En la Atención Temprana, la familia tiene un papel fundamental. Padres y madres son los principales educadores de sus hijos desde los primeros años de vida. La familia y su entorno componen el ambiente fundamental para el desarrollo del niño/a. Es imprescindible una colaboración entre familia y profesionales especializados que intervienen en la Atención Temprana.

Los padres, no son unos técnicos de la Atención Temprana. Sin embargo, son los principales agentes. Deben hacer de la vida diaria un medio de aprendizaje y desarrollo para el niño/a. Eso es muy importante empezar ya a proporcionarle un ambiente de afecto, estímulos y experiencias. Su actuación va a ser decisiva en la formación y futuro de su hijo/a. También ustedes se van sentir confortados y va a ser la mejor forma de superar el choque emocional que ha podido suponer tener un hijo/a con síndrome de Down.

Posteriormente se pide a los padres que manifiesten sus percepciones respecto al tema

4. Actividad: ¿Quién es quién?

✓ **Objetivo:** Conocer la importancia de generar las condiciones para una inclusión adecuada y efectiva a la educación regular de sus hijos/as.

✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video.

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza la presentación de las un video corto ¿Quién es quién?, creado por DOWN ESPAÑA que quiere mejorar la inclusión educativa de los alumnos con síndrome de Down en nuestro país. En demasiadas ocasiones, están siendo derivados a centros de educación especial o acuden a colegios donde no reciben los apoyos que necesitan, siendo vulnerado así su derecho a una plena inclusión en

la sociedad, recogido en la Convención de los Derechos de las Personas con Discapacidad de la ONU (ratificada por España en 2008).

La campaña ha sido realizada por la agencia Tiempo BBDO y ha contado con la colaboración del colegio Cardenal Spínola de Madrid y Penguin Random House Grupo Editorial. (<https://www.youtube.com/watch?v=KALsZ6h-TjQ>)

- Se plantea a los padres la importancia de comprometerse con la educación de sus hijos e hijas para que puedan tener una mejor inclusión en la educación regular y a su vez una mejor calidad de vida.

5. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**
Se realiza el cierre del taller, agradeciendo su participación.

UNIDAD II: “ENTREVISTA INDIVIDUAL CON LOS PADRES”

SESIÓN N° 1: “Entrevista inicial diagnóstica con padres”

Objetivos:

- Realizar la anamnesis del estudiante.
- Puntualizar las demandas de los padres en cuanto a apoyo al desarrollo psicoeducativo de sus niños que asisten al Centro.
- Establecer un cronograma de sesiones de seguimiento.

Tiempo: 30 minutos

1. Actividad: Anamnesis

- ✓ **Objetivo:** Recabar la información necesaria sobre el estudiante.
- ✓ Tiempo requerido: 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Guía de Entrevista estructurada, Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Inicialmente se le explica al padre, madre o tutor que se le van a solicitar información personal de su hijo/a, datos que ha de ser fundamentales para lograr realizar las acciones posteriores en las sesiones individuales con los niños y niñas. Para el desarrollo de esta actividad se ha formulado una [guía de entrevista](#) estructurada que pretende registrar los datos más relevantes de su desarrollo de vida, desde antes y después del nacimiento del niño, como así también de su ingreso al Centro de Educación Especial.

2. Actividad: Establecimiento de cronograma de sesiones

- ✓ **Objetivo:** Establecer un cronograma de sesiones individuales con los padres o tutores.
- ✓ **Tiempo requerido:** 13 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se debe realizar un cronograma tentativo sobre las *sesiones individuales de seguimiento* a la consecución de objetivos sobre el desarrollo psicoeducativo de sus hijos, remarcando la importancia del apoyo de los padres en casa.

3. Actividad: Cierre de sesión

✓ **Objetivo:** Cerrar la sesión inicial con los padres

✓ **Tiempo requerido:** 2 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión puntualizando los puntos importantes que se trataron y quedar la siguiente fecha de entrevistas de seguimiento a las tareas designadas.

SESIÓN N° 2: “Sesiones de seguimiento a tareas asignadas”

Objetivos:

- Informar a los padres sobre los resultados obtenidos por los estudiantes
- Identificar las áreas de mayor dificultad del estudiante
- Establecer un listado de actividades a realizar en casa con el apoyo, seguimiento y compromiso de los padres.

Tiempo: 30 minutos

1. Actividad: Presentación de resultados

✓ **Objetivo:** Presentar los resultados obtenidos de la prueba aplicada al estudiante.

✓ **Tiempo requerido:** 12 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de video

✓ **Descripción de la actividad:**

Inicialmente se le explica al padre, madre o tutor que se le presenta los resultados de la evaluación inicial realizada, misma que permiten identificar las áreas donde necesitan más apoyo y así contribuir al desarrollo de sus habilidades.

2. Actividad: Presentación de plan de actividades a realizar en casa

✓ **Objetivo:** Presentar un plan de actividades semanal a desarrollar en casa

✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de video

✓ **Descripción de la actividad:**

Inicialmente se le explica al padre, madre o tutor que sobre el plan de actividades semanales que el estudiante deberá realizar en casa, todas ellas en función a objetivos concretos, para potenciar habilidades.

[Ver Anexo 5](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

✓ **Objetivo:** Cerrar la sesión de seguimiento con los padres

✓ **Tiempo requerido:** 2 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión puntualizando los puntos importantes que se trataron y quedar la siguiente fecha de entrevista de seguimiento a las tareas designadas.

MÓDULO III: EVALUACIÓN DEL NIÑO/A

OBJETIVO: *Evaluar el nivel de desarrollo del niño/a antes de la Ejecución del Programa y el nivel de impacto del mismo.*

UNIDAD I: EVALUACIÓN INICIAL DEL NIÑO/A

SESIÓN N° 1: “Evaluación inicial”

Objetivos:

- Establecer rapport adecuado con el estudiante.
- Aplicar test de evaluación psicométrica para la medición de las capacidades del estudiante.
- Ejecutar guía de observación semi estructurada durante la sesión.

Tiempo de la sesión: 60 minutos

1. Actividad: Generando confianza

- ✓ **Objetivo:** Establecer un rapport adecuado con el niño o niña.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** bombillas de colores (sorbetes), hilo, tijeras de punta roma
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se inicia con el establecimiento del rapport, en primera instancia saludamos al estudiante, preguntamos - ¿cómo está? -, luego le presentamos las bombillas de colores, que junto a él empezamos a recortar de tamaños regulares, y los vamos ensartando en el hilo y así elaboramos collares, de manera que interactuamos con él a través del juego, mostrando atención, amabilidad e interés por lo que realiza.

2. Actividad: Aplicando la Escala de medición de Nelson Ortiz

- ✓ **Objetivo:** Evaluar las capacidades del estudiante en las diferentes áreas.
- ✓ **Tiempo requerido:** 45 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Materiales de bioseguridad, Formularios para la observación y registro de la información, lápices rojo y negro, pelota de 15 cm de diámetro aprox., espejo mediano, 10 cubos de 2 cm (3 rojos, 3 azules y 4 amarillos),

6 cuentas de madera o plástico de 1,5 cm y cordón para ensartar, tijera punta roma, juego de taza y plato, 10 objetos de reconocimiento (moneda, botón grande, carro, vaca, caballo, muñeca, pelota de ping pong, cuchara, llave, pato o gato), revista que contenga figuras llamativas como animales o paisajes, hojas para dibujo, tubo de 25 cm de largo por 5 cm de diámetro, cuerda para saltar de 2 m, sonajero o maraca pequeña, figuras geométricas 3 grandes y 3 pequeñas: cuadrado, triángulo y círculo.

✓ **Descripción de la actividad:**

Llevar adelante la ejecución de la [ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO, de Nelson Ortiz](#). Esta evaluación se desarrolla de forma presencial con las medidas de bioseguridad.

3. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Materiales de bioseguridad
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Cerrar la sesión agradeciendo al estudiante y felicitarlo por su participación y junto a él guardar todos los materiales utilizados en su lugar.

UNIDAD II: EVALUACIÓN FINAL DEL NIÑO/A

SESIÓN N° 1: “Evaluación final”

Objetivos:

- Establecer un clima de confianza adecuado con el estudiante.
- Aplicar test de evaluación psicométricas para la medición de las capacidades del estudiante para conocer el impacto logrado con la implementación del Programa de Apoyo Psicoeducativo.

Tiempo de la sesión: 60 minutos

1. Actividad: Generando confianza

- ✓ **Objetivo:** Establecer un rapport adecuado con el niño o niña.

- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se inicia generando un ambiente de confianza con el niño o la niña, en primera instancia nos presentamos con el estudiante, luego le mostramos las plastilinas y realizamos figuras con ellos, de manera que interactuamos con él a través del juego, mostrando atención, amabilidad e interés por lo que realiza.

2. Actividad: Aplicando la Escala de medición de Nelson Ortiz

- ✓ **Objetivo:** Evaluar las capacidades del estudiante en las diferentes áreas.
- ✓ **Tiempo requerido:** 45 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Materiales de bioseguridad, Formularios para la observación y registro de la información, lápices rojo y negro, pelota de 15 cm de diámetro aprox., espejo mediano, 10 cubos de 2 cm (3 rojos, 3 azules y 4 amarillos), 6 cuentas de madera o plástico de 1,5 cm y cordón para ensartar, tijera punta roma, juego de taza y plato, 10 objetos de reconocimiento (moneda, botón grande, carro, vaca, caballo, muñeca, pelota de ping pong, cuchara, llave, pato o gato), revista que contenga figuras llamativas como animales o paisajes, hojas para dibujo, tubo de 25 cm de largo por 5 cm de diámetro, cuerda para saltar de 2 m, sonajero o maraca pequeña, figuras geométricas 3 grandes y 3 pequeñas: cuadrado, triángulo y círculo.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Llevar adelante la aplicación de la [ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO, de Nelson Ortiz](#). Esta evaluación se desarrolla de forma presencial, con todas las medidas de bioseguridad.

3. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión

- ✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Materiales de bioseguridad
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Cerrar la sesión agradeciendo al estudiante y felicitarlo por su participación y junto a él guardar todos los materiales utilizados en su lugar.

MÓDULO IV: SESIONES INDIVIDUALES DE ACTIVIDADES CON LOS NIÑOS
“PASITO A PASO, AVANZO”
UNIDAD 1: ÁREA COGNITIVA

OBJETIVO: *“Desarrollar el área cognitiva por medio de la estimulación temprana para optimizar su rendimiento cognitivo”.*

SESIÓN N° 1: “Percepción: Clasificación y Seriación”

Objetivos:

- Desarrollar la percepción como elemento cognitivo a partir de la clasificación
- Fortalecer la percepción mediante ejercicios de seriación.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Rapport

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Establecimiento de Rapport entre el estudiante a través un video musical que haga referencia a las diferencias de las figuras.

Para ello recurrimos a la siguiente dirección:

<https://www.youtube.com/watch?v=UJYAkdcZYuw> un video musical elaborado titulado “figuras geométricas” elaborado por CANTANDO APRENDO A HABLAR. Una vez terminado el video el estudiante recordar cuales fueron esas figuras.

[Ir a la cartilla](#)

2. Actividad: Clasificación

- ✓ **Objetivo:** Reconocer y diferenciar las figuras geométricas.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta al niño fichas de imágenes de figuras geométricas de distintos colores, tamaños grandes – mediano - pequeño con las formas de círculo, cuadrado y triángulo, y se le da órdenes de clasificación por color, por tamaños, por formas.

El niño/a debe indicar en la pantalla a como ir agrupando según la consigna que se le pida.

[Ir a la cartilla](#)

3. Actividad: Seriación

✓ **Objetivo:** Indicar y agrupar según las consignas que se les presenta.

✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), Goma Eva con figuras de diferentes tamaños.

✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta figuras de secuencia como un gusanito de goma Eva y sobre él debe poner en orden seriado figuras más pequeñas alternadas como, 2 soles y una luna y que continúe con la secuencia, el estudiante debe indicar cuál es la siguiente figura que corresponde.

[Ir a la cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión

✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom).

✓ **Descripción de la actividad:**

Se concluye la sesión, reforzando positivamente sus logros, agradeciendo su participación e indicándole nuestra próxima sesión.

[Ir a la cartilla](#)

SESIÓN N° 2: “Percepción: Complementariedad y similitudes”

Objetivos:

- Fortalecer la percepción mediante ejercicios de complementariedad.
- Desarrollar la percepción como elemento cognitivo a partir de las similitudes

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: En Confianza

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Establecimiento de confianza y tranquilidad entre el estudiante a través un una canción que logre captar la atención del estudiante, ayudados de algunos instrumentos como pandereta u otros que generen algún sonido suave, iniciar cantando –como esta, mi niña como está, (la niña contesta: muy bien), este es un saludo de amistad (la niña contesta: que bien), haremos lo posible para ser buenos amigos, como está mi niña como está (muy bien).

[Ir a la cartilla](#)

2. Actividad: Complementariedad

- ✓ **Objetivo:** Estimular la percepción a través de actividades de complementariedad.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), Rompecabezas.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño un rompecabezas con figuras muy básicas, se le pide que lo observe en detalle y luego se vacían las fichas, posteriormente el niño debe volver a armarlas esta actividad debe ir aumentando en dificultad cuando domine la anterior.

Este material se ha de preparar con anterioridad junto a los padres de familia en las sesiones individuales.

[Ir a la cartilla](#)

3. Actividad: Similitudes

- ✓ **Objetivo:** Estimular la percepción a través de actividades de similitudes.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de animales.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño imágenes de animales (igual que las imágenes que el previamente tiene en casa) se le indica que en un recipiente frente a él hay otra imagen igual a la figura mostrada y el niño debe encontrarla.

[Ir a la cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se concluye la sesión, reforzando positivamente sus logros, agradeciendo su participación e indicándole nuestra próxima sesión.

[Ir a la cartilla](#)

SESIÓN N° 3: “Percepción: Reproducción y reconocimiento de posiciones de objetos”

Objetivos:

- Fortalecer la percepción mediante la reproducción de imágenes.
- Desarrollar la percepción como elemento cognitivo a partir del reconocimiento de las posiciones de los objetos.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Empezamos jugando

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se crea un clima de confianza a través del juego haciendo torres con vasos de plástico, en primer lugar, se le muestra al estudiante una lámina con una figura que debe realizar con los vasos, para que el niño la reproduzca.

[Ir a la cartilla](#)

2. Actividad: Reproducción

- ✓ **Objetivo:** Estimular la percepción a través de actividades de reproducción de figuras.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas con figuras, una cajita de cartón (como una bandeja), harina amarilla.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta al niño una caja o plato con harina amarilla (o algo similar, por ejemplo arena), se le muestra una imagen y el niño debe reproducir en la cajita con el dedo.

[Ir a la cartilla](#)

3. Actividad: Reconocimiento de la posición de los objetos

- ✓ **Objetivo:** Estimular la percepción a través de actividades de identificación de las posiciones de los objetos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas con imágenes, una caja de cartón, un juguete de su preferencia.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se muestra al estudiante láminas con imágenes en las que se ve las diferentes posiciones en las que se encuentran y el estudiante deberá identificar esos lugares, asimismo el estudiante deberá tener consigo una pequeña caja de cartón y un juguete de su preferencia para realizar los ejercicios según las consignas que le vayamos dando; poner el juguete dentro – fuera – arriba – abajo – al lado de la caja, el niño debe reconocer los lugares mencionados.

[Ir a la cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se concluye la sesión, reforzando positivamente sus logros, agradeciendo su participación e indicándole nuestra próxima sesión.

[Ir a la cartilla](#)

SESIÓN N° 4: “Memoria: Visualización y repetición para recordar”

Objetivos:

- Estimular la memoria a través de la visualización de imágenes para luego recordarlas
- Fortalecer la memoria reteniendo la información a partir de la repetición.

Tiempo: 60 minutos.

1. Actividad: Empezamos

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Establecer confianza con el niño/a a través de un video musical “Sal de ahí chivita” realizado por TOYCANTANDO <https://www.youtube.com/watch?v=8vNzZTCMSjQ> y el estudiante podrá escuchar y repetir.

[Ir a la cartilla](#)

2. Actividad: ¿Qué había?

- ✓ **Objetivo:** Estimular la memoria a través de actividades de visualización de imágenes.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas con imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño una tarjeta de varias imágenes, se le deja que observe por un tiempo, y luego se oculta, se le pregunta que había en la tarjeta, debe aumentar en dificultad según ya lo domine.

[Ir a la cartilla](#)

3. Actividad: Encontrando lo que falta

- ✓ **Objetivo:** Estimular la memoria mediante las actividades de exposición a imágenes y luego identificar que falta.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas con imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño una imagen completa y luego la misma figura pero que esta vez le falta algo, el niño debe ser capaz de encontrar lo que le falta o la diferencia.

[Ir a la cartilla](#)

4. Actividad: Hora de cantar

- ✓ **Objetivo:** Estimular la memoria a través de canciones cortas.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), videos musicales cortos.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le enseña al niño canciones cortas con palabra cortas que las reconozca y que aparezcan muchas veces en la canción y sea más fácil de memorizar: por ejemplo “El barquito que no podía navegar” <https://www.youtube.com/watch?v=cpefXJXrH3s> de TOYCANTADO.

[Ir a la cartilla](#)

5. Actividad: Nos despedimos

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”, del grupo: cantando aprendo a hablar <https://www.youtube.com/watch?v=3obAk-Rc1eg>.

[Ir a la cartilla](#)

SESION N° 5: “Atención: Laberintos y cuentos”

Objetivos:

- Estimular la atención a partir de actividades que permitan la búsqueda de solución.
- Potenciar la atención a partir de la repetición de datos.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: En confianza

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se genera un ambiente motivante y de confianza con el estudiante a través del juego, reconociendo las figuras en las láminas de imágenes que le presentamos.

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Resolviendo laberintos

- ✓ **Objetivo:** Estimular la atención del estudiante a través de la resolución de laberintos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas con laberintos.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta al niño un laberinto visualmente atractivo y de una complejidad básica para lograr captar la atención durante buen tiempo, concentrado en encontrar el camino correcto

mientras se topa con muros que le obligan a reconstruir el recorrido. Conforme los vaya completando, se le pueden plantear nuevos y más complicados laberintos para resolver, la complejidad va en aumento.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Te cuento un cuento

- ✓ **Objetivo:** Estimular la atención a partir de la visualización de un cuento corto.
- ✓ **Tiempo requerido:** 25 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video de cuento corto
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra un video de un cuento corto al niño con cosas que ya conoce y muy básicos y luego se le pide que identifique la mayor cantidad de cosas que recuerde del cuento <https://www.youtube.com/watch?v=eRZZLzozJpM> de CUENTOS DE LOBITA Y OSITO.

[Ir a la Cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”.

[Ir a la Cartilla](#)

UNIDAD 2: ÁREA DE PSICOMOTRICIDAD

OBJETIVO: “Estimular la psicomotricidad en los niños y niñas con Síndrome de Down a través de actividades lúdicas”.

SESIÓN N° 1: “Motricidad Gruesa: Desarrollando coordinación y equilibrio”

Objetivos:

- Fortalecer la coordinación espacio temporales con actividades lúdicas.
- Estimular el equilibrio mediante retos de obstáculos.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: En confianza

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom).
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Buscamos crear un ambiente de confianza y motivante para el estudiante a través de una canción dinámica de movimientos corporales ejemplo: “El Cocodrilo Dante”
<https://www.youtube.com/watch?v=pgzXRKtg6ik> .

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Juego de la tunkuna

- ✓ **Objetivo:** Estimular la coordinación de los movimientos corporales.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), tizas de colores.

✓ **Descripción de la actividad:**

Se dibuja cuadros numerados en el suelo en los cuales el niño deberá apoyar uno o dos pies según aparezcan uno o dos cuadros juntos respectivamente.

Se le mostrará cómo se debe ejecutar la actividad y luego el estudiante deberá repetir las acciones.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Carrera de obstáculos

✓ **Objetivo:** Estimular la coordinación y el equilibrio.

✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), plásticos cintas adhesivas de colores, señalizaciones

✓ **Descripción de la actividad:**

Se construye un circuito corto donde el niño deba saltar, caminar recto, girar, tocar las palmas al suelo, alternar los pies en gradas, caminar agarrando un balón entre las piernas hasta llegar a una meta.

[Ir a la Cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión

✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”.

[Ir a la Cartilla](#)

SESIÓN N° 2: “Motricidad Gruesa: Lateralidad y ubicación espacial”

Objetivos:

- Estimular su lateralidad con actividades que desarrollen nociones de derecha e izquierda.
- Potenciar su capacidad mantener constante la localización de su propio cuerpo.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Empezamos

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), papel sábana del tamaño del niño/a y marcadores negro, azul y rojo.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Vamos a empezar la sesión de hoy, dibujando el contorno de nuestro cuerpo sobre un papel sábana en el suelo con un marcador negro y la ayuda de los padres, luego vamos a dividirlo en dos con una línea, el lado derecho y el lado izquierdo. El lado derecho realizar los bordes con marcador azul y el lado izquierdo con marcador rojo.

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Ven que te voy a enseñar

- ✓ **Objetivo:** Enseñar las nociones de izquierda y derecha.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), cinta de colores azul y rojo.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño un video musical “Ven que te voy a enseñar” una canción original de Xuxa interpretada por radiocfg: <https://www.youtube.com/watch?v=PiN2fAVDDGI> .

Después de ver el video, lo realizaremos nosotros nuevamente tratando de memorizar todos los movimientos que vimos, luego le realizaremos las preguntas sobre la canción ¿Cuál es la derecha y cual la izquierda de las partes de nuestro cuerpo mencionadas?. Para que no se nos olvide se le debe poner al niño una cinta pequeña en la muñeca, azul para la derecha y rojo para la izquierda.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Ubicación espacial

- ✓ **Objetivo:** Estimular el aprendizaje de la ubicación espacial.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), tarjetas de imágenes, cinta scotch, cinta masquin, juguetes, y 4 cajas medianas de cartón.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se recuerda la derecha e izquierda de la actividad anterior, manteniendo las cintas en la muñeca que señalen la derecha e izquierda del niño, para esta actividad vamos a tomar 4 cajas de cartón medianas y vamos a ubicarlos delante, detrás, derecha e izquierda y el niño al centro, todo esto con la ayuda de los padres, luego tendremos listos los juguetes y/u objetos pequeños y luego los pondremos según la consigna. Luego en la cartilla ubicaremos las imágenes a recortar para poder ubicarlas según las consignas (ubicamos una imagen al centro del tablero y a partir de ella colocamos las demás según consigna arriba – abajo – derecha izquierda).

[Ir a la Cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”.

[Ir a la Cartilla](#)

SESIÓN N° 3: “Motricidad Fina: Desarrollando presión fina”

Objetivos:

- Fortalecer las habilidades viso-motrices con juegos de presión fina.
- Ejercitar los músculos de las manos que permitan una presión adecuada.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Empezamos jugando

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Nos concentramos en crear un ambiente cálido y de confianza entre el estudiante a través de un video musical “Palo, palo, palito eh” <https://www.youtube.com/watch?v=V7SGZ9hECgg>, para incursionar en las actividades.

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Pompones de Colores

- ✓ **Objetivo:** Ejercitar el manejo de los dedos y mejorar la presión fina.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), tizas de colores, unas pinzas livianas, pompones pequeños de diferentes colores.

- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se coloca el recipiente de pompones y las tazas pequeñas vacías en una mesa o superficie plana, a continuación, se muestra cómo se realiza la actividad, de igual manera el estudiante tendrá a su alcance los mismos materiales.

Se le pide al niño que tome uno a uno los pompones con las pinzas, y que los deposite en cada taza por color.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Bandas elásticas de colores

- ✓ **Objetivo:** Fortalecer los movimientos musculares de las manos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), un par de tubos de cartón, Bandas elásticas de colores.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza la actividad de forma pausada y clara, para que el estudiante pueda replicar los movimientos. Se le pide al niño que coloque tantas bandas elásticas como pueda alrededor de los tubos de cartón.

Las bandas crean resistencia al extenderlas, así que deberá utilizar los músculos de sus manos para hacer la fuerza necesaria para colocarlas en los tubos.

[Ir a la Cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”.

[Ir a la Cartilla](#)

SESIÓN N° 4: “Motricidad Fina: Presión fina (segunda parte)”

Objetivos:

- Fortalecer las habilidades viso-motrices con juegos de presión fina.
- Ejercitar los músculos de las manos que permitan una presión fina adecuada.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Empezamos jugando

✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.

✓ **Tiempo requerido:** 5 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes.

✓ **Descripción de la actividad:**

Establecimiento un clima de confianza entre el estudiante a través de un video musical “Palo, palo, palito eh” <https://www.youtube.com/watch?v=V7SGZ9hECgg>, para incursionar en las actividades.

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Haciendo collares

✓ **Objetivo:** Fomentar el uso de los pulgares e índice.

✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos

- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), Bombillas de colores recortadas, recipientes, hilo grueso.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Tanto nosotros como los niños contaremos con nuestros materiales previamente a la videoconferencia. Ensartar bombillas es una actividad para promover el desarrollo de la motricidad fina de los niños. Requiere concentración, fomenta el uso de la pinza entre el pulgar y el índice, y fortalece de forma natural los músculos de la mano que serán vitales para sujetar el lápiz.

Cortar las bombillas en trozos más grandes o más pequeños para poder insertarlas luego en un hilo grueso.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Construyendo torres y pirámides

- ✓ **Objetivo:** Fortalecer concentración y coordinación de los movimientos de las manos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), vasos de plástico de colores.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al estudiante cómo ejecutar la actividad, posteriormente ellos tendrán a su alcance vasos plásticos de colores y se le enseña cómo debe construir la pirámide, por orden de colores o de tamaños.

[Ir a la Cartilla](#)

4. Actividad: Abotonando botones

- ✓ **Objetivo:** Fortalecer concentración, coordinación y precisión de los movimientos de las manos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), vasos de plástico de colores.

✓ **Descripción de la actividad:**

Se les presenta a los niños distintos tipos de botones empezando de los más grandes hasta los más pequeños para que los abotone.

Luego el estudiante deberá repetir la acción.

[Ir a la Cartilla](#)

5. Actividad: Cierre de sesión

✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión

✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”.

[Ir a la Cartilla](#)

SESIÓN N° 5: “Motricidad Fina: A trabajar con papel”

Objetivos:

- Fortalecer las habilidades viso-motrices con el rasgado de papeles.
- Ejercitar los músculos de las manos mediante el trabajo con círculos de papel.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Nos saludamos

✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.

✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos

- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes.

- ✓ **Descripción de la actividad:**

Empezamos la sesión saludándonos y estableciendo un ambiente de confianza y tranquilidad entre el estudiante a través un una canción que logre captar la atención del estudiante, ayudados de algunos instrumentos como pandereta u otros que generen algún sonido suave, iniciar cantando –como esta, mi niña como está, (la niña contesta: muy bien), este es un saludo de amistad (la niña contesta: que bien), haremos lo posible para ser buenos amigos, como está mi niña como está (muy bien). Es una adaptación de la siguiente canción: <https://www.youtube.com/watch?v=MDnTPHZndA8>

[Ir a la cartilla](#)

2. Actividad: Rasgado de papeles

- ✓ **Objetivo:** Ejercitar el manejo de los dedos y mejorar la presión fina.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes guía, pegamento de papel, papeles de colores que no uses, 2 recipientes medianos para el papel y un platillo para el pegamento.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se coloca los dos recipientes frente al niño y los papeles de colores, ahora con los dedos debe rasgar los papeles en trozos y hacer un bolillo con ello, los más grandes debe colocar en un recipiente y los demás en el otro. Se le proporciona unas plantillas sobre las cuales deberá pegar los bolillos con el pegamento que le demos en el platillo.

[Ir a la cartilla](#)

3. Actividad: Círculos de papel

- ✓ **Objetivo:** Fortalecer los movimientos musculares de las manos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), pegamento UHU, tijeras, círculos de papel

✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta al niño/a unos círculos de diferentes colores los cuales deberá doblar y pegar siguiendo el patrón de una guía que le vamos a mostrar.

[Ir a la cartilla](#)

4. Actividad: Cierre de sesión

✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión

✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”.

[Ir a la Cartilla](#)

UNIDAD 3: ÁREA DE HABILIDADES SOCIO-AFECTIVAS

OBJETIVO: *“Promover el desarrollo de habilidades socio-afectivas que contribuyan a la independencia personal y el fortalecimiento de las relaciones interpersonales en niños y niñas con Síndrome de Down”.*

SESIÓN N° 1: “Cuidado Personal: Conociendo nuestro cuerpo y como asearlo”

Objetivos:

- Conocer las partes del cuerpo propio y de otras personas.
- Reconocer los elementos de aseo personal, su función y tiempos de uso.
- Reconocer los espacios de la vivienda destinados al aseo personal.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: En confianza

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), canción infantil popular.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se crea un clima de confianza con el estudiante a través de una canción como por ejemplo “Pim Pon, el muñeco de cartón”.

*“Pin pon es un muñeco
Muy guapo y de cartón
Se lava la carita
Con agua y con jabón
Pim Pom siempre se peina
Con peine de marfil
Y aunque se da tirones,
No llora ni hace así*”

*Pim pom dame la mano
Y un fuerte apretón
Que quiero ser tu amigo
Pim Pom, Pim Pom, Pim Pom”*

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Conociendo el cuerpo

- ✓ **Objetivo:** Aprender al menos 10 partes de su cuerpo
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le pide que reconozca las partes de su propio cuerpo, reconocer las partes del cuerpo de otra persona y reconocer las partes del cuerpo en imágenes: desde lo más básico cabeza, tronco, brazos, piernas, cuando los domine se pasa a otros más detalles, manos, dedos, ojos, orejas, cabello, etc.

Para ello también se apoya en un video musical sobre las partes del cuerpo.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Descubriendo los materiales de aseo personal

- ✓ **Objetivo:** Identificar 8 artículos de aseo personal y conocer la función de al menos 5 artículos.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), peine, cepillo de cabello, cepillo de dientes, pasta dental, vaso, toalla, jaboncillo, papel higiénico, shampoo.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le presenta al estudiante un kit de aseo personal el cual deben reconocer por su nombre y por su uso, se le indica el lugar exclusivo donde deben de ir, se les explica la función de

cada uno de ellos y los tiempos en los cuales se deben usar, apoyados siempre en imágenes donde se vean las secuencias.

[Ir a la Cartilla](#)

4. **Actividad: Reconociendo los espacios para el aseo personal en casa.**

- ✓ **Objetivo:** Reconocer los espacios destinados al aseo personal
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), tarjetas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño, tarjeta de imágenes del cuarto de baño y la función de cada uno de los elementos, como así también el consumo medido del agua.

[Ir a la Cartilla](#)

5. **Actividad: Nos despedimos**

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido: 10 minutos**
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se realiza el cierre de la sesión agradeciendo al estudiante por su participación y mediante una canción “Con mi mano digo chao”.

[Ir a la Cartilla](#)

SESIÓN N° 2: “Inteligencia Emocional: mis emociones y valores”

Objetivos:

- Reconocer las emociones humanas propias y ajenas.

- Estimular el aprendizaje y práctica de los valores humanos para interactuar en la sociedad.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Entrando en confianza

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video musical.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se establece un clima de confianza entre el estudiante a través de un video-canción: “Las emociones” cantando con Joy, https://www.youtube.com/watch?v=Q4_smLVwl9M

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Conociendo las emociones

- ✓ **Objetivo:** Conocer las emociones por su nombre y expresarlas.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), imágenes de caritas con expresiones emocionales.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño las imágenes de caras representando las emociones; alegría, tristeza, sorpresa, enojo, miedo, dolor (llanto), desagrado, se le muestra haciendo las muecas y pidiéndole que las repita.

Se le muestra también las situaciones que nos llevan a expresar las mencionadas emociones.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Valores humanos

- ✓ **Objetivo:** Conocer los valores humanos
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), tarjetas de imágenes.

✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño tarjetas de imágenes y videos con acciones que muestran los valores humanos, se les enseña el nombre y a reconocerlos, tales como: respeto, responsabilidad, honestidad, gratitud, solidaridad, un valor en cada sesión.

[Ir a la Cartilla](#)

4. Actividad: Nos despedimos

✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión

✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos

✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)

✓ **Descripción de la actividad:**

Se procede a guardar el material utilizado en sus respectivos lugares, se le agradece al estudiante por su participación y se despide con una canción “con mi mano digo chao” hasta la siguiente sesión.

[Ir a la Cartilla](#)

SESIÓN N° 3: “Inteligencia Emocional: Empatía y comunicación”

Objetivos:

- Fomentar la empatía con respecto a las emociones de los demás.
- Estimular la comunicación del niño/a con los demás.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Nos saludamos

✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.

- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video musical.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Iniciamos la sesión cantando una canción donde nos saludamos con una canción de saludo (una adaptación de la canción

<https://www.youtube.com/watch?v=MDnTPHZndA8>)

Como esta, mi niña como está,

(La niña contesta) ¡muy bien!,

Este es un saludo de amistad

(La niña contesta) ¡qué bien!,

Haremos lo posible para ser buenos amigos,

como está mi niña como está

¡muy bien!,

[Ir a la cartilla](#)

2. Actividad: Empatía

- ✓ **Objetivo:** Reconocer las emociones de los demás.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), imágenes de caritas con expresiones emocionales, láminas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño las imágenes de ciertas acciones en la que el niño debe reconocer las emociones, así también se le presenta situaciones y se le incentiva a reflexionar sobre lo que la otra persona puede sentir, con el propósito de prepararlos y ser empáticos.

3. Actividad: Comunicación

- ✓ **Objetivo:** Incentivar la comunicación partiendo de contar su propia actividad.

- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom).
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le pide al niño que cuente su actividad previa a la sesión, con el propósito de que poco a poco mantenga comunicación segura y saludable con su entorno, asimismo se fomenta la escucha activa aspectos de deben ser reforzados en casa.

[Ir a la cartilla](#)

4. Actividad: Nos despedimos

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se procede a guardar el material utilizado en sus respectivos lugares, se le agradece al estudiante por su participación y se despide con una canción “con mi mano digo chao” hasta la siguiente sesión.

[Ir a la cartilla](#)

SESIÓN N° 4: “Vida diaria: Reconociendo mi hogar”

Objetivos:

- Reconocer y diferenciar las vestimentas que se utilizan acorde al clima y lugar.
- Fomentar el conocimiento y uso de los elementos de limpieza del hogar.
- Diferenciar los tiempos de comida básica del día.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Entrando en confianza

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video musical.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Establecimiento de Rapport entre el estudiante a través de video educativo; “aprende a vestirse” un video realizado por Little Baby Bum en español, <https://www.youtube.com/watch?v=qIjTT2oRIL8>

[Ir a la Cartilla](#)

2. Actividad: Mi ropa

- ✓ **Objetivo:** Lograr que reconozca las prendas y discrimine acorde al clima.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), tarjetas de imágenes
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño unas imágenes de ropa básica y se va memorizando los nombres, se les ejercita en la discriminación de la ropa de frío y de calor, el orden de la ropa donde deben guardarse, y la discriminación de lo limpio de lo sucio.

[Ir a la Cartilla](#)

3. Actividad: Limpieza del hogar

- ✓ **Objetivo:** Conocer los instrumentos de limpieza de hogar y su función.
- ✓ **Tiempo requerido:** 15 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), versión de juguetes o miniaturas de: escoba, trapo de piso, lampaciador, balde, lavador, trapo de mesa, basurero, alza basura.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestran los instrumentos en versión de juguetes o miniaturas de: escoba, trapo de piso, lampaciador, balde, lavador, trapo de mesa, basurero, alza basura. Se le explica la función de cada uno de ellos y en qué momentos se lo realiza, y al finalizar deben de tener un orden.

En la medida que vaya aprendiendo a reconocer las funciones de cada uno de los elementos si incorporan otros nuevos.

[Ir a la Cartilla](#)

4. Actividad: Comidas del día

- ✓ **Objetivo:** Conocer los distintos tiempos de la comida durante el día.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), tarjetas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra una secuencia de imágenes y se le explica los tiempos de la comida durante el día; Desayuno, Almuerzo y Cena.

Se le muestra al estudiante escenas en las tarjetas de imágenes que debe reconocer si es desayuno, almuerzo o cena. Así mismo se apoya en un video educativo para ello.

[Ir a la Cartilla](#)

5. Actividad: Cierre de sesión

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se procede a guardar el material utilizado en sus respectivos lugares, se le agradece al estudiante por su participación.

[Ir a la Cartilla](#)

SESIÓN N° 5: “Vida diaria: Mi Rutina”

Objetivos:

- Fomentar el orden y la disciplina a través de rutinas en el hogar.
- Conocer las rutinas básicas diferenciando mañana, tarde y noche.

Tiempo: 60 minutos

1. Actividad: Nos saludamos

- ✓ **Objetivo:** Generar confianza en el estudiante para la realización de las actividades de la sesión.
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), video musical.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Iniciamos la sesión cantando una canción donde nos saludamos con una canción de saludo (una adaptación de la canción

<https://www.youtube.com/watch?v=MDnTPHZndA8>)

*Como esta, mi niña como está,
 (La niña contesta) ¡muy bien!,
 Este es un saludo de amistad
 (La niña contesta) ¡qué bien!,
 Haremos lo posible para ser buenos amigos,
 como está mi niña como está
 ¡muy bien!,*

[Ir a la cartilla](#)

2. Actividad: En las mañanas

- ✓ **Objetivo:** Conocer las actividades básicas de rutina que los niños deben tener por las mañanas.

- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra al niño las imágenes de ciertas actividades que se realizan en las mañanas, acciones que el niño debe reconocer para luego practicarlas.

Levantarse, asearse, cambiarse de ropa, desayunar.

[Ir a la cartilla](#)

3. Actividad: Medio día y tarde

- ✓ **Objetivo:** Conocer las rutinas básicas del medio día y la tarde.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se le muestra y explica al niño sobre las actividades antes y después del almuerzo apoyados en imágenes, Lavarse las manos antes de comer, dar las gracias por los alimentos, ayudar a limpiar la mesa después de comer, lavarse los dientes, hacer las tareas.

[Ir a la cartilla](#)

4. Actividad: Noche

- ✓ **Objetivo:** Conocer las rutinas básicas de la noche y antes de acostarse para dormir.
- ✓ **Tiempo requerido:** 20 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom), láminas de imágenes.
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Apoyados en láminas de imágenes, se le muestra y explica al niño/a sobre la rutina que debemos tener cuando finaliza el día por las noches.

Alistarse para cenar lavándose bien las manos, dar gracias por la cena, ayudar limpiando la mesa, asearse antes de ir a la cama, ponernos una ropa cómoda para dormir, dar gracias a Dios por un día fabuloso y dar las buenas noches a los padres y familia.

[Ir a la cartilla](#)

5. Actividad: Nos despedimos

- ✓ **Objetivo:** Realizar el cierre de sesión
- ✓ **Tiempo requerido:** 10 minutos
- ✓ **Materiales necesarios:** Computadora, Conexión a Internet, Plataforma de videoconferencias (ej.: zoom)
- ✓ **Descripción de la actividad:**

Se procede a guardar el material utilizado en sus respectivos lugares, se le agradece al estudiante por su participación y se despide con una canción “con mi mano digo chao” hasta la siguiente sesión.

[Ir a la cartilla](#)

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y

RECOMENDACIONES

CAPÍTULO VI

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

6. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Una vez expuesto y detallado el presente Programa de Investigación Propositiva, se formulan las conclusiones pertinentes, que al mismo tiempo se constituyen en el aporte sustancial de la investigación.

6.1. CONCLUSIONES

Primera: Al realizar el estudio bibliográfico pertinente se concluye que los niños con Síndrome de Down, por las características de su condición, corresponden a un sector de la sociedad altamente vulnerable y por ende ameritan ser beneficiarios de planes y programas de ayuda psicológica (tanto estatales como particulares) para optimizar y desarrollar aquellas facultades que les permitan un mayor aprovechamiento académico y mejorar su calidad de vida.

Segunda: El Estado Plurinacional de Bolivia en su actual programa de reforma educativa ya introduce la Educación Inclusiva en las diversas unidades educativas del país, por lo que la misma se debe entender como un proceso para normalizar la educación de todos los estudiantes en igualdad de oportunidades para el desarrollo principalmente de las personas que presentan una condición de discapacidad. En ese sentido, el Programa de Apoyo Psicoeducativo a niños con Síndrome de Down que asisten a diversos centros de educación especial, propicia las herramientas necesarias para que los mismos puedan adaptarse al contexto de las unidades educativas dentro del marco de la Educación Inclusiva.

Tercera: Al tener un esquema sistematizado y ordenado, una estructura metodológica factible y contar con instrumentos dotados de rigor científico, el presente programa propositivo a implementar, brinda a la población beneficiaria (desde la perspectiva de la psicología educativa) la ayuda necesaria para la estimulación de las facultades que los niños con Síndrome de Down requieren para mejorar su rendimiento y así adaptarse al contexto educativo regular.

Cuarta: Del análisis de la estructura del presente Programa de Apoyo Psicoeducativo a niños con Síndrome de Down que asisten a los diversos centros de educación especial, se concluye que el mismo también sirve de apoyo a los padres y educadores, haciéndoles partícipes del proceso de inclusión, dotándoles de los recursos necesarios que permitan la comprensión y apoyo eficiente al menor con Síndrome de Down que se halla en proceso de enseñanza - aprendizaje.

6.2. RECOMENDACIONES

Con los resultados alcanzados y sus respectivas conclusiones, la investigación realizada permite formular las siguientes recomendaciones, principalmente dirigidas a las entidades vinculadas a la defensa y bienestar de las personas con capacidades diferentes:

Primera: Se recomienda a futuros investigadores implementar el Programa de Apoyo Psicoeducativo a niños y niñas con Síndrome de Down que asisten a Centros de Educación Especial para que el acceso a la educación sea eficiente en pro de su desarrollo integral.

Segunda: Se recomienda a los organismos departamentales y municipales promover la socialización e información de las particularidades del niño, niña o adolescente con Síndrome de Down mediante planes y programas correspondientes para crear en la ciudadanía una conciencia de inclusión tanto en el contexto académico como laboral, evitando toda forma de discriminación hacia el sector de referencia.

Tercera: Se recomienda a las unidades educativas del Departamento de Santa Cruz en coordinación con los Centros de educación Especial y las Superiores Casas de Estudio, realizar foros de discusión sobre la temática de los menores con Síndrome de Down para analizar su realidad y problemas fundamentales que presentan en diversos contextos y así adoptar políticas y cursos de acción necesarios para optimizar su calidad de vida.

Cuarta: Se recomienda a los padres y/o tutores ser parte activa del desarrollo de las actividades del presente programa, ya que la responsabilidad, alto compromiso que asuman incidirá notablemente en el proceso de desarrollo integral de sus hijos e hijas